



# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

## АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИМОРСКО-АХТАРСКИЙ РАЙОН

от 28.08.2017

№ 1440

г. Приморско-Ахтарск

### Об оказании платных медицинских услуг муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район

В соответствии Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей», Законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 9 апреля 2013 г. № 1570 «Об оказании платных медицинских услуг государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Краснодарского края физическим и юридическим лицам», приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 9 апреля 2013 г. № 1571 «Об утверждении порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края государственных бюджетных учреждений, оказываемые ими сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных законами, в пределах установленного государственного задания» администрация муниципального образования Приморско-Ахтарский район **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить Положение по организации оказания платных медицинских услуг в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район согласно приложению №1 к настоящему постановлению.

2. Утвердить Порядок определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения Приморско-Ахтарского района, оказываемые ими сверх установленного муниципального задания, а также в случаях, определенных законами, в пределах установленного муниципального задания согласно приложению №2 к настоящему постановлению.

3. Признать утратившим силу постановление администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 10 июня 2013 года № 1192 «Об оказании платных медицинских услуг муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район».

4. Отделу по взаимодействию с религиозными, социально ориентированными некоммерческими организациями и СМИ (Сляднев) опубликовать настоящее постановление на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», зарегистрированном в качестве средств массовой информации – сайте газеты «Приазовье» ([www.priazovie-online.info](http://www.priazovie-online.info)).

5. Отделу информатизации (Сергеев) обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Приморско-Ахтарский район О.Н.Проскуру.

7. Постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Исполняющий обязанности  
главы муниципального образования  
Приморско-Ахтарский район



Е.В.Путинцев

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНО

постановлением администрации

муниципального образования

Приморско-Ахтарский район

от 28.08.2017 № 1440

## Положение

### по организации оказания платных медицинских услуг в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Законом Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 9 апреля 2013 г. № 1570 «Об оказании платных медицинских услуг государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Краснодарского края физическим и юридическим лицам» и регулирует отношения между исполнителями и потребителями платных медицинских услуг, определяет порядок, условия и исполнения договора по оказанию платных медицинских услуг в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Положении:

**«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 договоров 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 услуги, 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.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения Приморско-Ахтарского района

(далее – муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения) на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.4. Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения вправе предоставлять за плату услуги медицинского сервиса и другие немедицинские услуги (пребывание в палатах повышенной комфортности; дополнительное или специальное питание, не обусловленное медицинскими показаниями; оснащение палат и кабинетов дополнительными видами немедицинского оборудования; телефон, телевизор, оргтехника, холодильник и т.д.; транспортные и другие услуги) в соответствии с действующим законодательством в случае, если это не противоречит уставу муниципального бюджетного учреждения здравоохранения.

1.5. Платные медицинские услуги гражданам оказываются по их желанию на основании заключенных договоров.

1.6. Деятельность муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения по оказанию платных медицинских услуг физическим лицам, по договорам с хозяйствующими субъектами любой формы собственности и по договорам в интересах третьих лиц относится к коммерческой деятельности и экономические показатели от этой работы регулируются Налоговым кодексом Российской Федерации.

1.7. Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения обязаны вести статистический и бухгалтерский учет результатов предоставления платных медицинских услуг населению отдельно по основной деятельности и платным медицинским услугам, составлять требуемую отчетность и предоставлять ее в порядке и сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации.

1.8. Организационные вопросы при оказании платных услуг муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения Приморско-Ахтарского района регламентируются Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» и настоящим Положением.

1.9. Предельные максимальные цены (тарифы) на платные медицинские услуги, предоставляемые муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения физическим и юридическим лицам, утверждаются постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

Формирование предельных максимальных цен (тарифов) на платные медицинские услуги осуществляется в соответствии с Порядком определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности подведомственных администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения, оказываемые ими сверх установленного муниципального задания, а также в случаях, определенных законами, в пределах установленного муниципального задания.

