



# ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

454080, Россия, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211 35 17, факс.: (351) 211 50 43  
e-mail: mail@foms74.ru, www.foms74.ru

## ПРИКАЗ

06 АПР 2015

№ 255

О порядке оплаты труда внештатных экспертов  
качества медицинской помощи в сфере  
обязательного медицинского страхования  
Челябинской области

В соответствии с Методическими указаниями о порядке ведения территориального реестра экспертов качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными Федеральным фондом обязательного медицинского страхования 17.02.2011 г

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке оплаты труда экспертов качества медицинской помощи, включенных в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее именуется Положение) (Приложение 1).

2. Утвердить количество медицинской документации, принимаемое при расчете оплаты труда за единицу экспертизы качества медицинской помощи внештатных экспертов качества медицинской помощи (Приложение 2).

3. Утвердить форму договора на проведение экспертизы качества медицинской помощи (Приложение 3).

4. Отделу медицинской экспертизы Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС Челябинской области) (Красовская Е.В.), отделу по работе со страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями ТФОМС Челябинской области (Бойченко М.В.), отделу по обеспечению и защите прав застрахованных граждан ТФОМС Челябинской области (Перекопский И.С.):

4.1. производить расчет стоимости работ внештатных экспертов качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области в соответствии с Положением;

4.2. заключать договоры с экспертами качества медицинской помощи по форме, утвержденной настоящим приказом (приложение 3), нести ответственность за соответствие заключенных договоров утвержденной форме.

5. Центральной бухгалтерии (Балаткина Е.А.) производить оплату труда внештатным экспертам качества медицинской помощи на основании заключенных с ними гражданско-правовых договоров и актов выполненных работ.

6. Приказ Челябинского областного фонда обязательного медицинского страхования от 03.12.2012 г. № 1248 «Об условиях и оплате труда внештатных экспертов качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области» считать утратившим силу.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора по вопросам организации ОМС ТФОМС Челябинской области Инсарскую Т.И.

8. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Директор



И.С. Михалевская

СОГЛАСОВАНО

СОГЛАСОВАНО

Министр здравоохранения  
Челябинской области

Представитель Межрегионального союза  
Медицинских Страховщиков на  
территории г. Челябинска и  
Челябинской области

\_\_\_\_\_ С.Л. Кремлев

\_\_\_\_\_ К.А. Сергеев

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ дата

Положение о порядке оплаты труда экспертов качества медицинской помощи, включенных в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области.

1. Оплата деятельности экспертов качества медицинской помощи, участвующих в проведении экспертизы качества медицинской помощи, производится в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2. Эксперты качества медицинской помощи привлекаются для выполнения работ по экспертизе качества медицинской помощи на условиях заключения гражданско-правовых договоров в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Эксперт качества медицинской помощи не привлекается к экспертизе качества медицинской помощи в медицинской организации, с которой он состоит в трудовых или иных договорных отношениях, и обязан отказаться от проведения экспертизы качества медицинской помощи в случаях, когда пациент является (являлся) его родственником или больным, в лечении которого эксперт качества медицинской помощи принимал участие.

3. Расчет стоимости работ экспертов качества медицинской помощи осуществляется в зависимости от минимального размера оплаты труда, установленного законодательством Российской Федерации на момент проведения экспертизы качества медицинской помощи, вида медицинской документации, вида и сложности экспертизы качества медицинской помощи, а также квалификации эксперта качества медицинской помощи (приложение к настоящему Положению).

Заместитель директора по вопросам  
организации ОМС



Т.И. Инсарская

Приложение к Положению об условиях и оплате труда экспертов качества медицинской помощи, включенных в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области.

### Порядок расчета стоимости работ экспертов качества медицинской помощи.

Расчет основной стоимости работ экспертов качества медицинской помощи осуществляется по формуле:

$Рот = МРОТ \times Ксэ \times (Кдок + Кквал \times Квэ)$ , где:

1. Рот - стоимость работ эксперта качества медицинской помощи за одну экспертизу, выраженная в рублях;

2. МРОТ - минимальный размер оплаты труда, установленный Федеральным законом «О минимальном размере оплаты труда» на момент проведения экспертизы качества медицинской помощи;

3. Ксэ - коэффициент сложности экспертизы - определяется плательщиком экспертизы качества медицинской помощи с учетом объема работы, мнения эксперта качества медицинской помощи и вида медицинской помощи (амбулаторно-поликлиническая, стационарная, в дневном стационаре):

- минимальная – коэффициент устанавливается в интервале от 0,05 до 0,08;

- средняя - коэффициент устанавливается в интервале от 0,06 до 0,09;

