

ПОЛОЖЕНИЕ
о доходах и расходах финансовых средств,
полученных от оказанных медицинских услуг, приносящей доход
деятельности
ГБУЗ РТ «Республиканский центр скорой медицинской помощи медицины
катастроф»

1. Источниками доходов финансовых средств от оказанных медицинских услуг, приносящей доход деятельности ГБУЗ РТ «РЦСМПиМК» являются:
 - личные средства граждан;
 - другие разрешенные законодательством источники.
2. Денежные средства, получаемые ГБУЗ РТ «РЦСМПиМК» от оказания медицинских услуг на платной основе, аккумулируются на счете учреждения.
3. Расход финансовых средств осуществляется в соответствии с Планом финансово-хозяйственной деятельности (далее - ПФХД), утверждаемой Минздравом Республики Тыва и руководителем учреждения на текущий финансовый год, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. План ФХД, приносящий доход деятельности на текущий год с постатейным распределением расходов в соответствии с бюджетной классификацией представляется в установленном порядке.
4. Доходы, полученные от платных медицинских услуг, распределяются по следующим видам расходов, согласно плана ФХД учреждения на текущий год:
 - оплата труда и начисления на оплату труда (50%);
 - материальные и приравненные к ним затраты (50%);
5. Из средств от платных медицинских услуг ежемесячно выплачивается заработная плата от суммы, полученной от оказания платных услуг:
 - по предоставлению транспортных услуг при госпитализации и выписке из стационара (предоставление условий повышенной комфортности) в сопровождении врачей, фельдшера.
6. Распределение средств производить согласно утвержденным расчетам в следующем порядке:

1) предоставление транспортных услуг при госпитализации и выписке из стационара (предоставление условий повышенной комфортности) в сопровождении врача, фельдшера.

Ед. изм.: руб.

Наименование статьи	Врачебный персонал	Средний медицинский персонал (фельдшер)	Водитель
с. Ермаковское			
ст.211 (оплата труда)	2289,78	1524,27	1391,64
ст.213 (начисления на оплату труда)	691,51	460,33	420,28

г. Абакан			
ст.211 (оплата труда)	2976,72	1981,55	1809,13
ст.213 (начисления на оплату труда)	898,97	598,43	546,36
г. Красноярск			
ст.211 (оплата труда)	7556,29	5030,09	4592,42
ст.213 (начисления на оплату труда)	2282	1519,09	1386,91
г. Томск			
ст.211 (оплата труда)	10304,03	6859,21	6262,39
ст.213 (начисления на оплату труда)	3111,82	2071,48	1891,24
г. Новокузнецк			
ст.211 (оплата труда)	11219,94	7468,92	6819,04
ст.213 (начисления на оплату труда)	3388,42	2255,61	2059,35
г. Кемерово			
ст.211 (оплата труда)	9846,07	6554,36	5984,06
ст.213 (начисления на оплату труда)	2973,51	1979,42	1807,19
г. Новосибирск			
ст.211 (оплата труда)	11219,94	7468,92	6819,04
ст.213 (начисления на оплату труда)	3388,42	2255,61	2059,35

*указанные суммы в расчете на 1 человека

7. В случае перевозки на расстояния от г. Красноярска и дальше одним водителем по обоснованной производственной необходимости, оплату за выполненную услугу производить в полном объеме.

8. В течение финансового года при наличии финансовых средств выплачивается материальная помощь, премии по итогам квартала, года сотрудникам (в т. ч. главному врачу согласно приказу МЗ РТ), не получающим стимулирующие выплаты из средств ОМС и бюджета и другие выплаты в соответствии с Коллективным договором учреждения.

9. Размер стимулирующей надбавки главному врачу за организацию предоставления платных медицинских услуг устанавливается Минздравом РТ на основании заявления главного врача, не реже одного раза в год на основании Справки о согласовании поощрения руководителей государственных организаций здравоохранения за организацию предоставления платных медицинских услуг, завизированной главным бухгалтером и заверенной печатью организации. Главному врачу запрещается принимать непосредственное участие в оказании платных медицинских услуг.

10. Главному бухгалтеру ежемесячно проводится анализ заработанных средств за месяц, с распределением заработанных средств в процентном соотношении по статьям расходов в соответствии с настоящим Положением.

11. К материальным и приравненным к ним затратам относятся расходы на приобретение:

- медикаментов и изделий медицинского назначения;
- прочих расходных материалов;
- продуктов питания;
- малоценных быстро изнашивающихся предметов;
- служебных разъездов и командировок;
- оплату транспортных услуг;
- услуг связи;
- коммунальных услуг;
- текущий ремонт оборудования, инвентаря, зданий и сооружений;
- оплату налогов;
- обучение, повышение квалификации, специализацию сотрудников в соответствии с Коллективным договором учреждения;
- оплату договоров гражданско-правового характера;
- оплата прочих услуг, предусмотренных бюджетной классификацией расходов.

СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ*

Я, _____
(Ф.И.О. пациента/представителя полностью)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг по договору № _____ от «__» _____ 20__ года.

Мне разъяснено и понятно право пациента на получение бесплатной медицинской помощи, в объемах, предусмотренных программой государственных гарантий.

Настоящее согласие дано мной «__» _____ 20__ г. и действует бессрочно.

