



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГИДРОМЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
филиал в г.Туапсе

Кафедра «Экономики и управления»

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

На тему «Совершенствование коммерческой деятельности медицинского учреждения бюджетной сферы (на примере МБУЗ ТРБ № 1)»

Исполнитель Прокопенко В.В.

Руководитель кандидат сельскохозяйственных наук, доцент Цай С.Н.

«К защите допускаю»

Заведующий кафедрой _____

доктор экономических наук, профессор

Темиров Д.С.

«___» _____ 2016 г.

Туапсе
2016

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
Глава 1 Правовые и организационные основы коммерческой деятельности в бюджетной организации.....	6
1.1 Правовые основы коммерческой деятельности в бюджетном учреждении	6
1.2 Порядок осуществления расчетов при формировании доходов бюджетных организаций	10
Глава 2 Характеристика организационно-правовой структуры бюджетного учреждения	17
2.1 Организационно-правовая структура бюджетного учреждения.....	17
2.2 Цель и основные виды деятельности МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница».....	23
2.3 Условия предоставления и порядок использования поступивших средств от коммерческой деятельности.....	31
Глава 3 Анализ финансовой деятельности учреждения и предложения по улучшению его показателей.....	37
3.1 Анализ использования финансовых средств, полученных при оказании платных услуг	37
3.2 Предложения по улучшению деятельности учреждения	47
Заключение.....	59
Список использованной литературы.....	63
Приложения.....	66

Введение

Анализ деятельности любого учреждения в современных условиях преследует основную цель – изучить реальное состояние функциональных особенностей организации. В зависимости от поставленных целей и задач основной акцент может быть сделан на различные аспекты деятельности организации. В основе анализа деятельности учреждения лежит методика анализа, которая определяет форму аналитического исследования и аналитических процедур.

Детализация процедурной стороны анализа зависит от информационного обеспечения и выбранных направлений анализа. Обеспечение эффективного функционирования предприятий требует экономически грамотного управления их деятельностью, которое во многом определяется умением ее анализировать. С помощью анализа изучаются тенденции развития, глубоко и системно исследуются факторы изменения результатов деятельности, обосновываются планы и управленческие решения, осуществляется контроль за их выполнением, выявляются резервы повышения эффективности производства, оцениваются результаты деятельности предприятия, вырабатывается экономическая стратегия его развития. Анализ хозяйственной деятельности является научной базой принятия управленческих решений.

Для их обоснования необходимо выявлять и прогнозировать существующие и потенциальные проблемы, производственные и финансовые риски, определять воздействие принимаемых решений на уровень рисков и доходов субъекта хозяйствования.

Бюджетные организации являются важными субъектами производственных и финансово-экономических отношений при любой системе хозяйствования и в любой модели государственного устройства. Они призваны обеспечивать удовлетворение целого ряда общественно значимых потребностей, таких как образование, здравоохранение, научные исследования, социальная защита, культура, государственное управление и др.

Анализ является неотъемлемой частью процесса принятия решений в системе управления бюджетной организацией. Анализ на основе плановой и фактической информации дает количественную и качественную оценку изменений, происходящих в бюджетной организации относительно заданной программы. Перерабатывая массивы плановой и учетной информации при помощи специальных приемов и методов, анализ формирует данные, при помощи которых вырабатываются варианты управленческих решений, направленных на устранение причин отрицательных отклонений от запланированных показателей развития бюджетной организации. Посредством аналитической функции выявляются неиспользованные внутрихозяйственные резервы ускорения развития и роста эффективности деятельности организации. Этим определяется сущность анализа как функции управления. Анализ деятельности учреждения позволяет: оценить финансово-экономическое состояние; выявить экономический потенциал хозяйствующего субъекта; определить результативность финансовых показателей; выработать мероприятия по укреплению финансового положения учреждения.

Актуальность темы заключается в детальном анализе коммерческой деятельности бюджетного учреждения здравоохранения МБУЗ «Туапсинская районная больница» №1 и разработке предложений по его совершенствованию.

Объект исследования – Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения МБУЗ «Туапсинская районная больница» №1.

Предмет исследований – условия формирования внебюджетных средств в муниципальном учреждении здравоохранения.

Цель работы – анализ коммерческой деятельности учреждения и обоснование предложений по улучшению его работы.

Задачи работы:

- дать общую характеристику анализируемого учреждения;
- проанализировать финансово-экономические показатели деятельности учреждения
- разработать предложения по улучшению деятельности

учреждения;

- оформить выводы, рекомендации и предложения.

Структура работы. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы и приложений.

В первой главе освещены правовые и организационные основы коммерческой деятельности в бюджетной организации МБУЗ «Туапсинская районная больница» №1.

Во второй главе дана характеристика организационно-правовой структуры, представлены цели и основные виды деятельности учреждения.

В третьей главе представлен анализ использования финансовых средств, полученных при оказании платных услуг, рассмотрены предложения по улучшению деятельности учреждения.

Информационная база исследования сформирована на основе финансового анализа деятельности МБУЗ «Туапсинская районная больница» №1. **Методическую основу исследования** послужили Федеральные законы РФ, нормативно-правовые акты, Налоговый кодекс РФ, а также материалы из бухгалтерских отчетов.

Общий объем работы составляет 62 машинописные страницы. В работе представлено 3 рисунка, 17 таблиц. Список литературы содержит 27 наименований.

Глава 1 Правовые и организационные основы коммерческой деятельности в бюджетной организации

1.1 Правовые основы коммерческой деятельности в бюджетном учреждении

Понятие «учреждение» содержится в статье 120 Гражданского кодекса РФ. Это некоммерческая организация, которая создана собственником для выполнения им управленческих, социально-культурных или иных функций некоммерческого характера. В свою очередь Бюджетный кодекс РФ в статье 161 определяет бюджетное учреждение как организацию, которая создана органами государственной власти РФ, органами государственной власти субъектов РФ или органами местного самоуправления для выполнения управленческих, социально-культурных, научно-технических или иных функций некоммерческого характера. Эта деятельность финансируется из соответствующего бюджета (внебюджетного фонда) по смете доходов и расходов. Предпринимательство как особая форма экономической активности может осуществляться как в государственном, так и в частном секторе экономики. В соответствии с этим различают: а) предпринимательство государственное; б) предпринимательство частное.

Государственное предпринимательство представляет собой форму осуществления экономической активности от имени предприятия, учрежденного: а) государственными органами управления, которые уполномочены (в соответствии с действующим законодательством) управлять государственным имуществом (государственное предприятие), или б) органами местного самоуправления (муниципальное предприятие). Собственность такого рода предприятий есть форма обособления части государственного или муниципального имущества, части бюджетных средств, других источников. Важной характеристикой таких предприятий выступает то обстоятельство, что они отвечают по своим обязательствам только имуществом, находящимся в их собственности (ни государство не отвечает по их обязательствам, ни они сами

не отвечают по обязательствам государства).

Частное предпринимательство представляет собой форму осуществления экономической активности от имени предприятия (если оно зарегистрировано в качестве такового) или предпринимателя (если такая деятельность осуществляется без найма рабочей силы, в форме индивидуальной трудовой деятельности).

Конечно, каждый из этих видов — государственное и частное предпринимательство — имеет свои отличительные признаки, но основные принципы их осуществления во многом совпадают. И в том и в другом случае осуществление такой деятельности предполагает инициативность, ответственность, инновационный подход, стремление к максимизации прибыли. Схожей является и типология обоих видов предпринимательства [7, с. 49].

Предпринимательство как форма инициативной деятельности, направленной на извлечение прибыли (предпринимательского дохода), предполагает следующие функции, представленные в табл. 1.1.

Таблица 1.1

Функции предпринимательства как формы инициативной деятельности [13, с. 19]

№ п/п	Функции	Суть функции
1	Осуществление непосредственных производительных функций	Производство товара (продукта) или оказание услуги (например, машиностроительная фирма, туристская компания, инжиниринговая фирма или конструкторское бюро);
2	Осуществление посреднических функций	Оказание услуг, связанных с продвижением товара на рынок и его передачей в надлежащем (общественно приемлемом) виде от непосредственного производителя такого товара его потребителю

Общественное понимание проблемы сводится к тому, что, с одной стороны, приоритетное значение имеет первый тип коммерческой деятельности, поскольку общественное богатство (как обобщенный итог уровня

и качества жизни каждого члена общества) зависит от состояния дел именно в сфере материального производства, научно-технических и сервисных услуг.

Из этих определений видно, что основные цели деятельности бюджетных учреждений — это оказание государственных услуг. Учреждения не должны создаваться для получения прибыли — ведь услуги ими оказываются бесплатно или по утвержденным тарифам. Но эти тарифы, тем не менее, формируют доходную часть бюджета.

Возможность бюджетных учреждений осуществлять разрешенную им предпринимательскую деятельность установлена БК РФ. В частности, в соответствии с требованиями указанного нормативного документа доходы от оказания учреждением платных услуг и от использования закрепленного за ним государственного (муниципального) имущества после уплаты налогов являются неналоговыми доходами соответствующего бюджета, в полном объеме учитываются в смете доходов и расходов учреждения и используются как дополнительный источник финансирования его деятельности [6, с. 98].

Предпринимательская деятельность может осуществляться учреждением, если в учредительных документах это специально отражено. В этом случае доходы от такой деятельности и приобретенное за счет этих доходов имущество поступают в самостоятельное распоряжение учреждения и учитываются на отдельном балансе. Следовательно, разрешение на приносящую доход деятельность бюджетное учреждение получает у вышестоящей организации и такое разрешение должно быть закреплено в учредительных документах. То есть в уставе (положении и т. п.) должны быть указаны виды разрешенной деятельности. Для осуществления некоторых видов деятельности учреждение должно в обязательном порядке получить соответствующую лицензию.

Учитывая определенный учредительными документами преимущественно «некоммерческий» характер деятельности бюджетных учреждений, возможность осуществления ими платных услуг, прямо зависит от выполнения учреждением ряда условий [25, с. 98]. Исходя из вышеизложенного,

организация осуществления платных услуг бюджетными учреждениями включает следующие мероприятия, представленные на рис. 1.1.



Рис. 1.1. Мероприятия по организации осуществления платных услуг бюджетными учреждениями [12, с. 84]

Право на получение и использование доходов от коммерческой деятельности также должно быть предусмотрено в оформляемом вышестоящим распорядителем бюджетных средств разрешении на открытие в соответствующем органе Федерального казначейства РФ (далее - ОФК) лицевого счета для учета операций со средствами, полученными от коммерческой и иной приносящей доход деятельности.

Федеральный закон от 26 апреля 2013 г. № 63-ФЗ внес многочисленные изменения в Бюджетный кодекс РФ, которые в своем большинстве вступают в силу с 1 января 2014 года. Так, пунктом 11 статьи 5 этого закона расширены права бюджетных учреждений в отношении распоряжения средствами, полученными от осуществления коммерческой и иной приносящей доход

деятельности. Например, доходы от сдачи в аренду имущества, находящегося в федеральной собственности и переданного в оперативное управление некоторым бюджетным учреждениям, направляются ими на содержание и развитие своей материально-технической базы сверх ассигнований из федерального бюджета. Законом о бюджете могут предусматриваться положения, которые позволят учреждениям использовать на обеспечение своей деятельности средства, полученные от оказания платных услуг, безвозмездные поступления от граждан и организаций (в том числе от международных и правительств иностранных государств), а также средства от иной приносящей доход деятельности. Использовать эти средства можно на основании генерального разрешения главного распорядителя (распорядителя) бюджетных средств, в котором указываются их источники и направления использования. В уставе бюджетного учреждения также должны быть соответствующие положения о возможности вести такую деятельность [5, с. 14].

1.2 Порядок осуществления расчетов при формировании доходов бюджетных организаций

Несмотря на то, что бюджетные учреждения изначально создаются для выполнения социальных и иных аналогичных функций государства как государственные (муниципальные) некоммерческие организации, содержание которых планируется осуществлять исключительно за счет средств соответствующего бюджета, они не могут существовать только в рамках системы бюджетного финансирования [9, с. 5].

Причин тому несколько:

1. Во-первых, наличие в бюджетной системе государства т.н. государственных внебюджетных фондов предполагает широкое участие бюджетных учреждений в реализации их программ, которое по своему характеру не вписывается в структуру «бюджетной» деятельности учреждений. Например, большинство бюджетных медицинских учреждений принимает

участие в реализации программ обязательного медицинского страхования.

2. Во-вторых, бюджетные учреждения, как правило, имеют штатных высококлассных специалистов, а также современное эффективное оборудование. Использование данного потенциала только для оказания «уставных» (т.е. «бюджетных») услуг может быть неэффективно, т.к. при недостаточности спроса на такие услуги данные специалисты и оборудование будут простаивать при сохранении постоянных бюджетных затрат на их содержание. Поэтому, в целях повышения эффективности использования производственного потенциала бюджетных учреждений, а также экономии средств бюджетов, на их содержание большинству таких учреждений разрешено помимо выполнения «уставных» некоммерческих задач заниматься разрешенной вышестоящими органами коммерческой деятельностью.

3. В-третьих, выполняемые бюджетными учреждениями «уставные» социально значимые функции обуславливают желание сторонних организаций и частных лиц поучаствовать своими средствами в реализации гуманитарных государственных программ, а также помочь в финансировании содержания самих учреждений. В результате, у бюджетных учреждений появляются целевые внебюджетные средства.

Учитывая вышеперечисленные обстоятельства, следует признать, что внебюджетная деятельность, хотя и является дополнительной функцией бюджетных учреждений, но занимает достаточно значительное количество рабочего времени их работников. Вместе с тем, поскольку внебюджетная деятельность является, в основном, второстепенной функцией бюджетных учреждений, по сравнению с их «уставной» деятельностью, порядок ее отражения в бюджетном учете, а также налогообложения ее результатов регламентированы действующими нормативными документами менее детализировано, чем использование бюджетных средств [19, с. 105].

Основной особенностью при этом, как и для бюджетного учета «уставной» деятельности учреждения, можно считать обязанность последнего определять на конец каждого отчетного периода финансовый результат

внебюджетной деятельности учреждения. В результате довольствующие органы имеют возможность оценить эффективность осуществления того или иного вида внебюджетной деятельности, а также повысить уровень контроля за использованием внебюджетных средств, являющихся неналоговыми доходами соответствующего бюджета. Операции бюджетного учреждения, осуществляемые в рамках его внебюджетной деятельности, отражаются в его бюджетном учете отдельно от операций по использованию бюджетных средств [22, с. 17].

Приказом Минфина России от 01.09.2014 N 88н (п. 4.5) установлен следующий порядок осуществления расчетов по приносящей доход деятельности через орган Федерального казначейства:

1. Для оплаты денежных обязательств за счет средств от приносящей доход деятельности (в том числе для уплаты не включаемых в состав расходов налогов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации) получатели представляют в органы Федерального казначейства по месту обслуживания Заявку на кассовый расход или Заявку на получение наличных денег, сформированных в установленном порядке.

2. Заявки заполняются получателем с отражением вида средств для исполнения обязательства – средства от приносящей доход деятельности.

3. Орган Федерального казначейства отказывает получателю в приеме Заявок в случае непредставления получателем Сведений о смете на текущий финансовый год.

4. Орган Федерального казначейства проверяет представленные получателем Заявки на:

- правильность их оформления;
- соответствие подписей в Заявках имеющимся образцам подписей в карточке образцов подписей, хранящейся в органе Федерального казначейства по месту обслуживания получателя;
- соответствие указанных в Заявках кодов классификации расходов федерального бюджета, содержащих код главы по бюджетной

- классификации и код КОСГУ, текстовому назначению платежа;
- соответствие кодов классификации расходов федерального бюджета, указанных получателем, кодам бюджетной классификации, действующим в текущем финансовом году;
 - соответствие кодов классификации расходов федерального бюджета, указанных в Заявках, кодам бюджетной классификации, указанных в Сведениях о смете, учтенных в органе Федерального казначейства;
 - неперевышение сумм, указанных в Заявках, над суммой остатка средств от приносящей доход деятельности за минусом средств, зачисленных на лицевой счет получателя без права расходования;
 - неперевышение сумм, указанных в Заявках, по соответствующим кодам классификации расходов федерального бюджета, над показателями годовых сметных назначений, указанных в Сведениях о смете по идентичным кодам бюджетной классификации, с учетом ранее произведенных кассовых расходов по данному коду бюджетной классификации;
 - о соответствии кода участника бюджетного процесса, указанного в Заявках, коду по Сводному реестру, коду, указанному в учтенном обязательстве;
 - соответствие кодов классификации расходов федерального бюджета, указанных в Заявках, кодам бюджетной классификации учтенного обязательства;
 - соответствие предмета принятого на учет обязательства текстовому назначению платежа, указанному в Заявках;
 - неперевышение суммы кассового расхода по обязательству, указанной в Заявках, над суммой соответствующего неисполненного обязательства;
 - соответствие наименования контрагента получателя, его банковских реквизитов, ИНН, КПП контрагента, указанных в

Заявке, соответствующим показателям по учетному обязательству.

В случае соответствия Заявок установленным выше требованиям уполномоченным руководителем органа Федерального казначейства лицом проставляется в Заявках отметка о регистрации (с указанием даты, подписи и расшифровки подписи, содержащей инициалы и фамилию), подтверждающая санкционирование оплаты денежных обязательств получателя, после чего Заявка принимается к исполнению [24, с. 49].

Если представленные Заявки не соответствуют установленным настоящим пунктом требованиям, орган Федерального казначейства регистрирует их в Журнале регистрации неисполненных документов и возвращает экземпляры Заявок на бумажном носителе получателю не позднее срока, установленного для проверки, с указанием в прилагаемом Протоколе проверки причины возврата. Если заявки представлены только в электронном виде, получателю направляется Протокол проверки с указанием причины возврата.

