

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке оказания платных медицинских услуг и иной, приносящей доход деятельности в ОГБУЗ «Тамбовская психиатрическая клиническая больница»

1. Общие положения

Настоящее положение является локальным нормативным документом, регламентирующим круг вопросов, касающихся порядка оказания платных услуг в ОГБУЗ «ТПКБ» и разработано на основании:

- федерального закона от 08.05.2010г. № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» (с изменениями и дополнениями);
- федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;
- федерального закона от 18.07.2011г. № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам осуществления государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (с изменениями и дополнениями);
- федерального закона от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- постановления правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- программы государственных гарантий на текущий год;
- приказа Управления здравоохранения Тамбовской области от 06.08.2012г. № 1065 «Об утверждении методических рекомендаций по формированию тарифов на платные услуги, оказываемые учреждениями, подведомственным управлением здравоохранения области»

Положение определяет порядок и условия оказания платных услуг населению и является обязательным для исполнения всеми структурными подразделениями учреждения.

Оказываемые платные услуги предоставляются населению в соответствии с лицензией от 11 ноября 2011г. за № ФС-68-01-000442 на осуществление медицинской деятельности и в пределах уставной деятельности. Срок действия лицензии - бессрочный на основании решения лицензионного органа от 11.11.2011г. № Пр68-60/11.

2. Цели

- наиболее полного и качественного предоставления услуг населению;
- улучшение материально-технической базы учреждения за счет дохода от платных услуг
- повышение заработной платы работникам учреждения.

3. Условия предоставления платных услуг

Учреждение имеет право предоставлять платные услуги населению:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой госгарантий по желанию потребителя;
- при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев анонимной наркологической помощи (приказ Минздрава от 23.08.1999 № 327)
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства;
- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением неотложной и экстренной медицинской помощи.

4. Виды платных услуг

- амбулаторно-диспансерная наркологическая помощь;
- стационарная наркологическая и психиатрическая помощь;
- приемы врачей специалистов;
- консультации психолога и психотерапевта;

- диагностические исследования, процедуры, манипуляции, консультации и курсы лечения по инициативе пациентов;
- освидетельствование и экспертизы наркологические и психиатрические врачом и комиссионное;
- обучение медицинских работников на предмет освидетельствования на состояние опьянения и по вопросам осмотров (предрейсовых и послерейсовых) водителей.

5. Условия оказания платных услуг

Условиями оказания платных услуг является:

- наличие лицензии на оказываемые платных услуг;
- предоставление в доступной форме информации о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы;
- инициатива пациента;
- наличие сертификата специалиста;
- предоставление платных медицинских услуг сверх утвержденных стандартов бесплатного лечения;
- наличие договорных отношений в письменной форме на предоставление платных услуг;
- наличие полиса ДМС;
- взимание платы за предоставление платных услуг производится:

1. в кассы учреждения через ККМ
2. безналичное перечисление на счет в Казначействе;
3. при помощи эквайринга.

6. Организация деятельности

Для населения и организаций предоставляется следующая информация по платным услугам на информационных щитах в приемном отделении, в диспансерах, стационарных отделениях, а так же на официальном сайте учреждения:

1. о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации);
2. о лицензии на осуществление медицинской деятельности;
3. о режиме работы подразделений учреждения и времени оказания услуг;
4. о видах помощи, оказываемых в рамках программы Госгарантий;
5. о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости;
6. об условиях предоставления и получения этих услуг;
7. о льготах для отдельных категорий граждан;
8. о квалификации и сертификации специалистов;
9. о контролирующих организациях, их адресах и телефонах;
10. об условиях и месте предоставления ПМУ;
11. о требованиях, которые необходимо соблюдать для эффективного и безопасного лечения, а также последствиях их несоблюдения пациентом:

-документально оформленного желания пациента (договора) получить услугу;

-внеочередного получения услуги;

-обращения за оказанием медицинской помощи согласно утвержденного

перечня услуг населению и организациям, оказываемых больницей, за счет личных

средств граждан и организаций дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи;

- оказание услуг оформляется договором между пациентом и исполнителем;

- договор может заключаться как непосредственно с пациентом, так и с его родственниками или законными представителями, в этом случае в договоре должно быть указано, кому оказывается услуга.

При несоблюдении условий договора потребитель (пациент) вправе по своему выбору:

-назначить новый срок оказания услуги;

-потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги в случае корректировки лечения;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытка.

Нарушение установленных договором обязательств, либо изменение условий договора в процессе оказания услуги в сторону фактического снижения ее стоимости, обусловленное корректировкой лечения, компенсируется выплатой неустойки в порядке и размере, определенных Федеральным Законом «О защите прав потребителей» или договором.

- Оказание платных услуг производится в структурных подразделениях учреждения. Пациент по решению лечащего врача может получить простую, сложную, комплексную услугу.

- После получения согласия на предоставление платной медицинской услуги больного или сопровождающего его лица заключается договор. В часы работы диспансерного наркологического отделения договор заключается врачами диспансерного отделения, и больной в приемный покой сопровождается уже с заключенным и оплаченным в кассе диспансера договором. После направления больного из приемного отделения в стационар, в договор дописываются непосредственные исполнители того отделения, в котором оказывается услуга.

- Во время лечения в отделении возможно заключение дополнительных договоров по назначению врача и желанию пациента.

