



Федеральное государственное автономное учреждение
«Межотраслевой научно-технический комплекс
«Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России)

П Р И К А З

27.12.2017

Москва

№ 248

**Об утверждении Положения о порядке
организации платной медицинской помощи
в ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза»
им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России**

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Положение о порядке организации платной медицинской помощи в ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (приложение).
2. Отделу по научно-клинической работе с филиалами довести настоящий приказ до сведения филиалов.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя генерального директора по научно-клинической работе Догу А.В.

Генеральный директор

А.М. Чухраёв

Приложение
к приказу генерального директора ФГАУ
«МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад.
С.Н. Федорова» Минздрава России
от «27» декабря 2017г. № 248

ПОЛОЖЕНИЕ

О порядке организации платной медицинской помощи
в ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение о порядке организации платной медицинской помощи в ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (далее – учреждение) разработано в соответствии с:

- Уставом учреждения;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии медицинских наук от 20 декабря 2000 года № 445/77 «О порядке приема больных учреждениями здравоохранения федерального подчинения»;
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- локальными нормативными актами учреждения.

1.2. Платная медицинская помощь предоставляется на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.3. Платная медицинская помощь населению предоставляется в учреждении наряду с бесплатной медицинской помощью, предусмотренной программой Государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа государственных гарантий):

- при оказании медицинских услуг сверх установленных объемов по программе государственных гарантий (в т.ч. территориальной);
- при оказании медицинских услуг, не входящих в программу государственных гарантий (в т.ч. территориальную);
- при оказании медицинских услуг на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий.

1.4. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платной медицинской помощи в учреждении.

1.5. Основными задачами учреждения при предоставлении платной медицинской помощи являются:

- ✓ более полное удовлетворение потребности населения в медицинской помощи;
- ✓ расширение видов и структуры предоставляемой медицинской помощи населению;

✓ привлечение дополнительных финансовых ресурсов с целью обеспечения стабильной полноценной работы учреждения, его материально-технического развития, технологического совершенствования и материального поощрения его работников.

1.6. Платная медицинская помощь населению может предоставляться в учреждении в виде лечебно-диагностической, реабилитационной и профилактической помощи в соответствии с действующей лицензией.

1.7. Платная медицинская помощь в учреждении предоставляется гражданам Российской Федерации, а также гражданам СНГ и дальнего зарубежья, изъявившим желание получить медицинскую помощь на возмездной основе.

1.8. Действие настоящего Положения распространяется на структурные подразделения учреждения (в т.ч. и филиалы), непосредственно участвующие в работе по оказанию платных медицинских услуг и создающие условия для оказания данных услуг.

2. ПРИНЦИПЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ (ОКАЗАНИЯ) ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

2.1. При оказании платной медицинской помощи населению учреждение руководствуется в своей деятельности действующим законодательством и настоящим Положением.

2.2. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. На пациента, получающего платную медицинскую помощь, в учреждении ведется первичная медицинская документация по утвержденным формам.

2.4. Учреждение обеспечивает пациентов бесплатной, доступной и достоверной информацией о местонахождении учреждения, режиме работы, перечне платной медицинской помощи с указанием ее стоимости и об условиях предоставления и получения этой помощи.

2.5. Платная медицинская помощь предоставляется в учреждении на принципах добровольности.

2.6. Платная медицинская помощь населению осуществляется в учреждении в рамках договоров с гражданами или организациями на оказание медицинской помощи, которыми регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. При заключении договора, потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.2. При участии учреждения в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, платные медицинские услуги предоставляются:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными

программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика);

- с применением лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также с применением медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

- при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

- при самостоятельном обращении без направления от лечащего врача медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи (из поликлиники по месту жительства или из территориального органа управления здравоохранением установленного образца) за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

3.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ И ДВИЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

4.1. Платная медицинская помощь в учреждении может оказываться:

✓ пациентам, которым требуется медицинская помощь, не входящая в программу государственных гарантий;

✓ пациентам, самостоятельно обратившимся в учреждение и изъявившим желание получить медицинскую помощь на возмездной основе;

✓ пациентам, имеющим полис страховой компании, с которой в учреждении имеется действующий договор (ДМС);

✓ пациентам, являющимся сотрудниками немедицинских организаций, с которыми в учреждении имеется действующий договор;

✓ пациентам, направленным иностранными агентами, с которыми в учреждении имеется действующий договор.

4.2. При обращении пациента в учреждение за получением медицинской помощи на платной основе он регистрируется в базе данных учреждения по персонифицированному учету в регистратуре, где на него оформляется медицинская карта амбулаторного больного и выдается направление на первичный прием к врачу-офтальмологу диагностического отделения. Врач первичного приема определяет виды диагностического обследования (стандартное) с соответствующей записью в амбулаторной карте пациента.

4.3. После первичного приема с пациентом заключается договор на оказание диагностических услуг и оформляется его согласие на оказание платных медицинских услуг. Оплата диагностического обследования осуществляется пациентом в кассах учреждения с обязательной выдачей ему чека контрольно-кассовой машины.

4.4. После проведенного диагностического обследования и установления диагноза врачом первичного приема в день обращения пациент направляется на консультацию к хирургу офтальмологического отделения по соответствующему заболеванию, который определяет тактику лечения пациента и сроки его госпитализации. В случаях, когда стандартного диагностического обследования недостаточно для установления тактики лечения пациента, хирург назначает дополнительные (специальные) виды диагностического обследования.

