



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

17.05.2011

г. Томск

№ 175/Зр

О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Томской области и ОГУ «Томский территориальный фонд обязательного медицинского страхования» от 08.04.2011 № 119/76

1. В целях совершенствования правового акта, а также в связи с уточнением перечня медицинских организаций для заключения договоров на проведение лабораторных исследований на онкомаркер СА-125 (женщинам) и онкомаркер PSI (мужчинам) в рамках проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2011 году внести в распоряжение Департамента здравоохранения Томской области и ОГУ «Томский территориальный фонд обязательного медицинского страхования» от 08.04.2011 № 119/76 «О некоторых мерах по организации дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2011 году» следующие изменения:

1) подпункт 2) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«2) перечень медицинских организаций для заключения договоров о привлечении медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2011 году в случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей дополнительную диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения дополнительной диспансеризации в полном объеме (приложение 2);»

2) дополнить пункт 2 подпунктом 2-1) в следующей редакции:

«2-1) примерную форму договора о привлечении медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2011 году (приложение 2-1);»

3) дополнить приложением 2-1 «Примерная форма договора о привлечении медицинских работников к проведению дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2011 году» в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению;

4) приложение 3 к указанному распоряжению «Перечень медицинских организаций для заключения договоров на проведение лабораторных исследований на онкомаркер СА-125 (женщинам) и онкомаркер PSI (мужчинам) для осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан в 2011 году» дополнить пунктом 19 в следующей редакции:

«19. МЛПМУ «Больница № 2».

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляем за собой.

Начальник Департамента здравоохранения
Томской области

Директор Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Томской области

_____ Кобякова О.С.

_____ Козлов В.Г.

Ястребова, Басалаева, Боровихина, Руколеева

Приложение к распоряжению
Департамента здравоохранения Томской области
и Территориального фонда обязательного

«Приложение 2-2
к распоряжению Департамента
здравоохранения Томской области и ОГУ
«Томский территориальный фонд обязательного
медицинского страхования» от 08.04.2011 №
119/76

ДОГОВОР № _____
о привлечении медицинских работников к проведению
дополнительной диспансеризации работающих граждан
на территории Томской области в 2011 году

г. Томск

«___» _____ 2011

г.

Медицинская организация _____, осуществляющая дополнительную диспансеризацию работающих граждан на территории Томской области в 2011 году, лицензия _____ от «___» _____ г., именуем__ в дальнейшем «Сторона 1», в лице _____, действующ__ на основании _____, с одной стороны, и медицинская организация _____, имеющая лицензию на недостающие виды медицинской помощи, лицензия _____ от «___» _____ г., именуем__ в дальнейшем «Сторона 2», в лице _____, действующ__ на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства РФ ОТ 31.12.2010 № 1228 «О порядке предоставления из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования субсидий бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан», приказом Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 № 55н « О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан», распоряжением Департамента здравоохранения Томской области и ОГУ «Томский территориальный фонд обязательного медицинского страхования» от 08.04.2011 № 119/76 «О некоторых мерах по организации дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2011 году», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Сторона 2 обязуется по заданию Стороны 1 предоставить медицинских работников и необходимое оборудование для проведения недостающих лабораторных и диагностических исследований, а также осмотров специалистов (далее по тексту – Исследования и осмотры) в рамках осуществления дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2011 году (далее по тексту – дополнительная диспансеризация) в объеме и в сроки, предусмотренные настоящим Договором, а Сторона 1 обязуется принять Исследования и осмотры и возместить Стороне 2 расходы, произведенные на оплату труда медицинских работников и расходных материалов в рамках проведения дополнительной диспансеризации.

1.2. Проведение Исследований и осмотров осуществляется на территории Стороны 2 с использованием принадлежащего ей оборудования и расходных материалов. Осмотры также могут быть проведены медицинскими работниками Стороны 2 на территории Стороны 1.

1.3. Виды Исследований и осмотров, для проведения которых Сторона 2 предоставляет медицинских работников, а также размер расходов Стороны 2, произведенных на оплату труда медицинских работников и стоимость расходных материалов Стороны 2 указана в Приложении к настоящему Договору.

1.4. Сроки проведения Исследований и осмотров согласовываются Сторонами в письменной форме в соответствии с ежемесячным планом-графиком проведения дополнительной диспансеризации, утвержденным в соответствии с приложением 7 к распоряжению Департамента

здравоохранения Томской области и ОГУ «Томский территориальный фонд обязательного медицинского страхования» от 08.04.2011 № 119/76 «О некоторых мерах по организации дополнительной диспансеризации работающих граждан на территории Томской области в 2011 году»

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Сторона 1 обязана:

2.1.1. Своевременно подготавливать и предоставлять Стороне 2 списки работающих граждан для проведения Исследований и осмотров.

