

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ»**

**ПРИКАЗ**

27.06.2023

г. Мурманск

№ 122

**Об утверждении Положения о порядке предоставления  
платных медицинских услуг  
Государственным областным бюджетным  
учреждением здравоохранения  
"Мурманская областная станция переливания крови"**

Руководствуясь Гражданским Кодексом Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»:

**приказываю:**

1. Утвердить Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения «Мурманская областная станция переливания крови» (далее – ГОБУЗ МОСПК) (приложение № 1);
2. Главному бухгалтеру Ю.А. Кочетковой подготовить информацию о порядке предоставления платных медицинских услуг для размещения на официальном сайте ГОБУЗ МОСПК в сети Интернет.
3. Начальнику отдела автоматизированной системы управления (АСУ) И.П. Кудряшовой разместить информацию о порядке предоставления платных медицинских услуг на официальном сайте ГОБУЗ МОСПК в сети Интернет.
4. Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг ГОБУЗ МОСПК ввести в действие с 27.06.2023.
5. Начальнику отдела кадров Е.П. Лебедевой ознакомить с приказом всех заинтересованных лиц.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**И.о.главного врача**



**А.А. Мухин**

**СОГЛАСОВАНО**  
Председатель ППО  
*О.В. Герман*  
"27" июня 2023 г.



**УТВЕРЖДАЮ**  
И.о.главного врача  
А.А. Мухин  
"27" июня 2023 г.



## Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг ГОБУЗ МОСПК

### 1. ОБЩАЯ ЧАСТЬ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Трудовым Кодексом РФ, Налоговым кодексом РФ, Гражданским Кодексом РФ, Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения «Мурманская областная станция переливания крови» (далее – ГОБУЗ МОСПК) в соответствии с законодательством для привлечения дополнительных финансовых средств на материально-техническое развитие ГОБУЗ МОСПК и материальное поощрение его работников.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок и условия оказания медицинских услуг юридическим лицам, оказываемых учреждением на возмездной основе.

1.3. Медицинские услуги оказываются ГОБУЗ МОСПК по видам деятельности согласно лицензии от 15.03.2018 года № ЛО 51-01-001913, выданной Министерством здравоохранения Мурманской области, в соответствии с Уставом.

Вид услуг:

- забор, заготовка, хранение донорской крови и её компонентов; транспортировка донорской крови и её компонентов, трансфузиология;
- лабораторная диагностика; клиническая лабораторная диагностика.

1.4. Перечень платных медицинских услуг юридическим лицам и их стоимость представлены в прейскуранте платных медицинских услуг, утверждённым главным врачом (на время отсутствия - лицом, его замещающим) и согласованным с Министерством здравоохранения Мурманской области.

### 2. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Медицинские услуги оказываются в ГОБУЗ МОСПК на основании договоров возмездного оказания с юридическими лицами. Договоры подписываются главным врачом (на время отсутствия - лицом, его замещающим).

2.2. В договоре с юридическим лицом по поставке компонентов донорской крови (приложение № 1 к Положению) прописываются: предмет договора, обязанности

поставщика, обязанности заказчика, порядок расчетов, ответственность сторон, срок действия договора, юридические адреса, реквизиты и подписи сторон.

В договоре с юридическим лицом по оказанию медицинских услуг (лабораторная диагностика, клиническая лабораторная диагностика) (приложение № 2 к Положению) прописываются: предмет договора, обязательства сторон, порядок расчетов, ответственность сторон, срок действия договора, юридические адреса, реквизиты и подписи сторон.

2.3. Ответственность за организацию и исполнение медицинских услуг юридическим лицам, за ценообразование, порядок и механизм расчетов с ними возлагается на главного врача ГОБУЗ МОСПК.

### **3. УЧЕТ И ОТЧЕТНОСТЬ**

3.1. Штатные сотрудники ГОБУЗ МОСПК оказывают медицинские услуги юридическим лицам. Платные услуги могут оказываться во внерабочее время. Возможно оказание платных услуг в основное рабочее время, если структурное подразделение, конкретное лицо выполняет объемные плановые показатели по основной деятельности, не уменьшая объемов и качества бесплатно предоставляемых услуг.

