

Приложение № 1
к приказу № 31-п от «25» января 2021 г.
(с изм., внесенными приказами № 134-п от 24.03.2021г.,
№ 159-п от 31.03.2021г., № 483-п от 08.11.2021г.,
№ 71-п от 28.02.2022г., № 273-п от 28.06.2022г.,
№ 297-п от 27.07.2022г., №88п/а от 11.03.2024г.)

УТВЕРЖДАЮ:

**Директор ФГБУ «НИИ ОММ»
Минздрава России, д.м.н., Заслуженный врач РФ**



Ю.А. Семёнов

2024 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке предоставления платных медицинских и немедицинских
услуг, формирования и распределения дохода и заработной платы по
внебюджетной деятельности
ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с гражданским кодексом РФ, Федеральным Законом РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №1631н "Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации" в целях оказания гражданам высококвалифицированной медицинской помощи, обеспечения ее доступности и привлечения дополнительных финансовых средств в условиях неполного бюджетного финансирования.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия оказания медицинских услуг, оплачиваемых страховыми медицинскими организациями, предприятиями, учреждениями, организациями и гражданами по соответствующим договорам, заключенным с ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России, а также услуг немедицинского характера.

1.3. Медицинские услуги оказываются ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России по видам деятельности в соответствии с лицензией № ФС-66-01-001997 от 05.10.2017 г. выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения; образовательные услуги оказываются в соответствии с лицензией № 1836 от 23 декабря 2015 г. на право ведения образовательной деятельности, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки.

2. Принципы оказания платных услуг

2.1. ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России в соответствии с профилем оказывает все виды медицинских услуг за оплату (за исключением неотложной медицинской помощи) следующим категориям населения:

- иностранным гражданам (в т.ч. гражданам стран СНГ);
- лицам без гражданства;
- гражданам, не имеющим полиса ОМС;
- по личной инициативе граждан сверх программы государственных заданий;
- гражданам, имеющим полис ДМС, при наличии договора (или гарантийного письма) между ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России и соответствующей страховой медицинской компанией;
- работникам (членам их семей) предприятий, учреждений и организаций при наличии договора с ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России или гарантийного письма об оплате услуг.

2.2. ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России оказывает следующие виды медицинских услуг только за счет средств ДМС или других источников (исключая федеральный бюджет и фонд ОМС):

- школа для беременных «Рожаем с улыбкой»;
- все виды массажа;
- кинезиотейпирование;
- имерсионная терапия (сухой массаж в псевдокипящем слое с использованием кровати «Сатурн»);
- иглорефлексотерапия;
- электросон;
- водолечение;
- озокеритолечение;
- ранняя диагностика беременности (тестовый контроль);
- консультации по вопросам здоровья и здорового образа жизни;

- медицинские услуги, оказываемые по желанию граждан, выходящие за пределы объемов обследования и лечения, установленных федеральными и территориальными медико-технологическими стандартами и порядками;
- процедуры вспомогательных репродуктивных технологий (сверх программ государственных заданий);
- эфферентные методы очищения крови (плазмаферез) сверх программ государственных заданий.

2.3. ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России оказывает следующие виды немедицинских услуг:

- предоставление 1-2-местных палат с комфортабельными условиями, бытовыми электроприборами (телевизор, холодильник, и т.п.);
- проведение семинаров, сертификационных циклов;
- обучение медицинского персонала на рабочем месте ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России;
- обучение в ординатуре и аспирантуре сверх государственного заказа, утвержденного МЗ РФ;
- проведение конгрессов, съездов, симпозиумов, краевых и республиканских конференций сверх плановых, утверждаемых МЗ РФ;
- оказание организационно-методической, научно – консультативной и экспертной помощи организациям всех форм собственности по курации женщин и новорожденных детей группы высокого риска;
- проведение доклинических и клинических исследований (испытаний) лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения;
- работа по договорам с др. организациями по проведению НИР.
- издательская деятельность;
- услуги множительной техники;
- выдача дубликатов медицинских справок и историй болезни (родов);
- оплата за проживание в общежитии.

3. Порядок и условия оказания платных услуг

3.1. ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России оказывает населению платные услуги на основании договоров возмездного оказания услуг со страховыми медицинскими организациями, органами управления здравоохранением, ЛПУ, администрациями территорий, организациями, предприятиями, учреждениями, гражданами.

