



Приложение 2
УТВЕРЖДЕНО

Приказом главного врача
№ 373 от «29» декабря 2023г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О кабинете платных медицинских услуг в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Тайшетской районной больнице»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

1.1. Кабинет по оказанию населению платных медицинских услуг, имеет основную цель - более полного удовлетворения потребности населения в медицинской и медико-социальной помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития учреждения здравоохранения.

1.2. Задачами кабинета являются: реализация дополнительных медицинских услуг населению, привлечение дополнительных финансовых средств для материально-технического развития учреждения здравоохранения, а также материальное поощрение его работников.

1.3. Кабинет создан при условии оказания платных медицинских услуг в учреждении.

2. ПРИНЦИПЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ

2.1. Кабинет по оказанию платных медицинских услуг руководствуется в своей деятельности действующим законодательством, Правилами предоставления платных медицинских услуг в ОГБУЗ «Тайшетская РБ», другими документами, регламентирующими организацию оказания платных медицинских услуг населению, настоящим Положением.

2.2. Кабинет оказывает платные медицинские услуги согласно прейскуранту.

2.3. Кабинетом ведется первичная медицинская документация по формам, утвержденным Минздравом России.

2.4. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с заключенными трудовыми или гражданско-правовыми договорами между сотрудниками, организациями и администрацией ОГБУЗ «Тайшетская РБ».

2.5. На период работы отделения могут вводиться дополнительные должности медицинского и другого персонала, содержащиеся за счет средств, полученных от реализации медицинских услуг.

2.6 Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, производится на основании Положения «Об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг», утверждаемого руководителем медицинского учреждения, с учетом индивидуального вклада сотрудников, участвующих в процессе оказания платных медицинских услуг, в том числе административному персоналу медицинского учреждения в суммарном объеме до 9% от средств, направляемых на оплату труда.

3. УПРАВЛЕНИЕ КАБИНЕТОМ

3.1. Руководство деятельностью кабинета по оказанию платных медицинских услуг населению осуществляет заведующий отделением, который назначается приказом главного врача ОГБУЗ «Тайшетская РБ».

Заведующий отделением в установленном порядке несет ответственность:

- за объем и качество оказываемых платных медицинских услуг;
- соблюдение сметной, финансовой и трудовой дисциплины;
- сохранность собственности, материальных и других ценностей.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ВЫПОЛНЯЕМЫХ РАБОТ и СТРУКТУРА КАБИНЕТА

4.1.В Перечень выполняемых платных медицинских услуг входит:

- при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи, стационарной (в том числе первичной медико-санитарной помощи , медицинской помощи женщинам в период беременности , во время и после родов, специализированной медицинской помощи,) создано для оказания доврачебной , амбулаторно-поликлинической (первичной медико-санитарной квалифицированной, специализированной медицинской помощью) и стационарной медицинской помощи.
- доврачебной помощи по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; гистологии; лабораторной диагностике; лечебному делу; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинскому (

наркологическому) освидетельствованию; медицинскому массажу; операционному делу; рентгенологии; стоматологии; стоматологии профилактической; стоматологии ортопедической, скорой медицинской помощи; физиотерапии; функциональной диагностике;

- амбулаторно- поликлинической медицинской помощи населения в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому в соответствии с организационными принципами, установленными для городских и сельских больницах том числе:

а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; медицинскому(наркологическому) освидетельствованию;

неврологии;; отоларингологии; офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; стоматологии; стоматологии детской; терапии; травматологии и ортопедии; урологии; функциональной диагностике; хирургии; ультразвуковой диагностики; экспертизе временной нетрудоспособности; эндокринологии; эндоскопии;

б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по: акушерству и гинекологии; неонатологии; экспертизе временной нетрудоспособности;

в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии; психиатрии-наркологии; стоматологии терапевтической; стоматологии ортопедической; стоматологии хирургической; детской хирургии; фтизиатрии; экспертизе наркологической ;

- Стационарная медицинская помощь, в том числе : а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии;

контролю качества медицинской помощи; клинической лабораторной диагностике;

медицинскому (наркологическому) освидетельствованию; неврологии; педиатрии; рентгенологии; терапии; травматологии и ортопедии; функциональной диагностике; хирургии; ультразвуковой диагностике; экспертизе временной нетрудоспособности; эндокринологии; эндоскопии;

б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности , во время

и после родов по : акушерству и гинекологии; неонатологии; экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: бактериологии; детской урологии- андрологии; детской хирургии; психиатрии; психиатрии-наркологии; фтизиатрии; экспертизе наркологической; стоматология хирургическая; трансфузиологии;

- Пребывание в одноместных и двухместных лечебных палатах,
- предоставление в палатах сервисных услуг (телефон, холодильник, телевизор и т.д.

4.2 В структуру кабинета входят специалисты работающие во всех структурных подразделениях ОГБУЗ «Тайшетская РБ» заключившими договор с главным врачом гражданско – правового характера о предоставлении платных медицинских услуг населению.

4.3 Непосредственное руководство кабинета и организацией труда работников возлагается на заведующего кабинета платных медицинских услуг. Права и обязанности руководителя кабинета определяются в зависимости от объема и видов оказываемых платных медицинских услуг и отражаются в должностных обязанностях, утверждаемых руководителем учреждения.

4.4 Должность заведующего кабинета платных медицинских услуг вводится в штатное расписание ОГБУЗ «Тайшетская РБ» за счет деятельности приносящей доход.