1.10. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг, а также правильностью взимания платы осуществляет главный врач муниципального бюджетного учреждения здравоохранения, а

также в пределах своей компетенции: администрация муниципального образования Приморско-Ахтарский район и другие государственные органы и организации, на которые в соответствии законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

1.11. Перечень медицинских услуг, предоставляемых муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения физическим и юридическим лицам в качестве платных, утверждается администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

Регламент деятельности работников учреждения, занятых выполнением платных услуг, должностные лица, ответственные за организацию предоставления платных медицинских услуг, их качество, статистический, бухгалтерский учет и отчетность утверждаются приказом главного врача муниципального бюджетного учреждения здравоохранения.

1.12. Доход, полученный муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения от предоставления платных медицинских услуг, распределяется в соответствии со сметой доходов и расходов по средствам, полученным от приносящей доход деятельности, утвержденной главным врачом учреждения здравоохранения.

Использование прибыли, полученной от оказания платных услуг, производится в соответствии с Порядком использования средств, поступивших от оказания платных медицинских услуг на основании сметы, утвержденной главным врачом учреждения и по согласованию с профсоюзной организацией.

1.13. Расходование средств на заработную плату и премирование основного, вспомогательного и прочего персонала (в том числе главного врача) осуществляется в соответствии с разработанным и утвержденным муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения «Положением об оплате труда из средств, полученных от приносящей доход деятельности», согласованным с профсоюзным органом.

1.14. Не допускается двойная оплата одной и той же услуги из средств обязательного медицинского страхования (или бюджетных средств) и за счет средств потребителя платной услуги.

## **2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.2. Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения, участвующие в реализации территориальной программы, имеют право предоставлять платные медицинские услуги:

на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

- 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, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи.

при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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;

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, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.3. Порядок определения предельных максимальных цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения, утверждается администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

2.4. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

### **3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах**

3.1. Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения обязаны предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации доступную и достоверную информацию, включающую в себя:

- наименование юридического лица;
- адрес места нахождения юридического лица;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг));
- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.3. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- копию учредительного документа медицинской организации - юридического лица, участвующего в предоставлении платных медицинских услуг;

- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

3.4. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- 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.

3.5. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего

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.

#### **4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

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

4.2. Договор на оказание платных медицинских услуг должен содержать:

- сведения об исполнителе (наименование медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения);

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата её регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес местонахождения;

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

- стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

- условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

- должность, фамилию, имя, отчество лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

- права и обязанности сторон;

- порядок расчётов;

- ответственность сторон за невыполнение условий договора;

- изменения и прекращения договора;

- иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

4.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4.5. 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.

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

4.7. 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.

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

4.9. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

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

4.11. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

## **5. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым 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.

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

5.3. 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, связанном 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.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

## **6. Порядок использования средств, поступивших от оказания платных медицинских услуг в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район**

6.1. Доходы от оказания платных медицинских услуг распределяются в соответствии с утвержденной главным врачом сметой доходов и расходов по средствам от приносящей доход деятельности.

6.2. Смета доходов и расходов по средствам от приносящей доход деятельности формируется в соответствии со структурой утвержденных тарифов и планируемых объемов оказания медицинской помощи.

6.3. Доля средств на оплату труда в целом по смете определяется в соответствии со структурой тарифов.

6.4. Фонд оплаты труда для каждого структурного подразделения рассчитывается от суммы полученных доходов (с учетом выполненных объемов медицинской помощи) по структуре тарифа.

6.5. Использование прибыли осуществляется на основании сметы, утвержденной руководителем бюджетного учреждения и по согласованию с администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район или с представительным органом работников, уполномоченным трудовым коллективом (профсоюзной организацией, советом трудового коллектива, советом работников).

6.6. В каждом муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения разрабатывается Положение об оплате труда из средств, полученных от приносящей доход деятельности.

6.7. В соответствии с законодательством Российской Федерации муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения несут ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя.

