



АДМИНИСТРАЦИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

П Р И К А З

15.04.2015

№ 249

О мерах по реализации постановления администрации области от 24.12.2014 № 1332 «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.10.2014 № 1134 «Об оказании в 2014 - 2015 годах медицинской помощи на территории Российской Федерации гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, и компенсации за счет средств федерального бюджета расходов, связанных с оказанием им в 2014 - 2015 годах медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям»»

В целях реализации постановления администрации области от 24.12.2014 № 1332 «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.10.2014 № 1134 «Об оказании в 2014 - 2015 годах медицинской помощи на территории Российской Федерации гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, и компенсации за счет средств федерального бюджета расходов, связанных с оказанием им в 2014 - 2015 годах медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям»» п р и к а з ы в а ю:

1. Заместителям директора департамента здравоохранения, руководителям государственных бюджетных учреждений здравоохранения Владимирской области принять к исполнению постановление администрации области от 24.12.2014 № 1332 «О мерах по реализации постановления

Правительства Российской Федерации от 31.10.2014 № 1134 «Об оказании в 2014 - 2015 годах медицинской помощи на территории Российской Федерации гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, и компенсации за счет средств федерального бюджета расходов, связанных с оказанием им в 2014 - 2015 годах медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям»».

2. Утвердить формы сведений о количестве лиц, получивших медицинскую помощь в соответствии с приложениями №№ 1-10.

3. Руководителям государственных бюджетных учреждений здравоохранения Владимирской области обеспечить ежеквартальное представление в отдел экономического анализа и прогноза департамента здравоохранения в срок до 5 числа месяца следующего за отчетным периодом:

- заявки о перечислении средств федерального бюджета для осуществления компенсации в 2015 году фактически произведенных затрат, связанных с оказанием медицинской помощи гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, и находящимся на территории Владимирской области, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических прививок, включенных в Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям за счет средств областного бюджета по форме, утвержденной постановлением администрации области от 24.12.2014 № 1332 (в ред. постановления администрации области от 02.04.2015 № 288);

- сведений о количестве лиц в соответствии с приложениями №№ 1-10 к настоящему Приказу.

4. Ответственность за достоверность представляемых в департамент здравоохранения администрации области сведений, предусмотренных настоящим Порядком, возлагается на руководителей государственных учреждений.

5. Приказ от 24.12.2014 № 997 «О мерах по реализации постановления администрации области от 24.12.2014 № 1332 «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.10.2014 № 1134 «Об оказании в 2014 году медицинской помощи на территории Российской Федерации гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, и компенсации за счет средств федерального бюджета расходов, связанных с оказанием им в 2014 году медицинской помощи, а также затрат по проведению указанным лицам профилактических

прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям» признать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента Т.Ю. Аннину, Л.В. Быкову.

Директор департамента здравоохранения

 А.В. Кирюхин

Согласовано:

Заместитель директора департамента
здравоохранения

 Т.Ю. Аннина

Заместитель директора департамента здравоохранения

 Л.В. Быкова

Начальник отдела экономического анализа
и прогноза

 Ю.В. Серова

Начальник отдела бухгалтерского учета и отчетности

 Н.Г. Данилова

Начальник отдела модернизации

Ю.В. Арсенина

Начальник юридического отдела

 Т.А. Прогоннова

Начальник общего отдела

Е.С. Красильщикова

Наименование файла:

Приказ ДЗ О мерах по реализации постановления администрации области от 24.12.2014 № 1332 «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.10.2014 № 1134 «Об оказании в 2014 - 2015 годах медицинской помощи на территории Российской Федерации гражданам Украины»»

Исп. Т.А. Зайцева

Разослать:

1. Анниной Т.Ю. – 1 экз.
2. Быковой Л.В. – 1 экз.
3. Серовой Ю.В. – 1 экз.
4. Даниловой Н.Г. – 1 экз.
5. Арсениной Ю.В. – 1 экз.
6. Прогонновой Т.А. – 1 экз.
7. Руководителям государственных учреждений здравоохранения
Владимирской области

Сведения о количестве лиц, получивших скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации) в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер карты вызова скорой медицинской помощи	Период (месяц)

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел. _____

Сведения о количестве лиц, получивших скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации) в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, не включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер карты вызова скорой медицинской помощи	Период (месяц)

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел. _____

Сведения о количестве лиц, получивших специализированную медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер статистической карты выбывшего из стационара	Код клинико- статистической группы	Профиль медицинской помощи*	Период (месяц)

*в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении коечного фонда по профилям медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июня 2012 г., регистрационный № 24440).

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел.

Сведения о количестве лиц, получивших специализированную медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, не включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер статистической карты выбывшего из стационара	Профиль медицинской помощи*	Период (месяц)

*в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении коечного фонда по профилям медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июня 2012 г., регистрационный № 24440).

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел.

.

Сведения о количестве лиц, получивших первичную медико-санитарную помощь в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер талона амбулаторного пациента	Специальность врача, ведущего амбулаторный прием	Период (месяц)

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел. _____

Сведения о количестве лиц, получивших первичную медико-санитарную помощь в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, не включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер талона амбулаторного пациента	Специальность врача ведущего амбулаторный прием	Период (месяц)

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел. _____

Сведения о количестве лиц, получивших санитарно-авиационную эвакуацию, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), не включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер карты вызова скорой медицинской помощи	Период (месяц)

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел. _____

Сведения о количестве лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер статистической карты выбывшего из стационара	Код клинико-статистической группы	Профиль медицинской помощи*	Период (месяц)

*в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении коечного фонда по профилям медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июня 2012 г., регистрационный № 24440).

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел.

Сведения о количестве лиц, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и состояниях, не включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Номер статистической карты выбывшего из стационара	Профиль медицинской помощи*	Период (месяц)

*в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении коечного фонда по профилям медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июня 2012 г., регистрационный № 24440).

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел. _____

Сведения о мероприятиях по проведению профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, гражданам Украины и лицам без гражданства, постоянно проживавшим на территории Украины, вынужденно покинувшим территорию Украины и прибывшим на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке по состоянию на _____ 2015 г.

(Наименование государственного учреждения здравоохранения администрации Владимирской области)

№ п/п	Наименование профилактической прививки	Количество граждан Украины и лиц без гражданства, постоянно проживавших на территории Украины, вынужденно покинувших территорию Украины и прибывших на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, которым проводились профилактические прививки, включенные в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (человек)	Затраты по проведению профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (руб.)

Руководитель учреждения _____

Исполнитель _____

Тел. _____