

ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ

Т.В. Абанкина – канд. экон. наук, директор Института развития образования Государственного университета – Высшей школы экономики

А.С. Бараховский – генеральный директор Центра исследования бюджетных отношений, г. Москва

И.Н. Колчина – начальник отдела методологии финансового обеспечения и оказания государственных услуг Департамента бюджетной методологии Минфина России

А.Н. Кривенец – заместитель начальника Управления бюджетного учета и отчетности Федерального казначейства

Т.А. Мороз – руководитель отдела учета и отчетности, главный бухгалтер администрации г. Ставрополя

Е.В. Мухтиярова – заместитель министра финансов Московской области

С.В. Романов – директор Департамента бюджетной методологии Минфина России

Т.В. Саакян – заместитель директора Департамента бюджетной методологии Минфина России

В.В. Сидоренко – директор Департамента экономики и финансов Правительства Российской Федерации

Ольга
Обухова



зав. отделением экономики
и ресурсного обеспечения здравоохранения
ЦНИИОИЗ Минздрава России

Эксперт номера

Скорая помощь согласно плану

По данным проведенных исследований, наибольший процент неэффективных расходов наблюдается в организации скорой медицинской помощи в сельской местности. Среди основных проблем можно выделить следующие:

① территориальная разобщенность. Независимое функционирование организаций и подразделений СМП приводит к нерациональному использованию материальных, кадровых ресурсов, делает невозможным равномерное распределение нагрузки на выездные бригады. Все это снижает доступность СМП для населения и увеличивает время доезда;

② низкая управляемость службой. Каждое структурное подразделение имеет свое руководящее звено, определяющее его функции. В связи с этим организационные решения на уровне управления здравоохранением исполняются с опозданием, затруднен контроль исполнения решений.

Одним из возможных путей решения этих проблем является создание юридически самостоятельной объединенной структуры – станции СМП с сетью подстанций в крупных узловых точках района.

Читайте
продолжение
на с. 6

Учредитель
и издатель – ЗАО «МЦФЭР»

Генеральный директор
Максим Межанский

Издательский дом МЦФЭР

Директор
Валентин Гирихиди
Главный редактор
Екатерина Богданова

«МЦФЭР Госфинансы»

Руководитель
Наталья Зимина
nbzimina@mcfr.ru

Объединенная редакция

Руководитель
Алексей Смирнов
Заместитель руководителя
Марина Уткина
mutkina@mcfr.ru

Выпускающий редактор
Анастасия Сафонова
Верстка
Галина Радимова

Группа маркетинга

Руководитель
Татьяна Железняк
tzeleznyak@mcfr.ru
Бренд-менеджер
Наталья Молчановская
nmolchanovskaja@mcfr.ru

Размещение рекламы

Руководитель
Синицина Наталья
Тел.: 8 (495) 937-90-80, доб. 27-45
nsinitsina@mcfr.ru
Менеджер
Ростова Надежда
Тел.: 8 (495) 937-90-80, доб. 23-12
nrostova@mcfr.ru

Адрес редакции:

г. Москва, ул. 2-я Хутурская, д. 38А, стр. 17.
Тел.: 8 (495) 937-90-80

Для писем:

129164, г. Москва, а /я 9. E-mail: mp@mcfr.ru
http://www.gosfinansy.ru, www.proflit.ru

Отдел по работе с клиентами

Тел.: 8 (495) 937-90-82, 8 (495) 933-63-17;
факс: 8 (495) 933-52-62
Претензии по доставке направляйте
по факсу: 8 (495) 933-52-62;
e-mail: pressa@mcfr.ru

Подписные индексы

«Роспечать»:
83545 (полугодовой), 83550 (годовой)
«Почта России»:
99077 (полугодовой), 99083 (годовой)
«Пресса России»:
44836 (полугодовой), 44838 (годовой)

Редакция не несет ответственности за содержание
рекламных материалов.

Мнение редакции может не совпадать с мнением
авторов.

Перепечатка материалов, опубликованных
в журнале «Госуслуги: планирование, учет, налоги»,
допускается только с письменного согласия
редакции.

Свидетельство: ПИ № ФС77-45688 от 07.07.2011.

