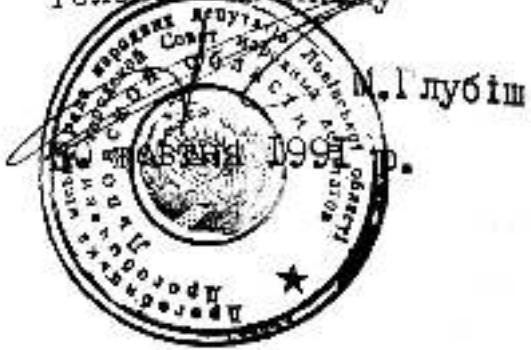


ЗАТВЕРДЖЕНО

Голова Дрогобицької міської
Ради народних депутатів,
голова комісії



ПОГОДЖЕНО

Завідмочий Львівським
обласним відділом
Міжнародного з'єднання



ТИМЧАСОВЕ ПОЛОЖЕННЯ

ПРО ДРОГОБИЦЬКЕ МІСЬКЕ ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ

м. Дрогобич

І. Загальні положення

88
113

І.І. Дрогобицьке міське територіальне медичне об'єднання /далі - ДМТМО, або Об'єднання/ утворюється в результаті ліквідації відділу охорони здоров'я на базі лікувально-профілактичних закладів м.м. Дрогобича і Стебника.

І.2. ДМТМО володіє закріпленим за ним державним майном, трудовими, фінансовими і матеріально-технічними ресурсами для надання основних видів безкоштовної медичної допомоги в межах державного замовлення, несе відповідальність за їх ефективне використання і діяльність.

І.3. В основу господарської діяльності ДМТМО покладені економічні методи управління, які базуються на принципах фінансових взаєморахунків, колективного або орендного підрядів, самоуправління трудових колективів, надання можливості рівноправного функціонування різних форм власності.

П. Завдання ДМТМО

2.1. Визначення потреб в об'ємі надання медичної допомоги і послуг.

2.2. Організація і забезпечення надання безкоштовної і висококваліфікованої медичної допомоги в межах державного замовлення в умовах втілення досягнень науки і техніки, передових форм організації роботи.

2.3. Надання платної медичної допомоги працівникам підприємств і організацій на договірних умовах.

2.4. Забезпечення функціонування в системі охорони здоров'я різних форм власності.

2.5. Пропаганда здорового способу життя, організація і проведення профілактичних заходів серед населення.

Ш. Принципи діяльності ДМТМО

3.1. Діяльність ДМТМО будеться на основі обов'язкових договорів по наданню медичної допомоги населенню з відповідними державно-фінансовими органами та іншими фондотримачами і з лікувально-профілактичними закладами, які її здійснюють.

3.2. ДМТМО в своїй діяльності керується чинним законодавством, даним Положенням, Положенням про Управу, Положенням про установи, які входять до його складу. ДМТМО може по своїй власній ініціативі приймати рішення, які не суперечать чинному законодавству і прийнятим положенням.

ІУ. Структура і штати ДМТМО

До складу Дрогобицького міського територіального медичного об'єднання входять:

4.1. Управа Об'єднання як його виконавчий орган /далі - Управа/.

4.2. Економічно і юридично самостійні медичні установи:

4.2.1. Дрогобицька центральна міська поліклініка

4.2.2. Дрогобицька центральна міська лікарня

4.2.3. Спеціалізовані міжрайонні диспансери /протитуберкульозний, онкологічний, психоневрологічний, шкірно-венерологічний/

4.2.4. Стебницька міська лікарня

4.2.5. Станція швидкої допомоги

4.2.6. Станція переливання крові

4.2.7. Медсанчастина промислових підприємств

4.2.8. Стоматологічна поліклініка

4.3. Лікувально-профілактичні заклади ДМТМО на основі договірів і по затверджених цінах беруть на себе обов'язок надавати медичну допомогу населенню Дрогобицького району і жителям районів закріплених за ними обласним відділом охорони здоров'я.

