

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке определения цен на платные медицинские услуги в
ОАО «Новая Поликлиника-Астрахань»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок ценообразования и методику расчета стоимости платных медицинских услуг, выполняемых в ОАО «Новая Поликлиника-Астрахань» (далее по тексту – Поликлиника).

1.2. Расчет стоимости платных медицинских услуг производится на основе определения фактических финансовых затрат на единицу указанных услуг по калькуляционным статьям расходов.

1.3. Платные медицинские услуги выполняются в соответствии с действующей нормативной, методической, нормативно - технической документацией (методические указания, рекомендации, руководства, правила, нормы) и обладают в связи с этим относительной устойчивостью ценообразования в соответствии с составом калькуляционных статей расходов.

1.4. Калькуляционными статьями расходов являются:

1.4.1. Материальные затраты - затраты на приобретение лекарственных препаратов, расходных материалов и других средств медицинского назначения;

1.4.2. Затраты на оплату труда работников, непосредственно связанных с оказанием платных медицинских услуг;

1.4.3. Страховые взносы, начисленные на заработную плату указанных выше работников;

1.4.4. Износ мягкого инвентаря, используемого при оказании данного вида услуг;

1.4.5. Амортизация используемого медицинского оборудования;

1.4.6. Накладные расходы:

- амортизация немедицинского оборудования и прочих основных средств;

- затраты на коммунальные услуги;

- административно-хозяйственные расходы;

- затраты на услуги сторонних организаций;

- прочие затраты, включаемые в соответствии с действующим законодательством РФ в себестоимость.

1.4.7. Полная себестоимость услуги;

1.4.8. Рентабельность услуги;

1.4.9. Цена услуги.

1.5. Затраты по калькуляционным статьям расходов составляют себестоимость платной услуги, выполняемой в Поликлинике.

1.6. Для проведения расчета величины себестоимости медицинских услуг:

1.6.1. Нормы времени определяются по нормативным документам на:

- эндоскопические исследования – приказ МЗМП России № 222 от 31.05.1996г.

- УЗИ-исследования – приказ МЗ РСФСР № 132 от 02.08.1991г., 283 от 30.11.1993г.

- лабораторные - приказ МЗ РФ № 380 от 25.12.1997г.

- врача-иглорефлексотерапевта – приказ МЗ РФ № 38 от 03.02.1999г.

- физиотерапевтические процедуры – приказ МЗ СССР № 1440 от 21.12.84г.

- лечебную физкультуру – приказ МЗ РФ № 337 от 20.08.2001г. прилож.№ 1

- массажные процедуры – приказ МЗ РФ № 337 от 20.08.2001г.

- функциональные исследования – приказ МЗ РСФСР № 283 от 30.11.1993г.

- рентгенологические исследования – приказ МЗ РСФСР № 132 от 02.08.1991г.

- стоматологические услуги – по фактическим временным затратам

-зубопротезные работы - по фактическим временным затратам.

По услугам, отсутствующим в нормативных документах, проводятся хронометражи.

1.6.2.Продолжительность рабочего дня учитывается на основании Трудового Кодекса РФ - 39 часов в неделю (при 5-ти дневной рабочей неделе 7,8 час. в день) – для медицинского персонала.

Сокращенный рабочий день применяется:

а) на основании приказа МЗ РФ № 39 от 10.02.1998г.

-30 часов в неделю (6 час. в день) - для врача-мануального терапевта;

б) на основании постановления Правительства РФ № 101 от 14.02.2003г.

-30 часов в неделю (6 часов в день) – для медперсонала рентгенкабинета;

-33 часа в неделю (6,6 час в день) – для врачей поликлиники, ведущим амбулаторный прием больных, врачей-стоматологов, врачей-стоматологов-терапевтов, врачей-стоматологов-ортопедов.

1.6.3. Амортизация медицинского оборудования рассчитывается по нормам с учетом заключений комиссии по определению срока полезного использования медицинского оборудования;

1.6.4. Расчеты по износу мягкого инвентаря выполняются на основе приказа МЗ РФ № 65 от 29.01.1988г. «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и др.средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви» и нормативных документов по поликлинике.

