

Об утверждении Порядка определения платы (цен, тарифов) на услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным или казенным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Красноярского края (с изменениями на 6 августа 2018 года)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО
КРАЯ
ПРИКАЗ

от 22 декабря 2010 года N 631-орг

Об утверждении Порядка определения платы (цен, тарифов) на услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным или казенным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Красноярского края

(с изменениями на 6 августа 2018 года)

(в ред. [Приказов министерства здравоохранения Красноярского края от 08.09.2011 N 466-орг, от 10.12.2012 N 89-н, от 17.06.2014 N 34-н, от 06.08.2018 N 64-н](#))

В соответствии с пунктом 4 статьи 9.2 [Федерального закона от 12.01.1996 N 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"](#), пунктом 7 статьи 84 [Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#), [Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"](#), пунктами 3.9, 3.72 [Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края](#), утвержденного [Постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 N 31-п](#), приказываю:

(преамбула в ред. [Приказа министерства здравоохранения Красноярского края от 10.12.2012 N 89-н](#))

1. Утвердить Порядок определения платы (цен, тарифов) на услуги (работы),

предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным или казенным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Красноярского края, согласно приложению.

(п. 1 в ред. [Приказа министерства здравоохранения Красноярского края от 10.12.2012 N 89-н](#))

2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края М.Г. Кузнецову.

3. Опубликовать настоящий Приказ в "Ведомостях высших органов государственной власти Красноярского края".

4. Приказ вступает в силу с 1 января 2011 года, но не ранее дня, следующего за днем его официального опубликования.

Первый заместитель
министра здравоохранения
Красноярского края
Е.Е.КОРЧАГИН

Приложение. Порядок определения платы (цен, тарифов) на услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным или казенным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Красноярского края

Приложение
к Приказу
министерства здравоохранения
Красноярского края
от 22 декабря 2010 г. N 631-орг

(в ред. Приказа министерства здравоохранения Красноярского края от 06.08.2018 N 64-н)

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определения платы (цен, тарифов) на услуги (работы), предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным или казенным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Красноярского края (далее - Порядок), определяет правила и методику формирования

платы (цен, тарифов) (далее - плата) на услуги (работы), оказываемые (выполняемые) гражданам и юридическим лицам:

краевым государственным казенным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Красноярского края (далее - учреждение);

краевым государственным бюджетным учреждением, подведомственным министерству здравоохранения Красноярского края (далее - учреждение), сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания и относящиеся к его основным видам деятельности, предусмотренным учредительным документом.

1.2. Плата на услугу (работу), предоставляемую учреждением гражданам и юридическим лицам (далее - платная услуга), включает в себя все расходы учреждения, связанные с оказанием такой услуги, и определяется на основании расчета экономически обоснованных затрат материальных и трудовых ресурсов (далее - затраты).

1.3. Плата на платную медицинскую услугу, предоставляемую учреждением, устанавливается министерством здравоохранения Красноярского края (далее - министерство).

Плата на платную образовательную услугу, предоставляемую образовательным учреждением, устанавливается по соглашению между образовательным учреждением и гражданином (юридическим лицом) - получателем услуги и определяется в договоре на оказание платной услуги.

Плата на иную платную услугу, предоставляемую учреждением и относящуюся к его основным видам деятельности, предусмотренным его учредительным документом, устанавливается учреждением самостоятельно в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и настоящего Порядка.

Учреждение направляет в министерство копию приказа об установлении платы на иную платную услугу не позднее трех рабочих дней со дня издания такого приказа.

1.4. Информация о плате на платные услуги размещается учреждением в местах, доступных для ознакомления граждан и юридических лиц, по форме согласно таблице 1.

1.5. Для целей настоящего Порядка используются следующие термины и определения:

медицинская услуга - мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику заболеваний, их диагностику и лечение, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость;

простая медицинская услуга (неделимая услуга) - выполняемая по формуле: "пациент" + "специалист" = "один элемент профилактики, диагностики или лечения";

сложная медицинская услуга - набор простых медицинских услуг, которые требуют для своей реализации определенного состава персонала, комплексного технического оснащения, специальных помещений и иных условий, отвечающий формуле: "пациент" + "комплекс простых услуг" = "этап профилактики, диагностики или лечения";

комплексная медицинская услуга - набор сложных и (или) простых медицинских услуг, заканчивающихся либо проведением профилактики, либо установлением диагноза, либо окончанием проведения определенного этапа лечения по формуле: "пациент" + "простые + сложные услуги" = "проведение профилактики, установление диагноза или окончание проведения определенного этапа лечения";