## **7. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

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

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

7.3. Претензии и споры, возникшие между потребителем и муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения, разрешаются по согласованию сторон или в судебном порядке

7.4. Контроль за соблюдением настоящего Положения осуществляет администрация муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

Начальник отдела по вопросам  
социальной политики и здравоохранения  
администрации муниципального образования  
Приморско-Ахтарский район



С.Н.Попова

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

муниципального образования

Приморско-Ахтарский район

от 28.08.2017 № 1440

## Порядок

**определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения Приморско-Ахтарского района, оказываемые ими сверх установленного муниципального задания, а также в случаях, определенных законами, в пределах установленного муниципального задания**

### 1. Общие положения

1. Настоящий порядок (далее - Порядок) разработан на основании Налогового кодекса Российской Федерации, Гражданского кодекса Российской Федерации, а также в соответствии с пунктом 4 статьи 9.2 Федерального закона от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях», с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей» (с изменениями и дополнениями), законом Краснодарского края от 30 июня 1997 года № 90-КЗ «Об охране здоровья населения Краснодарского края», Постановлением Правительства РФ от 15 августа 2013 года № 706 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг», и распространяется - на муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район (далее - учреждения здравоохранения) осуществляющие сверх установленного муниципального задания, а также в случаях, определенных законами, в пределах установленного муниципального задания оказание услуг (выполнение работ), относящихся в соответствии с уставом учреждения к его основным видам деятельности, для физических и юридических лиц на платной основе (далее - платные услуги).

1.2. Порядок распространяется на муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район, в отношении которых администрация муниципального образования Приморско-Ахтарский район (далее - Администрация) осуществляет функции и полномочия учредителя:

- муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г.»;

- муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Приморско-Ахтарского района «Районная стоматологическая поликлиника».

1.3. Порядок разработан в целях установления единого механизма формирования цен (тарифов) на платные услуги.

1.4. Платные услуги оказываются учреждениями здравоохранения по ценам, целиком покрывающим издержки учреждения на оказание данных услуг.

1.5. Учреждения здравоохранения самостоятельно определяют возможность и объем оказания платных услуг (работ), исходя из наличия материальных и трудовых ресурсов, спроса на соответствующие услуги (работы) и иных факторов, формируют перечень оказываемых им платных услуг (работ) по основным видам деятельности.

1.6. Размер платы за услуги (работы) по основным видам деятельности учреждениям здравоохранения определяется на основании:

- установленных нормативных правовых актов Российской Федерации на соответствующие платные услуги (работы) по основным видам деятельности учреждения;

- размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на оказание учреждением платных услуг (работ) по основным видам деятельности, а также размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества учреждения, определенных в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, методическими рекомендациями Министерства финансов Российской Федерации и другими утвержденными в установленном порядке методическими материалами по вопросам планирования и учета затрат в бюджетной сфере;

- анализа фактических затрат учреждений здравоохранения на оказание платных услуг (работ) по основным видам деятельности в предшествующий период (предыдущий год);

- прогнозной информации о динамике изменения уровня цен (тарифов) в составе затрат на оказание учреждениями здравоохранения платных услуг (работ) по основным видам деятельности, включая регулируемые государством цены (тарифы) на товары, работы, услуги субъектов естественных монополий;

- анализа рыночных предложений на аналогичные услуги (работы), спроса и уровня цен на них;

- иных факторов.

1.7. Учреждения здравоохранения формируют и направляют в Администрацию на утверждение перечень платных медицинских услуг.

1.8. Предельные максимальные цены (тарифы) на платные услуги, оказываемые учреждениями здравоохранения физическим и юридическим лицам, утверждаются не чаще одного раза в год.

Основанием для досрочного пересмотра цен (тарифов) на платные услуги являются объективные изменения условий деятельности учреждений здравоохранения, влияющие на стоимость услуги, оказываемой за плату.

