

ПОРЯДОК
определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги
(далее ПОРЯДОК),
оказываемые в Государственном автономном учреждении здравоохранения Псковской области
«Великолукская стоматологическая поликлиника»
(далее - ГАУЗ ПО «Великолукская СП»)

1. Общие положения и понятия

1. Настоящий ПОРЯДОК разработан в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Указаниями о порядке применения бюджетной классификации, утвержденными Приказом Минфина России от 17.05.2022 г. N 75н, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Минздрава России от 29.12.2012 № 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», Постановлением Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности».

2. В соответствии с Приказом Комитета по здравоохранению Псковской области, ГАУЗ ПО «Великолукская СП» (далее учреждение) самостоятельно определяет цены (тарифы) на платные медицинские услуги в зависимости от материальной базы, численного состава и квалификации персонала, спроса на услугу, работу.

3. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги определяются на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов, с учетом требований к качеству оказания платных медицинских услуг.

4. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги устанавливаются с учетом покрытия издержек учреждения на оказание данных услуг, при этом предусматривается рентабельность не более 20 процентов.

5. Основанием для понижения действующих цен (тарифов) на платные медицинские услуги является участие учреждения в открытых электронных аукционах.

6. Перечень платных медицинских услуг, цены (тарифы) на платные медицинские услуги согласовываются с Комитетом по здравоохранению Псковской области и утверждаются приказом учреждения. Копия приказа предоставляется в Комитет по здравоохранению Псковской области не позднее 7 календарных дней с момента его издания.

7. Учреждение своевременно и в доступном месте предоставляет гражданам и юридическим лицам необходимую и достоверную информацию о перечне платных медицинских услуг и их стоимости. Информация располагается в фойе поликлиники, на официальном сайте учреждения.

8. Себестоимостью платных медицинских услуг является стоимостная оценка используемых в процессе оказания (предоставления) услуг, материалов, основных фондов, топлива, энергии, трудовых ресурсов, а также других затрат на их предоставление.

2. Расчет цены (тарифа) на платную медицинскую услугу

9. Для расчета себестоимости платной медицинской услуги используются данные бухгалтерской и статистической отчетности, плановые показатели финансирования, численности работающих, объемные показатели деятельности.

При расчете себестоимости платной медицинской услуги используется сложившийся технологический процесс ее оказания (время, затрачиваемое на данную услугу, или имеющийся норматив оказания платной медицинской услуги, количественный и качественный состав медицинских работников, предоставляющих платную медицинскую услугу, виды и количество потребляемых медикаментов, химических реактивов, перевязочных средств, одноразовых принадлежностей, медицинских изделий).

Для определения технологического процесса платной медицинской услуги обрабатываются информация, медицинские карты стоматологических больных, либо используется метод экспертных оценок.

10. Для расчета себестоимости платной медицинской услуги затраты учреждения делятся на затраты, непосредственно связанные с оказанием медицинской услуги и потребляемые в процессе ее оказания, и затраты, необходимые для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги.

11. К затратам, непосредственно связанным с оказанием платной медицинской услуги, (далее – прямые расходы) относятся:

затраты на персонал, непосредственно участвующий в процессе оказания платной медицинской услуги (основной персонал – врачи специалисты, прочие медицинские работники, участвующие непосредственно в оказании медицинской услуги);

затраты на материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной медицинской услуги;

затраты (амортизация) оборудования, используемого в процессе оказания платной медицинской услуги;

прочие расходы.

12. К затратам, необходимым для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не потребляемым непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги (далее – косвенные расходы), относятся:

затраты на персонал, не участвующий непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги (далее – административно-управленческий и обслуживающий персонал): заработная плата, прочие выплаты, начисления на оплату труда;

затраты на хозяйственные расходы – приобретение материальных запасов, оплата услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, текущий ремонт, услуги по содержанию имущества, прочие услуги и работы, командировочные расходы (далее – затраты общехозяйственного назначения);

затраты на амортизацию зданий, сооружений и других основных средств, непосредственно не связанных с оказанием платной медицинской услуги.

