

Методика ценообразования на платные услуги в Государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»

1. Общие положения и понятия

Методика ценообразования на платные услуги в Государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» (далее - учреждение) (далее - Методика) разработана в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации; Налоговым кодексом Российской Федерации; с Указанием о порядке применения бюджетной классификации Российской Федерации; Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»; постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006»; Приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 31.08.2023 №1861 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, относящихся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, для граждан и юридических лиц».

Основными задачами методики являются привлечение дополнительных внебюджетных источников финансирования, повышение эффективности работы учреждения на основе оптимизации использования имеющихся ресурсов и обеспечение финансовой стабильности их функционирования.

Основными принципами ценообразования на платные услуги являются окупаемость затрат на их оказание, обеспечение рентабельной работы учреждения, уплата налогов и сборов в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Республики Марий Эл.

Методика включает основные понятия и определения:

основные подразделения медицинской организации - структурные подразделения медицинской организации, в которых пациенту непосредственно оказываются платные медицинские услуги;

общеучрежденческие подразделения медицинской организации - структурные подразделения медицинской организации, в которых пациенту непосредственно не оказываются платные медицинские услуги, но обеспечивают деятельность основных подразделений медицинской организации (администрация, отдел кадров, бухгалтерия, кабинет медицинской статистики, регистратура, аптека, стерилизационная, хозяйственные службы и пр.);

основной персонал медицинской организации - врачебный и средний медицинский персонал основных подразделений медицинской организации, непосредственно оказывающий платные медицинские услуги;

общеучрежденческий персонал медицинской организации - персонал общеучрежденческих подразделений, не участвующий непосредственно в оказании платных медицинских услуг, но способствующий рациональной организации труда основного персонала (старшие медицинские сестры, младший медицинский персонал, медицинские регистраторы, работники отдела кадров, бухгалтерии, хозяйственного отдела и иные работники, обеспечивающие деятельность медицинской организации);

прибыль от оказания платной медицинской услуги (расчетная) представляет собой превышение цены на медицинскую услугу над ее себестоимостью (без налогов и

сборов, не относящихся на себестоимость).

2. Порядок формирования цены

1. Медицинская организация самостоятельно устанавливает цены (тарифы) на платные медицинские услуги, руководствуясь настоящим Порядком.

2. Цена (тариф) формируется на основе себестоимости оказания платной медицинской услуги с учетом покрытия издержек, необходимой прибыли, спроса и предложения на платную медицинскую услугу, влияния сезонных факторов.

3. При расчете цен (тарифов) на платные медицинские услуги медицинской организацией учитываются фактические расходы, плановые или нормативные затраты (при наличии установленных в законодательном порядке нормативов) медицинской организации и ее структурных подразделений.

Расчет цены (тарифа) платной медицинской услуги осуществляется на основании данных бухгалтерской и статистической отчетности.

4. Цена (тариф) платной медицинской услуги определяется по формуле:

$$Ц = С + Пр,$$

где:

Ц - цена платной медицинской услуги;

С - себестоимость платной медицинской услуги;

Пр - прибыль.

3. Расчет себестоимости платных медицинских услуг

Расчет себестоимости платной медицинской услуги осуществляется по формуле:

$$С = Сп + Скус,$$

где

С - себестоимость платной медицинской услуги;

Сп - прямые расходы;

Скус - косвенные расходы.

К прямым расходам относятся затраты, непосредственно связанные с платной медицинской услугой и потребляемые в процессе ее оказания и определяются по формуле:

$$Сп = Зт + Нз + М + И + А + П, \text{ где}$$

Зт - расходы на оплату труда основного персонала;

Нз - начисления на оплату труда основного персонала;

М - затраты на приобретение материальных запасов, полностью потребляемых в процессе оказания платной медицинской услуги (медикаменты, перевязочные средства, продукты питания, одноразовые медицинские принадлежности и др.);

И - износ мягкого инвентаря, используемого непосредственно при предоставлении

платной медицинской услуги;

А - амортизация медицинского и прочего оборудования, используемого непосредственно при предоставлении платной медицинской услуги;

П - прочие затраты, непосредственно связанные с платной медицинской услугой и потребляемые в процессе ее оказания.

3. Расчет расходов на оплату труда

Для определения расходов на оплату труда необходимы следующие показатели:

затраты рабочего времени медицинского персонала на выполнение каждой платной медицинской услуги;

годовой бюджет рабочего времени по каждой категории медицинского персонала;

коэффициент использования рабочего времени медицинского персонала на оказание медицинской помощи;

количество плановых или фактических медицинских услуг (при необходимости).

