

О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

В целях реализации Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», на основании постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», в соответствии с постановлением министерства здравоохранения Астраханской области от 31.01.2013 № 7-П «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями здравоохранения Астраханской области», руководствуясь Положением о министерстве здравоохранения Астраханской области, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 01.03.2005 № 4П:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Методику формирования тарифов (цен) для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области, оказываемые им сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных действующим законодательством. В пределах установленного государственного задания;

1.2. Перечень документов для формирования нормативно-правовой базы медицинской организации при оказании платных услуг.

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Астраханской области, подведомственных министерству здравоохранения довести распоряжение до сотрудников учреждений.

3. Отделу нормативно-правового обеспечения, делопроизводства и контроля министерства (Галичкина О.А.) направить настоящее распоряжение в информационные агентства ООО «Астрахань-Гарант-Сервис», ООО «Информационный центр «Консультант Плюс» для включения в электронную базу данных.

4. Директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (Шумеленкова В.Н.) разместить настоящее распоряжение на сайте министерства здравоохранения Астраханской области в трехдневный срок со дня его подписания.

5. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Астраханской области Арыкбаева Р.К.

Министр

И.Е. Квятковский

Исполнитель:

И.Н.Калашникова

Согласовано:

Л.А. Гальцева

Р.К. Арыкбаев

О.А. Галичкина

Список рассылки:

Отдел НПО, делопроизводства и контроля – 3экз.; ГБУЗ АО «МИАЦ» – 1 экз;
отдел экономического анализа, медицинского страхования и мониторинга ПГГ
(по списку)

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства здраво-
охранения Астраханской области
от _____ № _____

Методика

определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, оказываемые государственными учреждениями здравоохранения Астраханской области, подведомственными министерству здравоохранения Астраханской области

Настоящая Методика определяет единый подход к расчету цен (тарифов) платных медицинских услуг, оказываемых государственными бюджетными и казенными учреждениями здравоохранения Астраханской области, подведомственными министерству здравоохранения Астраханской области (далее - платных услуг). Методика разработана в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Астраханской области.

1. Основные положения по определению цен (тарифов) платных услуг.

Объектом расчета цен (тарифов) платных услуг является медицинская услуга, представляющая собой определенные виды медицинских вмешательств или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию, и имеющих самостоятельное законченное значение.

Цена (тариф) на платные услуги формируется исходя из себестоимости услуги и прибыли.

Себестоимость платных услуг - это стоимостная оценка используемых в процессе оказания платных услуг трудовых ресурсов, материалов, основных фондов, топлива, энергии, а также других расходов.

В себестоимость платной услуги включаются расходы в соответствии с группами, статьями и подстатьями классификации операций сектора государственного управления (далее - КОСГУ): 210 "Оплата труда и начисления на оплату труда" (211, 212, 213), 220 "Приобретение услуг" (221, 222, 223, 224, 225, 226), 290 "Прочие расходы", 300 "Поступление нефинансовых активов" (310, 340).

Прибыль от оказания платной услуги (расчетная) представляет собой превышение цены (тарифа) на платную услугу над ее себестоимостью.

Рентабельность услуги представляет собой процентное соотношение прибыли к себестоимости услуги.

2. Расчет себестоимости платных услуг

Для расчета себестоимости платных услуг структурные подразделения медицинского учреждения делятся на основные и вспомогательные, а расходы учреждения - на прямые, косвенные и накладные.

Основные подразделения медицинского учреждения - это профильные отделения (палаты, койки) стационаров, отделения (кабинеты) поликлиник, лечебно-диагностические (параклинические) и другие подразделения (должности), в которых пациенту обеспечивается непосредственное оказание платных услуг.

Вспомогательные подразделения (исполнители) - это службы, обеспечивающие деятельность основных подразделений, исполнителей, оказывающих платные услуги (административно-хозяйственные и вспомогательные медицинские подразделения).

При определении себестоимости платных услуг используется группировка расходов на прямые (Р пр), косвенные (Р кос.) и накладные расходы (Р к).

Расчет себестоимости платной услуги (С у) осуществляется по формуле:

$$C у = P пр + P кос + P к (1).$$

2.1. Прямые расходы (Р пр)

Прямые расходы - затраты, непосредственно связанные с оказанием платной услуги: фонд оплаты труда с начислениями на оплату труда медицинских работников и других специалистов с немедицинским образованием подразделений, в которых оказываются платные услуги; материальные затраты, потребляемые в процессе оказания услуги (медикаменты, перевязочные средства, расходный материал, одноразовый мягкий инвентарь и прочие изделия медицинского назначения, продукты питания); амортизация оборудования, непосредственно используемого при оказании платных услуг.

