



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 22.09.2026 № 814

г. ПСКОВ

Об утверждении порядка
предоставления государственными
учреждениями здравоохранения
Псковской области платных
медицинских услуг

В соответствии с Законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок предоставления государственными учреждениями здравоохранения Псковской области платных медицинских услуг.

2. Утвердить порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые государственными учреждениями здравоохранения Псковской области.

3. Признать утратившим силу с 01 сентября 2026 г.:
приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 31.08.2023 № 838 «О порядке предоставления государственными учреждениями здравоохранения Псковской области платных медицинских услуг»;

приказ Министерства здравоохранения Псковской области

от 02.04.2026 № 259 «О внесении изменений в приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 31.08.2023 № 838 «О порядке предоставления государственными учреждениями здравоохранения Псковской области платных медицинских услуг».

4. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящий приказ на сайте Министерства здравоохранения Псковской области и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

5. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Д.В.Иванова.

Врио министра



Д.В.Иванов

Приложение 1к приказу
Министерства здравоохранения
Псковской области
от 22.09.2026 № 814

Порядок
предоставления государственными учреждениями здравоохранения
Псковской области платных медицинских услуг

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет порядок и условия предоставления государственными учреждениями здравоохранения Псковской области (далее - медицинские организации) гражданам платных медицинских услуг.

2. Для целей настоящего Порядка используются следующие основные понятия:

«договор» - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;

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

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

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

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона

от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - закон 323-ФЗ);

«исполнитель» - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

3. Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (далее - закон «О защите прав потребителей»).

4. Платные медицинские услуги предоставляются медицинскими организациями на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

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

6. Настоящий Порядок в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

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

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

8. Медицинские организации, участвующие в реализации программы и территориальной программы, имеют право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

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

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 закона 323-ФЗ, а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

9. Оказание платных медицинских услуг медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, в случае участия их в реализации программы и территориальных программ, включающих в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования, не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

10. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

11. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

13. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии

со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

14. Исполнитель - юридическое лицо обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») (при его наличии);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

15. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

16. Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» должны быть предоставлены информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

17. Помимо информации, предусмотренной пунктами 14 - 15 настоящего Порядка, исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 11 настоящего Порядка, с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой

и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (при наличии у исполнителя такого сайта) ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

е) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) образцы договоров;

и) адреса и телефоны учредителя, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского.

18. Информация, указанная в пунктах 12 - 15 настоящего Порядка, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети «Интернет» (при наличии у медицинской организации такого сайта) и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

19. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

20. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

21. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом «О защите прав потребителей».

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

22. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

23. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах

его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае, если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) уведомление потребителя и (или) заказчика о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

24. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника,

предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

25. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

26. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

27. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

28. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 закона 323-ФЗ.

29. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

30. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и

сроки, которые установлены договором.

31. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

32. Медицинская организация выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

33. В целях защиты прав заказчика и (или) потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) исполнитель по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов):

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

34. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком

в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

35. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

36. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

37. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

38. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг

лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

39. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

40. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III закона «О защите прав потребителей».

41. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

VI. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

42. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» (при наличии у исполнителя сайта) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ

заключения договора).

43. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации либо фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

44. Указанная в пункте 43 настоящих Правил информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети «Интернет» (при наличии у исполнителя такого сайта).

45. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

46. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное

подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

47. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

48. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

49. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

50. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

VII. Использование материально-технической базы и привлечение медицинских работников для оказания платных услуг

51. Оказание платных услуг может осуществляться в специальных структурных подразделениях медицинской организации (отделения, кабинеты, палаты по оказанию платных медицинских услуг), которые создаются приказом руководителя медицинской организации. Оказание платных медицинских услуг может быть организовано как при условии создания отдельных структурных подразделений, так и без создания указанных подразделений.