- максимальная - коэффициент устанавливается в интервале от 0,09 - 0,1.;

4. Кдок - коэффициент, устанавливаемый в соответствии с видом медицинской документации - определяется видом медицинской документации, которая рассматривалась экспертом качества медицинской помощи при проведении экспертизы:

Кдок = 1, если рассматривалась основная медицинская документация: медицинская карта амбулаторного больного, карта вызова скорой медицинской помощи;

Кдок = 1,3, если рассматривалась основная медицинская документация: медицинская карта стационарного больного, история развития ребенка, карта ведения родов и т.п.;

Кдок = 1,5, если наряду с основной, рассматривалась дополнительная медицинская и учетно - отчетная документация.;

5. Кквал - коэффициент, устанавливаемый в соответствии с квалификацией эксперта качества медицинской помощи. При оценке квалификации эксперта качества медицинской помощи используются следующие значения коэффициентов:

- квалификационная категория I, II или отсутствует - Кквал = 1;

- высшая квалификационная категория - Кквал = 2;

- кандидат медицинских наук - Кквал = 3;

- доктор медицинских наук - Кквал = 4.

При наличии у эксперта качества медицинской помощи нескольких квалификационных признаков значение коэффициента равно максимальному для данного эксперта.

Если для выполнения тематической экспертизы качества медицинской помощи формируется группа экспертов, возможен расчет стоимости 1 случая экспертизы без учета квалификационных характеристик экспертов.

6. Квэ- коэффициент, устанавливаемый в соответствии с видом экспертизы.

Коэффициенты, используемые при определении видов экспертизы качества медицинской помощи, приведены в таблице:

Вид экспертизы	Значение коэффициента
Плановая экспертиза качества медицинской помощи, в т.ч.:	0,5
плановая экспертиза качества медицинской помощи методом случайной выборки	
плановая тематическая экспертиза качества медицинской помощи	0,8
Целевая экспертиза качества медицинской помощи, в т.ч.:	1
Очная экспертиза качества медицинской помощи	1,1

7. Расчет окончательной стоимости работ экспертов качества медицинской помощи осуществляется с учетом районного коэффициента 1.15.

Окончательная стоимость =  $P_{от}$  x единицу экспертизы качества медицинской помощи x региональный коэффициент (1.15).

Заместитель директора по вопросам  
организации ОМС



Т.И. Инсарская

Количество медицинской документации, принимаемое при расчете оплаты труда за единицу  
экспертизы качества медицинской помощи.

№	Вид экспертизы	Количество карт вызовов скорой медицинской помощи	Количество амбулаторных карт	Количество карт стационарного больного, историй развития ребенка, карт ведения родов	Количество основной документации + дополнительная медицинская и учетно-отчетная документация
1.	Плановая ЭКМП методом случайной выборки	10	7	5	3
2.	Плановая тематическая ЭКМП	10	7	5	3
3.	Целевая ЭКМП	10	7	5	3
4.	Целевая ЭКМП При межтерриториальных расчетах	2	2	2	2
5.	Целевая ЭКМП по жалобам, обращениям, заявлениям застрахованных лиц, запросам правоохранительных органов, судов	2	2	2	2
6.	Очная ЭКМП	10	7	5	3
7.	Очная ЭКМП по жалобам, обращениям, заявлениям застрахованных лиц, запросам правоохранительных органов, судов	2	2	2	2

Заместитель директора по вопросам  
организации ОМС



Т.И. Инсарская

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на проведение экспертизы качества медицинской помощи**

г. Челябинск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее – ТФОМС Челябинской области), именуемый в дальнейшем Заказчик, в лице заместителя директора по вопросам организации обязательного медицинского страхования Т.И. Инсарской, действующей на основании Доверенности № 30 от 14.01.2015), с одной стороны, и Гражданин РФ \_\_\_\_\_ (ФИО эксперта), именуемый в дальнейшем Исполнитель, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику услуги, указанные в п. 1.2 настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и сроки, согласованные сторонами.
- 1.2. Исполнитель обязуется для Заказчика провести экспертизу качества медицинской помощи по \_\_\_\_\_ (профиль эксперта) (далее - услуги), в объеме, указанном в приложении 1 к настоящему договору.
- 1.3. Полномочия Исполнителя на оказание услуг по настоящему договору подтверждаются сведениями из территориального реестра экспертов качества медицинской помощи, регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_
- 1.4. Срок оказания услуг по настоящему договору: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_
- 1.5. Услуги считаются оказанными после подписания Заказчиком акта оказания услуг, отражающего объем и цену услуг, оказанных Исполнителем, а также их качество.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Обязанности Исполнителя:**

