

государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области
«СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА город Нижний Тагил»

622051, г. Нижний Тагил, ул. Правды, 7
ИНН 6623112539 / КПП 662301001

тел./факс (3435) 33-61-22; 33-61-34
http://stpol.ru/ e-mail: yurist@stpol.ru

СОГЛАСОВАНО:
Председатель ПК
ГАУЗ СО «СП г. Нижний Тагил»

 **О.В. Решетова**

 2016 года

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач

ГАУЗ СО «СП г. Нижний Тагил»

 **Е.В. Ионга**

 2016 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке оказания, учета и распределения средств от оказания платных услуг,

безвозмездных поступлений от физических и юридических лиц, в том числе

добровольных пожертвований, и средств от иной приносящей доход деятельности

1. *Общее положение.*

1.1. Настоящее положение разработано с целью более полного удовлетворения потребности граждан в стоматологических услугах медицинского учреждения, а также привлечения дополнительных средств для материально-технического развития бюджетных организаций и материального поощрения его работников.

1.2. Понятия, используемые в настоящем положении означают:

«Потребитель»- организация или граждане, имеющие намерения получить, либо получающие медицинские услуги 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) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«Исполнитель»- государственное автономное учреждение, оказывающее платные услуги потребителям;

«Платные медицинские услуги»- медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основе договора, в том числе договора добровольного медицинского страхования.

1.3. Платные услуги могут оказываться государственным автономным учреждением в соответствии с законодательством РФ и на основе перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1.4. Положение разработано в соответствии с Гражданским законодательством РФ; Бюджетным кодексом РФ, законом РФ от 26.04.2007г. № 63-ФЗ; законом РФ «О защите прав потребителей» в редакции от 13.07.2015г; законом № 323-ФЗ ОТ 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями, вступившими в силу с 01.01.2016г.

1.5. При оказании платных услуг населению учреждение в своей деятельности руководствуется действующим законодательством:

- Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

- Классификатором основных стоматологических лечебно-диагностических мероприятий и технологий, выраженных в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

- Приказом МЗ Свердловской области от 01.11.2002г. № 598-П (в редакции от 16.12.2008г.)

- Приказом МЗ Свердловской области от 12.02.2013г. № 138-П «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые государственными бюджетными и казенными учреждениями здравоохранения Свердловской области, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Свердловской области»;

1.6. Платные медицинские услуги оказываются по видам медицинской деятельности определенными ЛАК в соответствии с лицензией № ЛО -66-01-003672 от 29.10.2015г.

2. *Источники образования средств от оказания платных услуг*

К внебюджетным источникам образования средств относятся доходы от оказания платных услуг, безвозмездные поступления от физических и юридических лиц, международных организаций и правительств иностранных государств, в том числе добровольные пожертвования, и средства от иной приносящей доход деятельности.

3. *Организация предоставления платных услуг.*

3.1. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы учреждения, при этом не ухудшается доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программ государственных гарантий и целевым программам.

3.2. Платные медицинские услуги оказываются гражданам в рамках договорах (в письменной форме);

- с пациентами;

-с организациями на оказание платных медицинских услуг работникам и членам их семей;
-со страховыми компаниями, имеющими лицензию и осуществляющими добровольное медицинское страхование граждан;

В договоре регламентированы условия и сроки предоставления и получения платных медицинских услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Договор составляется в 3-х экземплярах. Письменная форма договора в соответствии со ст. 161 Гражданского кодекса РФ предусмотрена в случаях предоставления услуг, исполнение которых носит пролонгированный по времени характер. При этом в договоре должны быть указаны условия и сроки получения платных медицинских услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

Договор с организациями на оказание платных медицинских услуг с работниками и членами их семей заключается в письменной форме.

3.3. Расчеты с гражданами осуществляются через кассу учреждения: с применением формы квитанций, утвержденной Министерством финансов РФ Приказа № 1734 от 15.12.2010г. «Об утверждении форм первичных учетных документов и реестров бухгалтерского учета», которая является документом строгой отчетности.

Учреждение выдает гражданам один экземпляр заполненной квитанции, являющейся документом строгой отчетности, подтверждающий факт приема наличных денежных средств. К каждому договору составляется и выдается акт выполненных работ.

3.4. При оказании платных медицинских услуг заполняется медицинская документация. При этом в медицинской карте пациента:

- делается запись о том, что услуга оказана на платной основе;
- письменно фиксируется отказ гражданина от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи на бесплатной основе в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий (отказ гражданина от получения бесплатной для него плановой медицинской помощи в конкретно указанные предлагаемые сроки; отказ от лечения альтернативными и бесплатными для него препаратами, входящими в Формуляр лекарственных средств);
- отказ от лечения с применением альтернативных и бесплатных для него методов и средств; и т.д.

К медицинской карте прилагается договор о предоставлении услуг за плату; при заключении договора до сведения граждан доводится информация о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе.