52. При оказании платных услуг медицинская организация использует свою материально-техническую базу и привлекает для оказания платных медицинских услуг работников медицинской организации в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

53. Расходование денежных средств, полученных от оказания медицинской организацией платных услуг, осуществляется, в том числе на содержание, укрепление и восстановление материально-технической базы медицинской организации.

54. Использование материально-технической базы и привлечение медицинских работников для оказания платных услуг осуществляются с учетом соблюдения сроков ожидания и объемов медицинской помощи, установленных программой и территориальной программой.

Для оказания платных услуг в порядке, установленном законодательством Псковской области, могут вводиться дополнительные должности медицинского и другого персонала, содержащиеся за счет средств, полученных от оказания платных услуг, а также привлекаться специалисты-консультанты из других медицинских организаций, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, с которыми заключаются трудовые договоры или договоры гражданско-правового характера.

55. Критериями привлечения медицинских работников и использования материально-технической базы для оказания платных услуг являются:

- 1) наличие у медицинской организации лицензии

на соответствующие виды услуг;

2) привлечение медицинских работников, имеющих необходимые сертификаты, лицензии и/или иные документы, подтверждающие необходимый уровень подготовки;

3) соблюдение критериев доступности и качества, сроков ожидания медицинской помощи, в том числе при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, проведении отдельных диагностических исследований и консультаций врачей-специалистов, территориальной программой на очередной финансовый год и плановый период;

4) составление графиков работы медицинских работников, привлекаемых к оказанию платных услуг, и медицинского оборудования;

5) наличие свободного коечного фонда (при оказании платных услуг в условиях круглосуточного и/или дневного стационаров);

6) соблюдение целевого назначения при использовании отдельных видов оборудования, приобретенного за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации;

7) соответствие основных средств требованиям гигиенических нормативов, санитарных правил и норм;

8) техническая готовность, оснащенность и безопасность основных средств.

VII. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

56. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

57. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Псковской области
от 22.09.2026 № 814

Порядок
определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги,
предоставляемые государственными учреждениями здравоохранения
Псковской области

1. Настоящий Порядок разработан в целях установления единого подхода к определению цен (тарифов) на медицинские услуги, относящиеся к приносящей доход деятельности (далее - платные услуги).

2. Медицинские организации, функции и полномочия учредителя которых осуществляет Министерство здравоохранения Псковской области самостоятельно определяют цены (тарифы) на платные медицинские услуги в зависимости от материальной базы, численного состава и квалификации персонала, спроса на услугу, работу.

3. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги медицинская организация определяет на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов, с учетом требований к качеству оказания платных медицинских услуг.

4. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги устанавливаются с учетом покрытия издержек медицинской организацией на оказание данных услуг, при этом рекомендуется предусматривать рентабельность не более 20 процентов.

5. Основанием для понижения действующих цен (тарифов) на платные медицинские услуги является участие медицинской организации в открытых электронных аукционах.

6. Перечень платных медицинских услуг, цены (тарифы) на платные медицинские услуги согласовываются с Министерством здравоохранения Псковской области и утверждаются приказом медицинской организации. Копия приказа медицинской организации предоставляется медицинской

организацией в Министерство здравоохранения Псковской области не позднее 7 календарных дней с момента его издания.

7. Медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги, обязана своевременно и в доступном месте предоставлять гражданам и юридическим лицам необходимую и достоверную информацию о перечне платных медицинских услуг и их стоимости.

8. Себестоимостью платных медицинских услуг является стоимостная оценка используемых в процессе оказания (предоставления) услуг, материалов, основных фондов, топлива, энергии, трудовых ресурсов, а также других затрат на их предоставление.

II. Определение цен (тарифов) на платные медицинские услуги

9. Для расчета себестоимости платной медицинской услуги медицинская организация использует данные бухгалтерской и статистической отчетности, плановые показатели финансирования, численности работающих, объемные показатели деятельности медицинской организации.