прием (осмотр, консультация) - производимые по определенному плану действия врача при возникновении у пациента потребности в медицинской помощи, представляющие собой сложную или комплексную медицинскую услугу, дающие возможность составить представление о состоянии организма пациента, результатом которых являются профилактика, диагностика или лечение определенного заболевания, синдрома;

диспансерный прием (осмотр, консультация) - производимые по определенному плану действия врача, представляющие собой сложную или комплексную медицинскую услугу, в порядке проведения профилактики пациента, находящегося на диспансерном наблюдении у врача по поводу какого-либо хронического заболевания;

профилактический прием (осмотр, консультация) - производимые по определенному плану действия врача, представляющие собой сложную или комплексную медицинскую услугу, в рамках проведения превентивных или иных профилактических мероприятий, выполняемых у пациента;

процедуры сестринского ухода - производимые по определенному плану действия медицинского персонала, имеющего диплом о среднем образовании, представляющие собой сложную или комплексную медицинскую услугу, направленные на профилактику, диагностику или лечение определенного заболевания, синдрома;

комплекс исследований - производимая по определенному плану совокупность действий медицинского персонала (работников лаборатории, рентгенологических, радиологических подразделений, подразделений функциональной диагностики и др.), представляющая собой сложную или комплексную медицинскую услугу, выполняемая или для установления диагноза, или для окончания проведения определенного этапа лечения, или для проведения профилактики;

платная образовательная услуга - образовательная услуга, не предусмотренная соответствующими образовательными программами и федеральными государственными образовательными стандартами, предоставляемая учреждением за плату, в том числе обучение по дополнительным образовательным программам, преподавание специальных курсов и циклов дисциплин, репетиторство, занятия с обучающимися углубленным изучением предметов;

КСГ - группа заболеваний, относящихся к одному профилю медицинской помощи и сходных по используемым методам диагностики и лечения пациентов и средней ресурсоемкости (стоимость, структура затрат и набор используемых ресурсов);

ВМП - законченный случай высокотехнологичной медицинской помощи, имеющий определенную стоимость;

Программа государственных гарантий - Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае на очередной финансовый год и плановый период.

1.6. Методы формирования платы на платную медицинскую услугу.

Плата на платную медицинскую услугу формируется нормативным методом или экспертным методом.

Нормативный метод формирования платы на платную медицинскую услугу применяется:

- при формировании платы на простую или сложную медицинскую услугу в учреждениях I, II и III уровней, оказывающих амбулаторно-поликлиническую и стационарную помощь;

- при формировании платы на комплексную медицинскую услугу в учреждениях I и II уровней, оказывающих стационарную помощь;

- при формировании платы на комплексную медицинскую услугу в учреждениях III (клинического) уровня, оказывающих стационарную помощь, при отсутствии КСГ или ВМП в Тарифном соглашении системы обязательного медицинского страхования Красноярского края.

Уровень учреждения определяется Тарифным соглашением системы обязательного медицинского страхования Красноярского края.

Формирование платы на иные платные медицинские услуги осуществляется с применением экспертного метода.

1.7. Принципы формирования платы на платные медицинские услуги.

1.7.1. Принципы формирования платы на платную медицинскую услугу нормативным методом:

ориентация на конечный результат деятельности учреждения. Стоимость определяется на основе сформированного перечня медицинских простых, сложных и комплексных услуг и технологических карт лечебного процесса, предусматривающих конкретизацию набора методик лечения, допускаемых общепризнанными методическими рекомендациями и

включающих схемы лечения, в том числе альтернативные, с учетом вероятности их применения в практике;

полнота учета в стоимости платной медицинской услуги всех видов затрат учреждения, необходимых для предоставления платной медицинской услуги;

технологический подход к расчету затрат на предоставление медицинских услуг. Расчет стоимости предоставления конкретной медицинской услуги основывается на данных карты "Технология выполнения медицинской услуги по заболеванию";

нормативный подход к определению каждого элемента затрат на предоставление платной медицинской услуги. При определении стоимости предоставления медицинской услуги расчет каждого элемента затрат осуществляется на основе действующих отраслевых норм и нормативов. В качестве норм и нормативов использованы нормативы численности медицинского персонала, нормы питания в расчете на одного больного, нормы мягкого инвентаря в расчете на одного больного и одного медицинского работника и т.д. Все расчеты проводятся исходя из норм и нормативов, установленных для различных профилей и уровней оказания медицинской помощи;