Указанное требование в части уменьшения суммы остатка средств от приносящей доход деятельности на сумму средств, зачисленных без права расходования, не распространяется на Заявки на кассовый расход на исполнение требований исполнительных документов, должником по которым является получатель, а также для уплаты не включаемых в состав расходов налогов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации.

В результате, если в разрешении на открытие лицевого счета в ОФК не предусмотрен тот или иной источник получения внебюджетных доходов (например, штрафов за нарушение сторонними организациями условий заключенных учреждением в рамках осуществления коммерческой деятельности хозяйственных договоров и т.п.), использование полученных таким образом средств учреждением будет заблокировано ОФК.

Доходы от приносящей доход деятельности после уплаты налогов и сборов в полном объеме учитываются в смете доходов и расходов

бюджетного учреждения [15, с. 42].

Функции по утверждению смет доходов и расходов возложены на главных распорядителей бюджетных средств. Он также утверждает и представленные учреждением сметы доходов и расходов по внебюджетной деятельности. Один экземпляр сметы должен быть представлен в орган Федерального казначейства.

В течение финансового года учреждение при необходимости вправе вносить уточнения в смету доходов и расходов. При этом составляется уточненная смета, которая утверждается руководителем бюджетного учреждения и главным распорядителем бюджетных средств. Уточненная смета также представляется в казначейство.

Налоговым законодательством специальные нормы по постановке бюджетного учреждения на налоговый учет не установлены. То есть все бюджетные учреждения при их создании на основании статьи 83 Налогового кодекса РФ подлежат постановке на учет в налоговых органах по месту своего нахождения. При постановке на учет учреждению присваивается единый по всем видам налогов и сборов идентификационный номер налогоплательщика [17, с. 12]. Поэтому после получения разрешения на предпринимательскую деятельность учреждению дополнительно становиться на учет как плательщику налога на прибыль и НДС не нужно.

Бюджетные учреждения, получающие доходы от деятельности, приносящей доход, признаются плательщиками налога на прибыль. В этом случае они определяют налоговую базу по правилам статьи 321.1 Налогового кодекса РФ. Эти правила обязывают их вести отдельный учет доходов и расходов, которые производятся за счет средств бюджетов всех уровней по смете, и средств, получаемых учреждением от коммерческой деятельности.

В статье 321.1 Налогового кодекса РФ установлены правила определения налоговой базы, в частности:

- налоговая база представляет собой разницу между полученной суммой дохода от реализации товаров (выполненных работ,

оказанных услуг) и внереализационных доходов и суммой фактических расходов, связанных с ведением коммерческой деятельности;

- сумму превышения доходов над расходами до исчисления налога на прибыль нельзя направлять на покрытие расходов, которые предусмотрены по смете бюджетного учреждения;
- при определении налоговой базы по налогу на прибыль не участвуют средства, поступающие из бюджета на ведение уставной деятельности, и расходы, производимые за счет этих средств [17].

Глава 2 Характеристика организационно-правовой структуры бюджетного учреждения

2.1 Организационно-правовая структура бюджетного учреждения

Муниципальное учреждение здравоохранения г.Туапсе «Центральная городская больница», именуемое в дальнейшем «Учреждение» является некоммерческой организацией и не преследует извлечение прибыли в качестве основной цели своей деятельности. Учреждение финансируется за счет средств бюджета муниципального образования Туапсинский район, средств внебюджетных фондов – фонда обязательного медицинского страхования, фонда социального страхования и иных источников, в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации (рис. 2.1).



Рис. 2.1. Источники финансирования и направления их использования¹

Учредителем МУЗ г. Туапсе «Центральная городская больница» является администрация муниципального образования Туапсинский район. Учреждение является юридическим лицом по российскому законодательству, имеет самостоятельный баланс, обособленное имущество на праве оперативного

¹ Рисунок составлен по данным, полученным в процессе исследования

управления текущий и иные счета в учреждениях банков, в том числе в иностранной валюте, круглую печать, бланки и штампы со своим наименованием на русском языке, фирменную символику. Учреждение приобретает права юридического лица с момента его государственной регистрации. МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» руководствуется в своей деятельности законодательством Российской Федерации и Уставом, утвержденным Постановлением администрации муниципального образования Туапсинский район № 2023 от 14.07.2015г.

МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» обязано обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации), наименовании учреждения, режиме работы, наличии лицензии, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также адреса и телефоны организации по защите прав потребителей органа местного самоуправления, если таковая имеется, и органа управления здравоохранением, осуществляющего контроль деятельности муниципального учреждения здравоохранения.

Указанная информация должна размещаться в доступном для обозрения месте, в наглядной и доступной форме. В случае временного приостановления деятельности учреждения здравоохранения для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий, исполнитель обязан информировать потребителя о дате приостановления и дате возобновления оказания платных медицинских услуг, а также о возможности получения платных медицинских услуг в другом учреждении здравоохранения. Учреждение обязано своевременно, до заключения договора, предоставить заказчику необходимую и достоверную информацию о медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, мероприятий федеральных и краевых целевых программ.

Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором, которым регламентируются условия и сроки их получения, гарантии качества, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Договор на предоставление платных медицинских услуг заключается в письменной форме и должен содержать следующие сведения:

- наименование и местонахождение (юридический адрес) государственного учреждения здравоохранения (исполнителя);
- фамилия, имя, отчество, телефон и адрес заказчика;
- предмет договора (наименование и перечень оказываемых услуг);
- стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты;
- сроки оказания услуг;
- должность, фамилия, имя, отчество законного представителя исполнителя, его подпись, а также подпись заказчика;
- другие необходимые данные, связанные со спецификой оказываемых услуг.

Договор составляется в двух экземплярах, один из которых находится у исполнителя, другой – у заказчика. Заказчик вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведения о квалификации и сертификации специалистов, о расчете стоимости оказанной услуги. Учреждение обязано оказывать медицинскую услугу, определенную договором, с использованием собственных лекарственных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинской техники, если иное не предусмотрено договором, но не вправе без согласия заказчика оказывать дополнительные услуги за плату, а также обуславливать оказание одних услуг обязательным исполнением других.

Информация, содержащаяся в медицинских документах пациента (о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении), составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации об

охране здоровья граждан.

Расчеты за предоставление платных услуг осуществляются с применением контрольно-кассовых машин или квитанций (бланков, являющихся документами строгой отчетности, утвержденных в установленном порядке). Учреждение здравоохранения обязано выдать потребителю кассовый чек или второй экземпляр квитанции (бланка строгой отчетности), подтверждающие прием наличных денег.

В соответствии с законодательством Российской Федерации МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» несет ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя. Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае применения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору оказания услуг, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Эффективность деятельности учреждения во многом определяется персоналом. Наличие квалифицированных, ответственных и исполнительных работников влияет на успех хозяйствования в любой сфере деятельности. В развитии экономики трудовые ресурсы играют более важную роль, чем материальные. Работники учреждения составляют трудовой коллектив. Численность работников учреждения может быть общей, списочная и

среднесписочная.

МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» возглавляет главный врач, назначаемый на должность и освобождаемый от должности главой МО Туапсинский район по представлению заместителя главы администрации муниципального образования Туапсинский район (вопросы социальной сферы). Права и обязанности Руководителя, а также основания для расторжения трудовых отношений с ним регулируются трудовым договором, заключенным с администрацией МО Туапсинский район.

Руководитель: главный врач Учреждения без доверенности представляет его во всех учреждениях и организациях, распоряжается в пределах, установленных настоящим Уставом, имуществом и средствами, заключает договоры, соглашения, контракты, выдает доверенности (в том числе с правом передоверия), открывает в учреждениях банка расчетный и другие счета. Главный врач осуществляет оперативное руководство деятельностью Учреждения на основе единоначалия, организует работу и несет ответственность перед Учредителем за деятельность Учреждения в пределах своей компетенции, осуществляет организацию финансовой и хозяйственной деятельности Учреждения, заботится о привлечении дополнительных средств и укреплении материально-технической базы Учреждения, издает приказы и распоряжения, обязательные для всех работников Учреждения. Руководитель имеет заместителей по медицинской работе и другим вопросам, связанным с деятельностью Учреждения. Заместители главного врача назначаются на должность и освобождаются от должности руководителем Учреждения (главным врачом). Компетенция заместителей руководителя устанавливается руководителем (главным врачом). Структура и штатное расписание утверждаются Руководителем Учреждения самостоятельно в пределах имеющихся ассигнований, предусмотренных в бюджете на соответствующий финансовый год и согласовываются с органом управления здравоохранением.

Главный врач принимает меры поощрения и налагает взыскания на работников Учреждения в соответствии с трудовым законодательством, ведет

работу по укреплению трудовой дисциплины, повышению квалификации работников. Трудовой коллектив Учреждения составляют все граждане, участвующие своим трудом в его деятельности на основе трудового договора. Полномочия трудового коллектива определяются законодательством Российской Федерации.

Оплата труда работников Учреждения производится в соответствии с действующим трудовым, отраслевым законодательством и дифференцируется в зависимости от доходов Учреждения, объема и качества услуг, оказываемых каждым работником, а также нормативными актами муниципального образования Туапсинский район.

К исключительной компетенции Учредителя относятся следующие вопросы:

- внесение изменений и дополнений в Устав Учреждения;
- определение приоритетных направлений деятельности Учреждения в соответствии с настоящим Уставом, принципов формирования и использования его имущества;
- обеспечение соблюдения действующего законодательства в области медицинского обслуживания населения и охраны здоровья граждан;
- утверждение ежегодного отчета о финансовой деятельности Учреждения;
- получение полной информации о деятельности Учреждения (организационной, финансово-хозяйственной), в том числе ознакомление с материалами бухгалтерского учета и отчетности;
- финансирование строительства и содержания зданий и сооружений Учреждения в технически безопасном состоянии, благоустройство прилегающих к нему территорий;
- принятие решений о реорганизации и ликвидации Учреждения в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации [11].

2.2 Цель и основные виды деятельности МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница»

Учреждение создано с целью удовлетворения общественной потребности в медицинском обслуживании граждан. Для выполнения цели своей деятельности в соответствии с действующим законодательством Учреждение имеет право:

- осуществлять в отношении закрепленного за ним имущества, на праве оперативного управления, в пределах, установленных законом, в соответствии с целями своей деятельности, заданиями Учредителя и назначением имущества права владения, пользования и распоряжения;
- приобретать или арендовать при осуществлении хозяйственной деятельности основные и оборотные средства за счет имеющихся у него финансовых ресурсов, временной финансовой помощи и получаемых для этих целей ссуд и кредитов;
- самостоятельно распоряжаться доходами, полученными в результате собственной хозяйственной деятельности, осуществляемой не за счет имущества, находящегося в оперативном управлении, и учитывать их на самостоятельном счете;
- оказывать платные медицинские услуги населению в соответствии с действующим законодательством РФ;
- производить инвестиции в сферы, связанные с медицинской и фармацевтической деятельностью, в развитие собственной социальной сферы, а также в сферы медико-социальных услуг, способствующих повышению качества медицинского обслуживания населения;
- привлекать для осуществления своих функций на договорной основе другие учреждения, предприятия и организации;

- открывать по согласованию с Учредителем обособленные структурные подразделения за пределами фактического и юридического нахождения Учреждения, которые не являются юридическими лицами и осуществляют свою деятельность на основании Положений, утверждаемых руководителем Учреждения. Руководители структурных подразделений назначаются Учреждением и действуют на основании его доверенности. Подразделения наделяются имуществом, учитываемом на отдельном балансе, входящем в сводный баланс Учреждения.
- открывать счета (в том числе валютные) в учреждениях банков и пользоваться банковским кредитом;
- командировать (за счет собственных средств) за рубеж своих сотрудников для изучения имеющегося опыта работы лечебно-профилактических учреждений (предприятий);
- планировать свою деятельность и определять перспективы развития по согласованию с управлением здравоохранения муниципального образования Туапсинский район, администрацией МО Туапсинский район, Департаментом здравоохранения Краснодарского края, а также исходя из спроса граждан на продукцию, работы и услуги и заключенных договоров;
- устанавливать штатно-организационную структуру;
- в установленном порядке определять систему оплаты труда и размер средств, направляемых на оплату труда работников Учреждения и их поощрение, производственное и социальное развитие;
- принимать и увольнять работников в соответствии с действующим законодательством;
- совершать в рамках закона иные действия, соответствующие уставным целям.

Учреждение обязано:

- проходить в установленном порядке аккредитацию и лицензирование;
- нести ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение установленных им правил хозяйствования, а также договорных, кредитных и расчетных обязательств;
- возмещать ущерб, причиненный нерациональным использованием земли и других природных ресурсов, загрязнением окружающей среды нарушением правил безопасности производства, санитарно-гигиенических норм и требований по защите здоровья работников, населения и потребителей продукции;
- создавать для своих работников безопасные условия труда и нести ответственность в установленном порядке за ущерб, причиненный их здоровью и трудоспособности;
- представлять в администрацию муниципального образования Туапсинский район и департамент здравоохранения Краснодарского края необходимую сметно-финансовую документацию в полном объеме по утвержденным формам и по всем видам деятельности;
- нести ответственность за сохранность документов (управленческих, финансово-хозяйственных, по личному составу и других);
- обеспечивать передачу документов, имеющих научно-историческое значение, на государственное хранение в архивные фонды в соответствии с согласованным перечнем документов;
- хранить и использовать в установленном порядке документы по личному составу;
- осуществлять оперативный бухгалтерский учет результатов производственной, хозяйственной и иной деятельности, вести статистическую и бухгалтерскую отчетность, отчитываться о результатах деятельности в порядке и сроки, установленные

законодательством Российской Федерации.

Ревизия деятельности Учреждения осуществляется органом управления здравоохранением, а также налоговыми, правоохранными, природоохранными и другими органами в пределах их компетенции в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Предметом деятельности Учреждения является оказание медицинской помощи населению. Учреждение оказывает следующие виды деятельности, входящие в программу обеспечения государственных гарантий, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области охраны здоровья граждан.

Медицинская деятельность, в соответствии с лицензией федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, в том числе:

1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:

- акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, гистологии, диетологии, лабораторной диагностике, лечебному делу, лабораторному делу, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, управлению сестринской деятельности, физиотерапии, функциональной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности;

2) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе:

а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по:

- анестезиологии и реаниматологии, инфекционным болезням, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и

спортивной медицине, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, рентгенологии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии;

б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по:

– акушерству и гинекологии, неонатологии, экспертизе временной нетрудоспособности;

в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по:

– акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, военно-врачебной экспертизы, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, контролю качества медицинской помощи, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинскому (наркологическому) освидетельствованию, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), неврологии, неонатологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, педиатрии, применению методов традиционной медицины, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии хирургической, терапии, травматологии и ортопедии, транспортировке донорской крови и ее компонентов, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе наркологической, экспертизе на право владения оружием, экспертизе

профпригодности, эндокринологии, эндоскопии;

3) при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе:

а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи, в том числе:

– анестезиологии и реаниматологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, рентгенологии, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии;

б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по:

– акушерству и гинекологии, неонатологии, экспертизе временной нетрудоспособности;

в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по:

– акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, диетологии, забору, заготовке, хранению донорской крови и ее компонентов, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, контролю качества медицинской помощи, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинскому (наркологическому) освидетельствованию, неврологии, неонатологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, патологической анатомии, педиатрии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии хирургической, терапии,

травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профпригодности, эндокринологии, эндоскопии;

4) при оказании прочих работ и услуг по:

- проведению работ с возбудителями инфекционных заболеваний человека 3-4 группы патогенности и возбудителями паразитарных болезней, использованию и эксплуатации источников ионизирующего излучения, а также:
- фармацевтической деятельности: закупка, хранение и использование медикаментов, фармацевтический контроль за их использованием, отпуск в отделения Учреждения и использование лекарственных средств с правом работы с сильнодействующими и ядовитыми лекарственными средствами, включенных в списки ПККН; деятельность, связанная с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в Список II и Список III, в соответствии с Федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах», а также закупка, хранение и использование изделий медицинского назначения;

5) а также иные виды сопутствующих услуг, оказываемые в соответствии с уставной деятельностью Учреждения.

Помимо основных видов деятельности Учреждение предоставляет за плату все виды плановой, консультативной, диагностической и лечебной помощи при условии выполнения объемов медицинской помощи, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае, и мероприятий федеральных, региональных целевых программ. Учреждение, при оказании платной медицинской помощи, обязано соблюдать приоритетность выполнения объемов бесплатной медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий (в

соответствии с подписанным главным врачом гарантийным обязательством).

Платная медицинская услуга – действие или совокупность необходимых, достаточных, профессиональных действий, направленных на удовлетворение потребностей потребителя в профилактике, диагностике, лечении болезней, реабилитации, а также при родах и искусственном прерывании беременности, помощи при планировании семьи и репродукции человека, протезировании, медико-психологических услугах, оказываемых за плату.

Потребитель платных медицинских услуг (физическое или юридическое лицо) – гражданин или организация (учреждение), приобретающий или использующий медицинские услуги [3, с. 112].

Исполнитель – МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница».

Заказчик – физическое дееспособное лицо или юридическое лицо, являющееся стороной по договору на оказание платных медицинских услуг, действующее в своих интересах или в интересах третьего лица и осуществляющее платежи по договору.

