



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.03.2011

г. Грозный

№ 31

Об утверждении Порядка осуществления денежных выплат за 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)

В целях реализации пункта 31 изменений, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов», утвержденных пунктом 26 постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2010 года № 1171 «О мерах по реализации Федерального закона «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов», Правительство Чеченской Республики

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок осуществления денежных выплат за 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).

2. Рекомендовать Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Чеченской Республики совместно с другими заинтересованными органами исполнительной власти Чеченской Республики давать необходимые разъяснения по вопросам применения Порядка, утвержденного настоящим постановлением.

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Чеченской Республики от 24 февраля 2010 года № 25 «Об утверждении Порядка осуществления в 2010 году денежных выплат за 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)»).

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики – министра финансов Чеченской Республики Э.А. Исаева.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и применяется к правоотношениям, возникшим с 1 января 2011 года.

Председатель Правительства
Чеченской Республики



О.Х. Байсултанов

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Правительства
Чеченской Республики

от 29.03.2011 № 31

ПОРЯДОК

осуществления денежных выплат за 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)

1. Настоящий Порядок определяет условия осуществления денежных выплат за оказание дополнительной медицинской помощи, оказываемой 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) учреждений здравоохранения муниципальных образований в Чеченской Республике, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, либо (при отсутствии учреждений здравоохранения муниципальных образований) соответствующих учреждений здравоохранения Чеченской Республики, либо (при отсутствии на территории муниципального образования учреждений здравоохранения муниципальных образований и учреждений здравоохранения Чеченской Республики) медицинских организаций, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ, за исключением медицинских учреждений, подведомственных главным распорядителям средств федерального бюджета.

2. Денежные выплаты стимулирующего характера выплачиваются врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) в размере 10 000 рублей в месяц, медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) - в размере 5 000 рублей в месяц с учетом предоставления указанным медицинским работникам гарантий, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

3. Финансирование расходов на оплату дополнительной медицинской помощи осуществляется Министерством финансов Чеченской Республики путем предоставления средств бюджета Чеченской Республики бюджету Территориального фонда на осуществление целевых расходов на оплату дополнительной медицинской помощи в виде субсидии (далее - субсидия).

4. Министерство финансов Чеченской Республики ежемесячно предоставляет субсидии на осуществление денежных выплат врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей), включая средства на уплату страховых взносов, а также на финансовое обеспечение представления вышеуказанным медицинским работникам гарантий, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

5. Финансирование целевых расходов Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики (далее – Территориальный фонд) на оплату дополнительной медицинской помощи осуществляется при соблюдении следующих условий:

а) наличие открытого в установленном порядке отдельного счета Территориального фонда для перечисления субсидий;

б) заключение Территориальным фондом договоров о финансовом обеспечении дополнительной медицинской помощи (приложение № 1);

в) использование субсидии Территориальным фондом на финансовое обеспечение дополнительной медицинской помощи.

6. Основанием для перечисления субсидии на счет Территориального фонда является бюджетная заявка (приложение № 2).

7. Территориальный фонд перечисляет на отдельные счета средства учреждениям здравоохранения при соблюдении ими условий, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

В случае неиспользования в календарном месяце средств учреждение здравоохранения возвращает в 10-дневный срок Территориальному фонду оставшиеся средства, за исключением средств, необходимых учреждению здравоохранения для осуществления оплаты отпусков своим работникам в период до поступления средств финансового обеспечения дополнительной медицинской помощи в очередном месяце, потребность в которых подтверждается соответствующим экономическим обоснованием (расчетом), представляемым учреждением здравоохранения в Территориальный фонд.

В случае невозврата в указанный срок оставшихся средств или непредставления экономического обоснования суммы средств остатка на выплату отпускных в период до поступления средств на финансирование в следующем месяце на текущем счете, Территориальный фонд имеет право их списать в бесспорном порядке с отдельного счета учреждения здравоохранения.

