

Порядок
определения цен (тарифов)
на медицинские платные услуги, предоставляемые
ГАУЗ АО «Михайловская больница»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые ГАУЗ АО «Михайловская больница» (далее – Порядок) разработан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», на основании: «Инструкции по расчету стоимости услуг (временная)» от 10.11.1999 № 01-23/4-10, письма Минздрава России «Методические рекомендации по расчету тарифов на медицинские услуги» от 01.09.1992 № 19015/03.

1.2. Порядок распространяется на виды деятельности медицинских организаций в соответствии с Уставом.

1.3. Порядок определяет единый методический подход к расчету стоимости медицинских услуг и устанавливается органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя - министерством здравоохранения области.

1.4. Объектом расчета стоимости является медицинская помощь, которая может быть представлена перечнем простых медицинских услуг (отдельные исследования, манипуляции, процедуры, оперативные вмешательства), перечнем сложных медицинских услуг ("койко-дни" в профильных отделениях стационаров) или перечнем комплексных медицинских услуг по законченным случаям поликлинического и стационарного лечения (медико-экономические стандарты).

1.5. В стоимость медицинской услуги включаются затраты в соответствии с экономической классификацией расходов бюджетов Российской Федерации: оплата труда, начисления на оплату труда, медицинские расходы, продукты питания, канцелярские принадлежности, материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, командировки и служебные разъезды, оплата транспортных услуг, оплата услуг связи, оплата коммунальных услуг, прочие текущие расходы, а также износ мягкого инвентаря и основных фондов, определяемые в соответствии с действующими нормативами.

2. Основные положения по определению
стоимости медицинских услуг

2.1. Расчет стоимости медицинских услуг на платной основе определяются медицинской организацией в соответствии с настоящим Порядком самостоятельно, исходя из спроса на медицинскую услугу и экономического обоснования, предусматривающего погашение всех расходов организации, связанных с предоставлением данного вида медицинских услуг.

Медицинские организации самостоятельно определяют цены (тарифы) на медицинские услуги на основании размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на оказание медицинской организацией медицинских услуг по основным видам деятельности, а также размера расчетных и расчетно-нормативных затрат на содержание имущества учреждения с учетом:

анализа фактических затрат организации на оказание медицинских услуг по основным видам деятельности в предшествующие периоды;

прогнозной информации о динамике изменения уровня цен (тарифов) в составе затрат на оказание медицинской организацией медицинских услуг по основным видам деятельности;

анализа существующего и прогнозируемого объема рыночных предложений на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов) на них;

анализа существующего и прогнозируемого объема спроса на аналогичные услуги.

2.2. Цены (тарифы) на медицинские услуги формируются с учетом покрытия издержек организации на оказание данных услуг, необходимой прибыли с учетом конъюнктуры рынка (спроса и предложения); качества и потребительских свойств услуги; степени срочности исполнения заказа (оказания услуги), за исключением экстренной помощи.

2.3. Медицинские организации за выполнение платных медицинских услуг в ночное время, а также в выходные и праздничные дни имеют право применять к утвержденным ценам (тарифам) на эти услуги повышающий коэффициент, но не более, чем:

за оказание платных медицинских услуг в ночное время – 30 %;

за оказание платных медицинских услуг в выходные и праздничные дни – 50%.

Повышающий коэффициент не применяется при оказании медицинской помощи в неотложной форме, в том числе женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, новорожденным.

2.4. Для расчета затрат на оказание платной услуги может быть использован расчетно-аналитический метод или метод прямого счета.

2.5. Расчетно-аналитический метод позволяет рассчитать затраты на оказание платной услуги на основе анализа фактических расходов медицинской организации за период, предшествующий расчетному, и скорректировать их на индексы цен. Это позволяет обеспечить ресурсами лечебно-диагностический процесс в соответствии со сложившимися технологическими схемами и уровнем общественно-необходимых затрат. В основе расчета затрат на оказание платной услуги лежит расчет средней стоимости единицы времени

(человека-дня, человека-часа) и оценка количества единиц времени (человеко-дней, человеко-часов), необходимых для оказания платной услуги.

2.6. Для расчета стоимости медицинской услуги структурные подразделения медицинской организации делятся на основные и вспомогательные, оказываемые услуги - на простые, сложные и комплексные, а расходы медицинской организации - на прямые и косвенные.