Платные медицинские услуги Учреждение оказывает в соответствии с Положением по организации оказания платных медицинских услуг, на основании заключенных договоров при условии:

- отсутствия оказываемой услуги в объемах и видах в программе государственных гарантий, в том числе и в программе обязательного медицинского страхования, стандартах и протоколах,
- оказания платной медицинской помощи по желанию пациента,
- Гражданам государств – участников СНГ и гражданам других государств ближнего и дальнего зарубежья – все виды плановой медицинской помощи оказываются платно. Экстренная и другие виды медицинской помощи, оказанной гражданам других государств (кроме СНГ и граждан РФ, проживающих в государстве Беларусь) – оказывается платно.

Запрещается оказание платных услуг:

- беременным, имеющим родовой сертификат (постановление Правительства РФ от 29.12.2013г. № 987 «О порядке финансового обеспечения в 2014-2016 годах расходов на оплату государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения услуг по медицинской помощи, оказываемой женщинам в период беременности, в период родов и послеродовой период...»).

Платные медицинские услуги оказываются по видам услуг, на которые имеется лицензия федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, и на оказание которых вышестоящим органом правления здравоохранения и Учредителем выдано разрешение в установленной форме.

Учреждение осуществляет лечение, диагностику, профилактику и другую медицинскую и медико-социальную деятельность в соответствии с утвержденными в установленном порядке инструкциями и методиками. Право на осуществление этих видов деятельности удостоверяется лицензией федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. В своей деятельности МУЗ г.Туапсе «ЦГБ» учитывает интересы потребителей, обеспечивает качество работ, услуг [11].

2.3 Условия предоставления и порядок использования поступивших средств от коммерческой деятельности

Муниципальное учреждение здравоохранения г.Туапсе «Центральная городская больница» предоставляет за плату все виды плановой, консультативной, диагностической и лечебной помощи при условии выполнения объемов медицинской помощи, предусмотренных Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае, и мероприятий федеральных, региональных целевых программ. Учреждение не вправе оказывать за плату скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (последствия

несчастных случаев, травм, отравлений и других состояниях и заболеваниях).

МУЗ г.Туапсе «ЦГБ» вправе предоставлять заказчику виды медицинских услуг, предусмотренные лицензией. Предоставление платной медицинской помощи осуществляется на основании заключенных договоров. Учреждение оказывает платные медицинские услуги по специальному разрешению управления здравоохранения администрации МО Туапсинский район. МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница», при оказании платной медицинской помощи, обязано соблюдать приоритетность выполнения объемов бесплатной медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий (в соответствии с подписанным главным врачом гарантийным обязательством). Оказание платных медицинских услуг осуществляется сотрудниками учреждения, которым разрешено совмещение, за счет интенсивности работы или в дополнительное рабочее время. При выполнении функциональных обязанностей работника технологически и/или организационно связанных с совмещением работы по исполнению платных медицинских услуг, утверждается перечень должностей структурных подразделений, которым разрешено совмещение работ по основной деятельности с оказанием платных услуг (приложение 1).

Доходы от оказания платных медицинских услуг в МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» распределяются в соответствии с утвержденной сметой доходов и расходов учреждения по средствам, полученным от коммерческой и иной приносящей доход деятельности (далее смета по коммерческой деятельности). Смета доходов и расходов учреждения по коммерческой деятельности формируется в соответствии со структурой утвержденных тарифов и планируемых объемов оказания медицинской помощи и утверждается 1 раз на начало текущего года. Изменения в смету доходов и расходов по коммерческой деятельности вносятся в письменной форме с кратким указанием причин изменения сумм лимитных назначений в разрезе статей затрат. Использование прибыли осуществляется на основании сметы, утвержденной руководителем учреждения.

Прибыль после уплаты налогов направляется:

- на материальное поощрение и социальные выплаты сотрудникам – в размере до 40%,
- на содержание и развитие материально-технической базы ЛПУ – в размере от 60%, из которых не менее 30% расходуется на приобретение основных средств и проведение капитального ремонта.

Средства, полученные за оказание платных услуг, расходуются в соответствии со структурой тарифа по каждому отделению отдельно, в размере заработанных денежных средств от коммерческой деятельности. Распределение фонда оплаты труда между работниками структурных подразделений производится в соответствии с базовыми коэффициентами, утвержденными Положением об оплате труда работников МБУЗ «Туапсинская районная больница» №1 от 30 декабря 2014 года (табл. 2.1).

Таблица 2.1

Структура тарифа платных медицинских услуг МБУЗ «Туапсинская районная больница» №1²

	Основная зарплата			Отпускные	Резервный фонд	Начисления на зарплату	Итого ФОТ с начислениями	Возмещение материальных затрат
	Отделение	Общественный персонал	Вспомогат. персонал					
Амбулаторно-поликлинические отделения								
Поликлиника	26,3%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,0%	67,5%	32,5%
Женская консультация	22,8%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,1%	63,1%	36,9%
Стационар								
Травматологическое отд.	25,4%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,8%	66,4%	33,6%
Хирургическое отделение	20,2%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	12,4%	59,8%	40,2%
Акушерское отд.	26,3%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,0%	67,5%	32,5%

² Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

Продолжение таблицы 2.1

Терапевтическое отделение	24,6%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,6%	65,4%	34,6%
Кардиологическое отделение	21,9%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	12,9%	62,0%	38,0%
Детское соматическое отд.	25,4%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,8%	66,4%	33,6%
Гинекологическое отделение	24,6%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,6%	65,4%	34,6%
Инфекционное отделение	26,3%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,0%	67,5%	32,5%
Неврологическое отделение	26,3%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,0%	67,5%	32,5%
Приемное отд.	25,4%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,8%	66,4%	33,6%
Медицинское обслуживание в палатах повышенной комфортности	31,6%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	15,4%	74,2%	25,8%
Стационар дневного пребывания								
Травматологическое отд.	32,5%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	15,6%	75,3%	24,7%
Хирургическое отделение	22,8%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,1%	63,1%	36,9%
Терапевтическое отделение	27,2%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,3%	68,7%	31,4%
Кардиологическое отделение	27,2%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,3%	68,7%	31,4%
Детское соматическое отд.	30,7%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	15,2%	73,1%	26,9%
Гинекологическое отделение	28,9%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,7%	70,8%	29,2%
Инфекционное отделение	31,6%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	15,4%	74,2%	25,8%
Неврологическое отделение	30,7%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	15,2%	73,1%	26,9%
Дневной стационар								
Поликлиника	27,2%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,3%	68,7%	31,4%
Женская консультация	28,9%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	14,7%	70,8%	29,2%
Клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ)	21,9%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	12,9%	62,0%	38,0%

Продолжение таблицы 2.1

Отделение восстановительного лечения (ОВЛ)	23,7%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,3%	64,2%	35,8%
Отделение лучевой диагностики (ОЛД)	24,6%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,6%	65,4%	34,6%
Отделение функциональной диагностики (ОФД)	22,8%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,1%	63,1%	36,9%
Эндоскопическое отделение	24,6%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	13,6%	65,4%	34,6%
Автоклавная	18,4%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	12,0%	57,6%	42,5%
Отделение переливания крови	34,2%	5,9%	6,5%	14,0%	0,9%	16,1%	77,5%	22,5%

Как видно из представленной таблицы, основная часть заработанных средств от коммерческой деятельности распределяется на фонд оплаты труда с начислениями в размере от 57,6% до 77,5%. В том числе начисление на заработную плату отделениям в размере 20,2%-34,2%; общепольничному персоналу в размере 5,9% и вспомогательному персоналу в размере 6,5%. Начисления на заработную плату имеют разный процент суммы распределения, который также зависит от штатных единиц отделения. Процент суммы отпускных в размере 14% един для всех отделений. Средства резервного фонда формируются из отчислений в размере 0,9% от суммы платных услуг полученных отделениями МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» и штрафных санкций за выявленные дефекты в результате оказания медицинской помощи. Резервный фонд формируется ежемесячно и распределяется по усмотрению главного врача на стимулирование работников отделений, систематически выполняющих план заданий по платным услугам, выплату единовременной материальной помощи и материального поощрения. Остальная часть дохода от коммерческой деятельности в размере от 22,5% до 42,4% уходит на возмещение материальных затрат.

Для оплаты труда административно-управленческого и обслуживающего персонала применяется распределительный метод доведения средств на оплату труда. Фонд оплаты труда ОБП и вспомогательных подразделений формируется путем отчисления утвержденного процента (табл. 2.2) от общей суммы заработанных учреждением средств по платным услугам.

Таблица 2.2

**Структура распределения фонда оплаты труда по платным услугам
общебольничного персонала и вспомогательных подразделений³**

	Вспомогательный персонал, в том числе:	6,5%
1	Приемное отделение	11,4%
2	Аптека	5,3%
3	Пищеблок	10,2%
4	Прачечная	7,3%
5	Гараж	10,9%
6	АХЧ (административно-хозяйственная часть)	24,5%
7	ЦСО (автоклавная)	5,4%
8	АРО (отделение анестезиологии и реанимации)	25,1%
	Общебольничный персонал (ОБП), в том числе:	5,9%
9	Главный врач	7,3%
10	ОБП (заместители гл.врача, главная медсестра)	4,2%
11	Планово-экономический отдел	9,8%
12	Организационно-методический отдел	28,2%
13	ОБП (врачи, средний медперсонал, прочие)	29,0%
14	Главный бухгалтер	3,7%
15	Бухгалтерия	17,8%

Распределение производится в соответствии с базовыми коэффициентами, утвержденными Положением об оплате труда. Наибольший процент получают административно-хозяйственная часть – 24,5%, и отделение анестезиологии и реанимации – 25,1%. Наименьший процент – 5,3% – перечисляется аптеке, и 5,4% – ЦСО.

При распределении финансовых средств, полученных за оказание платных услуг, применяется система стимулирования (приложение 2) и штрафов (приложение 3).

³ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

Глава 3 Анализ финансовой деятельности учреждения и предложения по улучшению его показателей

3.1 Анализ использования финансовых средств, полученных при оказании платных услуг

Хозяйственная деятельность бюджетных организаций может изучаться и анализироваться как в целом, так и в разрезе отдельных составляющих ее процессов. Организациям, финансируемым из бюджета, присущ целый ряд характерных особенностей, которые необходимо принимать во внимание при проведении анализа хозяйственной деятельности [23, с. 308].

1. Бюджетные организации расходуют государственные средства по целевому назначению, что предполагает строгое соблюдение финансовой дисциплины. Основным плановым финансовым документом, в котором отражаются объем, целевое направление и поквартальное распределение средств, выделяемых из бюджета на содержание учреждения, является смета расходов.

2. В 1999г. претерпел принципиальные изменения порядок финансирования организации за счет бюджетов различных уровней (федеральный, республиканский, краевые, областные, городские и т.д.), в том числе государственных целевых бюджетных фондов. Новая система исполнения бюджетов по расходам предусматривает финансирование расходов распорядителей средств со счетов Главного государственного казначейства Министерства финансов и территориальных органов государственного казначейства.

3. Финансирование большинства бюджетных организаций в отличие от хозрасчетных предприятий осуществляется путем распределения бюджетных ресурсов «сверху», а не в результате прямого «зарабатывания» у потребителя. Товарно-денежные отношения в непроизводственной сфере носят в основном односторонний характер. Бюджетные организации оказывают большой спектр разнообразных общественно значимых услуг и выполняют работы, которые

оплачиваются не потребителем, а из государственного бюджета на безвозвратной основе. Это ослабляет контроль за качеством функций, выполняемых бюджетной организацией, и за эффективностью использования выделенных средств. Финансовое положение бюджетных организаций, состояние их расчетов с дебиторами и кредиторами зависят не от количества и качества услуг, а от своевременности и полноты выделения средств из бюджета.

4. В ходе осуществления своей хозяйственной деятельности организации расходуют государственные средства согласно установленной смете расходов в соответствии с бюджетной классификацией. Это отрицательно сказывается на гибкости экономического управления, возможностях оперативного маневрирования в условиях быстро меняющихся условий хозяйствования.

5. Некоммерческий характер деятельности бюджетных учреждений и затратный принцип финансирования не предполагают формирование позитивного финансового результата. Это вынуждает предприятия расходовать ресурсы не столько в соответствии с фактической необходимостью в них, сколько исходя из объема выделенных средств. Как правило, организации не заинтересованы ни в экономии ресурсов, ни в поиске способов «зарабатывания» внебюджетных доходов, а лишь в наращивании бюджетного финансирования вне зависимости от реальной потребности.

Финансирование учреждений здравоохранения осуществляется как за счет средств бюджета, так и за счет внебюджетных средств, которые создаются путем оказания платных услуг. Значение анализа внебюджетных средств определяется тем, что с его помощью осуществляется контроль за правильностью их образования, расходования, а также разыскиваются резервы по укреплению материально-технической базы учреждения и дополнительных финансовых ресурсов [20, с. 5]. В МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» сфера платных услуг развивается по следующим направлениям:

1. Осуществление доврачебной медицинской помощи;
2. Осуществление амбулаторно-поликлинической медицинской помощи;

3. Осуществление стационарной медицинской помощи;
4. Оказание услуг плановой, консультативной, диагностической и лечебной помощи.

Результаты в любой сфере деятельности зависят от наличия и эффективности использования финансовых ресурсов, которые приравниваются к «кровеносной системе», обеспечивающей жизнедеятельность предприятия. Поэтому забота о финансах является отправным моментом и конечным результатом деятельности любого объекта хозяйствования. Профессиональное управление финансами неизбежно требует глубокого анализа, позволяющего более точно оценить неопределенность ситуации с помощью современных количественных методов исследования. Анализ финансового состояния основывается главным образом на относительных показателях, так как абсолютные показатели баланса в условиях инфляции очень трудно привести в сопоставимый вид.

Основными источниками информации для анализа финансового состояния учреждения служат баланс исполнения бюджета главного распорядителя, получателя средств бюджета; отчет о финансовых результатах деятельности и другие формы отчетности. Такой анализ проводится с помощью горизонтального и вертикального анализа баланса [27, с. 39].

Горизонтальный анализ заключается в построении таблицы, в которой балансовые показатели дополняются относительными темпами роста (снижения). Цель горизонтального анализа состоит в том, чтобы выявить абсолютные и относительные изменения величин различных статей баланса за определенный период, дать оценку этим изменениям.

Большое значение для оценки финансового состояния имеет **вертикальный (структурный) анализ** актива и пассива баланса. Вертикальный анализ сглаживает влияние инфляционных процессов, которые могут искажать абсолютные показатели отчетности, и позволяет проводить сравнение с другими предприятиями, чьи отчетные данные существенно отличаются от показателей анализируемого предприятия. Цель вертикального

анализа заключается в расчете удельного веса отдельных статей в итоге баланса и оценке его изменений. Согласно действующему порядку бюджетные учреждения, имеющие внебюджетные средства, направляют их на цели, установленные при их образовании в соответствии со сметой доходов и расходов по внебюджетным средствам. Основными показателями финансового состояния учреждений выступают обеспеченность денежными средствами и соблюдение финансовой дисциплины. Эти показатели зависят от состояния расчетов с поставщиками и заказчиками, прочими дебиторами и кредиторами, от рационального размещения и использования денежных средств. Степень свободы учреждения по распоряжению финансовыми ресурсами зависит от источника их образования. Централизация денежных средств государственного бюджета в рамках Казначейства исключает возможность участия учреждения в распоряжении денежными средствами без разрешения государства. При использовании бюджетных ассигнований и внебюджетных средств учреждение должно контролировать состояние счетов, своевременное выполнение оплаченных со счетов казначейства обязательств, а также сохранность товарно-материальных ценностей и денежных средств, выявлять и возмещать их недостатки. Бюджету необходимо своевременно и полно выделять учреждениям бюджетные средства в соответствии со сметой. Что же касается средств, полученных из других источников, то здесь у организаций больше возможностей оказывать влияние на ее исполнение как по расходам, так и по доходам, а также на уровень обеспечения деятельности финансовыми ресурсами через контроль за расчетами с поставщиками, регулирование скорости оборота дебиторской и кредиторской задолженности [4, с. 180].

Учреждения имеют многообразные экономические связи с поставщиками товаров, бюджетом, подотчетными лицами, рабочими и служащими и другими организациями и лицами, непосредственно вступая с ними в расчеты система экономических расчетов должна быть построена таким образом, чтобы все платежи проходили в сжатые сроки осуществлялись на законных основаниях.

Незаконченные расчеты представляют собой дебиторскую или

кредиторскую задолженность. Правильное размещение средств учреждения оказывает большое влияние на результаты его деятельности. Даже при достаточном финансировании учреждения могут испытывать финансовые трудности, если они нерационально использовали свои финансовые ресурсы, допустив большую дебиторскую задолженность [21, с. 105].

На основе данных бухгалтерского учета проводится анализ расчетных операций, который позволяет установить законность осуществления расчетов, а также образования задолженности, ее состояние по сравнению с началом года, ее состав и сроки, причины образования задолженности и выявить резервы для улучшения состояния расчетных операций в организации. В качестве источников информации для анализа расчетных операций используются:

- баланс исполнения бюджета главного распорядителя, получателя средств бюджета; пояснительная записка к нему;
- отчет об исполнении бюджета главного распорядителя, получателя средств бюджета;
- отчет исполнения сметы доходов и расходов по внебюджетным источникам; договора и контракты с поставщиками и заказчиками.

Дебиторская задолженность бюджетного учреждения по средствам бюджетного финансирования представляет собой такое состояние расчетов, при котором допущено отвлечение ассигнований из бюджета и использование их другими организациями и лицами. Дебиторская задолженность может быть допустимой, т.е. обусловленной действующей системой расчетов, и недопустимой, свидетельствующей о недостатках в финансово-хозяйственной деятельности. В целях предотвращения потерь и признания учреждений несостоятельными, каждый хозяйствующий субъект должен стремиться к всемерному сокращению дебиторской задолженности. Дебиторская и кредиторская задолженность анализируются комплексно во взаимосвязи друг с другом. Показательным для сравнительного анализа дебиторской и кредиторской задолженности является специальный коэффициент, характеризующий соотношение кредиторской и дебиторской задолженности.

