

Т
стан бар

«Утверждаю»
Главный врач ГКП «Городская
поликлиника №2» на ПХВ



Тухтаров К.Н.
2021 г.

**Положение
об оказании платных услуг в
ГКП «Городская поликлиника №2» на праве хозяйственного ведения
ГУ «Управление здравоохранения Актыбинской области»
на 2021 год**

1. Общие положения

Настоящее Положение об оказании платных услуг (далее – Положение) разработано в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 апреля 2015 года № 304 «Об утверждении Правил и условий оказания платных услуг в организациях здравоохранения и Типовой формы договора на оказание платных услуг в организациях здравоохранения» и определяет порядок оказания платных услуг и порядок использования средств от их оказания в ГКП «Городская поликлиника №2».

Платные медицинские услуги оказываются физическим лицам, являющимися потребителями медицинских услуг (далее - пациенты).

В настоящем Положении используются следующие понятия:

гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП) - единый по перечню медицинских услуг объем медицинской помощи, оказываемой гражданам Республики Казахстан и оралманам, определяемый Правительством Республики Казахстан;

платные услуги - услуги, не входящие в перечень ГОБМП и оплачиваемые за счет собственных средств пациентов, средств работодателя, системы добровольного медицинского страхования, других источников, не запрещенных законодательством Республики Казахстан;

платные отделения (палаты) - отделения (палаты) в организациях здравоохранения, предназначенные для оказания медицинских услуг, не входящих в перечень ГОБМП, на платной основе;

организация здравоохранения – юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области здравоохранения.

лекарственный формуляр организации здравоохранения – перечень лекарственных средств для оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, сформированный на основе казахстанского национального лекарственного формуляра и утвержденный руководителем организации здравоохранения в порядке, определяемом уполномоченным органом.

2. Порядок оказания платных услуг

Платные медицинские услуги оказываются при соответствии профиля заболевания и лицензии на занятие медицинской деятельностью.

Платные услуги оказываются населению за оказание медицинских услуг, не входящих в перечень ГОБМП (приложение 2) согласно прейскуранту цен (приложение 1)

Виды платных услуг и прейскурант цен на них доводятся до сведения населения через наглядную информацию ГКП «Городская поликлиника №2».

При оказании платных медицинских услуг пациенту предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках ГОБМП. При этом, пациентом заполняется письменное добровольное согласие в получении платной медицинской услуги с информированием о его праве на получение ГОБМП.

Платные услуги предоставляются пациентам в следующих случаях:

- 1) оказании первичной медико-санитарной помощи, диагностических и лечебных услуг по инициативе пациентов, в том числе без направления специалистов первичной медико-санитарной помощи и организаций здравоохранения;
- 2) лечении лекарственными средствами, не включенными в лекарственный формуляр организации здравоохранения;
- 3) проведении медицинских исследований, не входящих в перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 4) санаторном лечении без соответствующего направления;
- 5) медико-генетических исследованиях без медицинских показаний;
- 6) медицинском обследовании граждан для поступления на работу и учебу;
- 7) оказании медицинской помощи по договору с организацией, в том числе по добровольному медицинскому страхованию;
- 8) предоставлении дополнительных сервисных услуг;
- 9) оказании медицинской помощи иностранцам и лицам без гражданства, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 5 статьи 88 Кодекса.

Платные медицинские услуги оказываются на основании договора на оказание платных услуг в организациях здравоохранения по форме, согласно приложению 4 к настоящему приказу.

Договор заключается в порядке, определенном гражданским законодательством Республики Казахстан.

В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, организация предупреждает об этих изменениях пациента.

В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются оказание экстренной медицинской помощи пациенту при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях, хронических заболеваний, такая медицинская помощь предоставляется без взимания платы в соответствии с Кодексом.

Если состояние, угрожающее жизни пациента, не соответствует профилю организации здравоохранения в соответствии с государственной лицензией, то организация здравоохранения, предоставляющая платные услуги, за счет собственных средств организовывает доступ пациента в соответствующую организацию здравоохранения, включая транспортировку пациента.

