



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦИИ

ПРИКАЗ

от 12.10.2014 № 816
г. ПСКОВ

О порядке определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые государственными бюджетными и казенными учреждениями здравоохранения Псковской области

В соответствии с пунктом 8 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006, в целях выработки единых требований к порядку определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, оказываемые гражданам и юридическим лицам государственными бюджетными и казенными учреждениями здравоохранения Псковской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые государственными бюджетными и казенными учреждениями здравоохранения Псковской области.
2. Руководителям государственных бюджетных и казенных учреждений здравоохранения Псковской области, при определении цен (тарифов) на платные

медицинские услуги с 01 января 2018 года руководствоваться настоящим приказом.

3. Признать утратившим силу с 01 января 2018 года:

приказ Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации от 31.01.2013 № 63 «Об утверждении Перечня услуг, которые оказываются за плату и Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, которые оказываются за плату»;

приказ Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации от 01.12.2014 № 1073 «Об утверждении Методических рекомендаций по расчету цены на простые медицинские услуги, оказываемые бюджетными учреждениями здравоохранения Псковской области при выполнении государственного задания в рамках системы обязательного медицинского страхования для расчетов между учреждениями при заключении договоров».

4. Настоящий приказ вступает в силу и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2018 года.

5. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» Мацелуро С.В. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника планово-финансового отдела Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации Журавлеву Г.В.

Председатель комитета



И.И. Потапов

УТВЕРЖДЕНО
приказом Государственного комитета Псковской области
по здравоохранению и фармации
от 12.10.2014 № 816

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке определения цен (тарифов) на медицинские услуги,
предоставляемые государственными бюджетными и казенными
учреждениями здравоохранения Псковской области

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в целях установления единого подхода к механизму определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые государственными бюджетными и казенными учреждениями здравоохранения Псковской области.

2. Перечень платных медицинских услуг государственное бюджетное (казенное) учреждение здравоохранения Псковской области (далее - Учреждение) формирует в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности и номенклатурой работ и услуг в здравоохранении, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.12.2011 № 1664н.

3. Учреждение самостоятельно определяет возможность оказания платных медицинских услуг в зависимости от материальной базы, численного состава и квалификации персонала, спроса на услугу, работу.

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

5. Цены (тарифы) на платные медицинские услуги устанавливаются с учетом покрытия издержек Учреждения на оказание данных услуг, при этом рекомендуется предусматривать рентабельность не более 20 процентов.

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 Государственным комитетом Псковской области по здравоохранению и фармации и утверждаются приказом Учреждения. Копия приказа Учреждения предоставляется Учреждением в Государственный комитет Псковской области по здравоохранению и фармации не позднее 7 календарных дней с момента его издания.

7. Учреждение, оказывающее платные медицинские услуги, обязано своевременно и в доступном месте предоставлять гражданам и юридическим лицам необходимую и достоверную информацию о перечне платных медицинских услуг и их стоимости.

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.

II. Определение цен (тарифов) на платные медицинские услуги

9. Для расчета себестоимости платной медицинской услуги Учреждение использует данные бухгалтерской и статистической отчетности, плановые показатели финансирования, численности персонала по категориям, структурным подразделениям и по учреждению в целом, о фонде рабочего времени медицинского персонала, плановые и фактические показатели о числе пролеченных больных по учреждению в целом и в разрезе нозологий.

При расчете себестоимости платной медицинской услуги необходимо использовать сложившийся в данном Учреждении технологический процесс ее оказания (время, затрачиваемое на данную услугу при отсутствии норматива, 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 стационарных и амбулаторных больных, либо при отсутствии этих возможностей 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 Учреждения, непосредственно участвующий в процессе оказания платной медицинской услуги (основной персонал);

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 Учреждения, не участвующего 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.

13. Для проведения расчетов себестоимости платных медицинских услуг заполняются таблицы (таблицы 1 - 5).

Расчет затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда основного персонала

14. 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.