2.6.1. К основным подразделениям медицинской организации относятся профильные отделения стационаров, отделения (кабинеты) поликлиник, диагностических центров, параклинические отделения, в которых пациенту обеспечивается оказание медицинских услуг.

2.6.2. К вспомогательным подразделениям относятся службы медицинских организаций, обеспечивающие деятельность лечебно-диагностических подразделений (администрация, отдел кадров, бухгалтерия, кабинет медицинской статистики, регистратура, аптека, стерилизационная, хозяйственные службы и пр.).

2.6.3. К прямым расходам относятся затраты, непосредственно связанные с медицинской услугой и потребляемые в процессе ее оказания:

- оплата труда основного персонала;
- начисления на оплату труда основного персонала;
- материальные затраты, потребляемые в процессе оказания медицинской услуги полностью (медикаменты, перевязочные средства, продукты питания, одноразовые медицинские принадлежности и др.);
- износ мягкого инвентаря по основным подразделениям;
- износ медицинского и прочего оборудования, используемого непосредственно в лечебно-диагностическом процессе.

2.6.4. К косвенным расходам относятся те виды затрат, которые необходимы для обеспечения деятельности медицинской организации, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской услуги:

- оплата труда общего персонала медицинской организации;
- начисления на оплату труда общего персонала медицинской организации;
- хозяйственные затраты (затраты на материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, на канцелярские товары, инвентарь и оплату услуг, включая затраты на текущий ремонт и т.д.);
- затраты на командировки и служебные разъезды;
- износ мягкого инвентаря во вспомогательных подразделениях;
- амортизация (износ) зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием медицинских услуг;
- затраты на уплату налогов, пошлины и иные обязательные платежи;
- прочие затраты.

Перечисленные косвенные затраты относятся на стоимость медицинских услуг через расчетные коэффициенты.

2.7. При расчете затрат на один "койко-день" учитывается плановое функционирование койки на предстоящий период (по числу плановых "койко-дней" с учетом планового закрытия коек на ремонт, санобработку и т.д.).

Услуги, оказываемые пациенту в профильном отделении стационара (осмотр больного лечащим врачом, медицинские услуги процедурного и перевязочного кабинетов), не относятся к простым, а включаются в "койко-дни".

2.8. Перечень платных медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями, цены (тарифы) на медицинские услуги, а также изменения в перечень платных медицинских услуг и изменения в перечень платных медицинских услуг и изменения цен (тарифов) на медицинские услуги утверждаются приказом учреждения. Копия приказа медицинской организации об утверждении перечня платных медицинских услуг и цен (тарифов) на медицинские услуги, либо о внесении изменений в данный приказ направляются в министерство здравоохранения Амурской области не позднее трех рабочих дней со дня его издания.

3. Расчет цен и порядок распределения доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг.

3.1. Расчет стоимости простой медицинской услуги (С) осуществляется по формуле:

$$C = C_{\text{п}} + C_{\text{к}} = Z_{\text{т}} + N_{\text{з}} + M + И + O + П,$$

где $C_{\text{п}}$ - прямые расходы, $C_{\text{к}}$ - косвенные расходы, $Z_{\text{т}}$ - расходы на оплату труда, $N_{\text{з}}$ - начисления на оплату труда, M - расходы на медикаменты, перевязочные средства и пр., $И$ - износ мягкого инвентаря, O - износ оборудования, $П$ - прочие расходы.

3.1.1. Оплата труда основного персонала ($Z_{\text{т}} \text{ осн}$) представляет собой сумму расходов на оплату труда врачебного персонала ($Z_{\text{т.вр}}$) и среднего медицинского персонала ($Z_{\text{т.ср}}$). Затраты на оплату труда включают в себя: затраты на оплату труда основного персонала, суммы вознаграждений сотрудников, привлекаемых по гражданско-правовым договорам.

В общем виде оплата труда основного персонала равна:

$$Z_{\text{тосн}} = Z_{\text{т.вр.}} + Z_{\text{т.ср.}}$$

Затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда рассчитываются как произведение стоимости единицы рабочего времени (человеко-часа) на количество единиц времени, необходимое для оказания платной услуги. Данный расчет проводится по каждому сотруднику, участвующему в оказании соответствующей платной услуги.