4.4. Структура і штати Управи, принципи її діяльності регламентуються відповідним Положенням, затвердженим виконавчим комітетом Дрогобицької міської Ради народних депутатів після погодження з обласним відділом охорони здоров'я.

У. Управління Дрогобицьким міським територіальним медичним об'єднанням

5.1. Вищим колективним органом управління ДМТМО є Рада ДМТМО до складу якої входить: головний лікар ДМТМО, його заступники, головні лікари лікувально-профілактичних закладів /ЛПЗ/ і ведучі спеціалісти окремих служб. Свої повноваження вона здійснює відповідно до Положення про Раду ДМТМО, яке затверджується міськвиконкомом.

комом.

5.2. Управа є виконавчим органом Ради ДМТМО і між засіданнями останньої здійснює безпосереднє управління всіма медичними закладами ім. Дрогобича і Стебника. Свої повноваження вона здійснює відповідно до Положення про Управу ДМТМО, яке затверджується міськвиконкомом.

5.3. Головний лікар ДМТМО затвержується Дрогобицькою міською Радою народних депутатів після погодження з обласним відділом охорони здоров'я терміном на п'ять років.

5.4. Головний лікар Об'єднання може досрочно звільнитись від займаної посади Дрогобицькою міською Радою народних депутатів з ініціативи постійної комісії по охороні здоров'я, обласного відділу охорони здоров'я чи на основі рішення загальних зборів /конференції/ трудового колективу ДМТМО.

5.5. Заступники головного лікаря ДМТМО і головні лікарі МЗ призначаються головним лікарем Об'єднання і з його ініціативи можуть бути досрочно звільнені. І призначення, і звільнення мають відбуватися за погодженням з постійною комісією міської Ради з охорони здоров'я.

5.6. Головні спеціалісти окремих служб ДМТМО призначаються головним лікарем Об'єднання та з його ініціативи можуть досрочно звільнитись. І призначення, і звільнення мають відбуватись за погодженням з постійною комісією міської Ради з охорони здоров'я та з облздравом.

5.7. Керівники нижчих структурних підрозділів на період входження в нові умови господарювання /три роки/ призначаються головним лікарем структурного підрозділу за погодженням з головним лікарем ДМТМО. Надалі вони обираються зборами трудового колективу закритим голосуванням терміном на три роки.

5.8. Керівники нижчих структурних підрозділів, які обирались трудовими колективами, можуть бути досрочно звільнені від залучання посад з ініціативи керівника вищого структурного підрозділу /і за погодженням з головним лікарем ДМТМО/ на таких підставах:

а/ якщо загальний фонд зарплати керованого ним колективу не перевищив після шестимісячного терміну гарантованого тарифними ставками ліміту;

б/ при виявленні систематичних /два рази і більше/ фінансових, звітних, облікових порушень, які, зокрема, привели до безпідставного нарахування грошей тощо;

в/ при грубих недоліках в організації роботи керованого ним відділу, що привело до тяжких наслідків для хворого;

г/ при зловживанні службовим становищем.

5.9. В разі дострокового звільнення керівника, обраного трудовим колективом, новий керівник може знову вибиратись зборами трудового колективу або призначатись, як вказано в пункті 5.7. даного Положення. Рішення щодо виборів чи призначення нового керівника в таких випадках приймає головний лікар ДМТМО офіційно.

5.10. Головний лікар Об"єднання:

5.10.1. Діє від імені Об"єднання, представляє його інтереси в інших організаціях і підприємствах, органах суду, арбітражу, видає довіреності (доручення), відкриває в банках розрахункові та інші рахунки Об"єднання.

5.10.2. Укладає договори про надання медичної допомоги населенню з відповідними державно-фінансовими органами та іншими фондотримачами і лікувально-профілактичними установами, які її здійснюють.

5.10.3. В межах компетенції Управи видає накази і розпорядження, обов'язкові для всіх працівників ДМТМО.

5.10.4. Скасовує накази і рішення керівників структурних підрозділів або видає обов'язкові для виконання вказівки про їх зміну, якщо ці накази і рішення суперечать чинному законодавству, цьому Положенню, договірним умовам або іншим нормативним актам.