Прямые расходы в себестоимости услуги (Р пр) рассчитываются по формуле:

$$P пр = Z осн + H осн + M + П + Aо (2), \text{ где}$$

Z осн - расходы на оплату труда основного персонала;

H осн - начисления на выплаты по оплате труда основного персонала;

M - расходы на медикаменты, перевязочные средства, расходный материал, одноразовый мягкий инвентарь и прочие изделия медицинского назначения;

П - расходы на продукты питания;

Aо - расходы на амортизацию оборудования.

2.1.1. Расчет расходов на оплату труда основного персонала (КОСГУ 211)

– Zосн

Расчет расходов на оплату труда основного персонала производится с учетом действующей системы оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Астраханской области, установленной областными

ми и иными нормативно-правовыми актами.

Фонд оплаты труда основного персонала (ФОТ осн), включаемый в себестоимость платной услуги, определяется суммированием фондов оплаты труда соответствующих категорий персонала (врачебный, средний, младший медицинский персонал и прочий персонал) и рассчитывается по формуле:

$$\Phi OT_{осн} = \Sigma (\Phi OT_{вр}; \Phi OT_{ср}; \Phi OT_{мл}; \Phi OT_{пр}), \quad (3)$$

где

$\Phi OT_{вр}; \Phi OT_{ср}; \Phi OT_{мл}; \Phi OT_{пр}$ - годовой фонд оплаты труда соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала (врачебного, среднего, младшего медицинского персонала и прочего персонала, который определяется по формуле:

$$\Phi OT = \Phi ЗП_{тар} * 12 \text{ мес} + \Phi ЗП_{доп} + \Phi ЗП_{стим}, \quad (3.1)$$

где

$\Phi ЗП_{тар}$ - заработная плата соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала, рассчитанная по тарификационному списку,

$\Phi ЗП_{доп}$ - дополнительная заработная плата соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала,

$\Phi ЗП_{стим}$ - стимулирующие выплаты соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала.

В расчет дополнительной заработной платы включаются следующие выплаты ($\Phi ЗП_{доп}$):

- оплата ежегодных основных и дополнительных отпусков (для амбулаторно-поликлинических и лечебно-диагностических (параклинических) служб;
- заработная плата на замену лиц, уходящих в отпуск (для стационара и специально созданных хозрасчетных подразделений);
- доплата за работу в праздничные и выходные дни;
- доплата за работу в ночное время.

Расходы на дополнительную заработную плату учитываются через коэффициент соотношения дополнительной заработной платы к заработной плате, рассчитанной по тарификационному списку, или прямым счетом.

Фонд стимулирующих выплат ($\Phi ЗП_{стим}$) может рассчитываться исключительно при оказании платных услуг строго не в основное рабочее время или при оказании платных услуг персоналом специально созданных хозрасчетных подразделений. В этом случае в фонд оплаты труда могут включаться надбавки стимулирующего характера, предусмотренные локальным нормативным актом:

- для работников специально созданных хозрасчетных подразделений, работа в которых является основной или осуществляемой по второму трудовому договору, могут устанавливаться надбавки стимулирующего характера в размере не более 100 процентов от фонда оплаты труда (с обоснованием критериев установления надбавки);

- в иных случаях, работникам подразделений, работающих строго вне основного рабочего времени, могут устанавливаться надбавки стимулирующего характера в размере не более 50 процентов от фонда оплаты труда (с обоснованием критериев установления надбавки).

2.1.1.1. Расходы на оплату труда основного персонала, оказывающего амбулаторно-поликлинические и лечебно-диагностические услуги

Расходы на оплату труда в стоимости одной минуты работы соответствующей категории основного персонала (врачебный, средний, младший медицинский персонал и прочий персонал) ($З_{вр}$; $З_{ср}$; $З_{млп}$; $З_{пр}$) определяются по формуле:

$$З_{вр} = \frac{\Phi OT_{вр}}{Б_{вр} * K_{вр} * ШГЧ_{вр} * 60} ; (4.1)$$

$$З_{ср} = \frac{\Phi OT_{ср}}{Б_{ср} * K_{ср} * ШГЧ_{ср} * 60} ; (4.2)$$

$$З_{млп} = \frac{\Phi OT_{млп}}{Б_{млп} * ШГЧ_{млп} * 60} ; (4.3)$$

$$З_{пр} = \frac{\Phi OT_{пр}}{Б_{пр} * K_{пр} * ШГЧ_{пр} * 60} ; (4.4)$$

где

$\Phi OT_{вр}$; $\Phi OT_{ср}$; $\Phi OT_{млп}$; $\Phi OT_{пр}$ - годовой фонд оплаты труда соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала;

$Б_{вр}$; $Б_{ср}$; $Б_{млп}$; $Б_{пр}$ - годовой баланс рабочего времени соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала из расчета на одну штатную должность (в часах);

$K_{вр}$; $K_{ср}$; $K_{пр}$ - коэффициент использования рабочего времени соответствующего основного персонала;

$ШГЧ_{вр}$; $ШГЧ_{ср}$; $ШГЧ_{млп}$; $ШГЧ_{пр}$ - число штатных должностей соответствующего основного персонала.

