

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

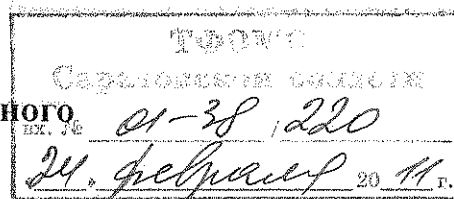
ПРИКАЗ

От 2 февраля 2011 года

№ 65

г. Саратов

О порядке ведения и использования регионального регистра медицинских работников



1. Во исполнение пункта 3. подпункта б) Правил предоставления в текущем году 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 медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 года № 1110 (с изменениями в соответствии с постановлением Правительства РФ от 28 декабря 2010 года № 1171 «О мерах по реализации Федерального закона «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012-2013 годов») приказываю утвердить прилагаемый Порядок ведения и использования регионального регистра медицинских работников - врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей) (приложение №1).

2. Во исполнение пункта 3. подпункта б) Правил предоставления в текущем году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление 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 субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 года № 1111 (с изменениями в соответствии с постановлением

Правительства РФ от 28 декабря 2010 года № 1171 «О мерах по реализации Федерального закона «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012-2013 годов») приказываю утвердить прилагаемый Порядок ведения регионального регистра медицинских работников - медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов, врачей, фельдшеров и медицинских сестер учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования – учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации (приложение №2).

3. Утвердить форму дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), медицинской сестрой врача-терапевта участкового (врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) (приложение №3).

4. Утвердить форму дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой, медицинским персоналом фельдшерско-акушерских пунктов, врачом, фельдшером и медицинской сестрой учреждений и подразделений скорой медицинской помощи (приложение №4).

5. Утвердить форму Согласия субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных (приложение №5).

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Л.В. Твердохлеб

Порядок ведения и использования регионального регистра медицинских работников - врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер общей практики (семейных врачей)

1. Настоящий Порядок регулирует ведения и использования регионального регистра медицинских работников - врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей) (далее - медицинские работники), осуществляющих дополнительную медицинскую помощь в учреждениях здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - в соответствующих учреждениях здравоохранения субъекта Российской Федерации либо при отсутствии на территории муниципальных образований учреждений здравоохранения муниципальных образований и субъектов Российской Федерации - в медицинских организациях, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ, за исключением медицинских учреждений, подведомственных главным распорядителям средств федерального бюджета) (далее - регистр).

2. Ведение регистра, включая создание программного обеспечения, предусматривающего технологию обработки соответствующей информации, полученной от муниципальных образований Саратовской области, осуществляется министерством здравоохранения области (ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»).

3. Учреждения здравоохранения муниципальных образований, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующие учреждения здравоохранения субъекта Российской Федерации либо при отсутствии на территории муниципального образования учреждений здравоохранения муниципальных образований и субъектов Российской Федерации - медицинские организации, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ, за исключением медицинских учреждений, подведомственных главным распорядителям средств федерального бюджета), ежемесячно, в соответствии с графиком, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, передают в министерство здравоохранения области (ГУЗ «МИАЦ») локальные регистры медицинских работников в электронном виде по общедоступной сети Интернет с использованием сертифицированных средств криптографической защиты информации технологии ViPNet.

4. Министерство здравоохранения области (ГУЗ «МИАЦ») проводит контроль и корректировку локальных регистров медицинских работников и на основе локальных регистров медицинских работников формирует региональный регистр медицинских работников.

5. Выгрузку в формате xls-файла (Приложение 1) из сформированного регионального регистра медицинских работников Министерство здравоохранения области (ГУЗ «МИАЦ») до 9 числа месяца, следующего за отчетным, передает в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Саратовской области (ТФОМС) с использованием сертифицированных средств криптографической защиты информации технологии ViPNet.

Передача файла регистра оформляется актом приема-передачи (Приложение 2).

6. В соответствии с письмом Управления федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Саратовской области от 08.09.2009 №64И-1522/09 министерство здравоохранения области (ГУЗ «МИАЦ») предоставляет информацию о медицинских работниках в электронной форме и на бумажном носителе до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в территориальное управление Росздравнадзора по Саратовской области.

