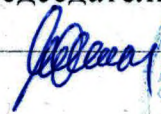


**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН "ХАСАВИОРТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. Р.П. АСКЕРХАНОВА"**

Мнение выборного
профсоюзного органа учтено
от «05» апрель 2018 г. № 7

Председатель профкома
 Х.К. Камалудинов



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУ РД
«Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П.
Аскерханова»

 А.Б. Гаджиева
«05» апрель 2018 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ФИНАНСИРОВАНИЯ И РАСХОДОВАНИЯ СРЕДСТВ, НА ОПЛАТУ
УСЛУГ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД
БЕРЕМЕННОСТИ, А ТАКЖЕ ДИСПАНСЕРНОМУ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ)
НАБЛЮДЕНИЮ РЕБЕНКА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Фонд социального страхования Российской Федерации ежемесячно, **не позднее 10-го числа**, распределяет средства, поступившие из Федерального фонда обязательного медицинского страхования, между своими территориальными органами с учетом представляемых ими ежемесячно, до 25-го числа, заявок.

1.2. Территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации **перечисляет на основании заключенного договора средства на оплату услуг медицинской организации**, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую **соответствующие работы (услуги)**.

1.3. Указанный **договор заключается в соответствии с типовой формой**, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 г. 1233.

1.4. Территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации перечисляют медицинским организациям средства **на оплату счетов за оказанные услуги, исходя из следующего расчета:**

1.4.1. **3 тыс. рублей** - за каждую женщину, получившую соответствующие услуги в медицинской организации, ***оказывающей женщинам в период беременности медицинскую помощь в амбулаторных условиях;***

1.4.2. **6 тыс. рублей** - за каждую женщину при оказании ей и новорожденному соответствующей услуги в медицинской организации, ***оказывающей женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период медицинскую помощь в стационарных условиях;***

1.4.3. 1 тыс. рублей - за каждого ребенка, поставленного в течение первого года жизни в возрасте *до 3 месяцев на учет* и получившего в течение *первых 6 месяцев* с даты постановки на учет соответствующие услуги в медицинской организации, осуществляющей проведение профилактических медицинских осмотров детей;

1.4.4. 1 тыс. рублей - за каждого ребенка, поставленного в течение первого года жизни в возрасте *до 3 месяцев* на учет и получившего *в течение вторых 6 месяцев* с даты постановки на учет соответствующие услуги в медицинской организации, осуществляющей проведение профилактических медицинских осмотров детей.

1.5. Оплата услуг осуществляется на основании талона родового сертификата, выдаваемого медицинской организацией, оказывающей женщинам в период беременности медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при явке к врачу на очередной осмотр женщины со сроком беременности 30 недель (при многоплодной беременности - 28 недель) и более.

1.6. Для получения средств, выделяемых на оплату услуг, медицинские организации ежемесячно, до 10-го числа, представляют в территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации счета на оплату услуг с приложением надлежащим образом оформленных талонов родовых сертификатов и реестров этих талонов.

1.6.1. Ответственным лицом, за своевременное выставление счета на оплату услуг с приложением надлежащим образом оформленных талонов родовых сертификатов и реестров этих талонов является заведующий женской консультацией ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова», а в его отсутствии (отпуск, болезнь, командировки, повышение квалификации и др. случаях) - возлагаются на лицо выполняющее его функциональные обязанности назначенного приказом главного врача.

1.7. Территориальные органы Фонда социального страхования Российской Федерации ежемесячно, до 20-го числа, производят оплату счетов, представленных медицинскими организациями, путем перечисления средств на их лицевые счета (на расчетные счета, открытые медицинским организациям в кредитных организациях).

1.7.1. Контроль за своевременным выставлением счета на оплату услуг в соответствии с пунктами 1.6 ; 1.6.1. и поступлением финансовых средств на лицевой счет ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова» осуществляет главный бухгалтер, а в его отсутствии – заместитель главного бухгалтера.

