

**Об утверждении порядка определения цен (тарифов)
на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими
организациями, являющимися бюджетными и казенными
муниципальными учреждениями муниципального
образования город-курорт Геленджик**

В соответствии со статьей 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 25 июня 2012 года №93-ФЗ), пунктом 8 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года №1006, постановлением главы администрации Краснодарского края от 17 июня 2003 года №569 «О порядке утверждения тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые населению Краснодарского края» (в редакции постановления главы администрации Краснодарского края от 8 октября 2007 года №949), статьями 16, 37 Федерального закона от 6 октября 2003 года №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 25 декабря 2012 года №271-ФЗ), статьями 7, 32, 70 Устава муниципального образования город-курорт Геленджик, **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными муниципальными учреждениями муниципального образования город-курорт Геленджик (прилагается).

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования город-курорт Геленджик С.В.Лаврентьеву.

3. Настоящее постановление опубликовать в Геленджикской городской газете «Прибой» и разместить на официальном сайте администрации муниципального образования город-курорт Геленджик в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава муниципального образования
город-курорт Геленджик

В.А.Хрестин

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

проекта постановления администрации муниципального
образования город-курорт Геленджик

от _____ № _____

«Об утверждении порядка определения цен (тарифов)
на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими
организациями, являющимися бюджетными и казенными
муниципальными учреждениями муниципального
образования город-курорт Геленджик»

Проект подготовлен и внесен:

Управлением экономики
администрации муниципального
образования город-курорт Геленджик
Начальник управления

С.Н.Сивкова

Проект согласован:

Начальник правового управления
администрации муниципального
образования город-курорт Геленджик

А.Г.Савиди

Начальник финансового управления
администрации муниципального
образования город-курорт Геленджик

Т.В.Осокина

Начальник управления по здравоохранению
администрации муниципального
образования город-курорт Геленджик

К.А.Согомонян

Заместитель главы муниципального
образования город-курорт Геленджик

С.В.Лаврентьева

Первый заместитель
главы муниципального
образования город-курорт Геленджик

Т.П.Константинова

Первый заместитель
главы муниципального
образования город-курорт Геленджик

Ф.Г.Колесников

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
муниципального образования
город-курорт Геленджик
от _____ № _____

ПОРЯДОК определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными муниципальными учреждениями муниципального образования город-курорт Геленджик

Настоящий порядок (далее – Порядок) разработан в целях упорядочения процесса регулирования органами местного самоуправления муниципального образования город-курорт Геленджик цен (тарифов) на платные медицинские услуги, оказываемые муниципальными бюджетными и казенными учреждениями муниципального образования город-курорт Геленджик (далее – учреждение).

Платные медицинские услуги могут оказываться учреждением в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Платные медицинские услуги предоставляются учреждением на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

Цены на платные медицинские услуги учреждения устанавливаются в порядке, предусмотренном решением Думы муниципального образования город-курорт Геленджик от 17 апреля 2007 года №341 «О порядке согласования и утверждения цен (тарифов) на платные услуги, оказываемые муниципальными унитарными предприятиями и учреждениями муниципального образования город-курорт Геленджик».

Стоимость платных услуг определяется на основе расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов (далее – затраты).

1. Определение цены

Для расчета стоимости медицинской услуги структурные подразделения учреждения делятся на основные и вспомогательные, а персонал учреждения – на основной и общеучрежденческий.

К основным подразделениям учреждения относятся профильные отделения (палаты) стационаров, отделения (кабинеты) поликлиник, диагностических центров, лечебно-диагностические и другие подразделения, в которых пациенту обеспечивается непосредственное оказание платной услуги.

К вспомогательным подразделениям относятся:

- службы, обеспечивающие управленческую и хозяйственную деятельность основных подразделений по оказанию платных услуг (администрация, отдел кадров, бухгалтерия, хозяйственные службы и т.д.);

- службы (отделения), содержание которых не входит в прямые затраты при оказании медицинской услуги, но без которых нельзя оказать в целом медицинскую услугу (приемное отделение, анестезиологическое – реанимационное отделение, отделение переливания крови и т.д.), могут быть отнесены либо в косвенные затраты, либо в прямые затраты согласно доле их участия в оказании услуг основных подразделений (в составе прочих расходов п. 2.1.6 Порядка).

