



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Министерство здравоохранения Ростовской области

ПРИКАЗ

21.09.2023

№ 1961

г. Ростов-на-Дону

Об утверждении порядка определения цен
(тарифов) на платные медицинские услуги

В целях исполнения постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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 № 1006»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, оказываемые государственными учреждениями здравоохранения, подведомственными министерству здравоохранения Ростовской области.
2. Установить с 1 сентября по 31 декабря 2023 года переходный период по применению Порядка, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа.
3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Ростовской области, привести локальные правовые акты в соответствие Порядку, утвержденному пунктом 1 настоящего приказа.
4. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Ростовской области от 27.06.2016 № 1060 «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на платные услуги» с 1 января 2024 года.
5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Ростовской области Кириченко И.Н.

Министр

Ю.В. Кобзев

Порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги,
оказываемые государственными учреждениями здравоохранения
Ростовской области, подведомственными министерству здравоохранения
Ростовской области

1. Общие положения

Настоящий Порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, оказываемые государственными учреждениями здравоохранения Ростовской области, подведомственными министерству здравоохранения Ростовской области, (далее – Порядок) разработан в целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 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».

Порядок распространяется на государственные бюджетные, автономные и казенные учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Ростовской области (далее – учреждения).

Порядок определяет единый методический подход к расчету цен (тарифов) платных медицинских услуг (далее - платных услуг).

Порядок разработан в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ростовской области.

2. Основные положения по определению
цен (тарифов) на платные услуги

2.1. Объектом расчета цен (тарифов) на платные услуги является медицинская услуга, представляющая собой определенные виды медицинских вмешательств или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию, и имеющих самостоятельное законченное значение.

2.2. Цена (тариф) на платную услугу формируется исходя из себестоимости платной услуги и прибыли.

Себестоимость платных услуг - это стоимостная оценка используемых в процессе оказания платных услуг трудовых ресурсов, материалов, основных фондов, топлива, энергии, а также других расходов.

Прибыль от оказания платной услуги (расчетная) представляет собой превышение цены (тарифа) на платную услугу над ее себестоимостью.

Рентабельность услуги представляет собой процентное соотношение

прибыли к себестоимости услуги.

2.3. Расчет цены (тарифа) на платные услуги должен предусматривать полное восстановление затрат медицинского учреждения на оказываемые услуги.

Расчет цены (тарифа) может осуществляться как на отдельные услуги и манипуляции – простые услуги, так и на агрегированные показатели (койко-день, законченный случай лечения, курс лечения, медицинский осмотр и т.д.) – сложные и комплексные услуги.

2.4. Расчет цены (тарифа) на платные услуги осуществляется учреждением в соответствии с настоящим Порядком самостоятельно, исходя из спроса на медицинскую услугу и экономического обоснования, предусматривающего погашение всех расходов, связанных с предоставлением данного вида услуг.

При расчете цены (тарифа) на платные услуги учреждением учитываются анализ фактических затрат учреждения на оказание медицинских услуг по основным видам деятельности в предшествующие периоды, прогнозная информация о динамике изменения уровня цен (тарифов), анализ существующего и прогнозируемого объема рыночных предложений и спроса на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов) на них.

3. Себестоимость платных услуг

3.1. В расчёт себестоимости платных услуг включаются:

- заработная плата;
- начисления на выплаты по оплате труда;
- расходы на медикаменты и основные расходные материалы;
- расходы на содержание и эксплуатацию оборудования;
- расходы на продукты питания;
- общеучрежденческие расходы.

3.2. При расчете себестоимости платных услуг персонал учреждения подразделяется на основной и вспомогательный.

К основному персоналу относятся работники профильных отделений учреждения, в которых пациенту обеспечивается непосредственное оказание платных услуг.

К вспомогательному персоналу относятся работники служб, обеспечивающих деятельность работников основных подразделений, оказывающих платные услуги.

3.3. При определении себестоимости платной услуги используется группировка расходов на прямые (Рпр), косвенные (Ркос) и накладные расходы (Рн).