Размер платы за услуги (работы) по основным видам деятельности, а также изменения размера платы за услуги (работы) по основным видам деятельности учреждений здравоохранения, предоставляемые учреждениями потребителям, утверждаются постановлением администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

1.9. При участии в конкурентных способах определения (конкурс, аукцион и запрос котировок) поставщиков (подрядчиков, исполнителей) согласно Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной

системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», Федерального закона от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» предельная максимальная цена (тариф), утвержденная постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район может уменьшаться учреждением до 20 % от величины утвержденной предельной максимальной цены (тарифа).

1.10. Учреждения здравоохранения, оказывающие платные услуги, обязано своевременно и в доступном месте предоставлять гражданам и юридическим лицам необходимую и достоверную информацию о перечне платных услуг и их стоимости.

## **2. Порядок определения предельной максимальной цены (тарифа) на медицинские услуги, оказываемые муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения физическим и юридическим лицам**

### **2.1. Общие положения**

Настоящий порядок не распространяется на иные виды деятельности учреждений здравоохранения, не являющиеся основными в соответствии с его уставом.

Предельные максимальные цены утверждаются постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район. Для расчета стоимости медицинской услуги структурные подразделения муниципального бюджетного учреждения здравоохранения муниципального образования Приморско-Ахтарский район (далее – учреждения здравоохранения) делятся на основные и вспомогательные, а персонал учреждений здравоохранения - на основной и общеучрежденческий.

К основным подразделениям учреждений здравоохранения относятся профильные отделения (палаты) стационаров, отделения (кабинеты) поликлиник, лечебно-диагностические и другие подразделения, в которых пациенту обеспечивается непосредственное оказание платной услуги.

К вспомогательным подразделениям относятся:

- службы, обеспечивающие управленческую и хозяйственную деятельность основных подразделений по оказанию платных услуг (администрация, отдел кадров, бухгалтерия, хозяйственные службы и т.д.);

- службы (отделения), содержание которых не входит в прямые затраты при оказании медицинской услуги, но без которых нельзя оказать в целом медицинскую услугу (приемное отделение, анестезиологическо-реанимационное отделение, отделение переливание крови и т.д.) могут быть отнесены либо в косвенные затраты, либо в прямые затраты согласно доли их участия в оказании услуг основных подразделений (в составе прочих расходов п. 2.3.6).

К основному медицинскому персоналу учреждения здравоохранения относится врачебный и средний медицинский персонал, непосредственно оказывающий медицинские услуги.

К общеучрежденческому персоналу относятся сотрудники вспомогательных подразделений, заведующие отделениями, старшие медицинские сестры, младший медицинский персонал и др. Принятие решения об отнесении персонала к общеучрежденческому находится в ведении учреждения здравоохранения.

Стоимость медицинской услуги определяется на основании калькуляции цен с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг, и уровня рентабельности.

Для расчета стоимости медицинской услуги расходы делятся на прямые и косвенные.

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

Прямые расходы включают:

- оплату труда основного медицинского персонала;
- начисления на выплаты по оплате труда основного медицинского персонала;
- материальные расходы, потребляемые в процессе оказания медицинской услуги (медикаменты, перевязочные средства, медицинский инструментарий, расходные материалы, одноразовые медицинские принадлежности, продукты питания и т.д.);
- износ мягкого инвентаря по основным подразделениям;
- амортизацию основных средств (имущества), приобретенных за счет финансовых средств, полученных от приносящей доход деятельности и используемых непосредственно в лечебно-диагностическом процессе оказания платных медицинских услуг;
- прочие расходы.

2.1.2. К косвенным расходам относятся затраты учреждения здравоохранения, связанные с управлением и обслуживанием процесса оказания платных медицинских услуг, которые не могут быть прямо отнесены на их стоимость.

Косвенные расходы включают:

- оплату труда с начислениями общеучрежденческого персонала;
- износ мягкого инвентаря общеучрежденческого персонала;
- амортизацию основных средств (имущества);
- ремонт основных средств (имущества);
- хозяйственные затраты (затраты на материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, на канцелярские товары, инвентарь и оплату услуг, включая затраты на текущий ремонт и др.);
- прочие расходы (представительские, реклама).