15. 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;
- выплаты стимулирующего характера.

16. 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 основного персонала

Наименование платной медицинской услуги	Должность и медицинских работников	Время, затрачиваемое на выполнение медицинской услуги (мин.)	Средняя заработная плата (руб.)	Фонд рабочего 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, выполняющих данную услугу;

в графу 3 заносится время, затрачиваемое каждым медицинским работником на подготовку и выполнение данной медицинской услуги в соответствии с нормами времени, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации, при их отсутствии - на основании технологических карт по выполнению платных медицинских услуг, утвержденных руководителем Учреждения;

в графе 4 отражается средняя заработная плата по каждой категории медицинских работников, оказывающих данную услугу с учетом очередных и

дополнительных отпусков¹;

в графе 5 указывается среднемесячный фонд рабочего времени по каждой категории медицинского персонала (устанавливается на основании постановления Правительства Российской Федерации от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от должности и (или) специальности»);

в графе 6 рассчитываются расходы на оплату труда по каждой должности на оказание платной медицинской услуги по следующей формуле:

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

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 в разрезе специальностей и уровней оказания амбулаторно-поликлинической помощи.

Для медицинских сестер, работающих с врачами, используется коэффициент, рассчитанный для врачей соответствующей специальности. Для врачей-лаборантов и лаборантов удельный вес прочего времени определяется в соответствии с приказом Минздрава РФ от 25.12.1997 № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» и приказом Минздравмедпрома РФ от 19.01.1995 № 8 «О развитии и совершенствовании деятельности лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактических учреждений»;

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

¹ На хирургические и диагностические услуги разрешается вводить поправочные коэффициенты (от 1 до 10) для оплаты труда медицинского персонала по категориям сложности, которые утверждаются руководителем учреждения

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).

Расчет затрат на материальные запасы

17. Затраты на приобретение материальных запасов, полностью потребляемых в процессе оказания платной медицинской услуги, включают в себя (в зависимости от вида услуги):

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 стандартами оказания медицинской помощи;

в графу 5 заносится цена за единицу каждого наименования средств сложившихся по результатам осуществления закупок за последнее полугодие, предшествующего расчету услуги.

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.

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

18. 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 (%)	Среднее время 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 среднее время работы оборудования в день;

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:

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

где:

КД - число календарных дней в году.

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

Расчет косвенных затрат на платную медицинскую услугу

19. Косвенные расходы - это расходы Учреждения на осуществление хозяйственной деятельности, управление, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены на их стоимость.

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, расходуемые в подразделениях, чьи услуги не были учтены как простые (процедурный кабинет и т.д.);

расходы на командировки и служебные разъезды;

расходы на транспортные услуги;

расходы на услуги связи;

расходы на коммунальные услуги;

работы и услуги по содержанию имущества;

прочие работы и услуги;

прочие расходы (в т.ч. уплата налогов, государственной пошлины);

амортизация машин, немедицинского оборудования и медицинского оборудования подразделений, чьи услуги не учитываются как простые (лечебно-вспомогательные подразделения);

амортизация зданий и сооружений.

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 исходя из фактических годовых затрат из всех источников финансирования.

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:

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

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

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

21. Определение себестоимости платной медицинской услуги

Таблица 5. Расчет себестоимости платной медицинской услуги

Наименование платной медицинской услуги	Расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Затраты на материальные запасы (руб.)	Сумма начисленной амортизации оборудования	Косвенные расходы (руб.)	Себестоимость медицинской услуги (руб.)
1	2	3	4	5	6

в графу 2 заносятся данные из графы 8 таблицы 1;
 в графу 3 заносятся данные из графы 6 таблицы 2;
 в графу 4 заносятся данные из графы 7 таблицы 3;
 в графу 5 заносятся данные из графы 4 таблицы 4;
 себестоимость медицинской услуги (графа 6) определяется:

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

22. Себестоимость сложной услуги рассчитывается путем суммирования стоимостей простых медицинских услуг, входящих в ее состав. Например, клинический анализ крови состоит из ряда простых медицинских услуг; определение гемоглобина, подсчет эритроцитов, подсчет лейкоцитарной формулы, подсчет скорости оседания эритроцитов и т.д. При этом трудозатраты, расходы на реактивы и другие расходы рассчитываются по каждому отдельному исследованию, а затем суммируются.