5.II. Рішення керівників структурних підрозділів обов'язкові для всіх підпорядкованих їм працівників.

VI. Фінанси і ціни

Джерела фінансування діяльності ДМТМО:

6.1. Бюджетне фінансування по нормативу на одного жителя для надання безкоштовної медичної допомоги населенню закріпленої території.

6.2. Кошти, отримані додатково в результаті надання платних медичних послуг населенню і працівникам різних підприємств і організацій відповідно до укладених договорів.

6.3. Кошти, отримані в результаті задоволення регресивних позовів на лікування громадян, які отримали травми, отруєння, захворювання, пов"язані з виробництвом.

6.4. Кошти соціального страхування, одержані за рахунок зниження тимчасової непрацездатності.

6.5. Кошти, отримані від здачі в оренду приміщень і апаратури, продажу непридатного для використання і застарілого майна, а також майна, яке не використовується.

6.6. Інші кошти, які залишаються згідно з чинним законодавством /страхові відрахування і внески по мірі введення в дію законодавства про страхову медицину, добровільні пожертвування/.

6.7. Кредити банку.

6.8. Всі фінансові ресурси складають єдиний фінансовий фонд Об'єднання.

6.9. Ціни і розцінки на безоплатну допомогу в межах державного замовлення, ціни на додаткову платну медичну допомогу і послуги розробляються Об'єднанням і затверджуються виконкомом міської Ради народних депутатів після погодження з обласним відділом охорони здоров'я.

6.10. Додаткова медична допомога населенню, працівникам підприємств і організацій надається ДМТМО по договірних цінах.

УП. Фонди ДМТМО

ДМТМО в особі Управи утворює такі фонди:

7.1. Резервний фонд.

7.2. Фонд виробничого і соціального розвитку.

7.3. Фонд зарплати.

7.4. Фонд матеріального стимулування.

7.5. 5% від єдиного фінансового фонду і 2,5% від коштів фонду зарплати відражуються в резервний фонд ДМТМО, який використовується для надання фінансової допомоги ЛІЗ / з наступним віддаванням/, лікування іногородніх хворих, забезпечення ліквідації, лікування іногородніх хворих, забезпечення ліквідації

93
11

дації наслідків аварій, епідемій, відкриття відділів і підрозділів за погодженням з Радою ДМТМО тощо.

7.6. Лікувально-профілактичні заклади /ЛПЗ/ і структурні підрозділи, що входять до складу ДМТМО, мають право створювати резервний фонд в розмірі 5% від загальних бюджетних фінансувань і 2,5% від фонду зарплати.

7.7. В фонд соціального і виробничого розвитку ідуть:

7.7.1. Нормативні відрахування від единого фонду фінансових ресурсів.

7.7.2. Кошти від продажі майна і від оренди, крім тих, які ідуть у фонд соціального і виробничого розвитку ЛПЗ.

7.7.3. Частина економії бюджетних асигнувань, крім економії від заробітної плати і коштів, виділених на харчування хворих і придбання медикаментів.

7.7.4. Відрахування від госпрозрахункової діяльності по наданню платних послуг.

7.7.5. Частина добровільних пожертвувань і частина засобів фонду соціального страхування, зекономлених на рахунок зниження захворюваності з тимчасовою втратою працевздатності.

7.7.6. Розмір відрахувань з фонду виробничого і соціального розвитку встановлюється вищим органом управління на основі двотривалих нормативів.

7.7.7. Економія від коштів на медикаменти і харчування направляється в фонд соціального розвитку вищої організації.

7.7.8. Невикористані засоби виробничого і соціального розвитку вилученню не підлягають і використовуються в наступні роки в установленому порядку. Ці засоби не враховуються при визначенні об'єму фінансування з держбюджету на наступний рік.

7.8. Фонд заробітної плати формується по нормативу від единого фонду фінансованих засобів.

