

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюзного комитета
ОГБУЗ Кадыйская районная больница



Бубнов М.Ю

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГБУЗ
Кадыйская районная больница



В.Ф.Нечаева

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации предоставления платных медицинских услуг
ОГБУЗ Кадыйская районная больница

1. Общие положения.

Настоящее Положение разработано в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, частью 7 статьи 84 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», статьи 39.1 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 года № 2300-1, Гражданским кодексом РФ, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Костромской области на соответствующий год(далее Программа), Уставом ОГБУЗ Кадыйская районная больница.

Настоящее Положение определяет условия и порядок предоставления платных медицинских услуг (работ), оказываемых (выполняемых) юридическим и/или физическим лицам, оплату труда основного медицинского, административно-управленческого и общехозяйственного персонала.

I. Формирование средств от приносящей доход деятельности:

1.1. Источниками формирования средств от приносящей доход деятельности являются:

- доходы от оказания платных медицинских услуг (работ)
- доходы от оказания услуг по договорам добровольного медицинского страхования
- доходы от оказания услуг медицинского сервиса по договорам с физическими и юридическими лицами
- средства от сдачи серебросодержащих отходов
- добровольные пожертвования юридических и физических лиц
- средства, поступающие от арендаторов в качестве возмещения произведенных коммунальных расходов
- поступления арендной платы за сдачу в наем помещений, находящихся в государственной собственности Костромской области и переданных в оперативное управление ОГБУЗ Кадыйская РБ

- средства фонда социального страхования за лечение застрахованных лиц непосредственно после тяжелого несчастного случая на производстве до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты профессиональной способности

-компенсация расходов ОГБУЗ Кадыйская РБ, произведенных при обеспечении работы призывной комиссии

-страховые выплаты от страховых компаний в качестве возмещения ущерба в результате наступления страхового случая (дорожно-транспортных происшествий)

-иные источники, разрешенные законом

1.2 План финансово-хозяйственной деятельности ОГБУЗ Кадыйская РБ в части приносящей доход деятельности формируется на основании структуры платных услуг и прогнозируемого объема данных услуг.

1.3 Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

-«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договором добровольного медицинского страхования (далее –договор);

-«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором, Потребитель, получающий платные медицинские, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- «заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу «потребителя»;
- «исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям. Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4 Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией на основании прейскуранта и перечня работ (услуг)

II .Условия предоставления платных медицинских услуг.

2.1.Медицинская организация, участвующая в реализации территориальной программы, имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

- а) на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой или целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе: применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;
- б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
- г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

III.Порядок определения платы за оказанные услуги(выполненные работы)

3.1. Настоящий порядок определения платы за оказание услуг (выполнение работ), относящихся к основным видам деятельности учреждения, находящегося в ведении департамента здравоохранения Костромской области, для граждан и юридических лиц (далее – Порядок) разработан в соответствии с пунктом 8 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», пунктом 4 статьи 9.2 Федерального закона от 12 января 1996г. № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» и пунктом 19 Плана мероприятий по совершенствованию правового положения государственных учреждений Костромской области, утвержденного распоряжением администрации Костромской области от 25 мая 2010г. № 123-ра»

3.2. Порядок не распространяется на иные виды деятельности учреждения, не являющиеся основными в соответствии с его уставом.

3.3. Порядок разработан в целях установления единого механизма формирования и установления стоимости на платные услуги (далее – стоимость).

3.4. Платные услуги оказываются учреждением по ценам, целиком покрывающим его затраты на оказание данных услуг. В случаях, если нормативным актом Костромской области или приказом департамента здравоохранения Костромской области предусматривается оказание платной услуги учреждением в пределах государственного задания, в том числе для льготных категорий потребителей, такая платная услуга включается в перечень государственных услуг, по которым формируется государственное задание.

3.5. Учреждение самостоятельно определяет возможность оказания платных услуг в зависимости от материальной базы, численного состава и квалификации персонала, спроса на услугу (работу) и т.д.

3.6. Перечень и прейскурант оказываемых учреждением платных медицинских услуг, а также их изменения утверждаются приказом учреждения по согласованию с департаментом здравоохранения Костромской области.

3.7. Стоимость платных услуг определяется на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов (далее – затраты).

3.8. Учреждение, оказывающее платные услуги, обязано своевременно и в доступном месте предоставлять юридическим и физическим лицам необходимую и достоверную информацию о платных услугах (работах).

