

## ПОЛОЖЕНИЕ

об организации внебюджетной деятельности в учреждении здравоохранения  
«Витебская областная клиническая больница»

### ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящее Положение об организации внебюджетной деятельности в учреждении здравоохранения «Витебская областная клиническая больница» (далее – Положение) разработано в соответствии с частью первой статьи 15 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении», постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 года № 182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения», постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 февраля 2015 г. №14 «О некоторых вопросах регулирования тарифов на платные медицинские услуги», международных соглашений о порядке оказания медицинской помощи иностранным гражданам, законодательством Республики Беларусь, касающемся проведения клинических испытаний лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники и др.

2. Настоящее Положение определяет:

- порядок оказания платных услуг гражданам Республики Беларусь, в том числе по договорам добровольного страхования;
- порядок оказания платных услуг иностранным гражданам;
- порядок планирования доходов и расходов и использования средств, полученных от оказания платных услуг, от проведения клинических испытаний, от сдачи имущества в аренду, от сбора и сдачи серебросодержащих отходов и вторичных материальных ресурсов.

3. Задачами внебюджетной деятельности учреждения здравоохранения «Витебская областная клиническая больница» (далее – Учреждение) является реализация дополнительных медицинских услуг населению, привлечение дополнительных источников финансовых средств для материально-технического и социального развития учреждения, а также материального поощрения работников Учреждения.

4. Источниками финансовых средств при осуществлении внебюджетной деятельности Учреждения являются средства, полученные:

- 4.1. от оказания платных услуг населению: гражданам Республики Беларусь, в том числе застрахованным по договорам добровольного медицинского страхования, иностранным гражданам;
- 4.2. от проведения всех видов клинических испытаний лекарственных средств, изделий медицинского назначения;
- 4.3. от сдачи имущества в аренду;
- 4.4. от сдачи серебросодержащих отходов;
- 4.5. от сдачи вторичных материальных ресурсов;
- 4.6. в виде спонсорской (безвозмездной) помощи;
- 4.7. иные источники, не запрещенные законодательством (в том числе в виде процентов за пользование временно свободными денежными средствами, в виде процентов по вкладу (депозиту), в виде неустойки (штрафа, пени).

5. В случае изменения законодательства Республики Беларусь, регулирующего вопросы, изложенные в настоящем Положении, новые нормы вступают в законную силу с момента вступления в силу данных актов законодательства Республики Беларусь.

## ГЛАВА 2 ПОРЯДОК ПЛАНИРОВАНИЯ ДОХОДОВ И РАСХОДОВ, УЧЕТА И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВНЕБЮДЖЕТНЫХ СРЕДСТВ

6. Доходы, получаемые по внебюджетной деятельности, расходуются в соответствии со сметами доходов и расходов.

7. Сметы доходов и расходов по внебюджетным средствам составляются по источникам поступлений. Сметы подписываются главным врачом и главным бухгалтером и утверждаются начальником главного управления по здравоохранению облисполкома.

8. В доходную часть сметы включаются планируемые поступления денежных средств по соответствующему виду внебюджетных средств.

9. В расходной части сметы доходов и расходов внебюджетных средств отражаются:

- текущие расходы (затраты), необходимые для осуществления приносящей доходы деятельности, в разрезе статей, подстатей, элементов экономической классификации расходов;

- расходы на уплату налогов, сборов (пошлин) и других платежей, подлежащих уплате в бюджет в соответствии с законодательством, в том числе налог на добавленную стоимость, налог на прибыль;

- использование сумм превышения доходов над расходами, остающихся в распоряжении бюджетной организации, в разрезе категорий, отдельных статей, подстатей и элементов экономической классификации расходов.

10. К смете доходов и расходов внебюджетных средств прилагаются показатели, влияющие на объем доходов и расходов внебюджетных средств, расчеты планируемых поступлений по источнику доходов, расчеты планируемых расходов (затрат), включаемых в стоимость услуг, иных расходов по соответствующим статьям, подстатьям и элементам экономической классификации.

11. Расчет расходов на заработную плату работников производится в зависимости от объема деятельности, осуществляемой за счет внебюджетных средств, по категориям работников, количеству должностей, согласно штатному расписанию по внебюджетной деятельности, и условиям оплаты труда работников аналогичного профиля за счет бюджетных средств.