4.5. После принятия решения о необходимости госпитализации пациента лечащий врач профильного отделения на основании прейскуранта и выбранной тактики лечения оформляет договор на лечение, и пациент оплачивает стоимость оперативного вмешательства или курса консервативного лечения, услуги по пребыванию в стационаре, исходя из предполагаемой длительности его лечения в стационаре.

В профильном отделении пациент также информируется о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий и соблюдения принципа добровольности при оказании платных медицинских услуг, об объемах и сроках обследования и лечения, о бытовых условиях и характере питания, о порядке оплаты медицинских услуг и возможности изменения суммы оплаты, в зависимости от фактически проведенного лечения, о невозможности перевода в рамках одной госпитализации на другой источник финансирования.

4.6. В приёмном отделении на основании договора и оплаченного счёта заводится медицинская карта стационарного больного, и пациент направляется на лечение в профильное отделение стационара.

4.7. По окончании лечения, в день выписки пациента, клинико-экспертным отделом устанавливаются фактически выполненные услуги пациенту, и в случае оказания большего объема медицинской помощи, пациентом производится доплата в кассу учреждения, а при меньшем объеме оказанной медицинской помощи – осуществляется возврат излишне оплаченных денежных средств.

При этом если пациент оплатил услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу учреждения, возврат осуществляется в кассе учреждения. В случае оплаты платежной картой, возврат денежных средств осуществляется безналичным путем на карточку держателя.

4.8. В случае возникновения конфликтных ситуаций, связанных со сроками и качеством оказанных платных медицинских услуг, пациент вправе обратиться в администрацию учреждения.

4.9. Порядок оформления документов и движение пациентов при оказании платной медицинской помощи в филиалах учреждения, с учетом особенностей алгоритма движения пациентов, может отличаться от установленного настоящим Положением.

5. ЦЕНООБРАЗОВАНИЕ НА ПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ И ПОРЯДОК ЕЕ ОПЛАТЫ

5.1. Цены на медицинскую помощь, предоставляемую населению за плату, устанавливаются в учреждении самостоятельно в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, на основании калькуляции затрат.

5.2. Оказание платной медицинской помощи осуществляется согласно утвержденному прейскуранту.

5.3. Прейскурант на оказание платной медицинской помощи утверждается в головной организации генеральным директором учреждения, в филиалах учреждения – директорами филиалов.

5.4. По мере изменения существенных условий, возникающих при оказании платной медицинской помощи, а также при появлении новых видов медицинской помощи, в прејскурант вносятся соответствующие изменения, которые утверждаются соответственно в головной организации генеральным директором учреждения, в филиалах учреждения – директором филиала.

5.5. Оплата за медицинскую помощь осуществляется в кассе учреждения с применением контрольно-кассовых аппаратов путем внесения наличных денежных средств, платежными картами (VISA, MASTERCARD, Мир и т.д.) с выдачей пациенту документа, подтверждающего оплату (кассового чека), или путем безналичных расчетов через учреждения банков.

5.6. При изменении лечения, вызванного индивидуальными особенностями пациента, бухгалтерия производит денежный перерасчет в соответствии со стоимостью назначенного лечения на основании заключения лечащего врача.

6. БУХГАЛТЕРСКИЙ УЧЕТ И ОТЧЕТНОСТЬ

6.1. Статистический и бухгалтерский учет и отчетность в учреждении ведется раздельно по источникам финансового обеспечения, в том числе по доходам от приносящей доход деятельности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Бухгалтерский учет по платной медицинской помощи осуществляется бухгалтерией учреждения в соответствии с действующей Инструкцией по бюджетному учету.

6.3. Денежные средства, полученные от оказания платной медицинской помощи, являются дополнительными источниками финансирования и направляются на возмещение затрат учреждения по оказанию этих услуг и развитие материально-технической базы учреждения.

6.4. Использование денежных средств, полученных от оказания платной медицинской помощи, осуществляется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности по приносящей доход деятельности, формируемой планово-экономическим отделом учреждения, и утверждается в соответствии с Порядком составления и утверждения плана финансово-хозяйственной деятельности по приносящей доход деятельности.

6.5. Бухгалтерский учет ведется отдельно по источникам формирования доходов согласно рабочего плана счетов.

6.6. В отчетах о финансовых результатах деятельности учреждения отражаются данные о доходах и расходах, полученных в результате оказания платной медицинской помощи.

7. КОНТРОЛЬ И УПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

7.1. Контроль за организацией и качеством медицинской помощи, оказываемой на возмездной основе, осуществляют в головной организации – главного врача, в филиалах учреждения – заместители директора филиала по лечебной работе.

7.2. Контроль за правильностью ведения финансовых документов и движением денежных средств осуществляет в головной организации главный бухгалтер учреждения, в филиалах учреждения – главные бухгалтера филиалов.

7.3. Претензии и споры, возникающие между пациентом, получившим платную медицинскую помощь, и учреждением разрешаются по взаимному соглашению сторон или в судебном порядке.

8. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В НАСТОЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ И СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ

8.1. Положение действует в течение 1 года с момента его утверждения и автоматически пролонгируется на следующий год, если нет дополнений или изменений.

8.2. В случае наличия дополнений или изменений к действующему Положению, заместителю генерального директора по экономическим вопросам необходимо внести их и представить на утверждение генеральному директору учреждения.

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель генерального директора
по научно-клинической работе

Главный врач

Заместитель генерального директора по
экономическим вопросам (исполнитель)

Главный бухгалтер

Начальник юридического отдела

Начальник отдела документационного
обеспечения

А.В. Дога

Н.П. Соболев

Ю.Л. Лимбир

И.Э. Левина

Н.И. Чижова

Т.Ю. Шеина