Перечисленные косвенные затраты учитываются в стоимости медицинской услуги через расчетный коэффициент.

## 2.2. Порядок расчета затрат

Расчет стоимости амбулаторно-поликлинических и лечебно-диагностических услуг выполняется с учетом годового бюджета рабочего времени персонала, непосредственно выполняющего услугу, и коэффициентов

использования рабочего времени. Затраты рабочего времени медицинского персонала на выполнение каждой медицинской услуги определяются с учетом соответствующих действующих нормативных документов Российской Федерации и Краснодарского края в области здравоохранения.

Учреждения вправе на основании хронометражных наблюдений, проведенных в установленном порядке, вводить нормы времени и другие плановые показатели, служащие основанием для расчета предельных максимальных цен, в следующих случаях:

- отсутствие норм времени в существующей нормативной базе;
- применение новых (уникальных) методов обследования или лечения;
- использование оборудования, на которое отсутствуют нормы нагрузки или технические характеристики.

Применение хронометражных наблюдений должно быть обосновано, согласовано с Администрацией и оформлено приказом учреждения здравоохранения. Расчеты по медицинским услугам осуществляются, исходя из стоимости всех экономически обоснованных затрат в расчете на 1 минуту (УЕТ) с учетом необходимого времени на оказание услуги, согласно действующих нормативных документов Российской Федерации и Краснодарского края в области здравоохранения, утвержденных стандартов, моделей или проведенного хронометража.

При расчете стоимости стационарных услуг (койко-день) учитывается плановое функционирование койки на планируемый год.

## **2.3. Прямые затраты**

2.3.1. Расходы на оплату труда медицинского персонала и начислений на нее.

Заработная плата рассчитывается на основе величины прожиточного минимума в расчете на душу населения (далее - прожиточного минимума), установленного соответствующим нормативно-правовым актом Краснодарского края, и Закона Краснодарского края от 11 ноября 2008 года № 1572-КЗ «Об оплате труда работников государственных учреждений Краснодарского края» и постановления главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 ноября 2008 года № 1219 «О введении отраслевой системы оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края», постановлением администрации муниципального образования Приморско-Ахтарский район от 28 ноября 2008 года № 2053 «Об утверждении Положения об оплате труда работников муниципальных учреждений муниципального образования Приморско-Ахтарский район отрасли «Здравоохранение».

Затраты на оплату труда определяются на основе оклада по соответствующей профессиональной квалификационной группе с учетом коэффициента перевода. Коэффициент перевода рассчитывается, исходя из размера прожиточного минимума к размеру минимального оклада по профессиональной квалификационной группе "Медицинский и фармацевтический персонал первого уровня".



При этом заработная плата в предельных максимальных ценах на платные медицинские услуги включает выплаты компенсационного и стимулирующего характера, за исключением выплат за совмещение профессий (должностей), расширение зон обслуживания, увеличение объема работ или исполнение обязанностей временно отсутствующего работника, предусмотренные законодательством, действующим на момент утверждения предельных максимальных цен.

Начисления на выплаты по оплате труда применяются на уровне, установленном законодательством Российской Федерации в процентах от фонда оплаты труда.

2.3.2. Расходы на медикаменты, перевязочные средства и прочие лечебные расходы.

Расходы на медикаменты, перевязочные средства и прочие лечебные расходы включают технологически необходимые затраты на основании утвержденных в установленном порядке медико-экономических стандартов, а при их отсутствии, расчет медикаментов, перевязочных средств и прочих лечебных расходов производится учреждением здравоохранения самостоятельно по согласованию с администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

Расходы на медикаменты определяются по нормам расхода в соответствии с клинко-экономическими стандартами лечения в случае применения медико-экономических стандартов для отдельных заболеваний (нозологий) или групп, схожих по технологии лечения. Для расчета стоимости медикаментов по каждой услуге проводится прямая выборка расходов, указывается необходимое лекарственное средство, его доза, цена.