В случае осуществления приносящей доходы деятельности штатными работниками учреждения в свое основное рабочее время им может быть установлена доплата за совмещение должностей служащих (профессий рабочих), увеличенный объем работы, расширение зоны обслуживания, выполнение обязанностей временно отсутствующего работника в соответствии с действующим законодательством за счет средств, предусмотренных на оплату труда по смете доходов и расходов внебюджетных средств.

Расчет расходов на вознаграждение работников, осуществляющих клинические испытания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, производится на основе экономически обоснованных норм и нормативов трудовых затрат, разработанных и утвержденных главным врачом Учреждения, по категориям работников, и условиям оплаты труда работников аналогичного профиля за счет бюджетных средств. Нормы времени на проведение клинических испытаний медицинских товаров разрабатываются на основании Программы (протокола) и методики проведения клинического испытания лекарственного средства (изделия медицинского назначения или медицинской техники), в зависимости от применяемых технологий, материально-технической оснащенности и других факторов.

12. По другим статьям и элементам суммы расходов исчисляются по установленным нормам, тарифам, расценкам, а при их отсутствии – по средним расходам, сложившимся по отчетным данным.

13. Расходы бюджетной организации, связанные с осуществлением внебюджетной деятельности, делятся на:

- прямые расходы, связанные с оказанием определенного вида услуг, которые могут быть прямо включены в себестоимость определенного вида работ, услуг;

- косвенные расходы, связанные с оказанием нескольких видов услуг, которые включаются в себестоимость определенного вида услуг по определенной базе распределения (в том числе оплата коммунальных услуг, услуг связи, хозяйственные и прочие текущие расходы).

Порядок распределения расходов по приносящей доходы деятельности и налогообложения определен в учетной политике Учреждения.

14. Ежемесячно по каждому источнику доходов определяется сумма превышения доходов над расходами, которая остается в распоряжении Учреждения.

Сумма превышения доходов над расходами, остающаяся в распоряжении Учреждения, рассчитывается как разница между доходами от приносящей доходы деятельности, уменьшенными на суммы налогов, сборов (пошлин) и иных обязательных платежей, уплаченных в бюджет, и фактическими расходами по каждому источнику доходов.

15. Использование внебюджетных средств в части сумм превышения доходов над расходами, остающихся в распоряжении Учреждения, определено в учетной политике Учреждения и иных локальных нормативно-правовых актах.

16. Изменения и (или) дополнения в смету доходов и расходов вносятся не чаще одного раза в квартал в случае изменения объема доходов и (или) расходов внебюджетных средств. Уточненные сметы подписываются главным врачом и главным бухгалтером и утверждаются начальником главного управления по здравоохранению Витебского облисполкома.

17. Для учета всех видов внебюджетных средств открыт счет по внебюджетным средствам. Для учета средств, полученных от проведения клинических испытаний, учреждением дополнительно открываются валютные счета: в российских рублях, в долларах США, в ЕВРО.

18. Зачисление средств на текущий счет по внебюджетным средствам производится через кассу Учреждения при внесении платежей наличными деньгами или путем безналичного перечисления.

19. Аналитический учет ведется по видам поступлений на балансовом счете 237 «Прочие источники». Учет расходов ведется по статьям, подстатьям, элементам экономической классификации расходов на счете 211 «Расходы по внебюджетным средствам».

20. Не использованные в отчетном финансовом году остатки средств, остающиеся на текущих (расчетных) счетах по учету внебюджетных средств, не подлежат перечислению в бюджет и используются в очередном финансовом году.

## ГЛАВА 3 ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ НАСЕЛЕНИЮ

### РАЗДЕЛ 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ О ПОРЯДКЕ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

21. Платные медицинские услуги гражданам Республики Беларусь оказываются сверх установленных государственных минимальных стандартов в области здравоохранения и оказываются на основании:

- письменного договора возмездного оказания услуг (далее – договор) с физическим лицом, за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно;
- письменного договора возмездного оказания услуг с юридическими лицами, в том числе с юридическими лицами, оказывающими страховые услуги в области добровольного страхования медицинских расходов.

22. Платные услуги гражданам Республики Беларусь оказываются в соответствии с Перечнем оказываемых услуг (приложение 1 к Положению).

23. Платные медицинские услуги иностранным гражданам оказываются на платной основе согласно действующему законодательству в соответствии с заключенным в письменной форме договором.

24. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определен Положением о порядке оказания медицинской помощи иностранным гражданам (приложение 2 к Положению).

## РАЗДЕЛ 2 ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРОВ И ОПЛАТЫ УСЛУГ

25. Физическое или юридическое лицо, желающее получить платную услугу, знакомится с порядком предоставления платных услуг, перечнем платных услуг, их стоимостью, условиями предоставления, получения и оплаты этих услуг, квалификацией специалистов, режимом работы Учреждения, которые доводятся в виде стендовой и другой информации.

26. Платные услуги оказываются физическим лицам – по их заявлению, юридическим лицам – по их письменному обращению, путем заключения письменного договора.

27. В договоре, заключаемом между Учреждением и заказчиком – физическим либо юридическим лицом, определяются объем платных услуг, условия и сроки их получения, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.

28. Плата за оказанные услуги взимается согласно Прейскуранту цен, утвержденному главным врачом Учреждения, и расчету стоимости лекарственных средств, изделий медицинского назначения и прочих вспомогательных материалов на данную услугу.

29. Оплата услуг по договору на оказание платных медицинских услуг может производиться как внесением наличных денежных средств в кассы Учреждения, так и безналичным способом, путем перечисления на внебюджетный расчетный счет Учреждения.

30. Безналичный расчет между юридическим лицом и Учреждением за оказанные услуги осуществляется путем перечисления денежных средств на основании выставленных счетов, на внебюджетный расчетный счет Учреждения.

## РАЗДЕЛ 3 ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

31. Обязанности и права административно-управленческого персонала (далее – администрации) при оказании платных услуг:

31.1. Администрация обязана:

- создать и обеспечить необходимые условия для нормального проведения платного медобслуживания в подразделениях Учреждения;
- обеспечить соответствие предоставляемых услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, установленным законодательством Республики Беларусь;
- проводить контроль за качеством оказания платных услуг в пределах должностных обязанностей ответственных лиц;
- требовать выполнения имеющихся нормативных документов, регламентирующих оказание платных услуг;
- вести статистический и бухгалтерский учет предоставляемых услуг отдельно от основной деятельности, составлять требуемую отчетность и предоставлять ее в установленные сроки;
- обеспечить в доступной и достоверной форме информацией, касающейся платных услуг на территории Учреждения (перечень услуг, режим работы кабинетов, кассы бухгалтерии, а также сведения о квалификации специалистов);
- выдать заказчику документ, подтверждающий прием наличных денег в соответствии с законодательством Республики Беларусь;
- обеспечивать своевременное рассмотрение претензий от заказчика.

31.2. Администрация имеет право:

- изменять при необходимости график работы;
- отстранять от работы сотрудников, нарушающих установленный порядок работы, а также в случае нарушения финансовой дисциплины.

32. Обязанности медицинского персонала при оказании платных услуг:

### 32.1. Врач обязан:

- принять заказчика (пациента);
- провести обследование, поставить диагноз и дать соответствующие рекомендации в соответствии с договорными обязательствами;
- составлять и сдавать отчеты о проделанной работе в отделение медицинской статистики;
- в случае оказания медицинской помощи иностранному гражданину, в день выписки пациента предоставить в планово-экономический отдел выписку из истории болезни за подписью лечащего врача и заведующего отделением с указанием всех выполненных исследований, процедур, манипуляций, включая все структурные подразделения, в которых пациент проходил лечение;
- в случае отсутствия тарифа на платную медицинскую услугу, представить протокол хронометража рабочего времени и нормы и нормативы трудовых затрат на выполнение медицинской услуги по установленным формам;
- предоставлять по требованию Администрации документацию для проведения экспертной оценки работы.

### 32.2. Медицинская сестра обязана:

- вести необходимую документацию (журнал регистрации) по оказанию платных услуг;
- производить необходимые процедуры, назначенные врачом;
- поддерживать на должном уровне порядок в кабинете, в документации по оказанию платных услуг;
- сопровождать пациента при перемещении;
- в случае оказания медицинской помощи иностранному гражданину, в день выписки пациента предоставить в планово-экономический отдел списки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и расходных материалов, используемых при проведении лечения;
- в структурных подразделениях Учреждения контроль за использованием медикаментов, расходных материалов, с составлением отчета, осуществляет медицинская сестра (старшая), а также при получении новых лекарственных средств из медико-фармацевтического отдела, аптеки медицинская сестра (старшая) обязана своевременно предоставить в планово-экономический отдел перечень лекарственных средств, изделий медицинского назначения для проведения перерасчета их стоимости.