3.5. В случае несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуг;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной платной услуги;
- потребовать исполнения платной услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор.

3.6. Исполнитель несет ответственность перед гражданами за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также за причинение вреда (ущерба) здоровью гражданина при наличии вины Исполнителя в соответствии с действующим законодательством.

3.7. Платные медицинские услуги предоставляются согласно конкретному «Перечню платных услуг», утвержденному главным врачом Учреждения (**Приложение № 1**).

3.8. Тариф по платным медицинским услугам формируется в соответствии с действующими Федеральным и Областным законодательством. Исходной базой ценообразования является расчет калькуляции стоимости услуг по учреждению и Приказы МЗ Свердловской области «Об утверждении предельных тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые населению государственными учреждениями здравоохранения Свердловской области» и дополнительного прейскуранта базовых цен на диагностические исследования и манипуляции.

3.9. Прейскурант цен утверждается главным врачом.

3.10. Расчет с пациентами производится согласно прейскуранту. (**Приложение № 2**).

3.11. Распределение средств на оплату труда производится согласно Приказу главного врача Учреждения.

4. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услуг.

4.1. Вся информация об исполнителе размещена на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации. Указанная информация имеет следующие сведения об исполнителе:

- наименование юридического лица;
- адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации), перечень работ (услуг), предоставляемых медицинской организацией в соответствии с лицензией. Сведения об органе выдавшего лицензию.
- перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях. Сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядок их оплаты;
- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услугах, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услугах;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ 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.

4.2. Исполнитель по требованию пациента предоставляет копии следующих документов:

- учредительные документы медицинской организации;
- лицензию на осуществление медицинской деятельности с приложениями перечня работ (услуг), оказываемых медицинской организацией в соответствии с лицензией.

4.3. При заключении договора по требованию пациента и (или) заказчика администрация медицинской организации предоставляет информацию о платных медицинских услугах, которая содержит следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услугах;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.4. До заключения договора, исполнитель в письменной форме уведомляет пациента (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 пациента.

4.5. Предоставление платных услуг отдельным категориям граждан, имеющим льготы осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Не допускается заключение договора на оказание платных медицинских услуг отсутствующих в прейскуранте.

5. Условия для предоставления платных медицинских услуг.

5.1. Условием для оказания платных медицинских услуг является:

- выполнение в полном объеме учреждением Территориальной программы государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью (по результатам предыдущего года);
- наличие лицензии на соответствующие виды медицинской деятельности.

6. Основания для предоставления платных медицинских услуг.

6.1. Исполнитель, на основании Устава и участвующий в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеет право оказывать платные услуги:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или целевыми программами;
- при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;
- гражданам иностранных государств, лица без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, и гражданам РФ, не проживающими постоянно на ее территории и не являющимися застрахованными по ОМС, если иное не предусмотрено международными договорами РФ;
- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

7. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг.

7.1. Контроль за организацией работы и качеством выполнения медицинской организацией платных медицинских услуг осуществляется в первую очередь Главным врачом медицинской организации. Контроль за порядком формирования тарифов и порядком взимания денежных средств с граждан, осуществляет МЗ СО, и другие уполномоченные органы в соответствии с действующим законодательством.

7.2. В случае выявления нарушений в работе организации здравоохранения по предоставлению платных медицинских услуг, в том числе, снижения уровня качества предоставляемых медицинских услуг, нанесения ущерба основной деятельности, выразившееся в сокращении объема и доступности бесплатной медицинской помощи, несвоевременного оформления финансовых и других документов, в качестве мер воздействия к руководителю медицинской организации могут применяться следующие виды санкций:

- уменьшение размера материального вознаграждения руководителю медицинской организации;
- приостановление оказания платных медицинских услуг гражданам;
- дисциплинарные взыскания в соответствии с положениями ст.ст. 192-193 ТК РФ, в отношении руководителя медицинской организации.

8. Учет и распределение средств полученных от оказания платных услуг.

8.1. Исполнитель обязан вести статистический, бухгалтерский и налоговый учет результатов предоставляемых платных услуг. Данный учет ведется отдельно, как по основной деятельности медицинской организации, так и по платным услугам.

8.2. Средства от оказания платных услуг, зачисленные на лицевой счет медицинской организации расходуются только по целевому назначению, согласно плану финансово-хозяйственной деятельности.

8.3. План финансово-хозяйственной деятельности по средствам, полученным от предпринимательской деятельности, планируется на каждый финансовый год, утверждается Главным врачом и подписывается главным бухгалтером и заместителем по экономическим вопросам медицинской организации.

8.4. Заработная плата сотрудникам, участвующим в оказании платных медицинских услуг выплачивается в соответствии с «Положением об оплате труда» и на основании ежемесячных таблиц учета рабочего времени.

8.5. Премия выплачивается в соответствии с «Положением о премировании сотрудников» .