3.2. Граждане обеспечиваются доступной, исчерпывающей и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы, характере и перечне платных услуг и их стоимости, об условиях предоставления услуг, сведения о квалификации специалистов.

3.3. Оказание платных услуг осуществляют высококвалифицированные штатные сотрудники ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России (врачи высшей и первой категорий и/или имеющие ученую степень, почетное звание «заслуженный врач РФ», заведующие отделениями), врачи и научные сотрудники, выполняющие научные исследования и разработки, специалисты других медицинских учреждений, привлекаемые по договору о возмездном оказании услуг.

3.4. Штатные сотрудники ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России оказывают платные услуги в свободное от основной работы время или в основное рабочее время с последующим увеличением продолжительности рабочего дня по основной работе пропорционально времени, затраченному на оказание платных услуг.

3.5. Учет рабочего времени, затраченного на оказание платных медицинских услуг, ведется в отдельном табеле по каждому структурному подразделению.

3.6. Для получения платных услуг Пациенты (или их законные представители) обращаются в регистратуру консультативно-диагностического отделения (КДО).

3.7. Платные услуги предоставляются на основании:

- заключенного договора между пациентом (или его законным представителем) и институтом;
- направления, выданного страховой медицинской организацией, имеющей договор с институтом на предоставление лечебно-профилактической помощи на лечение застрахованных;

- направления, выданного иной организацией - плательщиком, юридическим лицом, имеющей договор с институтом на предоставление лечебно-профилактической помощи на лечение сотрудников (и/или членов семей сотрудников);
- гарантийного письма организации, согласованного с директором (зам.директора по медико-экономическим вопросам института) на лечение конкретного сотрудника (члена семьи сотрудника).

3.8. При оплате услуг в кассу института Пациенту выдаются талоны на соответствующие услуги. При безналичной оплате услуг юридическими лицами Пациент предъявляет в регистратуру направление организации – плательщика при условии наличия договора с институтом (гарантийного письма согласованного с руководством института) и получает в регистратуре (кассе) талоны на платные услуги.

3.9. При направлении пациента на платное стационарное лечение медицинской сестрой приемного покоя на первом листе истории родов (болезни) делается специальная отметка «ДМС» с номером полиса (при оплате в кассу института – талон с номером договора).

3.10. Анализ качества, объемов и соблюдение профессионально-этических норм при оказании платных услуг осуществляют эксперты института. Результаты текущего планового контроля представляются экспертами ежемесячно на премиально-экспертную комиссию института.

3.11. Контроль за исполнением настоящего Положения осуществляется ежемесячно на заседании премиально-экспертной комиссии на основании настоящего Положения, Положения о ведомственной экспертизе института.

4. Планирование доходов по приносящей доход деятельности. Учет и отчетность

4.1. Планирование доходов по приносящей доход деятельности на предстоящий период производится планово-экономической группой совместно с руководителями служб и структурных подразделений института. Доходы составляются отдельно по видам деятельности: «Стационарная медицинская помощь», «Прикладные научные исследования в области здравоохранения, физической культуры и спорта», «Высшее и послевузовское профессиональное образование» и т.д.. Планирование, утверждение, согласование и изменение доходов и расходов по внебюджетной деятельности регулируется соответствующими нормативно-правовыми актами, действующими на данный момент в Российской Федерации.

4.2. Расходование средств, полученных от приносящей доход деятельности, производится согласно плану финансово - хозяйственной деятельности, утвержденного в установленном порядке Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.3. Бухгалтерия ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России ведет отдельный учет и отчетность по основной и по приносящей доход деятельности, представляет отчетные данные согласно Инструкции утвержденной приказом Министерства Финансов Российской Федерации.

5. Тарифы на платные услуги.

5.1. Оплата за оказанные платные услуги медицинского, немедицинского характера (кроме оплаты за жилье и коммунальные услуги) с организациями, предприятиями, учреждениями осуществляется по договорным ценам, согласованным с заказчиком.

5.2. По просьбе заказчика цена может быть рассчитана планово-экономической группой с учетом полных затрат на услугу и уровнем рентабельности по медицинским услугам до 20% к затратам, по немедицинским услугам уровень рентабельности не ограничен.

5.3. Тарифы на платные медицинские услуги по договорам с гражданами устанавливаются на основании действующих законов, Постановлений Правительства Российской Федерации и других законодательных актов Российской Федерации, регулирующих данную сферу деятельности.