## 33. Обязанности и права заказчика при оказании платных услуг:

### 33.1. Заказчик обязан:

- своевременно оплатить стоимость платной услуги;
- сообщить необходимые данные о состоянии здоровья;
- выполнять все требования и назначения медперсонала;
- соблюдать правила внутреннего распорядка и нести ответственность за несоблюдение режима;
- своевременно информировать Администрацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение договора;
- обеспечивать сохранность имущества, бережное отношение к нему.

### 33.2. Заказчик имеет право:

- требовать предъявления специального разрешения (лицензии);
- предъявлять требования о возмещении ущерба, причиненного неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда жизни или здоровью, компенсации за причинение морального ущерба в соответствии с законодательством Республики Беларусь;
- в случае несоблюдения Учреждением обязательства по срокам исполнения услуг по своему выбору (если другое не оговорено в договоре) дать согласие на новый срок оказания платных услуг или потребовать исполнения платной услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения реального ущерба в судебном порядке;
- требовать выплаты неустойки в порядке и размере, определенных в судебном порядке о защите прав потребителей или договором.

## РАЗДЕЛ 4 ЦЕНООБРАЗОВАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

34. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги рассчитываются Учреждением самостоятельно в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 февраля 2015 г. № 14 «О некоторых вопросах регулирования тарифов на платные медицинские услуги».

35. Тарифы на платные медицинские услуги по перечню, утвержденному постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17 января 2014 г. № 35 «Об утверждении перечней социально значимых товаров (услуг), цены (тарифы) на которые регулируются государственными органами, и признании утратившими силу некоторых постановлений Совета Министров Республики Беларусь», регулируются Министерством здравоохранения Республики Беларусь (по согласованию с Министерством антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь).

36. Регулирование тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые в Учреждении гражданам Республики Беларусь, а также иностранным гражданам, постоянно проживающим на территории Республики Беларусь, осуществляется путем установления:

- предельных максимальных тарифов;
- предельного норматива рентабельности - в размере 30 процентов к плановой себестоимости.

В рамках установленных Министерством здравоохранения Республики Беларусь предельных максимальных тарифов и с учетом предельного норматива рентабельности, Учреждение самостоятельно устанавливает фиксированные тарифы на оказываемые платные медицинские услуги.

37. Тарифы на платные медицинские услуги, оказываемые иностранным гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим или временно проживающим в Республике Беларусь формируются самостоятельно без учета предельных максимальных тарифов и предельного норматива рентабельности.

38. Тарифы на платные медицинские услуги устанавливаются на основе плановой себестоимости, всех видов налогов и иных обязательных платежей, в размерах и порядке, определенных законодательством Республики Беларусь, прибыли.

39. Тарифы на платные медицинские услуги устанавливаются исходя из норм времени на их оказание, установленных Министерством здравоохранения Республики Беларусь, и других норм и нормативов материальных и трудовых затрат, определенных законодательством Республики Беларусь.

40. Нормы времени на оказание платных медицинских услуг, установленные Министерством здравоохранения Республики Беларусь, могут быть снижены в зависимости от применяемых технологий, материально-технической оснащенности и других факторов.

41. По тем видам платных медицинских услуг, на которые нормы и нормативы материальных и трудовых затрат не определены законодательством Республики Беларусь, тарифы устанавливаются на основе экономически обоснованных норм и нормативов материальных и трудовых затрат, утвержденных главным врачом Учреждения.

42. Тарифы на сервисные услуги, предоставляемые по желанию пациента, рассчитываются в соответствии с действующим законодательством, налоговыми платежами, исходя из фактических расходов на основе расчетной калькуляции, и могут пересматриваться Учреждением при изменении заработной платы работников здравоохранения, тарифов на коммунальные услуги в зависимости от социальной значимости данного вида услуги и спроса.

43. При отсутствии тарифов на отдельные виды платных медицинских услуг, выполнение которых носит разовый характер, плата за услуги определяется на основе разовой калькуляции.

