

СОГЛАСОВАНО:

Председатель профкома

_____ Л.В.Бондарь

« _____ » _____ 2019г.

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГУЗ «Хлевенская РБ»

_____ Н.В.Романовская

« _____ » _____ 2019г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке оказания платных медицинских услуг и распределении средств от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности ГУЗ «Хлевенская РБ»

Раздел 1. Общие положения

1.1. Платные медицинские услуги - комплекс услуг, оказываемых дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи (программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и целевые программы) на основе прямого взаиморасчета между производителем услуги и ее потребителем.

1.2. Пациент - потребитель медицинской услуги, обращающийся в медицинское учреждение.

1.3. Медицинская услуга - мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику, лечение и реабилитацию, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

1.4. Медицинская помощь - комплекс мероприятий (включая медицинские услуги, организационно-технические мероприятия, санитарно-противоэпидемические мероприятия, лекарственное обеспечение и др.), направленных на удовлетворение потребностей населения в поддержании и восстановлении здоровья.

1.5. Услуги медицинского сервиса - услуги пациентам, выполняемые в медицинском учреждении в процессе оказания медицинской помощи, но не являющиеся элементами медицинской помощи.

1.6. Настоящее положение определяет порядок распределения денежных средств, полученных за счет средств предприятий и организаций, личных средств граждан и в порядке добровольного медицинского страхования: на оплату труда работников с начислениями, оснащение материально-технической базы больницы, приобретение расходных материалов, оплату коммунальных затрат и прочих расходов.

1.7 Оплата труда работников за оказание платных, в том числе медицинских услуг вводится для решения следующих основных задач:

- стимулирования повышения активности по видам медицинских услуг, в которых имеется повышенная потребность;

- стимулирования выполнения или освоения более сложных медицинских манипуляций и операций;

- более адекватной оценки трудового вклада работников и формирование кадрового резерва наиболее квалифицированных специалистов, выполняющих платные медицинские услуги.

1.8 Величина денежных средств на оплату работников каждого подразделения, фактически оказавших платные медицинские услуги, определяется не реже одного раза в квартал расчетным путем, по данным отделения профилактики, бухгалтерии и планово-экономического отдела, в пределах поступивших средств за оказанные платные медицинские услуги.

Раздел 2. Планирование и бюджетный учет средств от приносящей доход деятельности

2.1 Учреждение, финансируемое за счет средств бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов, выделяемых субсидиям на выполнение государственного задания, утверждается планом ПХД в разрезе доходов и расходов бюджетного учреждения или получающие доходы от платных, в том числе медицинских услуг, оказанных гражданам в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также получающие доходы от иных источников, в целях налогообложения обязаны вести отдельный учет доходов (расходов), полученных (произведенных) в рамках целевого финансирования и за счет иных источников.

2.2. Средства, полученные от приносящей доход деятельности, расходуются Учреждением в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности на соответствующий год, утвержденным в установленном порядке.

2.3. Учреждение вправе заключать договоры и осуществлять оплату продукции, выполнения работ и оказания услуг, предусмотренных указанными договорами, за счет средств от приносящей доход деятельности, в пределах, утвержденных в установленном законодательством порядке плане финансово-хозяйственной деятельности.

2.4. Доходы, фактически полученные Учреждением от платных услуг сверх плана финансово-хозяйственной деятельности, подлежат включению в план финансово-хозяйственной деятельности.

Раздел 3. Ценообразование при оказании платных медицинских услуг Учреждением

3.1 Цены на платные медицинские услуги, оказываемые Учреждением, рассчитываются в соответствии с инструкцией по расчету стоимости медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации от 10.11.1999 г. № 01-23/4-10, главой 25 Налогового кодекса Российской Федерации и утверждаются главным врачом. Основание для рассмотрения вопроса об изменении цен на платные услуги является:

- изменение уровня цен на материальные ресурсы;
- изменение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Липецкой области размера оплаты труда работников здравоохранения;
- изменение налогообложения платных медицинских услуг, осуществление дополнительных платежей (услуги банка и т.п.).