1.8. Средства на оплату услуг, перечисленные территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации, расходуются медицинскими организациями, в которых:

1.8.1. оказана медицинская помощь в амбулаторных условиях женщинам в период беременности, - на оплату труда врачей-специалистов и среднего медицинского персонала (в размере 35 - 45 процентов указанных средств в зависимости от качества оказанной медицинской помощи в соответствии с критериями, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации), обеспечение медикаментами женщин в период беременности (в размере 20 - 33 процентов указанных средств) и оснащение медицинским оборудованием, инструментарием, мягким инвентарем и медицинскими изделиями;

1.8.1.1. Руководствуясь Постановлением Правительства РФ от 31 декабря 2010 г. №1233; Приказом Минздрава от 1 февраля 2011 г. № 72н рабочая комиссия определяет конкретные проценты: *на оплату труда, обеспечение женщин медикаментами в период беременности, оснащение медицинским оборудованием, инструментарием, мягким инвентарем и медицинскими изделиями*

1.8.1.2. На основании решения рабочей комиссии и с учётом мнения профсоюзного комитета и в соответствии с приказом по медицинской организации за оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях женщинам в период беременности полученные финансовые средства направляются:

№ п/п	Наименование затрат	Процент затрат фин. средств.	Страховые взносы (НК Разд. XI)	Примечание
1.	Оплату труда врачей-специалистов и среднего медицинского персонала в размере	44	30,2%	
2.	Обеспечение медикаментами женщин в период беременности	33	-	От суммы перечисленных средств
3.	Оснащение медицинским оборудованием, инструментарием, мягким инвентарем и изделиями медицинского назначения	22	-	От суммы перечисленных средств
		100		

1.8.2. оказана медицинская помощь в стационарных условиях женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, - на оплату труда врачей-специалистов, среднего и младшего медицинского персонала (в размере 40 - 55 процентов указанных средств в зависимости от качества оказанной медицинской помощи в соответствии с критериями, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации), оснащение медицинским оборудованием, инструментарием, медицинскими изделиями, мягким инвентарем, приобретение медикаментов и дополнительного питания для беременных и кормящих женщин;

1.8.3. осуществлялось проведение профилактических медицинских осмотров детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до 3 месяцев на учет, в первые 6 месяцев со дня постановки на учет, - на оплату труда врачей-специалистов и среднего медицинского персонала, участвовавших в проведении профилактических медицинских осмотров указанных детей, и на оплату труда медицинских работников медицинских организаций, привлекаемых для проведения профилактических медицинских осмотров этих детей в соответствии с договорами, заключаемыми медицинскими организациями, осуществляющими проведение профилактических медицинских осмотров детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до 3 месяцев на учет, с медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление недостающих видов работ (услуг);

1.8.4. осуществлялось проведение профилактических медицинских осмотров детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до 3 месяцев на учет, во вторые 6 месяцев со дня постановки на учет, - на оплату труда врачей-специалистов и среднего медицинского персонала, участвовавших в проведении профилактических медицинских осмотров указанных детей, и на оплату труда медицинских работников медицинских

организаций, привлекаемых для проведения профилактических медицинских осмотров этих детей, в соответствии с договорами, заключаемыми медицинскими организациями, осуществляющими проведение профилактических медицинских осмотров детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до 3 месяцев на учет, с медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление недостающих видов работ (услуг).

1.9. **Заведующая женской консультацией в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.11.2005 № 701 (ред. от 08.05.2009) "О родовом сертификате" (вместе с "Инструкцией по заполнению родового сертификата", "Порядком обеспечения родовыми сертификатами государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, их учета и хранения") (Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.12.2005 № 7337) включает в номенклатуру дел и ведет следующую документацию:**

1.9.1. **ТАЛОН № 1 РОДОВОГО СЕРТИФИКАТА** (на оплату услуг по медицинской помощи, оказываемой Б 00000000 в период наблюдения женщины до родов);

1.9.2. **КНИГА УЧЕТА прихода-расхода родовых сертификатов исполнительным органом фонда социального страхования Российской Федерации;**