Расчет расходов на оплату труда основного персонала по конкретной платной медицинской услуге проводится отдельно по каждой категории персонала на основании индивидуальных целевых значений уровня заработной платы по отдельным категориям медицинских работников, доведенных до медицинских организаций Министерством, и установленных нормативами трудозатрат на выполнение данных платных медицинских услуг.

$$Зт — \frac{Зт.вр}{Фр.вр \times Кисп.вр} \times tВр \frac{Зт.ср}{Фр.ср \times Кисп.ср} \times tср,$$

где

Зт - расходы на оплату труда основного персонала;

Зт.вр, Зт.ср - фонд оплаты труда соответствующей категории персонала (врач, средний медицинский персонал) за расчетный период;

Фр.вр, Фр.ср - фонд рабочего времени соответствующей категории персонала, установленный на основании постановления Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2003 г. № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от должности и (или) специальности», исчисленный в условных единицах трудоемкости, за расчетный период;

tВр, tср - время оказания медицинской услуги соответствующей категорией персонала в условных единицах трудоемкости.

Трудоемкость измеряется затратами времени на оказание платной медицинской услуги. В целях упрощения расчетов целесообразно трудоемкость измерять в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

Кисп.вр, Кисп.ср - коэффициент использования рабочего времени медицинского персонала на оказание медицинской помощи.

Коэффициенты использования рабочего времени медицинского персонала на оказание медицинской помощи приведены в Таблице №1 (для врачей, чьи специальности не указаны в таблице, коэффициент использования рабочего времени принимается равным коэффициенту, рассчитанному для врача амбулаторного приема, отделения стационара. Для медицинских сестер (медицинских братьев), работающих с врачами,

используется коэффициент, рассчитанный для врачей соответствующей специальности)

Таблица №1

Коэффициенты использования рабочего времени медицинского персонала на оказание медицинской помощи

Наименование должности	Коэффициент¹ (Кисп.вр/Кисп.ср)
Врач амбулаторного приема, отделения стационара	0,923
Врач-лаборант, врач - клинической-лабораторной диагностики	0,75
Лаборант, медицинский лабораторный техник (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	1,0
Врач лечебной физкультуры, инструктор по лечебной физкультуре	0,923
Врач-физиотерапевт	0,923
Медицинская сестра (медицинский брат) по массажу	0,77
Медицинская сестра (медицинский брат) по физиотерапии	1,12
Врач-психиатр, врач- психиатр-нарколог	0,923
Врач-судебно-медицинский эксперт	0,9
Психолог	0,923
Логопед	1,0

Начисления на выплаты по оплате труда устанавливаются законодательством Российской Федерации в процентах от фонда оплаты труда.

Затраты на приобретение материальных запасов, полностью потребляемых в процессе оказания платной медицинской услуги, рассчитываются как произведение средних цен на материальные запасы на их объем потребления в процессе оказания платной медицинской услуги.

Расчет производится по каждому виду материальных запасов и определяется по формуле:

$$M — K_{мз} \times Ц,$$

где

M - затраты на приобретение материальных запасов, полностью потребляемых в процессе оказания платной медицинской услуги;

Коэффициенты рассчитаны в соответствии с «Методическими рекомендациями по расчету тарифа на случай амбулаторно-поликлинического обслуживания в системе обязательного медицинского страхования», утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 12 октября 1995 № 72,

Кмз - количество материальных запасов;

Ц - цена материального запаса.

Расходы на медикаменты, используемые непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги, могут включаться в стоимость услуги на основе клинических рекомендаций, в случае их отсутствия, на основе фактических расходов отделений, или на основе экспертных данных с учетом сложившегося уровня цен на период расчетов.

4. Расчет расходов на мягкий инвентарь

Износ мягкого инвентаря по основным подразделениям рассчитывается исходя из срока его службы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 29 января 1988 г. № 65 «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви» и средних закупочных цен на предметы мягкого инвентаря, действующих на период расчета.

Износ мягкого инвентаря по основным подразделениям может быть рассчитан исходя из фактических расходов на его приобретение и срока использования. В этом случае расчет производится по фактическому списанию на основе актов.

В общем виде затраты могут быть определены по формуле:

$$И = \frac{Ис}{SBP \times \Phi p.вр + Sep \times \Phi p.ср \times Kисп.ср} \times X \quad (тер + tcp),$$

где

SBP, Sep - число должностей врачей и среднего персонала отделения соответственно;

Фр.вр, Фр.ср - годовой фонд рабочего времени соответствующей категории персонала, исчисленный в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

тер, tcp - время оказания медицинской услуги (трудоемкость) соответствующей категорией персонала, исчисленное в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

Кисп.вр, Кисп.ср - коэффициент использования рабочего времени по должностям медицинского персонала непосредственно на проведение лечебно-диагностической работы, исследований, процедур;

Ис - износ мягкого инвентаря (по списанию).