Он рассчитывается как отношение остатков кредиторской задолженности к остаткам дебиторской задолженности на начало и конец изучаемого периода и показывает, какая доля обязательств учреждения может быть погашена при поступлении отвлеченных в дебиторскую задолженность ресурсов учреждения. При этом коэффициенты для бюджетных и внебюджетных обязательств рассчитываются обособленно [15, с. 39].

Основным источником поступления внебюджетных средств МБУЗ «Туапсинская районная больница» является оказание платных медицинских услуг. Оказание платных услуг в МБУЗ «ГРБ» осуществлялось в 2013-2015 годах и 1 квартале 2016 года в соответствии с Постановлением правительства РФ 27 «Об утверждении Правил предоставления платных услуг населению медицинскими учреждениями».

Анализ динамики выручки от коммерческой деятельности показал, что сумма дохода в 2014 году по сравнению с 2013 г увеличилась на 1,5%, размером 88,1 тысяч рублей (табл. 3.1).

Таблица 3.1

Данные выручки от коммерческой деятельности в 2013-2014 гг.⁴

№ п/п	Отделение	2013г. (тыс. руб.)	2014г. (тыс. руб.)	Откл. за 2014г. (тыс. руб.)
1	Поликлиника:		1 580,63	
	Регистратура		70,89	
	Военкомат		0,45	
	Мед. осмотр по заключенным договорам		803,46	
	Мед. осмотр по освидетельствованию водителей автотранспорта		483,10	
	Мед. осмотр при приеме на работу		146,14	
	Мед. осмотр по освидетельствованию на ношение оружия		76,59	
3	Гинекологическое отделение		21,53	
4	Женская консультация		157,81	
5	Травматологическое отделение		81,58	
6	Хирургическое отделение №1		152,85	
7	Неврологическое отделение		197,08	
8	Кардиологическое отделение		463,13	
9	Терапевтическое отделение		147,02	

⁴ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

Продолжение таблицы 3.1

10	Инфекционное отделение		44,66	
11	Эндоскопическое отделение		8,08	
12	Детское соматическое отделение (ДСО)		20,16	
13	Отделение восстановительного лечения (ОВЛ)		729,15	
14	Отделение лучевой диагностики (ОЛД)		777,47	
15	Отделение функциональной диагностики (ОФД)		310,64	
16	ЦСО (автоклавная)		6,56	
17	Отделение переливания крови (ОПК)		29,86	
18	Клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ)		864,08	
19	Архив		1,85	
20	Поступления средств добровольного медицинского страхования (ДМС)		339,93	
	ИТОГО	5 845,98	5934,08	88,1

Анализ динамики выручки от коммерческой деятельности показал (табл. 3.2), что сумма выручки в 2015 году по сравнению с 2014 г увеличилась на 44,7%, что равно сумме 2 655,13 тысяч рублей. В частности только в поликлинике сумма дохода увеличилась на 118,9%. Следует также отметить, что в 2015 году поступлений средств ДМС не было. Повышение дохода в 2015 году было не только за счет большого количества платных услуг, но также счет повышения цен на платные услуги (приложение 4).

Таблица 3.2

Данные выручки от коммерческой деятельности в 2014-2015 гг.⁵

№ п/п	Отделение	2014 год (тыс. руб.)	2015 год (тыс. руб.)	Откл. за 2015 год (тыс. руб.)
1	Поликлиника:	1 580,63	3 460,08	1 879,45
	Регистратура	70,89	51,99	-18,9
	Военкомат	0,45	1,30	0,85
	Мед. осмотр по заключенным договорам	803,46	894,34	90,88
	Мед. осмотр по освидетельствованию водителей автотранспорта	483,10	1 935,61	1 452,51
	Мед. осмотр при приеме на работу	146,14	400,18	254,04
	Мед. осмотр по освидетельствованию на ношение оружия	76,59	176,66	100,07
3	Гинекологическое отделение	21,53	0,00	-21,53
4	Женская консультация	157,81	232,60	74,79
5	Акушерское отделение	0,00	27,30	27,3
6	Травматологическое отделение	81,58	167,74	86,16

⁵ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

Продолжение таблицы 3.2

7	Хирургическое отделение №1	152,85	134,02	-18,83
8	Неврологическое отделение	197,08	199,29	2,21
9	Кардиологическое отделение	463,13	354,96	-108,17
10	Терапевтическое отделение	147,02	155,82	8,8
11	Инфекционное отделение	44,66	45,02	0,36
12	Эндоскопическое отделение	8,08	16,13	8,05
13	Детское соматическое отделение (ДСО)	20,16	7,04	-13,12
14	Отделение восстановительного лечения (ОВЛ)	729,15	841,29	112,14
15	Отделение лучевой диагностики (ОЛД)	777,47	1 194,39	416,92
16	Отделение функциональной диагностики (ОФД)	310,64	600,38	289,74
17	ЦСО (автоклавная)	6,56	1,91	-4,65
18	Отделение переливания крови (ОПК)	29,86	91,14	61,28
19	Клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ)	864,08	1057,85	193,77
20	Архив	1,85	2,32	0,47
21	Поступления средств добровольного медицинского страхования (ДМС)	339,93	0,00	-339,93
	ИТОГО	5 934,08	8 589,21	2 655,13

Анализ динамики выручки от коммерческой деятельности показал (табл. 3.3), что по состоянию на 1-ый квартал 2016 года по сравнению с 1-ым кварталом 2015 года сумма выручки увеличилась на 71,6% и составляла 812,50 тысяч рублей. Следует также отметить снижение доходов по терапевтическому и инфекционному отделениям. В связи с проведением капитального ремонта корпуса. Терапевтическое отделение было переведено в другое здание, где не было возможно оказывать платные услуги. Инфекционное отделение было вынуждено работать только в одной части своей территории.

Таблица 3.3

**Данные выручки от коммерческой деятельности
в 1 квартале 2015 и 2016 гг.⁶**

№ п/п	Отделение	1 кв. 2015г. (тыс. руб.)	1 кв. 2016г. (тыс. руб.)	Откл. за 1 кв. 2016г. (тыс. руб.)
1	Поликлиника:	297,26	712,81	415,55
	Регистратура	15,25	9,78	-5,47

⁶ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

Продолжение таблицы 3.3

	Военкомат	0,65	0,00	-0,65
	Мед. осмотр по заключенным договорам	51,77	87,98	36,21
	Мед. осмотр по освидетельствованию водителей автотранспорта	140,40	485,03	344,63
	Мед. осмотр при приеме на работу	56,53	81,10	24,57
	Мед. осмотр по освидетельствованию на ношение оружия	32,66	48,92	16,26
2	Женская консультация	10,08	45,05	34,97
3	Акушерское отделение	0,00	12,80	12,80
4	Травматологическое отделение	52,43	9,60	-42,83
5	Хирургическое отделение №1	18,24	42,69	24,45
6	Неврологическое отделение	60,62	66,88	6,26
7	Кардиологическое отделение	87,87	88,65	0,78
8	Терапевтическое отделение	70,60	7,82	-62,78
9	Инфекционное отделение	9,60	0,00	-9,6
10	Эндоскопическое отделение	1,50	1,68	0,18
11	Детское соматическое отделение (ДСО)	1,60	2,24	0,64
12	Отделение восстановительного лечения (ОВЛ)	110,01	249,80	139,79
13	Отделение лучевой диагностики (ОЛД)	255,68	428,53	172,85
14	Отделение функциональной диагностики (ОФД)	84,23	91,90	7,67
15	Отделение переливания крови (ОПК)	18,04	35,94	17,9
16	Клинико-диагностическая лаборатория (КДЛ)	56,70	150,94	94,24
17	Архив	0,37	0,00	-0,37
	ИТОГО	1134,83	1947,33	812,50

Из табл. 3.4 видно, что план на 2014 год превышал план на 2013 год на 6,7%.

На 2015 год планируемая сумма доходов изначально составляла 6 482,90 тысяч рублей, после принятия Постановления главы МО Туапсинский район от 23.03.2015г. № 609 «Об утверждении цен (тарифов) на дополнительные услуги, оказываемые за плату МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» планируемая сумма доходов на 2015 год составила 10 496,00 тысяч рублей.

План на 2016 год оставался неизменным и составлял также 10 496,00 тысяч рублей.

В табл. 3.5 видно, что сумма расходов за электроэнергию в 2014 году возросла на 160% по сравнению с 2013 годом и на 19% в 2015 году по сравнению с 2014 годом.

Это связано с приобретением нового медицинского оборудования в 2014-2015 гг.

Таблица 3.4

Результаты финансовой деятельности по оказанию платных услуг за 2013-2015 годы и 1 квартал 2016 года, тыс. руб.⁷

	2013 год	2014 год	2015 год	1 квартал 2016 года
Остаток неиспользованных средств на счете на 01.01.	318,19	645,21	553,66	416,60
План доходов на год	6 500,00	6 934,70	10 496,00	10 496,00
План с учетом остатка средств на начало года (смета)	6 818,19	7 579,91	11 046,64	10 912,60
Заработано	5 845,98	5 934,08	8 589,21	1 947,33
Отклонение по выполнению сметы	972,22	1 645,83	2 457,44	8 965,27
% исполнения сметы	85,7%	78,3%	77,8%	17,8%
Израсходовано	6 172,99	6 025,63	8 726,27	628,98
% использования заработанных средств	100,1%	91,6%	95,4%	26,61%

Таблица 3.5

Данные расходов средств, полученных от коммерческой деятельности в 2013-2015гг. и план расходов в 2016г., тыс. руб.⁸

	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Доход, в т.ч. остаток на 01.01...г.	6 164,17	6 579,29	9 142,87	10 496,00
Расход в т.ч.:				
Заработная плата	3 696,28	3 415,30	3 412,90	5 826,16
Начисления на зарплату	1 109,97	895,71	894,20	1 526,45
Услуги связи	63,62	80,00	80,00	55,00
Оплата за аренду имущества	67,00	0,00		10,00
Оплата за электроэнергию	90,00	236,00	282,00	442,00
Оплата за теплоэнергию	186,38	308,00	710,00	619,00
Оплата за водоснабжение и водоотведение	80,00	79,00	80,00	82,00
Услуги по содержанию имущества	91,40	150,00	200,00	110,00
Прочие услуги	120,70	138,00	233,00	380,00

⁷ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

⁸ То же

Продолжение таблицы 3.5

Прочие расходы (оплата налогов)	43,13	167,45	143,19	250,00
Приобретение оборудования и предметов длительного пользования	96,37	237,92	614,00	600,00
Медикаменты	49,00	345,00	220,40	400,00
Питание	27,94	0,00	0,00	0,00
Мягкий инвентарь	171,36	122,02	153,87	50,00
Переподготовку кадров	77,78	295,51	184,80	396,99

В 2013 году были сделаны затраты на питание больных в размере 27,94 тысяч рублей. С 2014 года продукты питания за счет средств от коммерческой деятельности не закупаются.

3.2 Предложения по улучшению деятельности учреждения

В первую очередь следует пересмотреть общественный статус здравоохранения согласно той роли, которую отрасль занимает в системе общественного воспроизводства, определить экономические критерии характера труда медицинских работников и оценки результатов работы учреждений здравоохранения. Это позволит научно обосновать размер ресурсов, необходимых для финансового обеспечения системы российского здравоохранения в современных условиях.

Исторически так сложилось, что значимость здравоохранения в нашей стране всегда ограничивалась сферой потребления, что и стало теоретической основой организации его финансирования. Так как на государство Конституцией Российской Федерации возложена обязанность обеспечить всем своим гражданам определенный уровень медицинских услуг, то их предоставление рассматривается как его социальная функция, которая реализуется посредством удовлетворения потребностей человека в услугах здравоохранения [14, с. 118].

Определение значимости здравоохранения как источника удовлетворения социальных потребностей привело к тому, что производственно-экономическая

функция здравоохранения долгое время не принималась во внимание. Это не позволяло в полном смысле раскрыть истинную природу затрат на здравоохранение, определить оптимальную структуру источников его финансирования и размер финансовых ресурсов, необходимых для охраны здоровья населения. Между тем здравоохранение наряду с чисто социальными задачами решает и экономические, связанные с повышением качества жизни человека, темпов роста экономики, способствует формированию трудового потенциала общества, поэтому финансирование здравоохранения следует рассматривать как необходимый элемент воспроизводственного процесса, как специфическую форму капитальных вложений.

Недостаточно глубокая проработка вопроса инвестиций в человеческий капитал, взаимосвязи категорий «потенциал здоровья» и «экономический рост» в определенной степени затрудняют пересмотр финансовых приоритетов в пользу здравоохранения.

Теоретическая неразработанность вопросов, связанных с оценкой инвестирования средств в сферу здравоохранения, не способствует росту заинтересованности хозяйствующих субъектов в увеличении объема финансовых ресурсов, направляемых на охрану здоровья. В результате у нас в стране не действует система мотивации сохранения здоровья работников путем соблюдения санитарных норм, техники безопасности и проведения других мероприятий по охране здоровья [2, с. 84].

Между тем мировой опыт доказывает, что инвестиции в человеческий капитал являются не только объективной необходимостью, но и имеют высокую степень доходности, а также оказывают влияние на экономический рост.

Недостаточный по сравнению с мировыми показателями объем финансирования здравоохранения в нашей стране не позволяет отрасли перейти на качественно новый уровень развития.

Анализ практики организации финансирования здравоохранения в различных странах показывает, что в формировании финансовых ресурсов

отрасли, как правило, участвуют три стороны – государство, которое заинтересовано в укреплении здоровья граждан как важном условии развития общества; предприниматели, которые заинтересованы в здоровой рабочей силе как ведущем факторе производства; граждане, которые заинтересованы в своем здоровье как необходимом условии их благосостояния.

Взаимная увязка интересов каждой стороны позволяет определить оптимальное соотношение источников финансирования здравоохранения, учесть реальную возможность привлечения финансовых ресурсов в отрасль.

В зависимости от степени участия каждой стороны в финансировании мероприятий по охране здоровья выделяют следующие модели финансового обеспечения здравоохранения:

- страховая система медицинского обслуживания;
- частная модель финансирования здравоохранения;
- государственное финансирование.

В системе здравоохранения Российской Федерации за счет бюджетного финансирования покрывается около 70% затрат, из них 7,7% падает на федеральный бюджет и более 60% - на бюджеты субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления; за счет средств Фонда обязательного медицинского страхования финансируется 30% затрат. Но это без учета финансирования расходов здравоохранения за счет средств, получаемых от коммерческой и иной деятельности, приносящей доход.

Ограниченные ресурсные возможности здравоохранения связаны с тем, что расходы на медицинское обслуживание находятся в прямой зависимости от состояния финансов всей страны и колеблются в соответствии с ее экономическим положением [10, с. 148].

В последние годы во всех экономически развитых странах наметилась тенденция к значительному удорожанию стоимости всех видов медицинских услуг. В наибольшей степени это коснулось лечебно-профилактических учреждений России, где предельно низкое финансирование системы здравоохранения обусловило развитие кризисной ситуации для многих видов

стационарной и амбулаторной медицинской помощи. Это, в свою очередь, потребовало широкого внедрения системы обязательного медицинского страхования, стандартизации и экспертной оценки гарантированного объема медицинских услуг. В последующем стали очевидными несовершенство и практическая несостоятельность большинства разработанных стандартов, отсутствие эффективных способов измерения лечебно-диагностического процесса и прогнозирования его результатов для пациента. Наряду с этим, существующие отношения между управленческим аппаратом учреждения и его персоналом, не позволяли в максимальной степени реализовать творческие возможности большинства сотрудников.

Подобная ситуация, которая наблюдалась в свое время в большинстве зарубежных клиник, способствовала разработке новых методов и форм управления качеством медицинской помощи. В начале 90-х годов во многих больницах стран Европы и США стали использоваться индустриальные технологии управления лечебно-диагностическим процессом, в основе которых лежали принципы управления, регламентированные моделью непрерывного повышения качества в промышленном производстве.

Индустриальные методы управления привели к скачкообразному снижению стоимости лечения и повышению его клинической результативности.

К сожалению, в России подобные технологии сегодня внедряются только в единичных лечебно-профилактических учреждениях. В настоящее время в многопрофильных клинических больницах достаточно подробно разработаны социальный и медико-технологический аспекты внедрения индустриальной модели управления.

Доказана необходимость дифференцирования проектирования процессов в стационарных отделениях с использованием метода клинических путей, диагностических подразделений и параклинических службах с применением методики структурного анализа. Вместе с тем, вопросы дальнейшего непрерывного совершенствования лечебно-диагностического процесса с

использованием основного принципа модели непрерывного повышения качества (перехода от выводов, основанных на интуиции, к выводам, основанным на фактах), а также проблема обеспечения безопасности пациента остаются практически нереализованными [26, с. 113].

Для успешного функционирования разработанных проектов основных процессов лечения и диагностики необходимо их органическое взаимодействие в масштабах всего стационара. В противном случае их практическая реализация будет неэффективной.

Учитывая то, что клинический путь, помимо действий врачей и медсестер профильного отделения, включает массу структурных проектов, реализуемых другими диагностическими и параклиническими службами, необходимо, чтобы их ресурсные возможности были соотнесены с потребностью в медицинских вмешательствах для каждого клинического пути.

С этой целью целесообразно построить структурные и календарные матричные карты взаимодействий процессов в подразделениях.

Для развития коммерческой деятельности в бюджетном учреждении, можно выделить принципы, представленные в приложении 5.

Оценка внешних поставщиков для учреждений здравоохранения включает анализ и постоянный контроль качества и ассортимента приобретаемых товаров (услуг), удобства и соблюдения сроков доставок, надежности поставщика, соблюдения финансовой дисциплины и т.д.