При расчете себестоимости платной медицинской услуги необходимо использовать сложившийся в данной медицинской организации технологический процесс ее оказания (время, затрачиваемое на данную услугу при отсутствии норматива, количественный и качественный состав медицинских работников, предоставляющих платную медицинскую услугу, виды и количество потребляемых медикаментов, химических реактивов, перевязочных средств, одноразовых принадлежностей, медицинских изделий).

Для определения технологического процесса платной медицинской услуги обрабатываются информация, медицинские карты стационарных и амбулаторных больных, либо при отсутствии этих возможностей используется метод экспертных оценок.

10. Для расчета себестоимости платной медицинской услуги затраты медицинской организации делятся на затраты, непосредственно связанные с оказанием медицинской услуги и потребляемые в процессе ее оказания, и затраты, необходимые для обеспечения деятельности

медицинской организации в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги.

11. К затратам, непосредственно связанным с оказанием платной медицинской услуги, (далее – прямые расходы) относятся:

затраты на персонал медицинской организации, непосредственно участвующий в процессе оказания платной медицинской услуги (основной персонал);

затраты на материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной медицинской услуги;

затраты (амортизация) оборудования, используемого в процессе оказания платной медицинской услуги;

прочие расходы.

12. К затратам, необходимым для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, но не потребляемым непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги (далее - косвенные расходы), относятся:

затраты на персонал медицинской организации, не участвующего непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги (далее - административно-управленческий и обслуживающий персонал): заработная плата, прочие выплаты, начисления на оплату труда;

затраты на хозяйственные расходы - приобретение материальных запасов, оплата услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, текущий ремонт, услуги по содержанию имущества, прочие услуги и работы, командировочные расходы (далее - затраты общехозяйственного назначения);

затраты на амортизацию зданий, сооружений и других основных средств, непосредственно не связанных с оказанием платной медицинской услуги.

Косвенные расходы относятся на себестоимость платных медицинских услуг с помощью расчетного коэффициента косвенных расходов.

13. Для проведения расчетов себестоимости платных медицинских услуг заполняются таблицы (таблицы 1 - 5).

III. Расчет затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда основного персонала

14. При расчете прямых расходов на оплату труда рассчитывается заработная плата основного персонала.

К основному персоналу медицинской организации относятся врачебный, средний и младший медицинский персонал, непосредственно участвующий в оказании платной медицинской услуги, кроме того, в ряде случаев к основному персоналу может относиться прочий персонал, который непосредственно участвует в оказании услуги.

15. В расходы на оплату труда основного персонала (на основании положения об оплате труда, приказов, распоряжений, трудовых договоров и прочих локальных нормативных актов медицинской организации) включаются:

- должностной оклад;
- выплаты компенсационного характера;
- выплаты стимулирующего характера.

16. Затраты на оплату труда основного персонала определяются с учетом:

- норм времени на выполнение конкретного вида платной медицинской услуги, установленных в соответствии с законодательством;
- заработной платы по каждой категории основного персонала в соответствии со штатным расписанием медицинской организации.

Таблица 1. Расчет затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда основного персонала

Наименование платной медицинской услуги	Должности медицинских работников	Время, затрачиваемое на выполнение медицинской услуги	Средняя заработная плата (руб.)	Фонд рабочего времени (мин.)	Расходы на оплату труда основного персонала на оказание медицинской услуги	Начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда
---	----------------------------------	---	---------------------------------	------------------------------	--	--	---

		(мин.)			нской услуги (руб.)		(руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8

в графу 1 заносится наименование платной медицинской услуги;

в графу 2 заносятся должности медицинских работников, выполняющих данную услугу;

в графу 3 заносится время, затрачиваемое каждым медицинским работником на подготовку и выполнение данной медицинской услуги в соответствии с нормами времени, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации, при их отсутствии - на основании технологических карт по выполнению платных медицинских услуг, утвержденных руководителем медицинской организации;

в графе 4 отражается средняя заработная плата по каждой категории медицинских работников, оказывающих данную услугу с учетом очередных и дополнительных отпусков;

