

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке формирования цен на платные медицинские услуги, оказываемые в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск)

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке формирования цен на платные медицинские услуги, оказываемые в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск) (далее – Положение) разработано на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 ноября 2013 года № 853н «Об утверждении Порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности федеральных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, оказываемые сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1631н «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации», Инструкции по расчету стоимости медицинских услуг (временной), утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации и Российской академией медицинских наук от 10.11.1999 № 01-23/4-10 и № 01-02/41, Трудового кодекса Российской Федерации, Налогового кодекса Российской Федерации.

1.2. Настоящее Положение применяется в целях установления единого механизма формирования цен на платные медицинские услуги, оказываемые в федеральном государственном бюджетном учреждении «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск) (далее – Учреждение).

1.3. В Положение могут вноситься изменения и дополнения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2. Порядок формирования цен на платные медицинские услуги

2.1. Платные услуги оказываются в Учреждении по ценам, целиком покрывающим затраты Учреждения на оказание данных услуг. Стоимость платных

услуг определяется на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов.

Объектом формирования цены является медицинская помощь, которая может быть представлена перечнем простых медицинских услуг (отдельные исследования, манипуляции, процедуры), перечнем сложных медицинских услуг или перечнем комплексных медицинских услуг по законченным случаям лечения.

2.2. Для формирования первоначальной цены на платные медицинские услуги производится сбор исходных данных в следующем порядке:

2.2.1. руководители структурных подразделений, которые участвуют в оказании платных медицинских услуг, предоставляют в планово-экономический отдел перечень платных медицинских услуг и дополнительных сведений к ним по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Положению;

2.2.2. исходные данные, представляемые руководителями структурных подразделений, согласовываются с заместителем главного врача по медицинской части. За полноту и достоверность исходных данных, предоставляемых для расчета цен на платные медицинские услуги, руководители структурных подразделений несут персональную ответственность;

2.2.3. сотрудниками бухгалтерии на основании первичной бухгалтерской документации указывается цена на материалы за единицу измерения, балансовая стоимость медицинского и прочего оборудования, норма износа (гр. 8, 11, 12 Приложения № 1 к настоящему Положению). Во внимание может приниматься прогнозная информация динамики изменения уровня цен, в том числе, если закупка отдельных видов товаров не производилась, либо результаты мониторинга цен.

2.3. Цена на медицинскую услугу формируется на основе себестоимости оказания платной услуги с учетом потребительского спроса, требований к качеству платной услуги, а также с учетом положений нормативных правовых актов по определению расчетно-нормативных затрат на оказание платной услуги.

Себестоимость услуг – это стоимостная оценка используемых в процессе выполнения услуг материалов, топлива, энергии, трудовых ресурсов, прочих затрат на их выполнение в соответствии с бюджетной классификацией.

2.4. При расчете стоимости медицинских услуг используются фактические расходы учреждения, данные бухгалтерской и статистической отчетности за прошедший отчетный период, а также расчеты, проведенные Учреждением при планировании расходов на предстоящий период на финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

2.5. Цена на платную медицинскую услугу определяется по формуле:

$$Ц = C_c + P, \text{ где}$$

Ц – цена на платную медицинскую услугу;

C_c – себестоимость медицинской услуги;

P – рентабельность.

2.6. Для расчета затрат на оказание платной медицинской услуги используется метод прямого счета. В основе расчета затрат на оказание услуг лежит прямой учет всех элементов затрат.

2.7. Затраты, включаемые в себестоимость услуг, подразделяются на прямые и косвенные (накладные).

2.7.1. К прямым затратам относятся расходы, непосредственно связанные с выполнением услуг и потребляемые в процессе их предоставления и включают в себя:

- затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги (основной персонал – врачи и средний медицинский персонал). В данную категорию может быть отнесен младший медицинский персонал, непосредственно принимающий участие в оказании услуг, а так же медицинские регистраторы;

- материальные затраты, потребляемые в процессе оказания платной медицинской услуги (медикаменты, перевязочные средства, химические реактивы, дезинфекционные средства, одноразовые медицинские принадлежности и др.);

- амортизация медицинского и прочего оборудования, используемого непосредственно в процессе оказания платной услуги.