При расчете стоимости амбулаторно-поликлинических и лечебно-диагностических (параклинических) услуг, а также простых услуг, выполняемых в стационаре, годовой бюджет рабочего времени персонала, непосредственно выполняющего услугу, определяется с учетом коэффициентов использования рабочего времени на основную деятельность в размерах, приведенных в таблице N 1.

Коэффициент использования рабочего времени основного персонала

Таблица N 1

Наименование должности (специальности)	Коэффициент использования рабочего вре-
---	---

	мени
Врач амбулаторного приема	0,923
Врач клинической лабораторной диагностики (биолог)	0,75
Лаборант, фельдшер-лаборант	0,8
Врач-рентгенолог, рентгенолаборант	0,9
Врач-радиолог	1,0
Врач функциональной диагностики	0,84
Врач ультразвуковой диагностики	0,85
Врач-эндоскопист	0,85
Врач и инструктор по лечебной физкультуре	0,923
Врач-физиотерапевт	0,923
Врач-психиатр-нарколог	0,923
Врач-судебно-медицинский эксперт	0,9
Медицинский психолог (психолог)	0,923
Логопед	1,0
Медицинская сестра по массажу	0,77
Медицинская сестра по физиотерапии	1,12

Для врачебных специальностей, не указанных выше, коэффициент использования рабочего времени принимается равным коэффициенту, рассчитанному для врача амбулаторного приема. При расчете стоимости койко-дня (пациенто-дня) данный коэффициент не применяется.

Для медицинских сестер (фельдшеров), работающих с врачами, используется коэффициент, рассчитанный для врачей соответствующей специальности.

Таким образом, размер оплаты труда основного персонала в стоимости амбулаторно-поликлинической и лечебно-диагностической (параклинической) услуги рассчитывается по формуле:

$$Z_{осн} = Z_{вр} * T_{вр} + Z_{ср} * T_{ср} + Z_{мл} * T_{мл} + Z_{пр} * T_{пр} , (5)$$

где

$Z_{вр} *$, $Z_{ср}$, $Z_{мл}$, $Z_{пр}$ - расходы на оплату труда на одну минуту работы соответствующей категории основного персонала;

$T_{вр} *$, $T_{ср}$, $T_{мл}$, $T_{пр}$ - время работы соответствующей категории основного персонала при проведении услуги, лечения (посещения, процедуры, манипуляции), в минутах.

Нормы времени (нагрузки) на оказание платных услуг устанавливаются согласно действующим нормативным и методическим документам, регламентирующим нормирование труда медицинского и иного персонала.

Время на оформление медицинской документации учтено в нормах времени (нагрузки), поэтому выполнение данной работы не является отдельно оплачиваемой услугой.

Учреждение здравоохранения вправе на основе проведенных хронометражных наблюдений вводить нормы времени, нагрузки и другие плановые показатели, служащие основой для расчета цен, в следующих случаях:

- отсутствия норм времени (нагрузки) в существующих нормативных и методических документах;
- применения новых (уникальных) методик обследования или лечения;
- использования оборудования, на которое отсутствуют утвержденные нормы нагрузки или технические характеристики.

Применение хронометражных наблюдений должно быть обосновано и оформлено приказом по учреждению.

2.1.1.2. Расходы на оплату труда основного персонала, оказывающего стационарную (стационарозамещающую) услугу.

Расходы на оплату труда основного персонала в стоимости одного койко-дня (пациенто-дня) ($Z_{осн}$) рассчитываются по каждому структурному подразделению (профилю коек) по следующей формуле:

$$Z_{осн} = \frac{\Phi OT_{осн}}{\text{План}_{к/дн}}, \quad (6)$$

где

$\Phi OT_{осн}$ - годовой фонд оплаты труда врачебного, среднего, младшего медицинского персонала и прочего персонала стационарного отделения, рассчитанный по формуле 3;

$\text{План}_{к/дн}$ - плановая нагрузка отделения (годовое количество койко-дней (пациенто-дней)).