дифференциация каждого элемента затрат с учетом природно-климатических и социально-экономических особенностей: заработная плата с учетом районного коэффициента и надбавок за работу в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, за работу в местностях с особыми климатическими условиями; питание - с учетом стоимости продуктов в различных территориях Красноярского края по данным официальной статистики; коммунальные расходы - исходя из стоимости коммунального обслуживания одного квадратного метра площади помещения, устанавливаемой органами государственной власти Красноярского края и органами местного самоуправления муниципальных образований Красноярского края;

агрегирование элементов затрат, включаемых в нормативную стоимость предоставления медицинской услуги в форматах статей и подстатей экономической классификации расходов бюджетов (прямых и косвенных);

возможность нормирования затрат на предоставление конкретной медицинской услуги по отделениям стационара, кабинетам поликлиники и подразделениям параклиники.

1.7.2. Принципы формирования платы на платную медицинскую услугу экспертным методом:

определение стоимости медицинской услуги, оказываемой в условиях круглосуточного или дневного стационара за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую КСГ, или за законченный случай оказания ВМП, рассчитанный на основании норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления ВМП по перечню видов медицинской помощи, включенных в Программу государственных гарантий;

отнесение случая оказания медицинской помощи к ВМП при соответствии кодов МКБ-10,

модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным в Программе государственных гарантий в рамках перечня видов ВМП;

определение стоимости законченного случая оказания ВМП исходя из норматива финансовых затрат, установленного Программой государственных гарантий, с указанием кода ВМП, наименования вида ВМП, перечня нозологий, модели пациента, вида лечения, метода лечения;

определение стоимости платной медицинской услуги по КСГ в соответствии с нормативами и коэффициентами, утвержденными Тарифным соглашением системы обязательного медицинского страхования Красноярского края и нормативами финансовых затрат за законченный случай оказания ВМП, установленными Программой государственных гарантий.

2. Формирование платы на платную медицинскую услугу с применением нормативного метода

2.1. Плата на платную медицинскую услугу складывается из себестоимости услуги и прибыли.

При этом при формировании платы на платную медицинскую услугу размер прибыли не может превышать 20% себестоимости платной медицинской услуги.

2.2. Себестоимость платной медицинской услуги определяется на основе отраслевых норм и группируется в соответствии со статьями и подстатьями экономической классификации расходов бюджетов.

2.3. Для расчета платы на платные медицинские услуги все структурные подразделения краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения делятся на две группы: основные и вспомогательные.

К основным подразделениям относятся все отделения стационара, кабинеты поликлиники, подразделения параклиники.

К вспомогательным подразделениям относятся администрация, бухгалтерия, плановая служба, методический отдел, отдел статистики, административно-хозяйственный отдел, стерилизационная, прачечная, приемный покой, пищеблок.

2.4. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в основных структурных подразделениях, в каждом из которых определено понятие простой услуги. Для стационара простой услугой считается стоимость пребывания в профильном отделении стационара, для параклиники - стоимость конкретного исследования в диагностических отделениях, для поликлиники - стоимость посещения или стоимость законченного случая, для стоматологической поликлиники - стоимость условной единицы трудоемкости (УЕТ) или зубопротезной единицы (ЗПЕ). Принципы учета статей затрат при формировании платы на

простую услугу в стационаре, параклинике или поликлиническом звене отличаются только базой соотнесения расходов или, другими словами, знаменателем расчетной формулы.

Для стационара база - нормативное количество плановых койко-дней.

Для параклиники - фонд эффективного рабочего времени.

Для поликлиники - нормативная функция врачебной должности.

Для стоматологической поликлиники - стоимость условной единицы трудоемкости или зубопротезной единицы.

2.5. В зависимости от способа включения в себестоимость платной медицинской услуги все затраты подразделяются на прямые и накладные.

2.6. Прямые затраты рассчитываются непосредственно на услугу. Накладные расходы рассчитываются в целом по учреждению, подразделению, отделению и относятся на услугу по выбранной базе через коэффициент накладных расходов.