Пациент

ФИО _____ паспорт
серии _____ № _____ выдан _____

Подпись пациента/законного представителя/представителя

Реквизиты документа представителя пациента

*Примечание. Согласие оформляется в медицинской организации (в поликлинике, стационаре), а в случае экстренной госпитализации в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни - в приемном отделении стационара. Согласие оформляется в единственном экземпляре перед заключением с пациентом договора на оказание платных медицинских услуг и хранится вместе с экземпляром договора медицинской организации.

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

Г. Кызыл

«___» _____ 20__ г.

ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Сарыглар Шолбана Алдын-ооловича, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО-17-01-000389 от 28.06.2017г., с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор оказания медицинских услуг (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с условиями Договора Исполнитель обязуется по заданию Потребитель оказать медицинские услуги (далее по тексту – Услуги), указанные в Перечне услуг (Приложении № 1 к Договору), а Потребитель обязуется оплатить Услуги. Перечень услуг является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2 Потребитель (пациент) проинформирован о возможности получения услуг в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи бесплатно. Потребитель (пациент) подтверждает свое добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг.

1.3. Для оказания услуг Исполнитель вправе привлекать соисполнителей только с письменного согласия Потребителя.

1.4. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: _____

2. Срок действия договора

2.1. Настоящий Договор вступает в силу с «___» _____ 20__ г. и действует по «___» _____ 20__ г.

3. Срок оказания услуг

3.1. Сроки оказания платных медицинских услуг определяются в Приложении № ___ к Договору № _____.

4. Права и обязанности сторон

4.1. **Исполнитель** обязуется:

4.1.1. Оказывать Услуги качественно и в срок в соответствии с условиями Договора.

4.1.2. Передать Услуги Потребителю согласно условиям Договора.

4.1.3. Хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

4.2. **Потребитель** обязуется:

4.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

4.2.2. Своевременно передавать Исполнителю всю необходимую для оказания Услуг информацию и документацию.

4.2.3. Принять оказанные Услуги в соответствии с условиями Договора.

4.3. **Исполнитель** вправе:

4.3.1. Требовать оплаты за оказанные услуги.

4.3.2. Отказаться от исполнения Договора при условии полного возмещения убытков Потребителю в порядке, предусмотренным пунктом 9 Договора.

4.3.3. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного представления Исполнителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по Договору до представления необходимой информации.

4.4. Потребитель вправе:

4.4.1. Контролировать оказание Услуг, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

4.4.2. Получать от Исполнителя устные и письменные объяснения, связанные с оказанием Услуг, не позднее _____ рабочих дней с даты предъявления соответствующего требования.

4.4.3. Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически осуществленных последним расходов на оказание Услуг.

5. Порядок сдачи-приема услуг

5.1. Услуги по настоящему Договору считаются оказанными Потребителю при наличии акта сдачи-приема оказанных услуг, подписанных Сторонами в 2 (двух) экземплярах;

6. Стоимость платных медицинских услуг

6.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ руб.
(_____)

6.2. Стоимость Услуг включает в себя сумму расходов Исполнителя, связанных с оказанием Услуг.

6. Порядок расчетов

7.1. Оплата Услуг по Договору осуществляется Потребителем путем внесения 100% стоимости медицинских услуг.

7.2. Способ оплаты по Договору: передача Потребителем наличных денежных средств Исполнителю или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение трех рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем/ не позднее дня оказания услуги Исполнителем.

7.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

8. Ответственность сторон

8.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдения требований, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя.

8.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. Основания и порядок расторжения договора

9.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

9.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в одностороннем порядке по письменному требованию одной из Сторон по основаниям, предусмотренным Договором и действующим законодательством.

9.3. Потребитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке в случае неоднократного нарушения Исполнителем сроков оказания Услуг либо несвоевременного оказания Исполнителем Услуг по Договору.

9.4. Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке в случаях:

9.4.1. В случае несвоевременной оплаты Потребителем Услуг;

9.4.2. Неоднократного (2 и более раз) нарушения Потребителем обязанностей, предусмотренных п. 4.1 Договора.

11. Форс-мажор

11.1. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

11.2. Сторона, которая не может выполнить обязательства по Договору, должна своевременно, но не позднее 10 календарных дней после наступления обстоятельств непреодолимой силы, письменно известить другую Сторону, с предоставлением обосновывающих документов, выданных компетентными органами.

11.3. Стороны признают, что неплатежеспособность Сторон не является форс-мажорным обстоятельством.

12. Прочие условия

12.1. Договор составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

12.2. Претензии Потребителя принимаются Исполнителем в течение тридцати календарных дней со дня оказания Услуг.

12.3. Все споры по настоящему Договору стороны подлежат разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в судебном порядке.

12.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством.

13. Список приложений

13.1. Приложение № 1 — "Прейскурант цен".

14. Реквизиты и подписи сторон

Потребитель:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Иные адреса (при наличии): _____

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт
гражданина РФ серия _____ № _____ выдан _____

Код подразделения _____

Телефон: _____

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Исполнитель:

ГБУЗ РТ «Республиканский центр скорой
медицинской помощи и медицины
катастроф»

Адрес места нахождения: 667000,

Республика Тыва, г. Кызыл

ул. Щетинкина-Кравченко, 23

ОГРН: 1021700516408

ИНН 170101070046

КПП 170101001

р/сч. 40703810700001000001 в ГРКЦ НБ

Республики Тыва Банка России г. Кызыл

БИК 049304001

Главный врач ГБУЗ РТ «РЦСМПМК»

_____ Ш.А. Сарыглар

«__» _____ 20__ г.

М.П.