IV. Определение стоимости

4.1 Стоимость оказания платной услуги формируется на основе себестоимости с учетом спроса и требований к качеству в соответствии с показателями государственного задания, а также с учетом положений отраслевых и ведомственных нормативно-правовых актов по определению расчетно-нормативных затрат на оказание платной услуги.

4.2 Затраты учреждения делятся на затраты, непосредственно связанные с оказанием платной услуги и потребляемые в процессе ее предоставления, и затраты, необходимые для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания платной услуги.

4.3 К затратам, непосредственно связанным с оказанием платной услуги и потребляемым в процессе ее предоставления (далее – прямые затраты), относятся:

— затраты по оплате труда и начислениям на выплаты по оплате труда основного персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги (далее – основной персонал);

— затраты на материальные запасы и услуги, полностью потребляемые в процессе оказания платной услуги (далее – материальные запасы);

— затраты по амортизации оборудования, используемого в процессе оказания платной услуги (далее – амортизация оборудования);

— прочие затраты, отражающие специфику оказания платной услуги.

4.4 К затратам, необходимым для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не потребляемым непосредственно в процессе оказания платной услуги (далее – накладные затраты), относятся:

— затраты по оплате труда и начислениям на выплаты по оплате труда персонала учреждения, не участвующего непосредственно в процессе оказания платной услуги (далее – административно-управленческий персонал);

— затраты общехозяйственного назначения – приобретение материальных запасов, оплата услуг связи, транспортных и коммунальных услуг, обслуживание и ремонт объектов;

— затраты по уплате налогов (кроме налога на доходы физических лиц и начисления на выплаты по оплате труда), пошлины и иные обязательные платежи;

— затраты по амортизации зданий, сооружений и других основных фондов, не связанных непосредственно с оказанием платной услуги.

4.5 Расчет затрат на оказание платной услуги осуществляется методом прямого счета, в основе которого лежит прямой учет всех элементов затрат :

4.6 Затраты по оплате труда и начислениям на выплаты по оплате труда основного персонала рассчитываются как произведение стоимости единицы рабочего времени (например, человеко-дня, человеко-часа) на количество единиц времени, необходимое для оказания платной услуги. Данный расчет производится по каждому сотруднику, участвующему в процессе оказания соответствующей платной услуги.

4.7 Затраты на материальные запасы в зависимости от отраслевой специфики включают в себя:

- затраты на медикаменты и перевязочные средства;
- затраты на мягкий инвентарь;
- затраты на расходные материалы для оргтехники;
- затраты на продукты питания;
- затраты на другие материальные запасы.

Затраты на материальные запасы рассчитываются как произведение цен материальных запасов на количество их потребления в процессе оказания платной услуги .

4.8 Затраты по амортизации оборудования рассчитываются исходя из балансовой стоимости оборудования, годовой нормы его износа, годовой нормы времени работы оборудования и времени работы оборудования в процессе оказания платной услуги.

4.9 Объем накладных затрат относится на стоимость оказываемой платной услуги пропорционально затратам по оплате труда и начислениям на выплаты по оплате труда основного персонала и определяется по формуле:

$$Z=Z_n * K_n$$

, где:

Z_n

— накладные затраты;

K_n

— коэффициент накладных затрат, отражающий нагрузку на единицу оплаты труда основного персонала учреждения; данный коэффициент рассчитывается на основании отчетных данных за предшествующий период и прогнозируемых изменений в плановом периоде и определяется по формуле:

, где:

Z_{aup}

— фактические затраты на административно-управленческий персонал за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемое изменение численности административно-управленческого персонала и прогнозируемый рост заработной платы;

З_{охн}

– фактические затраты общехозяйственного назначения за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемый инфляционный рост цен и прогнозируемые затраты по уплате налогов (кроме налога на доходы физических лиц и начисления на выплаты по оплате труда), пошлины и иные обязательные платежи с учетом изменения налогового законодательства;

А_{охн}

– прогноз затрат по амортизации имущества общехозяйственного назначения в плановом периоде;

З_{оп}

– фактические затраты по оплате труда и начислениям на выплаты по оплате труда основного персонала учреждения за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемое изменение численности основного персонала и прогнозируемый рост заработной платы.