Сведения регионального регистра медицинских работников должны быть прошнурованы, пронумерованы, заверены подписью министра здравоохранения области и гербовой печатью.

7. Работа с персональными данными сотрудников лечебно-профилактических учреждений проводится с согласия субъекта персональных данных на обработку своих персональных данных.

Приложение N 1
к Порядку ведения и использования
регионального регистра медицинских
работников - врачей-терапевтов участковых,
врачей-педиатров участковых,
врачей общей практики (семейных
врачей) и медицинских сестер
участковых врачей-терапевтов
участковых, медицинских сестер
участковых врачей-педиатров
участковых, медицинских сестер
врачей общей практики (семейных
врачей), утвержденному приказом
министерства здравоохранения области
от 02.02.2011 № 65

ФОРМАТ

**передачи Министерством здравоохранения области информации из
регионального регистра медицинских работников - врачей-терапевтов
участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики
(семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов
участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров
участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных
врачей) Территориальному фонду обязательного медицинского
страхования Саратовской области на 1 число каждого месяца**

N	Содержание
1.	Наименование организации
2.	ОГРН медицинской организации места работы
3.	Код подразделения
4.	Номер подразделения
5.	Наименование подразделения
6.	Код медицинской организации места работы в кодировке органа управления здравоохранением
7.	Код ведомственной принадлежности медицинского учреждения места работы
8.	Код территории по классификатору ОКАТО
9.	Субъект Российской Федерации
10.	Номер региона
11.	Район
12.	Город/поселок городского типа
13.	Город/поселок городского типа в районе
14.	Улица
15.	Дом
16.	Адрес электронной почты медицинской организации
17.	Индекс почтовой связи
18.	Фамилия

19.	Имя
20.	Отчество
21.	Пол (М/Ж)
22.	Дата рождения
23.	Код гражданства
24.	Индивидуальный номер медицинского работника ¹
25.	Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда Российской Федерации (СНИЛС)
26.	Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)
27.	Районный коэффициент
28.	Наименование должности
29.	Номер приказа о приеме на работу
30.	Дата приема на работу в указанной должности
31.	Дата выдачи сертификата специалиста
32.	Код специальности медицинского работника
33.	Код квалификационной категории
34.	Год присвоения квалификационной категории
35.	Дата включения в регистр (заключения дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинским работником)
36.	Дата исключения из регистра (прекращения дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинским работником)
37.	Код причины исключения из регистра
38.	Ставка
39.	Численность прикрепленного населения
40.	Серия документа об образовании
41.	Номер документа об образовании
42.	Код образования (специалист/студент)
43.	Код права выписки дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО)
44.	Код причины невыплаты
45.	Дата начала невыплаты
46.	Дата окончания невыплаты

¹ Индивидуальный номер медицинского работника формируется как цифровой код, состоящий из шестнадцати цифр:

1) первые четыре цифры регистрационного номера - реестровый номер медицинского образовательного учреждения, выдавшего диплом об образовании;

2) пятая - шестая цифры и две последние соответствуют цифрам года получения диплома о медицинском образовании, остальные 10 цифр - регистрационный номер диплома об образовании медицинского работника согласно сквозной нумерации за указанный год в медицинском образовательном учреждении.

Приложение № 2
к Порядку ведения и использования
регионального регистра медицинских
работников - врачей-терапевтов участковых,
врачей-педиатров участковых,
врачей общей практики (семейных
врачей) и медицинских сестер
участковых врачей-терапевтов
участковых, медицинских сестер
участковых врачей-педиатров
участковых, медицинских сестер
врачей общей практики (семейных
врачей), утвержденному приказом
министерства здравоохранения области
от 02.02. 2011 года №65