Выдано Федеральной службой по надзору в сфере
связи, информационных технологий и массовых
коммуникаций

Цена свободная

Подписано в печать 03.10.2014. Формат 70 x 108¹/₁₆.

Усл. печ. л. 7,0. Тираж 7100 экз.

Изд. № 6532. Зак. № К-1870.

Дата выхода в свет 20.10.2014

ЗАО «МЦФЭР»

Юридический адрес: 129090, г. Москва,

ул. Щепкина, д. 25/20

Отпечатано в ГУП Чувашской Республики

«ИПК «Чувашия».

428019, Чувашская Республика, г. Чебоксары,

пр-т И. Яковлева, д. 13.

© ЗАО «МЦФЭР», 2014

ISSN 2226-1788



9 772226 178146

СОДЕРЖАНИЕ

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Изменения законодательства,
вступившие в силу, и актуальные
комментарии к ним

4

ЭКСПЕРТ НОМЕРА

Ольга Обухова, ЦНИИОИЗ
Минздрава России

Скорая помощь согласно плану

6

Особенности финансирования медицинских
услуг в регионах

ПЛАНИРОВАНИЕ И АНАЛИЗ

Елена Абидуева

**Одного желания повысить плату
на услуги недостаточно**

11

Насколько зависимы госуслуги
по заданию и на платной основе

УЧЕТ И ОТЧЕТНОСТЬ

Владимир Пименов

**Как использовать остатки субсидии
на выполнение задания**

18

Анализируем возможности
и ограничения учреждений

НАЛОГООБЛОЖЕНИЕ

Ольга Монако

**Какие выплаты включить
в налоговую базу**

23

Оплата труда за счет средств от приносящей доход
деятельности

КАДРЫ И ОПЛАТА ТРУДА

Татьяна Бахтина

В «детский» отпуск может уйти не только мама 26

Расчет пособий по уходу за ребенком

КОНТРОЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Наталья Фирсанова

Нумерация объектов как искусство 34

Учимся наносить инвентарные номера в соответствии с требованиями законодательства и современными технологиями

ДОКУМЕНТООБОРОТ

Мария Миллиард

Право на подпись 42

Функции руководителя учреждения как материально ответственного лица

ГОСЗАКУПКИ

Сергей Кичанов

Уточняем цену контракта 46

Подготовка документации к размещению на официальном сайте

ЮРИДИЧЕСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

Инна Авдеева

Как не прослыть нарушителем закона о рекламе 53

Общие требования и ответственность организаций

ОШИБЛИСЬ – ПОМОЖЕМ ИСПРАВИТЬ

Ангелина Селезнева

Из каждого источника должны вытекать свои расходы 60

Внутреннее заимствование средств субсидий

ДАЙДЖЕСТ-NEWS

Это интересно 64

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

Инструкция № 157н – приказ Минфина России от 01.12.2010 № 157н «Об утверждении Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений и Инструкции по его применению»

Инструкция № 174н – приказ Минфина России от 16.12.2010 № 174н «Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета бюджетных учреждений и Инструкции по его применению»

Инструкция № 183н – приказ Минфина России от 23.12.2010 № 183н «Об утверждении Плана счетов бухгалтерского учета автономных учреждений и Инструкции по его применению»

Указания № 65н – приказ Минфина России от 01.07.2013 № 65н «Об утверждении Указаний о порядке применения бюджетной классификации Российской Федерации»

ЧИТАЙТЕ В СЛЕДУЮЩЕМ НОМЕРЕ

- ▶ Практика решения проблемы дефицита мест в дошкольных учреждениях
- ▶ Новые положения Инструкции № 157н
- ▶ Ответность за выполнение госзадания



НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

УТВЕРЖДЕНЫ ПРАВИЛА БАНКОВСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ КОНТРАКТОВ

Документ

**Постановление Правительства РФ от 20.09.2014 № 963
«Об осуществлении банковского сопровождения контрактов»**

Постановлением утверждены Правила осуществления банковского сопровождения контрактов. Они распространяются на гражданско-правовые договоры, предметом которых являются поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, заключенные от имени Российской Федерации, субъекта РФ или муниципального образования, а также бюджетными учреждениями либо иными юрлицами в соответствии с ч. 1, 4 и 5 ст. 15 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ. Банковское сопровождение контракта включает проведение мониторинга расчетов, осуществляемых в рамках исполнения контракта, а также иные услуги. При этом расширенное банковское сопровождение осуществляется за плату, размер которой не может превышать при цене контракта: от 5 до 10 млрд руб. – 1,09% цены контракта; от 10 до 15 млрд руб. – 1,05%; от 15 млрд руб. – 1%.