После возврата оставшихся средств или их списания в установленном порядке предоставление финансовых средств осуществляется в порядке, установленном настоящим Порядком.

8. Условиями предоставления учреждению здравоохранения 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) являются:

а) наличие у учреждения здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по «терапии» и «педиатрии»;

б) заключение договора между Территориальным фондом и учреждением здравоохранения о финансовом обеспечении дополнительной медицинской помощи, оказываемой 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) (приложение № 1);

в) использование финансовых средств, перечисленных Территориальным фондом для оказания дополнительной медицинской помощи;

г) представление учреждением здравоохранения ежемесячно в Территориальный фонд, до 15 числа, бюджетной заявки на перечисление в текущем месяце финансовых средств (приложение № 3);

д) представление учреждением здравоохранения ежемесячно в Территориальный фонд, до 15 числа, отчета об использовании в предыдущем месяце средств финансового обеспечения дополнительной медицинской помощи (приложение № 4);

е) наличие открытого в установленном порядке отдельного счета учреждения здравоохранения для перечисления средств;

ж) заключение дополнительного соглашения к трудовому договору между Работодателем (руководитель учреждения здравоохранения) и Работником (врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), медсестра участковая врача-терапевта участкового, медсестра участковая врача-педиатра участкового, медсестра врача общей практики (семейного врача)) об увеличении объема работы (приложения № 5, № 6).

9. Контроль за целевым использованием субсидий осуществляется Территориальным фондом в соответствии с действующим законодательством.

10. В случае выявления нецелевого использования субсидии, выразившегося в направлении и использовании ее на цели, не соответствующие пункту 8 Порядка, установленного на основании контрольных проверок или документов, подтверждающих факт нецелевого использования субсидии, Территориальный фонд направляет в учреждение здравоохранения в установленном порядке уведомление о возврате субсидии в месячный срок.

11. Территориальный фонд осуществляет завершение в первом квартале текущего финансового года расчетов по финансовому обеспечению дополнительной медицинской помощи, оказанной 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) в финансовом году, предшествующему текущему финансовому году, за счет остатков средств на 1 января текущего финансового года, образовавшихся в бюджете Территориального фонда на финансовый год, предшествующий текущему финансовому году, в результате неполного использования средств, выделенных на указанные цели в финансовом году, предшествующем текущему финансовому году.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку осуществления денежных выплат за 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)

ТИПОВАЯ ФОРМА ДОГОВОРА

о финансовом обеспечении дополнительной медицинской помощи, оказываемой 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)

г. Грозный

_____ 201__ г.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, именуемый в дальнейшем Фондом, в лице исполнительного директора

(ф.и.о.)

действующего на основании Положения о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования, с одной стороны, и

(полное наименование учреждения здравоохранения муниципального образования, оказывающего

первичную медико-санитарную помощь, а при его отсутствии - соответствующего учреждения

здоровоохранения субъекта Российской Федерации либо при отсутствии на территории муниципального образования учреждения здравоохранения муниципального образования и субъекта Российской Федерации – медицинской организации, в которой в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ, за исключением медицинского

учреждения, подведомственного главному распорядителю средств федерального бюджета)

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 по оказанию дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на текущий финансовый 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.

2. Учреждение:

а) обеспечивает оказание гражданам Российской Федерации дополнительной медицинской помощи;

б) открывает отдельные счета в подразделениях расчетной сети Центрального банка Российской Федерации 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 I 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 15-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 ____ января 201__ г. по ____ декабря 201__ 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:

М.П. _____
(юридический адрес)
адрес)

М.П. _____
(юридический

«__» _____ 201__ г.

«__» _____ 201__ г.

От Фонда:

От Учреждения:

(подпись должностного лица)
лица)

(подпись должностного

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку осуществления денежных выплат за 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)

БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА

на межбюджетные трансферты для Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики
на _____ (месяц) 201__ г.