в графе 5 указывается среднемесячный фонд рабочего времени;

в графе 6 рассчитываются расходы на оплату труда по каждой должности на оказание платной медицинской услуги по следующей формуле:

$$\text{гр.6} = \frac{\text{гр.4}}{\text{гр.5} \times \text{Кисп.вр}} \times \text{гр.3}$$

где:

Кисп.вр. - нормативный коэффициент использования рабочего времени медицинских работников непосредственно на проведение лечебно-диагностической работы, исследований, процедур рассчитывается по следующей формуле:

$$\text{Кисп.вр.} = \frac{\text{гр.5} - \text{гр.5} \times \text{У-вес}}{\text{гр.5}}$$

где:

Увес - рекомендуемый удельный вес прочего времени в процентах для врачей в разрезе специальностей и уровней оказания амбулаторно-поликлинической помощи.

Для медицинских сестер, работающих с врачами, используется коэффициент, рассчитанный для врачей соответствующей специальности. Для врачей-лаборантов и лаборантов удельный вес прочего времени определяется в соответствии с приказом Минздрава РФ от 25.12.1997 № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» и приказом Минздравмедпрома РФ от 19.01.1995 № 8 «О развитии и совершенствовании деятельности лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактических учреждений»;

в графе 7 отражаются начисления на выплаты по оплате труда в размерах, установленных законодательством Российской Федерации;

в графе 8 отражается общая величина затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (гр. 8 = гр. 6 + гр. 7). Общие затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате на оказание данного вида медицинской услуги представляют собой сумму аналогичных затрат по каждому участвующему в услуге работнику (рассчитывается как сумма по столбцу графы 8).

IV. Расчет затрат на материальные запасы

17. Затраты на приобретение материальных запасов, полностью потребляемых в процессе оказания платной медицинской услуги, включают в себя (в зависимости от вида услуги):

затраты на медикаменты, химические реактивы, перевязочные средства, одноразовые принадлежности, медицинские изделия;

затраты на продукты питания;

затраты на мягкий инвентарь;

затраты на другие материальные запасы.

Таблица 2. Расчет затрат на материальные запасы

Наименование платной медицинской услуги	Наименование материальных запасов	Единица измерения (шт. мл. и т.д.)	Количество	Цена за единицу (руб.)	Стоимость (руб.)
1	2	3	4	5	6

в графе 2 перечисляются наименования медикаментов, химических реактивов, перевязочных средств, одноразовых принадлежностей и иных изделий медицинского назначения, используемых при оказании платных медицинских услуг;

в графе 3 указывается единица измерения потребляемых средств каждого наименования;

в графе 4 указывается количество потребляемых средств каждого наименования в соответствии со сложившимся стандартом медицинской помощи;

в графу 5 заносится цена за единицу каждого наименования средств (необходимо приложить к расчетам подтверждающие документы цен на медикаменты, перевязочные средства и другие материальные запасы или указать реквизиты подтверждающих документов);

графа 6 отражает суммарную величину расходов на медикаменты, химические реактивы, перевязочные средства, одноразовые принадлежности и иные изделия медицинского назначения, используемые при оказании медицинских услуг, по каждой позиции (гр. 6 = гр. 4 x гр. 5). Сумма по всем позициям графы 6 отражает расходы на данный вид прямых материальных затрат.

V. Расчет суммы амортизации оборудования, используемого в процессе оказания платной медицинской услуги

18. При расчете амортизации оборудования, используемого для оказания платных медицинских услуг, учитывается следующее.

Годовая сумма амортизации каждого вида используемого оборудования исчисляется исходя из балансовой стоимости основных средств (имущества) и норм амортизации, исчисленной исходя из срока

полезного использования основных средств (имущества), определенных в соответствии с классификацией основных средств, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 01.01.2002 № 1 «О классификации основных средств, включаемых в амортизационные группы», с учетом принятой учетной политикой медицинской организации.