5.4. В целях адекватного возмещения затрат на оказание медицинских услуг населению в условиях инфляции прецедент цен может быть пересмотрен на основании индекса потребительских цен по Свердловской области.

5.5. Расчет стоимости услуги регулируется Положением «О порядке расчета платы за оказание услуг, относящихся к основным видам деятельности ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России».

5.6. Расчеты за содержание жилья и коммунальные услуги в общежитии производятся по тарифам, утвержденным Постановлением администрации города Екатеринбурга и другими Постановлениями Правительства Свердловской области, регулирующими ценообразование в жилищной сфере.

6. Порядок расчетов.

6.1. Расчеты за оказанные медицинские или немедицинские услуги производятся со страховыми компаниями, органами управления здравоохранением, администрациями территорий, организациями, учреждениями, предприятиями путем перечисления денежных средств на внебюджетный счет ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России. Расчеты могут производиться также путем взаимозачетов. Порядок оплаты (предварительная, последующая и т.д.) оговаривается в условиях договора с каждым заказчиком отдельно.

6.2. Оплата гражданами медицинских и сопутствующих услуг (пребывание в комфортабельной палате) по договору с ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России, оплата других платных услуг, оказанных физическим лицам (платные аспирантура, ординатура, обучение специалиста на рабочем месте, участие в семинарах, конференциях, оплата за изготовление копий, машинописной продукции, оплата за выдачу дубликатов справок и пр.) осуществляется в кассу института как наличными денежными

средствами, так и в безналичном порядке (платежной картой банка). Кассир обязан выдать потребителю платных услуг кассовый чек.

6.3. Оплата услуг пациентами (в том числе иногородними) может осуществляться безналичным платежом на расчетный счет в обслуживающем институт банке. Электронный кассовый чек направляется плательщику с помощью мобильной связи по СМС или на электронную почту (при наличии).

6.4. Оплата за жилье и коммунальные услуги принимается в главную кассу института с выдачей кассового чека. Путем осуществления безналичного платежа на расчетный счет в обслуживающем институт банке, чек выдается в кассе или направляется на электронную почту (при наличии).

7. Распределение дохода от приносящей доход деятельности по подразделениям института.

7.1. Доход, полученный за оказание медицинских услуг пациентам в гинекологическом отделении распределяется в следующих пропорциях:

- гинекологическое отделение – 60% от дохода;
- отделение анестезиологии и реанимации – 15%;
- клинико-диагностическая лаборатория – 5%;
- лаборатория иммунологии и клинической микробиологии – 5%;
- отделение функциональных и рентгенологических методов исследования-5%
- отделение переливания крови и гравитационной хирургии – 5%;
- лаборатория патогистологии – 5%.

Доход от стоимости пребывания пациента в гинекологическом отделении, рассчитанный по койко-дню, распределению по отделениям для расчета зарплаты не подлежит, средства направляются на возмещение прочих статей затрат.

7.2. Доход, полученный за оказание медицинских услуг пациентам в акушерских отделениях (1 АОПБ, 2 АОПБ, родовое отделение, АФО) распределяется в следующих пропорциях:

7.2.1. при пролонгировании беременности без родоразрешения (проведение диагностических и лечебных мероприятий, направленных на коррекцию осложнений в течение беременности):

- акушерское отделение патологии беременности, оказавшее услугу – 45% от суммы дохода;
- отделение анестезиологии и реанимации – 5%;
- родовое отделение – 10%;
- отделение переливания крови и гравитационной хирургии – 5%;
- клинико-диагностическая лаборатория – 10%;
- лаборатория иммунологии и клинической микробиологии – 10%;
- отделение функциональных и рентгенологических методов исследования – 7,0%;
- лаборатория патоморфологии и цитодиагностики – 3%;
- рентгенкабинет – 5%.

7.2.2. Доход, полученный за оказание медицинских услуг при родоразрешении (в т.ч. при проведении операции кесарево сечение) распределяется:

- родовое отделение – 35%;
- акушерское отделение патологии беременности № 1 – 8%;
- акушерское отделение патологии беременности № 2 – 7%;
- отделение анестезиологии и реанимации – 10%;
- акушерское физиологическое отделение – 5%;
- отделение новорожденных и недоношенных детей (ОННД) – 10%;
- отделение переливания крови и гравитационной хирургии – 5%;
- клинико-диагностическая лаборатория – 5%;
- лаборатория иммунологии и клинической микробиологии – 5%;
- отделение функциональных и рентгенологических методов исследования – 5,0%;
- лаборатория патоморфологии и цитодиагностики – 3%;
- рентгенкабинет – 2%.

