

Министерство здравоохранения Хабаровского края  
Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
"СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
Г. КОМСОМОЛЬСКА-НА-АМУРЕ"  
(КГБУЗ "Комсомольская ССМП")

ПРИКАЗ

07.02.2024 № 98 «А»

г. Комсомольск-на-Амуре

Об утверждении положений

В целях приведения нормативных правовых актов краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре» министерства здравоохранения Хабаровского края в соответствие с действующим законодательством и на основании постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 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. № 1006»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить следующие положения:
  - «Положение о порядке организации платных услуг в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре» министерства здравоохранения Хабаровского края» (приложение № 1 к настоящему приказу).
  - «Положение об оплате труда работников краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре» из средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности» (приложение № 2 к настоящему приказу).
2. Действие настоящего приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2024 года.
3. Приказ от 04 марта 2013 года № 115 «А» «Об утверждении правил предоставления платных услуг» признать утратившим силу.
4. Заведующих подстанциями ознакомить работников под подпись с настоящим приказом и утвержденными положениями.

Главный врач  
КГБУЗ «Комсомольская ССМП»

Н.Ю. Майкова

«Согласовано»  
Председатель профсоюзного  
комитета КГБУЗ «Комсомольская  
ССМП»

«Утверждаю»  
Главный врач  
КГБУЗ «Комсомольская ССМП»

  
Сетов Е.Б.  
« 05 » 02 2024 года  


  
Майкова Н.Ю.  
« 05 » 02 2024 года  


## Положение

о порядке организации платных услуг в Краевом государственном бюджетном учреждении «Станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре» министерства здравоохранения Хабаровского края

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Бюджетным кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 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. № 1006», действующим законодательством РФ, и ставит своей целью упорядочить оказание платных медицинских услуг в бюджетном учреждении здравоохранения.

1.2. Настоящее положение вводится в целях:

- эффективного использования государственного имущества, закрепленного за Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Станции скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре» министерства здравоохранения Хабаровского края (далее - учреждение);
- увеличения видов и объемов предоставляемых услуг;
- привлечения средств в учреждение из дополнительных источников;
- обновления и расширения материально-технической базы учреждения;

- увеличения оплаты труда работников и регламентирует порядок предоставления платных услуг в сфере медицинского обслуживания.

Оказание платных медицинских услуг не является для учреждения основной деятельностью.

1.3. В соответствии с федеральным законодательством платные медицинские услуги предоставляются учреждением на основании устава, прецедента, положений, приказами (распоряжениями, постановлениями и т.д.), а также на основании перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.4. Платные медицинские и немедицинские услуги (далее по тексту - платные медицинские услуги) осуществляются учреждением в рамках договоров:

1.4.1. С физическими лицами.

1.4.2. С организациями.

1.4.3. С юридическими лицами.

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются населению дополнительно к бесплатным видам медицинской помощи, финансируемым из средств бюджетов всех уровней и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Хабаровского края, согласно Территориальной программе государственных гарантий обеспечения граждан РФ, проживающих в Хабаровском крае, бесплатной медицинской помощи и не подменяющих их.

1.6. Требования к платным услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

## **2. Основные понятия.**

**«Платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

**«услуги немедицинского характера»** - услуги пациентам, выполняемые в процессе оказания медицинской помощи, но не являющиеся элементами медицинской помощи;

**«заказчик»** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

**«потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

**«исполнитель»** - КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре», оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором;

**«прейскурант»** - перечень медицинских услуг, оказываемых исполнителем, с указанием цен в рублях;

**«гарантийный срок»** - период, в который исполнитель отвечает за качество выполненной работы (оказанной услуги) и применяемые им материалы (медицинские изделия) при оказании услуг (выполнении работ).

### **3. Условия предоставления платных медицинских услуг.**

3.1. При оказании платных медицинских услуг учреждение использует свою материально-техническую базу (материально-техническая база) и привлекает для оказания соответствующих услуг медицинских работников учреждения (далее - медицинские работники).

