

Согласовано  
Председатель профсоюзного комитета  
ГБУ РО НД

Утверждаю  
Главный врач ГБУ РО НД

М.А. Подпоронова \_\_\_\_\_  
«30» декабря 2016 г

Е.В. Малышко \_\_\_\_\_  
«30» декабря 2016 г

Положение  
о приносящей доход деятельности государственного бюджетного учреждения  
Ростовской области «Наркологический диспансер»

1. Общие положения

1.1. Положение о приносящей доход деятельности государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Наркологический диспансер» (далее – Положение) определяет порядок и условия предоставления платных медицинских и иных услуг в государственном бюджетном учреждении Ростовской области «Наркологический диспансер» (далее – учреждение).

1.2. Положение определяет порядок формирования и распределения средств, полученных учреждением от приносящей доход деятельности.

1.3. Положение разработано в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, законами Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", от 07.02.1992 № 2300-1 "О защите прав потребителей", постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", Областным законом от 29.02.2012 №798-ЗС «Об охране здоровья жителей Ростовской области», приказами министерства здравоохранения Ростовской области от 27.06.2016 № 1060 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные услуги», от 16.01.2013 № 29 «Об утверждении примерных положений», от 15.02.2016 № 184 «Об утверждении порядков».

1.4. Положение утверждается главным врачом учреждения и согласовывается с представительным органом работников.

1.5. Положение обязательно для исполнения всеми структурными подразделениями учреждения.

1.6. Целью работы учреждения по оказанию платных медицинских и иных услуг (далее – платных услуг) является более полное удовлетворение потребности граждан в медицинской помощи, привлечение дополнительных средств, направленных на улучшение материально-технической базы учреждения и дополнительное материальное поощрение работников.

1.7. Предоставление платных услуг в учреждении регламентируется

действующим законодательством, настоящим положением и приказами руководителя учреждения, регламентирующими оказание данных услуг.

1.8. Источниками формирования средств от приносящей доход деятельности в учреждении являются:

доходы от оказания платных медицинских услуг;  
доходы от оказания услуг, связанных с предоставлением сервисных услуг;  
доходы от подготовки медицинских работников по вопросам медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, управляющих транспортными средствами, по вопросам проведения предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств;  
иные источники, разрешенные законодательством.

1.9. Расходование средств, полученных от приносящей доход деятельности, осуществляется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности, утвержденным в установленном порядке (далее – ПФХД).

## 2. Организация предоставления платных услуг

2.1. Учреждение оказывает платные медицинские услуги на основании перечня работ, услуг, составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке, и устава учреждения.

Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых в учреждении, содержатся в Прейскуранте на платные услуги.

2.2. Учреждение оказывает платные услуги на договорной основе физическим и юридическим лицам, анонимно – на основании соглашения.

Договор (соглашение) заключается в письменной форме в соответствии с требованиями действующего законодательства и регламентирует условия и сроки предоставления платных медицинских услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон и оформляется в двух экземплярах, при этом один экземпляр выдается на руки пациенту, другой - остается в учреждении.

При заключении договора в интересах третьего лица договор оформляется в трех экземплярах, при этом один остается в учреждении, второй – экземпляр выдается заказчику, третий - пациенту.

Договора с потребителями (пациентами), юридическими лицами либо в интересах третьего лица подписывается главным врачом учреждения, а в его отсутствие исполняющим обязанности главного врача. Договора также могут быть подписаны поверенными лицами из числа сотрудников учреждения.

Руководствуясь п. 2 ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации, при подписании Договора со своей стороны, учреждение вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

2.3. Платные медицинские услуги оказываются персоналом учреждения

при безусловном и первостепенном выполнении в полном объеме и надлежащего качества медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках государственного задания.

2.4. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы медицинского учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество медицинской помощи.

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

2.6. Информация о предоставляемых платных услугах размещается на сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах, в объеме, определенном действующим законодательством, регламентирующим оказание платных услуг медицинскими организациями.

2.7. Расчет цен (тарифов) на платные медицинские услуги производится учреждением в соответствии с порядком определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, утвержденным министерством здравоохранения Ростовской области (далее – минздрав РО).

Прейскурант на платные медицинские услуги утверждается руководителем учреждения, копия прејскуранта предоставляется в минздрав РО.

Расчет стоимости немедицинских услуг производится на основании анализа фактических затрат учреждения на оказание данных платных услуг, анализа существующего и прогнозируемого объема спроса на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов) на них. Прейскурант на платные немедицинские услуги утверждается руководителем учреждения.