1.9.3. **КНИГА учета прихода родовых сертификатов женской консультацией;**

1.9.4. **КНИГА учета распределения родовых сертификатов женской консультацией;**

1.9.5. **АКТ об уничтожении корешков родовых сертификатов срок хранения которых истек;**

1.9.6. **КНИГА учета испорченных, утерянных, похищенных родовых сертификатов;**

1.9.7. **АКТ об уничтожении испорченных родовых сертификатов;**

1.9.8. **ОТЧЕТ-ЗАЯВКА на получение родовых сертификатов женской консультацией на квартал.;**

1.9.9. **ЗАЯВКА на родовые сертификаты на год;**

1.9.10. **Исполнительные органы Фонда (региональные отделения, филиалы региональных отделений) обеспечивают родовыми сертификатами женские консультации по мере необходимости на основании отчетов-заявок на получение родовых сертификатов, представляемых на соответствующий квартал года**

1.9.11. **В женских консультациях не допускается наличие запаса родовых сертификатов, превышающего квартальную потребность в них.**

1.9.12. **Выдача родовых сертификатов осуществляется одновременно с оформлением накладных в двух экземплярах, одна из которых (первый) передается женской консультации, вторая остается в исполнительном органе Фонда.**

1.9.13. **Родовые сертификаты являются документами строгой отчетности и должны храниться в специальных помещениях, сейфах или в специально изготовленных шкафах, обитых оцинкованным железом, с надежными внутренними или навесными замками. Помещения, сейфы, шкафы, где хранятся родовые сертификаты, должны быть закрыты на замки и опечатаны печатью.**

1.9.14. **Родовые сертификаты подлежат бухгалтерскому учету на забалансовом счете 03 "Бланки строгой отчетности".**

1.9.15. Учет прихода и расхода родовых сертификатов осуществляется на бумажном и магнитном носителях по программе, разработанной Фондом.

1.9.16. Учет прихода и расхода родовых сертификатов на бумажном носителе осуществляется в книге учета прихода-расхода родовых сертификатов исполнительного органа Фонда и книге учета прихода родовых сертификатов женской консультации, формы которых предусмотрены приложениями N 1 и 2 приказа Минздравсоцразвития РФ от 28.11.2005 N 701.

1.9.17. Они должны **быть пронумерованы, прошнурованы и иметь** на последней странице запись, содержащую количество страниц, наименование, печать и подпись руководителя исполнительного органа Фонда, женской консультации. Записи в книгах производятся в хронологическом порядке лицом, ответственным за получение, выдачу и хранение родовых сертификатов (далее - ответственное лицо).

1.9.18. Ответственное лицо назначается приказом ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова» по согласованию с руководителем исполнительного органа Фонда.

1.9.19. Ответственное лицо получает родовые сертификаты на основании доверенности, оформленной в установленном порядке (с подписью руководителя, главного бухгалтера, заверенных круглой печатью).

1.9.20. Лечащие врачи женской консультации либо работники женской консультации, оформляющие родовые сертификаты централизованно, на основании приказа ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова» (Проект приказа вносит ответственное лицо по родовым сертификатам) получают родовые сертификаты под отчет от ответственного лица. При получении новых родовых сертификатов указанные лица обязаны сдать ответственному лицу **корешки ранее полученных родовых сертификатов**. **Учет распределения** родовых сертификатов осуществляется в книге, форма которой предусмотрена приложением N 3 (Прик. Минздрава №701)

1.9.21. **Оформленные корешки родовых сертификатов хранятся** в женских консультациях в течение **трех лет**, после чего уничтожаются в этой же женской консультации в соответствии с Актом об уничтожении корешков родовых сертификатов, срок хранения которых истек, форма которого предусмотрена приложением N 4 (Прик. Минздрава №701).

1.9.22. Женские консультации ведут учет испорченных, утерянных, похищенных родовых сертификатов в Книге учета испорченных, утерянных, похищенных родовых сертификатов, форма которой предусмотрена приложением N 5 (Прик. Минздрава №701).