Расчет себестоимости платной услуги (Спу) осуществляется по формуле:

$$\text{Спу} = \text{Рпр} + \text{Ркос} + \text{Рн} \quad (1)$$

4. Прямые расходы

4.1. Прямые расходы - затраты, непосредственно связанные с оказанием платной услуги и потребляемые в процессе её оказания, к которым относятся:

фонд оплаты труда с начислениями на оплату труда основного персонала;

материальные затраты, потребляемые в процессе оказания платной услуги (медикаменты, перевязочные средства, расходный материал, одноразовый мягкий инвентарь и прочие изделия медицинского назначения, продукты питания);

амортизация оборудования, непосредственно используемого при оказании платных услуг.

Прямые расходы в себестоимости услуги ($R_{пр}$) рассчитываются по формуле:

$$R_{пр} = Z_{осн} + Н_{осн} + М + П + А_о, \quad \text{где} \quad (2)$$

$Z_{осн}$ - расходы на оплату труда основного персонала;

$Н_{осн}$ - начисления на выплаты по оплате труда основного персонала;

$М$ - расходы на медикаменты, перевязочные средства, расходный материал, одноразовый мягкий инвентарь и прочие изделия медицинского назначения, потребляемые в процессе оказания платных услуг;

$П$ - расходы на продукты питания, потребляемые в процессе оказания платных услуг;

$А_о$ - расходы на амортизацию оборудования, участвующего в процессе оказания платных услуг.

4.2. Расчет расходов на оплату труда основного персонала.

4.2.1. Расчет расходов на оплату труда основного персонала ($Z_{осн}$) производится в соответствии с положением по оплате труда, действующего в учреждении.

Фонд оплаты труда основного персонала ($ФОТ_{осн}$), включаемый в себестоимость платной услуги, определяется суммированием фондов оплаты труда соответствующих категорий персонала (врачебный, средний, младший медицинский персонал и прочий персонал) и рассчитывается по формуле:

$$ФОТ_{осн} = \sum (ФОТ_{вр}; ФОТ_{ср}; ФОТ_{мл}; ФОТ_{пр}), \quad \text{где} \quad (3)$$

$ФОТ_{вр}$; $ФОТ_{ср}$; $ФОТ_{мл}$; $ФОТ_{пр}$ - годовой фонд оплаты труда соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала (врачебного, среднего, младшего медицинского персонала и прочего персонала).

4.2.2. Расходы на оплату труда основного персонала, оказывающего амбулаторно-поликлинические и лечебно-диагностические услуги.

Расходы на оплату труда в стоимости одной минуты работы соответствующей категории основного персонала (врачебный, средний, младший медицинский и прочий персонал) ($З_{вр}$; $З_{ср}$; $З_{мл}$; $З_{пр}$) определяются по формуле:

$$З_{вр} = \frac{ФОТ_{вр}}{Б_{вр} * К_{вр} * Ч_{вр} * 60'}; \quad (4.1)$$

$$З_{ср} = \frac{ФОТ_{ср}}{Б_{ср} * К_{ср} * Ч_{ср} * 60'} ; \quad (4.2)$$

$$З_{мл} = \frac{ФОТ_{мл}}{Б_{мл} * Ч_{мл} * 60'} ; \quad (4.3)$$

$$З_{пр} = \frac{ФОТ_{пр}}{Б_{пр} * К_{пр} * Ч_{пр} * 60'} , \text{ где} \quad (4.4)$$

ФОТ_{вр}; ФОТ_{ср}; ФОТ_{мл}; ФОТ_{пр} - годовой фонд оплаты труда соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала;

Б_{вр}; Б_{ср}; Б_{мл}; Б_{пр} - годовой баланс рабочего времени соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала из расчета на одну расчетную единицу (штатную должность, списочные работники или др.) (в часах);

К_{вр}; К_{ср}, К_{пр} - коэффициент использования рабочего времени соответствующего основного персонала;

Ч_{вр}; Ч_{ср}; Ч_{мл}; Ч_{пр} - число расчетных единиц (штатных должностей, списочных работников или др.) соответствующего основного персонала.

При расчете стоимости амбулаторно-поликлинических и лечебно-диагностических (параклинических) услуг, а также простых услуг, выполняемых в стационаре, годовой бюджет рабочего времени персонала, непосредственно выполняющего услугу, определяется с учетом коэффициентов использования рабочего времени на основную деятельность в размерах, приведенных в таблице №1.