3.2. Использование материально-технической базы для оказания платных медицинских услуг основывается на принципах повышения эффективности её применения и обеспечения сохранности, а также ограничивается продолжительностью работы медицинского оборудования с учетом остановок на ремонт, профилактику и технологические перерывы, обеспечивающие безаварийную и устойчивую работу медицинского оборудования.

3.3. Учитывая круглосуточный режим работы учреждения, допускается оказание платных медицинских услуг как в основное рабочее время работников учреждения, так и в нерабочее время.

При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы учреждения, при этом не должны ухудшаться доступность и качество оказания скорой медицинской помощи, оказываемой по Программе госгарантий и программе бюджетного финансирования.

3.4. Оказание платных медицинских услуг в основное рабочее время персонала допускается в порядке исключения (при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и при выполнении специалистами объемов медицинской помощи по Территориальной программе госгарантий) в случаях, когда технология ограничена рамками основного рабочего времени учреждения.

Работа персонала регламентируется правилами внутреннего трудового распорядка, графиком работы (сменности), должностными инструкциями, приказами главного врача, настоящим положением, действующим законодательством и др.

3.5. Предоставляемые платные медицинские услуги населению должны соответствовать требованиям, предъявляемым к методам оказания медицинской помощи, а также скорой (экстренной) медицинской помощи,

разрешенным на территории Российской Федерации.

3.6. Использование материально-технической базы и привлечение медицинских работников к оказанию платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ на территории Хабаровского края бесплатной медицинской помощи.

3.7. При заключении договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы госгарантий бесплатно.

#### **4. Правила предоставления платных услуг.**

4.1. Платные услуги оказываются на основании договоров с гражданами или организациями, в которых оговариваются условия и сроки получения платной услуги, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

4.2. При заключении договора учреждение должно представить информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.3. Статистический и бухгалтерский учет ведется отдельно по основной и предпринимательской деятельности.

4.4. При оказании платной услуги учреждение обеспечивает соответствие предоставляемой услуги требованиям, предъявляемым к методам оказания скорой медицинской помощи, разрешенным на территории Российской Федерации.

Претензии и споры, возникшие между потребителем и медицинским учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **5. Основные принципы предоставления медицинской помощи на платной основе.**

5.1. Учреждение имеет право предоставлять платные услуги:

5.1.1. Предрейсовый медицинский осмотр водителей;

5.1.2. Послереисовый медицинский осмотр водителей;

5.1.3. Медицинское обслуживание съездов, совещаний, конференций, зрелищных мероприятий, спортивных соревнований (культурно-массовых мероприятий);

5.1.4. Медицинская помощь иностранным гражданам, кроме экстренной помощи (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).

5.2. Перечень платных услуг и предельные тарифы на них утверждаются главным врачом учреждения.

## **6. Порядок оплаты медицинских услуг.**

6.1. Оплата медицинских услуг и услуг немедицинского характера может производиться:

- для юридических лиц путем безналичных расчетов через учреждения банков;

- для физических лиц путем внесения наличных денег непосредственно в кассу учреждения, с выдачей кассового чека.

6.2. Предоставление платных услуг оформляется Договором, которым регламентируются условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон (Приложение №1 к настоящему положению).

6.3. По требованию лица, оплатившего услуги, учреждение обязано выдать «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ» установленной формы.

## **7. Цены (тарифы) на услуги.**

7.1. Платные услуги оказываются физическим и юридическим лицам по ценам (тарифам), утвержденным главным врачом.

7.2. Учреждение самостоятельно определяет цены (тарифы). При этом:

7.2.1. цены (тарифы) на платные услуги, установленные учреждением, должны полностью покрывать издержки учреждения на оказание данных услуг;

7.2.2. на платные услуги, предельные тарифы на которые не утверждены приказом министра здравоохранения Хабаровского края, цены устанавливаются в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и Хабаровского края, с учетом действующей в учреждении учетной политики, с уровнем рентабельности не более 20 процентов.

7.3. Цены (тарифы) на платные услуги учреждения устанавливаются с учетом методики расчета цен (тарифов) на платные услуги, утвержденных приказом министерства здравоохранения Хабаровского края от 30 ноября 2011г. № 28 «Об утверждении порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении министерства здравоохранения Хабаровского края, оказываемые ими сверх установленного государственного задания, а также в случаях,

определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания».