7.2.3 Доход, полученный от оплаты за пребывание в палатах с комфортабельными условиями распределяется:

- акушерское отделение, оказавшее услугу (1 АОПБ, 2 АОПБ или АФО) – 70%;
- родовое отделение – 10%;
- отделения физиологии и патологии новорожденных детей (ОФПН) – 20%.

7.3. При лечении детей в отделении ранней реабилитации новорожденных доход распределяется в следующих пропорциях:

- отделение ранней реабилитации новорожденных – 77,6%;
- клинико-диагностическая лаборатория – 12,1%;
- лаборатория иммунологии и клинической микробиологии – 8,0%;
- отделение функциональных и рентгенологических методов исследования-2,0%
- отделение переливания крови и гравитационной хирургии – 0,3%;

7.4. По медицинским услугам, оказанным в рентгенкабинете:

7.4.1. при проведении диагностической процедуры **гистеросальпингографии (ГСГ)** доход распределяется следующим образом:

- консультативно-диагностическое отделение – 60%;
- рентгенкабинет- 40%;

7.5. При оказании проведения процедуры **экстракорпорального оплодотворения:**

7.5.1. на 1 этапе доход распределяется в следующих пропорциях:

- отделение вспомогательных репродуктивных технологий – 80%;
- отделение анестезиологии и реанимации – 15%;
- лаборатория иммунологии и клинической микробиологии – 5%.

7.5.2. При оказании 2 и 3 этапа процедуры **экстракорпорального оплодотворения** доход распределяется в следующих пропорциях:

- отделение вспомогательных репродуктивных технологий – 100%.

7.6. Доход, полученный по **клиническим исследованиям** (испытаниям) лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения по каждому основному исполнителю (подразделению) и соисполнителям (лабораториям) рассчитывается исходя из сметы расходов, составленной к протоколу данного клинического исследования в соответствии с количеством проведенных медицинских услуг и по их коммерческой стоимости (прейскурант медицинских и немедицинских услуг).

7.7. Доход, полученный по медицинским услугам, оказанным по **контрактам (договорам) сотрудникам учреждений системы МВД** распределяется следующим образом:

7.7.1 по комплексу лабораторных и инструментальных методов исследования, проводимых при оказании мед.помощи **в однодневном стационаре:**

- консультативно – диагностическое отделение (УЗИ) – 25%;
- клинико – диагностическая лаборатория – 45%;
- отделение функциональных и рентген. методов исследования – 15%;
- лаборатория иммунологии и клинической микробиологии – 5%;
- отделение переливания крови и гравитационной хирургии – 10%.

7.7.2. по комплексному консультативному диспансерному посещению **по бесплодному браку:**

- консультативно – диагностическое отделение – 26%;
- клинико – диагностическая лаборатория – 37%;
- лаборатория иммунологии и клинической микробиологии – 37%;

7.7.3 при оказании специализированной мед.помощи по **технологии экстракорпоральное оплодотворение:**

- отделение вспомогательных репродуктивных технологий – 65%;
- отделение анестезиологии и реанимации – 30%;
- лаборатория иммунологии и клинической микробиологии – 5%;

7.7.4 при оказании **ВМП по профилю «акушерство и гинекология»**

- отделение, оказавшее услугу – 80%;
- отделение анестезиологии и реанимации – 20%.

7.7.5 по стационарному лечению в акушерских отделениях и гинекологии доход распределяется по п.7.1 и 7.2 «Положения о порядке предоставления платных медицинских и немедицинских услуг, формирования и распределения дохода и заработной платы по внебюджетной деятельности ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России».

8. Определение фонда оплаты труда персонала по медицинским и сопутствующим услугам

По результатам работы учреждения по оказанию платных медицинских и немедицинских услуг из полученного дохода за определенный период (месяц) фор-

мируется дополнительный фонд заработной платы сотрудников, принимавших непосредственное участие (основные исполнители - отделения, параклинические службы) или активно содействовавших в выполнении данных работ (АУП, АХО, общепольничный персонал и проч.) (Приложение № 1 к Положению). Дополнительный фонд заработной платы (далее – ФЗП) сотрудников включает в себя районный коэффициент (в размере 15%) и резервный фонд для оплаты отпусков сотрудников (в размере 12%).

