

5. Министерству здравоохранения Чеченской Республики обеспечить обмен информацией базы данных регистра медицинских работников с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, необходимой для реализации настоящего постановления.

6. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Чеченской Республики осуществить отбор страховых медицинских организаций для осуществления денежных выплат, предусмотренных настоящим постановлением.

7. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Чеченской Республики от 29 марта 2011 года № 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)»;

постановление Правительства Чеченской Республики от 2 мая 2012 года № 73 «О порядке осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования - учреждений и подразделений скорой медицинской помощи Чеченской Республики».

8. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики Х.З. Дулаеву.

9. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и применяется к правоотношениям, возникшим с 1 января 2013 года.

Председатель Правительства
Чеченской Республики



Р.С-Х. Эдельгериев



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

УТВЕРЖДЕН

решением Правительства
Чеченской Республики

от 04.02.2013 № 21

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), оказывающих первичную медико-санитарную помощь (далее – врачами и медицинскими сестрами участковыми).

2. Денежные выплаты за оказание дополнительной медицинской помощи врачами и медицинскими сестрами участковыми относятся к выплатам стимулирующего характера и осуществляются по результатам их деятельности.

3. Денежные выплаты выплачиваются врачам и медицинским сестрам участковым ежемесячно в размере, устанавливаемом тарифным соглашением, предусмотренным частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон), с учетом предоставления указанным медицинским работникам гарантий, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

Денежные выплаты выплачиваются врачам и медицинским сестрам участковым пропорционально отработанному времени.

4. Расходы на финансовое обеспечение дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами и медицинскими сестрами участковыми, включаются в средний подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования.

5. Финансовое обеспечение расходов на оплату дополнительной медицинской помощи осуществляется страховой медицинской организацией в рамках договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, предусмотренного статьей 39

Федерального закона, путем предоставления учреждению здравоохранения финансовых средств на осуществление целевых расходов на оплату дополнительной медицинской помощи.

6. Страховая медицинская организация ежемесячно, не позднее двух рабочих дней с даты получения средств подушевого финансирования за отчетный месяц, предоставляет учреждению здравоохранения финансовые средства на осуществление денежных выплат врачам и медицинским сестрам участковым, включая средства на уплату страховых взносов, с учетом представления указанным медицинским работникам гарантий, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

7. Страховая медицинская организация перечисляет финансовые средства на счета учреждениям здравоохранения при соблюдении ими условий, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

8. Условиями предоставления учреждению здравоохранения денежных выплат врачам и медицинским сестрам участковым являются:

а) использование финансовых средств, перечисленных страховой медицинской организацией за оказание дополнительной медицинской помощи врачами и медицинскими сестрами участковыми;

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

в) включение медицинского работника в регистр медицинских работников;

г) 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 (приложение 1 к Порядку);

д) представление Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики (далее - территориальный фонд) ежемесячно, одновременно с утвержденными дифференцированными подушевыми нормативами финансирования обязательного медицинского страхования, в страховую медицинскую организацию реестра платежей за оказание дополнительной медицинской помощи в отчетном месяце (приложение 3 к Порядку).

9. Учреждения здравоохранения ежемесячно представляют в территориальный фонд не позднее трех рабочих дней следующего за отчетным месяца заявки на перечисление финансовых средств за оказание дополнительной медицинской помощи за отчетный месяц (приложение 2 к Порядку), на основании которых формируются реестр платежей, представляемый территориальным фондом в страховую медицинскую организацию в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка.

10. Контроль за целевым использованием финансовых средств для оказания дополнительной медицинской помощи врачами и медицинскими сестрами участковыми осуществляется территориальным фондом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. В случае выявления нецелевого использования финансовых средств за оказание дополнительной медицинской помощи врачами и медицинскими сестрами участковыми, выразившегося в направлении и использовании их на цели, не соответствующие пункту 8 настоящего Порядка, установленного на основании контрольных проверок или документов, подтверждающих факт нецелевого использования финансовых средств, территориальный фонд направляет в страховую медицинскую организацию и учреждение здравоохранения в установленном порядке уведомление о возврате финансовых средств за оказание дополнительной медицинской помощи в месячный срок.