№	Наименование	Коды бюджетной классификации						План на год	в том числе		Финансирование год	Остаток год	Заявка на месяц
		КВСП	Рз	Пр	ЦСП	ВР	ОСГУ		на отчетный период	на отчетный месяц			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Исполнительный директор _____
(подпись) (расшифровка)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку осуществления денежных выплат за 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)

ОТЧЕТ

об использовании средств финансового обеспечения дополнительной медицинской помощи

за _____ 201__ года
(месяц)

Наименование учреждения здравоохранения _____

Периодичность: ежемесячно, 15 числа

Единица измерения: руб.

Наименование показателей	Остаток неиспользованных средств	Сумма средств полученных от ТФОМС финансовое обеспечение дополнительной медицинской помощи учреждением здравоохранения	Сумма средств израсходованных на финансовое обеспечение дополнительной медицинской помощи учреждением здравоохранения	Возврат неиспользованных средств или средств, списанных ТФОМС в бесспорном порядке	Остаток неиспользованных средств

	на начало отчетно го периода	на начало отчетно го года	за отчетн ый период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начало года	на конец отчетног о пери- ода	с начало года
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Финансовое обеспечение дополнитель -ной медици -нской помощи										

Руководитель учреждения _____
 М.П. (подпись) (расшифровка)

Главный бухгалтер _____
 (подпись) (расшифровка)

« ___ » _____ 201_ г.
 (дата составления)

 (Фамилия и № телефона исполнителя)

Врачи терапевты участковые			10,0				
Врачи педиатры участковые			10,0				
Врачи общей практики (семейные врачи)			10,0				
Всего врачи			10,0				
Медицинские сестры участковые врачей терапевтов участковых			5,0				
Медицинские сестры участковые врачей педиатров участковых			5,0				
Медицинские сестры участковые врачей общей практики (семейных			5,0				

врачей)							
Всего медицинских сестер			5,0				
Итого							

Руководитель учреждения _____
 (подпись) (расшифровка)

Главный бухгалтер _____
 (подпись) (расшифровка)

М.П.

* Гр. 5 заполняется исходя го суммы на оплату ежегодного оплачиваемого отпуска в части, начисленной на оплату дней очередного отпуска, переходящих на следующие отчетные периоды (месяцы)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Порядку осуществления денежных выплат за оказание дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами

участковыми врачами-терапевтов участковых, врачами-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом)

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

_____ В
лице _____
(наименование должности, Ф.И.О.)

именуемым в дальнейшем «Работодатель», с одной стороны, и врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) _____
(Ф.И.О.)

_____ (наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения)
именуемым в дальнейшем «Работник», заключили настоящее дополнительное соглашение к трудовому договору 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 с населением _____ человек, проживающих _____

_____ (заполняется учреждением здравоохранения)

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

(в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29

декабря 2009 года № 1110 «О порядке предоставления 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)»).

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него настоящим дополнительным соглашением должностных обязанностей, Работодатель вправе применить к Работнику дисциплинарное взыскание в порядке, установленном трудовым законодательством, с решением вопроса о приостановлении выплаты надбавки стимулирующего характера на определенный срок.

4. Срок действия настоящего соглашения: с «__» _____ 201__ г. по 31 декабря 201__ г.

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

6. Адреса сторон и подписи:

Учреждение

(Ф.И.О., должность)

Работник

(Ф.И.О.)

Адрес _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к Порядку осуществления денежных выплат за 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)

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового (медицинской сестрой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача))

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

_____ В
лице _____

(наименование должности, Ф.И.О.)

именуемым в дальнейшем «Работодатель», с одной стороны, и медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового (медицинской сестрой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача)) _____

(Ф.И.О.)

_____ (наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения)

именуемым в дальнейшем «Работник», заключили настоящее дополнительное соглашение к трудовому договору 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 с населением _____ человек, проживающих _____

_____ (заполняется учреждением здравоохранения)

3. За выполнение дополнительного объема работы, определенного настоящим