Годовое количество койко-дней (пациенто-дней) определяется исходя из количества коек (мест) каждого структурного подразделения (профиля коек) согласно структуре учреждения и функционирования коек:

- для учреждений, работающих в системе ОМС, в соответствии с Тарифным соглашением;
- для учреждений, финансируемых из средств областного бюджета, согласно приказу минздрава области.

В случае если действующими нормативно-правовыми актами показатель "функционирование коек" не установлен для какого-либо структурного подразделения (профиля коек), данный показатель рассчитывается учреждением самостоятельно как среднеарифметическое значение по фактическим данным за предыдущие три года.

2.1.1.2.1. Особенности ценообразования на услуги стационара хирургического профиля

Если в отделениях хирургического профиля отдельно рассчитывается стоимость хирургической операции, в этом случае расчет производится следующим образом:

Расчет расходов по оплате труда основного персонала отделения хирургического профиля на койко-день (пациенто-день)

Расчет расходов по оплате труда основного персонала отделения хирургического профиля ($Z_{осн}$) на койко-день (пациенто-день) производится по следующей формуле:

$$Z_{осн_{хо}} = \frac{\Phi OT_{хо}}{\text{План}_{х/дн}}, \quad (7)$$

$\Phi OT_{хо}$ - годовой фонд оплаты труда персонала отделения хирургического профиля без расходов на оперативное вмешательство, исчисленный прямым счетом, и (или) рассчитанный по формуле:

$$\Phi OT_{хо} = \Phi OT_{осн} * (1 - D_{ОперВм}), \quad (7.1)$$

где

$D_{ОперВм}$ - доля расходов на оплату труда, приходящихся на оперативные вмешательства персонала отделения хирургического профиля, которая определяется по формуле:

$$D_{ОперВм} = \frac{ЧХ_а}{B_{вр} * ШГЧ_{вр}}, \quad (7.2)$$

где

$ЧХ_а$ - фактическое количество часов хирургической активности за предшествующий год (справочно в расчетах указывается количество проведенных операций);

$B_{вр}$ - годовой баланс рабочего времени врачебного персонала по соответствующей должности или группе должностей основного персонала из расчета на одну штатную должность (в часах);

$ШГЧ_{вр}$ - число соответствующих штатных врачебных должностей.

Расчет расходов по оплате труда основного персонала на оперативное вмешательство

Расходы на оплату труда в стоимости одной минуты работы соответствующей категории основного персонала, участвующего в проведении операции ($Z_{вр}$; $Z_{ср}$; $Z_{мл}$; $Z_{пр}$), определяются по формуле:

$Z_{вр}$; $Z_{ср}$; $Z_{мл}$; $Z_{пр}$), определяются по формуле:

$$Z_{вр} = \frac{(\Phi OT_{вр} - \Phi OT_{хо(вр)})}{B_{вр} * K_{вр} * (ШГЧ_{вр} * D_{ОперВм}) * 60}; \quad (8.1)$$

$$Z_{ср} = \frac{(\Phi OT_{ср} - \Phi OT_{хо(ср)})}{B_{ср} * K_{ср} * (ШГЧ_{ср} * D_{ОперВм}) * 60}; \quad (8.2)$$

$$Z_{мл} = \frac{(\Phi OT_{мл} - \Phi OT_{хо(мл)})}{B_{мл} * (ШГЧ_{мл} * D_{ОперВм}) * 60}; \quad (8.3)$$

$$Z_{\text{пр}} = \frac{(\Phi OT_{\text{пр}} - \Phi OT_{\text{хо(пр)}})}{B_{\text{пр}} * K_{\text{пр}} * (\text{ШТЧ}_{\text{пр}} * D_{\text{опер.Вм}}) * 60}, \quad (8.4)$$

где

$\Phi OT_{\text{вр}}$; $\Phi OT_{\text{ср}}$; $\Phi OT_{\text{мл}}$; $\Phi OT_{\text{пр}}$ - годовой фонд оплаты труда врачебного, среднего, младшего медицинского персонала и прочего персонала стационарного отделения, рассчитанный по формуле 3.1;

$\Phi OT_{\text{хо(вр)}}$, $\Phi OT_{\text{хо(ср)}}$, $\Phi OT_{\text{хо(мл)}}$, $\Phi OT_{\text{хо(пр)}}$ - годовой фонд оплаты труда врачебного, среднего, младшего медицинского персонала и прочего персонала, рассчитанный по формуле 7.1;

$B_{\text{вр}}$; $B_{\text{ср}}$; $B_{\text{мл}}$; $B_{\text{пр}}$ - годовой баланс рабочего времени соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала из расчета на одну штатную должность (в часах);

$K_{\text{вр}}$; $K_{\text{ср}}$; $K_{\text{пр}}$ - коэффициент использования рабочего времени соответствующего медицинского персонала, приведенный в таблице N 1;

$\text{ШТЧ}_{\text{вр}}$; $\text{ШТЧ}_{\text{ср}}$; $\text{ШТЧ}_{\text{мл}}$; $\text{ШТЧ}_{\text{пр}}$ - число соответствующих штатных должностей, учтенных при расчете $\Phi OT_{\text{вр}}$; $\Phi OT_{\text{ср}}$; $\Phi OT_{\text{мл}}$; $\Phi OT_{\text{пр}}$.