Косвенные расходы относятся на себестоимость платных медицинских услуг с помощью расчетного коэффициента косвенных расходов.

Трудозатраты измеряются в условных единицах трудоемкости (далее – УЕТ). Определяется суммарный месячный нормативный объем трудозатрат на врачебную должность (врач-стоматолог-терапевт, врач-стоматолог-хирург, врач-ортодонт, врач-стоматолог-ортопед, врач-стоматолог детский) и месячный объем прямых и косвенных затрат.

3. Расчет затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда основного персонала, непосредственно участвующего в оказании платной медицинской услуги

13. При расчете прямых расходов на оплату труда рассчитывается заработная плата основного персонала.

К основному персоналу учреждения относятся врачебный, средний и младший медицинский персонал, непосредственно участвующий в оказании платной медицинской услуги, кроме того в ряде случаев к основному персоналу может относиться прочий персонал, который непосредственно участвует в оказании услуги.

14. В расходы на оплату труда основного персонала (на основании положения об оплате труда, приказов, распоряжений, трудовых договоров и прочих локальных нормативных актов учреждения) включаются:

должностной оклад;

выплаты компенсационного характера и стимулирующего характера.

15. Затраты на оплату труда основного персонала определяются с учетом:

норм времени на выполнение конкретного вида платной медицинской услуги, установленных в соответствии с законодательством;

заработной платы по каждой категории основного персонала в соответствии со штатным расписанием учреждения.

Таблица 1. Расчет затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда персонала, непосредственно оказывающего медицинскую услугу

Наименование платной медицинской услуги	Должности мед. работников	Время, на выполнение мед. услуги (мин.)	Средняя зар. плата (руб.)	Фонд раб. времени (мин.)	Расходы на оплату труда основного персонала на оказание медицинской услуги (руб.)	Начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8

в графу 1 заносится наименование платной медицинской услуги;

в графу 2 заносятся должности медицинских работников, непосредственно оказывающих платную услугу;

в графу 3 заносится время, затрачиваемое каждым медицинским работником на подготовку и выполнение платной медицинской услуги в соответствии с нормами времени, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации, либо нормы времени, утвержденные положением о нормировании труда учреждения;

в графе 4 отражается средняя заработная плата по каждой категории медицинских работников, оказывающих платную услугу с учетом очередных и дополнительных отпусков;

в графе 5 указывается среднемесячный фонд рабочего времени, на основании утвержденной нормы рабочего времени на очередной год, согласно производственного календаря;

в графе 6 рассчитываются расходы на оплату труда по каждой должности на оказание платной медицинской услуги.

$$\text{гр.6} = \frac{\text{гр.4}}{\text{гр.5} \times \text{Кисп.вр}} \times \text{гр.3}$$

где: Кисп.вр. – нормативный коэффициент использования рабочего времени медицинских работников непосредственно на проведение лечебно-диагностической работы, исследований, процедур рассчитывается по следующей формуле:

$$\text{Кисп.вр.} = \frac{\text{гр.5} - \text{гр.5} \times \text{Увес}}{\text{гр.5}}$$

где: Увес – рекомендуемый удельный вес прочего времени в процентах для врачей-специалистов в разрезе специальностей и уровней оказания амбулаторно-поликлинической помощи.

Коэффициент использования рабочего времени врачебной должности на непосредственное проведение лечебно-диагностической деятельности составляет 0,923, т.к. в структуре рабочего дня врача около 30 минут затрачивается на работу, не связанную с лечебно-диагностической деятельностью: конференции, совещания, личное необходимое время, служебные разговоры и т.д. Для медицинского персонала, непосредственно участвующего в оказании платной медицинской услуги, работающего с врачами - специалистами, используется коэффициент, рассчитанный для врачей-специалистов.