7.4. Цены (тарифы) на платные услуги указываются в прейскуранте, который утверждается главным врачом учреждения и размещается для свободного ознакомления на сайте учреждения и на информационных стендах в подразделениях учреждения.

7.5. Изменения, вносимые в прейскурант, утверждаются руководителем учреждения и размещаются для свободного ознакомления на сайте учреждения и на информационных стендах в подразделениях учреждения.

7.6. Цены (тарифы) на платные услуги могут изменяться в следующих случаях:

7.6.1. в связи с изменением экономических условий (инфляция, рост заработной платы, применение новых методов лечения, медикаментов и т.д.);

7.6.2. в связи с изменением конъюнктуры рынка, а также с изменением расходов на оказание услуг;

7.6.3. в связи с изменением лицензионных условий;

7.6.4. в связи с изменением способа оказания услуги (изменение сервиса услуги; использование более щадящих способов оказания медицинской помощи; применение более точного диагностического оборудования и т.д.);

7.6.5. в связи с изменением нормативно-правовых актов, регулирующих вопросы ценообразования платных услуг.

## **8. Финансово-хозяйственная деятельность.**

8.1. Полученные от оказания платных услуг денежные средства:

8.1.1. учитываются на отдельном счете учреждения;

8.1.2. анализируются по источникам поступления и целевому назначению;

8.1.3. расходуются согласно Плану финансово-хозяйственной деятельности учреждения на соответствующий финансовый год.

8.2. Бухгалтерский учет по платным услугам осуществляется в соответствии с учетной политикой учреждения.

8.3. Учреждение обязано представлять в министерство здравоохранения Хабаровского края и другие инстанции отчеты и информацию по платным услугам в регламентированные действующими нормативными актами сроки.

## **9. Распределение доходов, поступающих от платных услуг.**

9.1. Денежные средства, получаемые учреждением от оказания платных услуг, расходуются на следующие цели:

9.1.1. на выплаты стимулирующего характера работникам учреждения, непосредственно участвующим в оказании и способствующим развитию платных услуг, в соответствии с Положением об оплате труда из средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности;

- 9.1.2. на возмещение производственных и материальных затрат, затрачиваемых при оказании платных услуг;
- 9.1.3. на развитие материально-технической базы учреждения;
- 9.1.4. на осуществление мероприятий по привлечению и закреплению медицинских работников;
- 9.1.5. на приобретение расходных материалов (медикаменты, изделия медицинского назначения, инструментария, мягкий инвентарь и т.д.);
- 9.1.6. на текущий и капитальный ремонт зданий, сооружений, оборудования;
- 9.1.7. на оплату расходов на коммунальные услуги и услуги связи;
- 9.1.8. на оплату прочих расходов учреждения;
- 9.1.9. на уплату налогов, пени и штрафов.
- 9.2. Размер средств, направляемых на различные цели, ежегодно определяется показателями Плана финансово-хозяйственной деятельности учреждения на соответствующий финансовый год.

## **10. Контроль предоставления платных услуг в учреждении.**

10.1. Руководители отделений (кабинетов), оказывающих платные услуги:

10.1.1. несут ответственность:

- за соблюдение правил оказания платных услуг;
- за информированность населения об условиях предоставления платных услуг;
- за объем и качество оказываемых платных услуг;
- за соблюдение трудовой дисциплины;
- за сохранность собственности, материальных и других ценностей;
- за своевременное предоставление учетно-отчетной документации.

10.1.2. имеют право вносить предложения по организации оказания платных услуг руководству учреждения.

10.2. Заместитель главного врача по экономическим вопросам:

10.2.1. обеспечивает составление перспективных, годовых и текущих планов по внебюджетной деятельности учреждения;

10.2.2. отвечает за правильность установления цен (тарифов) на платные услуги и своевременность внесения изменений в них.

10.3. Главный бухгалтер:

10.3.1. осуществляет контроль порядка взимания денежных средств;

10.3.2. несёт ответственность за правильность учёта доходов и ведение бухгалтерской отчетности по платным услугам;

10.3.3. несёт ответственность за своевременность заключения договоров с юридическими и физическими лицами на данный вид деятельности.