Таблица № 1

Коэффициент использования рабочего времени
основного персонала

Наименование должности (специальности)	Коэффициент использования рабочего времени (К _{вр} ; К _{ср} , К _{пр})
Врач амбулаторного приема	0,923
Врач клинической лабораторной диагностики (биолог)	0,75
Лаборант, фельдшер-лаборант, медицинский технолог, медицинский лабораторный техник	0,8
Врач-рентгенолог, рентгенолаборант	0,9
Врач-радиолог	1,0
Врач функциональной диагностики	0,84

Наименование должности (специальности)	Коэффициент использования рабочего времени (Квр; Кср, Кпр)
Врач ультразвуковой диагностики	0,85
Врач-эндоскопист	0,85
Врач и инструктор по лечебной физкультуре	0,923
Врач-физиотерапевт	0,923
Врач-психиатр-нарколог	0,923
Врач-судебно-медицинский эксперт	0,9
Медицинский психолог (психолог)	0,923
Медицинский логопед (логопед)	1,0
Медицинская сестра по массажу	0,77
Медицинская сестра по физиотерапии	1,12

Для врачебных специальностей, не указанных в таблице № 1, коэффициент использования рабочего времени принимается равным коэффициенту, рассчитанному для врача амбулаторного приема. При расчете стоимости койко-дня (пациенто-дня) данный коэффициент не применяется.

Для медицинских сестер (фельдшеров), работающих с врачами, используется коэффициент, рассчитанный для врачей соответствующей специальности.

Таким образом, размер оплаты труда основного персонала в стоимости амбулаторно-поликлинической и лечебно-диагностической (параклинической) услуги рассчитывается по формуле:

$$Зосн = Звр * Твр + Зср * Тср + Змл * Тмл + Зпр * Тпр, \text{ где} \quad (5)$$

Звр, Зср, Змл, Зпр - расходы на оплату труда на одну минуту работы соответствующей категории основного персонала;

Твр, Тср, Тмл, Тпр - время работы соответствующей категории основного персонала при проведении услуги, лечения (посещения, процедуры, манипуляции), в минутах.

4.2.3. Расходы на оплату труда основного персонала, оказывающего стационарную (стационарозамещающую) услугу.

Расходы на оплату труда основного персонала в стоимости одного койко-дня (пациенто-дня) (Зосн) рассчитываются по каждому структурному подразделению (профилю коек) по следующей формуле:

$$Зосн = \frac{ФОТосн}{План_{к/дн}}, \text{ где} \quad (6)$$

ФОТосн - годовой фонд оплаты труда врачебного, среднего, младшего медицинского персонала и прочего персонала стационарного отделения,

рассчитанный по формуле 3;

$\text{План}_{\text{к/дн}}$ - плановая нагрузка отделения (годовое количество койко-дней (пациенто-дней)).

Годовое количество койко-дней (пациенто-дней) определяется исходя из количества коек (мест) каждого структурного подразделения (профиля коек) согласно структуре учреждения и нормативу годовой работы койки.

В случае если действующими нормативно-правовыми актами показатель работы койки не установлен, данный показатель рассчитывается учреждением самостоятельно как среднеарифметическое значение по фактическим данным за предыдущие три года.

Расходы на оплату труда основного персонала в отделении стационара в стоимости законченного случая лечения (Зосн) рассчитываются по каждому структурному подразделению (профилю коек) по следующей формуле:

$$\text{Зосн} = \frac{\text{ФОТосн}}{\text{План}_{\text{к/дн}}} * \text{Ппк}, \quad \text{где} \quad (7)$$

Ппк – продолжительность пребывания пациента на койке в соответствии со стандартом лечения.

Если в отделениях хирургического профиля отдельно рассчитывается стоимость хирургической операции, в этом случае расчет производится следующим образом:

Расчет расходов по оплате труда основного персонала отделения хирургического профиля на койко-день (пациенто-день).