3.2 Платные услуги должны выполняться в соответствии с действующей нормативной, методической и нормативно-технической документацией. Калькуляционными статьями затрат являются:

- Заработная плата;

- Начисления на зарплату;
- Медикаменты и расходные материалы, износ мягкого инвентаря, спецодежды;
- Амортизация оборудования – определяется как произведение балансовой стоимости на разовую норму амортизации, при условии приобретения данного оборудования за счет средств коммерческой деятельности;

- Накладные расходы: основная и дополнительная зарплата общепольничного немедицинского персонала, начисление на заработную плату по этой группе работников, расходы по износу спецодежды, мягкого инвентаря, расходы на коммунальные услуги, командировочные расходы, подготовку кадров, транспортные услуги, услуги связи, услуги сторонних организаций, нефинансовых активов.

3.3. Планирование суммы накладных расходов в процессе ценообразования осуществляется в % отношении к фонду заработной платы основных подразделений персонала, оказывающего платные услуги.

3.4 Указанные статьи затрат составляют себестоимость платной услуги. Полная стоимость платных услуг определяется как сумма себестоимости, плановой рентабельности и НДС (для немедицинских услуг).

3.5 Расчет стоимости платных, в том числе медицинских услуг осуществляется экономистом планово-экономического отдела под руководством заместителя главного врача по экономическим вопросам.

3.6. В расчет тарифов на платные медицинские услуги включаются затраты в соответствии с экономической классификацией расходов бюджетов Российской Федерации и главой 25 Налогового Кодекса Российской Федерации

- 211 – оплата труда;
- 212 – прочие выплаты, суточные;
- 213 – начисления на оплату труда;
- 221 – оплата услуг связи;
- 223 – коммунальные услуги
- 225 – услуги по содержанию имущества;
- 226 – прочие услуги, в т.ч. проживание;
- 310 – амортизация основных средств;
- 340 – медикаменты, перевязочные средства и прочие лечебные расходы;
- 340 – питание;
- 340 – прочие расходные материалы и предметы снабжения.

3.7 Для расчета тарифов на оказание платных медицинских услуг, структурные подразделения делятся на основные и вспомогательные.

К основным подразделениям относятся поликлинические и стационарные отделения ГУЗ «Хлебенская РБ», параклинические отделения, в которых пациенту обеспечивается оказание медицинских услуг.

К вспомогательным подразделениям относятся общепольничные службы, обеспечивающие деятельность лечебно-диагностических подразделений (общепольничный немедицинский персонал, общепольничный медицинский персонал, и прочие).

3.8 Расходы делятся на прямые и косвенные:

К прямым расходам относятся затраты, непосредственно связанные с медицинской услугой и потребляемые в процессе ее оказания:

- оплата труда основного персонала;

- начисления на оплату труда основного персонала;
- материальные затраты, потребляемые в процессе оказания медицинской услуги полностью (медикаменты, перевязочные средства, одноразовые медицинские принадлежности и др.);

- износ мягкого инвентаря по основным подразделениям;
- амортизация зданий, сооружений других основных фондов, непосредственно связанных с оказанием медицинских услуг;

К косвенным (накладным) расходам относятся те виды затрат, которые необходимы для обеспечения деятельности учреждения, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания услуги:

- оплата труда общепольничного персонала;
- начисления на оплату труда общепольничного персонала;
- расходы на ГСМ;
- хозяйственные затраты (затраты на материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, на канцелярские товары, инвентарь, оплату услуг, включая затраты на текущий ремонт и т.д.);

- затраты на командировочные и служебные разъезды;
- коммунальные услуги (пропорционально доле доходов от платных услуг в общем объеме финансирования по всем источникам);

- услуги связи;
- расходы на ремонт оборудования, инвентаря, ремонт и техническое обслуживание медицинского оборудования;

- потребность мягкого инвентаря по вспомогательным подразделениям;
- амортизация зданий, сооружений других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием медицинских услуг;

- прочие услуги.

Косвенные затраты – это расходы, которые не могут быть прямо отнесены на стоимость единицы услуги, и входят в полной сумме в расчет коэффициента накладных расходов, который определяется отношением всей суммы косвенных расходов к годовому фонду оплаты труда основного медперсонала учреждения и оформляется отдельным расчетом.

3.9. Калькуляционными статьями являются затраты, непосредственно связанные с медицинской услугой и потребляемые в процессе ее оказания (прямые расходы). При расчете себестоимости одной минуты рабочего времени по отделениям учреждения, накладные расходы определяются как произведение основного фонда заработной платы медперсонала, занятого оказанием платных услуг на коэффициент накладных расходов.

Раздел 4. Учет рабочего времени при оказании платных медицинских услуг Учреждением

4.1. Платные медицинские услуги оказываются медицинским персоналом в свободное от основной работы время, режим работы устанавливается приказом руководителя учреждения.