1.9.23. В конце года, ответственное лицо по родовым сертификатам, передает информацию об испорченных, утерянных и похищенных родовых сертификатах в исполнительные органы Фонда.

1.9.24. Испорченные родовые сертификаты хранятся в женских консультациях в отдельной папке, имеющей **их опись**, в которой указываются фамилия, имя, отчество лечащего врача, выдавшего родовой сертификат, дата сдачи, номера и серии испорченных родовых сертификатов.

1.9.25. Уничтожение испорченных родовых сертификатов производится в женских консультациях по истечении 3-х лет комиссией, созданной по приказу ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова» (проект приказа вносит руководитель женской консультации), по Акту об уничтожении испорченных родовых сертификатов, форма которого предусмотрена приложением N 6 (Прик. Минздрава №701).

1.9.26. Женские консультации (ответственное лицо по родовые сертификаты) обязано представлять в исполнительные органы Фонда:

1.9.27. ежеквартально, в **срок до 5 числа месяца, следующего** за отчетным кварталом, **отчеты-заявки** на получение родовых сертификатов на соответствующий квартал, форма которых предусмотрена (Прик. Минздрава №701). Отчеты-заявки представляются независимо от того, имеется ли необходимость в получении новых родовых сертификатов;

1.9.28. ежегодно, до 1 февраля текущего года, заявку на родовые сертификаты на следующий календарный год, форма которой предусмотрена приложением N 8 (Прик. Минздрава №701).

1.9.29. **Отчет-заявка и заявка подписываются руководителем и главным бухгалтером ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ им. Р.П. Аскерханова» женской и заверяются печатью женской консультации.**

1.9.30. Региональные отделения Фонда на основании данных, представленных женскими консультациями, ежегодно, не позднее 10 февраля текущего года, представляют в Фонд заявку на родовые сертификаты на следующий календарный год, форма которой предусмотрена приложением N 8 (Прик. Минздрава №701).

1.9.31. **Лечащие врачи**, а также работники женских консультаций, оформляющие родовые сертификаты централизованно, на основании приказа (Назначенные на основании приказа п.1.9.20.) несут личную ответственность за сохранность полученных родовых сертификатов.

1.9.32. Исполнительные органы Фонда осуществляют контроль за организацией учета и хранения родовых сертификатов в женских консультациях.

2. Методика расчета оплаты труда, критерии качества медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, формы документов представляемых для оплаты труда.

2.1. Средства на оплату услуг, направляемые на оплату труда, распределяются в соответствии настоящим Положением

2.1.1. между врачами-специалистами и средним медицинским персоналом, непосредственно оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь женщинам в период беременности, в зависимости от качества оказанной медицинской помощи, оцениваемого в соответствии с критериями качества медицинской помощи, предусмотренными приложением № 1;

Для объективного расчета оплаты труда каждого работника оформляются:

ДАННЫЕ

для расчета заработной платы по родовым сертификатам

(приложение к протоколу)

« _____ » 201__ г.

Номер документа _____

Количество родовых сертификатов

№ п/п	Родовые сертификаты (Серия, номер)			Ф.И.О. –должность (врач-специалист)	Количество во род. сертификатов	Подпись (врач-специалист)
	Серия	№ с	№ по			
ИТОГО:					0	
				Ф.И.О.-должность (средний медицинский персонал)		Подпись (средний медицинской персонал)
ИТОГО:					0	
Прочий персонал						
ИТОГО:					0	

Заведующий

(подпись)

(Ф.И.О)

Распределение заработной платы производится в следующих процентах:

[illegible]

3.	Прочие	24																	
	ИТОГО:	100																	

За осуществлявшими диспансерное (профилактическое) наблюдение детей в **первые и вторые шесть месяцев** диспансерного (профилактического) наблюдения с момента постановки на диспансерный учет средства полученные за талоны 3-1 и 3-2 направляются на оплату **труда врачей - 60%** и на оплату труда **медицинских сестер**, участвовавшим при наблюдении (за исключением участковых педиатров и их медицинских сестер) **-40%**

Принято решением рабочей комиссии от «__» _____ 2018 года.