44. Тарифы на платные медицинские услуги устанавливаются без учета стоимости применяемых лекарственных средств, изделий медицинского назначения и других материалов, которые оплачиваются заказчиками дополнительно.

45. Нормы расхода лекарственных средств, изделий медицинского назначения и других материалов на оказание платных медицинских услуг, установленные Министерством здравоохранения Республики Беларусь, могут быть снижены руководителем в зависимости от применяемых технологий, материально-технической оснащенности и других факторов.

46. По тем видам платных медицинских услуг, на которые нормы расхода лекарственных средств, изделий медицинского назначения и других материалов не определены Министерством здравоохранения Республики Беларусь, их стоимость определяется на основе норм расхода, утвержденных главным врачом, либо по фактически использованным лекарственным средствам, изделиям медицинского назначения и другим материалам.

47. Стоимость лекарственных средств и изделий медицинского назначения определяется исходя из розничных цен, сформированных в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 11 августа 2005 г. № 366 «О формировании цен на лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинскую технику».

48. Стоимость других материалов (немедицинских товаров), используемых при оказании платных медицинских услуг, определяется исходя из цен, сформированных в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

## ГЛАВА 4 КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ РАЗДЕЛ 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

49. Учреждение проводит клинические испытания:

- лекарственных средств в соответствии с Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», постановлением Министерства здравоохранения от 7 мая 2009 г. № 50 «О некоторых вопросах проведения клинических испытаний лекарственных средств» и другими нормативными правовыми актами;

- изделий медицинского назначения и медицинской техники в соответствии с Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 2 сентября 2008 г. № 1269 «Об утверждении Положения о государственной регистрации (перерегистрации) изделий медицинского назначения и медицинской техники», постановлением Министерства здравоохранения от 18 декабря 2008 г. № 216 «О некоторых вопросах проведения клинических испытаний изделий медицинского назначения и медицинской техники» и другими нормативными правовыми актами.

50. Проведение клинических испытаний лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники осуществляется на основании:

- договора между юридическим лицом и Учреждением на проведение клинического испытания;

- направления РУП «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» на проведение клинических испытаний – для юридических лиц – резидентов Республики Беларусь; либо письма Министерства здравоохранения Республики Беларусь - для юридических лиц – нерезидентов Республики Беларусь;

- программы (протокола) и (или) методики по проведению клинического испытания лекарственного средства (изделия медицинского назначения или медицинской техники), утвержденной и согласованной в установленном законодательством порядке.

## РАЗДЕЛ 2 ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ СТОИМОСТИ

51. Формирование стоимости на проведение клинических испытаний медицинских товаров осуществляется в соответствии с Методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Республики Беларусь по формированию тарифов на проведение клинических

испытаний лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники от 21 января 2011 года.

52. Формирование стоимости на проведение клинических испытаний медицинских товаров осуществляется учреждением самостоятельно на основе плановой себестоимости, всех видов установленных законодательством налогов и неналоговых платежей, прибыли.

53. При формировании стоимости на проведение клинических испытаний медицинских товаров прибыль включается с учетом следующих норм:

- по договорам на выполнение научно-исследовательских, опытно-конструкторских и опытно-технологических работ, финансируемых за счет бюджетных средств, с учетом рентабельности в размере, не превышающем 7 процентов их сметной стоимости (основание Указ Президента Республики Беларусь от 7 сентября 2009 г. № 441);

- на медицинские товары, производимые на территории Республики Беларусь, с учетом рентабельности от 10 до 30 процентов;

- на медицинские товары иностранного происхождения с рентабельностью не менее 30 процентов.

54. Лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие материалы, используемые Учреждением для проведения клинических испытаний, оплачиваются заказчиками дополнительно по цене их приобретения.

### РАЗДЕЛ 3 ОТДЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ

55. Организация работы по проведению клинических испытаний в Учреждении осуществляется посредством формирования временных коллективов исследователей (далее – ВК) и оформления с ними гражданско-правовых отношений.

После заключения клинической базой договора на проведение клинических испытаний с заказчиком (далее - основной договор) для организации работы по проведению клинических испытаний главный врач Учреждения приказом создает ВК из числа работников клинической базы и привлекаемых сотрудников (с их согласия) с определением руководителя ВК (главного исследователя). Порядок работы ВК, права и обязанности членов ВК определяются в локальных нормативно-правовых актах.