Список должностей сотрудников, участвующих в оказании медицинских услуг по лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике, представлен в приложении № 3 к Положению.

3.2. Учет платных медицинских услуг (заготовка и передача в собственность Заказчика компоненты донорской крови) производится в соответствии с заявками, поступившими в экспедиторскую с группой выбраковки и карантинизации отделения заготовки крови и её компонентов. На основании заявок Заказчика, поступивших из экспедиторской, отделом бухгалтерского учета оформляются счета-фактуры и товарные накладные.

В отделении заготовки крови и её компонентов ведется статистический учёт компонентов донорской крови.

Учет платных медицинских услуг (лабораторная диагностика, клиническая лабораторная диагностика) производится в соответствии с направлениями (Приложение № 6 к Положению), поступившими в иммунологическое отделение.

В день оказания услуги заведующий иммунологическим отделением - врач-клинической лабораторной диагностики (или лицо, его замещающее) передаёт в отдел бухгалтерского учёта реестр оказанных платных медицинских услуг (Приложение № 4 к Положению), с указанием данных о коде, наименовании, количестве оказанных услуг, должности, Ф.И.О. специалиста, оказавшего медицинскую услугу, дате оказания услуг с подписью специалиста, оказавшего медицинскую услугу (в 2-х экземплярах) для оформления счета-фактуры и акта оказанных услуг; начисления оплаты по договорам возмездного оказания услуг (1-ый экземпляр - ведущему бухгалтеру, осуществляющему расчеты с дебиторами; 2-ой - главному бухгалтеру (или лицам, их замещающим));

В иммунологическом отделении ведется статистический учет и отчетность отдельно по основной деятельности и платным услугам (журнал учета проведенных процедур и исследований). Ответственным за ведение учета является заведующий иммунологического отделения - врач-клинической лабораторной диагностики (или лицо, его замещающее).

#### **4. ТАРИФЫ НА УСЛУГИ. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1. Оплата при оказании медицинских услуг юридическим лицам осуществляется по договорам.

4.2. Цены в прейскуранте сформированы по себестоимости с учетом НДС 20 %.

4.3. Расчеты юридических лиц за оказываемые услуги производятся в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на расчетный счет учреждения. Средства от оказания платных услуг поступают на лицевой счет учреждения и учитываются на счете 20111 "Денежные средства на лицевых счетах учреждения в органах казначейства";

#### **5. ПЛАНИРОВАНИЕ ПРИНОСЯЩЕЙ ДОХОД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.**

##### **ПОРЯДОК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СРЕДСТВ**

5.1. Отдел бухгалтерского учета ГОБУЗ МОСПК ведет отдельный учет и отчетность по основной деятельности и по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, представляет отчетные данные по соответствующим формам. Кроме того, подразделяется учёт реализации компонентов донорской крови и медицинских услуг (клиническая диагностика, клиническая лабораторная диагностика).

5.2. Планирование доходов и расходов по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности на предстоящий период производится главным бухгалтером совместно с главным врачом.

5.3. Распределение доходов, полученных от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности производится в соответствии с Приложением № 5 к Положению и утвержденным в установленном порядке Планом ФХД.

Начисление средств на оплату сотрудникам по договорам возмездного оказания услуг (по клинической диагностике, клинической лабораторной диагностике) производится в месяце поступления оплаты за оказанные услуги.

5.4. Доходы, полученные от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, и приобретенное за счет этих доходов имущество поступают в самостоятельное распоряжение учреждения.

5.5. В соответствии с коллективным договором выплата средств, начисленных за оказание медицинских услуг (лабораторная диагностика, клиническая лабораторная диагностика), производится 7-го и 22-ого числа месяца, следующего за месяцем

#### **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Все изменения и дополнения к настоящему Положению (в том числе изменения фондов заработной платы персонала, занятого оказанием услуг) утверждаются приказом главного врача ГОБУЗ МОСПК и согласовываются с профсоюзным комитетом.