10.4. Начальник отдела кадров несёт ответственность за подготовку актуальной информации о медицинских работниках, оказывающих платные медицинские услуги.



## **11. Прекращение учреждением оказания платных услуг.**

11.1. Деятельность отделений (кабинетов), оказывающих платные услуги, приостанавливается или прекращается приказом главного врача в следующих случаях:

11.1.1. при выявлении нарушений в работе по предоставлению платных услуг, в том числе при снижении уровня качества предоставления платных услуг;

11.1.2. при нанесении ущерба основной деятельности, выразившегося в сокращении объема, качества и доступности бесплатной медицинской помощи;

11.1.3. при несвоевременном оформлении финансовых и других документов;

11.1.4. при нерентабельности отделений (кабинетов), оказывающих платные услуги.

11.2. В качестве мер воздействия к работникам, осуществляющим оказание платных услуг, могут применяться следующие санкции:

11.2.1. дисциплинарные меры воздействия;

11.2.2. приостановление или аннулирование отношений с работником на оказание платных услуг.

11.3. Деятельность по оказанию платных медицинских услуг может быть приостановлена или прекращена, или учреждение в установленном порядке может быть лишено права предоставления населению платных медицинских услуг при невыполнении или грубом нарушении настоящего Положения или действующего законодательства, а также в случае ликвидации лечебного учреждения в соответствии с уставом на основании приказа главного врача учреждения, по согласованию с Министерством здравоохранения.

## **12. Заключительные положения.**

12.1. В настоящее положение могут вноситься изменения и дополнения при изменении действующего законодательства.

12.2. Все участники деятельности, регламентированной настоящим положением, несут ответственность за разглашение сведений конфиденциального характера, ставших им известными в ходе оказания платных услуг.

---

«Согласовано»  
Председатель профсоюзного  
комитета КГБУЗ «Комсомольская  
ССМП»

«Утверждаю»  
Главный врач  
КГБУЗ «Комсомольская ССМП»

  
Сетов Е.Б.  
« 05 » 02 2024 года  


  
Майкова Н.Ю.  
« 05 » 02 2024 года  


## ПОЛОЖЕНИЕ

об оплате труда работников краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре» из средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано на основании Конституции Российской Федерации, Трудового кодекса, Налогового кодекса, Гражданского кодекса, постановления Правительства Российской Федерации 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. № 1006» и определяет порядок и условия выплат стимулирующего характера работникам учреждения за счет средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности.

1.2. Дополнительное стимулирование труда работников учреждения направлено на повышение эффективности и качества медицинского обслуживания населения, усиление материальной заинтересованности в выполнении порученной работы, обеспечение социальной защищенности работников, расширение объема оказываемых платных услуг в учреждении.

1.3. На фонд оплаты труда направляются средства, поступившие на расчетный счет и в кассу учреждения от граждан, учреждений, организаций и других источников, разрешенных законодательством, за оказание платных медицинских услуг.

1.4. Положение распространяется на лиц, непосредственно участвующих в проведении платных медицинских услуг, а также на административно-управленческий персонал и вспомогательный персонал, прямо или косвенно участвующий в организации и проведении платных медицинских услуг.

1.5. Размер фонда оплаты труда рассчитывается в соответствии с калькуляцией стоимости медицинских услуг, и соответствует удельному весу общей суммы средств на оплату труда в общей сумме доходов.

1.6. Средства по приносящей доход деятельности, направляемые на оплату труда работникам учреждения с учетом начислений районного коэффициента и процентной надбавки за стаж работы в организациях, расположенных в районах Крайнего Севера, местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, распределяются от суммы дохода в следующих объемах:

1.6.1. на выплаты стимулирующего характера в виде премии выездной бригаде скорой медицинской помощи, непосредственно участвующей в оказании платных медицинских услуг - 15%;

1.6.2. на выплаты стимулирующего характера в виде премии медицинскому персоналу, непосредственно оказывающему платные медицинские услуги (предрейсовый, послерейсовый осмотр) - 15%;

1.6.2. на выплаты стимулирующего характера в виде премии по итогам предпринимательской деятельности главному врачу - 4%,

1.6.3. на выплаты стимулирующего характера в виде премии, служащим и другим категориям работников, способствующим развитию платных услуг - 3,5%;

1.6.4 резерв на выплаты отпусков, выплаты компенсации за неиспользованные отпуска и прочие выплаты с сохранением среднего заработка, работникам, получающим данные выплаты стимулирующего характера, - 7,5%.