2.7.2. К косвенным (накладным) расходам относятся те виды расходов, которые необходимы для обеспечения деятельности учреждения, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания услуг. Данные расходы относятся на себестоимость пропорционально затратам на основную оплату труда работников, непосредственно занятых выполнением услуг через расчетный коэффициент, и включают в себя:

- затраты на оплату труда с начислениями на выплаты по оплате труда персонала учреждения, не участвующего непосредственно в процессе оказания услуги (медицинские регистраторы, не включенные в расчет основного персонала, младший медицинский персонал, не включенный в расчет основного персонала, аптека, организационно-методический отдел, рабочие и служащие). При расчете косвенных расходов не учитываются затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда главного врача, его заместителей, главного бухгалтера и главной медицинской сестры;

- затраты на коммунальные услуги, услуги связи, транспортные услуги и т.д.;

- затраты на материальные и информационные ресурсы;

- оплата услуг, включая затраты на текущий ремонт и т.д.;

- амортизация имущества общехозяйственного назначения;

- прочие затраты.

2.8. Под простой медицинской услугой понимается неделимая медицинская услуга, имеющая законченное, самостоятельное лечебное или диагностическое значение. Расчет себестоимости простой медицинской услуги осуществляется по формуле:

$$C = C_{\text{пр}} + C_{\text{косв}}, \text{ где}$$

$C_{\text{пр}}$ – прямые расходы,

$C_{\text{косв}}$ – косвенные расходы.

2.9. Себестоимость сложной услуги рассчитывается путем суммирования стоимостей простых медицинских услуг, входящих в ее состав.

3. Порядок расчета цен на платные медицинские услуги

Расчет цен на платные медицинские услуги производится на основании данных, приведенных в таблице 1:

Таблица 1

№ п/п	Наименование услуги	Основная заработная плата (руб.)	Коэффициент дополнительной заработной платы	Дополнительная заработная плата (руб.) (гр.5=гр.3 x гр.4)	Начисления на заработную плату (руб.)	Материальные затраты (руб.)	Амортизационные отчисления (руб.)	Коэффициент косвенных расходов	Косвенные расходы (руб.) (гр.10 = гр.3 x гр.9)	Итого себестоимость руб. (гр.11 = гр.3 + гр.5 + гр.6 + гр.7 + гр.8 + гр.10)	Прибыль (гр.13 = гр.11 x гр.12)	Цена на платную услугу (руб.) (гр.14 = гр.11 + гр.13)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Все расчеты согласовываются с заместителем главного врача по экономическим вопросам.

3.1. Расчет расходов на оплату труда

3.1.1. При расчете цен на услуги для определения расходов на оплату труда отдельно рассчитывается норматив расходов на основную и дополнительную заработную плату работников основного персонала.

3.1.1.1. Под основной заработной платой (Z_0) понимается заработная плата персонала, занятого непосредственно выполнением данного вида работ (услуг), исходя из среднечасовой ставки (с учетом надбавок и доплат, предусмотренных по тарификационным спискам, а так же стимулирующих выплат).

3.1.1.2. Расчет расходов на оплату труда осуществляется с учетом:

- затрат рабочего времени медицинского персонала на выполнение каждой медицинской услуги (расчетные нормы могут быть определены приказами Министерства здравоохранения СССР, Минздрава России или определены на основании хронометражных наблюдений, проводимых медицинским персоналом, оказывающим данную услугу);

- годового бюджета рабочего времени по каждой категории медицинского персонала (устанавливается на основании постановления Правительства Российской Федерации от 14.02.2003 № 101 (в ред. от 24.12.2014) «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от должности и (или) специальности» и коэффициентов использования рабочего времени медицинского персонала на осуществление лечебно-диагностической деятельности).

Коэффициент использования рабочего времени – нормативный коэффициент использования рабочего времени медицинского персонала (соответственно врачебного и среднего) непосредственно на проведение лечебно-диагностической работы, процедур.

Коэффициенты использования рабочего времени приведены в таблице 2:

Коэффициент использования рабочего времени по наименованиям должностей

Наименование должности	Коэффициент использования рабочего времени
1	2
Врач амбулаторного приема, отделения стационара	0,923
Врач клинической лабораторной диагностики	0,750
Лаборант, фельдшер-лаборант	0,800
Врач-рентгенолог, рентгенолаборант	0,900
Врач функциональной диагностики	0,840
Врач ультразвуковой диагностики	0,850
Врач-эндоскопист	1,000
Врач, инструктор по лечебной физкультуре	0,923
Врач-физиотерапевт	0,923
Медицинская сестра по массажу	0,770
Медицинская сестра по физиотерапии	1,120

Для врачей, чьи специальности не указаны в таблице, коэффициент использования рабочего времени применяется равным коэффициенту, рассчитанному для врача амбулаторного приема, отделения стационара.