АКТ

**ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ИЗ РЕГИОНАЛЬНОГО
РЕГИСТРА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В
УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-
САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ (а при их отсутствии – соответствующими
учреждениями здравоохранения субъекта Российской Федерации либо при
отсутствии на территории муниципального образования учреждений
здравоохранения муниципальных образований и субъектов Российской
Федерации – медицинскими организациями, в которых в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации, размещен
муниципальный заказ, за исключением медицинских учреждений,
подведомственных главным распорядителям средств федерального бюджета),
ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ В СВЯЗИ С
ОКАЗАНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

по состоянию на «01» _____ 20__ г.
(месяц)

Мы, нижеподписавшиеся,

(Ф.И.О. министра здравоохранения области)

и

(Ф.И.О. исполнительного директора ТФОМС субъекта Российской Федерации)

составили настоящий акт в том, что министерство здравоохранения области передало, а территориальный фонд обязательного медицинского страхования принял информацию в виде файла выгрузки в формате xls-файла из регионального регистра медицинских работников, работающих в учреждениях здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии – соответствующими учреждениями здравоохранения субъекта Российской Федерации либо при отсутствии на территории муниципального образования учреждений здравоохранения муниципальных образований и субъектов Российской Федерации)

Федерации – медицинскими организациями, в которых в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, размещен муниципальный заказ, за исключением медицинских учреждений, подведомственных главным распорядителям средств федерального бюджета), имеющих право на получение денежных выплат в связи с выполнением дополнительной медицинской помощи.

Включено в файл выгрузки регионального регистра медработников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих право на получение денежных выплат в связи с оказанием дополнительной медицинской помощи, и идентифицировано в качестве получателей денежной выплаты за оказание дополнительной медицинской помощи _____ человек, в том числе:

врачей-терапевтов участковых _____ чел.;

врачей-педиатров участковых _____ чел.;

врачей общей практики (семейных врачей) _____ чел.

Всего врачей _____ чел.;

медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых _____ чел.;

медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых _____ чел.;

медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей) _____ чел.

Всего медицинских сестер _____ чел.

От министерства
здравоохранения Саратовской
области:

**Министр здравоохранения
области**

(Ф.И.О., подпись)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

От Территориального фонда
ОМС:

**Исполнительный директор
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования**

(Ф.И.О., подпись)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Порядок ведения регионального регистра медицинских работников - медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов, врачей, фельдшеров и медицинских сестер учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования – учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации

1. Настоящий Порядок регулирует ведение регионального регистра медицинских работников - медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов (заведующих фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшеров, акушерок, медицинских сестер, в том числе медицинских сестер патронажных), врачей, фельдшеров (акушерок) и медицинских сестер учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования - учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации (далее - регистр).

2. Ведение регистра, включая создание программного обеспечения, предусматривающего технологию обработки соответствующей информации, полученной от муниципальных образований Саратовской области, осуществляется министерством здравоохранения области (ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр»).

3. Лечебно-профилактические учреждения муниципальных образований области ежемесячно, в соответствии с графиком, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, передают в министерство здравоохранения области (ГУЗ «МИАЦ») локальные регистры медицинских работников в электронном виде по общедоступной сети Интернет с использованием сертифицированных средств криптографической защиты информации технологии ViPNet.

4. Министерство здравоохранения области (ГУЗ «МИАЦ») проводит контроль и корректировку локальных регистров медицинских работников и на основе локальных регистров медицинских работников до 15 числа месяца, следующего за отчетным, формирует региональный регистр медицинских работников.

Дополнительное соглашение 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 участковой врача педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача)

1. Руководствуясь частью 4 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации, стороны трудового договора, заключенного

_____ (дата)

между

_____ (учреждение здравоохранения)

в лице

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

именуемом в дальнейшем "Работодатель", с одной Стороны, и

_____ (Ф.И.О.)

_____ (наименование должности и структурного подразделения учреждения здравоохранения)

именуемом в дальнейшем "Работник", с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение 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

_____ (адрес)

_____ (заполняется учреждением здравоохранения)

(Указывается объем работы, в зависимости от занимаемой должности, в соответствии с Методическими рекомендациями, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 19 февраля 2008 года N 77-н)

3. За выполнение дополнительного объема работы, определенного настоящим дополнительным 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 г. N 1110 (с изменениями в соответствии с постановлением Правительства РФ от 28 декабря 2010 года № 1171 «О мерах по реализации ФЗ «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012-2013 годов»)

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него настоящим дополнительным соглашением должностных обязанностей Работодатель может не начислять надбавку стимулирующего характера за месяцы, в которых имелись таковые случаи.