Для формирования ФЗП бухгалтерия ежедневно, по мере поступления выписки лицевого счета, подает экономисту сведения о поступивших на лицевой счет денежных средствах на основании платежных документов (кассовых чеков, счетов-фактур).

Формирование ФЗП по видам платных услуг и распределение между основными исполнителями и работниками, активно содействующим в выполнении данных работ производится в следующих предельных размерах:

8.1. За выполненные и оплаченные заказчиками работы **по медицинскому обслуживанию** в рамках платных медицинских услуг:

8.1.1. *при консультировании пациентов:*

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) - 22% от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -10,0%;

8.1.2. *при проведении УЗИ:*

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) - 18% от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -10,0%;

8.1.3. *при консультировании пациентов в выходные дни:*

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) - 50% от дохода;

8.1.4. *при проведении УЗИ в выходные дни:*

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) - 25% от дохода.

8.2. При оказании медицинских услуг в **рентгенкабинете:**

8.2.1. при проведении магнитно – резонансной томографии (МРТ) без контраста:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 20,0 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -3,0%».

8.2.2. при проведении магнитно – резонансной томографии (МРТ) с контрастом:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 10,0 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -2,0%.

8.2.3. при проведении магнитно-резонансной терапии (МРТ) с контрастом или без контраста в выходные дни:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 25% от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 3%.

8.2.4. при проведении рентгено – компьютерной томографии (КТ) с контрастом:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 12,0 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -2,0%.

8.3. При оказании медицинских услуг по вспомогательным репродуктивным технологиям:

8.3.1. при проведении процедуры ЭКО с учетом стоимости медикаментов для стимуляции овуляции и процедуры ИКСИ:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 4,3 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -2,0%.

8.3.2. при проведении процедуры 1 этапа ЭКО с учетом стоимости медикаментов для стимуляции овуляции:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 3,6 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -2,0%.

8.3.3. при проведении процедуры ЭКО без учета стоимости медикаментов для стимуляции овуляции:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 11,0 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -5,0%.

8.3.4. при проведении процедуры I этапа ЭКО без учета стоимости медикаментов для стимуляции овуляции:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 26,8 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -5,0%.

8.3.5. при проведении процедуры II этапа ЭКО:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 5,4 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -2,0%.

8.3.6. при проведении процедуры III этапа ЭКО:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 9,8 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -2,0%.

8.3.7. при проведении процедур обработки материала при ретроградной эякуляции, оплодотворения с использованием донорской спермы:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 5 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -2 % от дохода.

8.3.8. при проведении процедуры ПИКСИ:

– основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 15 % от дохода;

– работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -5 % от дохода.

8.4. При оказании следующих медицинских услуг:

8.4.1. по индивидуальному ведению беременности и родам:

– персональному врачу - 50% от дохода.

8.4.2. при проведении дистанционного КТГ – мониторинга:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 25% от полученного дохода отделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 10% от дохода.

8.4.3. при проведении эстетической гинекологии бьютификации влагалища:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 15,0 % от дохода;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ - 5,0% от дохода.

8.5. За выполненные и оплаченные заказчиками – учреждениями системы МВД- медицинские услуги:

8.5.1. При оказании медицинских услуг в амбулаторном режиме:

8.5.1.1. при проведении приема (осмотр, консультация) врача - специалиста:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 45 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -5 % от дохода.

8.5.1.2. при проведении комплекса консультативного диспансерного посещения по бесплодному браку:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 30 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 5 % от дохода.

8.5.1.3. При оказании медицинских услуг в однодневном стационаре:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 30 % от дохода подразделения;

- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 5 % от дохода.

8.5.2. при проведении медицинских услуг в рентгенкабинете:

8.5.2.1. КТ- исследования:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 30,0 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 5 % от дохода.

8.5.2.2. при проведении КТ- исследования с контрастированием:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 7,0 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 2 % от дохода.

8.5.2.3. при проведении МРТ- исследования:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 40,0 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 6 % от дохода.

8.5.2.4. при проведении МРТ - исследования с контрастированием:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 11,0 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 3 % от дохода.

8.5.3. при проведении УЗИ:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 17,0 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 9 % от дохода.

8.5.4. при проведении медицинских услуг с помощью **вспомогательных репродуктивных технологий (экстрокорпоральное оплодотворение):**

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 10,0 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 2 % от дохода.