Расчет затрат на оплату труда персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги, приводится в Таблице 1.

Расчет затрат на оплату труда основного персонала

Должность	Средний должностной оклад в месяц, включая начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Месячный фонд рабочего времени (мин.)	Норма времени на оказание платной услуги (мин.)	Затраты на оплату труда персонала (руб.)(5) = ((2)/(3))x(4)
1	2	3	4	5
Итого				

3.1.2. Норматив начислений на оплату труда (Нз) устанавливаются законодательством Российской Федерации в процентах от фонда оплаты труда.

Сумма начислений на оплату труда (Нз.ус) по конкретной услуге определяется по формуле:

$$\text{Нз.ус} = \text{Зт.ус} \times \text{Нз}$$

3.1.3. Затраты на приобретение материальных запасов и услуг, полностью потребляемых в процессе оказания платной услуги, включают в себя (в зависимости от отраслевой специфики):

- затраты на медикаменты и перевязочные средства;
- затраты на приобретение расходных материалов для оргтехники;
- затраты на другие материальные запасы.

Затраты на приобретение материальных запасов рассчитываются как произведение средних цен на материальные запасы на их объем потребления в процессе оказания платной услуги. Затраты на приобретение материальных запасов определяются по формуле:

$$\text{Змз} = \sum \text{МЗ}_{j i} \times \text{Ц}_{j}$$

Змз - затраты на материальные запасы, потребляемые в процессе оказания платной услуги;

МЗ_{ji} - материальные запасы определенного вида;

Ц_j - цена приобретаемых материальных запасов.

Расчет затрат на материальные запасы, непосредственно потребляемые в процессе оказания платной услуги, проводится по форме согласно Таблице 2.

Расчет затрат на материальные запасы
(наименование платной услуги)

Наименование материальных	Единица измерения	Расход (в ед. измерения)	Цена за единицу	Всего затрат материальных
1	2	3	4	5
1.				
2.				
Итого				

3.1.4. Расчет расходов на мягкий инвентарь (И) производится по его износу (фактическому списанию по акту), независимо от способа перенесения стоимости, принятого в соответствии с учетной политикой медицинской организации.

В общем виде затраты могут быть определены по формуле:

$$И_{ус} = \frac{Ис}{Свр.х Фр.вр х Кисп.вр + Ср. х Фр.ср. х Кисп.ср} x (t_{вр} + t_{ср})$$

где Свр., Ср. - число должностей врачей и среднего персонала отделения соответственно;

Фр.вр, Фр.ср - годовой фонд рабочего времени соответствующей категории персонала, исчисленный в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

t_{вр}, t_{ср} - время оказания медицинской услуги (трудоемкость) соответствующей категорией персонала, исчисленное в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

Кисп.вр, Кисп.ср, - нормативный коэффициент использования рабочего времени по должностям медицинского персонала непосредственно на проведение лечебно - диагностической работы, исследований, процедур;

Ис - износ мягкого инвентаря (по списанию на основании бухгалтерских данных).

3.1.5. Сумма начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги, определяется исходя из балансовой стоимости оборудования, годовой нормы его износа и времени работы оборудования в процессе оказания платной услуги.

Расчет суммы начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги, приводится по форме согласно Таблице 3.

Расчет суммы начисленной амортизации
(наименование платной услуги)

Наименование оборудования	Балансовая стоимость (руб.)	Годовая норма износа (%)	Годовая норма времени работы оборудования (час.)	Время работы оборудования в процессе оказания платной услуги (час.)	Сумма начисленной амортизации (6)=(2)x(3) /(4)*(5)
1	2	3	4	5	6
1.					
...					
Итого					

3.1.6. Косвенные расходы (Ск) - это расходы медицинской организации на осуществление хозяйственной деятельности, управление, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены на их стоимость.