С каждым работником заключается договор на проведение конкретных работ в рамках исполнения клинической базой обязательств по основному договору. При этом договор с работником должен содержать: предмет договора, права и обязанности работника (с учетом определенных вышеназванным приказом), размер и порядок оплаты по договору.

56. Оплата труда (вознаграждение) работников, выполняющих клинические испытания посредством создания ВК и оформления с ними гражданско-правовых отношений, может составлять не более 40 % суммы денежных средств, поступивших Учреждению за проведение клинического испытания.

57. Размер вознаграждения конкретному работнику устанавливается в зависимости от затраченного труда на проведение клинических испытаний, вклада в достижение результата, в том числе фактически затраченного ими времени (продолжительности дней, часов), в течение которого работники были непосредственно заняты проведением клинических испытаний. Распределение вознаграждений за проведение клинических испытаний производится на основании протокола организационного собрания. Конкретный размер вознаграждений каждого работника максимальными размерами не ограничивается.

58. Выплата вознаграждений за проведение клинических испытаний работникам административно – управленческого аппарата производится за счет средств превышения доходов над расходами, остающихся в распоряжении Учреждения.



## ГЛАВА 5 БЕЗВОЗМЕЗДНАЯ (СПОНСОРСКАЯ) ПОМОЩЬ

59. Поступление и использование денежной помощи от белорусских юридических лиц и индивидуальных предпринимателей осуществляется на основании договора предоставления безвозмездной (спонсорской) помощи в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 1 июля 2005 г. № 300 «О предоставлении и использовании безвозмездной (спонсорской) помощи».

60. Принятие имущества на безвозмездной основе осуществляется в порядке, установленном Указом Президента Республики Беларусь от 10 мая 2019 г. № 169 «О распоряжении государственным имуществом».

61. Получение и использование иностранной безвозмездной помощи осуществляется в соответствии с Декретом Президента Республики Беларусь от 31 августа 2015 г. № 5 «Об иностранной безвозмездной помощи».

## ГЛАВА 6 АРЕНДА ИМУЩЕСТВА

62. Сдача в аренду имущества осуществляется в соответствии с Гражданским кодексом Республики Беларусь от 7 декабря 1998 г. № 218-3, Указом Президента Республики Беларусь от 29 марта 2012 г. № 150 «О некоторых вопросах аренды и безвозмездного пользования имуществом», Решением Витебского областного Совета депутатов от 9 апреля 2012 г. № 178 «О некоторых вопросах аренды государственного имущества, находящегося в собственности Витебской области» и другими законодательными актами.

63. Плата, полученная от сдачи в аренду имущества, принадлежащего Учреждению на праве оперативного управления, и оставшаяся после вычета и уплаты налогов, сборов и иных обязательных платежей, в размере 25% перечисляется в областной бюджет.

64. Оставшиеся средства направляются на развитие материально-технической базы учреждения, проведение текущих ремонтов зданий и сооружений, приобретение инструментария, оборудования.

## ГЛАВА 7 СДАЧА СЕРЕБРОСОДЕРЖАЩИХ ОТХОДОВ

65. Сдача серебросодержащих отходов регламентируется Положением о сборе серебросодержащих отходов, утвержденным главным врачом и согласованным с начальником главного управления по здравоохранению Витебского облисполкома.

66. Порядок формирования себестоимости по сдаче серебросодержащих отходов, налогообложение и использование внебюджетных средств в части сумм превышения доходов над расходами, остающихся в распоряжении Учреждения, определяется учетной политикой Учреждения на каждый финансовый год и иными локальными нормативно-правовыми актами.

## ГЛАВА 8 СДАЧА ВТОРИЧНОГО СЫРЬЯ

67. Вторичное сырье, полученное в результате списания мягкого инвентаря, отдельных предметов в составе оборотных средств, материалов от разборки помещений, лом черных и цветных металлов и иные материальные ценности, пришедшие в негодность для дальнейшего использования, подлежат сдаче в переработку в специализированные организации в установленном законодательством порядке, либо реализовываться населению по оценочной стоимости.

68. Порядок формирования себестоимости по сдаче вторичного сырья, налогообложение и использование внебюджетных средств в части сумм превышения доходов над расходами, остающихся в распоряжении Учреждения, определяется учетной политикой Учреждения на каждый финансовый год и иными локальными нормативно-правовыми актами.