- Допуск к исполнению платных услуг производится только по приказу главного врача.

7. Время предоставления платных услуг

- Платная медицинская помощь может оказываться **параллельно с основной деятельностью и в рабочее время** специалистов при круглосуточном режиме работы отделения.

- Выполнение платных услуг в основное рабочее время не должно нарушать возможность реализации прав граждан на бесплатную медицинскую помощь.

- Оказание платных услуг структурными подразделениями учреждения, за исключением стационарных подразделений, осуществляется работниками учреждения в нерабочее время с обязательным составлением графиков работы по основной деятельности и по оказанию платных услуг.

8. Расходы от оказания платных услуг

- Расходование средств, полученных от предпринимательской деятельности, производится в соответствии с Положением о расходовании средств, полученных от оказания платных услуг населению.

- Каждому подразделению, выполняющему платные услуги, устанавливается финансовый план в целях исполнения, рационального использования и прогнозирования доходов и расходов учреждения.

- Бухгалтерия, экономисты и медицинская статистика должны вести учет услуг, предоставленных на платной основе, и предоставлять отчетные данные в государственный комитет по статистике, управление здравоохранения области, в органы ГНИ, фонды и другие контролирующие инстанции

5. Контроль и руководство организацией платных услуг

Контроль и общее руководство организацией всех видов платных услуг в целом по учреждению осуществляет главный врач.

Функции ответственного администратора в зависимости от видов оказываемой помощи и времени оказания услуг исполняются заведующими отделениями, лечащими врачами и дежурным врачом, а в сложных и конфликтных ситуациях - главным врачом и его заместителями по медицинской части.

Организация платных услуг административно-управленческим персоналом включает следующие направления работы:

- определение видов услуг, предоставляемых населению за плату;
- составление сметы доходов и расходов и контроль за их исполнением, координация работы отделений по выполнению финансового плана по подразделениям учреждения;
- разработка Положений о порядке оказания платных услуг, внутренних нормативных актов по оплате труда;
- анализ работы структурных подразделений;
- разработка цен на услуги, включая корректировку медико-экономических стандартов;

- организация статистического, бухгалтерского и налогового учета по внебюджетным средствам;
- контроль соблюдения финансовой, хозяйственной дисциплины;
- контроль качества оказываемых услуг и требований администрации в их организации и порядке оказания;
- оптимизация направлений расходования средств.

К решению возникающих вопросов могут быть привлечены заведующие подразделениями учреждения, а также исполнители, наиболее активно участвующие в оказании платных услуг.

Начальник ПЭО

Бутченко Е. Г.

Положение

О расходовании средств, полученных от предпринимательской деятельности

Средства, полученные от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности учреждения расходуются в соответствии со сметой расходов.

Администрация лечебного учреждения вправе самостоятельно устанавливать системы и размер оплаты труда персоналу, занятому оказанием дополнительных услуг населению на платной основе, являющихся стимулирующей выплатой.

При формировании фонда оплаты труда используются следующие системы оплаты труда:

-индивидуальная бестарифная система, при которой доплаты производятся по установленным нормативам от каждой услуги.

-коллективная бестарифная система, которая предполагает установление единых укрупненных нормативов, за счет которых формируется единый фонд доплат всех сотрудников подразделения, принимающих участие в оказании платных услуг;

-премирование дилеров (врачи и медсестры приемного покоя) за направление на платные услуги по индивидуальной бестарифной системе;

- контрактная;

Формирование фонда оплаты труда производится в пределах средств, предусмотренных на оплату труда в смете доходов и расходов. При этом предусматриваются выплаты стимулирующего характера (премии) и выплата ежемесячных доплат в соответствии с коэффициентами долевого участия в объеме выполняемых работ (услуг). (Приложение к Положению о расходовании средств, полученных от предпринимательской деятельности).

Конкретный размер доплат каждому исполнителю регламентируется «Коэффициентами долевого участия в распределении фонда оплаты труда» Пересмотр размеров доплат происходит с момента пересчета калькуляции цены на платные услуги в части заработной платы, либо с введением новых видов услуг.

Основанием для оплаты труда персонала, занятого предоставлением платных услуг, служат следующие документы: договор

оказания услуг пациенту, приказы по учреждению, коэффициенты долевого участия в распределении фонда оплаты труда. Расчетный период устанавливается с 21 числа предыдущего месяца по 20 включительно текущего отчетного месяца в соответствии с выписками банка, кассовыми приходными ордерами и выполненными работами, датированными и проведенными в пределах вышеуказанных чисел.

В случае применения коллективной бестарифной системы оплаты труда основанием для начисления сумм стимулирующих, кроме вышеуказанных документов, является служебная записка заведующего отделением о распределении суммы, выделенной на оплату труда.

Исполнители услуг из числа врачебного персонала допускаются к оказанию платных услуг согласно приказу главного врача.

Главный врач имеет право повысить или снизить доплату исполнителю услуги или размер доплат работнику по итогам работы за расчетный период.

Премирование исполнителей платных услуг населению и содействующего административно-хозяйственного персонала производится на основании протокола комиссии о премировании работников по итогам работы за месяц, квартал, год в пределах заработанных средств на цели оплаты труда.

В случае не выполнения плана по платным услугам комиссия вправе снижать стимулирующие выплаты.

Главный бухгалтер

Начальник ПЭО

Проскурякова В.А.

Бутченко Е. Г.