При одномоментном выполнении ряда лабораторных, ортопедических и других услуг, не требующих дополнительных затрат, с целью необоснованного завышения цены услуги, следует применять коэффициент маржинальности:

Количество услуг	Значение коэффициента
2	1,5
3	1,2
4	1,0
5	0,8
6	0,6
7	0,5
8	0,42
9	0,38
10	0,34
11	0,3
12	0,26
13	0,22
14	0,18
15	0,16
16	0,14
17	0,12
18	0,1
19	0,08
20	0,06
21	0,04
22	0,02
Более 22	0,01

Особенности ценообразования услуги по лечению
 (профилактике, диагностике), оказываемой
 в стационарных отделениях учреждений

23. Формирование цены услуги по лечению (профилактике, диагностике), оказываемой в стационарных отделениях учреждений, может осуществляться на основе расчета средней стоимости одного случая госпитализации (лечения) с учетом расходов параклинических отделений.

24. Для многопрофильных стационаров расчет может быть осуществлен на основании расчета себестоимости одного случая госпитализации (лечения) различных отделений стационара. В этом случае услуги параклинических подразделений в расчет себестоимости койко-дня не включаются, а рассчитываются отдельно как простые медицинские услуги

25. Для расчета себестоимости услуги по лечению (диагностике, профилактике) одного случая госпитализации (лечения) к расходам на лечение в профильном отделении прибавляются расходы на услуги параклинических отделений (анализы, исследования и т.д.).

26. Цена за условия повышенной комфортности, предоставляемые по желанию пациента, устанавливаются не более 50% от цены (тарифа) платной медицинской услуги профильного отделения.

Особенность определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги в стоматологии

27. Особенность расчетов в стоматологии состоит в том, что трудозатраты измеряются в условных единицах труда (далее - УЕТ).

Определяется суммарный месячный нормативный объем трудозатрат на врачебную должность (врач-стоматолог-терапевт, врач-стоматолог-хирург, врач-стоматолог-ортодонт, врач-стоматолог-ортопед) и месячный объем прямых и косвенных затрат.

Расчет затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда в стоматологии

28. 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;
- выплаты стимулирующего характера.

Таблица 6. Расчет затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда в стоматологии

Должности медицинских работников	Средняя заработная плата основного персонала (руб.)	Начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Расходы на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда (руб.)
1	2	3	4

в графу 1 заносятся должности основного персонала, выполняющего медицинскую услугу;

в графе 2 отражается средняя заработная плата по каждой категории медицинских работников, оказывающих данную услугу с учетом очередных и дополнительных отпусков;

в графе 3 отражается сумма начисления на выплаты по оплате труда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

в графе 4 отражаются общая величина затрат на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда:

$$\text{гр. 4} = \text{гр. 2} + \text{гр. 3}$$

29. Расчет затрат на приобретение материальных запасов приведен в пункте 17 настоящего Порядка².

30. Расчет суммы начисленной амортизации оборудования, используемого для оказания платных медицинских услуг, приведен в пункте 18 настоящего Порядка.

40. Расчет косвенных расходов приведен в пункте 19 настоящего Порядка.

41. Расчет себестоимости 1 УЕТ в стоматологии

Таблица 7. 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

² Расходы по оплате стоимости работ, проводимых в других медицинских организациях (при отсутствии своей лаборатории) по литью и напылению

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

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

Расчет цены (тарифа) на платную медицинскую услугу

42. 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.

Рекомендуемый процент рентабельности – не более 20 процентов.

Таблица 8. 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