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 врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового, медицинской сестрой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача)

1. Руководствуясь статьей 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), 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 соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать

Работнику денежную выплату стимулирующего характера к заработной плате в размере

(в соответствии с тарифным соглашением, предусмотренным частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»)

Денежная выплата осуществляется в расчете за фактически отработанное время.

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 денежной выплаты 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 _____

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)

ЗАЯВКА
на перечисление финансовых средств
за оказание дополнительной медицинской помощи

на _____ месяц 201__ года

 (наименование учреждения здравоохранения)

Наименование показателей	Количество заключенных договоров	Размер денежной выплаты, установленный тарифным соглашением (тыс. руб.)	Начислено для оплаты дней очередного отпуска, переходящих на след. месяцы* (тыс. руб.)	Объем средств на осуществление денежных выплат и оплату отпусков (тыс. руб.) гр. 2 x гр. 3 + гр. 4	Страховые взносы	Сумма заявки на месяц
1	2	3	4	5	6	7
Врачи терапевты участковые						
Врачи педиатры участковые						

Врачи общей практики (семейные врачи)						
Всего врачи						
Медицинские сестры участковые врачей терапевтов участковых						
Медицинские сестры участковые врачей педиатров участковых						
Медицинские сестры участковые врачей общей практики (семейных врачей)						
Всего медицинских сестер						
Итого						

Руководитель учреждения _____
(подпись) (расшифровка)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка)

М.П.

* Гр. 4 заполняется исходя из суммы из начисленной суммы на оплату ежегодного оплачиваемого отпуска (в том числе в части, начисленной на оплату дней очередного отпуска, переходящих на следующие месяцы)

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)

УТВЕРЖДЕНО К ОПЛАТЕ

_____ (сумма прописью)

_____ рублей _____ коп.

Директор ТФОМС Чеченской Республики

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

РЕЕСТР

платежей на оплату за оказание дополнительной медицинской помощи

за _____ месяц 201__ года

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	Врачи терапевты участковые	Врачи педиатры участковые	Врачи общей практики (семейные врачи)	Медицинские сестры участковые врачей терапевтов участковых	Медицинские сестры участковые врачей педиатров участковых	Медицинские сестры участковые врачей общей практики (семейных врачей)	Итого сумма	Отпускные	Тариф страховых взносов	Всего	Сумма к перечислению

		КОЛИЧЕСТВО	СУММА															



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

ТВЕРЖДЕН

Установлением Правительства
Пензенской Республики

от 04.02.2013

№ 21

ПОРЯДОК

осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи

1. Настоящий Порядок определяет условия осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи (далее – медицинский работник).

2. Денежные выплаты медицинским работникам относятся к выплатам стимулирующего характера и осуществляются по результатам их деятельности.

Денежные выплаты производятся медицинским работникам, занимающим на основании трудового договора штатные должности заведующего фельдшерско-акушерским пунктом (фельдшер, акушерка, медицинская сестра), фельдшера, акушерки, медицинской сестры, в том числе медицинской сестры патронажной фельдшерско-акушерского пункта; врача, фельдшера, акушерки и медицинской сестры учреждений и подразделений скорой медицинской помощи, а также медицинским работникам, исполняющим обязанности временно отсутствующих работников, указанных в настоящем пункте, при условии освобождения их от обязанностей по основной работе.

Медицинскому работнику, выполняющему в одном учреждении здравоохранения наряду с основной работой, обусловленной трудовым договором, дополнительную работу в порядке совместительства и (или) по другой профессии (должности), или исполняющему обязанности временно отсутствующего работника без освобождения от основной работы, ежемесячная денежная выплата осуществляется только по основной работе.