К прямым затратам на предоставление медицинских услуг относятся следующие виды расходов:

- расходы на оплату труда врачей, среднего и младшего медицинского персонала, и других специалистов с немедицинским образованием, непосредственно участвующих в процессе предоставления конкретной медицинской услуги (основной персонал);
- начисления на выплаты по оплате труда данной категории работников;
- расходы на медикаменты, непосредственно используемые в процессе предоставления конкретной медицинской услуги;
- расходы на расходные материалы и изделия медицинского назначения, непосредственно используемые в процессе предоставления конкретной медицинской услуги, в том числе инструменты и перевязочный материал;
- расходы на мягкий инвентарь из расчета на одного пациента и на мягкий инвентарь (обмундирование) для медицинского персонала, непосредственно участвующего в процессе предоставления конкретной медицинской услуги;
- расходы на питание пациента;
- расходы на возмещение износа технологического оборудования, непосредственно применяемого в процессе предоставления конкретной медицинской услуги.

Расчет прямых расходов на предоставление конкретной медицинской услуги осуществляется в соответствии с картой "Технология выполнения медицинской услуги по

заболеванию", содержащей информацию о квалификации специалиста, оказывающего данные услуги, трудоемкости работ, месте оказания медицинской услуги, применяемых медикаментах, расходных материалах и изделиях медицинского назначения, применяемом технологическом оборудовании, продолжительности лечения.

2.7. К накладным (косвенным) расходам на предоставление платных медицинских услуг относятся следующие виды расходов:

общеполиклинические расходы: расходы на оплату труда медицинского и немедицинского персонала поликлиники, обслуживающего процесс предоставления медицинской услуги, приобретение малоценных и быстроизнашивающихся предметов и других материальных ценностей для создания необходимых условий для предоставления платной медицинской услуги;

общестационарные расходы: расходы по оплате труда медицинского и немедицинского персонала стационара, приемного покоя, пищеблока, расходы на мягкий инвентарь и обмундирование данного персонала, оплату коммунальных услуг для стационара;

общепольничные расходы: расходы на оплату труда общепольничного персонала (административно-управленческого и общехозяйственного), мягкого инвентаря и обмундирования указанных категорий персонала, прочих расходных материалов и предметов снабжения, расходы на командировки и служебные разъезды, транспортные услуги, оплата услуг связи и коммунальных услуг, возмещение износа общепольничного оборудования и инвентаря, зданий и сооружений, прочие текущие расходы.

2.8. Расчет прямых затрат на предоставление платной медицинской услуги.

К прямым затратам, непосредственно связанным с оказанием платной медицинской услуги, относятся:

- затраты на персонал, непосредственно участвующий в процессе оказания платной медицинской услуги (далее - основной персонал);
- материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной медицинской услуги;
- затраты (амортизация) оборудования, используемого в процессе оказания платной медицинской услуги;
- прочие расходы, отражающие специфику оказания платной медицинской услуги.

2.9. Затраты на оплату труда персонала.

Затраты на оплату труда врачей, среднего и младшего медицинского персонала, непосредственно участвующих в процессе предоставления конкретной платной медицинской услуги, определяются исходя из нормативной численности этих категорий

персонала в расчете на одну услугу и заработной платы данных категорий персонала в единицу времени, умноженной на продолжительность выполнения платной медицинской услуги.

Расчет затрат на оплату труда персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной медицинской услуги, осуществляется согласно таблице 2.

Фонд оплаты труда персонала включает в себя гарантированную выплату (ГВ) и выплаты стимулирующего характера (ВС).

РГВ - гарантированная выплата включает в себя размеры окладов (должностных окладов), ставок заработной платы работников и выплаты компенсационного характера: выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями, выплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных, надбавки за работу со сведениями, составляющими государственную тайну, за работу в сельской местности;

РВС - выплаты стимулирующего характера включают в себя: выплаты за важность выполняемой работы, степень самостоятельности и ответственности при выполнении поставленных задач, выплаты за интенсивность и высокие результаты работы, выплаты за качество выполняемых работ, персональные выплаты, выплаты по итогам работы;

$$P_{\text{персонал}} = \frac{Z \times (P_{\text{ГВ}} + P_{\text{ВС}}) \times h}{N \times 100},$$

где:

$P_{\text{норм. з/п}}$ - норматив на оплату труда, руб.;

РГВ - гарантированная выплата персонала отделений стационара, кабинетов поликлиники, подразделений параклиники, руб.;

РВС - выплаты стимулирующего характера;

N - нормативное количество койко-дней в отделении стационара, нормативная функция врачебной должности в поликлиническом кабинете, баланс эффективного рабочего времени в параклиническом подразделении;

Z - нормативное количество времени, затраченное на предоставление платной медицинской услуги: койко-день, посещение, минута, стоматологическая условная единица трудоемкости (УЕТ), зубопротезная единица трудоемкости (ЗПЕ) согласно стандарту выполнения медицинской услуги;

h - норматив начислений на выплаты по оплате труда в соответствии с действующим законодательством, %.