## 2. Порядок и условия оплаты труда

2.1. Главному врачу ежемесячная выплата стимулирующего характера в виде премии по итогам предпринимательской деятельности устанавливается в размере исходя из 2% от суммы доходов, полученных учреждением от предпринимательской деятельности, за расчетный месяц, но не более 25 процентов должностного оклада без учета других повышений, надбавок и доплат (на основании Положения об оплате труда руководителя, заместителей руководителя, главного бухгалтера, главной медицинской сестры (акушерки) краевого государственного бюджетного (автономного) учреждения, подведомственного МЗ ХК, Распоряжение МЗ ХК от 08.10.2015г. № 1175-р).

2.2. Ежемесячные стимулирующие выплаты медицинским работникам и вспомогательному персоналу (водители автомобилей скорой медицинской помощи) в виде премии производятся в соответствии с объемами и качеством выполненных работ конкретным исполнителем за фактически отработанное время по каждому виду услуг следующим образом:

2.2.1. в размере 3% от дохода каждому медицинскому работнику выездной бригады, участвующей в оказании услуг скорой медицинской помощи во время проведения спортивных и массовых мероприятий;

2.2.2. в размере 1,5% от дохода водителю автомобиля скорой медицинской помощи в составе выездной бригады, участвующей в оказании услуг скорой медицинской помощи во время проведения спортивных и массовых мероприятий;

2.2.3. в размере 7,5% от дохода среднему медицинскому персоналу (медицинская сестра, фельдшер), выполняющих предрейсовый (послерейсовый) медицинский осмотр работников транспортных средств;

2.3. Ежемесячная стимулирующая выплата в виде премии по итогам предпринимательской деятельности служащим и другим категориям работников, способствующим развитию платных услуг, осуществляется с учетом их индивидуального вклада и составляет 1,75% от поступивших средств, в том числе:

- специалисты планово-экономического отдела - 0,75% от средств, полученных при оказании платных медицинских услуг;

- специалисты и служащие бухгалтерии — 1% от средств, полученных при оказании платных медицинских услуг.

2.4. Ежемесячная стимулирующая выплата в виде премии по итогам предпринимательской деятельности начисляется с учетом районного коэффициента и процентной надбавки за стаж работы в организациях, расположенных в районах Крайнего Севера, местностях, приравненных к районам Крайнего Севера.

2.5. Стимулирующая выплата в виде премии по итогам предпринимательской деятельности начисляется за фактически оказанные услуги. При уходе в отпуск, начисленные премии включаются в расчет среднего заработка для начисления отпускных и выплачиваются за счет созданного резерва на выплату отпускных.

2.6. Стимулирующие выплаты в рамках данного положения производятся в месяце, следующем за отчетным на основании, протокола заседания комиссии по распределению стимулирующих выплат и приказа главного врача, в сроки, установленные правилами внутреннего трудового распорядка.

2.7. Из средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, уплачиваются налоги и страховые взносы согласно действующему законодательству, исчисляемые от фонда оплаты труда.

2.8. Денежные средства, не использованные в текущем году, изъятию не подлежат и используются в следующем году.

### 3. Порядок внесения изменений и дополнений в настоящее Положение

Изменения и дополнения в настоящее Положение могут быть внесены в случае принятия органами государственной власти соответствующих нормативных правовых актов, а также по инициативе работодателя, либо трудового коллектива.