#### **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛОЖЕНИЯ**

Настоящее Положение вступает в действие с 27 июня 2023 года.

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**возмездного оказания медицинских услуг**

г. Мурманск

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения "Мурманская областная станция переливания крови", в дальнейшем "Исполнитель", в лице и.о.главного врача Мухина Алексея Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

именуемый (ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

Исполнитель обязуется оказывать Заказчику следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование медицинской услуги

в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 31.12.2014 № 701 "О проведении централизованных лабораторных и патологоанатомических исследований (с изменениями на: 28.12.2015) и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2013 № 183н город Москва "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) её компонентов".

**2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

- 2.1. Заказчик направляет образец крови пациента в вакуумной пробирке с К<sub>3</sub> ЭДТА, ёмкостью не менее 4 мл. В случае получения путём центрифугирования хилезной или гемолизированной плазмы, образец крови пациента на исследование не принимается. Образец крови принимается строго до 11 часов утра в день взятия образца крови.
- 2.2. Транспортировка образца крови пациента осуществляется Заказчиком в специальном контейнере в маркированных вакуумных пробирках при соблюдении температурного режима. При транспортировке не допускается замораживание проб.
- 2.3. Маркировка вакуумной пробирки должна содержать: фамилию, инициалы, дату рождения, номер истории болезни, группу крови, резус-фактор, дату взятия крови.
- 2.4. Образец крови пациента принимается только с направлением установленного образца в 2-х экземплярах с обязательным заполнением всех строк аккуратно и разборчивым почерком.
- 2.5. При невыполнении условий, перечисленных в пп. 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., образец крови пациента для исследований не принимается.
- 2.6. Срок оказания медицинской услуги 1-2 рабочих дня.

2.7. Информация о готовности результата исследований передаётся специалистом, оказавшим услугу (выполнившим исследования) по контактному телефону, указанному в направлении. Полученный результат оформляется с обратной стороны направления (на 2-х экземплярах), заверяется подписью специалиста, оказавшего услугу (выполнившего исследования). Один экземпляр оформленного направления Заказчик забирает у Исполнителя, другой - остаётся у Исполнителя.

2.8. Отработанные вакуумные пробирки подлежат утилизации в течении 48 часов с момента получения результата исследований.

### **3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Цены на медицинские услуги отражаются в оформляемых Исполнителем счетах-фактур и актах оказанных услуг.

3.2. Все расчеты по настоящему Договору Заказчик производит путем безналичных расчетов, посредством перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 30 (банковских) дней с даты акта оказанных услуг.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Ответственность Сторон по настоящему Договору определяется в соответствии с действующим законодательством РФ. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, включая, но, не ограничиваясь, землетрясением, пожаром, наводнением и другими стихийными бедствиями, военными действиями, массовыми заболеваниями и действиями органов государственной власти и управления, в том числе действия других обстоятельств независимых от воли сторон.

4.2. В случае наступления форс-мажорных обстоятельств срок исполнения Сторонами обязательств по Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства.

4.3. Все споры, возникающие по настоящему Договору, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами. До направления возможного искового заявления в арбитражный суд, предъявление претензии другой Стороне является обязательным. Претензия должна быть рассмотрена и по ней дан ответ в течение 20 дней с момента получения претензии. В случае невозможности мирного урегулирования споров, стороны передают их на рассмотрение в Арбитражный суд Мурманской области.

4.4. В случае неисполнения, ненадлежащего исполнения либо просрочки исполнения Стороной обязательства, предусмотренного настоящим Договором, другая сторона вправе потребовать уплаты неустойки. Неустойка начисляется за каждый день неисполнения, ненадлежащего исполнения либо просрочки исполнения обязательства, предусмотренного настоящим Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного настоящим Договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки составляет не более одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от суммы неисполненных обязательств по Договору. Не исполнившая обязательство Сторона освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что ненадлежащее исполнение указанного обязательства произошло вследствие непреодолимой силы или по вине другой стороны.