Что касается доходов от коммерческой деятельности, то повышение планируется не только за счет изменения цен на платные услуги, но и активизации работы по распространению коммерческого предложения МБУЗ «ТРБ» №1 на предприятиях города и района, а также распространения коммерческого предложения в учреждениях курортного комплекса, не имеющих оздоровительной базы.

Для социально-экономического развития здравоохранения Российской Федерации, по моему мнению, первоочередными должны быть следующие задачи, представленные на рис. 3.1.



Рис. 3.1. Задачи для социально-экономического развития здравоохранения РФ⁹

Важной задачей остается нормализация положения с лекарственным обеспечением граждан. Лекарственное обеспечение является одной из основных составляющих медицинской помощи населению и включает в себя систему управления фармацевтической промышленностью, производство, контроль качества, оптовую и розничную реализацию, а также использование лекарственных средств.

Таким образом, можно сформулировать следующие выводы.

Для обеспечения целевого и эффективного использования средств, необходимо:

- совершенствовать систему учета средств за оказание платных услуг, с помощью автоматизированной системы оплаты;
- внедрить конкурсную систему закупки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники;
- усилить координацию деятельности органов государственной власти по решению проблем здравоохранения.

⁹ Рисунок составлен по данным, полученным в процессе исследования

Оптимизации финансовых результатов за счет предоставления дополнительных медицинских услуг. В целях прибавления финансового результата произведен расчет экономической эффективности дополнительных платных услуг.

Одним из востребованных услуг медицины в настоящее время является создание квалифицированной услуги с привлечением опытного врача массажиста является «Массажный кабинет».

«Массажный кабинет» по нашим расчетам будет состоять из 2 комнат, общая площадь помещения отведённого под него не менее 24 кв.м.

Передняя комната будет использоваться как приёмная, для приема медицинской сестры, картотека и места ожидания для пациентов.

Второе помещение, где непосредственно, будут предоставляться массажные услуги, а так же в этом помещении будет располагаться рабочее место врача-массажиста.

Первоначально посчитаем расчёт эффективности реализации этой услуги рассчитать затраты на его открытие.

С этой целью планируется осуществить:

- произвести ремонт помещения, в котором будет располагаться массажный кабинет;
- приобрести и произвести монтаж оборудования и мебели, отвечающих современным требованиям, для оснащения данного кабинета, так как в начальный период его деятельности учреждение не имеет необходимых основных средств, для его функционирования (табл. 3.6, табл. 3.7);
- для привлечения круга реальных потребителей необходимо запустить рекламную кампанию (табл. 3.8).

Кроме того при минимуме затрат для ремонта помещения необходимо приобрести строительных материалов на сумму 30 000 руб. (краска для стен, потолка; линолеум и др. расходные материалы).

Таблица 3.6

Состав мебели приобретенной для медицинского кабинета¹⁰

№	Вид мебели	Количество	Цена в руб.	Стоимость в руб.
1	Диван медицинский	1	7200	7200
2	Шкаф для одежды	1	6150	6150
4	Шкафы для документов, медикаментов и инструментария индивидуальных простыней, халатов.	2	13400	26800
8	Стол для врача и медицинской сестры	2	12200	24400
13	Стул офисный	3	2000	6000
14	Ширма 3-х секционная	1	4000	4000
15	Вешалка	2	2000	3200
	Итого			77750

Таблица 3.7

Состав оборудования приобретенного для медицинского кабинета¹¹

№	Вид оборудования	Количество	Цена, руб.	Стоимость, руб.
1	Стол массажный	1	67700	82400
3	Раковина медицинская	1	6700	8800
	Итого			91200

Общая стоимость затрат по приобретенному оборудованию, мебели и ТМЦ составила 198 950руб.

Для проведения рекламной компании необходимо использовать наиболее читаемую районную газету «Туапсинские вести» и бегущую строку на телеканале Кубань 24.

Таблица 3.8

Стоимость рекламы в СМИ¹²

Наименование СМИ	Стоимость единицы рекламы
Газетное издание Туапсинские вести (выход 1 раз в неделю)	1 строка – 120 рублей
Телеканал Кубань 24	Бегущая строка 10 раз в день – 880 руб.

¹⁰ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

¹¹ То же

¹² То же

В первый год планируется проведение рекламной компании, которая будет направлена на создание первичного спроса: размещение рекламного объявления в газете 4 раза в месяц (по 6 строк) в течение 3-х месяцев.

Затраты: $((120*6)*4)*3$ мес. = 8640 (Восемь тысяч шестьсот сорок) рублей.

На телевидении – бегущая строка 10 раз в день – 5 дней в месяц, в течении 3-х месяцев.

Затраты: $(880*5)*3$ мес. = 13200 (Тринадцать тысяч двести) рублей.

Общая сумма затрат на рекламу в течении трёх месяцев составит: 21840 (Двадцать одна тысяча восемьсот сорок) рублей.

Общая стоимость первоначальных затрат 220 790 руб.

Следующей стадией для расчета эффективности предлагаемого мероприятия станет расчёт текущих расходов.

Амортизация на новую технику и мебель начисляется линейным способом, то есть равными долями на каждый год срока расчета возврата денежных средств на покупку.

Срок расчета возврата затрат на покупку основных средств 2 года. Таким образом, норма амортизационных отчислений составляет 50%.

Общая сумма амортизации составляет 84475 руб.

Для оказания медицинских услуг «массажного кабинета» необходимы квалифицированные кадры. В настоящее время на предприятии будут работать два человека (табл. 3.9).

Таблица 3.9

Расходы на заработную плату за один месяц¹³

Категории работников	Количество человек	Оклад по штатному расписанию, руб.	Надбавка за интенсивную работу (100%)	Районная надбавка (15%)	НДФЛ (13%), руб.	Сумма страховых взносов в ПФР (20%), руб.	Сумма затрат на оплату труда, руб.
Врач-массажист	1	4 199	4 199	1 259,7	1 255,5	1 931,54	12 844,74

¹³ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

Продолжение таблицы 3.9

Медицинская сестра	1	3 046	3 046	913,8	910,75	1 401,16	9 317,71
Итого	2	X	X	X	X	X	22 162,45

Расходы на заработную плату за год:

22 162,45 руб. *12 мес. = 265 949,4 руб./год (4.1)

Коммунальные услуги считаются исходя из площади (табл. 3.10).

Таблица 3.10

Коммунальные услуги за один месяц¹⁴

Наименование услуги	Объем	Тариф, руб.	Стоимость
Теплоснабжение	72 м3	48,12	3 464,64
Водоснабжение и водоотведение	72 м3	33,77	2 431,44
Электрическая энергия	141 кВт	1,74	245,34
Содержание имущества и текущий ремонт	24 м2	14,03	336,72
Итого:			6 478,14

Расходы на коммунальные услуги за год:

6 478,14 руб.*12 мес. = 77 737,68 руб./год

Текущие расходы за год представлены в табл. 3.11.

Таблица 3.11

Текущие расходы¹⁵

№ п/п	Наименование расходов	Сумма, руб.	
		1 год	2 год
1	Расходы на заработную плату	265 949,4	265 949,4
2	Расходы на оплату коммунальных услуг	77 737,68	77 737,68
3	Амортизационные отчисления	84475	84475
4	Прочие непредвиденные расходы	24 000	24 000
	Итого	452162,08	452162,08

Общий массаж – это массаж всего тела. Проводится для общего расслабления, снятия напряжённости мышц, болевых ощущений, спазмов.

¹⁴ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

¹⁵ То же

Время длительности такого массажа – 40 минут.

Локальный массаж – лечебный массаж с направленным воздействием на конкретную зону. Время длительности данного массажа, не зависимо от зоны его проведения, составляет – 15 минут.

Пациенту даётся время на подготовку к массажу 5 минут и на то чтобы собраться после него также 5 минут. Выходит, что пациенту, которому делается общий массаж, выделяется 50 минут, а пациенту с локальным массажем – 25 минут. Получается, что массажист может принять от 10 до 19 пациентов в день, так как у него 8 часовой рабочий день (табл. 3.12).

Таблица 3.12

Расчёт выручки за один день¹⁶

Наименование услуги	Цена услуги, руб.	Объем услуг	Выручка, руб.
Общий массаж	400	5	2 000
Локальный массаж	150	9	1 350
Итого	X	X	3 350

Расчёт годовой выручки:

$$(3\ 350 * 22) * 12 = 884\ 400 \text{ руб.},$$

где, 3 350 – выручка за один день,

22 – количество рабочих дней в месяц,

12 – количество месяцев в году.

Расчёт выручки за один день во второй год реализации проекта представлен в табл. 3.13.

Таблица 3.13

Расчёт выручки за один день во второй год реализации проекта¹⁷

Наименование услуги	Цена услуги, руб.	Объем услуг	Выручка, руб.
Общий массаж	430	5	2 150
Локальный массаж	180	9	1 620
Итого	X	X	3 770

¹⁶ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

¹⁷ То же

Расчёт годовой выручки:

$(3\,770 \text{ руб.} * 22 \text{ дня}) * 12 \text{ мес.} = 995\,280 \text{ руб.}$

Заключительной стадией расчёта эффективности данного мероприятия по увеличению финансового результата предприятия станет расчёт прибыли (табл. 3.14).

Таблица 3.14

Основные экономические показатели и показатели эффективности¹⁸

Наименование показателя	1 год	2 год
Выручка	884 400	995 280
Затраты текущие	452162,08	452162,08
Прибыль	432 237,92	543 117,92
Налог на прибыль (15,5%)	66 996,88	84 183,28
Чистая прибыль	365 241,04	458 934,64
Рентабельность продаж	48,87	54,57
Общая рентабельность	80,78	101,50

На основе рассчитанных сложных (динамических) показателей оценки инвестиционных проектов можно сделать вывод, что проект открытия «Массажного кабинета» экономически целесообразен.

¹⁸ Таблица составлена по данным, полученным в процессе исследования

Заключение

Муниципальное учреждение здравоохранения г.Туапсе «Центральная городская больница» – некоммерческая организация, финансируемая за счет средств бюджета муниципального образования Туапсинский район, средств внебюджетных фондов – фонда обязательного медицинского страхования, фонда социального страхования, средств от коммерческой деятельности и иных источников.

Средства, полученные за оказание платных услуг, расходуются в соответствии со структурой тарифа по каждому отделению отдельно, в размере заработанных денежных средств от коммерческой деятельности. Распределение фонда оплаты труда между работниками структурных подразделений производится в соответствии с базовыми коэффициентами, утвержденными Положением об оплате труда работников МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» от 30 декабря 2014 года.

Основная часть заработанных средств от коммерческой деятельности распределяется на фонд оплаты труда с начислениями в размере от 57,6% до 77,5%. В том числе начисление на заработную плату отделениям в размере 20,2%-34,2%; общепольничному персоналу в размере 5,9% и вспомогательному персоналу в размере 6,5%. Начисления на заработную плату имеют разный процент суммы распределения, который также зависит от штатных единиц отделения.

Процент суммы отпускных в размере 14% един для всех отделений. Средства резервного фонда формируются из отчислений в размере 0,9% от суммы платных услуг полученных отделениями МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» и штрафных санкций за выявленные дефекты в результате оказания медицинской помощи.

Резервный фонд формируется ежемесячно и распределяется по усмотрению главного врача на стимулирование работников отделений, систематически выполняющих план заданий по платным услугам, выплату

единовременной материальной помощи и материального поощрения. Остальная часть дохода от коммерческой деятельности в размере от 22,5% до 42,4% уходит на возмещение материальных затрат.

Распределение средств между административно-управленческим и обслуживающим персоналом производится в соответствии с базовыми коэффициентами, утвержденными Положением об оплате труда. Наибольший процент получают административно-хозяйственная часть – 24,5%, и отделение анестезиологии и реанимации – 25,1%. Наименьший процент – 5,3% – перечисляется аптеке, и 5,4% – ЦСО.

Анализ динамики выручки от коммерческой деятельности показал, что сумма дохода в 2014 году по сравнению с 2013 г увеличилась на 1,5%, размером 88,1 тысяч рублей; в 2015 году по сравнению с 2014 годом увеличилась на 44,7%, что равно сумме 2 655,13 тысяч рублей. Повышение дохода в 2015 году было не только за счет большого количества платных услуг, но также счет повышения цен на платные услуги.

Анализ динамики выручки от коммерческой деятельности показал, что по состоянию на 1-ый квартал 2016 года по сравнению с 1-ым кварталом 2015 года сумма выручки увеличилась на 71,6% и составляла 812,50 тысяч рублей. Следует также отметить снижение доходов по терапевтическому и инфекционному отделениям. В связи с проведением капитального ремонта корпуса. Терапевтическое отделение было переведено в другое здание, где не было возможно оказывать платные услуги. Инфекционное отделение было вынуждено работать только в одной части своей территории.

Утвержденный план на 2014 год превышал план на 2013 год на 6,7%. На 2015 год планируемая сумма доходов изначально составляла 6 482,90 тысяч рублей, после принятия Постановления главы МО Туапсинский район от 23.03.2015г. № 609 «Об утверждении цен (тарифов) на дополнительные услуги, оказываемые за плату МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» планируемая сумма доходов на 2015 год составила 10 496,00 тысяч рублей. План на 2016 год оставался неизменным и составлял также 10 496,00 тысяч

рублей.

Сумма расходов за 2013-2015 гг. и 1-ый квартал 2016г. также разная. Сумма расходов за электроэнергию в 2014 году возросла на 160% по сравнению с 2013 годом и на 19% в 2015 году по сравнению с 2014 годом. Это связано с приобретением нового медицинского оборудования в 2014-2015 гг. В 2013 году были сделаны затраты на питание больных в размере 27,94 тысяч рублей. С 2014 года продукты питания за счет средств от коммерческой деятельности не закупаются.

Результаты анализа коммерческой деятельности МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» позволяют сделать следующие **выводы**:

1. МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница» предоставляет платные медицинские услуги по всем видам плановой, консультативной, диагностической и лечебной помощи, предусмотренные лицензией.

2.Ежегодная выручка от коммерческой деятельности

размером 88,1 тысяч рублей; в 2015 году по сравнению с 2014 годом увеличилась на 44,7%, что равно сумме 2 655,13 тысяч рублей. Повышение дохода в 2015 году было не только за счет большого количества платных услуг, но также счет повышения цен на платные услуги.

Анализ динамики выручки от коммерческой деятельности показал, что по состоянию на 1-ый квартал 2016 года по сравнению с 1-ым кварталом 2015 года сумма выручки увеличилась на 71,6% и составляла 812,50 тысяч рублей.

3. Доходы от оказания платных медицинских услуг, распределяются в соответствии с утвержденной сметой доходов и расходов учреждения. Основная часть заработанных средств распределяется на ФОТ с начислениями в размере от 57,6% до 77,5%.

4. Полученная от коммерческой деятельности прибыль направляется:

- на материальное поощрение и социальные выплаты сотрудникам – в размере до 40%,
- на содержание и развитие материально-технической базы ЛПУ – в размере от 60%, из которых не менее 30% расходуется на

приобретение основных средств и проведение капитального ремонта.

5. Сумма расходов за 2013-2015 гг. и 1-ый квартал 2016г. также разная. Сумма расходов за электроэнергию в 2014 году возросла на 160% по сравнению с 2013 годом и на 19% в 2015 году по сравнению с 2014 годом. Это связано с приобретением нового медицинского оборудования в 2014-2015 гг. В 2013 году были сделаны затраты на питание больных в размере 279,4 тысяч рублей. С 2014 года продукты питания за счет средств от коммерческой деятельности не закупаются.

Предложения и рекомендации:

Для обеспечения целевого и эффективного использования средств, выделяемых государством на здравоохранение, необходимо:

- совершенствование системы учета средств, получаемых учреждениями здравоохранения, в том числе за оказание платных медицинских услуг, а также их использование;
- совершенствование конкурсной системы закупки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники;
- усилить координацию деятельности органов государственной власти по решению проблем здравоохранения.

На основе рассчитанных сложных (динамических) показателей оценки инвестиционных проектов можно сделать вывод, что проект открытия «Массажного кабинета» экономически целесообразен и необходим для принятия к сведению.