в графе 7 отражаются начисления на выплаты по оплате труда в размерах, установленных законодательством Российской Федерации;

в графе 8 отражается общая величина затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (гр. 8 = гр. 6 + гр. 7). Общие затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате на оказание данного вида медицинской услуги представляют собой сумму аналогичных затрат по каждому участвующему в услуге работнику (рассчитывается как сумма по столбцу графы 8).

4. Расчет затрат на материальные запасы

16. Затраты на приобретение материальных запасов, полностью потребляемых в процессе оказания платной медицинской услуги, включают в себя:

затраты на медикаменты, химические реактивы, перевязочные средства, одноразовые принадлежности, медицинские изделия, затраты на продукты питания, затраты на мягкий инвентарь, затраты на другие материальные запасы.

Таблица 2. Расчет затрат на материальные запасы

Наименование платной медицинской услуги	Наименование материальных запасов	Единица измерения (шт. мл. и т.д.)	Количество	Цена за единицу (руб.)	Стоимость (руб.)
1	2	3	4	5	6

в графе 2 перечисляются наименования медикаментов, химических реактивов, перевязочных средств, одноразовых принадлежностей и иных изделий медицинского назначения, используемых при оказании платных медицинских услуг;

в графе 3 указывается единица измерения потребляемых средств каждого наименования;

в графе 4 указывается количество потребляемых средств каждого наименования в соответствии со сложившимся стандартом медицинской помощи;

в графу 5 заносится цена за единицу каждого наименования средств (необходимо приложить к расчетам подтверждающие документы цен на медикаменты, перевязочные средства и другие материальные запасы или указать реквизиты подтверждающих документов);

графа 6 отражает суммарную величину расходов на медикаменты, химические реактивы, перевязочные средства, одноразовые принадлежности и иные изделия медицинского назначения, используемые при оказании медицинских услуг, по каждой позиции

(гр. 6 = гр. 4 x гр. 5). Сумма по всем позициям графы 6 отражает расходы на данный вид прямых материальных затрат.

5. Расчет суммы амортизации оборудования, используемого в процессе оказания платной медицинской услуги

17. При расчете амортизации оборудования, используемого для оказания платных медицинских услуг, учитывается следующее.

Годовая сумма амортизации каждого вида используемого оборудования исчисляется исходя из балансовой стоимости основных средств (имущества) и норм амортизации, исчисленной исходя из срока полезного использования основных средств (имущества), определенных в соответствии с классификацией основных средств, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 01.01.2002 № 1 «О классификации основных средств, включаемых в амортизационные группы», с учетом принятой учетной политикой учреждения.

Для всех видов медицинской техники, которые не указаны в амортизационных группах, амортизация рассчитывается исходя из сроков службы, указанных в технических условиях.

Сумма начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной медицинской услуги, определяется исходя из балансовой стоимости оборудования, годовой нормы его амортизации и времени работы, предусмотренного для оборудования в процессе оказания платной медицинской услуги.

Таблица 3. Расчет суммы начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной медицинской услуги

Наименование платной медицинской услуги	Наименование медицинского оборудования	Балансовая стоимость (руб.)	Годовая норма износа (%)	Норма работы оборудования в день (час)	Время работы оборудования в процессе оказания услуг (час)	Сумма начисленной амортизации оборудования (руб.)
1	2	3	4	5	6	7

в графе 2 указываются наименование оборудования, непосредственно участвующего в процессе оказания платной медицинской услуги;

в графе 3 отражается балансовая стоимость оборудования;

в графе 4 указывается годовая норма износа в соответствии с нормативными документами;

в графу 5 заносится нормативное время работы оборудования в день (согласно паспорту оборудования);

в графу 6 заносится время подготовки и работы оборудования, необходимое для оказания медицинской услуги;

в графу 7 заносится результат расчета суммы износа оборудования, производимого по следующей формуле:

$$\text{гр.7} = \frac{\text{гр.3} \times \text{гр.4}}{\text{РД} \times \text{гр.5} \times 100} \times \text{гр.6}$$

где: РД – число рабочих дней в году.