Основанием для перерасчета цен является: изменение в соответствии с действующим законодательством размера оплаты труда работников здравоохранения, изменение уровня цен на материальные ресурсы, изменение организационной структуры учреждения и т.д.

2.8. Расчеты с физическими лицами осуществляются в учреждениях банков путем безналичных платежей или за наличный расчет через кассу учреждения с применением контрольно-кассовых машин, зарегистрированных в установленном порядке. Кассовый чек выдается на руки пациенту.

Оплата за услуги при амбулаторном посещении вносится потребителем в кассу за курс или за каждое посещение отдельно, оплата за лечение в стационаре производится предварительно за весь курс лечения.

Деньги за прерванное лечение возвращаются по письменному обращению на имя главного врача, заверенному лечащим врачом, с оформлением отказа от проведения медицинского вмешательства по утвержденной форме.

Пациенты вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных ненадлежащим исполнением условий договора.

По соглашению сторон пациенту может быть:

уменьшена стоимость оказанной медицинской услуги;

предоставлена дополнительная услуга без оплаты;

возвращена часть ранее внесённого аванса.

2.9. По требованию пациента, во исполнение Приказа Минздрава РФ №289, МНС РФ №БГ-3-04/256 от 25.07.2001 "О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 г. №201 "Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета", бухгалтерия оформляет «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации».

2.10. Расчеты с юридическими лицами производятся согласно Указанию ЦБ РФ от 07.10.2013 № 3073-У "Об осуществлении наличных расчетов".

2.11. Денежные средства, полученные от приносящей доход деятельности, учитываются на лицевом счете учреждения, предназначенном для учета операций со средствами бюджетных учреждений.

2.12. Ответственным за соблюдение порядка определения цен (тарифов) на платные услуги, разработанного и утверждённого минздравом РО, является заместитель главного врача по экономическим вопросам учреждения.

2.13. Ответственным за ведение бухгалтерского учета и своевременную отчетность в части приносящей доход деятельности является главный бухгалтер учреждения.

Ведение бухгалтерского учета и отчетности по платным медицинским услугам осуществляется в соответствии с требованиями действующего законодательства, отдельно по источникам поступления финансовых средств.

### 3. Ответственность и контроль оказания платных услуг.

3.1. В соответствии с действующим законодательством РФ учреждение несет ответственность перед пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента.

3.2. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

3.3. Контроль за организацией работы по оказанию платных медицинских услуг, качеством их выполнения, порядком расчета цен и взимания денежных средств с пациентов осуществляет главный врач.

### 4. Распределение средств, полученных

от приносящей доход деятельности

4.1. Средства от приносящей доход деятельности учреждения направляют на реализацию определенных Уставом целей и задач.

4.2. Расходование средств от приносящей доход деятельности осуществляется в соответствии с ПФХД.

4.3. Доходы, полученные от оказания платных услуг, направляются:  
на уплату налогов, по которым налоговой базой является общая сумма полученных доходов (НДС и иные налоги в соответствии с Налоговым кодексом РФ).

на оплату труда работников основного и вспомогательного персонала;  
на возмещение материальных и приравненных к ним затрат, связанных с осуществлением приносящей доход деятельности;

на уплату налога на прибыль. При исчислении налога на прибыль учреждение руководствуется главой 25 Налогового кодекса РФ.

4.4. После уплаты налогов средства чистой прибыли направляются:  
на содержание учреждения (в том числе на покрытие дефицита по расходам на содержание учреждения), развитие материально-технической базы, услуги по участию в выставках, конференциях, форумах, семинарах, совещаниях, тренингах, соревнованиях и т.п.

на материальное поощрение и социальные выплаты, которые могут быть использованы на: премирование к юбилейным датам; премирование всех сотрудников, участвующих, как в процессе оказания платных медицинских услуг, так и в его сопровождении по итогам работы за отчетный период; оплату труда категорий работников, поименованных в Указе Президента РФ от 07.05.2012 № 597, другие социальные и стимулирующие выплаты.

Средства, не использованные в текущем году, используются в следующем году, с правом перераспределения.

## 5. Формирование и распределение фонда оплаты труда

5.1. Формирование и распределение фонда оплаты труда по приносящей доход деятельности производится ежемесячно, при условии поступления указанных средств.

5.2. Формирование фонда оплаты труда.

5.2.1. Фонд оплаты труда формируется из средств, направленных на оплату труда основного и вспомогательного персонала.

5.2.2. К основному персоналу относятся работники, которые непосредственно оказывают платные услуги. Фонд оплаты труда основного персонала формируется по нормативу от объема выполненных услуг. В качестве норматива выступает доля расходов на оплату труда основного персонала, предусмотренная в калькуляции при расчете цены каждой услуги.