4.2. Часы работы персонала косвенно связанного с медицинской помощью (заместители главного врача, главный бухгалтер, кассир, экономист планово-экономического отдела, работники приемного покоя, общепольничный немедицинский персонал и т.п.), отражаются в таблице учета основного рабочего времени.

Раздел 5. Порядок учета средств

5.1. Источником поступления финансовых средств, при оказании платной, в том числе медицинской помощи являются:

- средства по договорам с работодателями (предприятиями, организациями, учреждениями и т.д.) по оказанию медицинской помощи работникам предприятий;
- средства по договорам добровольного медицинского страхования;
- личные средства граждан;
- другие разрешенные законом источники.

5.2. Доходы по платным, в том числе медицинским услугам могут поступать в Учреждение путем безналичных расчетов согласно заключенным договорам на оказание услуг. Перечисление сумм осуществляется на расчетный счет Учреждения.

5.3. Доходы могут также вноситься наличностью в кассу, согласно договору о платных услугах, заключенного с пациентом.

5.4. Кассир ведет журнал учета средств от приносящей доход деятельности.

Принятые по приходному ордеру денежные средства должны не позднее следующего дня сдаваться на расчетный счет Учреждения.

5.5. Ежедневно кассир производит сверку денежных средств, поступивших в кассу. Кассир бухгалтерии ежемесячно 1-го числа передает справку о выполненных объемах платных медицинских услуг за месяц экономисту Экономист планово-экономического отдела осуществляет распределение заработной платы от оказания платных услуг по сотрудникам и передает подписанные протоколы распределения заработной платы бухгалтеру по заработной плате для начисления.

5.6. Доходы от платных услуг направляются в первую очередь на возмещение затрат, учтенных в себестоимости услуг, на выплату зарплаты медицинскому и прочему персоналу.

Раздел 6. Порядок распределения и расходования средств

6.1 Фактически поступивших от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности направляется на:

- оплату труда;
- выплаты начислений на оплату труда;
- единовременные выплаты для улучшения бытовых условий выпускникам образовательных организаций высшего образования, окончившим ординатуру либо прошедшим аккредитацию специалиста, в размере 200 тысяч рублей;
- возмещение затрат при оказании платных медицинских услуг, в том числе: медикаменты, питание, мягкий инвентарь, коммунальные услуги, а также затраты развитие материально-технического оснащения учреждения.

6.2 Распределение денежных средств фонда оплаты труда между работниками осуществляется с учетом их индивидуального трудового вклада при оказании платных

медицинских услуг и утверждается руководителем Учреждения в установленном порядке.

Денежные средства, полученные от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности направляются на:

- образование фонда в % отношении от выполненного объема платных услуг для последующей выплаты отпускных и компенсаций за неиспользованный отпуск при увольнении.

- образование фонда оплаты труда основного персонала, по установленному нормативу к доходам (определяется структурой цен).

6.3 Размер материального поощрения руководителя и его заместителей Учреждения за организацию работы по оказанию платных медицинских услуг согласовывается Управлением здравоохранения Липецкой области.

6.4. На оплату труда (с учетом начислений) Учреждением направляются до 90% средств доходов от платных услуг.

6.5. Распределение заработной платы работникам осуществляется в зависимости от объема и качества оказанных услуг каждым сотрудником (с учетом % соотношения заработной платы врачей, среднего), оформляется протоколом комиссии, утверждается главным врачом. В состав комиссии входят:

- заместитель главного врача по экономическим вопросам;
- заместитель главного врача по медицинской части;
- заведующий поликлиникой.

Комиссия имеет право, с разрешения главного врача, изменить % соотношения заработной платы врачей и среднего персонала, оформив это протоколом.

6.6. При распределении денежных средств на оплату труда врачам направляется 2/3 части распределяемых средств, среднему медперсоналу 1/3 часть, прочему персоналу: ответственный за распределение средств получаемых от платных медицинских услуг - 1,5%, медицинскому регистратору – 1%, бухгалтеру -0,5% от распределенной медроботникам суммы.

Кроме того из средств, полученных от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности, разрешается ежемесячно производить денежные выплаты в виде стипендии, студентам, заключившие договора с ГУЗ «Хлевенская РБ» о целевом обучении в медицинском учреждении здравоохранения по целевому направлению от управления здравоохранения области в размере прописанном в договоре.