2.1.2. При наблюдении женщины в амбулаторных условиях в нескольких женских консультациях оплате территориальным органом Фонда **подлежит талон № 1** родового сертификата, представленный в территориальный орган Фонда женской консультацией, наблюдавшей беременную женщину **наиболее длительное время, но не менее 12 недель.**

2.1.3. Для оплаты услуг по медицинской помощи, оказываемой женщине в период беременности, в период непрерывного наблюдения женщины **в амбулаторных условиях** в женской консультации, включаются периоды **пребывания женщины по медицинским показаниям в медицинской организации в стационарных условиях и в специализированной санаторно-курортной организации.**

2.1.4. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" на основе листов маршрутизации с учетом возникновения осложнений в период беременности, в том числе при экстрагенитальных заболеваниях.

2.1.5. При физиологическом течении беременности осмотры беременных женщин проводятся:

2.1.6.врачом-акушером-гинекологом - не менее семи раз;

- врачом-терапевтом - не менее **двух раз**;
- врачом-стоматологом - не менее **двух раз**;
- врачом-оториноларингологом, врачом-офтальмологом - не менее **одного раза (не позднее 7-10 дней после первичного обращения в женскую консультацию);**
- другими врачами-специалистами - по показаниям, с учетом сопутствующей патологии.

- Скрининговое ультразвуковое исследование (далее - УЗИ) проводится **трехкратно: при сроках беременности 11-14 недель, 18-21 неделю и 30-34 недели.**

- При сроке беременности **11-14 недель** беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую экспертный уровень пренатальной диагностики, для проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, включающей УЗИ врачами-специалистами, прошедшими специальную подготовку

и имеющими допуск на проведение ультразвукового скринингового обследования в I триместре, и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной).

2.1.7. Оплату труда по родовым сертификатам, может не производиться при выявлении факта неполного соблюдения стандарта обследования и оказанию медицинской помощи пациентам. (За некачественный осмотр и оказания медицинских услуг медицинским работником.

2.2. Для расчета заработной платы *врачам-специалистам* и *среднего медицинского персонала, осуществлявшим диспансерное* (профилактическое) наблюдение детей в первые и вторые шесть месяцев диспансерного (профилактического) наблюдения с момента постановки на диспансерный учет вместе с протоколом в бухгалтерию представляются следующие данные.

ДАННЫЕ

для расчета заработной платы за диспансерное наблюдение детей

«___»_____201__г.

Номер документа _____

Количество родовых сертификатов _____

№ п/п	Родовые сертификаты Талон №3-1; талон №3-2 (Серия, номер)			Ф.И.О. – должность (врач-специалист)	Количество род. сертификатов	Подпись (врач-специалист)
	Серия	№ с	№ по			
ИТОГО:					0	
				Ф.И.О. – должность (средний медицинский персонал)		Подпись
ИТОГО:					0	

Заведующий

(подпись)

(Ф.И.О)

Расчет заработной платы за диспансерное наблюдение детей:

Фонд оплаты труда – ФОТ, Заработная плата-З/П:

ФОТ=кол-во род. сертиф. X1000 руб.

З/П=ФОТ/1,302; (фот=зп+0,302зп=зп(1+0,302) (зп=фот/1,302) (ФОТ составляет -заработная плата плюс 30,2 % страх. взн. от зп)

Заработная плата распределяется: 60% - врачам специалистам; 40% - среднему медицинскому персоналу.

(Разработана программа в электронной таблице для автоматизированного расчета затрат и расчета заработной платы, в соответствии с данными представленными заведующими по установленной форме).

2.2.1. Профилактические медицинские осмотры ребенка проводится в соответствии с **требованиями Приказа Минздрава России от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"** (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 030-ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", "Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних". (**Приложение №2 «Перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров детей до одного года»**).