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

3.1.1.3. К дополнительной заработной плате относятся выплаты компенсационного характера, предусмотренные Положением об оплате труда работников федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск).

Дополнительная заработная плата (Z_d) включается в затраты через коэффициент (K_d) и исчисляется по отношению к основной заработной плате основного персонала (Z_m) по следующей формуле:

$$K_d = \frac{Z_d}{Z_m}$$

3.1.2. При расчете цен на услуги специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, используются данные о среднемесячной заработной плате, начисленной за отчетной период по тарификационным спискам работников, и стимулирующих выплатах работникам за оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования, с учетом дополнительной заработной платы по каждой категории медицинского персонала, непосредственно участвующего в оказании медицинской помощи.

3.1.3. При расчете цен на услуги высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, используются данные о среднемесячной заработной плате, начисленной работникам за счет средств федерального бюджета за отчетной период.

3.1.4. Расчет затрат на оплату труда персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания услуг, производится по форме согласно таблице 3:

Таблица 3

Расчет расходов на оплату труда

№ п/п	Должность работника, непосредственно участвующего в процессе оказания платной услуги	Среднемесячная заработная плата (руб.)	Среднемесячный фонд рабочего времени, исчисленный исходя из годового баланса рабочего времени (мин.)	Коэффициент использования рабочего времени	Норма времени на оказание платной услуги (мин.)	Затраты на оплату труда основного персонала (руб.) (гр.7 = (гр.3 / гр.4 x гр.5) x гр.6)	Коэффициент дополнительной заработной платы	Дополнительная заработная плата (руб.) (гр.9 = гр.7 x гр.8)	Итого заработная плата (руб.) (гр.10 = гр.7 + гр.9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Наименование платной медицинской услуги								
	Итого	*	*	*	*		*		
2.	Наименование платной медицинской услуги								
	Итого	*	*	*	*		*		
...									

3.1.5. Размер начислений на выплаты по оплате труда устанавливаются законодательством Российской Федерации в процентах от фонда заработной платы.

3.2. Расчет материальных затрат

3.2.1. Расходы на материальные запасы, используемые непосредственно в процессе оказания платных медицинских услуг, включаются в стоимость услуги на основе расчетных норм, определенных приказами Министерства здравоохранения СССР, Минздрава России, норм, определенных паспортом используемого оборудования, или на основании практически сложившихся норм расходов в процессе оказания медицинским персоналом данной медицинской услуги.

3.2.2. Расчет материальных запасов, непосредственно используемых в процессе оказания услуг, производится по форме согласно таблице 4:

Таблица 4

Расчет материальных затрат

№ п/п	Наименование материальных запасов	Единица измерения	Цена за единицу (руб.)	Расход (в ед. измер.)	Всего затрат материальных запасов (руб.) (гр.6 = гр.4 x гр.5)
1	2	3	4	5	6
1.	Наименование платной медицинской услуги				
	Итого	*	*	*	
2.	Наименование платной медицинской услуги				
	Итого	*	*	*	
...					

3.3. Расчет амортизации оборудования

3.3.1. Амортизация оборудования, числящегося в составе основных средств, в расчете на медицинскую услугу учитывается пропорционально времени оказания услуги.

3.3.2. Годовая сумма амортизации каждого вида оборудования исчисляется исходя из балансовой стоимости оборудования, которая определяется по инвентарной карточке учета основных средств, годовой нормы его износа и времени работы оборудования в процессе оказания платной услуги.

3.3.3. Расчет суммы начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной услуги, производится по формуле согласно таблице 5:

Таблица 5

Расчет амортизации оборудования

№ п/п	Наименование оборудования	Балансовая стоимость (руб.)	Годовая норма износа (%)	Годовая норма времени работы оборудования (мин.)	Время работы оборудования в процессе оказания платной услуги (мин.)	Сумма начисленной амортизации (руб.) (гр.7 = (гр.3 x гр.4)/(100 x гр.5) x гр.6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Наименование платной медицинской услуги					
	Итого	*	*	*	*	
2.	Наименование платной медицинской услуги					
	Итого	*	*	*	*	
...						