Расчет расходов по оплате труда основного персонала отделения хирургического профиля ($\text{Зосн}_{\text{хо}}$) на койко-день (пациенто-день) производится по следующей формуле:

$$\text{Зосн}_{\text{хо}} = \frac{\text{ФОТ}_{\text{хо}}}{\text{План}_{\text{к/дн}}}, \quad \text{где} \quad (8)$$

$\text{ФОТ}_{\text{хо}}$ - годовой фонд оплаты труда персонала отделения хирургического профиля без расходов на оперативное вмешательство, исчисленный прямым счетом, и (или) рассчитанный по формуле:

$$\text{ФОТ}_{\text{хо}} = \text{ФОТосн} * (1 - \text{Д_ОперВм}), \quad \text{где} \quad (8.1)$$

Д_ОперВм - доля расходов на оплату труда, приходящихся на оперативные вмешательства персонала отделения хирургического профиля, которая определяется по формуле:

$$\text{Д_ОперВм} = \frac{\text{ЧХа}}{\text{Бвр} * \text{Чвр}}, \quad \text{где} \quad (8.2)$$

ЧХа - фактическое количество часов хирургической активности за предшествующий год (справочно в расчетах указывается количество проведенных операций);

Бвр - годовой баланс рабочего времени врачебного персонала по соответствующей должности или группе должностей основного персонала из расчета на одну расчетную единицу (штатную должность, списочные работники или др.), в часах;

Чвр - число расчетных единиц (штатных должностей или списочных

работников или др.) врачебного персонала.

Расчет расходов по оплате труда основного персонала отделения хирургического профиля ($Зосн_{хо}$) на законченный случай лечения производится по следующей формуле:

$$Зосн_{хо} = \frac{\Phi OT_{хо}}{\text{План}_{к/дн}} * \text{Ппк} \quad (9)$$

4.2.4. Расчет расходов на оплату труда при оперативном вмешательстве.

При расчете расходов по оплате труда основного персонала на оперативное вмешательство стоимость одной минуты работы соответствующей категории основного персонала, участвующего в проведении операции ($Звр$; $Зср$; $Змл$; $Зпр$), определяются по формуле:

$$Звр = \frac{(\Phi OT_{вр} - \Phi OT_{хо(вр)})}{Бвр * Квр * (Чвр * Д_{ОперВм}) * 60'} ; \quad (10.1)$$

$$Зср = \frac{(\Phi OT_{ср} - \Phi OT_{хо(ср)})}{Бср * Кср * (Чср * Д_{ОперВм}) * 60'} ; \quad (10.2)$$

$$Змл = \frac{(\Phi OT_{мл} - \Phi OT_{хо(мл)})}{Бмл * (Чмл * Д_{ОперВм}) * 60'} ; \quad (10.3)$$

$$Зпр = \frac{(\Phi OT_{пр} - \Phi OT_{хо(пр)})}{Бпр * Кпр * (Чпр * Д_{ОперВм}) * 60'} , \quad \text{где} \quad (10.4)$$

$\Phi OT_{вр}$; $\Phi OT_{ср}$; $\Phi OT_{мл}$; $\Phi OT_{пр}$ - годовой фонд оплаты труда врачебного, среднего, младшего медицинского персонала и прочего персонала стационарного отделения;

$\Phi OT_{хо(вр)}$, $\Phi OT_{хо(ср)}$, $\Phi OT_{хо(мл)}$, $\Phi OT_{хо(пр)}$ - годовой фонд оплаты труда врачебного, среднего, младшего медицинского персонала и прочего персонала, рассчитанный по формуле 8.1;

$Бвр$; $Бср$; $Бмл$; $Бпр$ - годовой баланс рабочего времени соответствующей категории (должности или группы должностей) основного персонала из расчета на одну расчетную единицу (штатную должность, списочных работников или др.), в часах;

$Квр$; $Кср$, $Кпр$ - коэффициент использования рабочего времени соответствующего медицинского персонала, приведенный в таблице № 1;

$Чвр$; $Чср$; $Чмл$; $Чпр$ - число соответствующих расчетных единиц (штатных должностей, списочных работников или др.), учтенных при расчете $\Phi OT_{вр}$; $\Phi OT_{ср}$; $\Phi OT_{мл}$; $\Phi OT_{пр}$.

Расходы на оплату труда основного персонала при оперативном вмешательстве ($Зосн$) рассчитываются по формуле 5.

4.3. Нормы времени (нагрузки) на оказание платных услуг устанавливаются согласно действующим нормативным и методическим документам, регламентирующим нормирование труда медицинского и иного персонала.

Время на оформление медицинской документации учтено в нормах времени (нагрузки), поэтому выполнение данной работы не является отдельно оплачиваемой услугой.