3. Денежные выплаты выплачиваются медицинским работникам ежемесячно в размере, устанавливаемом тарифным соглашением, предусмотренным частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон), с учетом предоставления указанным медицинским работникам гарантий, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

Денежные выплаты медицинским работникам осуществляются пропорционально отработанному времени.

Для медицинских работников, которым законодательством установлена сокращенная продолжительность рабочего времени при условии сохранения оплаты труда в полном объеме, денежные выплаты выплачиваются в полном объеме.

4. Расходы на финансовое обеспечение денежных выплат медицинским работникам включаются в средний подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования.

5. Финансовое обеспечение расходов на оплату денежных выплат медицинским работникам осуществляется страховой медицинской организацией в рамках договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, предусмотренного статьей 39 Федерального закона, путем предоставления учреждению здравоохранения финансовых средств для осуществления целевых расходов на оплату денежных выплат медицинским работникам.

6. Страховая медицинская организация ежемесячно, не позднее двух рабочих дней с даты получения средств подушевого финансирования за отчетный месяц, предоставляет учреждению здравоохранения финансовые средства на осуществление денежных выплат врачам и медицинским сестрам участковым, включая средства на уплату страховых взносов, с учетом представления указанным медицинским работникам гарантий, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации.

7. Страховая медицинская организация перечисляет финансовые средства на осуществление денежных выплат медицинским работникам на счета учреждений здравоохранения при соблюдении ими условий, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

8. Условиями предоставления учреждению здравоохранения денежных выплат медицинским работникам являются:

а) использование финансовых средств, перечисленных страховой медицинской организацией для денежных выплат стимулирующего характера;

б) включение медицинского работника в регистр медицинских работников;

в) заключение дополнительного соглашения к трудовому договору между Работодателем (руководитель учреждения здравоохранения) и Работником (персонал фельдшерско-акушерских пунктов, врач, фельдшер и медицинская сестра учреждения и подразделения скорой медицинской помощи), имеющим право на выплаты (приложение 1 к Порядку);

г) представление Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики (далее - территориальный фонд) ежемесячно, одновременно с утвержденными дифференцированными подушевыми нормативами финансирования обязательного медицинского страхования, в страховую медицинскую организацию реестра платежей за оказание дополнительной медицинской помощи в отчетном месяце (приложение 3 к Порядку).

9. Учреждения здравоохранения ежемесячно представляют в территориальный фонд не позднее трех рабочих дней следующего за отчетным месяца заявки на перечисление финансовых средств для денежных выплат медицинским работникам за отчетный месяц (приложение 2 к Порядку), на основании которых формируются реестр платежей, представляемый территориальным фондом в страховую медицинскую организацию в соответствии с пунктом 8 настоящего Порядка.

10. Контроль за целевым использованием финансовых средств для денежных выплат медицинским работникам осуществляется территориальным фондом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. В случае выявления нецелевого использования финансовых средств для денежных выплат медицинским работникам, выразившегося в направлении и использовании их на цели, не соответствующие пункту 8 настоящего Порядка, установленного на основании контрольных проверок или документов, подтверждающих факт нецелевого использования финансовых средств, территориальный фонд направляет в страховую медицинскую организацию и учреждение здравоохранения в установленном порядке уведомление о возврате финансовых средств для денежных выплат медицинским работникам в месячный срок.

к Порядку осуществления денежных выплат
медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских
пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам
учреждений и подразделений скорой медицинской
помощи Чеченской Республики

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА

дополнительного соглашения к трудовому договору персонала фельдшерско-акушерских пунктов, врача, фельдшера и медицинской сестры учреждения и подразделения скорой медицинской помощи Чеченской Республики

1. Руководствуясь статьей 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 медицинским работником _____
(Ф.И.О.)

_____ (наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения)

именуемым в дальнейшем «Работник», заключили настоящее дополнительное соглашение к трудовому договору о нижеследующем.