4.5 Специалисты, оказывающие платные медицинские услуги получают выплаты по возмещению заработной платы согласно договора с главным врачом в соответствии с табелем и графиком учета рабочего времени и выполненной нагрузки специалиста исходя из утвержденных цен и прейскуранта на медицинские услуги

5.ЦЕНЫ (ТАРИФЫ) НА УСЛУГИ

5.1 Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые ОГБУЗ «Тайшетская ЦРБ» устанавливается Министерством здравоохранения Иркутской области в соответствии с Приказом № 36-мпр от 29.08.2023 г. «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Иркутской области»

6. ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАБИНЕТА

6.1 Финансовый учет от предоставления платных медицинских услуг составляется на основании сметы доходов и расходов.

6.2 Бухгалтерский учет деятельности кабинета осуществляется в соответствии с Приказом Министерства финансов РФ от 16 декабря 2010г. № 174н «Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета бюджетных учреждений и Инструкции по его применению»

6.3. Получение и распределение доходов.

6.3.1. Средства, поступившие в качестве оплаты за медицинские услуги, считаются доходом учреждения.

6.3.2. Из полученного дохода в соответствии с затратами по кодам бюджетной классификации и рентабельностью, заложенной в стоимость каждой медицинской услуги, формируются фонды в процентном отношении:

- фонд оплаты труда (ФОТ) - не более 45 %;
- фонд материальных затрат - не менее 55 % (ФМЗ);
- фонд производственного и социального развития (ФПСР) от полученной прибыли.

6.3.3. Полученный объем поступлений умножается на установленный учреждением норматив для образования фонда оплаты труда. В фонд оплаты труда включаются затраты на оплату труда персоналу, занятого в производстве данного вида услуг, с учетом премий, компенсаций по оплате труда и индексации в пределах, предусмотренных нормативами.

6.3.4. В фонде оплаты труда ежемесячно резервируются средства на оплату ежегодных отпусков персонала в размере не менее 15 %, где учитываются все начисления работникам, состоящим в штате отделения платных медицинских услуг.

6.3.5. Средства фонда материальных затрат в соответствии с установленным нормативом в первую очередь направляются на возмещение затрат, понесенных учреждением за счет иных бюджетных и внебюджетных средств. Эти поступления аккумулируются на счете по учету средств, приносящей доход, деятельности и расходуются в соответствии со сметой по кодам бюджетной классификации.

6.3.6. Фонд социально-производственного развития формируется за счет средств полученной прибыли от платных медицинских услуг. Средства фонда социально - производственного развития направляются на техническое оснащение, капитальный ремонт, текущий ремонт помещения и оборудование, обучение специалистов, социальное развитие коллектива и другие расходы, утвержденные в смете расходов учреждения.

6.3.7. Платежи в бюджет и государственные внебюджетные фонды осуществляются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3.8 Распределение средств фонда оплаты труда.

6.3.8.1 Из фонда оплаты труда вычитаются средства, отчисленные в резерв для оплаты ежегодных отпусков. Остаток распределяется между медицинским и немедицинским персоналом в следующем соотношении:

- медицинский персонал 80%-70 %;
- немедицинский персонал 15%-10%;
- административно - управленческий персонал -10%.

6.3.8.2 Распределение средств фонда оплаты труда между основным медицинским и вспомогательным медицинским персоналом устанавливается в следующем процентном соотношении:

- основной медицинский персонал - 70 - 80 %;
- вспомогательный медицинский персонал - 20 - 30 %.

6.3.8.3 Распределение средств фонда оплаты труда между подразделениями вспомогательного медицинского персонала (аптека, регистратура, медстатистика, приемное отделение, доплата санитаркам и прочим) устанавливается в процентном соотношении к распределяемому фонду оплаты.

6.3.8.4 Распределение доплат санитаркам больнично-поликлинического комплекса производится в процентном отношении пропорционально санитарским ставкам.

6.3.8.5 Распределение средств между отделениями немедицинского персонала (АСУ, бухгалтерия, планово - экономический, техотдел, отдел кадров, гараж, пищеблок, хозяйственная служба, обще больничный персонал и прочий) устанавливается в процентном соотношении распределяемому фонду оплаты труда.

6.3.8.6 Фонд оплаты труда административно управленческого персонала (главный врач, заместители главного врача, главный бухгалтер) распределяется в соответствии с положением о порядке распределения средств, предусмотренных на оплату труда административно управленческому персоналу, утверждаемым главным врачом учреждения.

Пример к разделу 5.3.

а) Доход - 300.000 рублей

б) Ф О Т 35% - 105.000 рублей

в) Резерв 15% - 15.750 рублей

- г) Остаток 85% к распределению - 89.250 рублей
- д) Медицинский персонал 75% - 66937,5 рублей
- е) Немедицинский персонал 15% - 13,387,5 рублей
- ж) А У П 10% - 8.925 рублей
- з) Основной медицинский персонал 80% - 53,550 рублей
- и) Вспомогательный мед. персонал 20% - 13,387,5 рублей

6.3.9 Неиспользованные средства не подлежат изъятию в бюджет и используются в последующие годы.

7. ЛИКВИДАЦИЯ КАБИНЕТА ПО ОКАЗАНИЮ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ

Деятельность кабинета, прекращается приказом главного врача медицинского учреждения или вышестоящего органа управления здравоохранения в случае систематического или, грубого нарушения настоящего Положения, либо законодательства.