Затраты на административно-управленческий персонал включают в себя:

- затраты по оплате труда и начислениям на выплаты по оплате труда административно-управленческого персонала;
- нормативные затраты на командировки административно-управленческого персонала;
- затраты по повышению квалификации основного и административно-управленческого персонала.

Затраты общехозяйственного назначения включают в себя:

- затраты на материальные и информационные ресурсы, услуги в области информационных технологий, в том числе приобретение неисключительных (пользовательских) прав на программное обеспечение;
- затраты на коммунальные услуги, услуги связи, транспорта, банков, прачечных, прочие услуги, используемые учреждением при оказании платной услуги;
- затраты на содержание недвижимого и особо ценного движимого имущества, в том числе затраты на охрану (обслуживание систем видеонаблюдения, «тревожных кнопок», контроля доступа в здание и т.д.), противопожарную безопасность (обслуживание оборудования, систем охранно-пожарной сигнализации и т.д.), текущий ремонт по видам основных фондов, содержание прилегающей территории, арендную плату за пользование имуществом (в случае, если аренда необходима для оказания платной услуги), уборку помещений, содержание транспорта, приобретение топлива для котельных, санитарную обработку помещений.

Затраты по амортизации имущества общехозяйственного назначения рассчитываются

исходя из балансовой стоимости оборудования и годовой нормы его износа.

Расчет накладных затрат производится по форме

Расчет накладных затрат

(наименование услуги)

1.	Прогноз затрат на административно-управленческий персонал	
2.	Прогноз затрат общехозяйственного назначения	
3.	Прогноз затрат по амортизации имущества общехозяйственного назначения	
4.	Прогноз суммарного фонда оплаты труда основного персонала	
5.	Коэффициент накладных затрат	$(5) = \{(1)+(2)+(3)\}/(4)$
6.	Затраты по оплате труда основного персонала	
7.	Накладные затраты:	$(7) = (5)*(6)$

Расчет стоимости платной услуги производится по форме

Расчет стоимости платной услуги

(наименование услуги)

№ п/п	Наименование статьи затрат	Сумма, (руб.)
1.	Затраты по оплате труда основного персонала	
2.	Затраты на материальные запасы	
3.	Затраты по амортизации оборудования	
4.	Накладные затраты	
5.	Итого затрат:	
6.	Рентабельность	
7.	Стоимость платной услуги:	

Уровень рентабельности регулируется в зависимости от спроса и предложения услуг на рынке медицинских услуг и устанавливается на данный период в размере 25 %.

V. Информация об исполнителе и предоставляемых медицинских услугах

5.1 Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стенах для свободного ознакомления посетителей в фойе поликлиники информацию, содержащую следующие сведения:

- а) наименование медицинской организации
- б) юридический адрес
- в) копию свидетельства о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц
- г) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность
- д) прейскурант и перечень платных медицинских услуг
- е) сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты
- ж) программу Государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на территории Костромской области на соответствующий год
- з) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации
- и) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг

к) адреса и телефоны Департамента здравоохранения Костромской области, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

5.2 Информация, размещенная на стенах, должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации.

5.3 Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя (заказчика):

а) копию Устава медицинской организации, положение о кабинете, участвующем в предоставлении платной медицинской услуге.

5.4 При заключении договора по требованию потребителя (заказчика) предоставляется в доступной форме информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, другие сведения, относящиеся к предмету договора.

До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, оказывающего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

V1. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг (работ)

6.1 Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

6.2 Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и юридический адрес медицинской организации, данные свидетельства о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществлявшего государственную регистрацию

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации ,наименование ,адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа

б) фамилию, имя, отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон (если имеется) потребителя (законного представителя потребителя)

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

е) должность , фамилия, имя, отчество лица, заключающего договор от имени исполнителя, его подпись, фамилию, имя, отчество потребителя (заказчика) и его подпись.

В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключившего договор от имени заказчика

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора

з) порядок изменения и расторжения договора

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон

6.3 Договор составляется в 2 экземплярах, один находится у исполнителя, второй - у потребителя.

6.4 На предоставление платных медицинских услуг составляется калькуляция. По требованию потребителя (заказчика) она прилагается к договору.

6.5 В случае , если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных остройх заболеваниях, состояниях, обострение хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

6.6 В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.7 Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

6.8 Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг- 1 экземпляр квитанции, форма которой утверждена Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 15.12.2010 года № 173-Н, которая является бланком строгой отчетности.

Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов выписки из медицинских документов), отражающее состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

V11. Порядок предоставления платных медицинских услуг.

7.1 Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемых к услугам соответствующего вида.

В случае, если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

7.2 Жалобы пациентов на качество полученных платных медицинских услуг рассматриваются администрацией медицинской организации в порядке и сроки установленные законом.

7.3 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

7.4 Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в свободное от основной работы время. Графики учета рабочего времени по основной работе и по оказанию платных медицинских услуг составляются раздельно.

Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в основное рабочее время в порядке исключения, в связи малых объемов платных услуг, с большим дефицитом врачей-специалистов, осуществляющих оказание гражданам бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы. Предоставление платных медицинских услуг в таком случае осуществляется в специально отведенное время, при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и когда условия работы за счет интенсивности труда позволяют оказывать платные медицинские услуги без ущерба для оказания бесплатной медицинской помощи.

7.5 Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его

требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

7.6 Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, при этом в медицинской карте потребителя делается запись о том, что услуга оказана на платной основе, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам из предоставления.

7.7 Средства, полученные от оказания платных медицинских услуг, поступают на лицевой счет по приносящей доход деятельности, открытый в Департаменте финансов Костромской области.

VIII. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг.

8.1 За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

8.2 Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3 Контроль за исполнением условий и правил предоставления платных медицинских услуг осуществляется Департамент здравоохранения Костромской области, территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

IX. Распределение средств от приносящей доход деятельности

9.1 Средства от приносящей доход деятельности направляются на реализацию определенных Уставом целей и задач

9.2. Расходование средств от приносящей доход деятельности осуществляется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности, утвержденным в установленном порядке.

9.3. Средства от приносящей доход деятельности направляются:

9.3.1. На уплату налогов, по которым налоговой базой является общая сумма полученных доходов (НДС и иные налоги в соответствии с Налоговым кодексом РФ).

9.3.2.На оплату труда работников.

Порядок формирования и распределения фонда оплаты труда разрабатывается учреждением здравоохранения самостоятельно с учетом мнения представительного органа работников и закрепляется локальным актом учреждения.

Общий объем денежных средств (с учетом средств материального поощрения и социальных выплат), направляемых на оплату труда с начислениями, устанавливается на уровне:

- 80 процентов от доходов – при оказании амбулаторно-поликлинической (параклинической) помощи (за исключением доходов, полученных от участия медицинского персонала в работе призывных комиссий, по которым оплата труда составляет 100 процентов) и при оказании платных услуг прочими учреждениями здравоохранения;

9.3.3. На возмещение материальных и приравненных к ним затрат, связанных с осуществлением приносящей доход деятельности.

При этом расходы, которые не могут быть непосредственно отнесены на затраты по конкретным видам платных медицинских услуг и услуг по договорам добровольного медицинского страхования, распределяются между основной деятельностью (бюджет или ОМС) и приносящей доход деятельностью на основании соответствующих доходов в общем объеме финансовых средств, полученных учреждением

9.3.4. На уплату налога на прибыль.

При исчислении налога на прибыль следует руководствоваться главой 25 Налогового кодекса Российской Федерации.

9.4. Средства чистой прибыли, остающейся в распоряжении учреждения здравоохранения после уплаты налога на прибыль, направляются:

- на содержание учреждения здравоохранения и на развитие материально-технической базы в размере равном или превышающем сумму амортизации, начисленной на оборудование, приобретенное за счет средств ОМС, и учтенный в себестоимости платных услуг.

- на материальное поощрение и социальные выплаты (в пределах объемов, установленных подпунктом 9.3.2. настоящего положения). Размер средств, направляемых на фонд оплаты труда, определяется исходя из фактической структуры затрат согласно калькуляции затрат на оказание отдельных видов платных услуг с учетом мнения представительного органа работников.

Порядок использования и размеры указанных средств определяются приказом главного врача медицинской организации с учетом мнения профсоюзного комитета.

9.5. Оплата труда конкретного специалиста, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги, осуществляется на основании расчета стоимости платной услуги.