2.2.2. **Оплата детским поликлиникам услуг по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка при условии постановки его на учет в течение первого года жизни в возрасте до 3 месяцев осуществляется территориальным органом Фонда по месту нахождения детской поликлиники, в которой проводятся профилактические медицинские осмотры ребенка:**

2.2.3. на основании талона **N 3-1** родового сертификата, заполненного **детской поликлиникой** и представленного к оплате по истечении первых 6 месяцев проведения профилактических медицинских осмотров с даты постановки ребенка на учет;

2.2.4. на основании талона N 3-2 родового сертификата, заполненного **детской поликлиникой** и представленного к оплате за вторые 6 месяцев проведения профилактических медицинских осмотров с даты постановки ребенка на учет.

2.2.5. Представление указанных талонов к оплате осуществляется в соответствии с пунктом 13 (Приказ Минздрава России от 16.07.2014 N 370н).

2.2.6. Талоны N 3-1 и N 3-2 родового сертификата сдаются женщиной в **детскую поликлинику при постановке ребенка на учет.**

2.2.7. При этом для оплаты детским поликлиникам услуг по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в период проведения указанных медицинских осмотров ребенка в детской поликлинике включается период пребывания ребенка по медицинским показаниям в медицинской организации в **стационарных условиях.**

2.2.8. В случае рождения двух и более детей, если они поставлены на учет для проведения профилактических медицинских осмотров в детской поликлинике в разные сроки, талоны N 3-1 и 3-2 родового сертификата предъявляются к оплате после завершения **первых 6 месяцев** и соответственно вторых 6 месяцев проведения профилактических медицинских осмотров ребенка, поставленного на учет в более поздние сроки. При этом оплата услуг по проведению профилактических медицинских осмотров в детской поликлинике производится **за каждого ребенка, получившего такие услуги.**

2.2.9. Не подлежит оплате и направлению в территориальные органы Фонда талон N 3-1 родового сертификата в случае, когда проведение профилактических медицинских осмотров ребенка за первые 6 месяцев завершилось после исполнения ребенку 1 года жизни.

2.2.10. Не подлежит оплате и направлению в территориальные органы Фонда талон N 3-2 родового сертификата в случае, когда проведение профилактических медицинских осмотров ребенка во вторые 6 месяцев началось после исполнения ребенку 1 года жизни.