Обеспечение пациентов лекарственными средствами, не включенными в лекарственный формуляр организации здравоохранения, организациями здравоохранения осуществляется на платной основе с письменного согласия пациента.

Каждый случай оказания платной медицинской услуги пациентам, находящихся на лечении в рамках ГОБМП, включая приобретение лекарственных средств, не включенных в лекарственный формуляр организации здравоохранения, а также незарегистрированных в Республике Казахстан, ввезенных путем разового ввоза, отражается с обоснованием в отчетной медицинской документации, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6697).

Предприятие обеспечивает своевременное и достоверное заполнение учетных форм, согласно коду Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 9 пересмотра (МКБ-9), Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра (МКБ-10).

Получателям платных услуг организации здравоохранения предоставляют:

- 1) медицинское заключение при оказании консультативно-диагностической помощи;
- 2) выписной эпикриз из истории болезни при оказании стационарной, стационарозамещающей помощи, в том числе при проведении восстановительного (реабилитационного) лечения и паллиативной помощи;
- 3) информацию о перечне оказанных услуг с указанием количества и стоимости услуг.

3. Условия оказания платных услуг

Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме согласно стандартам организации оказания медицинской помощи, утверждаемых в соответствии с пунктом 2 статьи 26 Кодекса, а также рекомендациями клинических протоколов диагностики и лечения, либо по инициативе пациента, его законных представителей в виде осуществления консультаций или иных медицинских услуг, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и (или) клинического протокола диагностики и лечения, но в соответствии с базой доказательной медицины.

Для оказания платных медицинских услуг в Предприятии выделяется отдельные штатные единицы врачей и средних медицинских работников, младшего медицинского и прочего персонала, содержание которых осуществляется за счет средств, полученных от оказания платных услуг. Медицинские работники, оказывающие медицинские услуги в рамках ГОБМП, могут также участвовать в оказании платных медицинских услуг.

Организация здравоохранения несет ответственность за своевременное и качественное оказание платных медицинских услуг пациентам с момента их обращения в порядке, установленном законами Республики Казахстан.

4. Порядок использования средств от оказания платных услуг

Для расходования средств от оказания платных медицинских услуг составляется смета расходов, утверждаемая администратором бюджетных программ, в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Средства, полученные от оказания платных медицинских услуг, направляются на возмещение затрат в следующем порядке, на:

- оплату труда работников, также на дополнительные денежные выплаты, премии;
- денежные выплаты компенсационного характера;

- оплату налогов и других обязательных платежей в бюджет;
- на оказание материальной помощи;
- оплату командировочных расходов;
- приобретение медикаментов, расходных материалов и прочих средств медицинского назначения;
- приобретение прочих товаров;
- содержание, обслуживание, текущий ремонт зданий, помещений, оборудования и других основных средств;
- оплату коммунальных услуг;
- повышение квалификации и переподготовку кадров;
- оплату услуг физических и юридических лиц;
- затраты капитального характера.

Оплата труда медицинских работников, участвующих в оказании платных услуг, определяется на договорной основе.

Средства фонда оплаты труда распределяются с учетом фактически выполненного объема работы, отработанного времени, личного вклада в результаты труда.

За оказание платных медицинских услуг оплата труда медицинских работников производится следующим образом:

- медицинским работникам рентгенологического кабинета, кабинета маммографии, физиотерапевтического кабинета, кабинета функциональной диагностики, кабинета эндоскопии в размере 25% с учетом налогов от поступления денежных средств, из них врачебному персоналу 60%, среднему медицинскому персоналу 40%;
- за проведение предсменного медицинского осмотра оплата медицинской сестре в размере 50% с учетом налогов от поступления денежных средств;
- врачу кардиологу производить доплату за счет платных услуг в размере 50% от заработанных средств с учетом налогов.
- врачу травматологу производить доплату за счет платных услуг в размере 60% от заработанных средств с учетом налогов, за проведение плазмотерапии и лечебной блокады;
- работникам дневного стационара филиала №2, оказывающим стационарозамещающую помощь пациентам по купированию алкогольной абстиненции производить доплату за счет платных услуг в размере 25% от поступления денежных средств с учетом налогов, из них 60% врачу, 40% медицинской сестре;
- работникам ЦСО 35% с учетом налогов от поступления денежных средств;
- массажный кабинет не менее 25% с учетом налогов от заработанных средств, из них врачу-30%, медсестре-70%;