К основному медицинскому персоналу учреждения относится врачебный и средний медицинский персонал, непосредственно оказывающий медицинские услуги.

К общеучрежденческому персоналу относятся сотрудники вспомогательных подразделений, заведующие отделениями, старшие медицинские сестры, младший медицинский персонал и другие. Принятие решения об отнесении персонала к общеучрежденческому находится в ведении учреждения.

Стоимость медицинской услуги определяется на основании калькуляции цен с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг, и уровня рентабельности.

Для расчета стоимости медицинской услуги расходы делятся на прямые и косвенные.

1.1. К прямым расходам относятся затраты, непосредственно связанные с медицинской услугой и потребляемые в процессе ее оказания.

Прямые расходы включают:

- оплату труда основного медицинского персонала;
- начисления на оплату труда основного медицинского персонала;
- материальные расходы, потребляемые в процессе оказания медицинской услуги (медикаменты, перевязочные средства, медицинский инструментарий, расходные материалы, одноразовые медицинские принадлежности, продукты питания и т.д.);

- износ мягкого инвентаря по основным подразделениям;
- амортизацию основных средств (имущества), приобретенных за счет финансовых средств, полученных от приносящей доход деятельности и

используемых непосредственно в лечебно-диагностическом процессе оказания платных медицинских услуг;

-прочие расходы.

1.2. К косвенным расходам относятся затраты учреждения, связанные с управлением и обслуживанием процесса оказания платных медицинских услуг, которые не могут быть прямо отнесены на их стоимость.

Косвенные расходы включают:

-оплату труда с начислениями общеучрежденческого персонала;

-износ мягкого инвентаря общеучрежденческого персонала;

-амортизацию основных средств (имущества), непосредственно не связанных с оказанием платных медицинских услуг (и приобретенных за счет финансовых средств, полученных от предпринимательской деятельности);

-ремонт основных средств (имущества);

-хозяйственные затраты (затраты на материалы и предметы для текущих целей, на канцелярские товары, инвентарь и оплату услуг, включая затраты на текущий ремонт, и другие);

-прочие расходы (представительские, реклама).

Перечисленные косвенные затраты учитываются в стоимости медицинской услуги через расчетный коэффициент.

2. Порядок расчета затрат

Расчет стоимости амбулаторно-поликлинических и лечебно-диагностических услуг выполняется с учетом годового бюджета рабочего времени персонала, непосредственно выполняющего услугу, и коэффициентов использования рабочего времени.

Затраты рабочего времени медицинского персонала на выполнение каждой медицинской услуги определяются с учетом соответствующих действующих нормативных документов Российской Федерации и Краснодарского края в области здравоохранения.

Учреждение вправе на основании хронометражных наблюдений, проведенных в установленном порядке, вводить нормы времени, нагрузки и другие плановые показатели, служащие основанием для расчета цен, в следующих случаях:

- отсутствия норм времени (нагрузки) в нормативной базе;

- применения новых (уникальных) методов обследования или лечения;

- использования оборудования, на которое отсутствуют нормы нагрузки или технические характеристики.

Применение хронометража наблюдений должно быть обосновано и оформлено приказом учреждения по согласованию с управлением по здравоохранению администрации муниципального образования город-курорт Геленджик.

Расчеты по медицинским услугам осуществляются исходя из стоимости всех экономически обоснованных затрат в расчете на 1 минуту (УЕТ), с учетом

необходимого времени на оказание услуги, согласно действующим нормативным документам Российской Федерации и Краснодарского края в области здравоохранения, утвержденным стандартам, моделям или проведенному хронометражу.

При расчете стоимости стационарных услуг (койко-дней) учитывается плановое функционирование койки на предстоящий период.

