Порядок определения цен и распределения денежных средств, полученных за оказанные медицинские услуги.

Цена платных медицинских услуг, оказываемых Учреждением, складывается из нескольких составляющих:

1. Себестоимость услуги
2. Расходы на продвижение услуг в соответствии с **Положением о маркетинговой политике**
3. Рентабельность

Рентабельность закладывается в цену услуги в размере от 10% до 30% от себестоимости услуги, с учетом конкурентоспособности. Поскольку получение прибыли не является основной целью Учреждения, полученная прибыль полностью направляется в **Фонд развития учреждения** и расходуется на достижение уставных целей.

Размер расходов на продвижение устанавливается в размере от 10% до 30% в соответствии с **Маркетинговым планом** на текущий год, который пересматривается не реже 1 раза в год.

Себестоимость Услуг складывается из следующих расходов на ее оказание:

1. Оплата труда медицинских работников, непосредственно принимающих участие в оказании услуг (включая взносы на социальное и пенсионное обеспечение).
2. Приобретение лекарственных средств, реактивов, мягкого инвентаря и изделий медицинского назначения, потребляемых при оказании платных и иных услуг.
3. Амортизация оборудования, непосредственно используемого при оказании услуг.
4. Содержание зданий и оборудования, оплату коммунальных услуг, иных услуг, потребляемых при оказании платных и иных услуг.
5. Оплата труда сотрудников, исполняющих организационно - методические, административно - управленческие и обслуживающие функции (включая взносы на социальное и пенсионное обеспечение).
6. Медицинским работникам (врачам, медицинским сестрам), непосредственно оказывающим платные услуги по дополнительному соглашению к трудовому договору, устанавливается сдельная форма оплаты труда, которая рассчитывается исходя из средней длительности приема и с учетом того, что врач, работающий на полную ставку с платными пациентами, получает оклад в размере 95000 рублей в месяц. В случае средней длительности приема 15 минут, за 1 прием врач получит 175 рублей. С отчислениями в фонды, учреждение будет платить 250 рублей. Таким образом, в себестоимость услуги будет включена сумма, рассчитанная по количеству времени, затрачиваемому на услугу в среднем.

Если прием врача длится в среднем 30 минут (например, невропатолог), то за 1 прием он должен будет получить вдвое больше.

Если в услуге принимает участие медсестра, то в данную статью входит и оплата ее труда. Оплата труда медсестры составляет 60% от стоимости приема врача. В нашем примере – 105 рублей.

1. Если в процессе оказания услуги используются расходные материалы, их стоимость рассчитывается по средней цене закупки.
2. Амортизация оборудования рассчитывается на основании соответствующей технической документации по эксплуатации и установленным срокам амортизации. Например, если ресурс кардиографа указан как 50 000 регистраций и 5 лет амортизации, при цене 1 млн рублей сумма амортизационных отчислений на 1 исследование составит 20 рублей.
3. Взносы на содержание зданий (коммунальные услуги, охрана, уборка, непрямые налоги, и прочее) рассчитываются как часть общей суммы, расходуемой Учреждением на эти цели. Эта часть рассчитывается как отношение площади помещения, предназначенного для оказания услуги к общей полезной площади (используемой для медицинских услуг). Например, если общая площадь Учреждения 1000 кв. метров, из которых медицинские помещения занимают 50% и расходы на содержание составляют 2 млн. рублей, на один квадратный метр полезной площади приходится 4 000 рублей. При площади кабинета 15 кв. метров, он должен обеспечить 60 000 рублей взносов. При плановой загрузке кабинета в 600 приемов, взнос с одного приема составит 100 рублей.
4. Взнос на оплату труда сотрудников, исполняющих организационно - методические, административно - управленческие и обслуживающие функции можно рассчитать в соответствии с рекомендациями по соотношению лечебного и прочего персонала, в размере 20% от взносов на оплату труда медицинских работников.

|  |  |
| --- | --- |
| **Пример определения стоимости услуг (прием терапевта 15 минут)** |  |
| Фонд оплаты труда медицинских работников, непосредственно принимающих участие в оказании услуги **+ взносы в фонды** | 250 | 41,7% |
| Приобретение лекарственных средств, реактивов и ИМН, потребляемых при оказании услуги | 0 | 0,0% |
| Амортизация оборудования, непосредственно используемого при оказании услуги | 0 | 0,0% |
| Содержание и амортизация зданий, оплату коммунальных услуг, иных услуг, потребляемых при оказании услуги | 100 | 16,7% |
| Фонд оплаты труда сотрудников, исполняющих организационно - методические, административно - управленческие и обслуживающие функции **+ взносы в фонды** | 50 | 8,3% |
| Себестоимость | 400 | 66,7% |
| Расходы на продвижение услуг (+25% от себестоимости) | 100 | 16,7% |
| Фонд развития учреждения (+25% от себестоимости) | 100 | 16,7% |
| Цена услуги | **600** |  |

Очевидно, что при расчете услуг, в которых участвуют медсестры и задействуется оборудование, процентное соотношение составляющих цены услуги изменится.

|  |
| --- |
| **Определение стоимости услуг (осмотр гинеколога с медсестрой 15 минут)** |
| Фонд оплаты труда медицинских работников, непосредственно принимающих участие в оказании услуги **+ взносы в фонды** | 250 | 26,5% |
| Фонд оплаты труда медицинских работников, непосредственно принимающих участие в оказании услуги **+ взносы в фонды** | 150 | 15,9% |
| Приобретение лекарственных средств, реактивов и ИМН, потребляемых при оказании услуги | 50 | 5,3% |
| Амортизация оборудования, непосредственно используемого при оказании услуги | 0 | 0,0% |
| Содержание и амортизация зданий, оплату коммунальных услуг, иных услуг, потребляемых при оказании услуги | 100 | 10,6% |
| Фонд оплаты труда сотрудников, исполняющих организационно - методические, административно - управленческие и обслуживающие функции **+ взносы в фонды** | 80 | 8,5% |
| Себестоимость | 630 | 66,7% |
| Расходы на продвижение услуг (+25% от себестоимости) | 157,5 | 16,7% |
| Фонд развития учреждения (+25% от себестоимости) | 157,5 | 16,7% |
| Цена услуги | **945** |  |

Поэтому невозможно определить процент от суммы, предназначенный для оплаты труда. Необходима разработка иного механизма распределения. Вводится форма учета платных услуг.

Первая часть формы заполняется кассиром/медицинским регистратором. Вторую часть формы заполняют в планово-экономическом отделе.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО Пациента | Услуга | Цена | ФИО врача | ЗП | ФИО медсестры | ЗП |
| Иванов | Прием терапевта | 600 | АААААА | 250 |   |   |
| Петров | Прием гинеколога | 945 | АААААА | 250 | БББББББ | 150 |
|  |  | **1545** |  | **500** |  | **150** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Врачи (фикс) | 500 | Расходники | **250** |  |  |
|  | Медсестры (фикс) | 150 | Амортизация оборуд. |  |  |
|  | Фонд развития (%%) | 258 | Содерж здания |  |  |
|  | Продвижение (%%) | 258 |  |  |  |  |
|  | Администрация (%%) | 130 |  |  |  |  |
|  |  | **1 295** |  |  |  |  |

Статьи расходов в левой части таблицы не требуют четкого разделения. Сумма, выделяемая на эти статьи, расходуется в порядке необходимости на пополнение материальных запасов и текущие расходы на содержание здания.