5. Амортизация оборудования

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

Кодовая сумма амортизации каждого вида оборудования исчисляется по формуле:

$$So = Bo \times Ni,$$

где

Bo - балансовая стоимости основных средств;

Ni - норма амортизации, исчисленная исходя из срока полезного использования

оборудования.

Затраты на услугу с использованием одного вида оборудования равны:

где

$$A = \frac{S_o}{S_i \times \Phi_p \times K_{исп}} * t_i,$$

S_i - количество должностей персонала, оказывающего услугу с использованием данного оборудования;

Φ_p , $K_{исп}$ - соответственно годовой фонд рабочего времени и коэффициент использования рабочего времени персонала; t_i - время оказания платной медицинской услуги;

S_o - годовая сумма амортизации медицинского оборудования, используемого при оказании конкретной платной медицинской услуги.

Затраты на услугу с использованием нескольких видов оборудования равны:

$$A_i = \frac{\sum M_i S_o}{S_{BP} \times \Phi_{p.вр} \times K_{исп.вр} + S_{ep} \times \Phi_{p.ср} \times K_{исп.ср}} \times (t_{Bp} + t_{ep}),$$

где

$\sum M_i S_o$ - амортизация всего оборудования, приходящаяся на услугу;

S_{BP} , S_{ep} - число должностей врачей и среднего персонала структурного подразделения медицинской организации соответственно;

$\Phi_{p.вр}$, $\Phi_{p.ср}$ - годовой фонд рабочего времени соответствующей категории персонала, исчисленный в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

t_{Bp} , t_{ep} - время оказания медицинской услуги (трудоемкость) соответствующей категорией персонала, исчисленное в условных единицах трудоемкости (УЕТ);

$K_{исп.вр}$, $K_{исп.ср}$ - коэффициент использования рабочего времени должностей медицинского персонала непосредственно на оказание платной медицинской услуги.

6. Расчет косвенных расходов

К косвенным расходам относятся те виды затрат, которые необходимы для обеспечения деятельности медицинской организации, но не потребляемые непосредственно в процессе предоставления платной медицинской услуги:

оплата труда общеучрежденческого персонала; начисления на выплаты по оплате труда общеучрежденческого персонала;

обеспечение работников молоком или другими равноценными пищевыми продуктами, лечебно-профилактическим питанием в соответствии со статьей 222 Трудового кодекса Российской Федерации;

оплата горюче смазочных материалов;

прочие расходные материалы и предметы снабжения;

расходы на командировки и служебные разъезды;

транспортные услуги;

оплата услуг связи;

оплата коммунальных услуг;

арендная плата за пользование имуществом;
расходы по содержанию помещений;
прочие работы, услуги; прочие расходы; текущий ремонт зданий; ремонт оборудования;

амортизация зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием медицинских услуг, хозяйственные затраты;

иные затраты, необходимые для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, но не используемые непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги.

Косвенные затраты относятся на стоимость платной медицинской услуги через расчетный коэффициент, пропорционально выбранной базе (за базу могут быть приняты прямые расходы или оплата труда основного персонала).

Коэффициент косвенных расходов рассчитывается по формуле:

$$K_{кр} = C_{к} / C_{п} \text{ или } C_{к} / Z_{т},$$

где

$C_{к}$ - косвенные расходы;

$C_{п}$ - прямые расходы.

Косвенные расходы, учитываемые в стоимости конкретной медицинской услуги:

$$C_{кус} — C_{п} \times K_{кр} \text{ или } Z_{т} \times K_{кр},$$

где

$C_{п}$ - прямые расходы;

$K_{кр}$ - коэффициент косвенных расходов.

7. Себестоимость комплексной медицинской услуги

Себестоимость комплексной медицинской услуги рассчитывается путем суммирования стоимостей платных медицинских услуг, входящих в ее состав

Экономист 1 категории:



Л.А. Лебедева



МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ТАЗАЛЫК АРАЛЫМЕ
МИНИСТЕРСТВЕ

Марий Эл Республикын
«МЕДВЕДЕВО РАЙОНЫСО
РҮДӖ ЭМЛЫМВЕР»
кугыжаныш бюджет тӧнежше

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ

Государственное бюджетное
учреждение Республики Марий Эл
«МЕДВЕДЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

ПРИКАЗ

« 01 » сентября 2023 года

№149/4

Об утверждении методики ценообразования на платные услуги в ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»

В целях установления единого механизма формирования цен на платные услуги и в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 31 августа 2023 г. №1861 «Об утверждении правил использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг и Порядка определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Методику ценообразования на платные услуги в Государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница» в новой редакции (приложение № 1 к настоящему приказу).
2. Методика вступает в силу с 01.09.2023 г.
3. Экономисту 1 категории Лебедевой Л.А. при расчете цен на платные услуги руководствоваться настоящим приказом.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач
ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»



А.В. Шахтарин

Согласовано:
Юрисконсульт

М.Г. Злобина