7.9. Фонд матеріального стимулювання формується з таких джерел:

7.9.1. Залишок коштів від единого фінансового фонду після відрахованих витрат і нормативних фондів, в тому числі фонду заробітної плати.

7.9.2. Частина засобів від економії /крім економії на медикаменти і харчування/.

7.9.3. Засоби, передані на ці цілі іншими установами, організаціями, підприємствами з їхнього фонду праці.

7.10. Станція швидкої допомоги фінансується із бюджету гарантовано в об'ємі 30% від рівня, який складається при наданні екстреної медичної допомоги за минулі 3 роки.

7.11. Додаткове /понад 30% гарантованого/ фінансування бригад швидкої медичної допомоги здійснюється за рахунок таких фінансових ресурсів:

7.11.1. Бюджетних засобів, які перераховуються Управою по затверджених для виклику цінах залежно від груп складності.

7.11.2. Коштів за рахунок платних послуг /обслуговування спортивних заходів, похоронів, доставки хворих в травмпункту додому і т.д./.

7.12. Служби і підрозділи для надання ургентної медичної допомоги /хірургічної, травматологічної, анестезіологічної, акушерсько-гінекологічної, чергові лікарі-терапевти/ організовуються при центральній лікарні за рахунок централізованих асигнувань міського й інших територіальних медичних об'єднань.

7.13. Фінансування Управи і всіх її структурних підрозділів, у тому числі і контрольно-експертної лікарської комісії, здійснюється з единого фонду фінансових засобів.

7.14. Формування і розподіл фондів ДМТМО здійснюється Управою за погодженням з Радою ДМТМО.

7.15. Об'єднання звільняється від платежів у бюджет.

УШ. Праця і заробітна плата

8.1. ДМТМО використовує колективний, бригадний підряди, оренду, контрактну форму укладення трудових договорів як основні форми організації і стимулювання праці.

8.2. Фонд заробітної плати з ДМТМО формується згідно з нормативом і використовується на оплату праці працівників залежно від їх трудового вкладу.

8.3. В межах фонду заробітної плати, визначеного по нормативу, структурні підрозділи ДМТМО визначають загальну чисельність працівників, їхній фаховий і кваліфікаційний рівень, посадові ставки керівникам підрозділів, спеціалістам, службовцям і робітникам без збереження середніх ставок по штатному розпису з врахуванням

ванням індивідуальної роботи кожного працівника.

8.4. Належна працівнику заробітна плата може визначатися з допомогою тарифних ставок і застосуванням коефіцієнтів трудової участі або спеціально розроблених форм і систем оплати праці, заснованих на використанні колективних і підрядних форм її організації.

8.5. Ради трудових колективів залишають за собою право розділяти єдиний фонд оплати праці між своїми структурними підрозділами на основі організації внутрізакладового госпрозрахунку, виходячи із об'єму, якості і результатів/населенню надання медичної допомоги.

8.6. Заробітна плата працівників ДМТМО максимальними розмірами не обмежується.

8.7. Оплата праці проводиться щомісячно у вигляді авансу і кінцевого розрахунку. При цьому зберігається гарантована Конституцією СРСР заробітна плата не нижче посадового окладу протягом шести місяців. Надалі оплата праці, структура і штати служб і підрозділів визначаються залежно від фактичного об'єму виконаних робіт.

IX. Кадри ДМТМО

9.1. Стратегічна кадрова політика визначається Управою Об'єднання.

9.2. Робота з підбору, розстановки і вихованню кадрів у ДМТМО здійснюється адміністрацією і Радами колективів лікувально-профілактичних закладів і структурних підрозділів, які входять до його складу.

9.3. При перепрофілюванні або скороченні структурних підрозділів чи окремих штатних посад ЛІЗ керується рішенням Ради ДМТМО.

X. Матеріально-технічна база ДМТМО

10.1. Матеріально-технічну базу ДМТМО складають основні фонди, матеріальні цінності і фінансові ресурси ЛІЗ і інших структурних підрозділів, які входять до його складу, а також майно Стебницької і Дрогобицької міських Рад народних депутатів, яке переходить в безоплатне користування Об'єднання.