Объем накладных затрат относится на стоимость платной услуги пропорционально затратам на оплату труда с начислениями основного персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги:

$$Зн = Кн \times Зоп,$$

где Кн – коэффициент накладных затрат, отражающий нагрузку на единицу оплаты труда основного персонала медицинской организации. Данный коэффициент рассчитывается на основании отчетных данных за предшествующий период и прогнозируемых изменений в плановом периоде:

$$Кн = \frac{Зауп + Зохн + Аохн}{\sum Зоп}, \text{ где}$$

Зауп – фактические затраты на административно-управленческий персонал за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемое изменение численности административно-управленческого персонала и прогнозируемый рост заработной платы;

Зохн – фактические затраты общехозяйственного назначения за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемый инфляционный рост цен и прогнозируемые затраты на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи с учетом изменения налогового законодательства;

Аохн – прогноз суммы начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения в плановом периоде;

Зоп – фактические затраты на весь основной персонал медицинской организации за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемое изменение численности основного персонала и прогнозируемый рост заработной платы.

Затраты на административно-управленческий персонал включает в себя: затраты на оплату труда с начислениями на выплаты по оплате труда административно-управленческого персонала;

нормативные затраты на командировки административно-управленческого персонала;

затраты по повышению квалификации основного и административно-управленческого персонала.

Затраты общехозяйственного назначения включают в себя:

затраты на материальные и информационные ресурсы, на услуги в области информационных технологий (в том числе приобретение неисключительных (пользовательских) прав на программное обеспечение);

затраты на коммунальные услуги, услуги связи, транспорта, на услуги банков, прачечных и прочие услуги, потребляемые медицинской организацией при оказании платной услуги;

затраты на содержание недвижимого и особо ценного движимого имущества, в том числе затраты на охрану (обслуживание систем видеонаблюдения, тревожных кнопок, контроля доступа в здание и т.п.), затраты на противопожарную безопасность (обслуживание оборудования, систем охранно-пожарной сигнализации и т.п.), затраты на текущий ремонт по видам основных средств, затраты на содержание прилегающей территории, затраты на арендную плату за пользование имуществом при оказании платной услуги, затраты на уборку помещений, на содержание транспорта, приобретение топлива для котельных, санитарную обработку помещений.

Сумма начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения определяется исходя из балансовой стоимости оборудования и годовой нормы его износа.

Расчет накладных затрат приводится по форме согласно Таблице 4.

Таблица 4

Расчет накладных затрат
(наименование платной услуги)

1	Прогноз затрат на административно-управленческий персонал	
2	Прогноз затрат общехозяйственного назначения	
3	Прогноз суммы начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения	
4	Прогноз суммарного фонда оплаты труда основного персонала	
5	Коэффициент накладных расходов	$5 = (1+2+3) / 4$

6	Затраты на основной персонал, участвующий в предоставлении платной услуги	
7	Итого накладные затраты	$7 = 5 \times 6$

3.1.7. Расчет цены осуществляется по форме согласно Таблице 5

Таблица 5

Расчет цены на оказание платной услуги
(наименование платной услуги)

№ п/п	Наименование статей затрат	Сумма (руб.)
1	Затраты на оплату основного персонала	
2	Затраты материальных запасов	
3	Сумма начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги	
4	Накладные затраты, относимые на платную услугу	
5	Итого затрат	
6	Затраты времени на оказание платной услуги	
7	Цена на платную услугу	$7 = 5/6 * R$

где R – где R – рентабельность услуги

3.2. Расчет стоимости сложной медицинской услуги (С) осуществляется по формуле:

3.2.1. Медицинская услуга "койко-день" включает в себя ряд простых услуг согласно классификатору "простые медицинские услуги". В связи с этим услуга "койко-день" отнесена к сложной услуге. Услуги параклинических отделений (кабинетов) в расчет стоимости "койко-дня" не включаются.

Расчет затрат на "койко-день" (С) осуществляется по формуле:

$$C = Z_t + N_z + M + П + И + O + C_k, \text{ где}$$

Z_t - расходы на оплату труда, N_z - начисления на заработную плату, M - расходы на медикаменты и перевязочные средства, $П$ - питание, $И$ - износ мягкого инвентаря, O - износ оборудования, C_k - косвенные расходы.

3.2.2. Расчет затрат на оплату труда по сложной медицинской услуге "койко-день" (Z_t .к/д) проводится отдельно по каждой категории персонала подразделения или нескольким однопрофильным отделениям.

Коэффициент использования рабочего времени при определении затрат на оплату труда в расчете на 1 "койко-день" равен 1.0

$$Зт.к/д = \frac{З_0 \times (1 + К_у) \times (1 + К_д)}{N \text{ к/д}}, \text{ где}$$

$З_0$ - основная заработная плата основного персонала отделения за расчетный период;

$К_у$ - коэффициент заработной платы общего персонала медицинской организации;

$К_д$ - коэффициент дополнительной заработной платы;

$N \text{ к/д}$ - плановое число "койко-дней" за расчетный период.