2.1. Прямые затраты

2.1.1. Расходы на оплату труда медицинского персонала и начислений на нее

Заработная плата рассчитывается на основе величины прожиточного минимума в расчете на душу населения (далее – прожиточный минимум), установленного приказом Департамента труда и занятости населения Краснодарского края, и постановления администрации муниципального образования город-курорт Геленджик от 1 марта 2010 года №500 «Об утверждении положения об оплате труда работников муниципальных учреждений здравоохранения муниципального образования город-курорт Геленджик в новой редакции» и постановления главы муниципального образования город-курорт Геленджик от 23 декабря 2008 года №2305 «О введении отраслевых систем оплаты труда работников муниципальных учреждений муниципального образования город-курорт Геленджик в новой редакции».

Затраты на оплату труда определяются на основе оклада по соответствующей профессиональной квалификационной группе с учетом коэффициента перевода. Коэффициент перевода рассчитывается исходя из размера прожиточного минимума к размеру минимального оклада по профессиональной квалификационной группе «Медицинский и фармацевтический персонал первого уровня».

При этом заработная плата в тарифах на платные медицинские услуги включает выплаты компенсационного и стимулирующего характера, за исключением выплат за совмещение профессий (должностей), расширение зон обслуживания, увеличение объема работ или исполнение обязанностей временно отсутствующего работника, предусмотренные законодательством, действующим на момент утверждения тарифов.

Начисления на заработную плату применяются на уровне, установленном законодательством Российской Федерации, в процентах от фонда оплаты труда.

2.1.2. Расходы на медикаменты, перевязочные средства и прочие лечебные расходы

Расходы на медикаменты, перевязочные средства и прочие лечебные расходы включают технологически необходимые затраты на основании утвержденных в установленном порядке медико-экономических стандартов, а при их отсутствии расчет медикаментов, перевязочных средств и прочих

лечебных расходов производится учреждением самостоятельно и утверждается руководителем учреждения.

Расходы на медикаменты определяются по нормам расхода в соответствии с клинико-экономическими стандартами лечения в случае применения медико-экономических стандартов для отдельных заболеваний (нозологий) или групп, схожих по технологии лечения. Для расчета стоимости медикаментов по каждой услуге проводится прямая выборка расходов, указываются необходимое лекарственное средство, его доза, цена.

При применении специфических лекарственных средств и изделий медицинского назначения, особенно дорогостоящих, в отдельных случаях возможен расчет нескольких цен на одну и ту же услугу в зависимости от применяемых медикаментов, при этом в преискуранте это должно быть отражено.

2.1.3. Расходы на питание

Расходы на питание больных в профильных отделениях стационаров рассчитываются на 1 койко-день по установленным нормам, на основе суточных продуктовых наборов по профильным отделениям учреждения, в соответствии с действующими нормативами.

При использовании в учреждении единой кухни на приготовление пищи расходы на питание для пациентов, проходящих лечение платно и пациентов, проходящих лечение по системе обязательного медицинского страхования, отличаются только в случае раздельного приготовления пищи согласно приказу руководителя учреждения.

Расходы по спецпитанию медицинского персонала, работающего во вредных условиях, относятся к затратам на услуги, оказываемые в отделениях с вредными условиями труда, через прочие расходы отделения.

2.1.4. Расходы на мягкий инвентарь

Расходы на мягкий инвентарь определяются согласно установленным нормативам (приказ Министерства здравоохранения СССР от 15 сентября 1988 года № 710 «Об утверждении таблиц оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий» и приказ Министерства здравоохранения СССР от 29 января 1988 года № 65 «О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви») и действующим ценам с учетом сроков списания.

2.1.5. Расходы на амортизацию основных средств (имущества), используемых непосредственно в лечебно-диагностическом процессе

К указанным расходам относится начисляемая амортизация по основным средствам (имуществу), приобретенным за счет финансовых средств, полученных от приносящей доход деятельности, и используемым для осуществления этой деятельности.