Расходы на оплату труда основного персонала при оперативном вмешательстве ($Z_{\text{осн}}$) рассчитываются по формуле 5 раздела 2.1.1.1.

2.1.2. Начисления на выплаты по оплате труда основного персонала (КОСГУ 213) - Носн

Сумма начислений на выплаты по оплате труда основного персонала в себестоимости услуги ($H_{\text{осн}}$) определяется по формуле:

$$H_{\text{осн}} = Z_{\text{осн}} * P_{\text{нач}}, \quad (9)$$

где

$Z_{\text{осн}}$ - размер оплаты труда основного персонала;

$P_{\text{нач}}$ - размер начислений на выплаты по оплате труда, установленных законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Медикаменты, перевязочные средства, расходный материал, одноразовый мягкий инвентарь и прочие изделия медицинского назначения (КОСГУ 340) - М

Расходы на приобретение медикаментов, перевязочных средств, расходных материалов, одноразовый мягкий инвентарь и прочие изделия медицинского назначения (далее - медикаменты) могут определяться по следующим вари-

антам расчетов:

- по сложившемуся фактическому результату (фактическим расходам) за предшествующий финансовый год с учетом индексов потребительских цен на очередной финансовый год, одобренных решением Правительства Астраханской области, т.е. путем деления фактической суммы расходов на медикаменты из всех источников финансирования по каждому подразделению (виду услуг, нозологии) за предшествующий финансовый год на суммарный выполненный объем работ (количество койко-дней, посещений, УЕТ и др.) из всех источников финансирования (за исключением медикаментов, поступающих по национальному проекту "Здоровье", по федеральным программам);

- по тарифам согласно Тарифному соглашению, действующему в системе обязательного медицинского страхования, - для учреждений (подразделений), работающих в системе ОМС, или по нормативам, утвержденным в государственном задании, - для учреждений (подразделений), финансируемых из средств областного бюджета;

- согласно прямой выборке расходов на медикаменты в соответствии со стандартами лечения больных (протоколами ведения больных и др.). В стоимость платных услуг включаются только те медикаменты, которые реально предоставляются пациентам, получающим данную услугу. При применении специфических лекарственных средств и изделий медицинского назначения, особенно дорогостоящих, возможен расчет нескольких цен на одну и ту же услугу в зависимости от применяемых медикаментов, при этом в преискуранте это должно быть отражено.

При приобретении медикаментов пациентом за свой счет их стоимость не включается в цену платной услуги.

2.1.4. Продукты питания (КОСГУ 340, 226) – П

Расходы на продукты питания больных в профильных отделениях стационаров рассчитываются на 1 койко-день на основании среднесуточных наборов продуктов питания по профилям коек в соответствии с действующими нормативами.

В том случае, если в учреждении отсутствует пищеблок и организация питания осуществляется предприятиями общественного питания, расходы на питание больных на 1 койко-день (П) рассчитываются по формуле:

$$П = \frac{Д}{\left(\text{План}_{\text{к/дн}} / 12\text{мес} * К_{\text{мес}} \right)}, \quad (10)$$

где

Д - сумма договора, заключенного с поставщиками горячего питания;

$\text{План}_{\text{к/дн}}$ - плановая нагрузка отделения (годовое количество койко-дней),

$К_{\text{мес}}$ - срок действия договора.

2.1.5. Расходы на оборудование – A_o

Поскольку оборудование служит несколько лет, то свою стоимость на расходы переносит постепенно.

Расчет расходов на амортизацию оборудования производится на основании:

- годовой суммы амортизации, рассчитанной исходя из балансовой стоимости основных средств и нормы амортизации, исчисленной исходя из срока полезного использования оборудования, установленного в соответствии с классификацией основных средств;

- нормативного времени работы оборудования в год или нормативного числа исследований в год. При отсутствии в техническом паспорте оборудования указаний на нормативное время работы в год или числа исследований в год календарный годовой фонд времени работы оборудования определяется исходя из нормативной продолжительности рабочей смены персонала при двухсменном режиме работы при пятидневной рабочей неделе;

- нормативного времени использования оборудования при обследовании или проведении конкретной процедуры (манипуляции);

- времени планового простоя оборудования при проведении регламентированных ремонтных и сервисных работ. При этом, рекомендуется вводить коэффициент, равный для простоя оборудования - 0,05 - 0,1; для сложного - 0,1 - 0,15; для оборудования с электронными узлами - 0,2.