8.6. Размер рентабельности, при составлении калькуляции на платные услуги устанавливается не более 20%.

9. Ответственность.

9.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Учреждение несет 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 пациента, при наличии вины со стороны работника, выполнявшего медицинскую услугу.

9.2. Претензии и споры, возникшие между потребителем и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон (в досудебном порядке) или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

10. Прекращение оказания платных медицинских услуг.

10.1. Деятельность учреждения по оказанию платных медицинских услуг прекращается приказом Главного врача или вышестоящего органа здравоохранения.

11. Порядок привлечения добровольных пожертвований.

11.1. Пожертвования физических или юридических лиц могут привлекаться медицинской организацией только на добровольной основе.

11.2. Физические и юридические лица вправе определять цели и порядок использования своих пожертвований.

11.3. Администрация медицинской организации, Наблюдательный совет вправе обратиться как в устной, так и в письменной форме к физическим и юридическим лицам с просьбой оказании помощи медицинской организации с указанием цели привлечения добровольных пожертвований.

12. Порядок приема и учет добровольных пожертвований.

12.1. Добровольные пожертвования могут быть переданы физическим и юридическими лицами медицинской организации в виде: передачи в собственность имущества, в том числе денежных средств и (или) объектов интеллектуальной собственности. Добровольные пожертвования могут выражаться в добровольном личном труде граждан, в том числе по ремонту, уборке помещений и прилегающей к зданиям медицинской организации территории, оформительских и других работах.

12.2. Передача пожертвований осуществляется физическими лицами на основании заявления либо договора, с юридическими лицами на основании договора.

12.3. Пожертвования в виде наличных денежных средств вносятся физическими лицами в кассу учреждения с оформлением приходного кассового ордера.

12.4. Пожертвования в безналичном порядке вносятся физическим и юридическим лицами через учреждения банков, иных кредитных организаций, учреждений почтовой связи. В платежном поручении может быть указано целевое назначение взноса.

12.5. Пожертвования в виде денежных средств перечисляются на лицевой счет по приносящей доход деятельности автономного учреждения.

12.6. Пожертвования в виде имущества передаются по акту приема-передачи, который является неотъемлемой частью договора пожертвования.

12.7. При пожертвовании недвижимого имущества оно подлежит включению в Реестр объектов государственной собственности Свердловской области, и подлежит государственной регистрации.

12.8. Стоимость передаваемого имущества, вещи или имущественных прав определяются сторонами договора.

12.9. Учет добровольных пожертвований осуществляется медицинской организацией в соответствии с Инструкцией по применению плана счетов бухгалтерского учета автономного учреждения утвержденной приказом Минфина РФ от 23.12.2010г. № 183н.

13. Порядок расходования добровольных пожертвований.

13.1. Распоряжение привлеченными пожертвованиями осуществляется главным врачом медицинской организации в соответствии с утвержденной сметой доходов и расходов по приносящей доход деятельности, согласованной с Наблюдательным советом.

13.2. Расходование средств медицинской организации должно проводиться строго в соответствии с целевым назначением пожертвования, определенном физическими или юридическими лицами, либо Наблюдательным советом.

14. Ответственность и обеспечение контроля расходования добровольных пожертвований.

14.1. Наблюдательным советом осуществляется контроль за переданными учреждению добровольными пожертвованиями. При привлечении пожертвований администрация учреждения обязана ежегодно представлять отчет об использовании средств Наблюдательному совету.

14.2. Ответственность за нецелевое использование добровольных пожертвований несет главный врач и главный бухгалтер медицинской организации.

14.3. По просьбе физических и юридических лиц, осуществляющих добровольное пожертвование, учреждение предоставляет им информацию об использовании пожертвований.

15. Порядок приема имущества в виде дарения и передаче денежных средств, в виде пожертвований.

15.1. Прием имущества в виде дарения от благотворителей состоит из следующих этапов:

- заключение договора дарения;
- постановка на бухгалтерский учет имущества, полученного от благотворителей в виде материальных ценностей (в случае, если в качестве пожертвования выступают материальные ценности, бывшие в употреблении, оценка из балансовой стоимости производится инвентаризационной комиссией медицинского учреждения). Момент постановки на учет указанного имущества определяется датой его передачи, при этом составляется акт.

15.2. Денежные средства, полученные от благотворителей, в виде пожертвований, должны поступать на лицевой счет медицинской организации через учреждения банка с указанием назначения их целевого использования.

15.3. Учет имущества (в том числе денежных средств), полученного в качестве пожертвований, должно учитываться отдельно.

15.4. Целевое использование (расходование) имущества, полученного в качестве пожертвований, должно быть подтверждено документами, предусмотренными требованиями Инструкции по бюджетному учету.

15.5. Расходование благотворительных пожертвований в форме денежных средств допускаются только в соответствии с целевым назначением, определенным в договоре пожертвования.