Расходы на амортизацию основных средств (имущества) рассчитываются на основании балансовой стоимости основных средств (имущества) и норм амортизации, исчисленных исходя из сроков полезного

использования основных средств (имущества), определенных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 1 января 2002 года №1 «О классификации основных средств, включаемых в амортизационные группы» и постановлением Правительства СССР от 22 октября 1990 года №1072 «О единых нормах амортизационных отчислений на полное восстановление основных фондов народного хозяйства СССР».

Амортизация основных средств (имущества) начисляется до полного списания стоимости объекта.

2.1.6. Прочие расходы.

Расчет расходов на ремонт оборудования (имущества), используемого непосредственно в лечебно-диагностическом процессе

Расходы на ремонт основных средств (имущества) определяются исходя из совокупной стоимости основных средств (имущества), приобретенных за счет финансовых средств, полученных от приносящей доход деятельности, в том числе и арендуемых (если по условиям договора аренды расходы по ремонту не возмещаются арендодателем), и норматива отчислений на ремонт основных средств (имущества), исчисленного в процентном отношении средней величины фактических расходов на ремонт, произведенных за последние три года, к совокупной стоимости основных средств.

К расходам, связанным с осуществлением приносящей доход деятельности, могут относиться затраты на ремонт основных средств, которые приобретены (созданы) за счет бюджетных средств, если финансовое обеспечение данных расходов не предусмотрено бюджетными ассигнованиями, выделенными учреждению.

Расчет расходов на спецпитание

Расходы по спецпитанию медицинского персонала, работающего во вредных условиях, рассчитываются согласно утвержденным нормам (постановление Правительства Российской Федерации от 13 марта 2008 года №168 «О порядке определения норм и условий бесплатной выдачи лечебно-профилактического питания, молока или других равноценных пищевых продуктов и осуществления компенсационной выплаты в размере, эквивалентном стоимости молока или других равноценных пищевых продуктов»).

Расчет расходов вспомогательных подразделений

Расходы вспомогательных подразделений, без которых невозможно проведение лечебного процесса (приемное отделение, анестезиолого - реанимационное отделение, отделение переливания крови и т.д.) могут быть отнесены либо к косвенным затратам либо к прямым

затратам согласно доле их участия в оказании услуг основных подразделений (по объему выполненных работ, количеству операций и т.д.).

2.2. Косвенные расходы

К косвенным расходам относятся общехозяйственные расходы учреждения, связанные с управлением и обслуживанием процесса оказания платных медицинских услуг, которые не могут быть прямо отнесены на их стоимость.

2.2.1. Расчет расходов на оплату труда с начислениями общеучрежденческого персонала выполняется аналогично расчету, описанному в пункте 2.1.1 Порядка.

2.2.2. Расчет расходов на мягкий инвентарь общеучрежденческого персонала выполняется аналогично расчету, описанному в пункте 2.1.4 Порядка.

2.2.3. Расчет расходов на амортизацию основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием платных медицинских услуг (и приобретенных за счет финансовых средств, полученных от предпринимательской деятельности), выполняется аналогично расчету, описанному в пункте 2.1.5 Порядка.

2.2.4. Расчет расходов на ремонт основных средств, непосредственно не связанных с оказанием платных медицинских услуг (и приобретенных за счет финансовых средств, полученных от предпринимательской деятельности), выполняется аналогично расчету, описанному в пункте 2.1.6 Порядка.

2.2.5. Расчет хозяйственных затрат и прочих расходов выполняется на базе фактических расходов за предшествующий отчетный период согласно данным бухгалтерской отчетности учреждения и с учетом расходов, необходимых для осуществления платных услуг в планируемом периоде с предоставлением экономически обоснованных расчетов по соответствующим статьям и подстатьям экономической классификации расходов бюджетов Российской Федерации:

- расходы по статье 340 «Увеличение стоимости материальных запасов» в части затрат на приобретение хозяйственных материалов, канцелярских принадлежностей, горюче-смазочных, строительных материалов и прочих материальных запасов (за исключением расходов, включенных в прямые затраты: медикаменты, мягкий инвентарь, продукты питания) рассчитываются на базе фактических расходов за предшествующий период с применением индекса инфляции, рекомендованного приказом Минэкономразвития Российской Федерации на планируемый год.