- 2.1.1. Оказать услуги с надлежащим качеством в соответствии с нормативными правовыми актами: Федеральным законом от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 №230 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» и т.д.
- 2.1.2. Представить Заказчику экспертное заключение, оформленное в соответствии с требованиями действующего законодательства. Экспертное заключение должно быть обосновано, то есть содержать указания на соответствие/несоответствие предоставленной застрахованному лицу медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи, сложившейся клинической практике.
- 2.1.3. Оказать услуги в полном объеме в срок, указанный в п. 1.4 настоящего договора.
- 2.1.4. Безвозмездно в течение 2 (двух) дней исправить по требованию Заказчика все выявленные недостатки.
- 2.1.5. Исполнитель обязан оказать услуги лично.
- 2.1.6. Обеспечить сохранность медицинской документации, переданной Заказчиком, не допускать ее порчи и ухудшения.

**2.2. Права Исполнителя:**

- 2.2.1. С согласия Заказчика оказать услуги досрочно.
- 2.2.2. Требовать оплаты услуг, оказанных с надлежащим качеством и в согласованном объеме.

**2.3. Обязанности Заказчика:**

2.3.1. Обеспечить Исполнителя медицинской документацией в объеме, необходимом для оказания услуг, согласно реестру медицинской документации, подписываемому сторонами (приложение 1 к настоящему договору).

2.3.2. Оплатить оказанные услуги в порядке и сроки, согласованные в настоящем договоре.

2.4. Права Заказчика:

2.4.1. Заказчик вправе во всякое время проверять порядок и качество оказания услуг, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

2.4.2. Отказаться от исполнения договора в любое время до подписания акта оказания услуг, уплатив Исполнителю часть цены пропорционально части оказанных услуг.

2.4.3. В случае рассмотрения спора по акту повторной ЭКМП в досудебном порядке, Заказчик имеет право пригласить Исполнителя для рассмотрения протокола разногласий к акту повторной ЭКМП с привлечением заинтересованных сторон. Вызов исполнителя носит официальный характер (письмо Заказчика с указанием даты и времени рассмотрения спора).

2.4.4. В случае рассмотрения спора по акту повторной ЭКМП в судебном порядке, Заказчик имеет право ходатайствовать перед судом о вызове Исполнителя в судебное заседание для дачи пояснений по проведенной экспертизе. Вызов эксперта в суд носит официальный характер (определение суда с указанием даты и времени судебного заседания).

### 3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. За оказанные услуги, указанные в п. 1.2 настоящего договора, Исполнителю устанавливается денежное вознаграждение в размере \_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_ сумма прописью.), в том числе НДС/Л.

3.2. Оплата за оказанные услуги производится за фактически оказанный объем услуг. В случае несоответствия объема оказанных услуг согласованному объему (п.1.2. договора) цена по договору определяется в соответствии с приказом ТФОМС Челябинской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_.

3.3. Цена договора включает в себя компенсацию всех издержек Исполнителя и причитающееся ему вознаграждение.

3.4. Оплата оказанных услуг производится в течение 15 (Пятнадцати) календарных дней со дня подписания сторонами Акта оказания услуг. Расчет производится перечислением денежных средств на лицевой счет, открытый на имя Исполнителя в ОАО «СМП Банк».

### 4. ПОРЯДОК ПРИЕМКИ УСЛУГ

4.1. Заказчик обязан принять услуги, оказанные с надлежащим качеством. В случае выявления недостатков оказанных услуг Заказчик отражает их в акте оказанных услуг и направляет Исполнителю, который обязан исправить недостатки в течение срока, указанного в п. 2.1.4. Договора. В случае неисправления Исполнителем выявленных недостатков в установленный в п. 2.1.4. Договора срок Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора.

4.2. Акт оказания услуг оформляется Заказчиком (приложение 2 к настоящему договору). Исполнитель обязан подписать оформленный Заказчиком акт в течение 5 (Пяти) дней с даты его получения или представить мотивированный отказ. По истечении указанного срока акт считается согласованным сторонами на указанную в нем сумму.

### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1. Исполнитель несет ответственность за произошедшую по его вине утрату или повреждение предоставленной Заказчиком медицинской документации в виде уплаты штрафа в размере 500 (Пятисот) рублей за единицу медицинской документации, которой в целях применения настоящего штрафа является:

5.1.1. в случае утраты или повреждения медицинской карты целиком – одна утраченная или поврежденная медицинская карта;

5.1.2. в случае утраты или повреждения отдельных документов (в том числе из медицинской карты) – один утраченный или поврежденный документ.