Список использованной литературы

1. Акоюн А.С. Организационно-правовые формы медицинских организаций и платные медицинские услуги в государственных учреждениях здравоохранения // Экономика здравоохранения. – 2016. – № 2. – С. 56-60
2. Артеменко В.Г., Беллендир М.В. Финансовый анализ: учеб. пособие. - М.: «ДИС», НГАЭ и У, 2013. – 385 с.
3. Балабанов И.Т. Основы финансового менеджмента: учеб. пособие. – М.: Финансы и статистика, 2012. – 478 с.
4. Басапов М.И. Изучение хозяйственной деятельности. - М.: Экономика, 2014. – 278 с.
5. Большакова Т.С. Совершенствование системы финансирования здравоохранения федерального подчинения в связи с проблемой повышения эффективности планирования и использования ресурсов // Экономика здравоохранения. – 2013. – № 1. – С. 14-16.
6. Бюджетный кодекс Российской Федерации от 31 июля 1998 г. № 145-ФЗ (с изм. и доп. от 23 мая 2016 г. № 145-ФЗ) [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19702/ (дата обращения 14.05.2016).
7. Волков О.И. Экономика предприятия. - М.: ИНФРА-М, 2016. – 255 с.
8. Волкова Н.С. Модернизация здравоохранения и совершенствование статуса его учреждений // Журнал российского права. – 2016. – № 3. – С. 16-20.
9. Вялков А.И. О необходимости внедрения новых экономических моделей в здравоохранении // Экономика здравоохранения. – 2013. – № 4. – С. 5-11.
10. Горфинкель В.Я., Швандар В.А. Экономика предприятия. - М.: Юнити - Дана, 2014. – 718 с.
11. Документация МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница».
12. Донин В.М. Конкуренция в российском здравоохранении:

- государственные учреждения и негосударственные медицинские организации // Менеджер здравоохранения. – 2013. – № 17. – С. 124-128.
13. Донин В.М. Некоторые проблемы формирования конкурентного рынка и развития предпринимательства в российском здравоохранении / В.М. Донин // Менеджер здравоохранения. – 2016. – № 8. – С. 19-30.
14. Кадыров Ф.Н. О законодательном регулировании экономических отношений в здравоохранении // Здравоохранение. – 2012. – № 24. – С. 311-315.
15. Макаров А., Мизиковский Е. Оценка баланса и несостоятельности предприятия // Бухгалтерский учет. – 2014. – № 15. – С. 67-71..
16. Налоги: вопросы и ответы // Финансы. – 2015. – № 8. – С. 42-44.
17. Налоговый Кодекс Российской Федерации от 31 июля 1998 г. N 146-ФЗ (с изм. и доп. от 1 мая 2016 г. N 134-ФЗ) [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19671/ (дата обращения 17.05.2016).
18. О налоге на прибыль / Р. Н. Митрохина, Е. В. Серегина, Д. В. Осипов и др.; Р. Н. Митрохина // Налоговый вестник. - 2015. - № 10. – С. 12-18.
19. Панкова Д.А., Головкова Е.А. Анализ хозяйственной деятельности бюджетных организаций. - М.: Новое знание, 2014. - 409 с.
20. Пепеляева, Л. В. Финансирование системы здравоохранения: проблемы и перспективы / Пепеляева Л. В. // Экономика здравоохранения. – 2016. - № 10, С.5-10.
21. Пирогова Г. В. Об учете в целях налогообложения прибыли / Г. В. Пирогова; Г. В. Пирогов // Налоговый вестник. - 2015. - № 6. – С. 105-109.
22. Подпорин Ю. В. О налоге на прибыль / Ю. В. Подпорин, А. А. Назаров, Т. М. Гуркова; Ю. В. Подпорин, А. А. Назаров, Т. М. Гуркова // Налоговый вестник. - 2015. - № 7. – С. 8-19.
23. Савицкая Г.В. Анализ хозяйственной деятельности предприятия. - Мн.: Новое знание, 2015. - 704 с.
24. Стародубов В.К., Тихомиров А.В. Перспективы управления

- учреждениями здравоохранения в имущественных отношениях. // Менеджер здравоохранения. – 2014. – № 34. – С. 174-178.
25. Фатхутдинов, Р.А. Организация производства / Р.А Фатхутдинов – М.: ИНФРА-М, 2013. – 128 с.
26. Шамшурина Н.Г. Автономная некоммерческая организация и развитие экономических отношений в здравоохранении. // Здравоохранение. – 2013. – № 28. – 213 с.
27. Шеремет, А.Д., Сайфулин, Р.С, Негашев, Е.В. Методика финансового анализа / А.Д. Шеремет, Р.С. Сайфулин. - М.: ИНФРА-М., 2013 – 47 с.

Перечень должностей, которым разрешено совмещение работ по основной деятельности с оказанием платных медицинских услуг

В дополнительное рабочее время
Поликлиническое отделение
Заведующий поликлиникой, врач-уролог
Заведующий отделением, врач-терапевт
Врач-инфекционист
Врач-кардиолог
Врач-невролог
Врач-онколог
Врач-отоларинголог
Врач-офтальмолог
Врач-ревматолог
Врач-терапевт участковый
Врач-терапевт участковый цехового участка
Врач-травматолог-ортопед
Врач-уролог
Врач-хирург
Врач-эндокринолог
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра участковая
Медицинская сестра перевязочная
Акушерка
Мед.регистратор
Сестра-хозяйка
Санитарка
Дневной стационар поликлинического отделения
Врач-терапевт
Врач-невролог
Врач-хирург
Врач-кардиолог
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра палатная

Продолжение приложения 1

Медицинская сестра операционная
Санитарка
Женская консультация
Зав. отделением, врач-акушер-гинеколог
Врач-акушер-гинеколог
Врач-терапевт
Врач УЗИ
Врач ФД
Старшая акушерка
Медицинская сестра процедурная
Акушерка
Мед.регистратор
Сестра-хозяйка
Санитарка
Дневной стационар женской консультации
Врач-акушер-гинеколог
Акушерка
Медицинская сестра процедурная
Санитарка
Эндоскопическое отделение
Зав.отделением,врач-эндоскопист
Врач-эндоскопист
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра
Медицинская сестра операционная
Санитарка
Отделение функциональной диагностики
Зав.отделением, врач функциональной диагностики
Врач ФД
Старшая мед. сестра (ФД)
Медицинская сестра ФД
Санитарка
Отделение лучевой диагностики
Зав. отделением, врач УЗИ
Врач-анестезиолог-реаниматолог
Врач-рентгенолог

Продолжение приложения 1

Врач УЗД
Старшая мед.сестра (ЛД)
Медицинская сестра УЗИ
Рентгенлаборант
Медицинская сестра-анестезист
Мед.статистик
Мед.регистратор
Санитарка
Инженер
Архивариус
Врач-рентгенолог
Отделение восстановительного лечения
Зав. отделением, врач-физиотерапевт
Врач по лечебной физкультуре
Врач-физиотерапевт
Старшая медицинская сестра
Мед. сестра-физиотерапевтическая
Медицинская сестра по массажу
Санитарка
Клинико-диагностическая лаборатория
Зав. лабораторией, врач лаборант
Врач-бактериолог
Врач-лаборант
Врач клинической лабораторной диагностики
Фельдшер-лаборант
Лаборант
Санитарка
Биолог
ЦСО (Автоклавная)
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра
Санитарка
В рабочее время за счет интенсивности работы
Терапевтическое отделение
Зав.отделением, врач-терапевт
Врач-терапевт
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная

Продолжение приложения 1

Медицинская сестра палатная
Сестра-хозяйка
Санитарка
Травматологическое отделение
Зав.отделением, врач-травматолог-ортопед
Врач-травматолог-ортопед
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра палатная
Медицинская сестра перевязочная
Медицинская сестра операционная
Сестра-хозяйка
Санитарка
Хирургическое отделение №1
Зав. отделением, врач-хирург
Врач-хирург
Врач-уролог
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра палатная
Медицинская сестра перевязочная
Медицинская сестра операционная
Сестра-хозяйка
Санитарка
Хирургическое отделение №2
Зав. отделением, врач-хирург
Врач-хирург
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра операционная
Медицинская сестра палатная
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра перевязочная
Сестра-хозяйка
Санитарка
Детское соматическое отделение
Зав. отделением, врач-педиатр

Продолжение приложения 1

Врач-педиатр
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра палатная
Сестра-хозяйка
Санитарка
Гинекологическое отделение
Зав. отделением, врач-акушер-гинеколог
Врач-акушер-гинеколог
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра палатная
Медицинская сестра перевязочная
Медицинская сестра операционная
Сестра-хозяйка
Санитарка
Акушерское отделение
Зав. отделением, врач-акушер-гинеколог
Врач-акушер-гинеколог
Врач-анестезиолог-реаниматолог
Врач-лаборант
Врач-неонатолог
Врач ФД
Врач УЗИ
Старшая акушерка
Акушерка
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра палатная
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра операционная
Медицинская сестра ФД
Медицинская сестра анестезистка
Сестра-хозяйка
Санитарка
Инфекционное отделение
Зав. отделением, врач-инфекционист
Врач-инфекционист

Продолжение приложения 1

Врач-педиатр
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра палатная
Медицинская сестра
Сестра-хозяйка
Санитарка
Кардиологическое отделение
Зав. отделением, врач-кардиолог
Врач-кардиолог
Врач-терапевт
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра палатная
Сестра-хозяйка
Санитарка
Неврологическое отделение
Зав. отделением, врач-невролог
Врач-невролог
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра процедурная
Медицинская сестра палатная
Медицинская сестра по массажу
Сестра-хозяйка
Санитарка
Приемное отделение
Врач приемного отделения
Старшая медицинская сестра
Медицинская сестра
Санитарка

Система стимулирования по повышению качества медицинского обслуживания

Система стимулирования позволяет обеспечить личную заинтересованность каждого работника в достижении высоких результатов работы каждого отделения и всего учреждения в целом, способствует повышению качества и культуры медицинского обслуживания, поощряет инициативу, оперативность, освоение новых методик лечения.

В МУЗ «ЦГБ» применяется следующая система стимулирования из средств, полученных по платным услугам.

1. Инициатива, ведущая к улучшению оказания медицинской помощи и работы ЛПУ в целом по платным услугам - 1,0.

2. Рациональное использование медицинского оборудования – 0,1.

3. Освоение и внедрение новых методик работы – 0,5 (в платных услугах новые виды и условия).

4. Дополнительные дежурства по просьбе администрации – 0,5 (работа в субботу, как по основной деятельности, так и по совместительству)

5. Благодарности от населения – 0,1.

6. Привлечение клиентов, не имеющих право на бесплатную помощь – до 1,0.

7. Расчет тарифов на вновь введенные услуги – до 0,5.

8. Привлечение к сотрудничеству страховых компаний по добровольному медицинскому страхованию – 0,5.

9. Медицинское обслуживание больного, находящегося в учреждении на платной основе дежурным врачом, зав. отделением, старшей мед. сестрой не реже 3-х раз в смену – 0,2.

10. Своевременное проведение текущего ремонта отделений, своевременный ремонт аппаратуры, бесперебойное материально-техническое обеспечение, уборка территорий, зданий, бесперебойное обеспечение автотранспортом – до 0,5.

11. Мониторинг поступления и расходование финансовых средств по платным услугам – 0,3.

12. Проведение проверок правильности оформления документации по платным услугам – 0,3.

13. Организация и проведение проверок условий оказания платных услуг - 0,3

14. Дополнительная работа на управление здравоохранения – до 0,3.

15. Проведение мониторинга качества и культуры оказания платных медицинских услуг – до 0,3.

16. Организация рекламной деятельности при оказании платных медицинских услуг – до 0,5.

17. Направление пациента на услуги, оказываемые на платной основе – 30,0 рублей (с ЕСН 26,2 %) за каждого направленного пациента, которому фактически оказана услуга на платной основе.

Система штрафов за различные нарушения

1. Неправильное ведение документации по платным услугам – 0,5.
2. Несвоевременная сдача средств, полученных от платных услуг в кассу учреждения – 0,5.
3. Нарушение санэпидрежима – 0,4.
4. Наличие жалоб – 1,0 (с виновных).
5. Нарушение трудовой дисциплины сотрудниками – 0,25 (с виновных).
6. Невыполнение стандарта оказания медицинской помощи пациентам, находящимся в учреждении на платной основе – от 0,1 до 1,0.
7. Несоблюдение срока оказания медицинской помощи – 0,5.
8. Отсутствие договоров на оказание платной медицинской помощи – 1,0.
9. Отсутствие контроля за выполнением договорных обязательств -0,5.
10. Отсутствие графика работы по платным услугам – 1,0
11. Не соблюдение графика работы по платным услугам-1,0
12. Отсутствие достоверной и доступной информации о платных услугах – 0,5.
13. Невыполнение правил этики и деонтологии – 1,0.
14. Простой оборудования, на котором оказываются платные услуги по вине зав. отделением, старшей медсестры, начальника хозяйственного отдела, более 10 дней – 0,5
15. Невыполнение плановых показателей – 0,5
16. Направление на необоснованное исследование – 0,3
17. В случаях, когда результаты исследования остались не востребованными – 0,4
18. Неправильное кодирование направления на исследование – 0,2
19. Неправильное ведение бухгалтерского учета по платным услугам по данным ревизии – 1,0.
20. Несвоевременное обеспечение автотранспортом и несвоевременное проведение: текущего ремонта отделений, ремонта аппаратуры, бесперебойного материально-технического обеспечения, уборки территорий и зданий – до 0,5.

**Прейскурант цен на платные медицинские услуги
МУЗ г.Туапсе «Центральная городская больница»**

Эндоскопическое отделение

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Дуоденоскопия диагностическая	услуга	959
2.	Ректосигмоскопия диагностическая	услуга	595
3.	Ректоскопия диагностическая	услуга	391
4.	Фибробронхоскопия диагностическая	услуга	595
5.	Лапароскопия диагностическая	услуга	2402
6.	Фиброгастродуоденоскопия диагностическая	услуга	560
7.	Фиброколоноскопия диагностическая	услуга	782
8.	Эзофагогастродуоденоскопия диагностическая	услуга	560
9.	Эзофагогастроскопия диагностическая	услуга	632
10.	Эзофагогастроскопия с проведением назогастрального зонда	услуга	665
11.	Эзофагоскопия диагностическая	услуга	322
12.	Экспресс тест на хеликобактерии при фиброгастродуоденоскопии	услуга	900
13.	Приём-консультация врача-эндоскописта	услуга	148

Женская консультация

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Биопсия шейки матки	услуга	318
2.	Вакуумэкстракция плода	услуга	763
3.	Введение влагалищных тампонов с лекарственными веществами	услуга	99
4.	Введение контрацептивной спирали	услуга	133
5.	Взятие мазков из уретры влагалища	услуга	150
6.	Введение, извлечение влагалищного, поддерживающего кольца	услуга	93
7.	Извлечение контрацептивной спирали	услуга	159
8.	Кольпоскопия	услуга	230
9.	Обработка влагалища	услуга	74
10.	Обработка шейки матки	услуга	57
11.	Инъекция внутривенная	услуга	45
12.	Инъекция внутримышечная	услуга	30

Отоларингологические услуги

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Анемизация слизистой носа, глотки	услуга	100
2.	Блокада заушная	услуга	125

Продолжение приложения 4

3.	Вливание в гортань лекарственных средств	услуга	178
4.	Массаж барабанных перепонок	услуга	106
5.	Промывание миндалин	услуга	81
6.	Приём-консультация врача-отоларинголога	посещение	129

Услуги врачей-специалистов по поликлинике

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Приём-консультация врача-терапевта	посещение	93
2.	Приём-консультация врача-отоларинголога	посещение	83
3.	Приём-консультация врача-уролога	посещение	74
4.	Приём-консультация врача-гинеколога	посещение	75
5.	Приём-консультация врача-кардиолога	посещение	112
6.	Приём-консультация врача-эндокринолога	посещение	95
7.	Приём-консультация врача-невролога	посещение	95
8.	Приём-консультация врача-онколога	посещение	74
9.	Приём-консультация врача-офтальмолога	посещение	123
10.	Приём-консультация врача-хирурга	посещение	74

Ультразвуковое исследование

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
<i>Только взрослым</i>			
1.	Допплерометрия маточно-плодового плацентарного кровотока	исследование	200
2.	Дуплексное сканирование экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий	исследование	237
3.	Дуплексное сканирование артерий конечностей (верхних или нижних)	исследование	237
4.	Дуплексное сканирование вен нижней конечности	исследование	237
5.	Дуплексное сканирование нижней полой и подвздошных вен	исследование	237
6.	Исследование биофизического профиля плода	исследование	166
7.	Трансабдоминальное исследование предстательной железы	исследование	116
8.	Трансректальное исследование предстательной железы	исследование	133
9.	УЗДГ артерий нижних конечностей с измерением сегментарного АД	исследование	231
10.	УЗДГ нижних конечностей – определение состояния клапанов сафено-бедренного соустья	исследование	200
11.	УЗИ глазного яблока	услуга	133
12.	УЗИ желчного пузыря	услуга	116
13.	УЗИ желчного пузыря с определением функции сократимости	услуга	133
14.	УЗИ брюшинного пространства	услуга	166
15.	УЗИ лёгких	услуга	166

Продолжение приложения 4

16.	УЗИ матки и придатков (трансабдоминальное сканирование)	услуга	183
17.	УЗИ матки и придатков (трансвагинальное сканирование)	услуга	166
18.	УЗИ молочной железы	услуга	133
19.	УЗИ мочевого пузыря	услуга	120
20.	УЗИ мягких тканей	услуга	165
21.	УЗИ надпочечников	услуга	120
22.	УЗИ органов брюшной полости (общее абдоминальное исследование)	услуга	230
23.	УЗИ органов мошонки	услуга	133
24.	УЗИ печени	услуга	120
25.	УЗИ плевральной полости	услуга	133
26.	УЗИ плода (трансабдоминальное сканирование) (беременность от 3 до 14 недель)	услуга	166
27.	УЗИ плода (трансабдоминальное сканирование) (беременность от 14 до 40 недель)	услуга	213
28.	УЗИ плода (трансвагинальное сканирование) (беременность от 3 до 14 недель)	услуга	157
29.	УЗИ поверхностных лимфатических узлов	услуга	133
30.	УЗИ поджелудочной железы	услуга	133
31.	УЗИ почек	услуга	133
32.	УЗИ селезёнки	услуга	133
33.	УЗИ слюнных желёз	услуга	133
34.	УЗИ щитовидной железы	услуга	120
35.	Эхокардиография	услуга	263
36.	Эхокардиография с цветным картированием	услуга	263
37.	УЗИ почек с оценкой кровотока во внутривисочечном сегменте почечной артерии	услуга	263
38.	УЗИ печени, желчного пузыря с ЦДК кровотока в системе воротной вены	услуга	263
39.	УЗИ щитовидной железы с цветным доплеровским картированием	услуга	263
40.	УЗИ мочевого пузыря с определением остатка мочи	услуга	130
41.	Комплексное УЗИ органов мочеполовой системы	услуга	160
42.	Лечебно-диагностическая пункция брюшной и плевральной полости под контролем УЗИ	услуга	500
43.	УЗИ матки и придатков при беременности во 2 и 3 триместре переносным аппаратом в род. зале	услуга	220
<i>Только детям до 1 года жизни</i>			
44.	УЗИ вилочковой железы новорожденным	услуга	183
45.	Комплексное УЗИ у новорожденных мочевыделительной системы передвижным аппаратом	услуга	162
<i>Только детям</i>			
46.	Лечебно-диагностическая пункция брюшной и плевральной полости под контролем УЗИ	услуга	630
47.	УЗ доплеровская ангиография органа	услуга	140
48.	УЗДГ магистральных сосудов со спектральным и цветным анализом – 1 группа	услуга	274

