ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

П Р И К А З

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 09.01.2013 № 4 «Об организации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре мониторинга предоставления государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан по организации бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов»

г. Ханты-Мансийск

от 08.08.2013 г. № 331

С целью реализации Федерального закона от 27.02.2010 № 21-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», ст. 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.11.2006 № 115-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», Постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.12.2004 № 498-п «О предоставлении и финансировании мер социальной поддержки в виде бесплатного глазного протезирования и бесплатного зубного протезирования и ремонта зубных протезов за счет средств бюджета автономного округа», распоряжения Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31.01.2012 № 36-рг «Об утверждении Плана противодействия коррупции в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25.07.2012 № 7-нп «Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан по организации бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов» и в целях обеспечения экономического и статистического анализа

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Считать недействительным приложение 3 приказа Депздрава Югры от 09.01.2013 № 4 форма по финансовому учету «Отчет по выполнению субвенций по бесплатному зубопротезированию на "____"_____2013г».

2. Считать недействительным приложение 4 приказа Депздрава Югры от 09.01.2013 № 4 форма по мониторингу льготного зубопротезирования в разрезе по категориям населения, имеющего право на меры социальной поддержки в виде льготного зубопротезирования «Расходы по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов».

3. Считать недействительным приложение 5 приказа Депздрава Югры от 09.01.2013 № 4 статистическая форма по количеству оказанной государственной услуге по льготному протезированию «Отчет по количеству оказанной государственной услуге по льготному протезированию» .

4. В остальной части приказ Депздрава Югры от 09.01.2013 № 4 оставить без изменений.

5. Утвердить форму по финансовому учету «Отчет по выполнению субвенции по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов» (приложение 1).

6. Утвердить форму по мониторингу бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов в разрезе по категориям населения, имеющего право на меры социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов «Отчет о расходовании средств по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов» (приложение 2).

7. Утвердить форму по количеству оказанной государственной услуги по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов «Отчет по количеству оказанной государственной услуги по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов» (приложение 3).

8. Отчетным периодом по всем формам отчетности считать 1 месяц.

9. Определить кратность мониторинга по формам приложений 1, 2 и 3 к данному приказу: месяц, квартал, полугодие, год.

10. Заполнение утвержденных форм вести в соответствии с утвержденными приложениями с указанием данных за предшествующие периоды текущего года.

11. Главным врачам государственных учреждений автономного округа, руководителям органов управления здравоохранения муниципальных образований и руководителям медицинских организаций иных форм собственности, оказывающих государственную услугу по ремонту и изготовлению зубных протезов:

11.1. обеспечить в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом ежемесячное, ежеквартальное, полугодовое и годовое предоставление в отдел бюджетного планирования экономики и развития Департамента здравоохранения автономного округа в электронном виде (e-mail: ban@dzhmao.ru) отчетов в формате *excel в соответствии с приложением 1 и 2 к настоящему приказу.

11.2. обеспечить в срок до 10 числа месяца следующего за отчетным периодом ежемесячное, ежеквартальное, полугодовое и годовое предоставление внештатному специалисту стоматологу Департамента здравоохранения автономного округа в электронном виде (e-mail.:

dental1@dental86.ru) отчетов в формате *excel в соответствии с приложением 1, 2 и 3 к настоящему приказу.

12. Настоящий приказ распространяется на государственную услугу по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов, оказанную с 1 января 2013 года.

13. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения автономного округа - Югры С.В.Щукина.

Директор А.В.Филимонов

Приложение 1

к приказу Депздрава ХМАО-Югры

от 08.08.2013 № 331

Отчет по выполнению субвенции по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов за _____20___ год

(отчетный период)

_____

(наименование муниципального образования, медицинского учреждения)

Отчетный период	Количество зарегистрированных льготных категорий населения, чел.	Количество физических лиц врачей-стоматологов-ортопедов, чел.	Бесплатное зубопротезирование, тыс. руб.								Количество лиц получивших льготу на отчетную дату			Количество лиц получивших услугу льготного зубопротезирования к общему количеству зарегистрированных льготных категорий населения, в процентах (гр.12 / гр.2 х100)	Средняя стоимость услуги ремонт зубных протезов на 1 человека, в руб. (гр.10 /гр.13 х1000)	Средняя стоимость услуги изготовления зубных протезов на 1 человека, в руб.(гр11: гр14*1000)	Средняя стоимость работы одним врачом-стоматологом-ортопедом тыс.руб. (гр.9 : гр.3)
			План на год	Уточненный план на год	Профинансировано с начала года	Кассовые расходы за отчетный период	Процент исполнения плана, в (гр.7 / гр.4 х 100)	Фактические расходы за отчетный период									
								из них			из них						
								Всего	Расходы на ремонт зубных протезов	Расходы на изготовление зубных протезов	Всего	Получивших услугу по ремонту зубных протезов	Получивших услугу по изготовлению зубных протезов				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Январь																	
Февраль																	
Март																	
1кв																	
Апрель																	
Май																	
Июнь																	