Для всех видов медицинской техники, которые не указаны в амортизационных группах, амортизация рассчитывается исходя из сроков службы, указанных в технических условиях.

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

Таблица 3. Расчет суммы начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной медицинской услуги

Наименование платной медицинской услуги	Наименование медицинского оборудования	Балансовая стоимость (руб.)	Годовая норма износа (%)	Норма работы оборудования в день (час)	Время работы оборудования в процессе оказания услуг (час)	Сумма начисленной амортизации оборудования (руб.)
1	2	3	4	5	6	7

в графе 2 указываются наименование оборудования, непосредственно участвующего в процессе оказания платной медицинской услуги;

в графе 3 отражается балансовая стоимость оборудования;

в графе 4 указывается годовая норма износа в соответствии с нормативными документами;

в графу 5 заносится нормативное время работы оборудования в день (согласно паспорту оборудования);

в графу 6 заносится время подготовки и работы оборудования, необходимое для оказания медицинской услуги;

в графу 7 заносится результат расчета суммы износа оборудования, производимого по следующей формуле:

$$\text{гр.7} = \frac{\text{гр.3} \times \text{гр.4}}{\text{РД} \times \text{гр.5} \times 100} \times \text{гр.6}$$

где:

РД - число рабочих дней в году.

Включение в себестоимость медицинских услуг суммы износа оборудования, участвующего в оказании платных медицинских услуг и имеющего 100% износ, не допускается.

VI. Расчет косвенных затрат на платную медицинскую услугу

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

К косвенным затратам относятся:

расходы на оплату труда общеучрежденческого персонала медицинской организацией с начислениями на оплату труда;

расходы на приобретение предметов снабжения и расходных материалов (канцелярские товары, горюче-смазочные материалы, мягкий инвентарь и обмундирование, расходы на спецпитание сотрудников, медикаменты и перевязочные средства, расходуемые в подразделениях, чьи услуги не были учтены как простые (процедурный кабинет и т.д.);

расходы на командировки и служебные разъезды;

расходы на транспортные услуги;

расходы на услуги связи;

расходы на коммунальные услуги;

прочие текущие расходы;

амортизация машин, немедицинского оборудования и медицинского оборудования подразделений, чьи услуги не учитываются как простые (лечебно-вспомогательные подразделения);

амортизация зданий и сооружений.

К общеучрежденческому персоналу относятся работники вспомогательных структурных подразделений, заведующие отделениями,

старшие медицинские сестры, медицинские регистраторы и прочий персонал медицинской организации.

К вспомогательным структурным подразделениям относятся общеучрежденческие службы, обеспечивающие деятельность лечебно-диагностических подразделений (администрация, отдел кадров, бухгалтерия, кабинет медицинской статистики, регистратура, стерилизационная, хозяйственные и прочие службы).

Объем косвенных затрат относится на стоимость платной медицинской услуги пропорционально затратам на оплату труда основного персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной медицинской услуги.

20. Коэффициент косвенных расходов, отражающий нагрузку на единицу оплаты труда основного персонала медицинской организации, рассчитывается в целом по медицинской организации на основании плана финансово-хозяйственной деятельности.

Таблица 4. Расчет косвенных расходов

Наименование платной медицинской услуги	Расходы на оплату труда основного персонала на оказание медицинской услуги (руб.)	Коэффициент косвенных расходов (Ккр)	Косвенные расходы на медицинскую услугу (руб.)
1	2	3	4

в графу 2 заносятся данные из графы 6 таблицы 1;

в графе 3 коэффициент косвенных расходов Ккр рассчитывается по формуле:

$$\text{Ккр} = \frac{\text{Сумма косвенных расходов по мед. организации}}{\text{Фонд оплаты труда основного персонала по мед. организации}}$$