Учреждение здравоохранения вправе на основе проведенных хронометражных наблюдений вводить нормы времени, нагрузки и другие плановые показатели, служащие основой для расчета цен, в следующих случаях:

отсутствия норм времени (нагрузки) в существующих нормативных и методических документах;

применения новых (уникальных) методик обследования или лечения;

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

Нормы времени при проведении клинико-диагностических исследований с использованием современного оборудования и новых методик проведения исследований определяются на основании хронометражных наблюдений.

Применение хронометражных наблюдений должно быть обосновано и оформлено приказом по учреждению.

4.4. Сумма начислений на выплаты по оплате труда основного персонала в себестоимости услуги (Носн) определяется по формуле:

$$\text{Носн} = \text{Зосн} * \text{Рнач}, \quad \text{где} \quad (11)$$

Зосн - размер оплаты труда основного персонала;

Рнач - размер начислений на выплаты по оплате труда, установленных законодательством Российской Федерации.

4.5. Расходы на приобретение медикаментов, перевязочных средств, расходных материалов, одноразовый мягкий инвентарь и прочие изделия медицинского назначения - М (далее – медикаменты) могут определяться по следующим вариантам расчетов:

по сложившемуся фактическому результату (фактическим расходам) за предшествующий финансовый год с учетом индексов потребительских цен на очередной финансовый год, утвержденных Правительством Ростовской области, т.е. путем деления фактической суммы расходов на медикаменты из всех источников финансирования по каждому подразделению (виду услуг, нозологии) за предшествующий финансовый год на суммарный выполненный объем работ (количество койко-дней, случаев госпитализаций, посещений, УЕТ и др.) из всех источников финансирования (за исключением медикаментов, поступающих по федеральным программам);

согласно прямой выборке расходов на медикаменты в соответствии со стандартами лечения больных (протоколами ведения больных и др.). В стоимость платных услуг включаются только те медикаменты, которые реально

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

При приобретении медикаментов пациентом за свой счет их стоимость не включается в цену платной услуги.

4.6. Продукты питания.

Расходы на продукты питания больных в профильных отделениях стационаров рассчитываются на основании среднесуточных наборов продуктов питания по профилям коек в соответствии с действующими нормативами.

В том случае, если в учреждении отсутствует пищеблок и организация питания осуществляется предприятиями общественного питания, расходы на питание больных на 1 койко-день (П) рассчитываются по формуле:

$$П = \frac{Д}{(План_{к/дн} / 12мес * К_{мес})}, \text{ где} \quad (12)$$

Д – сумма договора, заключенного с поставщиками горячего питания;

План_{к/дн} – плановая нагрузка отделения (годовое количество койко-дней, случаев госпитализаций),

К_{мес} – срок действия договора.

4.7. Расходы на оборудование.

Поскольку оборудование служит несколько лет, то свою стоимость на расходы переносит постепенно.

Расчет расходов на амортизацию оборудования производится на основании:

годовой суммы амортизации, рассчитанной исходя из балансовой стоимости основных средств и нормы амортизации, исчисленной исходя из срока полезного использования оборудования, установленного в соответствии с классификацией основных средств;

нормативного времени работы оборудования в год или нормативного числа исследований в год. При отсутствии в техническом паспорте оборудования указаний на нормативное время работы в год или числа исследований в год календарный годовой фонд времени работы оборудования определяется исходя из нормативной продолжительности рабочей смены персонала при двухсменном режиме работы при пятидневной рабочей неделе;

нормативного времени использования оборудования при обследовании или проведении конкретной процедуры (манипуляции);

времени планового простоя оборудования при проведении регламентированных ремонтных и сервисных работ. При этом, рекомендуется вводить коэффициент, равный для простого оборудования – 0,05-0,1; для сложного – 0,1-0,15; для оборудования с электронными узлами – 0,2.

Сумма расходов на оборудование в себестоимости услуги (А_о) определяется по формуле:

$$A_o = T_{\text{усл}} * \frac{A_{\text{год}}}{N_{\text{ро}} * (1 - k)}, \text{ где} \quad (13)$$

$T_{\text{усл}}$ - нормативное время использования оборудования при обследовании или проведении конкретной процедуры (манипуляции);

$A_{\text{год}}$ - годовая сумма амортизации оборудования, используемого при оказании услуг;

$N_{\text{ро}}$ - нормативное время работы оборудования в год;

k - коэффициент планового простоя оборудования.