Сумма расходов на оборудование в себестоимости услуги ($A_{\text{оу}}$) определяется по формуле:

$$A_{\text{о}} = T_{\text{усл}} * \frac{A_{\text{год}}}{N_{\text{ро}} * (1-k)}, \quad (11)$$

где

$T_{\text{усл}}$ - нормативное время использования оборудования при обследовании или проведении конкретной процедуры (манипуляции);

$A_{\text{год}}$ - годовая сумма амортизации оборудования, используемого при оказании услуг;

$N_{\text{ро}}$ - нормативное время работы оборудования в год;

k - коэффициент планового простоя оборудования.

Сумма расходов на оборудование в себестоимости 1 койко-дня (пациенто-дня) ($A_{\text{оод}}$) определяется по формуле:

$$A_o = \frac{A_{\text{год}}}{\text{План}_{\text{к/дн}}}, \quad (11.1)$$

где

$A_{\text{год}}$ - годовая сумма амортизации оборудования, используемого при оказании стационарной (стационарозамещающей) медицинской помощи в профильном отделении;

$\text{План}_{\text{к/дн}}$ - плановая нагрузка отделения (годовое количество койко-дней (пациенто-дней)).

Расходы на амортизацию оборудования учитываются по оборудованию, приобретенному за счет предпринимательской деятельности.

Сумма амортизации, начисленная на оборудование, приобретенное за счет средств областного бюджета или средств ОМС, включается в расчет себестоимости услуги в том случае, если в дальнейшем сумма, эквивалентная сумме амортизации, направляется на содержание учреждений здравоохранения (в том числе на покрытие дефицита по расходам на содержание учреждения) и на развитие материально-технической базы.

2.2. Косвенные расходы – $R_{\text{кос}}$

Косвенные расходы - расходы на оплату труда вспомогательного персонала, обеспечивающего деятельность основных подразделений, оказывающих платные услуги и включаемые в себестоимость платной услуги.

Косвенные расходы в себестоимости услуги ($R_{\text{кос}}$) определяются по формуле:

$$R_{\text{кос}} = Z_{\text{всп}} + H_{\text{всп}}, \quad (12)$$

где

$Z_{\text{всп}}$ - расходы на оплату труда (КОСГУ 211) вспомогательного персонала;

$H_{\text{всп}}$ - начисления на выплаты по оплате труда (КОСГУ 213) вспомогательного персонала.

2.2.1. Расчет расходов на оплату труда вспомогательного персонала (КОСГУ 211) – $Z_{\text{всп}}$

Расчет расходов на оплату труда вспомогательного персонала производится с учетом действующей системы оплаты труда работников государственных учреждений здравоохранения Ростовской области, установленной областными и иными нормативно-правовыми актами.

Расходы по оплате труда вспомогательного персонала ($Z_{всп}$) рассчитываются по формуле:

$$Z_{всп} = Z_{осн} * K_{кос}, \quad (13)$$

где

$Z_{осн}$ - размер оплаты труда основного персонала;

$K_{кос}$ - коэффициент косвенных расходов, через который учитываются расходы на оплату труда вспомогательного персонала в себестоимости услуги (койко-дня, пациенто-дня, УЕТ и др.) рассчитывается по нижеследующей формуле и не может превышать 0,35.

$$K_{кос} = \frac{\Phi OT_{всп}}{\Phi OT_{осн}}, \quad (14)$$

где

$\Phi OT_{всп}$ - годовой фонд оплаты труда вспомогательного персонала учреждения (бюджет и (или) ОМС) независимо от участия в оказании платных услуг;

$\Phi OT_{осн}$ - годовой фонд оплаты труда основного персонала учреждения (бюджет и (или) ОМС) независимо от участия в оказании платных услуг;

$\Phi OT_{всп}$ и $\Phi OT_{осн}$ определяются по формуле:

$$\Phi OT_{всп(осн)} = (\Phi ЗП_{тар} * 12мес) + \Phi ЗП_{доп} \quad (15)$$

2.2.2. Начисления на выплаты по оплате труда вспомогательного персонала (КОСГУ 213) - $H_{всп}$

Сумма начислений на выплаты по оплате труда ($H_{всп}$) определяется по формуле:

$$H_{всп} = Z_{всп} * P_{нач}, \quad (16)$$

где

$Z_{всп}$ - размер оплаты труда вспомогательного персонала;
 $P_{нач}$ - размер начислений на выплаты по оплате труда, установленных законодательством Российской Федерации.