1.6.5. Расход лекарственных, медицинских средств и изделий медицинского назначения определяется на основе технологических карт, утвержденных приказом генерального директора.

1.6.6. Используется первичная учетная и отчетная документация по основной и хозяйственно - финансовой деятельности поликлиники.

2. Определение себестоимости платных услуг

2.1. Основная заработная плата (ОЗ)

В основную заработную плату включается заработная плата медицинского персонала, состоящего из базового оклада. Определяется как сумма затрат по заработной плате персонала, непосредственно занятого выполнением платных услуг, и младшего медицинского персонала (если предусмотрено штатным расписанием).

2.2. Дополнительная заработная плата (ДЗ)

В дополнительную заработную плату включаются все доплаты, премии и другие выплаты.

Определяется как отношение суммы дополнительных выплат к основному фонду заработной платы за базисный период в целом по врачу-специалисту или отделению.

2.3. Начисления на заработную плату - страховые взносы (СВ)

Принимается в размере 30,2 % от фонда заработной платы персонала, занятого выполнением платной услуги.

2.4. Материальные затраты (М)

В материальные затраты включается стоимость медикаментов, реактивов, спирта и других расходных материалов. Определяется как произведение стоимости материалов на их объемы, расходуемые на единицу услуги в соответствии с утвержденными нормативными документами, а при их отсутствии - методом прямой выборки расходов, производимой на каждый вид услуг.

2.5. Амортизация медицинского оборудования (Ао) и медицинского инструментария длительного использования

Амортизация оборудования (Ао) и медицинского инструментария длительного использования определяется как произведение балансовой стоимости и годовой нормы износа. Расчет производится по формуле:

$$Ао = Бо \times Ин, \text{ где}$$

Бо - балансовая стоимость используемого медицинского оборудования и медицинского инструментария длительного использования;

Ин - годовая норма износа используемого оборудования и медицинского инструментария длительного использования.

Затраты на аренду медицинского оборудования определяются на основании расчетов к договору аренды.

2.6. Накладные расходы (ОНР)

2.6.1. В накладные расходы включаются:

- заработная плата административно - хозяйственного и общеполитического медицинского персонала (сч.26 и сч.20 централизованная стерилизационная, помощник врача-эпидемиолога);

- страховые взносы на данную группу работников;

- амортизация (аренда) прочих основных средств (сч.26), за исключением учтенной в себестоимости по сч.20;

- информационные услуги, услуги связи (сч.20,26);

- канцелярские расходы (сч.20,26);

- командировочные расходы (сч.20,26);

- коммунальные услуги (сч.26);

- лицензирование (сч.20);

- налоги и сборы – земельный налог, налог на имущество, транспортный налог, платежи по экологии (сч.26, сч.91);

- обучение, повышение квалификации персонала (сч.20,26);

- почтовые расходы (сч.26);

- услуги банка (сч.91);

- прочие расходы, за исключением аренды медицинского оборудования (сч.20,26)

2.6.2. Накладные расходы в целом по поликлинике (ОНР) определяются как сумма вышеперечисленных расходов.

2.6.3. Для расчета накладных расходов для одной услуги определяется коэффициент накладных расходов по формуле:

$$КНР = ОНР / ФОТ_{мед}, \text{ где}$$

ОНР – общеполитические расходы (по данным бухгалтерского учета – ст.20, ст.26, ст.91)

ФОТ_{мед} – фонд заработной платы медицинского персонала (на основании данных бухгалтерского учета – сч.20, кроме помощника врача-эпидемиолога и работников централизованной стерилизационной)

2.6.4. Накладные расходы на оказание платной услуги (НР_у) определяются по следующей формуле:

$$НР_{у} = ФОТ_{мед} \times КНР$$

2.7. Для определения величины себестоимости на единицу платной услуги, рассчитанной по приведенным выше формулам и статьям калькуляции, расходы суммируются и умножаются на время, затрачиваемое на выполнение конкретных услуг.

Следует учитывать, что в представленных формулах учтены:

- расходы по заработной плате на год;

- материальные затраты на единицу платной услуги;

- затраты на амортизацию (аренду) в расчете на год;

- износ мягкого инвентаря на год.