Все сопровождающие контракты банки должны быть включены в предусмотренный ст. 74.1 Налогового кодекса РФ перечень банков, отвечающих установленным требованиям для принятия банковских гарантий в целях налогообложения. В Правилах также оговорены требования к договорам банковского обслуживания и отчетам банков.

- **О порядке уточнения начальной (максимальной) цены контракта читайте на с. 46.**

УТОЧНЕНО, КОГДА НУЖНО ВОЗВРАЩАТЬ ОСТАТКИ СУБСИДИЙ В БЮДЖЕТ

Документ

Письмо Минфина России от 29.08.2014 № 02-03-11/43458

Минфин России напоминает, что перечислению в федеральный бюджет подлежат только те остатки целевых субсидий, в отношении которых учредителем не принято решение о наличии потребности в указанных остатках.

Если же учредитель до 1 июля следующего года примет решение о наличии потребности в использовании данных остатков на те же цели в очередном финансовом году, то остатки целевых субсидий не подлежат возврату в федеральный бюджет и могут являться источником финансового обеспечения указанных расходов в следующем году.

- **О том как использовать остатки средств субсидий на выполнение госзадания читайте на с. 18.**



НУЖНО ЛИ ВКЛЮЧАТЬ ПРЕМИИ В РАСЧЕТ НАЛОГА НА ПРИБЫЛЬ

Документ

Письмо Минфина России от 09.07.2014 № 03-03-06/1/33167

К расходам на оплату труда относятся премии, относящиеся к выплатам стимулирующего характера и зависящие от стажа работы, должностного оклада или производственных результатов. Поэтому такие премии могут быть учтены в составе расходов на оплату труда, если они предусмотрены трудовым договором либо если в трудовом договоре имеется указание на коллективный договор или иной локальный нормативный акт. Если же премии выплачиваются в связи с профессиональными праздниками, знаменательными датами, персональными юбилейными датами и не связаны с производственными результатами работников, то такие выплаты не могут учитываться при определении налоговой базы по налогу на прибыль.

- Подробнее о налогообложении выплат стимулирующего характера читайте на с. 23.

РАЗЪЯСНЕН ПОРЯДОК ЗАВЕРЕНИЯ КОПИЙ ДОКУМЕНТОВ

Документ

Письмо Минфина России от 07.08.2014 № 03-02-РЗ/39142.

Копией документа является его экземпляр, полностью воспроизводящий информацию подлинника. Для обеспечения юридической значимости копии (при представлении в налоговую инспекцию) ее необходимо заверить – проставить реквизиты. При заверении ниже реквизита «Подпись» проставляется заверительная надпись «Верно». А также должность лица, заверившего копию; личная подпись с расшифровкой (инициалы, фамилия); дата заверения. Заверить можно как каждый листок копии, так и целую прошитую многостраничную копию. В последнем случае нужно: обеспечить возможность свободного чтения текста и копирования каждого листа; исключить возможность механического разрушения при изучении копии; осуществить последовательную нумерацию листов; указать общее количество листов в подшивке (кроме отдельного листа, содержащего заверительную надпись). На оборотной стороне последнего листа (либо на отдельном листе) должны быть реквизиты: «Подпись», «Верно», должность лица и его личная подпись с расшифровкой, дата заверения, надпись «Всего пронумеровано, прошнуровано, скреплено печатью листов» (количество листов указывается словами). Заверенные копии предоставляются с сопроводительным письмом и их описью для обеспечения своих прав на ограничение повторного их истребования.

- О том, кто должен подписывать первичные учетные документы в малокомплектных учреждениях, читайте на с. 42.