При применении специфических лекарственных средств и изделий медицинского назначения, особенно дорогостоящих, в отдельных случаях возможен расчет нескольких предельных максимальных цен на одну и ту же услугу в зависимости от применяемых медикаментов, при этом в прейскуранте цен это должно быть отражено.

2.3.3. Расходы на питание.

Расходы на питание больных в профильных отделениях стационаров рассчитываются на 1 койко-день по установленным нормам на основе суточных продуктовых наборов по профильным отделениям учреждения в соответствии с действующими нормативами.

При использовании единой кухни в учреждении здравоохранения на приготовление пищи, расходы на питание для платных пациентов и пациентов, проходящих лечение по системе обязательного медицинского страхования, отличаются только в случае раздельного приготовления пищи согласно приказу руководителя учреждения.

Расходы по спецпитанию медицинского персонала, работающего во вредных условиях, относятся на затраты по услугам, оказываемым в отделениях с вредными условиями труда, через прочие расходы отделения.

2.3.4. Расходы на мягкий инвентарь.

Расходы на мягкий инвентарь определяются согласно установленным нормативам (Приказ МЗ СССР от 15 сентября 1988 г. № 710 «Об утверждении таблиц оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий») и Приказ МЗ

СССР от 29 января 1988 г. № 65 «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви») и действующим ценам с учетом сроков списания.

2.3.5. Расходы на амортизацию основных средств (имущества), используемых непосредственно в лечебно-диагностическом процессе.

К указанным расходам относится начисляемая амортизация по основным средствам (имуществу), приобретенным за счет финансовых средств, полученных от приносящей доход деятельности и используемым для осуществления этой деятельности.

Расходы на амортизацию основных средств (имущества) рассчитываются на основании балансовой стоимости основных средств (имущества) и норм амортизации, исчисленных, исходя из сроков полезного использования основных средств (имущества), определенных в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 1 января 2002 г. № 1 «О классификации основных средств, включаемых в амортизационные группы» и Постановлением Правительства СССР от 22 октября 1990 г. № 1072 «О единых нормах амортизационных отчислений на полное восстановление основных фондов народного хозяйства СССР».

Амортизация основных средств (имущества) начисляется до полного списания стоимости объекта.

2.3.6. Прочие расходы.

### **Расчет расходов на ремонт оборудования (имущества), используемого непосредственно в лечебно-диагностическом процессе**

Расходы на ремонт основных средств (имущества) определяются, исходя из совокупной стоимости основных средств (имущества), приобретенных за счет финансовых средств, полученных от приносящей доход деятельности, в том числе и арендуемых (если по условиям договора аренды расходы по ремонту не возмещаются арендодателем) и норматива отчислений на ремонт основных средств (имущества), исчисленного в процентном отношении средней величины фактических расходов на ремонт, произведенных за последние три года, к совокупной стоимости основных средств.

К расходам, связанным с осуществлением приносящей доход деятельности, могут относиться затраты на ремонт основных средств, которые приобретены (созданы) за счет бюджетных средств, если финансовое обеспечение данных расходов не предусмотрено бюджетными ассигнованиями, выделенными учреждению.

### **Расчет расходов на спецпитание**

Расходы по спецпитанию медицинского персонала, работающего во вредных условиях, рассчитываются согласно утвержденным нормам (Постановление Правительства Российской Федерации от 13.03.2008 № 168).

## Расчет расходов вспомогательных подразделений

Расходы вспомогательных подразделений, без которых невозможно проведение лечебного процесса (приемное отделение, анестезиологическо-реанимационное отделение, отделение переливание крови и т.д.) могут быть отнесены либо в косвенные затраты, либо в прямые затраты согласно доли их участия в оказании услуг основных подразделений (по объему выполненных работ, количеству операций и т.д.).