---



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ  
РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

680000, Россия, г. Хабаровск,  
ул. Муравьева-Амурского, д. 4,  
оф. 612  
//Khabarovsk.przrf.ru

+7 4212 32 92 28 – офис  
+7 4212 32 92 28 – факс  
koprz@mail.ru – e-mail

## ХАБАРОВСКАЯ КРАЕВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФСОЮЗА

02-24/30 от 6 февраля 2024 года

На № \_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Главному врачу КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.  
Комсомольска – на – Амуре» Н.Ю. Майковой

[ssmpkms@yandex.ru](mailto:ssmpkms@yandex.ru)

Уважаемая Наталья Юрьевна!

Правовым инспектором труда ЦК Профсоюза по Хабаровскому краю проведена правовая экспертиза проектов локальных нормативных актов – Положения о порядке организации платных услуг и Положения об оплате труда работников КГБУЗ «Комсомольская ССМП» из средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход, деятельности.

В проекте Положения о порядке организации платных услуг рекомендуется внести изменение в пункт 3.2 в части:

*«исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно – правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором, изменив на*

*«исполнитель» - КГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска – на – Амуре», оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.*

Исполнителем в данном случае является конкретная организация в форме краевого государственного бюджетного учреждения, без учёта изменения её организационно – правовой формы или статуса предпринимателя.

В целом проект Положения о порядке организации платных услуг не противоречит действующему законодательству.



Пункт 2.6. проекта Положения об оплате труда работников КГБУЗ «Комсомольская ССМП» из средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности, рекомендуем изложить с учетом Методических рекомендаций, утвержденных министерством здравоохранения

Хабаровского края от 05.11.2014 г. № 1297-р в части, регулирующей объективное распределение стимулирующих выплат.

Как следует из вышеуказанных рекомендаций распределение стимулирующих выплат по критериям качества рекомендуется производить комиссией, утверждённой приказом по учреждению. Комиссия должна состоять из 2-х уровней:

1 уровень – структурное подразделение – формируется из 3-х человек: заведующий отделением, старшая медицинская сестра, представитель первичной профсоюзной организации.

2 уровень – центральная комиссия организации – формируется из 5 и более человек: руководитель учреждения (или его заместитель), заведующие отделениями, экономист, бухгалтер, специалист отдела кадров, представитель первичной профсоюзной организации и др.

При небольшом количестве работающих комиссия может быть одноуровневой.

С учетом указанных рекомендаций редакция пункта 2.6. может быть следующей: «Стимулирующие выплаты в рамках данного положения производятся в месяце, следующим за отчетным, на основании протокола заседания комиссии по распределению стимулирующих выплат и приказа главного врача, в сроки, установленные правилами внутреннего трудового распорядка».

В остальной части положение не противоречит действующему законодательству и подзаконным нормативным актам.

Согласно пункту 10.4.12. Регионального отраслевого соглашения по краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, находящимся в ведении министерства здравоохранения Хабаровского края на 2023 – 2025 годы работодатели запрашивают мотивированное мнение выборного органа Профсоюза независимо от того, объединяет ли данная первичная профсоюзная организация более половины работников Учреждения.

Согласно статье 372 Трудового кодекса РФ работодатель в случаях, предусмотренных настоящим Кодексом, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, коллективным договором, соглашениями, перед принятием решения направляет проект локального нормативного акта и обоснование по нему в выборный орган первичной профсоюзной организации, представляющий интересы всех или большинства работников.

Выборный орган первичной профсоюзной организации не позднее пяти рабочих дней со дня получения проекта указанного локального нормативного акта направляет работодателю мотивированное мнение по проекту в письменной форме.

В случае, если мотивированное мнение выборного органа первичной профсоюзной организации не содержит согласия с проектом локального нормативного акта либо содержит предложения по его совершенствованию,

работодатель может согласиться с ним либо обязан в течение трех дней после получения мотивированного мнения провести дополнительные консультации с выборным органом первичной профсоюзной организации работников в целях достижения взаимоприемлемого решения.

При недостижении согласия возникшие разногласия оформляются протоколом, после чего работодатель имеет право принять локальный нормативный акт, который может быть обжалован выборным органом первичной профсоюзной организации в соответствующую государственную инспекцию труда или в суд. Выборный орган первичной профсоюзной организации также имеет право начать процедуру коллективного трудового спора в порядке, установленном настоящим Кодексом.