Продолжение приложения 4

49.	УЗДГ сосудов с цветным картированием – одна группа	услуга	310
50.	УЗИ беременности малого срока (до 10 недель)	услуга	162
51.	УЗИ вилочковой железы	услуга	150
52.	УЗИ внутренних органов новорожденного	услуга	210
53.	УЗИ глазного яблока	услуга	170
54.	УЗИ головного мозга новорожденного	услуга	180
55.	УЗИ желудка	услуга	168
56.	УЗИ желчного пузыря и желчных протоков	услуга	170
57.	УЗИ желчного пузыря с определением функции	услуга	435
58.	УЗИ комплексное трансабдоминальное – трансректальное женских половых органов	услуга	290
59.	УЗИ комплексное органов брюшной полости	услуга	260
60.	УЗИ лёгких	услуга	137
61.	УЗИ лимфатических узлов брюшной полости забрюшинного пространства	услуга	137
62.	УЗИ молочной железы	услуга	140
63.	УЗИ мочевого пузыря, предстательной железы ректально – датчиком	услуга	220
64.	УЗИ мягких тканей – одна группа	услуга	140
65.	УЗИ надпочечников	услуга	138
66.	УЗИ органов мошонки	услуга	190
67.	УЗИ периферических сосудов – одна группа	услуга	140
68.	УЗИ печени	услуга	140
69.	УЗИ плевральных полостей	услуга	140
70.	УЗИ поверхностных лимфатических узлов	услуга	140
71.	УЗИ поджелудочной железы	услуга	140
72.	УЗИ почек	услуга	140
73.	УЗИ придаточных пазух носа	услуга	107
74.	УЗИ селезёнки	услуга	138
75.	УЗИ слюнных желёз	услуга	140
76.	УЗИ трансабдоминальное женских половых органов	услуга	190
77.	УЗИ трансабдоминальное мочевого пузыря	услуга	120
78.	УЗИ трансабдоминальное предстательной железы	услуга	140
79.	УЗИ трансректальное женских половых органов	услуга	244
80.	УЗИ трансректальное прямой кишки	услуга	355
81.	УЗИ щитовидной железы	услуга	123
82.	Эхокардиография	услуга	275
83.	Эхокардиография со спектральным доплеровским анализом	услуга	310
84.	Эхокардиография со спектральным доплеровским анализом и ЦДК	услуга	310
85.	Нейросонография с цветовым доплеровским картированием мозговых сосудов	услуга	297
86.	Нейросонография	услуга	218

Отделение функциональной диагностики

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
<i>Только взрослым</i>			
1.	Велоэргометрия	исследование	734
2.	Исследование ФВД (регистрация кривой поток-объем, форсирование выхода)	исследование	230
3.	Нейрокартирование головного мозга	исследование	524
4.	Определение ЦГД методом тетраполярной реографии	исследование	164
5.	Пробы функциональные с бронхоконстрикторами при исследовании функции внешнего дыхания	исследование	350
6.	Пробы функциональные с бронхолитиками при исследовании функции внешнего дыхания	исследование	350
7.	Регистрация поздних желудочковых потенциалов	исследование	240
8.	Реовазография верхних и нижних конечностей	исследование	164
9.	Реографическое дополнительное исследование с ортопробой (пребывание в вертикальном положении 8 минут)	исследование	190
10.	Реографическое исследование при записи на автоматизированных аппаратах	исследование	145
11.	Реографическое исследование при записи на неавтоматизированных аппаратах	исследование	165
12.	Реоэнцефалография – дополнительное исследование при поворотах и наклонах головы	исследование	280
13.	Реоэнцефалографическое дополнительное исследование с гипервентиляцией в течение 1 минуты	исследование	280
14.	Реоэнцефалография	исследование	215
15.	Реоэнцефалография с нитроглицерином	исследование	290
16.	Спирография	исследование	220
17.	Суточное мониторирование артериального давления	исследование	390
18.	УЗИ брахиоцефальных артерий	исследование	255
19.	ЭКГ (дополнительные отведения, 1 отведение)	исследование	116
20.	ЭКГ исследование с функциональной пробой (бег на месте в течении 2-3 минут)	исследование	95
21.	ЭКГ исследование в 12 отведениях	исследование	100
22.	ЭКГ исследование при записи на автоматических приборах	исследование	100
23.	ЭКГ исследование при записи на неавтоматических приборах	исследование	104
24.	ЭКГ исследование при профилактических осмотрах	исследование	90
25.	ЭКГ исследование с функциональной пробой (хлорид калия)	исследование	95
26.	ЭКГ исследование с функциональной пробой (атропин)	исследование	95
27.	ЭКГ исследование с функциональной пробой (обзидан)	исследование	195
28.	ЭКГ мониторирование 20-24 часа (Холтеровское мониторирование)	исследование	500
29.	ЭКГ проба с дозированной физической нагрузкой парной ВЭМ (ВЭМ с фармоловой пробой)	исследование	1030

Продолжение приложения 4

30.	ЭКГ проба с дозированной физической прерывисто-возрастающей нагрузкой	исследование	760
31.	ЭКГ проба с дозированной физической непрерывно возрастающей нагрузкой	исследование	495
32.	ЭКГ проба с медикаментозной нагрузкой (без уточнения препарата)	исследование	95
33.	ЭКГ проба с физической нагрузкой (тредмилметрия)	исследование	690
34.	ЭКГ с функциональной ортопробой (пребывание исследуемого в вертикальном положении 8 минут)	исследование	95
35.	ЭКГ – описание одного исследования	исследование	50
36.	Электрокардиография на вдохе	исследование	140
37.	Электрофизиологическое исследование сердца (подбор терапии)	исследование	694
38.	Электроэнцефалографическое исследование с функциональными пробами (с гипервентиляцией)	исследование	550
39.	Электроэнцефалографическое исследование с функциональными пробами (с фотостимуляцией)	исследование	550
40.	Электроэнцефалография	исследование	250
41.	Электроэнцефалография 16-канальная	исследование	520
42.	Электроэнцефалография 8-канальная	исследование	340
43.	Эхоэнцефалография	исследование	100
<i>Только детям</i>			
44.	Дополнительная электрокардиография–проба с В-блокаторами (обзидан) (детям от 7 до 18 лет)	исследование	95
45.	Дополнительная ЭКГ-проба с В-блокаторами (обзидан) (детям до 7 лет)	исследование	115
46.	Дополнительная электрокардиография с функциональными пробами, бег на месте в течение 2-3 минут (детям до 7 лет)	исследование	95
47.	Нейрокартирование головного мозга, фото-, фоностимуляция и гипервентиляция (детям 7-18 лет)	исследование	115
48.	Нейрокартирование головного мозга, фото-, фоностимуляция и гипервентиляция (детям до 7 лет)	исследование	635
49.	Нейрокартирование головного мозга с фото- и фоностимуляцией (детям от 7 до 18 лет)	исследование	760
50.	Нейрокартирование головного мозга с фото- и фоностимуляцией (детям до 7 лет)	исследование	600
51.	Нейрокартирование головного мозга (детям до 7 лет)	исследование	715
52.	Нейрокартирование головного мозга (детям от 7 до 18 лет)	исследование	650
53.	Пробы функциональные с бронхолитиками при исследовании функции внешнего дыхания (детям от 7 до 18 лет)	исследование	400
54.	Пробы функциональные с бронхолитиками при исследовании функции внешнего дыхания (детям до 7 лет)	исследование	470
55.	Реоэнцефалография – дополнительное исследование с гипервентиляцией в течении 1 минуты с компьютерной обработкой (детям до 7 лет)	исследование	430

Продолжение приложения 4

56.	Реоэнцефалография с нитроглицерином с компьютерной обработкой	исследование	390
57.	Реоэнцефалография (детям до 7 лет)	исследование	230
58.	Реоэнцефалография (детям от 7 до 18 лет)	исследование	210
59.	Холтеровске суточное мониторирование с компьютерной обработкой (детям до 7 лет)	исследование	660
60.	Холтеровске суточное мониторирование с компьютерной обработкой (детям от 7 до 18 лет)	исследование	225
61.	ЭКГ исследование в 12 отведениях (детям до 7 лет)	исследование	125
62.	ЭКГ исследование при профилактических осмотрах (детям до 7 лет)	исследование	80
63.	ЭКГ с описанием одного исследования	исследование	45
64.	ЭКГ-проба с дозированной физической прерывисто возрастающей нагрузкой (детям от 7 до 18 лет)	исследование	760
65.	ЭКГ-проба с дозированной физической непрерывно возрастающей нагрузкой (детям от 7 до 18 лет)	исследование	495
66.	ЭКГ исследование в 12 отведениях (детям от 7 до 18 лет)	исследование	100
67.	ЭКГ исследование при профилактических осмотрах (детям от 7 до 18 лет)	исследование	80
68.	ЭЭГ 16-канальная с гипервентиляцией, фото- и фоностимуляцией (детям до 7 лет)	исследование	440
69.	ЭЭГ 16-канальная с фоностимуляцией и гипервентиляцией (детям от 7 до 18 лет)	исследование	320
70.	ЭЭГ 16-канальная с фоностимуляцией (детям от 7 до 18 лет)	исследование	160
71.	ЭЭГ 16-канальная с фотостимуляцией (детям от 7 до 18 лет)	исследование	160
72.	ЭЭГ 16-канальная с фото- и фоностимуляцией (детям от 7 до 18 лет)	исследование	320
73.	ЭЭГ 16-канальная с фото- и фоностимуляцией (детям до 7 лет)	исследование	390
74.	ЭЭГ 16-канальная с фотостимуляцией и гипервентиляцией (детям до 7 лет)	исследование	420
75.	ЭЭГ 16-канальная с фотостимуляцией и гипервентиляцией (детям от 7 до 18 лет)	исследование	320
76.	ЭЭГ 16-канальная с гипервентиляцией (детям от 7 до 18 лет)	исследование	300
77.	ЭЭГ 16-канальная с гипервентиляцией (детям до 7 лет)	исследование	390
78.	ЭЭГ 16-канальная (детям от 7 до 18 лет)	исследование	255
79.	ЭЭГ 16-канальная (детям до 7 лет)	исследование	310
80.	Эхоэнцефалоскопия (детям от 7 до 18 лет)	исследование	120
81.	Эхоэнцефалоскопия (детям до 7 лет)	исследование	120

Рентген-кабинет

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
<i>Только взрослым</i>			
1.	Гистеросальпингография	услуга	359
2.	Ирригоскопия	услуга	323
3.	Обзорная рентгенография молочной железы в одной проекции	услуга	106
4.	Описание рентгенограммы	услуга	60
5.	Пиелография восходящая	услуга	616
6.	Рентгенография орбит с протезом Балтина (локализатором) в 2 проекциях	услуга	259
7.	Рентгенография бедренной кости в 2 проекциях	услуга	140
8.	Рентгенография височно-челюстного сустава	услуга	140
9.	Рентгенография височных костей	услуга	215
10.	Рентгенография голеностопного сустава в 2 проекциях	услуга	140
11.	Рентгенография грудины в 2 проекциях	услуга	285
12.	Рентгенография грудного отд. позвоночника в проекциях	услуга	140
13.	Рентгенография зубов	услуга	106
14.	Рентгенография и скопия кишечника через 24 часа после исследования желудка	услуга	106
15.	Рентгенография кистей в прямой проекции	услуга	106
16.	Рентгенография кисти в 2 проекциях	услуга	140
17.	Рентгенография ключицы	услуга	121
18.	Рентгенография коленного сустава в 2 проекциях	услуга	198
19.	Рентгенография костей голени в 2 проекциях	услуга	140
20.	Рентгенография костей носа	услуга	106
21.	Рентгенография костей предплечья в 2 проекциях	услуга	140
22.	Рентгенография костей таза	услуга	106
23.	Рентгенография крестца и копчика в 2 проекциях	услуга	140
24.	Рентгенография локтевого сустава в 2 проекциях	услуга	140
25.	Рентгенография лопатки в 2 проекциях	услуга	140
26.	Рентгенография лучезапястного сустава в 2 проекциях	услуга	140
27.	Рентгенография нижней челюсти в 2 проекциях	услуга	140
28.	Рентгенография обзорная молочной железы в прямой и косой проекциях	услуга	140
29.	Рентгенография обзорная брюшной полости	услуга	147
30.	Рентгенография орбит в 2 проекциях обзорная	услуга	140
31.	Рентгенография орбит по Резе	услуга	140
32.	Рентгенография орбит со смещением взора в 2 проекциях	услуга	217
33.	Рентгенография органов грудной клетки в 1 проекции	услуга	106
34.	Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях	услуга	140
35.	Рентгенография пальцев в 2 проекциях	услуга	140
36.	Рентгенография плечевого сустава в аксиальной проекции (с отведением)	услуга	106
37.	Рентгенография плечевого сустава в прямой проекции	услуга	106
38.	Рентгенография плечевой кости в 2 проекциях	услуга	140
39.	Рентгенография почек обзорная	услуга	177

Продолжение приложения 4

40.	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2 проекциях (спондилограмма)	услуга	140
41.	Рентгенография придаточных пазух носа с искусственным контрастированием	услуга	259
42.	Рентгенография придаточных пазух носа	услуга	106
43.	Рентгенография прицельная молочной железы с прямым увеличением изображения	услуга	106
44.	Рентгенография прицельная С1-С2 шейного отдела позвоночника в 2 проекциях	услуга	140
45.	Рентгенография прицельная молочной железы	услуга	106
46.	Рентгенография пяточной кости в аксиальной проекции	услуга	106
47.	Рентгенография пяточной кости в боковой проекции	услуга	106
48.	Рентгенография рёбер	услуга	106
49.	Рентгенография сердца с контрастированием пищевода	услуга	255
50.	Рентгенография сосцевидных отростков	услуга	217
51.	Рентгенография стоп в 2 проекциях	услуга	140
52.	Рентгенография стоп в боковых проекциях (на плоскостопие)	услуга	177
53.	Рентгенография стоп в прямой проекции	услуга	106
54.	Рентгенография тазобедренного сустава в аксилярной проекции (с отведением)	услуга	106
55.	Рентгенография тазобедренного сустава в прямой проекции	услуга	106
56.	Рентгенография турецкого седла прицельная	услуга	106
57.	Специальные укладки черепа	услуга	217
58.	Рентгенография черепа в 2 проекциях	услуга	106
59.	Рентгенография черепа в аксиальной проекции	услуга	120
60.	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в косой проекции)	услуга	106
61.	Рентгенография шейного отдела позвоночника в 2 проекциях	услуга	140
62.	Урография внутривенная	услуга	323
63.	Флюорография органов грудной клетки диагностическая крупнокадровая в прямой проекции	услуга	70
64.	Флюорография органов грудной клетки диагностическая крупнокадровая в 2 проекциях	услуга	82
65.	Флюорография органов грудной клетки профилактическая крупнокадровая в 2 проекциях	услуга	62
66.	Флюорография органов грудной клетки профилактическая в 2 проекциях	услуга	62
67.	Функциональное исследование поясничного отдела позвоночника	услуга	177
68.	Функциональное исследование шейного отдела позвоночника	услуга	177
69.	Рентгенография илеосакральных сочленений	услуга	106
70.	Флюорография ГК профилактическая (с описанием) передвижной флюорограф	услуга	132
71.	Маммография	услуга	250

Продолжение приложения 4

<i>Только детям</i>			
72.	Ирригография	услуга	323
73.	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	услуга	177
74.	Описание рентгенограммы	услуга	60
75.	Рентгенография диафрагмы в 1 проекции	услуга	217
76.	Рентгенография диафрагмы в 2 проекциях	услуга	285
77.	Рентгенография бедренной кости в 2 проекциях	услуга	177
78.	Рентгенография височно-челюстного сустава функциональная	услуга	251
79.	Рентгенография височно-челюстного сустава	услуга	217
80.	Рентгенография височных костей в 2 проекциях	услуга	251
81.	Рентгенография глазного яблока по Фогту	услуга	370
82.	Рентгенография голеностопного сустава	услуга	177
83.	Рентгенография грудного отдела позвоночника в 2 проекциях	услуга	177
84.	Рентгенография грудины в 2 проекциях	услуга	323
85.	Рентгенография зубов	услуга	120
86.	Рентгенография кистей в прямой проекции	услуга	120
87.	Рентгенография кисти в 2 проекциях	услуга	177
88.	Рентгенография ключицы	услуга	120
89.	Рентгенография коленного сустава в 2 проекциях	услуга	177
90.	Рентгенография костей голени в 2 проекциях	услуга	177
91.	Рентгенография костей носа	услуга	120
92.	Рентгенография костей предплечья в 2 проекциях	услуга	177
93.	Рентгенография костей таза	услуга	120
94.	Рентгенография локтевого сустава в 2 проекциях	услуга	177
95.	Рентгенография лопатки в 2 проекциях	услуга	177
96.	Рентгенография лучезапястного сустава в 2 проекциях	услуга	177
97.	Рентгенография нижней челюсти в 2 проекциях	услуга	177
98.	Рентгенография орбит в 2 проекциях обзорная	услуга	177
99.	Рентгенография орбит по Резе	услуга	177
100.	Рентгенография орбит с протезированием Балтина (локализатор) в 2 проекциях	услуга	370
101.	Рентгенография орбит со смещением взора в 2 проекциях	услуга	285
102.	Рентгенография органов грудной клетки в 1 проекции	услуга	120
103.	Рентгенография органов грудной клетки в 2 проекциях	услуга	177
104.	Рентгенография пальцев в 2 проекциях	услуга	177
105.	Рентгенография плечевого сустава в аксиальной проекции	услуга	120
106.	Рентгенография плечевого сустава в прямой проекции	услуга	120
107.	Рентгенография плечевой кости в 2 проекциях	услуга	177
108.	Рентгенография почек обзорная	услуга	217
109.	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в 2 проекциях	услуга	177
110.	Рентгенография придаточных пазух носа	услуга	120
111.	Рентгенография пяточной кости в аксиальной проекции	услуга	120
112.	Рентгенография пяточной кости в боковой проекции	услуга	120
113.	Рентгенография рёбер	услуга	120
114.	Урография внутривенная	услуга	398