10.2. Структурні підрозділи ДМТМО:

10.2.1. Здійснюють право володіння, використання і розпорядження закріпленим за ним майном.

10.2.2. Зобов'язані забезпечувати відновлення матеріально-технічної бази на прогресивній основі, ефективно використовувати основні фонди, матеріальні цінності і фінансові ресурси.

10.2.3. Мають право за згодою Ради ДМТМО:

- передавати іншим установам, підприємствам, організаціям, продавати, обмінювати, здавати в оренду, давати безкоштовно в тимчасове користування або позичку будівлі, обладнання, транспортні засоби, інвентар, матеріальні цінності, а також списувати їх з балансу, якщо вони морально застаріли або стали непридатними внаслідок зносу;

- передавати матеріальні цінності і грошові ресурси, а за згодою трудового колективу і ресурси соціального і виробничого розвитку іншим установам, підприємствам і організаціям, які виконують роботи або послуги для Об'єднання;

10.2.4. Мають право за згодою міської Ради народних депутатів і Ради ДМТМО здавати в оренду та передавати в безоплатне користування майно, передане Радою народних депутатів в користування Об'єднання.

10.3. Прибутки від реалізації невикористаного майна, оренда плахта направляються в фонд виробничого і соціального розвитку ЛПЗ або Об'єднання, залежно від того, хто є власником майна.

XI. Планування

ДМТМО, виходячи з встановлених норм фінансування на одного жителя, цін на безкоштовні і платні послуги і медичну допомогу та договірних цін на медичні послуги підприємствам і установам, а також виходячи із державного замовлення на безкоштовне медичне обслуговування, визначене договором підряду, самостійно розробляє річні і довготривалі плани економічного і соціального розвитку, фінансові плани, кошториси витрат згідно з повноваженнями, покладеними на кожний структурний підрозділ. При цьому повинно бути забезпечене ефективне використання матеріальних і фінансових ресурсів, кадрового потенціалу Об'єднання.

ХІ. Матеріально-технічне забезпечення

I2.1.ДМТМО відповідно до своїх планів роботи і соціального розвитку визначає потребу в ресурсах і забезпечує їх придбання в порядку оптової торгівлі або в централізованому порядку через Управу.

I2.2.На прохання Об'єднання орган матеріально-технічного забезпечення або вищий ^{адміністративний} орган управління охорони здоров'я прикріплють його до іншого постачальника.

ХІІ. Науково-технічний прогрес і підвищення якості медичної допомоги. Технічне переоснащення і реконструкція.

I3.1.3 метою прискорення втілення в практику наукових і технічних розробок структурні підрозділи Об'єднання мають право самостійно укладати договори з організаціями і установами, які їх розробляють.

I3.2.Рада Об'єднання організовує роботу, винахідництва і раціоналізації, обміну передовим досвідом, проводить огляди, створює групи якості, організовує інші форми творчої участі працівників ЛПЗ у підвищенні якості роботи.

I3.3.Технічне переоснащення, реконструкція і розширення здійснюються Об'єднанням як за рахунок централізованих капіталовкладень, так і за рахунок фонду соціально-виробничого розвитку та інших джерел.

I3.4.Об'єднання має право:

I3.4.1.Розробляти власними силами і на договірних засадах проектно-кошторисну документацію на здійснення робіт по реконструкції, технічному переоснащенню або на будівництво об'єктів соціально-виробничого призначення.

I3.4.2.Затверджувати проектно-кошторисну документацію і титульні списки на об'єкти, будівництво яких здійснюється за рахунок прибутків Об'єднання.

I3.4.3.Затверджувати за погодженням з підрядчиками графіки проведення будівельно-монтажних робіт.

XIV. Соціальний розвиток колективу

14.1.Об'єднання проводить активну соціальну політику як засіб підвищення якості і ефективності надання медичної допомоги.

14.2. Піклується про покращення умов праці і побуту.

14.3.Організовує громадське харчування, забезпечує всіх працівників гарячими обідами, використовує при необхідності засоби фонду виробничого і соціального розвитку для здешевлення харчування в своїх іdealьних і буфетах.