Государственная инспекция труда при получении жалобы (заявления) выборного органа первичной профсоюзной организации обязана в течение одного месяца со дня получения жалобы (заявления) провести проверку и в случае выявления нарушения выдать работодателю предписание об отмене указанного локального нормативного акта, обязательное для исполнения.

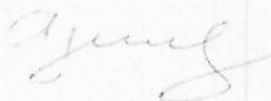
Важно помнить, что при обосновании своего мнения профсоюзный орган должен ссылаться на положения законодательства, коллективный договор, локальные нормативные акты, уже действующие в организации, на положения трудовых договоров, заключенных с работниками, нормы отраслевого и иных соглашений, на правовые обычаи и обыкновения, сложившиеся в данной сфере, отрасли, местности.

Если такие мотивировки отсутствуют, являются неполными или противоречивыми, работодатель вправе расценить их как уклонение профсоюзного органа от согласования позиций и потому принять локальный акт в той редакции, которая предлагалась профсоюзному органу на согласование. При этом действия профсоюзного органа по обжалованию или отмене безмотивно отклоненного решения должны быть признаны неправомерными.

Таким образом, именно мотивация решения профсоюзного органа должна стать предметом дополнительных переговоров и консультаций, а не просто отказ согласовать локальный нормативный акт.

Во избежание нарушений трудового законодательства и подзаконных нормативных актов просим учесть рекомендации, данные в ходе правовой экспертизы указанных проектов документов.

Председатель ХКОПРЗ



О.В. Адмидина



Главному врачу  
КГБУЗ «Комсомольская ССМП»  
Майковой Н.Ю.  
от председателя профсоюзного комитета  
КГБУЗ «Комсомольская ССМП»  
Сетова Е.Б.

ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФСОЮЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
КГБУЗ «КОМСОМОЛЬСКАЯ ССМП»

ПРОФСОЮЗНЫЙ КОМИТЕТ

ВЫПИСКА

из протокола заседания профсоюзного комитета о мотивированном мнении  
№ 3 от 05.02.2024 г.

Избрано в состав профкома: 7 человек

Присутствовало: 5 человек

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Рассмотрение проекта положения о порядке организации платных услуг в Краевом государственном бюджетном учреждении «Станции скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре министерства здравоохранения Хабаровского края.  
Рассмотрение положения об оплате труда работников КГБУЗ «Комсомольская ССМП» из средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности.

СЛУШАЛИ:

Председателя первичной профсоюзной организации Сетова Евгения Борисовича о получении мотивированного мнения о порядке организации платных услуг в Краевом государственном бюджетном учреждении «Станции скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре министерства здравоохранения Хабаровского края.  
Рассмотрение положения об оплате труда работников КГБУЗ «Комсомольская ССМП» из средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности нашего учреждения в связи с обращением работодателя от 29.01.2024 г.  
исх. № 1-6/101

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Признать, что проект положения составлен в соответствии с действующими требованиями трудового законодательства и законодательства в сфере здравоохранения.
2. Отметить, что нарушений прав работников данный проект не предусматривает.
3. Профсоюзный комитет даёт своё согласие на принятие проектов локально-нормативных актов с учётом рекомендаций, данных Хабаровской краевой организацией профсоюза.
4. Считать возможным принятие работодателем положения о порядке организации платных услуг в Краевом государственном бюджетном учреждении «Станции скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре министерства здравоохранения Хабаровского края, а также положения об оплате труда работников КГБУЗ «Комсомольская ССМП» из средств, полученных от предпринимательской и иной, приносящей доход деятельности.

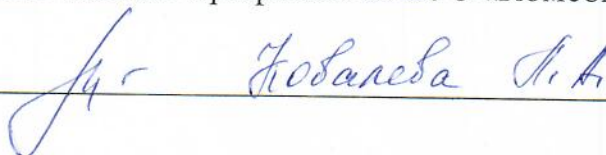
Председатель профсоюзной  
организации



Севцов Е.В.

Мотивированное мнение профкома КГБУЗ «Комсомольская ССМП» от 05.02.2024 г.

Получил (а)



«05» февраля 2024 г.