Включение в себестоимость медицинских услуг суммы износа оборудования, участвующего в оказании платных медицинских услуг и имеющего 100% износ, не допускается.

6. Расчет косвенных затрат на платную медицинскую услугу

18. Косвенные расходы – это расходы учреждения на осуществление хозяйственной деятельности, управление, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены на их стоимость.

19. К косвенным затратам относятся: расходы на оплату труда общеучрежденческого персонала учреждения с начислениями на оплату труда, расходы на приобретение предметов снабжения и расходных материалов (канцелярские товары, горюче-смазочные материалы, мягкий инвентарь и обмундирование, расходы на спецпитание сотрудников, медикаменты и перевязочные средства, расходующиеся в подразделениях, чьи услуги не были учтены как простые, расходы на командировки и служебные разъезды, расходы на транспортные услуги, расходы на услуги связи, расходы на коммунальные услуги, прочие текущие расходы, амортизация машин, немедицинского оборудования и медицинского оборудования подразделений, чьи услуги не учитываются как простые (лечебно-вспомогательные подразделения), амортизация зданий и сооружений.

К общеучрежденческому персоналу относятся работники вспомогательных структурных подразделений, заведующие отделениями, старшие медицинские сестры, медицинские регистраторы и прочий персонал учреждения.

К вспомогательным структурным подразделениям относятся общеучрежденческие службы, обеспечивающие деятельность лечебно-диагностических подразделений (администрация, отдел кадров, бухгалтерия, статистики, регистратура, стерилизационная, хозяйственные и прочие службы).

Объем косвенных затрат относится на стоимость платной медицинской услуги пропорционально затратам на оплату труда основного персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной медицинской услуги.

20. Коэффициент косвенных расходов, отражающий нагрузку на единицу оплаты труда основного персонала учреждения, рассчитывается в целом по учреждению на основании плана финансово-хозяйственной деятельности.

Таблица 4. Расчет косвенных расходов

Наименование платной медицинской услуги	Расходы на оплату труда основного персонала на оказание медицинской услуги (руб.)	Коэффициент косвенных расходов (Ккр)	Косвенные расходы на медицинскую услугу (руб.)
1	2	3	4

в графу 2 заносятся данные из графы 6 таблицы 1;

в графе 3 коэффициент косвенных расходов Ккр рассчитывается по формуле:

$$\text{Ккр} = \frac{\text{Сумма косвенных расходов по учреждения}}{\text{Фонд оплаты труда основного персонала учреждения}}$$

в графе 4 величина косвенных расходов, приходящаяся на платную медицинскую услугу, рассчитывается по формуле:

$$\text{гр. 4} = \text{гр. 2} \times \text{Ккр}$$

7. Расчет себестоимости 1 УЕТ

Таблица 5. Себестоимость 1 УЕТ в стоматологии

Наименование специальности	Расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Прямые материальные затраты (руб.)	Сумма начисленной амортизации (руб.)	Косвенные расходы (руб.)	Нормативный месячный объем трудозатрат (руб.)	Себестоимость 1 УЕТ (руб.)
1	2	3	4	5	6	7

$$\text{гр.7} = \frac{\text{гр.2} + \text{гр.3} + \text{гр.4} + \text{гр.5}}{\text{гр.6}}$$

Для определения себестоимости отдельных видов работ – себестоимость 1 УЕТ умножается на соответствующее число УЕТ.

8. Расчет цены (тарифа) на платную медицинскую услугу

21. Тариф на платную услугу определяется как сумма себестоимости и рентабельности. Рентабельность определяется учреждением с учетом:

анализа существующего и прогнозируемого объема рыночных предложений на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов);

анализа существующего и прогнозируемого объема спроса на аналогичные услуги.

Установленный процент рентабельности по учреждению при расчете цен - 20 процентов.

Таблица 6. Расчет цены (тарифа) на платную медицинскую услугу

Наименование платной медицинской услуги	Себестоимость (руб.)	Сумма рентабельности (руб.)	Процент рентабельности (%)	Тариф на услугу (руб.)
1	2	3	4	5