Сумма расходов на оборудование в себестоимости 1 койко-дня (пациенто-дня, случая госпитализации) (A_o) определяется по формуле:

$$A_o = \frac{A_{\text{год}}}{\text{План}_{\text{к/дн}}}, \text{ где} \quad (13.1)$$

$A_{\text{год}}$ - годовая сумма амортизации оборудования, используемого при оказании стационарной (стационарозамещающей) медицинской помощи в профильном отделении;

$\text{План}_{\text{к/дн}}$ - плановая нагрузка отделения (годовое количество койко-дней (пациенто-дней, случаев госпитализации)).

Расходы на амортизацию оборудования учитываются по оборудованию, приобретенному за счет приносящей доход деятельности.

Сумма амортизации, начисленная на оборудование, приобретенное за счет бюджетных средств или средств ОМС, включается в расчет себестоимости услуги в том случае, если в дальнейшем сумма, эквивалентная сумме амортизации, направляется на содержание учреждений здравоохранения (в том числе на покрытие дефицита по расходам на содержание учреждения) и на развитие материально-технической базы.

5. Косвенные расходы

5.1. Косвенные расходы – расходы на оплату труда вспомогательного персонала, обеспечивающего деятельность основных подразделений, оказывающих платные услуги и включаемые в себестоимость платной услуги.

Косвенные расходы в себестоимости услуги ($R_{\text{кос}}$) определяются по формуле:

$$R_{\text{кос}} = Z_{\text{всп}} + N_{\text{всп}}, \text{ где} \quad (14)$$

$Z_{\text{всп}}$ - расходы на оплату труда вспомогательного персонала;

$N_{\text{всп}}$ - начисления на выплаты по оплате труда вспомогательного персонала.

4.2. Расчет расходов на оплату труда вспомогательного персонала производится с учетом действующего в учреждении положения по оплате труда.

Расходы по оплате труда вспомогательного персонала ($Z_{\text{всп}}$) рассчитываются по формуле:

$$Звсп = Зосн * Ккос, \text{ где} \quad (15)$$

Зосн - размер оплаты труда основного персонала;

Ккос - коэффициент косвенных расходов, с учетом которого учитываются расходы на оплату труда вспомогательного персонала в себестоимости услуги, не может превышать 0,35, рассчитывается по нижеследующей формуле.

$$Ккос = \frac{ФОТвсп}{ФОТосн}, \text{ где} \quad (16)$$

ФОТвсп – годовой фонд оплаты труда вспомогательного персонала учреждения (бюджет и (или) ОМС) независимо от участия в оказании платных услуг;

ФОТосн – годовой фонд оплаты труда основного персонала учреждения (бюджет и (или) ОМС) независимо от участия в оказании платных услуг;

5.3. Начисления на выплаты по оплате труда вспомогательного персонала.

Сумма начислений на выплаты по оплате труда (Нвсп) определяется по формуле:

$$Нвсп = Звсп * Рнач, \text{ где} \quad (17)$$

Звсп - размер оплаты труда вспомогательного персонала;

Рнач - размер начислений на выплаты по оплате труда, установленных законодательством Российской Федерации.

6. Накладные расходы.

6.1. Накладными расходами являются затраты учреждения, необходимые для обеспечения деятельности учреждения в целом, и включаемые в себестоимость платной услуги.

Накладные расходы (Рн) учитываются в себестоимости платной услуги через расчетный коэффициент:

$$Рн = Зосн * Кнр, \text{ где} \quad (18)$$

Зосн - размер оплаты труда основного персонала в стоимости услуги, рассчитанный по формулам 5, 6, 7 и (или) 8, 9;

Кнр – коэффициент накладных расходов, который определяется по формуле:

$$Кнр = \frac{Зомс + Зб + Зпл}{ФОТосн + ФОТосн(уд)}, \text{ где} \quad (19)$$

Зомс - затраты ОМС;

Зб - затраты областного бюджета;

Зпл - затраты от оказания платных услуг (за исключением затрат,

произведенных из средств, полученных от спонсорской помощи, сдачи серебросодержащих отходов и т.д.);

ФОТосн – годовой фонд оплаты труда основного персонала учреждения (бюджет и (или) ОМС) независимо от участия в оказании платных услуг;

ФОТосн (уд) – ФОТосн, скорректированный на удельный вес платных услуг в общем объеме финансирования учреждения за предыдущий финансовый год.