2. В целях повышения качества оказания скорой медицинской помощи Работодатель ежемесячно производит денежную выплату Работнику в рамках договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, предусмотренного статьей 39 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», при условии выполнении Работником обязательств, указанных в пункте 3 настоящего дополнительного соглашения.

3. Работник обязуется:

3.1. Работать по основной должности в объеме не менее 1,0 ставки.

3.2. Своевременно и качественно оказывать медицинскую помощь в соответствии с действующими рекомендациями и должностными инструкциями.

3.3. Строго соблюдать трудовую и исполнительскую дисциплину, правила внутреннего трудового распорядка, действующие в учреждении.

3.4. Строго соблюдать медицинскую этику и деонтологию.

3.5. Находиться на рабочем месте в форменной одежде установленного образца, иметь опрятный внешний вид.

3.6. Строго выполнять требования санитарно-эпидемиологического режима и санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

4. Денежная выплата осуществляется ежемесячно. Денежная выплата не

производится в случае невыполнения (нарушения) Работником обязательств, указанных в пункте 3 настоящего дополнительного соглашения.

5. Размер денежной выплаты устанавливается тарифным соглашением, предусмотренным частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», и составляет _____ руб.

Денежная выплата осуществляется в расчете за фактически отработанное время.

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

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

8. Адреса сторон и подписи:

Учреждение

(Ф.И.О., должность)

Работник

(Ф.И.О.)

Адрес _____

к Порядку осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи Чеченской Республики

**ЗАЯВКА
на перечисление финансовых средств
для денежных выплат медицинским работникам**

на _____ месяц 201__ года

(наименование учреждения здравоохранения)

Наименование показателей	Количество заключенных договоров	Размер денежной выплаты, установленный тарифным соглашением (тыс. руб.)	Начислено для оплаты дней очередного отпуска, переходящих на след. месяцы* (тыс. руб.)	Объем средств на осуществление денежных выплат и оплату отпусков (тыс. руб.) гр. 2 x гр. 3 + гр. 4	Страховые взносы	Сумма заявки на месяц
1	2	3	4	5	6	7
Фельдшеры фельдшерско-акушерских пунктов, включая заведующих						
Акушерки фельдшерско-акушерских пунктов, включая заведующих						
Медицинские сестры фельдшерско-акушерских пунктов, включая заведующих, патронажных медицинских сестер						

Итого (по фельдшерско-акушерским пунктам)						
Врачи скорой медицинской помощи						
Фельдшеры скорой медицинской помощи						
Акушерки скорой медицинской помощи						
Медицинские сестры скорой медицинской помощи						
Итого (по скорой медицинской помощи)						
Всего						

Руководитель учреждения _____
(подпись) (расшифровка)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка)

М.П.

* Гр. 4 заполняется исходя из суммы из начисленной суммы на оплату ежегодного оплачиваемого отпуска (в том числе в части, начисленной на оплату дней очередного отпуска, переходящих на следующие месяцы)

Приложение 3

к Порядку осуществления денежных выплат
 медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских
 пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам
 учреждений и подразделений скорой медицинской
 помощи Чеченской Республики

УТВЕРЖДЕНО К ОПЛАТЕ

_____ (сумма прописью)

_____ рублей _____ коп.

Директор ТФОМС Чеченской Республики

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

РЕЕСТР

платежей для денежных выплат медицинским работникам

на _____ месяц 201__ года

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	Фельдшеры фельдшерско-акушерских пунктов, включая заведующих	Акушерки фельдшерско-акушерских пунктов, включая заведующих	Медицинские сестры фельдшерско-акушерских пунктов, включая заведующих, патронажных медицинских сестер	Врачи скорой медицинской помощи	Фельдшеры скорой медицинской помощи	Акушерки скорой медицинской помощи	Медицинские сестры скорой медицинской помощи	Итого сумма	Отпускные	Тариф страховых взносов	Всего	Сумма к перечислению

		КОЛИЧЕСТВО	СУММА																