### 2.4. Косвенные расходы

К косвенным расходам относятся общехозяйственные расходы учреждения, связанные с управлением и обслуживанием процесса оказания платных медицинских услуг и которые не могут быть прямо отнесены на их стоимость.

2.4.1. Расчет расходов на оплату труда с начислениями общеучрежденческого персонала выполняется аналогично расчету, описанному в п. 2.3.1.

2.4.2. Расчет расходов на мягкий инвентарь общеучрежденческого персонала выполняется аналогично расчету, описанному в п. 2.3.4.

2.4.3. Расчет расходов на амортизацию основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием платных медицинских услуг (и приобретенных за счет финансовых средств, полученных от приносящей доход деятельности), выполняется аналогично расчету, описанному в п. 2.3.5.

2.4.4. Расчет расходов на ремонт основных средств, непосредственно не связанных с оказанием платных медицинских услуг (и приобретенных за счет финансовых средств, полученных от приносящей доход деятельности) выполняется аналогично расчету, описанному в п. 2.3.6.

2.4.5. Расчет хозяйственных затрат и прочих расходов выполняется на базе фактических расходов за предшествующий период согласно данным бухгалтерской отчетности учреждения и с учетом расходов, необходимых для осуществления платных услуг в планируемом периоде с предоставлением экономически обоснованных расчетов по соответствующим статьям и подстатьям экономической классификации расходов бюджетов Российской Федерации:

- расходы по статье 340 "Увеличение стоимости материальных запасов" в части затрат на приобретение хозяйственных материалов, канцелярских принадлежностей, горюче-смазочных, строительных материалов и прочих материальных запасов (за исключением расходов, включенных в прямые затраты: медикаменты, мягкий инвентарь, продукты питания) рассчитываются на базе фактических расходов за предшествующий период с применением индекса инфляции, рекомендованного приказом Минэкономразвития РФ на планируемый год.

Расчет затрат на горюче-смазочные материалы выполняется по "Нормам расхода топлива и смазочных материалов на автомобильном транспорте", утвержденным Минтрансом России 14.03.2008 года N АМ-23-р, с учетом

среднегодовой величины фактического пробега автотранспортных средств за последние три календарных года;

- расходы по подстатье 224 "Арендная плата за пользование имуществом" - согласно заключенным договорам;

- расходы по подстатье 225 "Услуги по содержанию имущества" (кроме расходов, указанных в п. 2.4.4.) - согласно заключенным договорам;

- расходы - на служебные командировки рассчитываются на базе фактических расходов за предшествующий период (подстатьи 212, 222, 226) с применением индекса инфляции, рекомендованного приказом Минэкономразвития Российской Федерации на планируемый год;

- расходы по подстатье 226 "Прочие работы, услуги" (кроме затрат по оплате найма жилых помещений при служебных командировках) - согласно заключенным договорам;

- расходы по подстатье 222 "Транспортные услуги" (кроме затрат по оплате проезда по служебным командировкам) рассчитываются на базе фактических расходов за предшествующий период с применением индекса инфляции, рекомендованного приказом Минэкономразвития РФ на планируемый год;

- расходы по подстатье 221 "Услуги связи" рассчитываются на базе фактических расходов за предшествующий период с применением индекса инфляции, рекомендованного приказом Минэкономразвития РФ на планируемый год;

- расходы по подстатье 223 "Коммунальные услуги" - согласно заключенным договорам с учетом действующих тарифов на коммунальные услуги.

#### 2.4.6. Прочие расходы.

### **Представительские расходы**

К представительским расходам относятся расходы на проведение официального приема (завтрака, обеда или аналогичного мероприятия) для лиц организаций, участвующих в переговорах, транспортное обеспечение доставки этих лиц к месту проведения представительского мероприятия и/или заседания руководящего органа и обратно, буфетное обслуживание.

Представительские расходы включаются в состав прочих расходов в размере, не превышающем 4% от расходов на оплату труда персонала учреждения по приносящей доход деятельности согласно смете расходов на предстоящий год.