4. Срок действия настоящего дополнительного соглашения:

с "___" _____ 20___ года по 31 декабря 20___ года.

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 здравоохранения

Работник

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О., должность)

Адрес

Дополнительное соглашение к трудовому договору о выполнении
обязанностей по повышению качества оказываемой медицинской помощи
заведующим фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшером (акушеркой,
медицинской сестрой), фельдшером, акушеркой, медицинской сестрой,
медицинской сестрой патронажной фельдшерско-акушерского пункта,
врачом, фельдшером, акушеркой, медицинской сестрой скорой медицинской
ПОМОЩИ

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.)

именуемом в дальнейшем "Работодатель", с одной Стороны, и

_____ (Ф.И.О.)

_____ (наименование должности и структурного подразделения учреждения здравоохранения)

именуемом в дальнейшем "Работник", с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

2. В соответствии с настоящим дополнительным соглашением Работник обязан выполнять в пределах установленной ему нормальной продолжительности рабочего времени обязанности по трудовому договору, направленные на повышение качества оказываемой медицинской помощи. Результаты качества оказания медицинской помощи подлежат оценке по следующим показателям:

_____ (заполняется учреждением здравоохранения)

3. За выполнение обязанностей по повышению качества оказываемой медицинской помощи, определенных настоящим дополнительным 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 г. N 1111 (с изменениями в соответствии с постановлением Правительства РФ от 28 декабря 2010 года № 1171 «О мерах по реализации ФЗ «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012-2013 годов»))

4. Срок действия настоящего дополнительного соглашения:

с "___" _____ 20___ года по 31 декабря 20___ года.

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 здравоохранения

Работник

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О., должность)

Адрес

СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных на обработку своих
персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О.)

Паспорт _____
(серия) (номер)

_____ (кем и когда выдан)

проживающий (ая) по адресу: _____

Заявляю, что даю свое согласие и разрешаю _____

_____ (наименование лечебного учреждения)

расположенному по адресу: _____
(почтовый адрес лечебного учреждения)

обработку моих персональных данных своей волей и в своём интересе.
Я, добровольно предоставляю это согласие с целью включения меня в
региональный регистр медицинских работников.

Перечень персональных данных и иной конфиденциальной
информации, обрабатываемой оператором:

1. Персональные данные:

- Фамилия, имя, отчество;
- Дата рождения;
- Страховой номер индивидуального лицевого счета Пенсионного фонда
Российской Федерации (СНИЛС);
- Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);
- Наименование должности;
- Номер приказа о приеме на работу;
- Дата приема на работу в указанной должности;
- Дата выдачи сертификата специалиста;
- Год присвоения квалификационной категории;
- Серия документа об образовании;
- Номер документа об образовании.

2. Иная конфиденциальная информация (прохождение курсов повышения
квалификации, листы нетрудоспособности, отпуска, командировки).

Перечень действий с персональными данными:

включение оператором персональных данных в программный продукт регистра медицинских работников лечебно-профилактического учреждения;

включение программного продукта регистра медицинских работников лечебно-профилактического учреждения в региональный регистр медицинских работников;

передача информации из регионального регистра медицинских работников в ТФОМС;

передача регионального регистра медицинских работников в ТУ Росздравнадзора;

передача регионального регистра медицинских работников ТУ Росздравнадзора в Минздравсоцразвитие РФ.

Мне известно, что вся информация и документы с моими персональными данными будут обрабатываться в служебных целях, при условии соблюдения моих законных прав и свобод, если иное не предусмотрено действующим законодательством. Персональные данные могут быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных по моему требованию, либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов.

Настоящее Соглашение действительно в течение 3-х лет.

« ___ » _____ 20__ года