3.4. Расчет коэффициента косвенных (накладных) расходов

3.4.1. К косвенным (накладным) расходам относятся затраты, необходимые для обеспечения деятельности учреждения. Объем накладных затрат относится на

себестоимость услуг пропорционально основным затратам на оплату труда работников, непосредственно занятых выполнением услуг.

3.4.2. Для включения накладных расходов в себестоимость услуг рассчитывается коэффициент косвенных расходов (K_n).

3.4.3. Расчет косвенных расходов производится на основании справки о фактических расходах за отчетный период, предоставленной бухгалтерией Учреждения.

3.4.4. Коэффициент косвенных расходов определяется как отношение суммы затрат, входящих в косвенные (накладные) расходы, к основному фонду оплаты труда основного медицинского персонала по следующей формуле:

$$K_n = \frac{Z_{np} + HZ_{np} + Ky + Cv + Ty + M + Y + A + Pr}{Z_{осн}}, \text{ где}$$

Z_{np} – затраты на оплату труда работников учреждения, не принимающих непосредственного участия в оказании медицинской услуги;

HZ_{np} – начисления на выплаты по оплате труда работников учреждения, не принимающих непосредственного участия в оказании медицинской услуги,

K_y – затраты на коммунальные услуги,

C_v – затраты на услуги связи,

T_y – затраты на транспортные услуги и т.д.,

M – затраты на материальные и информационные ресурсы,

Y – оплата услуг, включая затраты на текущий ремонт и т.д.,

A – амортизация имущества общехозяйственного назначения,

Pr – прочие затраты,

$Z_{осн}$ – основной фонд оплаты труда основного медицинского персонала.

3.5. Порядок расчета цен на сложные (комплексные) услуги

3.5.1. Себестоимость сложной услуги рассчитывается путем суммирования стоимостей простых медицинских услуг, входящих в ее состав.

3.5.2. Услуга «койко-день» относится к сложной услуге. Для определения стоимости койко-дня выделяют прямые и косвенные расходы. За расчетный период принимается год. Себестоимость одного койко-дня ($C_{кд}$) в профильном отделении стационара определяется по формуле:

$$C_{кд} = \frac{C_{кд.пр} + C_{кд.косв}}{Ч_{кд}}, \text{ где}$$

$C_{кд.пр}$ – прямые расходы за год,

$C_{кд.косв}$ – косвенные расходы за год,

$Ч_{кд}$ – число койко-дней, проведенных за отчетный год.

3.5.3. К прямым расходам профильных отделений стационара относятся расходы на оплату труда персонала, начисления на выплаты по оплате труда, материальные затраты, амортизация оборудования, расходы на питание больных.

Расходы на оплату труда ($Z_{кд}$) определяются по формуле:

$$Z_{кд} = \frac{Zm \times (1 + K\delta)}{Чкд}.$$

Материальные затраты ($M_{кд}$) определяются по формуле:

$$M_{кд} = \frac{M}{Чкд}.$$

Расчет амортизации оборудования ($A_{кд}$) определяется по формуле:

$$A_{кд} = \frac{A}{Чкд}.$$

Расходы на питание больных ($\Pi_{кд}$) определяются по формуле:

$$\Pi_{кд} = \frac{\Pi}{Чкд}, \text{ где}$$

Π – фактические расходы на питание за отчетный период.

3.5.4. Косвенные расходы определяются пропорционально основной заработной плате персонала через коэффициент косвенных расходов.

3.5.5. Расходы вспомогательных подразделений (приемное отделение, отделение лабораторной диагностики, отделение восстановительного лечения и т.д.) так же включаются в стоимость койко-дня и относятся на стоимость койко-дня пропорционально количеству койко-дней отделения стационара за отчетный год.

3.5.6. Стоимость комплексной услуги в профильном отделении стационара определяется путем суммирования расходов на хирургическую операцию, анестезию, расходов на пребывание в отделении анестезиологии-реанимации, расходов на пребывание в стационаре в послеоперационном периоде (стоимость 1 койко-дня умножается на количество дней пребывания в отделении). К рассчитанной стоимости комплексной услуги в профильном отделении стационара прибавляется стоимость импланта и (или) металлоконструкции, комплектация которой определяется для каждого пациента индивидуально.