8.5.5. *при оказании ВМП по профилю «акушерство и гинекология»:*

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 19,0 % от дохода подразделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 5 % от дохода.

8.5.6. *по стационарному лечению в акушерских отделениях и гинекологии фонд заработной платы определяется:*

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 22% от полученного дохода отделения;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ (АУП, АХО, общепольничный персонал, аптека, группа статистики и архива) – 10% от дохода.

8.6. За выполненные и оплаченные заказчиками *сопутствующие услуги (нахождение пациентов в комфортабельных условиях):*

- основным исполнителям – 20% от дохода;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 7% от дохода.

8.7. *по всем остальным видам медицинских услуг:*

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал) – 22% от полученного дохода отделения;

- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 10% от дохода, полученного по всем видам медицинских услуг (за исключением оговоренных выше).

9. Определение фонда оплаты труда персонала по образовательной деятельности

За выполненные и оплаченные работы по обучению методикам диагностики и лечения, применяемым в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России:

9.1. специализация на рабочем месте:

- основным исполнителям – 20% от дохода;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 10% от дохода.

9.2. семинары, сертификационные циклы или конференции (с чтением лекционного курса):

- основным исполнителям – 22% от дохода;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 10 % от дохода.

9.3. семинары, сертификационные циклы с выездом к заказчику семинары, сертификационные циклы или конференции (с чтением лекционного курса):

- основным исполнителям – 25% от дохода;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ – 5% от дохода.

9.4. за выполненные и оплаченные образовательные услуги в ординатуре и аспирантуре:

- основным исполнителям (врачи, научные сотрудники) – 30,0 % от дохода по обучению;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -10% от дохода.

10. Определение фонда оплаты труда персонала

по клиническим исследованиям (испытаниям) лекарственных средств, медицинской техники и изделий медицинского назначения

За выполненные (выполнение подтверждается оформленным двухсторонним актом выполненных работ) и оплаченные заказчиками клинические исследования:

- основным исполнителям (врачи, средний и младший медперсонал), соисполнителям (лаборатории, отделения) – 40,0 % от дохода рабочей группы;
- работникам, активно содействующим в выполнении данных работ -10% от дохода.

11. Прочие условия определения фонда оплаты труда

11.1. Распределение средств на зарплату по внебюджетной деятельности, не предусмотренное главами 8 -10 данного Положения (выдача дубликатов справок, ксерокопирование и т.п.), производится по итогам года (квартала, месяца) по приказу директора.

11.2. Данные о полученном ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России доходе, его распределении и рассчитанном фонде оплаты труда по подразделениям готовятся экономистом планово-экономической группы института и заслушиваются на премиально-экспертной комиссии института. Премиально-экспертная комиссия института вправе лишить или уменьшить фонд оплаты труда как по отдельным подразделениям, так и по некоторым сотрудникам подразделений в соответствии с показателями, лишаящими работника права на дополнительную заработную плату или уменьшающие ее размер (гл.12).

11.3. Руководители подразделений имеют право самостоятельно распределять фонд оплаты труда подразделения между сотрудниками (в т.ч. и научными), учитывая ин-

дивидуальный вклад каждого в оказание платных услуг. Протокол распределения ФОТ между сотрудниками подразделения подписывается его заведующим, согласовывается с экономистом, утверждается директором института и вместе с подписанным табелем учета рабочего времени по платным услугам подается в бухгалтерию в установленные сроки. При несвоевременной подаче данных начисление заработной платы производится в следующем месяце.

11.4. Фонд оплаты труда работников АУП и АХО распределяется комиссией, состоящей из заместителя директора по медико-экономическим вопросам, главного бухгалтера и экономиста планово-экономической группы, оформляется протоколом, утвержденным директором института, который передается в бухгалтерию в установленные сроки.

12. Показатели, лишаящие работника права на дополнительную заработную плату или уменьшающие ее размер:

12.1. Наличие замечания по хранению, учету и использованию лекарственных средств, отраженных актом проверяющих служб – 50%.

12.2. Неквалифицированное оформление и несвоевременная сдача (позднее 2-х суток с момента выписки) историй болезни и родов в статистику и группу страховой медицины – 100%.

12.3. Поступление жалоб от пациентов на качество оказанной медицинской услуги, нарушение норм этики и деонтологии, с оценкой профессиональной экспертной комиссии института – 100%.