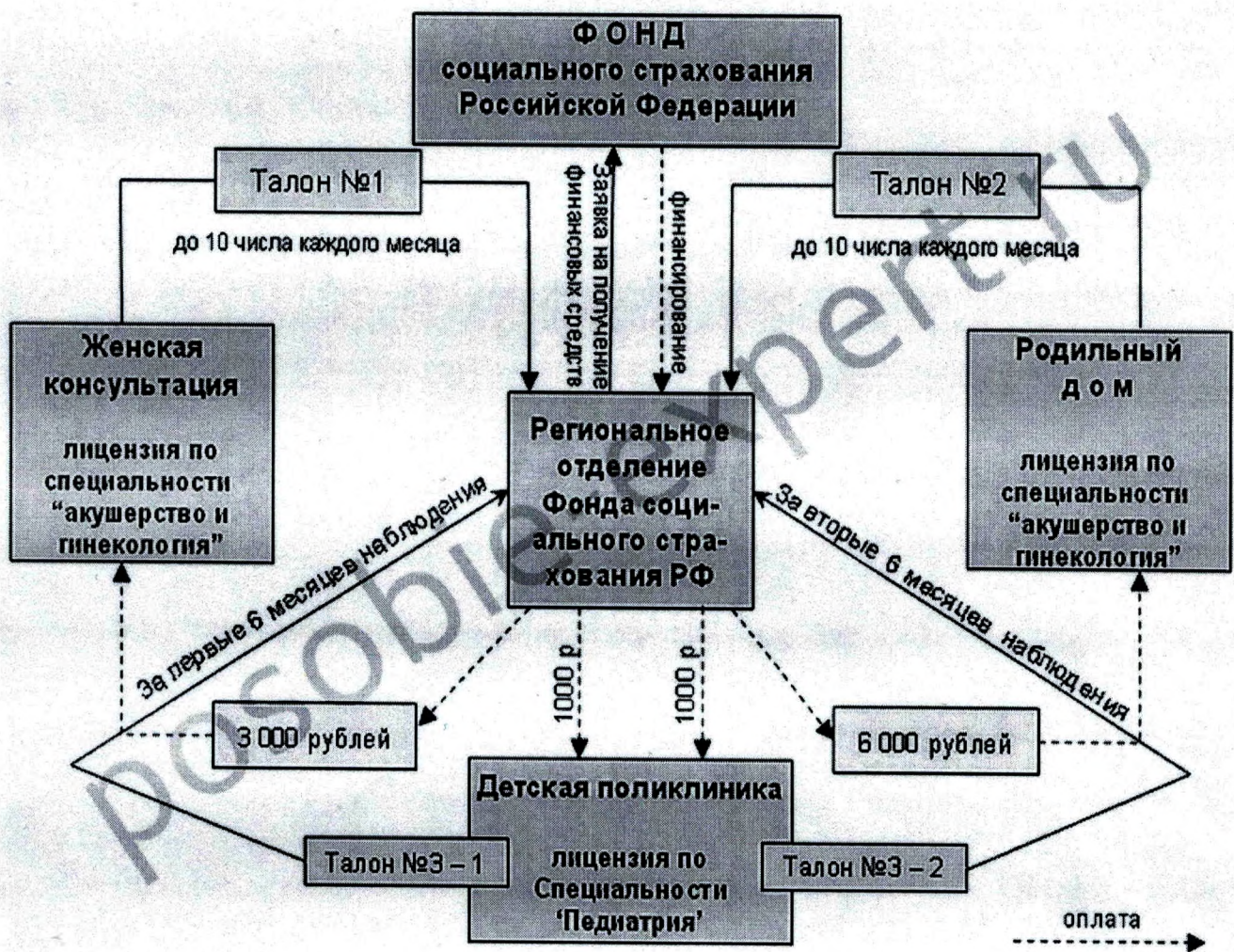
2.2.11. Расходование средств на оплату услуг, направляемых на обеспечение медикаментами женщин в период беременности, осуществляется медицинскими организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь женщинам во время беременности, за фактически полученные женщинами медикаменты.

2.2. Обеспечение медикаментами женщин в период беременности осуществляется по медицинским показаниям по рецептам врача.

2.3. Расходование средств на оплату услуг, направляемых медицинскими организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь женщинам в период беременности, на приобретение медицинского оборудования, инструментария, мягкого инвентаря и изделий медицинского назначения, и медицинскими организациями, оказывающими стационарную помощь женщинам и новорожденным в период родов и послеродовой период, на приобретение медицинского оборудования, инструментария, мягкого инвентаря, изделий медицинского назначения, медикаментов и дополнительного питания для беременных и кормящих женщин, осуществляется в зависимости от их потребности.

СХЕМА

Получения и распределения финансовых средств по родовым сертификатам



Критерии

качества медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период

1. Критерии качества медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период (далее - критерии), используются в целях **определения размера средств, направляемых на оплату труда врачей-специалистов и среднего медицинского персонала за оказанную женщинам амбулаторно-поликлиническую помощь в период беременности и на оплату труда врачей-специалистов, среднего и младшего медицинского персонала за оказанную стационарную помощь женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период.**

2. Распределение средств, направляемых **на оплату труда врачей-специалистов и среднего медицинского персонала, непосредственно оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь женщинам в период беременности, и на оплату труда врачей-специалистов, среднего и младшего медицинского персонала, непосредственно оказывающих стационарную помощь женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период (далее - распределяемые средства), **осуществляется руководителем медицинской организации (структурного подразделения) в зависимости от качества оказанной медицинской помощи.****

3. При оказании амбулаторно-поликлинической помощи женщинам в период беременности качество медицинской помощи оценивается **отсутствием следующих критериев**:

- а) антенатальная гибель плода;
- б) **врожденные аномалии развития**, не выявленные во время беременности;
- в) **разрыв матки до госпитализации**;
- г) **несвоевременная госпитализация** при гестозе средней степени тяжести;
- д) несвоевременная госпитализация при **переношенной беременности**.