### **Расходы на рекламу**

Расходы на рекламные мероприятия через средства массовой информации и телекоммуникационные сети, световую и иную наружную рекламу определяются в размере 1% дохода от оказания платных медицинских услуг учреждением за предыдущий год и учитываются согласно смете расходов на предстоящий год.

В случае отсутствия оказанных платных медицинских услуг за предыдущий год, расходы на рекламу определяются в размере 1% планируемого дохода от оказания платных медицинских услуг.

## **2.5. Расчет коэффициента косвенных затрат**

Перечисленные косвенные затраты учитываются в стоимости медицинской услуги через расчетный коэффициент (К), равный:

$$K = \frac{C_{кр}}{\Phi_{оп}} \times 100\%$$

где:

$C_{кр}$  - сумма косвенных расходов, включая фонд заработной платы административно-хозяйственного персонала учреждения с начислениями, тыс. рублей;

$\Phi_{оп}$  - фонд заработной платы основного медицинского персонала, исчисленный как разница между общим фондом заработной платы учреждения и фондом заработной платы административно-управленческого персонала, тыс. рублей.

## **2.6. Рентабельность**

Применяется уровень рентабельности в размере до 20%.

В том случае, если затраты на медикаменты и расходные материалы в структуре себестоимости составляют свыше 70% включительно, то при расчете рентабельности из себестоимости услуги исключается сумма медикаментов, превышающая 70%.

## **3. Порядок определения предельной максимальной цены (тарифа) на медицинские услуги, оказываемые муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения другим лечебно-профилактическим учреждениям Краснодарского края, органам местного самоуправления муниципального образования Приморско-Ахтарского район и подведомственным им муниципальным учреждениям**

3.1. Предельные максимальные цены утверждаются администрацией муниципального образования Приморско-Ахтарский район.

Предельные максимальные цены на медицинские услуги для лечебных учреждений (Т) состоят из базовой части, дополнительных расходов и прибыли.

3.1.1. Базовая часть (Тбаз) включает в себя:

- заработную плату;
- начисления на выплаты по оплате труда;
- медикаменты;
- мягкий инвентарь.

Под основной заработной платой понимается расчет заработной платы штатных должностей, (включая вакансии), по тарификационным спискам медицинской организации, начисляемой в соответствии с нормативными актами Министерства здравоохранения РФ и нормативными актами Краснодарского края.

3.1.2. В расчет состава дополнительной заработной платы входят: выплаты компенсационного характера (работа в ночное время, работа в праздничные и выходные дни, исполнение обязанностей временно отсутствующих работников на период ежегодно оплачиваемых отпусков (по административно-управленческому и хозяйственному персоналу в соответствии с перечнем, утвержденным органами управления здравоохранения), выплаты стимулирующего характера за напряженные условия труда.

Расходы на медикаменты, перевязочные средства и мягкий инвентарь рассчитываются по той же методике, как и в разделе 1.

К дополнительным расходам, включаемым в предельную максимальную цену, относятся: расходы на оплату услуг связи, транспортных и коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение оборудования стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.

Дополнительные расходы определяются как произведение фонда заработной платы основного медицинского персонала (ФОП) на коэффициент дополнительных статей расходов (К).

$$\Phi_{оп} \times К$$

Коэффициент дополнительных статей расходов для муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения, работающих в системе обязательного медицинского страхования, утверждает администрация муниципального образования Приморско-Ахтарский район (но не менее сложившегося соотношения дополнительных расходов к базовым за предшествующий год по средствам обязательного медицинского страхования).

### **Рентабельность**

Применяется уровень рентабельности в размере до 5%.

### **Заключительный раздел**

Руководитель учреждения, оказывающего платные услуги, несет полную ответственность за достоверность представленных документов.

Начальник отдела по вопросам  
социальной политики и здравоохранения  
администрации муниципального образования  
Приморско-Ахтарский район



С.Н.Попова