в графе 4 величина косвенных расходов, приходящаяся на платную медицинскую услугу, рассчитывается по формуле:

$$\text{гр. 4} = \text{гр. 2} \times \text{Ккр}$$

21. Определение себестоимости платной медицинской услуги

Таблица 5. Расчет себестоимости платной медицинской услуги

Наименование платной медицинской услуги	Расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Затраты на материальные запасы (руб.)	Сумма начисленной амортизации оборудования	Косвенные расходы (руб.)	Себестоимость медицинской услуги (руб.)
1	2	3	4	5	6

в графу 2 заносятся данные из графы 8 таблицы 1;

в графу 3 заносятся данные из графы 6 таблицы 2;

в графу 4 заносятся данные из графы 7 таблицы 3;

в графу 5 заносятся данные из графы 4 таблицы 4;

себестоимость медицинской услуги (графа 6) определяется:

$$\text{гр. 6} = \text{гр. 2} + \text{гр. 3} + \text{гр. 4} + \text{гр. 5}$$

Особенность определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги в стоматологии

22. Особенность расчетов в стоматологии состоит в том, что трудозатраты измеряются в условных единицах труда (далее - УЕТ).

Определяется суммарный месячный нормативный объем трудозатрат на врачебную должность (врач-терапевт, врач-хирург, врач-ортодонт, врач-ортопед) и месячный объем прямых и косвенных затрат.

Расчет затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда в стоматологии

23. В расходы на оплату труда основного персонала (на основании положения об оплате труда, приказов, распоряжений, трудовых договоров и прочих локальных нормативных актов медицинских организаций)

включаются:

- должностной оклад;
- выплаты компенсационного характера;
- выплаты стимулирующего характера.

Таблица 6. Расчет затрат на оплату труда и начисления
на выплаты по оплате труда в стоматологии

Должности медицинских работников	Средняя заработная плата основного персонала месячная (руб.)	Начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (руб.)
1	2	3	4

в графу 1 заносятся должности основного персонала, выполняющего медицинскую услугу;

в графе 2 отражается средняя заработная плата по каждой категории медицинских работников, оказывающих данную услугу с учетом очередных и дополнительных отпусков;

в графе 3 отражается сумма начисления на выплаты по оплате труда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

в графе 4 отражаются общая величина затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда:

$$\text{гр. 4} = \text{гр. 2} + \text{гр. 3}$$

24. Расчет затрат на приобретение материальных запасов приведен в пункте 17 настоящего Порядка.

25. Расчет суммы начисленной амортизации оборудования, используемого для оказания платных медицинских услуг, приведен в пункте 18 настоящего Порядка.

26. Расчет косвенных расходов приведен в пункте 19 настоящего Порядка.

27. Расчет себестоимости 1 УЕТ в стоматологии

Таблица 7. Себестоимость 1 УЕТ в стоматологии

Наименование специальности	Расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Прямые материальные затраты (руб.)	Сумма начисленной амортизации (руб.)	Косвенные расходы (руб.)	Нормативный месячный объем трудозатрат (руб.)	Себестоимость 1 УЕТ (руб.)
1	2	3	4	5	6	7

$$\text{гр.7} = \frac{\text{гр.2} + \text{гр.3} + \text{гр.4} + \text{гр.5}}{\text{гр.6}}$$

Для определения себестоимости отдельных видов работ – себестоимость 1 УЕТ умножается на соответствующее число УЕТ.

VII. Расчет цены (тарифа) на платную медицинскую услугу

28. Тариф на платную услугу определяется как сумма себестоимости и рентабельности. Рентабельность определяется медицинской организацией с учетом:

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

анализа существующего и прогнозируемого объема спроса на аналогичные услуги.

Рекомендуемый процент рентабельности – не более 20 процентов.

Таблица 8. Расчет цены (тарифа) на платную медицинскую услугу

Наименование платной медицинской услуги	Себестоимость (руб.)	Сумма рентабельности (руб.)	Процент рентабельности (%)	Тариф на услугу (руб.)
1	2	3	4	5