-специалистам, ведущим амбулаторный прием в размере 10% с учетом налогов от поступления денежных средств в кассу поликлиники;

-работникам . проводившим медицинский осмотр -25% с учетом налогов от заработанных средств;

-врачу профпатологу -45% с учетом налогов от заработанных средств;

- за флюорообследование 25% с учетом налогов от заработанных средств, из них врачу рентгенологу-50%, рентгенлаборантам-50%;

- работникам УЗИ кабинета-35% с учетом налогов от поступления средств;

- работникам , участвующих в определении группы крови в размере -25% с учетом налогов от заработанных средств с учетом налогов, из них 80% врачу лаборанту, 20% медсестре процедурного кабинета;

- работникам лаборатории, проводившим биохимическое исследование, производить оплату в размере 10% с учетом налогов от заработанных средства, из них 60% врачу, 40% лаборанту;

- за проведение ИФА исследования производить доплату врачу лаборанту 25% от заработанных средств с учетом налогов;

- за проведение обследования пациентов на компьютерном томографе врачу рентгенологу 10% от заработанных средств с учетом налогов;

- за проведение санитарного минимума производить оплату в размере 50% от заработанных средств с учетом налогов.

За организационно-методическое и финансово-хозяйственное руководство, за участие в выполнении объема доходов по платным услугам производить поощрение

административно-хозяйственного персонала ежемесячно в следующем составе: главному врачу 3,5%, заместителю главного врача по лечебно-профилактической работе 2%, заместителю главного врача по организационно-методической работе в размере 1%, заместителю главного врача по аудиту 1%, заместителю главного врача по хозяйственной части 1%, главному бухгалтеру в размере 3%, кассиру 1%.

Доходы от оказания платных услуг также идут на поощрение сотрудников в размере до 100% должностного оклада, руководителю предприятия, заместителям и главному бухгалтеру до 200% от оклада.

Оказание благотворительной помощи из внебюджетных средств при длительном течении болезни и в связи с оперативным лечением работников поликлиники в размере до 100% должностного оклада в месяц.

За нарушение трудовой дисциплины, невыполнения функциональных обязанностей, некачественное проведение медицинского осмотра оплату труда производить с применением штрафных санкций снижение заработной платы до 10%.

Доходы от оказания платных услуг также идут на оплату обучения, повышения квалификации и переподготовки кадров в размере до 100% от стоимости обучения как внутри страны, так и за ее пределами с заключением контракта.

Первый руководитель государственной организации здравоохранения несет ответственность за использование средств от оказания платных услуг строго по целевому назначению.

В ГОБМП входят:

- 1) первичная медико-санитарная помощь (далее – ПМСП);
- 2) консультативно-диагностическая помощь по направлению специалиста ПМСП и профильных специалистов;
- 3) стационарозамещающая помощь;

1. ПМСП – доврачебная или квалифицированная медицинская помощь без круглосуточного медицинского наблюдения, включающая комплекс доступных медицинских услуг, оказываемых на уровне человека, семьи и общества.