5.2. За нарушение согласованного срока оказания услуг Заказчик вправе потребовать от Исполнителя уплаты штрафа в размере 0,1% от суммы, согласованной в пункте 3.1. договора, за каждый день просрочки.

5.3. Убытки подлежат уплате виновной стороной сверх суммы штрафа.



## 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по договору.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно:

6.2.1. по письменному соглашению сторон.

6.2.2. в одностороннем порядке при отказе одной из сторон от настоящего договора в случаях, когда возможность такого отказа предусмотрена законом или настоящим договором.

6.3. При прекращении или расторжении настоящего договора Исполнитель обязан возвратить в надлежащем качестве предоставленную Заказчиком медицинскую документацию.

## 7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ПОЛУЧЕННОЙ СТОРОНАМИ ИНФОРМАЦИИ

7.1. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего Договора.

7.2. Если по вине Исполнителя конфиденциальная информация, передаваемая в рамках настоящего договора, стала известна третьей стороне, Исполнитель обязан по требованию Заказчика возместить все убытки и уплатить штраф в размере 50% от цены договора (п.3.1.).

## 8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством. Для рассмотрения споров, возникающих при исполнении настоящего Договора, устанавливается обязательный досудебный претензионный порядок.

## 9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Исполнитель не вправе передавать право требования по настоящему Договору третьим лицам.

9.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9.4. При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или предложение ценностей прямо или косвенно любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или на неправомерные цели.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а так же действия, нарушающие требования антикоррупционного законодательства Российской Федерации.

## 10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### ЗАКАЗЧИК

Территориальный фонд обязательного  
медицинского страхования  
Челябинской области  
ИНН 7453041061  
454080 г. Челябинск  
ул. Труда, 156

\_\_\_\_\_/ Т.И. Инсарская /  
М.П. \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО исполнителя)  
(телефон исполнителя)

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

гр-н \_\_\_\_\_ (ФИО). \_\_\_\_\_ г.р.,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ кем,  
\_\_\_\_\_ когда,  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи

Приложение № 1 к договору на оказание  
экспертизы качества медицинской помощи  
ТФОМС Челябинской области

Реестр медицинской документации за период с \_\_\_\_\_ по  
\_\_\_\_\_, эксперт (ФИО)  
приказы: № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Код МО	Наименование МО	КС	СЗМП	АПП	СМП

Начальник ОМЭ

ФИО начальника отдела

Медицинскую документацию принял: (ФИО эксперта)

Медицинскую документацию передал: (ФИО специалиста  
ТФОМС Челябинской области)

**Вариант 1 – услуги оказаны без недостатков****АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

к Договору на проведение экспертизы качества медицинской помощи

№ \_\_\_\_\_ - ОМС от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Челябинск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской, именуемый в дальнейшем Заказчик, в лице заместителя директора по вопросам организации обязательного медицинского страхования Т.И. Инсарской, действующей на основании Доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (ФИО эксперта) паспорт: серия \_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ г., именуемый в дальнейшем Исполнитель, составили настоящий акт в соответствии с п.4.2. Договора № \_\_\_\_\_-ОМС от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (далее – Договор) о том, что:

1. Услуги по проведению экспертизы качества медицинской помощи согласно Договору выполнены Исполнителем в полном объеме, качественно и в срок.
2. За оказанные услуги, указанные в п. 1.2 Договора, Исполнителю устанавливается денежное вознаграждение в размере \_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_ сумма прописью), в том числе НДС/Л.
3. Расчет с Исполнителем производится в порядке, установленном п. 3.4. Договора.
4. Претензий со стороны Заказчика к Исполнителю не имеется.

**Подписи сторон****Заказчик:****Исполнитель:**

М.П.

Т.И. Инсарская

ФИО эксперта

**Вариант 2 – услуги оказаны с недостатками****АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

к Договору на проведение экспертизы качества медицинской помощи

№ \_\_\_\_\_ - ОМС от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Челябинск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области, именуемый в дальнейшем Заказчик, в лице заместителя директора по вопросам организации обязательного медицинского страхования Т.И. Инсарской, действующей на основании Доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (ФИО эксперта), паспорт: серия \_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ г., именуемый в дальнейшем Исполнитель, составили настоящий акт в соответствии с п.4.2. Договора № \_\_\_\_\_-ОМС от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (далее – Договор) о том, что:

1. Заказчик по объему и качеству оказанных по Договору услуг имеет следующие недостатки: \_\_\_\_\_
2. Исполнитель обязуется исправить указанные недостатки в срок, предусмотренный п. 2.1.4. Договора.

**Подписи сторон****Заказчик:****Исполнитель:**

М.П.

Т.И. Инсарская

ФИО эксперта