2кв																	
Полугодие																	
Июль																	
Август																	
Сентябрь																	
3 кв																	
Октябрь																	
Ноябрь																	
Декабрь																	
4 кв																	
Полугодие																	
Год																	

Дата

Руководитель управления здравоохранением

муниципального образования/медицинской организации Ф.И.О.

подпись

Исполнитель:

Ф.И.О., контактный телефон

Приложение 2
к приказу Депздрава ХМАО – Югры
08.08.2013 № 331

Отчет о расходовании средств по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов за _____20____ год

(отчетный период)

_____

(наименование муниципального образования, медицинского учреждения)

Тыс.руб

Отчетный период	Наименование Показателя	Инвалиды ВОВ и боевых действий	Участники ВОВ	Бывшие несовершеннолетние узники	Лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда"	Ветераны боевых действий	Ветераны труда	Труженики тыла (лица, проработавшие в тылу в период с 22.06.1941 по 9.05.1945 не менее шести мес.)	Лица, подвергшиеся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированных и лиц пострадавших от политических репрессий	Ветераны труда ХМАО - Югры	Неработающие одинокие пенсионеры (старше 55 лет женщины и 60 лет мужчины), не относящиеся к льготной категории.	Пенсионеров-членов семей, состоящих из неработающих пенсионеров (женщин старше 55 лет и мужчины старше 60 лет), не относящиеся к льготным категориям	Инвалиды I,II,III групп не имеющих степени ограничения способности к трудовой деятельности	Инвалиды I,II,III групп имеющих степень ограничения способности к трудовой деятельности	Дети-инвалиды в возрасте до 18 лет	Военнослужащие, проходившие военную службу с 22.06.1941г. по 3.09.14945г. не менее 6 мес.	Лица, работавшие на объектах противовоздушной обороны и др. военных объектах	Члены семей погибших военнослужащих	Итого
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Январь	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Февраль	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		

Март	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
1 квартал	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Апрель	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Май	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Июнь	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество																		

	получивших льготу																		
2 квартал	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
1 полугодие	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Июль	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Август	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Сентябрь	План																		
	Фактические расходы																		

	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
3 квартал	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Октябрь	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Ноябрь	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Декабрь	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
4 квартал	План																		

	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
2 полугодие	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		
Год	План																		
	Фактические расходы																		
	Кассовые расходы																		
	Количество получивших льготу																		

Дата

Руководитель организации управления здравоохранением

муниципального образования/медицинской организации Ф.И.О.

подпись

Исполнитель:

Ф.И.О., контактный телефон

Приложение 3
к приказу Депздрава ХМАО – Югры
от 08.08.2013 № 331

Отчет по количеству оказанной государственной услуги по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов за _____ 20__год

(отчетный период)

_____

(наименование муниципального образование, государственного медицинского учреждения)

Отчетный период	Число лиц, получивших зубные протезы		Количество изготовленных зубных протезов		Посещений к врачу-стоматологу-ортопеду		Ремонт зубных протезов		Изготовлено съемных протезов			Соотношение цельнолитых конструкций к штампованно-паянным	Соотношения опорных зубов к искусственным	Количество литых культевых вкладок	Изготовлено одиночных коронок				Изготовлено коронок, зубов в мостовидных протезах							
									Пластиночных										Искусственных коронок				Искусственных зубов			
	Всего	по льготному зубопротезированию	всего	по льготному зубопротезированию	всего	по льготному зубопротезированию	съемных	фасеток	частичных	полных	бюгельных				штампованных	цельнолитых	цельнолитых с облицовкой	пластмассовых	штампованных	цельнолитых	цельнолитых с облицовкой	пластмассовых	литых из стали	цельнолитых	пл с облицовкой	пластмассовых
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
январь																										
февраль																										
март																										
1 квартал																										
апрель																										
май																										
июнь																										
2 квартал																										
1полугодие																										
июль																										
август																										

сентябрь																											
3 квартал																											
октябрь																											
ноябрь																											
декабрь																											
4 квартал																											
2 полугодие																											
годовой																											

Дата

Руководитель организации управления здравоохранения

муниципального образования/медицинской организации Ф.И.О.

подпись

Исполнитель:

Ф.И.О., контактный телефон