Расчет затрат на горюче-смазочные материалы выполняется по нормам расхода топлива и смазочных материалов на автомобильном транспорте, введенным в действие распоряжением Министерства транспорта Российской Федерации 14 марта 2008 года №АМ-23-р, с учетом среднегодовой величины фактического пробега автотранспортных средств за последние три календарных года;

- расходы по подстатье 224 «Арендная плата за пользование имуществом» - согласно заключенным договорам;
- расходы по подстатье 225 «Услуги по содержанию имущества» (кроме расходов, указанных в пункте 2.2.4 Порядка) - согласно заключенным договорам;
- расходы на служебные командировки рассчитываются на базе фактических расходов за предшествующий период (подстатьи 212, 222, 226) с применением индекса инфляции, рекомендованного приказом Министерства экономического развития Российской Федерации на планируемый год;
- расходы по подстатье 226 «Прочие работы, услуги» (кроме затрат по оплате найма жилых помещений при служебных командировках) - согласно заключенным договорам;
- расходы по подстатье 222 «Транспортные услуги» (кроме затрат по оплате проезда по служебным командировкам) рассчитываются на базе фактических расходов за предшествующий период с применением индекса инфляции, рекомендованного приказом Министерства экономического развития Российской Федерации на планируемый год;
- расходы по подстатье 221 «Услуги связи» рассчитываются на базе фактических расходов за предшествующий период с применением индекса инфляции, рекомендованного приказом Министерства экономического развития Российской Федерации на планируемый год;
- расходы по подстатье 223 «Коммунальные услуги» - согласно заключенным договорам с учетом действующих тарифов на коммунальные услуги.

2.2.6. Прочие расходы

Представительские расходы

К представительским расходам относятся расходы на проведение официального приема (завтрака, обеда или аналогичного мероприятия) для лиц организаций, участвующих в переговорах, транспортное обеспечение доставки этих лиц к месту проведения представительского мероприятия и/или заседания руководящего органа и обратно, буфетное обслуживание.

Представительские расходы включаются в состав прочих расходов в размере, не превышающем 4% от расходов на оплату труда персонала учреждения по приносящей доход деятельности согласно смете расходов на предстоящий год.

Расходы на рекламу

Расходы на рекламные мероприятия через средства массовой информации и телекоммуникационные сети, световую и иную наружную рекламу определяются в размере 1% дохода от оказания платных медицинских услуг учреждением за предыдущий год и учитываются согласно смете расходов на предстоящий год.

В случае отсутствия оказанных платных медицинских услуг за предыдущий год расходы на рекламу определяются в размере 1% планируемого дохода от оказания платных медицинских услуг.

2.3. Расчет коэффициента косвенных затрат

Перечисленные косвенные затраты учитываются в стоимости медицинской услуги через расчетный коэффициент (К), равный:

$$K = \frac{C_{КФ}}{\Phi_{ОП}} * 100 \%,$$

где:

$C_{КФ}$ - сумма косвенных расходов, включая фонд заработной платы административно-хозяйственного персонала учреждения, с начислениями, тыс. рублей;

$\Phi_{ОП}$ - фонд заработной платы основного медицинского персонала, исчисленный как разница между общим фондом заработной платы учреждения и фондом заработной платы административно-управленческого персонала, тыс. рублей.

2.4. Рентабельность

В соответствии с постановлением главы администрации Краснодарского края от 17 июня 2003 года № 569 «О порядке утверждения тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые населению Краснодарского края» применяется уровень рентабельности в размере до 25%.

В том случае, если затраты на медикаменты и расходные материалы в структуре себестоимости составляют свыше 70% включительно, то при расчете рентабельности из себестоимости услуги исключается сумма медикаментов, превышающая 70%.

Начальник управления экономики
администрации муниципального
образования город-курорт Геленджик

С.Н.Сивкова