**Список сотрудников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг (лабораторная диагностика, клиническая лабораторная диагностика)**

1. Иммунологическое отделение:

- заведующий отделением-врач-клинической лабораторной диагностики (лицо, его замещающее);

2. Административно-хозяйственный и прочий персонал:

- заместитель главного врача по организационно-методической работе;
- начальник отдела автоматизированной системы управления (программист);
- главный бухгалтер;
- заместитель главного бухгалтера;
- ведущий бухгалтер, осуществляющий расчет заработной платы;
- бухгалтер, осуществляющий ведение расчетов с дебиторами;



Приложение № 4  
к Положению о порядке предоставления  
платных медицинских услуг

Реестр оказанных платных  
медицинских услуг

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Количество оказанных услуг	Должность специалиста, оказавшего услуги	Ф.И.О. специалиста, оказавшего услуги	Дата оказания услуги	Подпись специалиста, оказавшего услуги

### **Порядок распределения денежных средств, полученных за предоставление платных медицинских услуг ГБОУЗ МОСПК**

Финансовые средства, полученные от оказания платных медицинских услуг, являются дополнительным доходом учреждения, отражаемым в плане финансово-хозяйственной деятельности. С общего дохода учреждения производится выплата ежемесячного материального вознаграждения главному врачу за организацию предоставления платных услуг в соответствии с Методикой расчета.

Из дохода, полученного от оказания платных медицинских услуг (лабораторная диагностика, клиническая лабораторная диагностика), ГБОУЗ МОСПК имеет право расходовать:

на оплату труда с начислениями – 56,0 % (без учета вознаграждения главного врача и начислений на вознаграждение), из них:

- фонд оплаты труда – 43,0 % (13,0 % - на оплату труда административного – управленческого персонала и прочего персонала, 30 % - на оплату труда медицинским работникам)
- начисления на фонд оплаты труда - 13,0 %.

Все остальные доходы (от поставки компонентов крови и от медицинских услуг по лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике) идут на:

- уплату налогов;
- укрепление материально-технической базы и бесперебойное функционирование ГБОУЗ МОСПК.

Распределение фонда оплаты труда от дохода по лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике производится следующим образом:

1. медицинским работникам (30 % от дохода по лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике):

- заведующему иммунологического отделения - врачу-клинической лабораторной диагностики (лицу, его замещающему);

2. административно-хозяйственному и прочему персоналу (13 % от дохода по лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике):

- заместителю главного врача по организационно-методической работе – 2,5 %;
- начальнику отдела автоматизированной системы управления (программисту) - 2,5 %;
- главному бухгалтеру – 2,5 %;
- заместителю главного бухгалтера - 2,5 %
- ведущему бухгалтеру, осуществляющему расчет заработной платы - 1,5 %;
- бухгалтеру, осуществляющему ведение расчетов с дебиторами - 1,5 %;

Начисления на выплаты по оплате труда составляют 30,2 % с начисленной суммы заработной платы за оказанные медицинские услуги (в случае регресса - по уменьшенной в соответствии с законодательством ставке).

На станцию переливания крови  
(иммунологическое отделение)

**Направление**

ЛПУ (отделение) \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_ № истории болезни \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Группа крови \_\_\_\_\_ резус-принадлежность \_\_\_\_\_

Наличие иммунных антител \_\_\_\_\_  
(дата и результат последнего исследования)

Трансфузионный анамнез \_\_\_\_\_  
(в течение какого времени получает компоненты крови, дата последней  
\_\_\_\_\_  
трансфузии, реакции и осложнения)

Акушерский анамнез \_\_\_\_\_  
(количество беременностей, исход)

Требуемое исследование \_\_\_\_\_  
(определение группы крови, Rh – принадлежность, иммунных антител  
\_\_\_\_\_  
(индивидуальный подбор донора и др.)

\_\_\_\_\_   
Фамилия ответственного врача

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
Дата

\_\_\_\_\_   
Телефон отделения