5.2.3. К вспомогательному персоналу относится персонал, обеспечивающий деятельность основного персонала по оказанию платных услуг. Фонд оплаты труда вспомогательного персонала формируется через

коэффициент косвенных расходов, учтенный в калькуляции платных услуг.

5.2.4. В течение года нормативы формирования фонда оплаты труда могут быть пересмотрены в связи с перерасчётом прејскуранта на платные услуги.

5.3. Фонд оплаты труда вспомогательного персонала, подлежащий распределению по филиалам, корректируется с учетом коэффициентов распределения косвенных затрат (Кркз) в размере от 0,70 до 1 в соответствии с решением комиссии по распределению средств, полученных от приносящей доход деятельности, созданной на основании приказа главного врача.

5.4. Фонд оплаты труда основного персонала и фонд оплаты труда вспомогательного персонала уменьшаются на 12% в целях начисления среднего заработка в части приносящей доход деятельности, предназначенного на оплату основного отпуска, листка нетрудоспособности, дополнительного отпуска (для работников хозрасчетных подразделений) и т.д.

5.5. Фонд оплаты труда основного персонала и фонд оплаты труда вспомогательного персонала уменьшаются на 2,5% каждый, средства направляются на материальное поощрение и социальные выплаты.

5.6. Порядок распределения фонда оплаты труда головным учреждением и филиалами разрабатывается самостоятельно. Данный порядок, по головному учреждению - утверждается главным врачом и согласовывается с представителем профсоюзного органа, по филиалам - утверждается начальником филиала, согласовывается с представителем профсоюзного органа филиала и главным врачом учреждения.

5.7. Среднемесячная заработная плата главного врача, руководителей филиалов, заместителей главного врача всех наименований и главного бухгалтера не должна превышать установленный коэффициент кратности. В случае превышения данного показателя заработная плата уменьшается на сумму превышения.

5.8. Объем средств приносящей доход деятельности, предназначенный для начисления вспомогательному персоналу филиалов, согласовывается с бухгалтерией и экономической службой учреждения в разрезе категорий персонала.

5.9. Конкретный размер оплаты труда сотрудника может быть снижен:  
за нарушение качества оказания медицинской помощи и платных медицинских услуг - до 100%;

за нарушение процесса оказания платных медицинских услуг - до 100%;

за нарушение правил трудовой дисциплины - до 30%;

за нарушение требований санитарно - эпидемиологического режима – до 50%;

за нарушение техники безопасности и противопожарной безопасности - до 50%.

Распределение высвободившихся средств осуществляется по решению главного врача (начальника филиала).

6. Права и обязанности администрации учреждения и работников,

## оказывающих платные услуги

6.1. Администрация учреждения имеет право вмешиваться в деятельность трудового коллектива, оказывающего платные услуги, давать рекомендации, вплоть до приостановления права оказания платных услуг отдельными сотрудниками в случаях:

- поступления жалоб пациентов на нарушение деонтологии;
- нарушения трудовой дисциплины членами коллектива;
- снижения качества работы по основному месту работы;
- несоблюдения правил предоставления платных медицинских услуг.

6.2. Работники учреждения имеют право:

- на оплату труда с учетом индивидуального трудового вклада;
- вносить предложения:
- по совершенствованию организации платных медицинских услуг;
- по улучшению качества платных медицинских услуг.

6.3. На работников учреждения возлагаются следующие обязанности:

- нести материальную ответственность за сохранность собственности в соответствии с законодательством, возмещая в полном объеме материальный ущерб;

- содержать в чистоте и бережно относиться к используемым: помещению, оборудованию, медицинскому инвентарю;

- соблюдать правила охраны труда, техники безопасности и правил противопожарной безопасности;

- соблюдать финансовую дисциплину;

- строго соблюдать свои функциональные обязанности;

- соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии.

6.4. На администрацию учреждения возлагаются обязанности:

- обеспечить население информацией о платных услугах в соответствии с требованиями действующего законодательства;

- предоставлять трудовому коллективу для оказания платных услуг помещение, оборудование, медицинский инструментарий, медикаменты;

- способствовать расширению платных услуг населению;

- помогать внедрять новые формы организации медицинского обслуживания населения с повышением его культуры, применение новых методик и технологий лечебного процесса;

- улучшать условия труда работников при безусловном соблюдении правил охраны труда и техники безопасности;

- осуществлять контроль оказания платных услуг.

## 7. Прекращение деятельности по предоставлению платных медицинских услуг

7.1. В случае систематического или грубого нарушения норм законодательства, регламентирующего оказание платных медицинских услуг, деятельность учреждения по оказанию платных услуг прекращается по приказу

руководителя учреждения или по решению минздрава РО.