ПМСП включает:

- 1) профилактические прививки против инфекционных и паразитарных заболеваний согласно перечню, утвержденному Правительством Республики Казахстан, в соответствии с статьи 6 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье подпунктом 18) народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс);
- 2) профилактические медицинские осмотры целевых групп населения, утвержденные уполномоченным органом, в соответствии с статьи 155 пунктом 7 Кодекса (за исключением лиц, указанных в Республики Казахстан "Об Законе обязательном социальном медицинском страховании"), в том числе:
 - обучение детей санитарно-гигиеническим навыкам по уходу за зубами и слизистой оболочкой полости рта – один раз в год с профилактической целью;
 - профилактические осмотры полости рта детей в детских дошкольных образовательных организациях, учащихся средних общеобразовательных организаций, женщин, вставших на учет по беременности, – один раз в год с профилактической целью;
- 3) патронаж детей в возрасте до одного года;
- 4) наблюдение беременности и планирование семьи;
- 5) динамическое наблюдение больных с хроническими заболеваниями по перечню, утвержденному уполномоченным органом, в том числе:
 - обязательный минимум диагностических исследований (вне обострения);
 - обучение больных и членов их семей самоконтролю, само- и взаимопомощи в соответствии с программами управления хроническими заболеваниями;
- 6) медико-социальную помощь при социально значимых заболеваниях по перечню, утвержденному уполномоченным органом;
- 7) неотложную медицинскую помощь, в том числе:
 - обслуживание вызовов скорой медицинской помощи четвертой категории сложности в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с пунктом 4-1 Кодекса; статьи 45
- 8) прием, консультацию специалиста ПМСП, в том числе при острых или обострении хронических заболеваний, включая:
 - проведение медицинских манипуляций и процедур, оказываемых на уровне ПМСП в порядке, утвержденном уполномоченным органом;
 - выписку рецептов на лекарственные средства и медицинские изделия, в том числе отдельным категориям граждан с определенными заболеваниями (состояниями), обеспечение бесплатными или льготными лекарственными средствами и специализированными лечебными продуктами на амбулаторном уровне согласно

перечню, утвержденному уполномоченным органом, в соответствии с подпунктом 2) пункта 1 статьи 88 Кодекса;

обслуживание пациентов на дому специалистами ПМСП – по показаниям, предусмотренным положением о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, утвержденным уполномоченным органом, в соответствии с пункта 3 статьи 32 Кодекса; подпунктом 1)

оказание стационарозамещающей помощи, в том числе на дому, в соответствии с пунктом 8 настоящего перечня;

экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с статьи 59 Кодекса; пунктом 2

9) диагностические услуги, в том числе лабораторную диагностику по перечню, утвержденному уполномоченным органом;

10) консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни, репродуктивного здоровья и планирования семьи, в том числе:

обучение в профилактических кабинетах и школах здоровья организаций ПМСП.

2. Консультативно-диагностическая помощь по направлению специалиста ПМСП и профильных специалистов включает:

1) медико-социальную помощь лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями, включая их динамическое наблюдение, в том числе прием и консультацию профильных специалистов в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с подпунктом 89) Кодекса; статьи 7

2) прием и консультации профильных специалистов лиц с хроническими заболеваниями, подлежащими динамическому наблюдению, в том числе:

профилактические медицинские осмотры (в том числе скрининги) целевых групп населения, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам, в порядке и с периодичностью проведения данных осмотров, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с статьи 155 Кодекса; пунктом 7

выполнение профильными специалистами медицинских манипуляций и процедур в порядке, утвержденном уполномоченным органом;

предоставление пациентам специализированной медицинской помощи при острых и хронических заболеваниях, травмах, отравлениях или других неотложных состояниях ;

медико-генетическое консультирование беременных и детей до восемнадцати лет в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с подпунктом 1) Закона Республики Казахстан "О социальной и медико-педагогической статье 5 коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями";

медицинское наблюдение и патронаж осложненной беременности в соответствии со стандартом организации оказания акушерско-гинекологической помощи, утвержденным уполномоченным органом, согласно пункта 1 статьи 7 подпункту 6) Кодекса;

выписку рецептов на лекарственные средства и медицинские изделия, в том числе отдельным категориям граждан с определенными заболеваниями (состояниями), обеспечение бесплатными или льготными лекарственными средствами и специализированными лечебными продуктами на амбулаторном уровне согласно перечню, утвержденному уполномоченным органом, в соответствии с подпунктом 2) пункта 1 статьи 88 Кодекса;