2.1.2. Возместить Стороне 2 расходы на оплату труда медицинских работников и расходных материалов в рамках проведения дополнительной диспансеризации в размере и в сроки, установленные настоящим Договором.

2.2. Сторона 2 обязана:

2.2.1. Предоставить медицинских работников и необходимое оборудование для проведения Исследований и осмотров, предусмотренных Приложением к настоящему Договору, в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.2.2. Оформлять при проведении Исследований и осмотров предусмотренную действующим законодательством медицинскую документацию.

2.2.3. Предоставлять Стороне 1 результаты проведенных Исследований и осмотров в течение ____ дней с даты их фактического проведения.

2.2.4. Вести учет проведенных Исследований и осмотров и ежемесячно, в срок до _____ числа месяца, следующего за отчетным, выставлять Стороне 1 реестр предоставленных медицинских услуг, акт приема и счет-фактуру за фактически проведенные Исследования и осмотры.

2.2.5. Вести отдельный учет средств, поступивших и израсходованных на проведение Исследований и осмотров в рамках проведения дополнительной диспансеризации.

3. РАЗМЕР РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И СТОИМОСТЬ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ, ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Размер расходов Стороны 2 на оплату труда медицинских работников и стоимость расходных материалов определена в Приложении к настоящему Договору.

3.2. Оборудование и помещения для проведения Исследований и осмотров предоставляются Стороной 2 безвозмездно.

3.3. Возмещение расходов на оплату труда медицинских работников и расходных материалов в рамках проведения дополнительной диспансеризации, проведенные в соответствии с настоящим Договором, оплачиваются из средств, полученных Стороной 1 на проведение дополнительной диспансеризации от Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области.

3.4. Возмещение расходов производится Стороной 1 на основании подписанного Сторонами акта приема и выставленного Стороной 2 счета – фактуры, в течение ____ рабочих дней с момента получения Стороной 1 средств на проведение дополнительной диспансеризации от Территориального фонда обязательного медицинского страхования Томской области.

3.5. Сторона 2 по согласованию со Стороной 1 вправе изменить размер расходов на оплату труда медицинских работников и стоимость расходных материалов, оказываемых по настоящему Договору, в случае изменения стоимости расходных материалов и/или размера оплаты труда привлекаемых медицинских работников, а также в иных случаях, установленных действующим законодательством.

Указанные изменения вносятся посредством направления письменного уведомления Стороне 1 с указанием обусловивших изменения причин и оформляются дополнительным соглашением к настоящему Договору.

Сторона 1 вправе в течение 10 календарных дней с даты получения уведомления Стороны 2 отказаться от принятия изменений, направив письменное уведомление Стороне. В этом случае договор подлежит расторжению в порядке, установленном пунктом 7.3. настоящего Договора.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение, неполное или некачественное исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (обстоятельство непреодолимой силы). Под форс-мажорными обстоятельствами (обстоятельствами непреодолимой силы) понимаются чрезвычайные, непреодолимые, не зависящие от воли и действий участников экономического соглашения обстоятельства, в связи с которыми участники оказываются неспособными выполнить принятые ими обязательства.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все спорные вопросы, связанные с исполнением Договора, Стороны будут стремиться урегулировать путем переговоров.

6.2. В случае недостижения согласия при рассмотрении спорных вопросов Сторона, выдвинувшая требование, направляет другой Стороне претензию, которая рассматривается последней в 10-дневный срок с момента ее получения.

6.3. В случае неурегулирования спора в претензионном порядке этот спор подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Томской области в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА.

7.1. Любые изменения и дополнения к Договору будут действительны только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.2. Настоящий договор прекращается в следующих случаях:

- а) истечение срока действия (приостановление, отзыв) лицензии на осуществление медицинской организацией медицинской деятельности;
- б) истечение срока действия настоящего Договора;
- в) ликвидация одной из Сторон настоящего договора.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут любой из Сторон в одностороннем порядке в случае систематического (более 3 месяцев) неисполнения одной Стороной своих обязательств.

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

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует по 31.12.2011 включительно.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. По всем остальным вопросам, не урегулированным настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то

представителями Сторон. Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть.

9.3. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своего места нахождения и банковских реквизитов.

9.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из Сторон находится по одному экземпляру настоящего Договора.

Приложение:

1. Перечень исследований и осмотров и размер расходов, произведенных на оплату труда медицинских работников и стоимость расходных материалов

8. АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Сторона 1:

_____ / _____

(подпись)

МП

Сторона 2:

_____ / _____

(подпись)

МП