Ольга Обухова,
зав. отделением экономики и ресурсного обеспечения здравоохранения ЦНИИОИЗ Минздрава России

Скорая помощь согласно плану

Ни у кого не вызывает сомнений, что служба скорой медицинской помощи (СМП) выполняет важнейшую миссию, сохраняя жизнь и здоровье людей. Однако за высокими целями деятельности медицинских работников стоят прагматичные расчеты: стоимость выезда, оплата труда, дифференциация услуг и пр. Об особенностях планирования в системе СМП, а также путях повышения качества оказания услуг рассказывает наш эксперт.

– В соответствии с Основами охраны здоровья граждан в РФ¹ скорая медицинская помощь финансируется за счет средств ОМС, регионального и федерального бюджетов. Программой госгарантий на 2013 г. был установлен средний норматив объема предоставления СМП вне медицинской организации в расчете на одного жителя, а на 2014 г. – в расчете на одного застрахованного по ОМС. Как это отражается на планировании объема помощи?

– В первую очередь следует уточнить, какую конкретно скорую медицинскую помощь оказывают за счет бюджетных средств. Согласно программе госгарантий на 2014 г. за счет средств федерального бюджета финансируется СМП, оказываемая:

- федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, и расходов, не

включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в базовой программе ОМС);

- медицинскими организациями ФМБА населению закрытых административно-территориальных образований и территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, а также работникам организаций с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, и расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медпомощи, предусмотренной в базовой программе ОМС);
- медицинская эвакуация, осуществляемая медицинскими организациями, включенными в перечень, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 500н.

¹ Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ).



Об использовании остатков субсидий на госзадание читайте на с. 18

Все эти учреждения получают соответствующее государственное задание и целевое финансирование.

Кроме того, в территориальных программах госгарантий устанавливаются объемные и стоимостные показатели в разрезе финансовых источников.

За счет средств бюджетов субъектов РФ производится оплата скорой медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, незастрахованным по ОМС лицам, специализированной санитарно-авиационной скорой медицинской помощи и расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах ОМС.

Стоимостные показатели по СМП, финансируемые за счет средств консолидированных бюджетов, могут устанавливаться как за вызов в расчете на 1 жителя, так и в виде подушевого норматива на 1 жителя.

Объемные показатели такой медицинской помощи СМП могут устанавливаться в среднем количестве вызовов на 1 жителя или в плановом количестве вызовов для каждой медицинской организации.

– Среди средних нормативов объема помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, особо выделена помощь в неотложной форме. Однако скорая помощь, которая тоже может быть амбулаторной, оказывается как по неотложным показаниям, так и по экстренным. Где определены нормативы для экстренной помощи?

– Согласно письму Минздрава России от 08.11.2013 № 11-9/10/2-8309 скорая (в т. ч. скорая специализированная) медицинская помощь, оказываемая застрахованным в рамках

программы ОМС в амбулаторных и стационарных условиях в организациях, работающих в системе ОМС, оплачивается за счет средств ОМС и включается в объем посещений по территориальной программе ОМС.

Единицей объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, является посещение или обращение по поводу заболевания (законченный случай лечения у лечащего врача). При этом посещения подразделяются на осуществляемые: с профилактической целью (включая медицинский осмотр, диспансеризацию определенных групп населения, комплексный медицинский осмотр, патронаж и посещение в связи с другими обстоятельствами); с иными целями, в т. ч. в связи с заболеванием (включая оказание медпомощи в неотложной форме, активное посещение, консультации врачей-специалистов, диспансерное наблюдение, оказание паллиативной помощи).

Согласно определению, данному в Законе № 323-ФЗ, скорая медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. В то же время в программе госгарантий объем помощи в связи с заболеваниями нормирован в обращениях. А согласно упомянутому письму Минздрава России обращение включает в себя не менее двух посещений по поводу одного заболевания. В посещениях нормирован объем амбулаторной медицинской помощи, оказываемой с профилактической целью или в неотложной форме.

Поэтому, на мой взгляд, средний норматив объема всей СМП в амбулаторных условиях – и в неотложной, и в экстренной форме – должен указываться в территориальных про-