14.4.Покращує медичну допомогу своїм працівникам, добивається зниження захворюваності.

XV. Відносини Об'єднання з вищими органами охорони здоров'я і Радами народних депутатів.

15.1.Відносини Об'єднання з вищими органами охорони здоров'я і Радами народних депутатів будується на основі планового управління, дотримання принципів господарського розрахунку і самоуправління в Об'єднанні.

15.2.Міська Рада народних депутатів періодично, але не рідше одного разу на рік заслуховує звіт головного лікаря ДМТМО про результати його діяльності.

15.3.Об'єднання згідно з встановленим нормативом відраховує обласному відділу охорони здоров'я частину своїх коштів для створення централізованих фондів /згідно з положенням про фонди/.

15.4.Вищий орган охорони здоров'я та інші органи управління можуть давати Об'єднанню вказівки тільки відповідно до своїх повноважень, встановлених законодавством і договорами.

15.5.Виконання Об'єднанням не передбачених планом об'ємів робіт і послуг за розпорядженням вищого органу управління здійснюється на основі додаткових договорів з відшкодуванням йому затрат тими підприємствами і організаціями, для яких вони виконані /крім робіт по ліквідації наслідків стихійних лих і аварій/.

15.6.Збитки, завдані Об'єднанню в результаті виконання вказівок вищого органу управління в зв'язку з його некомпетентністю або порушенням прав Об'єднання, а також внаслідок неналежного виконання вищим органом своїх обов'язків стосовно Об'єднання, підлягають відшкодуванню цим органом. питання компенсації збитків розглядаються органами державного арбітражу.

ХVI. Сумісна діяльність Об'єднання

Для здійснення спільної з іншими установами, підприємствами і організаціями діяльності як у плані надання медичної допомоги, так і з інших видів діяльності Об'єднання може укладати договори, в яких передбачається кооперація на пайових засадах фінансів, трудових і матеріальних ресурсів.

ХVII. Облік, звітність і контроль

17.1. Об'єднання здійснює облік результатів роботи, контроль за ходом надання медичної допомоги, веде оперативний бухгалтерський і статистичний облік.

17.2. Складає звітність і представляє її в відповідні органи в установлені терміни, забезпечує їх достовірність.

17.3. Здійснює контроль за раціональним і економним використанням матеріальних, фінансових і трудових ресурсів, веде боротьбу з безгосподарністю і марнотратством, вживає заходів до попередження таких явищ, повідомляє про кражі і грубі порушення законодавства в органи прокуратури і внутрішніх справ.

17.4. Забезпечує відповідність юридичної, бухгалтерської та інших функціональних служб Об'єднання за збереження законності, договірної і фінансової дисципліни.

17.5. Ревізія виробничої і фінансово-господарської діяльності проводиться вищим органом комплексно з зачлененням зацікавлених органів не частіше одного разу в рік.

17.6. В своїй фінансовій діяльності Об'єднання керується наказом Міністра ОЗ УРСР від 12.03.81 р. № 129 "Про затвердження Положення про централізований бухгалтерії бюджетних закладів системи Міністерства охорони здоров'я УРСР", Інструкцією по бухгалтерському обліку в закладах і організаціях, які стоять на державному бюджеті СРСР, затвердженою 10.03.87 р., і листом МФ СРСР від 19.03.90 р. № 38 "Про бухгалтерський облік в установах невиробничої сфери, переведених на нові умови господарювання".

ХVIII. Створення Об'єднання і припинення його діяльності

18.1. Створення, реорганізація і припинення діяльності Об'єднання проводиться міською Радою народних депутатів за погодженням

з обласним відділом охорони здоров'я.

18.2.3 дnia затвердження даного Положення Об'єднання стає юридичною особою.

18.3. Об'єднання має печатку з своєю назвою і зображенням державного гербу України.

18.4. Дане Положення є базовим, на основі якого розробляються Положення про медичні установи, підпорядковані Об'єднанню.