При отсутствии указанных критериев **на оплату труда врачей-специалистов и среднего медицинского персонала направляются средства в размере 45 процентов от суммы распределяемых средств.**

При наличии одного или более критериев на оплату труда врачей-специалистов и среднего медицинского персонала направляются средства в размере 40 процентов от суммы распределяемых средств за каждый конкретный случай.

4. При оказании **стационарной помощи женщинам** и новорожденным в период родов и послеродовой период качество медицинской помощи оценивается **отсутствием следующих критериев**:

- а) **эклампсия в родах и послеродовом периоде**;
- б) случаи родового **травматизма новорожденного**;
- в) **разрывы промежности III-V степени**, разрывы шейки матки III степени, расхождение лонного сочленения;

- г) **разрывы матки;**
- д) **гнойно-септические осложнения в послеродовом периоде;**
- е) **поздняя неонатальная смерть новорожденного (7-27 день);**
- ж) **осложнения послеродового периода, обусловленные задержкой частей плаценты;**
- з) **экстирпация матки при осложненных родах.**

При **отсутствии указанных критериев** на оплату труда врачей-специалистов, среднего и младшего медицинского персонала направляются средства в **размере 55 процентов от суммы** распределяемых средств.

При **наличии одного или более критериев** на оплату труда врачей-специалистов, среднего и младшего медицинского персонала направляются средства в **размере от 40 до 54 процентов от суммы** **распределяемых средств за каждый конкретный случай.**

Положение разработано в соответствии с нормативными документами:

1. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28.11.2005 N 701 (ред. от 08.05.2009) "О родовом сертификате" (вместе с "Инструкцией по заполнению родового сертификата", "Порядком обеспечения родовыми сертификатами государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, их учета и хранения")

(Зарегистрировано в Минюсте РФ 30.12.2005 N 7337);

2. Постановление Правительства РФ от 31.12.2010 N 1233 (ред. от 24.12.2013) "О порядке финансового обеспечения расходов на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни" (вместе с "Правилами финансового обеспечения расходов на оплату медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни");

3. ПРИКАЗ Минздравсоцразвития РФ от 1 февраля 2011 г. № 72н «О порядке расходования средств, перечисленных медицинским организациям на оплату услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни»;

4. Приказ Минздрава России от 16.07.2014 N 370н "Об утверждении порядка и условий оплаты медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в

течение первого года жизни" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2014 № 33858);

5. Фонд социального страхования Российской Федерации письмо от 6 февраля 2009 г. № 02-10/04-956

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)"

7. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 030-ПО/у-17 "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", "Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности N 030-ПО/о-17 "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних")

Разработчик
Начальник управления кадровой
службы и правового обеспечения



Н.М. Магомедов

Согласовано:
Юрисконсульт



А.И. Аджиев

**ПЕРЕЧЕНЬ
ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ
ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ДО ОДНОГО ГОДА.**

№ п/п	Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	Осмотры врачами- специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	Новорожденный	Педиатр	Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию <*> Аудиологический скрининг <*>
2.	1 месяц	Педиатр Невролог Детский хирург Офтальмолог Детский стоматолог	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) Ультразвуковое исследование почек Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов Эхокардиография Нейросонография Аудиологический скрининг <*>
3.	2 месяца	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи
4.	3 месяца	Педиатр Травматолог-ортопед	Аудиологический скрининг <*>
5.	4 месяца	Педиатр	
6.	5 месяцев	Педиатр	
7.	6 месяцев	Педиатр	
8.	7 месяцев	Педиатр	
9.	8 месяцев	Педиатр	
10.	9 месяцев	Педиатр	
11.	10 месяцев	Педиатр	
12.	11 месяцев	Педиатр	
13.	12 месяцев	Педиатр Невролог Детский хирург Оториноларинголог Травматолог-ортопед	Общий анализ крови Общий анализ мочи Электрокардиография