При расчете затрат на оплату труда персонала размер оплаты труда медицинского работника, непосредственно участвующего в оказании платной медицинской услуги, не должен превышать целевой показатель средней заработной платы согласно данным федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с [Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики"](#).

2.10. Затраты на материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной медицинской услуги.

Расходы на приобретение материальных запасов и услуг, полностью потребляемых в процессе оказания платной медицинской услуги, включают в себя:

- затраты на медикаменты и перевязочные средства;
- затраты на продукты питания;
- затраты на мягкий инвентарь;
- затраты на приобретение расходных материалов для оргтехники;
- затраты на другие материальные запасы.

Расходы на приобретение материальных запасов рассчитываются как произведение цен приобретаемых материальных запасов на их объем потребления в процессе оказания платной медицинской услуги.

Расходы на лекарственные препараты, непосредственно используемые в процессе предоставления платной медицинской услуги, на перевязочные материалы, на медицинский инструмент, расходные материалы и медицинские изделия, непосредственно используемые в процессе предоставления платной медицинской услуги, определяются исходя из норм расхода в процессе лечения с учетом применяемости, стоимости (цены) медикаментов и продолжительности лечения. Применяемость медикамента - это количество случаев использования медикамента на 10 больных.

Нормы расхода лекарственных средств на курс лечения и применяемость устанавливаются технологической картой.

$$P_{\text{мед.}} = \sum_{m=1}^h a_m \times k_m \times d_m \times v_m \times \Pi_m,$$

где:

Рмед. - расходы на медикаменты, непосредственно используемые в процессе предоставления платной медицинской услуги, в расчете на одну услугу, руб.;

am - норма расхода медикаментов m-го наименования на один прием в соответствии с технологической картой (единица измерения согласно технологической карте);

h - количество наименований применяемых медикаментов;

km - количество доз лекарственных средств m-го наименования в соответствии с технологической картой;

dm - количество дней приема медикаментов m-го наименования в соответствии с технологической картой;

vm - применяемость медикаментов m-го наименования в соответствии с технологической картой;

Цm - цена медикаментов m-го наименования, руб.

Расходы на мягкий инвентарь для пациента и медицинского персонала, непосредственно участвующего в процессе предоставления платной медицинской услуги, определяются исходя из норм расходования мягкого инвентаря и цен на мягкий инвентарь.

Расходы на питание пациента определяются исходя из норм расхода продуктов на 1 день питания пациента и стоимости продуктов питания и продолжительности лечения.

Расчет затрат на материальные запасы, непосредственно потребляемые в процессе оказания платной медицинской услуги, проводится по форме согласно таблице 3.

Росн. = Рмед. + Рмягк.инв + Рпит.,

где:

Росн. - расходы на материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной медицинской услуги;

Рмед. - расходы на медикаменты, непосредственно используемые в процессе предоставления платной медицинской услуги, в расчете на одну услугу, руб.;

Рмягк.инв - расходы на мягкий инвентарь, руб.;

Рпит. - расходы на питание пациента, руб.

К прямым расходам относится потребляемая в процессе осуществления платной медицинской услуги доля износа медицинского оборудования.

Годовая сумма износа каждого вида оборудования, используемого в процессе выполнения конкретной платной медицинской услуги, исчисляется исходя из балансовой стоимости основных средств, определяемой по инвентарной карточке учета основных средств и установленного срока службы оборудования, определяемого по техническому паспорту. Износ учитывается пропорционально продолжительности выполнения услуги (таблица 4).

2.11. Расчет накладных затрат.

К затратам, необходимым для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не потребляемым непосредственно в процессе платной медицинской услуги (далее - накладные затраты), относятся:

- затраты на персонал учреждения, не участвующего непосредственно в процессе оказания платной медицинской услуги (далее - административно-управленческий персонал);
- хозяйственные расходы, связанные с приобретением материальных запасов, оплатой услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, обслуживанием, ремонтом объектов недвижимого имущества (далее - затраты общехозяйственного назначения);
- затраты на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи;
- затраты (амортизация) зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием услуги (работы).

Распределение данных расходов по видам помощи и включение в себестоимость платной медицинской услуги производится пропорционально гарантированной выплате фонда оплаты труда персонала через коэффициент накладных расходов.