12.4. Наличие у работника взыскания за нарушение трудовой дисциплины и правил внутреннего трудового распорядка института: замечания, выговор, увольнение (согласно ТК РФ): - 100%.

12.5. Нахождение работника в отпуске без сохранения содержания – снижение размера оплаты пропорционально времени отпуска.

12.6. Нарушение правил санитарно-эпидемиологического режима, отраженное актом проверяющих служб – 100%.

12.7. Несвоевременная или некачественная выдача конечной научно-технической продукции – 100%.

12.8. невыполнение научных договоров – 100%.

12.9. Несоблюдение медицинских технологий (стандартов и порядков оказания медицинской помощи), повлекшее осложнение в течении заболевания, зафиксированные решением ЛКК рекламационными актами ТФОМС (страховых компаний) – 100%.

12.10. Неправильная эксплуатация имущества института, в том числе изделий медицинской техники и медицинского оборудования, зафиксированная актом инженера-метролога-эксперта – 100% лишение дополнительной заработной платы сотрудников структурного подразделения, в котором выявлено нарушение, до полного погашения стоимости ремонта неисправной техники и оборудования.

12.11. При выявлении случаев оказания платных медицинских услуг в условиях оказания медицинской помощи по территориальной программе государственных гарантий в рамках обязательного медицинского страхования в круглосуточном стационаре, при амбулаторно-поликлинической и стационарозамещающей помощи, а также по высокотехнологичной медицинской помощи сверх базовой программы ОМС, лечащий (консультирующий) врач, направивший пациента на оплату медицинских услуг, входящих в стандарт обследования или лечения, и руководитель структурного отделения, в котором выявлено данное нарушение, лишаются дополнительной заработной платы в 100% размере.

13. Премияльно-экспертная комиссия института

13.1. Премияльно-экспертная комиссия института создается с целью контроля за правильностью применения настоящего Положения и соблюдения его требований.

13.2. В состав премияльно-экспертной комиссии входят:

- директор института
- заместитель директора по медико-экономическим вопросам и экспертизе (председатель)
- заместитель директора по науке
- заведующий клиникой
- заместитель заведующего клиникой по педиатрии
- главная медсестра
- главный бухгалтер
- начальник отдела кадров
- экономист
- юрисконсульт
- эксперты по обязательному медицинскому страхованию и добровольному медицинскому страхованию.

13.3. Состав премиально-экспертной комиссии утверждается приказом директора института.

13.4. Комиссия имеет право вынести любое обоснованное решение по вопросам распределения средств дополнительной заработной платы, в т.ч. по изменению, резервированию, лишению их.

13.5. Решение премиально-экспертной комиссии принимается путем открытого голосования простым большинством голосов, оформляется протоколом и утверждается директором института.

13.6. Заседания комиссии проводятся не реже одного раза в месяц.

14. Заключительные положения

Все изменения и дополнения к настоящему Положению (в т.ч. изменения распределения доходов по подразделениям, фонда заработной платы персонала, занятого выполнением платных услуг в зависимости от изменений текущего законодательства и экономической ситуации в институте) утверждаются директором института.

Приложение №1
к Положению о порядке предоставления
платных медицинских и немедицинских услуг,
формирования и распределения дохода и
зарботной платы по внебюджетной деятельности
ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России

Список должностей работников, активно содействующих в выполнении платных медицинских и немедицинских услуг

1. Заместитель директора по медико-экономическим вопросам и экспертизе;
2. Заместитель директора по научно-исследовательской работе;
3. Главный бухгалтер;
4. Заведующий клиникой;
5. Заместитель заведующего клиникой по педиатрии;
6. Заместитель заведующего клиникой по клинико-экспертной работе;
7. Главная медсестра;
8. Врач-эпидемиолог;
9. Заместитель главного бухгалтера;
10. Ведущий бухгалтер;
11. Бухгалтер 1 категории;
12. Бухгалтер 2 категории;
13. Бухгалтер;
14. Оператор ЭВМ;
15. Кассир;
16. Ведущий экономист;
17. Экономист;
18. Ведущий юрисконсульт;
19. Специалист по маркетингу;
20. Начальник отдела кадров;
21. Специалист по кадрам;
22. Инженер по метрологии;
23. Агент по снабжению;
24. Начальник хозяйственного отдела;
25. Секретарь;
26. Шеф-повар;
27. Заведующий прачечной;
28. Водитель.