3.2.3. Начисления на оплату труда устанавливаются законодательством Российской Федерации в процентах от фонда оплаты труда:

$$Нз. \text{ к/д} = Зт. \text{ к/д} \times N$$

3.2.4. Расходы на медикаменты и перевязочные средства включают виды затрат, учитываемых по статье "Медицинские расходы": медикаменты, перевязочные средства, химические реактивы, одноразовые принадлежности, приобретение минеральных вод, сывороток, вакцин, витаминов, дезинфекционных средств и т.п., пленок для рентгеновских снимков, материалов для производства анализов в объеме и номенклатуре, обеспечивающих качественное оказание медицинской услуги. Расчеты по медицинской организации в целом производятся по фактическим расходам за период, предшествующий расчетному.

При расчете затрат на медикаменты по медико-экономическому стандарту в стоимость "койко-дня" профильного отделения затраты на медикаменты не включаются, а рассчитываются прямым способом по каждому медико-экономическому стандарту. Общие затраты на медикаменты по медико-экономическому стандарту определяются как сумма затрат профильного отделения на законченный случай лечения и затрат на медикаменты по всем простым услугам, включенным в медико-экономические стандарты.

В стоимости "койко-дня" затраты на медикаменты определяются по формуле:

$$M_{к/д} = \frac{M}{N \text{ к/д}}, \text{ где}$$

M - плановые затраты отделения на медикаменты за расчетный период,

$N \text{ к/д}$ - плановое количество "койко-дней" по отделению за расчетный период.

3.2.5. Затраты на питание больных в профильных отделениях стационаров относятся на "койко-день" по установленным нормам на основе суточных продуктовых наборов по профилям коек.

3.2.6. Расходы по спецпитанию медицинского персонала, работающего во вредных условиях, определенных Перечнем химических веществ, при работе с которыми в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов и Порядком бесплатной выдачи молока или других равноценных пищевых продуктов рабочим и служащим, занятым на работах с вредными условиями труда, относятся на затраты по услугам, оказываемым в отделениях с вредными условиями труда, через прочие расходы отделения.

В общем виде расходы на питание в расчете на один "койко-день" определяются по формуле:

$$P_{к/д} = \frac{P}{N_{к/д}}, \text{ где}$$

P - затраты на питание за расчетный период;

N к/д - число "койко-дней" за расчетный период.

3.2.7. Расчет расходов на мягкий инвентарь производится по его износу (фактическому списанию по акту), независимо от способа перенесения стоимости, принятого в соответствии с учетной политикой медицинских учреждений. Износ мягкого инвентаря в расчете на один "койко-день" определяется по формуле:

$$I_{к/д} = \frac{I_c}{N_{к/д}}, \text{ где}$$

I_c - износ мягкого инвентаря в отделении за расчетный период;

N к/д - число "койко-дней" за расчетный период.

3.2.8. Износ оборудования в расчете на один "койко-день" (S_o) рассчитывается на основании балансовой стоимости (B_o) по инвентарной карточке учета основных средств (Форма ОС-6) и годовой нормы износа каждого вида оборудования (N_i), определяемой в соответствии с годовыми нормами износа медицинского оборудования медицинских организаций. Износ оборудования при расчете стоимости одного "койко-дня" определяется по формуле:

$$O_{к/д} = \frac{S_o}{N_{к/д}}, \text{ где}$$

S_o - износ оборудования в отделении за расчетный период.

3.2.9. Косвенные расходы - это расходы на осуществление хозяйственной деятельности, управление, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены на стоимость.

В состав косвенных расходов включаются: заработная плата общего персонала медицинской организации (основная и дополнительная), прочие расходы, которые могут быть рассчитаны исходя из фактических затрат за прошлый период с применением индекса цен.

В стоимость медицинской услуги косвенные расходы включаются пропорционально прямым расходам (Сп), приходящимся на услугу.

Для учета косвенных расходов в стоимости "койко-дня" рассчитывается коэффициент косвенных расходов (Ккр):

$$Ккр = Ск / Сп$$

$$Скк/д = Сп \times Ккр, \text{ где}$$

Ск - косвенные расходы, учитываемые в стоимости "койко-дня".