обслуживание пациентов на дому профильными специалистами – по показаниям, определенным положением о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, утвержденным уполномоченным органом, в соответствии с пункта 3 статьи 32 Кодекса; подпунктом 1)

применение высокотехнологичных медицинских услуг, предоставляемых в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с статьи 42 пунктом 2 Кодекса;

оказание стационарозамещающей помощи в соответствии с настоящего пунктом 8 перечня;

экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с статьи 59 Кодекса; пунктом 2

3) диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по перечню, утвержденному уполномоченным органом, включая:

медицинское освидетельствование на предмет употребления психоактивных веществ – при направлении правоохранительных органов, органов следствия и дознания.

3. Стационарозамещающая медицинская помощь для:

1) лечения социально значимых заболеваний;

2) лечения хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению;

3) проведения лечебно-диагностических мероприятий в приемном отделении стационара до установления диагноза, не требующего лечения в условиях круглосуточного стационара.

Перечень медицинской помощи в системе ОСМС

1. Консультативно-диагностическая помощь по направлению специалиста ПМСП и профильных специалистов:

1) профилактические медицинские осмотры детей в возрасте до восемнадцати лет и лиц старше восемнадцати лет в порядке и с периодичностью, утвержденными уполномоченным органом, в соответствии с статьи 155 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс);

2) прием и консультации профильными специалистами лиц с заболеваниями, не подлежащими динамическому наблюдению в рамках ГОБМП, в том числе:

диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по показаниям, по направлению специалиста в порядке, утвержденном уполномоченным органом;

применение высокотехнологичных медицинских услуг, предоставляемых в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с статьи 42 пунктом 2 Кодекса;

выполнение профильными специалистами медицинских манипуляций и процедур в порядке, утвержденном уполномоченным органом;

оказание стационарозамещающей помощи в соответствии с настоящего пунктом 5 перечня;

выписка рецептов на лекарственные средства и медицинские изделия, в том числе отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями), обеспечение лекарственными средствами на амбулаторном уровне в соответствии с перечнем, утвержденным уполномоченным органом, в соответствии с подпунктом 2) пункта 1 статьи 88 Кодекса;

экспертиза временной нетрудоспособности, проводимая в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с статьи 59 Кодекса.пунктом 2

3) оказание экстренной и плановой стоматологической помощи отдельным категориям населения по перечню, утвержденному уполномоченным органом.

2. Стационарозамещающая помощь предоставляется, за исключением случаев лечения заболеваний в рамках ГОБМП, по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации и включает:

1) осмотр, консультации профильных специалистов;

2) диагностические услуги, в том числе лабораторную диагностику;

3) лечение заболевания, послужившего причиной госпитализации и его осложнений, сопутствующих заболеваний, представляющих угрозу жизни, с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, путем проведения медицинских манипуляций, процедур и хирургических операций (за исключением эстетических пластических операций);

4) применение высокотехнологичных медицинских услуг, предоставляемых в порядке, утвержденном уполномоченным органом, в соответствии с статьи пунктом 2 42 Кодекса;

5) медицинскую реабилитацию и восстановительное лечение по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации по перечню заболеваний (состояний), утвержденному уполномоченным органом;

6) организацию стационара на дому при острых состояниях и обострениях хронических заболеваний лицам с ограниченной подвижностью.

Приложение 3
к Положению
об оказании платных услуг в
ГКП «Городская поликлиника №2»
на 2021 год

Сведения о льготах для отдельных категорий граждан

1. Инвалидам 1 группы от общего заболевания 100% скидка;
2. Инвалидам и участникам Великой Отечественной войны и участники Афганских событий 100% скидка;
3. Лицам, принимавшие участие в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС и участники Семипалатинского ядерного полигона 100% скидка;
4. Инвалиды детства и дети сироты 100% скидка;
5. Многодетные матери, награжденные подвеской «Алтын алка» и «Кумы алка»;
6. Ассоциальные группы населения;
7. Работники ГКП «Городская поликлиника №2» на ПХВ и члены их семей (родители, супруг/супруга, дети)