Перечень сотрудников, имеющих право оказывать платные медицинские услуги утверждается приказом главного врача на очередной финансовый год.

Изменения формирования ФОТ, финансовых планов, перечней сотрудников и других подобные документы по различным причинам регулируется дополнениями к настоящему Положению, согласованными в установленном порядке.

6.7. Заработная плата административного персонала определяется в размере не более 9% от общего объема поступивших средств и распределяется согласно постановления администрации Липецкой области от 30.10.2008 №297 «О компенсационных и стимулирующих выплатах руководителям, их заместителям и главным бухгалтерам областных государственных учреждений».

6.8. За счет средств, поступивших от оказания услуг (выполнения работ) на платной основе и от иной приносящей доход деятельности, осуществляются единовременные выплаты для улучшения бытовых условий выпускникам образовательных организаций высшего образования, окончившим ординатуру либо

прошедшим аккредитацию специалиста, в размере 200 тысяч рублей при соблюдении следующих условий:

1) трудоустроившимся в 2019 году не менее чем на 1 ставку и впервые приступившим к работе в должности врача-специалиста до 2 октября 2019 года, не реализовавшим свое право на получение указанной единовременной выплаты за счет средств областного бюджета;

2) заключившим дополнительное соглашение к трудовому договору, предусматривающее условие о предоставлении единовременной выплат, а также обязанность врача отработать в течение 3 лет со дня заключения трудового договора по основному месту работы и возврата единовременной выплаты учреждению в случае неисполнения обязательства.

Основанием для возврата единовременной выплаты для улучшения бытовых условий является прекращение трудового договора до истечения трехлетнего срока, за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1 и 2 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации. Возврат единовременной выплаты для улучшения бытовых условий производится в полном объеме.

6.9. В фонд материального поощрения (стимулирующий) направляются средства экономии ФОТ.

По финансовым итогам отчетного периода возможны выплаты премии сотрудникам отделений Учреждения при отсутствии претензий со стороны пациентов. За умелый маркетинг при организации платных услуг возможно вознаграждение работников участвующих в организации платных медицинских услуг. Данные выплаты оформляются протоколом комиссии, утверждаются согласительной комиссией, по распределению стимулирующих выплат действующей в больнице.

6.10. Перечень документов, регламентирующих деятельность медицинских учреждений по оказанию платных медицинских услуг

Гражданский кодекс Российской Федерации (с изменениями от 20 февраля, 12 августа 1996 г., 24 октября 1997 г., 8 июля, 17 декабря 1999 г., 16 апреля, 15 мая 2001 г.).

Налоговый кодекс Российской Федерации части первая и вторая (с изменениями и дополнениями на 10 января, 2, 28 февраля, 13 марта, 3, 30 июня, 18, 26, 27 июля, 16 октября, 3, 10 ноября 2006 г.)

Закон Российской Федерации "О защите прав потребителей" в редакции Федерального закона от 09 января 1996 N 2-ФЗ "О внесении изменений и дополнений в Закон Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Кодекс РСФСР об административных нарушениях".

Закон Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации", в редакции Федерального закона от 31.12.97 г. N 157-ФЗ "О внесении изменений и дополнений в Закон Российской Федерации "О страховании".

Постановление Правительства РФ от 28 июля 2005 г. N 461 "Об утверждении Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи".

Постановления Правительства от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

Постановление СМ РФ от 30 июля 1993 г. N 745 "Об утверждении Положения по применению контрольно-кассовых машин, при осуществлении денежных расчетов с населением и Перечня отдельных категорий предприятий (в том числе физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, в случае осуществления ими торговых операций или оказания услуг), организаций и учреждений, которые в силу специфики своей деятельности либо особенностей местонахождения могут осуществлять денежные расчеты с населением без применения контрольно-кассовых машин" (с изменениями на 2 декабря 2000 г.).

Инструкция по расчету стоимости медицинских услуг (утв. Минздравом РФ и Российской академией медицинских наук 10 ноября 1999 г. NN 01-23/4-10, 01-02/41). Приказа Управления здравоохранения Липецкой области от 06.09.2011 №831 «Об утверждении порядка определения платы за оказание услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности бюджетных учреждений, находящихся в ведении управления здравоохранения Липецкой области, для граждан и юридических.

Заместитель главного врача
по экономическим вопросам

Э.Н.Гудкова

Главный бухгалтер

З.С.Сладкомедова