6.2. Перечень затрат, которые могут включаться в себестоимость платной услуги приведен в таблице № 2.

Таблица № 2

Перечень затрат, которые могут включаться в себестоимость платной услуги для определения коэффициента накладных расходов

Затраты учреждения на обеспечение процесса оказания платных услуг	Способ определения затрат *
Затраты учреждения на оплату суточных при служебных командировках; при нахождении на учебе с отрывом от производства в системе повышения квалификации и переподготовки кадров	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год
Услуги связи	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Транспортные услуги	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Коммунальные услуги	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Арендная плата за использованием имуществом	Определяется по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам

Затраты учреждения на обеспечение процесса оказания платных услуг	Способ определения затрат *
Работы, услуги по содержанию имущества	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Затраты учреждения по оплате договоров на оказание услуг в целях обеспечения собственных нужд (за исключением расходов по оплате организации питания, осуществляемой предприятиями общественного питания)	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Прочие расходы в части уплаты налогов (включаемых в состав расходов), разного рода платежей, в бюджеты всех уровней и другие обоснованные расходы	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год с учетом налогового законодательства
Расходы на приобретение основных средств со сроком полезного использования более 12 месяцев и не являющихся амортизируемым имуществом	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год
Расходы на приобретение ГСМ и специального топлива	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год или согласно заключенным договорам
Затраты на приобретение хозяйственных материалов, канцелярских принадлежностей запасных частей, котельно-печного топлива и прочих материальных ценностей	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год
Расходы на мягкий инвентарь	Определяются по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения за предшествующий год **
Амортизация оборудования, непосредственно не участвующего в оказании платных услуг	В расчет принимается годовая сумма амортизации

Примечание.

* Расчет затрат по финансовому результату (фактическим расходам) учреждения для расчета накладных расходов производится с использованием индексов потребительских цен на очередной финансовый год, утвержденных Правительством Ростовской области.

** В том случае, если в расчет прямых расходов (М) включаются одноразовые принадлежности (например, комплект белья стерильного, стерильные простыни и т.д.), расходы по мягкому инвентарю не включаются в расчет накладных расходов.

Затраты учреждения на обеспечение процесса оказания платных услуг при их определении по финансовому результату (фактическим расходам) должны подтверждаться данными годовой бухгалтерской отчетности; при определении на основании заключенных договоров – копиями договоров.

6.3. Коэффициент накладных расходов может рассчитываться: единый для всех подразделений;

дифференцированно по стационару, поликлинике, по лечебно-диагностическим подразделениям (параклинике);

дифференцированно по отдельным подразделениям (если они имеют специфические условия формирования накладных расходов).

7. Общая формула расчета цены (стоимости) на платную услугу.

Расчет цены (тарифа) (Ц) на платную услугу производится по формуле:

$$Ц = C_y + П_r + Н, \text{ где} \quad (20)$$

C_y - себестоимость услуги, рассчитанная в соответствии с формулой 1;

$П_r$ - прибыль;

$Н$ - налоги в соответствии с действующим законодательством, по которым налогооблагаемой базой является общая сумма полученных доходов.

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

8. Заключительные положения

Цены (тарифы) на платные услуги формируются с учетом конъюнктуры рынка, потребительских свойств услуги.

При заключении договоров на оказание услуг по зубопротезированию льготных категорий граждан с органами социальной защиты населения муниципальных образований Ростовской области медицинскими организациями устанавливается уровень рентабельности не более 10 процентов.

Льготными категориями граждан являются граждане, установленные Областным законом от 22.10.2004 № 175-ЗС «О социальной поддержке ветеранов труда», Областным законом от 20.09.2007 № 763-ЗС «О ветеранах труда Ростовской области», Областным законом от 22.10.2004 № 163-ЗС «О социальной поддержке тружеников тыла», Областным законом от 22.10.2004 № 164-ЗС «О социальной поддержке граждан, пострадавших от политических репрессий».

Оказание платных услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области, в том числе и территориальной программы обязательного медицинского страхования.