В связи с этим произведенные расчеты необходимо привести к общей единице времени - 1 минуте.

Амортизация (или аренда) медицинского оборудования, медицинского инструментария длительного использования может приводиться к единице затрат - на 1

услугу.

Для определения затрат на единицу времени необходимо:

Годовой ФОТ, начислений на заработную плату делятся на произведение числа рабочих дней в году (без учета отпусков), продолжительности рабочего дня в часах, длительность часа в минутах (60 минут), коэффициент использования рабочего времени;

Годовые размеры затрат на амортизацию (аренду) разделить на плановый фонд рабочего времени на год в минутах (как для ФОТ) ($Ao1$) или на 1 услугу (Aou) - количество фактически (или планово) оказанных на данном оборудовании услуг.

Износ мягкого инвентаря рассчитывается аналогично на 1 минуту.

Приведенный показатель накладных расходов для 1 услуги ($HP1$) рассчитать от ФОТ на 1 минуту.

2.8.Общий расчет себестоимости платной медицинской услуги (СПУ) рассчитывается по формуле:

$$СПУ = (ФОТ + СВ + HP + Им + Ao1) \times T + M + Aou, \text{ где}$$

T - время, затраченное на выполнение услуги;

ФОТ – фонд оплаты труда медицинского персонала, непосредственно занятого оказанием данной услуги, на 1уту;

СВ – страховые взносы на ФОТ указанных работников на 1 минуту;

HP – накладные расходы на 1 минуту;

Им – износ мягкого инвентаря на 1 минуту по данной услуге;

$Ao1$ – амортизация используемого медицинского оборудования 1 минуту (если возможно рассчитать на 1 минуту)

Aou – амортизация используемого медицинского оборудования на 1 услугу (если невозможно рассчитать на 1 минуту)

M – затраты на материалы медицинского назначения для выполнения данной услуги.

Остальные значения известны по предыдущим формулам.

Коэффициент использования рабочего времени ($Kи$) должностей медицинского персонала на непосредственное проведение лечебно - диагностической работы, исследований, процедур рассчитывается в соответствии с нормативными документами. Например, в соответствии с нормативными документами лаборанту на непосредственную работу по проведению исследований отводится 80% рабочего времени, остальное время затрачивается на вспомогательные виды деятельности (подготовка реактивов, разведение растворов и т. д.). Следовательно, коэффициент составляет 0.8. В расчетные нормы времени на радиологические и эндоскопические исследования и лечебно - диагностические процедуры включены все виды деятельности врача - радиолога и врача - эндоскописта, поэтому коэффициент равен 1.0. Медицинская сестра по физиотерапии в течение рабочего дня может иногда осуществлять отпуск физиотерапевтических процедур одновременно нескольким пациентам, поэтому коэффициент составляет 1,12.

Наименование должности	Коэффициент ($Kи$)
Врач амбулаторного приема	0,923
Врач-лаборант	0,75
Лаборант, фельдшер-лаборант, медицинский техник	0,8
Врач-рентгенолог, рентгенлаборант	0,9
Врач функциональной диагностики	0,85
Врач инструментальной диагностики	0,85
Врач и инструктор по лечебной физкультуре	0,923
Врач-физиотерапевт	0,923
Врач-эндоскопист	1,0
Медицинская сестра по массажу	0,77
Медицинская сестра по физиотерапии	1,12

3. Определение полной стоимости платных услуг

3.1. Полная стоимость платных услуг определяется как сумма себестоимости и плановой прибыли.

3.2. Плановая прибыль определяется в размере 25% от себестоимости, на усмотрение руководства Поликлиники с учетом определенных факторов процент плановой прибыли может меняться как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

3.3. Полная стоимость платных услуг может увеличиваться при проведении срочных или особо сложных медицинских услуг в размере от 10 % и выше в зависимости от дополнительных и непредвиденных расходов.

3.4. Полная стоимость платных услуг без изменения расчета может изменяться в зависимости от коэффициента инфляции.

Финансовый директор



Т.А.Суслова