2.3. Накладные расходы – P_n

Накладными расходами являются затраты учреждения, необходимые для обеспечения деятельности учреждения в целом, и включаемые в себестоимость платной услуги.

Накладные расходы (P_n) учитываются в себестоимости платной услуги через расчетный коэффициент:

$$P_n = Z_{осн} * K_{нр}, \quad (17)$$

где

$Z_{осн}$ - размер оплаты труда основного персонала в стоимости услуги, рассчитанный по формулам 5, 6 и (или) 7;

$K_{нр}$ - коэффициент накладных расходов, который определяется по формуле:

$$K_{нр} = \frac{Z_{омс} + Z_{б} + Z_{гп}}{\Phi OT_{осн} + \Phi OT_{осн(уд)}}, \quad (18)$$

где

$Z_{омс}$ - затраты ОМС;

$Z_{б}$ - затраты областного бюджета;

$Z_{гп}$ - затраты от оказания платных услуг (за исключением затрат, произведенных из средств, полученных от спонсорской помощи и т.д.);

$\Phi OT_{осн}$ - годовой фонд оплаты труда основного персонала учреждения (бюджет и (или) ОМС) независимо от участия в оказании платных услуг, определенный по формуле 15;

$\Phi OT_{осн(уд)} * - \Phi OT_{усн}$, скорректированный на удельный вес платных услуг в общем объеме финансирования учреждения за предыдущий финансовый год.

Перечень затрат, которые могут включаться в себестоимость платной услуги приведен в таблице N 2.

Перечень затрат, которые могут включаться в себестоимость платной услуги для определения коэффициента накладных расходов

Таблица N 2

Затраты учреждения на обеспечение процесса оказания платных услуг	КОСГУ	Способ определения затрат*
Затраты учреждения на оплату суточных при служебных командировках; при нахождении на учебе с отрывом от производства в системе повышения квалификации и переподготовки кадров	212	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год
Услуги связи	221	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Транспортные услуги	222	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Коммунальные услуги	223	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Арендная плата за использованием имуществом	224	Определяется по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Работы, услуги по содержанию имущества	225	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или

		согласно заключенным договорам
Затраты учреждения по оплате договоров на оказание услуг в целях обеспечения собственных нужд (за исключением расходов по оплате организации питания, осуществляемой предприятиями общественного питания)	226	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Прочие расходы в части уплаты налогов (включаемых в состав расходов), разного рода платежей, в бюджеты всех уровней и другие обоснованные расходы	290	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год с учетом налогового законодательства
Расходы на приобретение основных средств со сроком полезного использования более 12 месяцев и не являющихся амортизируемым имуществом	310	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год
Расходы на приобретение ГСМ и специального топлива	340	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Затраты на приобретение хозяйственных материалов, канцелярских принадлежностей, запасных частей, котельно-печного топлива и прочих материальных ценностей		Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год

Расходы на мягкий инвентарь		Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год**
Амортизация оборудования, непосредственно не участвующего в оказании платных услуг		В расчет принимается годовая сумма амортизации

Примечание.

* Расчет затрат по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения для расчета накладных расходов производится с использованием индексов потребительских цен на очередной финансовый год, одобренных решением Правительства Астраханской области.

** В том случае, если в расчет прямых расходов (М) включаются одноразовые принадлежности (например, комплект белья стерильного, стерильные простыни и т.д.), расходы по мягкому инвентарю не включаются в расчет накладных расходов.

Затраты учреждения на обеспечение процесса оказания платных услуг при их определении по финансовому результату (фактическим расходам) должны подтверждаться данными годовой бюджетной (бухгалтерской) отчетности; при определении на основании заключенных договоров - копиями договоров.

Коэффициент накладных расходов может рассчитываться:

- единый для всех подразделений;
- дифференцированно по стационару, поликлинике, по лечебно-диагностическим подразделениям (параклинике);
- дифференцированно по отдельным подразделениям (если они имеют специфические условия формирования накладных расходов).

3. Общая формула расчета цены (стоимости) на платную услугу

Расчет цены (тарифа) (Ц) на платную услугу производится по формуле:

$$Ц = C_y + П_p + Н, \quad (19)$$

где

C_y

- себестоимость услуги, рассчитанная в соответствии с формулой 1;

$П_p$

- прибыль;

Н - налоги в соответствии с действующим законодательством, по которым налогооблагаемой базой является общая сумма полученных доходов.

Цены (тарифы) на медицинские услуги устанавливаются с учетом покрытия издержек учреждений здравоохранения на оказание данных услуг, при этом

рекомендуется предусматривать рентабельность не более 30 процентов.