Продолжение приложения 4

<i>В палате</i>			
115.	Рентгенографическое исследование новорожденных палатным аппаратом	услуга	384
116.	Рентгенография грудного и поясничного отделов позвоночника в 2 проекциях	услуга	285
117.	Рентгенография костей таза	услуга	251
118.	Рентгенография обзорная брюшной полости	услуга	251
119.	Рентгенография органов грудной клетки	услуга	251
120.	Рентгенография периферических отделов скелета в 2 проекциях	услуга	285
121.	Рентгенография черепа в 2 проекциях	услуга	285
122.	Рентгенография шейного отд. позвоночника в 2 проекциях	услуга	285
123.	Урология внутривенная	услуга	553
124.	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным усилением со спектроскопией предстательной железы	услуга	4912
125.	Магнитно-резонансная томография органов малого таза со спектроскопией предстательной железы	услуга	4200
126.	Магнитно-резонансная томография головного мозга со спектроскопией и внутривенным усилением	услуга	4912
127.	Магнитно-резонансная томография сустава или конечности с внутривенным усилением	услуга	4741
128.	Магнитно-резонансная томография головного мозга с внутривенным усилением	услуга	4741
129.	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным усилением	услуга	4912
130.	Магнитно-резонансная томография головного мозга	услуга	546
131.	Магнитно-резонансная томография одного отдела позвоночника	услуга	546
132.	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	услуга	546
133.	Магнитно-резонансная томография сустава или конечности	услуга	546

Физиокабинет

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Гальванизация и лекарственный электрофорез	процедура	80
2.	Глазной фонорез	процедура	80
3.	Дарсонвализация местная	процедура	80
4.	Дарсонвализация полостная	процедура	80
5.	Диадинамо-терапия	процедура	80
6.	Индуктотермия	процедура	80
7.	УВЧ-терапия	процедура	80
8.	Магнитостимуляция на аппарате «Градиент»	процедура	80
9.	Магнитотерапия низкочастотная	процедура	80
10.	Магнитофорез	процедура	80
11.	Микроволновая терапия	процедура	80
12.	СМТ-терапия	процедура	80

Продолжение приложения 4

13.	КВЧ-терапия	процедура	80
14.	Ультратон-терапия	процедура	80
15.	Центральная электроанальгезия	процедура	80
16.	Электроаэрозольтерапия индивидуальная	процедура	80
17.	Электровибромассаж индивидуальный	процедура	100
18.	Электросон	процедура	80
19.	Электростимуляция вагильно	процедура	80
20.	Электростимуляция мышц	процедура	150
21.	Электростимуляция накожная	процедура	80
22.	Электростимуляция полостная	процедура	80
23.	Лазерная терапия	процедура	100
24.	Ультрафиолетовое облучение (КУФ)	процедура	70
25.	Ингаляция аэрозольная	процедура	70
26.	Ультразвуковая терапия	процедура	80
27.	Электровибромассаж	процедура	80
28.	Консультация врача-физиотерапевта	посещение	90
29.	Небуластзерная терапия	процедура	70
30.	Электродиагностика	процедура	100
31.	Лимфопресс	процедура	80
32.	Магнитолазерная терапия	процедура	90
33.	Вакуумный массаж	процедура	90

Отделение восстановительного лечения

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Жемчужная ванна	процедура	90
2.	Лекарственная ванна (пустырник, валерьяна)	процедура	80
3.	Гидропатия (душ)	процедура	80
4.	Бишофотовая ванна	процедура	80
5.	Камерные лекарственные ванны	процедура	80
6.	Подводный душ-массаж	процедура	100
7.	Парафиновые (экзотеритовые) аппликации	процедура	100
8.	Грязевые аппликации	процедура	100
9.	Фиточай	процедура	20
10.	Термотерапия	процедура	170
11.	Подводная вытяжка позвоночника	процедура	100
12.	Общая минеральная ванна	процедура	80

Услуги массажного кабинета МУЗ г. Туапсе «ЦГБ» по заявлению граждан за счет их личных средств

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Массаж верхней конечности	услуга	90
2.	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	услуга	120
3.	Массаж воротниковой зоны	услуга	90
4.	Массаж голеностопного сустава	услуга	85

Продолжение приложения 4

5.	Массаж головы	услуга	85
6.	Массаж кисти и предплечья	услуга	85
7.	Массаж коленного сустава	услуга	85
8.	Массаж лица	услуга	85
9.	Массаж локтевого сустава	услуга	85
10.	Массаж лучезапястного сустава	услуга	85
11.	Массаж мышц передней брюшной стенки	услуга	85
12.	Массаж нижней конечности	услуга	90
13.	Массаж нижней конечности и поясницы	услуга	120
14.	Массаж области грудной клетки	услуга	150
15.	Массаж области позвоночника	услуга	150
16.	Массаж плечевого сустава	услуга	85
17.	Массаж пояснично-крестцовой области	услуга	90
18.	Массаж сегментарный шейно-грудного отдела позвоночника	услуга	180
19.	Массаж сегментарный пояснично-крестцовой области	услуга	120
20.	Массаж спины и грудного отдела	услуга	120
21.	Массаж спины и поясницы	услуга	120
22.	Массаж стопы и голени	услуга	85
23.	Массаж тазобедренного сустава	услуга	85
24.	Массаж шеи	услуга	85
25.	Общий массаж у детей до 2-х лет	услуга	100
26.	Общий массаж	услуга	360

КДЛ

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Онкомаркер спец. СА-125	исследование	222
2.	Онкомаркер спец. PSI	исследование	181
3.	Иммуноферментные анализы на вирусные инфекции (гепатит АВС, цитомегаловирусы, вирус простого герпеса, СПИД и др.)	исследование	166
4.	Иммуноферментные анализы на гормоны (простерон, ТТГ, тестерон и др.)	исследование	211
5.	Выявление хламидий и других уrogenитальных инфекций методом ПНФ	исследование	94

Лабораторные методы

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
Биохимические			
<i>Кровь</i>			
1.	Определение аланинаминотрансферазы в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
2.	Определение бета-липопротеидов в сыворотке крови (ручной метод)	исследование	88,6
3.	Определение глюкозы в венозной (капиллярной) крови (автоматический метод)	исследование	32
4.	Определение активной гамма-глутаминтрансферазы в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
5.	Определение активной лактатдегидрогеназы в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
6.	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови – метод пассивного гемолиза (ручной метод)	исследование	213
7.	Определение аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
8.	Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови (ручной метод)	исследование	99
9.	Определение амилазы в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
10.	Определение глюкозы в сыворотке крови (ручной метод)	исследование	86
11.	Определение железа в сыворотке крови (автомат. метод)	исследование	32
12.	Определение кальция в сыворотке крови (автомат.метод)	исследование	32
13.	Определение креатинина в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
14.	Определение креатинфосфокиназы в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
15.	Определение мочевины в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
16.	Определение мочевой кислоты в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
17.	Определение общего белка в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
18.	Определение общего билирубина в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
19.	Определение прямого билирубина в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
20.	Определение С-реактивного белка в сыворотке крови (ручной метод)	исследование	67
21.	Определение триглицеридов в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
22.	Определение холестерина в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32

Продолжение приложения 4

23.	Определение щелочной фосфатазы в сыворотке крови (автоматический метод)	исследование	32
24.	Проба Реберга: клиренс креатинина, скорость клубочковой фильтрации (автоматический метод)	исследование	63
Моча			
25.	Определение амилазы в моче (автоматический метод)	исследование	44
26.	Определение ацетона в моче (ручной метод)	исследование	49
27.	Определение глюкозы в моче (автоматический метод)	исследование	53
28.	Определение креатинина в моче (автоматический метод)	исследование	53
Общеклинические			
Кровь			
29.	Исследование крови на малярийные паразиты	исследование	225
30.	Микрореакция преципитации (ручной метод)	исследование	55
31.	Общий анализ крови без формулы (автомат. метод)	исследование	61
32.	Определение скорости оседания эритроцитов крови (ручной метод)	исследование	47
33.	Определение в крови гематокритной величины (ручной метод)	исследование	87
34.	Подсчёт лейкоцитарной формулы крови для гематологических больных	исследование	125
35.	Подсчёт лейкоцитарной формулы крови без патологии (ручной метод)	исследование	80
36.	Подсчёт ретикулоцитов крови (ручной метод)	исследование	67
Биологический материал			
37.	Исследование отделяемого мочеполовых органов (ручной метод)	исследование	127
38.	Исследование секрета простаты (ручной метод)	исследование	121
39.	Расширенное исследование эякулята (ручной метод)	исследование	528
40.	Цитологическое исследование мазков (содержимое трахеи, носоглотки, кожи)	исследование	75
Моча			
41.	Общий анализ мочи: количество, цвет, прозрачность, наличие осадка, глюкозы, белка, микроскопия осадка – по 7 тестам (ручной метод)	исследование	136
42.	Определение концентрационной способности почек по Зимницкому (ручной метод)	исследование	216
43.	Определение белка в моче методом разведения по Брандберг-Робертс-Стольникову (ручной метод)	исследование	76
44.	Определение желчных пигментов в моче (ручной метод)	исследование	50
45.	Определение оксалатов в моче (ручной метод)	исследование	136
46.	Подсчёт количества форменных элементов в моче методом Нечипоренко (ручной метод)	исследование	108
47.	Определение белка в моче (сульфосалициловый метод)	исследование	102
Кал			
48.	Анализ кала на скрытую кровь (ручной метод)	исследование	50
49.	Исследование кала на яйцо глистов (ручной метод)	исследование	50
50.	Копрограмма с определением скрытой крови (ручной метод)	исследование	183
51.	Обнаружение простейших в кале (ручной метод)	исследование	75

Продолжение приложения 4

52.	Исследование соскоба на энтеробиоз 1 стекло		95
<i>Мокрота</i>			
53.	Обнаружение микробактерий туберкулёза в мокроте (ручной метод)	исследование	85
54.	Общий анализ мокроты: количество, цвет, запах, микроскопия (ручной метод)	исследование	177
<i>Цитологический материал</i>			
55.	Исследование материала, полученного при гинекологическом осмотре (ручной метод)	исследование	128
Микробиологические			
<i>Кровь</i>			
56.	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида родов Стрептококка и Энтерококка	исследование	320
<i>Биологический материал</i>			
57.	Микробиологическое исследование на сальмонеллы (кровь, моча, желчь, испражнения) с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя	исследование	541
<i>Моча</i>			
58.	Микробиологическое исследование мочи при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	исследование	199
<i>Кал</i>			
59.	Исследование кала на дисбактериоз (количественный метод)	исследование	1357
<i>Мокрота</i>			
60.	Микробиологическое исследование мокрота при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	исследование	500
<i>Экссудаты, транссудаты</i>			
61.	Биохимическая идентификация микроорганизмов до вида грамположительных палочек родов Бациллюс, Лактобациллюс, Клостридий	исследование	232
62.	Микробиологическое исследование отделяемого глаз при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	исследование	196
63.	Микробиологическое исследование отделяемого носоглотки, носа (каждое в отдельности) с идентификацией до вида неферментирующих бактерий	исследование	387
64.	Микробиологическое исследование отделяемого половых органов с идентификацией до вида дрожжеподобных грибов рода Кандида	исследование	340
65.	Микробиологическое исследование отделяемого половых органов с идентификацией до вида рода Коринебактерий	исследование	385
66.	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов, и других, при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	исследование	224
Иммунологические			

Продолжение приложения 4

<i>Кровь</i>			
67.	Диагностика и контроль лечения рака молочной железы: ИФА СА 15-3 (автоматический метод)	исследование	102
68.	Диагностика и контроль лечения рака яичников: ИФА СА-125 (автоматический метод)	исследование	102
69.	Количественное определение пролактина в сыворотке крови (ИФА)	исследование	84
70.	Количественное определение свободного тироксина (ИФА)	исследование	84
71.	Микрореакция преципитации с кардиолипидным антигеном с инактивированной сывороткой крови (качественный метод)	исследование	31
72.	Определение HBs Ag в сыворотке крови (австралийского антигена) (ИФА)	исследование	70
73.	Определение HBs Ag в сыворотке крови (подтверждающий тест) (ИФА)	исследование	70
74.	Определение IG M к вирусу краснухи в сыворотке крови: ИФА (автоматический метод)	исследование	119
75.	Определение антител HCV (подтверждающий тест) в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
76.	Определение иммуноглобулинов G к токсоплазме в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
77.	Определение иммуноглобулинов G к вирусу краснухи в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
78.	Определение иммуноглобулинов G к вирусу герпеса в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
79.	Определение иммуноглобулинов G к хламидиям трахоматис в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
80.	Определение иммуноглобулинов G к цитомегаловирусу в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
81.	Определение иммуноглобулинов M к вирусу краснухи в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
82.	Определение иммуноглобулинов M к вирусу герпеса в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
83.	Определение иммуноглобулинов M к цитомегаловирусу в сыворотке крови (ИФА)	исследование	70
84.	Определение групп крови системы АВ0 при помощи стандартных изогемагглютинирующих сывороток (капиллярная кровь)	исследование	85
85.	Определение групп крови системы АВ0 с использованием цоликлонов (капиллярная кровь)	исследование	85
86.	Определение неполных резус-антител методом конглоутинации с применением желатина (единичное)	исследование	207
87.	Определение простатспецифического антигена в сыворотке крови ИФА (полуавтоматический метод)	исследование	136
88.	Определение групп крови с использованием цоликлона (единичное)	исследование	64
89.	Определение группы крови и резус-фактора	исследование	164
Коагулологические			

Продолжение приложения 4

<i>Кровь</i>			
90.	Исследование времени свёртываемости крови по Сухарёву (ручной метод)	исследование	85
91.	Определение протромбинового времени крови (ручной метод)	исследование	155
92.	Определение содержания фибриногена в плазме крови (ручной метод)	исследование	106
93.	Определение активного частичного тромбопластинового времени крови (полуавтоматический метод) “Start-4” СА-50	исследование	71
94.	Определение активного частичного тромбопластинового времени крови (ручной метод)	исследование	118
95.	Определение протромбинового времени свёртываемости крови (ПТВ) (автоматический метод) СА-50	исследование	44
96.	Определение времени кровотечения по Дюке (ручной метод)	исследование	85
97.	Определение длительности кровотечения (ручной метод)	исследование	77

Услуги процедурного кабинета поликлиники «ЦГБ» г. Туапсе
по заявлению граждан за счет их личных средств

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Внутривенное капельное введение растворов	услуга	229
2.	Инъекция внутривенная	услуга	50
3.	Инъекция внутримышечная	услуга	34
4.	Инъекция подкожная	услуга	34
5.	Вакцинация против гепатита «В» (без стоимости препарата)	услуга	34
6.	Вакцинация противогриппозная (без стоимости препарата)	услуга	34
7.	Прививка против столбняка	услуга	147
8.	Перевязка	услуга	63
9.	Взятие мазка	услуга	33
10.	Внутривенное капельное введение растворов с вызовом на дом	услуга	395
11.	Вызов врача на дом	услуга	144
12.	Постановка банок	услуга	50
13.	Измерение артериального давления	услуга	33

Продолжение приложения 4

Отделение переливания крови

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Эритроцитарная масса	1 литр	3245
2.	Замороженная масса	1 литр	5273

Стационар

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Единица измерения	Цена, руб.
1.	Детское соматическое отделение	койко-день	862
2.	Инфекционное отделение	койко-день	824
3.	Терапевтическое отделение	койко-день	782
4.	Хирургическое отделение №1	койко-день	768
5.	Хирургическое отделение №2	койко-день	781,5
6.	Неврологическое отделение	койко-день	854
7.	Травматологическое отделение	койко-день	1061
8.	Гинекологическое отделение	койко-день	940
9.	Кардиологическое отделение	койко-день	941
10.	Акушерское отделение	койко-день	1365
11.	Приёмный покой	койко-день	425
12.	Дневной стационар поликлиники	койко-день	265
13.	Дневной стационар женской консультации	койко-день	229
14.	Дневное пребывание терапевтического отделения	койко-день	348
15.	Дневное пребывание ДСО	койко-день	365
16.	Дневное пребывание травматологического отделения	койко-день	409
17.	Дневное пребывание хирургического отделения №2	койко-день	353
18.	Дневное пребывание гинекологического отделения	койко-день	400
19.	Дневное пребывание неврологического отделения	койко-день	360
20.	Дневное пребывание инфекционного отделения	койко-день	337
21.	Дневное пребывание кардиологического отделения	койко-день	389
22.	Дневное пребывание хирургического отделения №1	койко-день	344
23.	Медицинское обслуживание в палатах повышенной комфортности без дополнительного питания	койко-день	320