Таким образом, стоимость "койко-дня" рассчитывается путем суммирования полученных результатов по каждому виду затрат:

$$Ск/д = Зтк/д + Нзк/д + Мк/д + Пк/д + Ик/д + Ок/д + Скк/д$$

3.3. Формирование доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг и порядок их распределения в медицинских организациях.

Доходы от оказания платных медицинских услуг являются внебюджетными средствами.

Формирование доходов и расходование средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, осуществляется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации на очередной год, утвержденным в установленном порядке министерством здравоохранения Амурской области.

Формирование доходной части плана финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации осуществляется за счет средств, полученных от оказания платных медицинских услуг согласно действующему в медицинской организации прейскуранту цен и объема выполненных всех видов медицинских услуг.

Распределение доходов от оказания платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с действующим в медицинской организации Порядком.

Распределение доходов от оказания медицинских услуг медицинскими организациями, находящимися в ведении органов государственной власти субъектов Российской Федерации, должно соответствовать структуре расходов на их реализацию и предусматривать восстановление всех затрат, связанных с оказанием услуг.

Порядок формирования расходов, учета и налогообложения оговариваются в приказе по учетной политике медицинской организации.

Прибыль, полученная в результате разницы доходов от реализации платных медицинских услуг и произведенных расходов за отчетный период, после уплаты налогов, предусмотренных действующим законодательством, распределяется в соответствии с Положением медицинской организации о формировании и распределении прибыли, полученной от платных медицинских

услуг, и направляется на материальное и производственно-социальное развитие медицинской организации:

- приобретение основных средств;
- текущий и капитальный ремонт помещений;
- повышение квалификации сотрудников;
- возмещение материальных затрат сверх предусмотренных норм;
- оплата разного рода платежей, сборов, государственных пошлин, лицензий;
- оплата штрафов, пеней, неустоек и других не запрещенных законодательством целей, связанных с деятельностью медицинской организации;
- оплата за изготовление сборников научных трудов, материалов научно-практических конференций, методических материалов;
- оплата за публикацию научных статей и материалов;
- оплата за услуги по редактированию материалов научно-практических сборников;
- материальная помощь, поощрение и премирование сотрудников;
- расходы, связанные с чествованием работников медицинской организации в связи с юбилеем и другими значимыми датами и событиями;
- расходы, связанные с организацией и проведением в медицинской организации торжественных мероприятий, конференций;
- социально-культурные мероприятия.

Неиспользованные средства медицинскими организациями в текущем финансовом году не подлежат изъятию и используются в следующем году. Остаток денежных средств на начало года направляется на возмещение затрат, произведенных в предыдущем году по оказанию данных платных услуг и на развитие материально-технической базы медицинской организации в соответствии с Положением медицинской организации по использованию остатка средств на начало текущего финансового года.

Фонд оплаты труда работников, осуществляющих платные медицинские услуги согласно штатного расписания медицинской организации по внебюджетной деятельности распределяется между участниками на основании составленных тарификационных списков по всем видам начислений заработной платы, и могут применяться стимулирующие выплаты согласно установленных критериев количественной и качественной оценки работы данных сотрудников по действующему Положению об оплате труда работников медицинской организации. Расчетный фонд оплаты труда медицинской организации по категориям работников не должен превышать размер средств по фонду оплаты труда, сформированный в соответствии с калькуляциями по всем видам оказываемых платных услуг, утвержденных руководителем медицинской организации.

В медицинской организации, не имеющей штатных единиц по внебюджетной деятельности, сотрудникам, участвующим в оказании платных медицинских услуг, стимулирующие выплаты осуществляются в соответствии с вышеуказанным порядком.

Распределение денежных средств по фонду оплаты труда между работниками осуществляется с учетом их трудового вклада с учетом качества оказанных услуг, на основании Положения медицинской организации по оплате труда работников, финансируемых за счет средств от оказания платных услуг (приложение № 1), подведенных итогов по результатам работы и приказа главного врача.

Оплата труда работников, участвующих в оказании и организации платных услуг (основной и вспомогательный персонал) производится с периодичностью, установленной нормативными актами медицинской организации: месяц, квартал.