4. Заключительные положения

Прейскурант на платные услуги, оказываемые государственными учреждениями здравоохранения Астраханской области, утверждается руководителем учреждения здравоохранения. Копия преЙскуранта с расчетами цен (тарифов) платных услуг (на бумажных и электронных носителях) предоставляется в министерство здравоохранения области.

С целью социальной защищенности отдельных категорий граждан (инвалидов, ветеранов, многодетных семей и др.) учреждения здравоохранения вправе по своему усмотрению предоставлять для них льготы по платным услугам в размере, не превышающем заложенную в цену прибыль. Перечень льготных категорий граждан определяется учреждением исходя из перечней категорий граждан, имеющих льготы по федеральным, областным и муниципальным нормативным правовым актам, и утверждается приказом руководителя.

5. Рекомендации по расчету цен (тарифов) на платные немедицинские услуги, оказываемые государственными учреждениями здравоохранения Астраханской области, подведомственными министерству здравоохранения Астраханской области.

Порядок расчета цен (тарифов) на платные медицинские услуги, оказываемые государственными учреждениями здравоохранения Астраханской области, подведомственными министерству здравоохранения Астраханской области, утвержденный настоящим приказом, применяется при расчете цены (стоимости) на немедицинские услуги, оказываемые на платной основе и предусмотренные уставной деятельностью учреждения.

Уровень рентабельности при оказании платных немедицинских услуг определяется учреждениями здравоохранения самостоятельно исходя из сложившейся конъюнктуры рынка.

УТВЕРЖДЕН

распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области

от №

Перечень документов для формирования нормативно-правовой базы
медицинской организации при оказании платных услуг

Наименование федерального нормативного правового акта	Наименование документов
Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг	<p><i>Перечень документов, которые должны быть в папке и на стенде в доступном для потребителя месте:</i></p> <ol style="list-style-type: none">1. Лицензия на осуществление медицинской деятельности, выданная в установленном порядке;2. Сведения о наименовании учреждения здравоохранения, о его месте нахождения и месте государственной регистрации;3. Сведения о лицах, ответственных за организацию оказания платных медицинских услуг населению в учреждении;4. Сведения о режиме работы учреждения здравоохранения, подразделений, кабинетов, графиках работы специалистов по оказанию платной и бесплатной медицинской помощи;5. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке;6. Копия учредительного документа медицинской организации - юридического лица, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;7. Перечень видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно в рамках Территориальной программы; копия Территориальной программы на соответствующий год;8. Прейскурант на медицинские услуги, оказываемые на платной основе с указанием цен в рублях;9. Правила предоставления платных медицинских услуг включающие: сведения об условиях предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации,

	<p>режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Сведения о правах, обязанностях и ответственности участников отношений в рамках оказания и получения платных медицинских услуг населению (в соответствии с нормами действующего законодательства). Информация о льготах, предоставляемых учреждением здравоохранения, оказывающим платные услуги, населению;</p> <p>10. Форма информирования в письменной форме потребителя до заключения договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;</p> <p>11. Договор публичной оферты на предоставление медицинских услуг;</p> <p>12. Форма договора на предоставление платных медицинских услуг, заключаемого в письменной форме, содержащая а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; г) другие сведения, относящиеся к предмету договора;</p> <p>13. Форма информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;</p> <p>14. Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей».</p>
	<p><i>Перечень внутренних нормативных правовых актов, которые должны быть в папке</i></p> <p>15. Приказ об организации оказания платных услуг в учре-</p>

	<p>ждении;</p> <p>16. Приказ об утверждении Положения об оказании платных услуг;</p> <p>17. Приказ об утверждении Правил оказания платных услуг;</p> <p>18. Приказ об утверждении цен (тарифов) на платные услуги;</p> <p>19. Приказ о порядке оплаты труда при оказании платных услуг.</p>
	<p>20. Статистическая отчетность (ф. 62 таблица 4000, 4001) предоставляемых платных медицинских, услуг населению;</p> <p>21. Бухгалтерский учет, составление требуемой отчетности и представление ее в порядке и в сроки, установленные законами и иными правовыми актами РФ;</p> <p>22. Бланки строгой отчетности, установленной формы, о принятии наличных средств в случае отсутствия кассовых аппаратов;</p> <p>23. В случае превышения предельной суммы стоимости одного зубопротезирования, наличие оформленного должным образом клинического обоснования, утвержденного врачебной комиссией учреждения;</p> <p>24. Договоры на предоставление платных медицинских услуг, заключаемые с пациентами в письменной форме.</p>