№ п/п	Наименование услуги	Оплата труда специалистов основного персонала			
		врач	средний		Младший
			средний	Лаборатория.	
1	Профилактический прием врача-невролога	9=70	3=50		2=-04
2	Профилактический прием врача-оториноларинголога	9=14	6=99		2=08
3	Профилактический прием врача-офтальмолога	7=49	5=72		1=65
4	Профилактический прием врача-психиатра-нарколога	15=98	9=49		3=59
5	Профилактический прием врача-терапевта	10=48	7=03		1=85
6	Профилактический прием врача-хирурга	8=28	4=83		2=13
7	Профилактический прием врача акушера-гинеколога	11=13	9=49		2=50
8	Вестибулометрия (оториноларинголог)	9=30	3=94		2=31
9	Проведение электрокардиографических исследований		8=84		2=31
10	Рентгенография легких	14=37	11=29		3=09
11	Маммография	14=37	16=56		6=17
12	Исследование уровня глюкозы в крови		6=37	11=98	1=80
13	Исследование уровня холестерина в крови			9=66	1=65

14	Тональная аудиометрия(оториноларинголог)	13=74	5=25		3=10
15	Общий клинический анализ крови			13=53	2=31
16	Анализ мочи общий			8=12	1=80
17	Офтальмоскопия	0=69	0=53		0=12
18	Исследование кала на гельминты			5=79	1=28
19	Проведение реакции Вассермана			8=11	1=80
20	Микроскопическое исследование на гонококк			10=43	2=31
21	Измерение массы тела		5=67		1=64
22	Измерение роста		5=67		1=64
23	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	0=69	0=53		0=12
24	Биомикроскопия глаза	2=06	1=58		0=74
25	Исследование пульса		3=18		0=74
26	Измерение артериального давления		3=18		0=74
27	Исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя		3=18		0=74
28	Определение наличия психоактивных веществ в моче с помощью теста			4=63	1=54
29	Эзофагогастродуоденоскопия	52=68	15=47		7=27
30	Исследование уровня общего билирубина			6=37	2=57
31	Исследование уровня АСТ в крови		6=37	10=43	2=31
32	Исследование уровня АЛТ в крови		6=37	10=43	1=94
33	Исследование сред глаза в проходящем свете	2=06	1=58		0=74
34	Взятие крови из периферической вены		6=37		4=63
35	Санитарная эвакуация наземным транспортом (санитар-водитель)				1=/на 1 км
36	Медицинское сопровождение при медицинской эвакуации		1=/на 1 км		1=/на 1 км
37	Ультразвуковое исследование на 1УЕТ	7=66	2=63		1=25
38	Осмотр фельдшером ОСМП		12=		

Оплата труда медицинского персонала определяется исходя из показателей затрат труда персонала на осмотр, проведение исследования, процедуры, другое.

9.6. Фонд оплаты труда обще-учрежденческого, административно-управленческого и хозяйственно-обслуживающего персонала не превышает 10 % от стоимости оказанных услуг.

9.7. Руководителю медицинской организации процент стимулирующих выплат за работу, связанную с осуществлением предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, устанавливается приказом Департамента здравоохранения Костромской области.

Заместителю главного врача по медицинской части стимулирующие выплаты устанавливаются в размере 50% от размера выплат главного врача.

9.8. Оплата труда обще-учрежденческого, административно-управленческого и хозяйственно-обслуживающего персонала осуществляется в зависимости от коэффициента участия работников в процессе оказания платной услуги:

Должность	Коэффициент участия
Главный бухгалтер	3,0
Главная медицинская сестра	1,5
Заместитель главного бухгалтера	2,5

Экономист	3,0
Ведущий бухгалтер-кассир	2,5
Ведущий бухгалтер	2,0
Бухгалтер	2,5
Помощник врача-эпидемиолога	8,0
Медицинская сестра регистратуры(2 чел.)	2,5
Начальник хозяйственного отдела	0,5
Слесарь-сантехник	0,5
Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования	0,5
Кладовщик	0,5
Итого:	29,5

Главный врач имеет право изменять коэффициент участия в зависимости от личного вклада работника.

9.9.Основанием для оплаты труда персонала являются документы, подтверждающие отработанное время(табель учета рабочего времени) ,объем выполненной работы(сводная ведомость объемов оказанных услуг, составленная на основании журнала регистрации потребителей платных медицинских услуг), платежные ведомости, утвержденные главным врачом. При этом соблюдается принцип отсутствии двойной оплаты за одну и ту же работу. Расчеты с персоналом по оплате труда за оказанные платные медицинские услуги осуществляются в соответствии с установленными сроками начисления и выдачи заработной платы.