Коэффициент накладных расходов, отражающий нагрузку на единицу оплаты труда персонала учреждения. Данный коэффициент рассчитывается на основании отчетных данных за предшествующий период и прогнозируемых изменений в плановом периоде:

$$K_{\text{нр}} = \frac{P_{\text{ауп}} + P_{\text{охн}} + A_{\text{охн}}}{\sum P_{\text{оп}}},$$

где:

$P_{\text{ауп}}$ - фактические затраты на административно-управленческий персонал за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемое изменение численности административно-управленческого персонала и прогнозируемый рост заработной платы;

$P_{\text{охн}}$ - фактические затраты общехозяйственного назначения за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемый инфляционный рост цен, и прогнозируемые затраты

на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи с учетом изменения законодательства Российской Федерации о налогах и сборах;

Аохн - прогноз суммы начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения в плановом периоде;

Роп - фактические затраты на весь основной персонал учреждения за предшествующий период, исходя из прогнозируемого изменения численности основного персонала и прогнозируемого роста заработной платы.

Затраты на административно-управленческий персонал включают:

- затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда административно-управленческого персонала;
- нормативные затраты на командировки административно-управленческого персонала;
- затраты на повышение квалификации основного и административно-управленческого персонала.

Затраты общехозяйственного назначения включают:

- затраты на материальные и информационные ресурсы, затраты на услуги в области информационных технологий (в том числе приобретение неисключительных (пользовательских) прав на программное обеспечение);
- затраты на коммунальные услуги, услуги связи, транспорта, затраты на прочие услуги, потребляемые учреждением при предоставлении платной медицинской услуги;
- затраты на содержание недвижимого и особо ценного движимого имущества, в том числе затраты на охрану (обслуживание систем видеонаблюдения, тревожных кнопок, контроля доступа в здание и т.п.), затраты на противопожарную безопасность (обслуживание оборудования, систем охранно-пожарной сигнализации и т.п.), затраты на текущий ремонт по видам основных фондов, затраты на содержание прилегающей территории, затраты на арендную плату за пользование имуществом (в случае, если аренда необходима для оказания услуги (работы), затраты на уборку помещений, на содержание транспорта, приобретение топлива для котельных, санитарную обработку помещений.

Сумма начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения определяется исходя из балансовой стоимости оборудования и годовой нормы его износа.

Расчет накладных затрат приводится по форме согласно таблице 5.

2.12. Расчет себестоимости платной медицинской услуги.

Расчет себестоимости платной медицинской услуги осуществляется по технологии

выполнения простой, сложной или комплексной медицинской услуги и нормативов финансовых затрат.

При расчете себестоимости простой услуги используется сложившийся технологический стандарт (время, затрачиваемое на данную услугу, количественный и качественный состав медицинских работников, производящих данную услугу, виды и количество потребляемых лекарственных средств и т.д.).

Себестоимость простой медицинской услуги определяется как сумма расходов на оплату труда, прямых материальных затрат и накладных расходов по формуле:

$$\text{Спр.у.} = \text{СФОТ} + \text{Снач.ФОТ} + \text{Смат.з.} + \text{Снак.р.},$$

где:

Спр.у. - себестоимость простой медицинской услуги, руб.;

СФОТ - фонд оплаты труда основного медицинского персонала, приходящегося на 1 услугу, руб.;

Снач.ФОТ - начисления на ФОТ, руб.;

Смат.з. - сумма прямых материальных затрат, руб.;

Снак.р. - сумма накладных расходов, которая определяется как произведение коэффициента накладных расходов ($K_{нр}$) и гарантированной выплаты фонда оплаты труда персонала, непосредственно участвующего в оказании медицинской услуги (Росн.з/п).

Себестоимость сложной медицинской услуги состоит из набора затрат простых услуг, предусмотренных сложившимся технологическим процессом оказания медицинской помощи. Для расчета себестоимости сложной медицинской услуги осуществляется суммирование себестоимости простых услуг по соответствующему технологическому стандарту и определяется по формуле:

$$C_{\text{сл.у.}} = \sum_{i=1}^p C_{\text{пр.у.}i}$$

где:

Ссл.у. - себестоимость сложной медицинской услуги, руб.;

p - количество простых медицинских услуг;

Спр.у.i - себестоимость i-й простой медицинской услуги, руб.

Себестоимость комплексной услуги представляет собой себестоимость законченного случая по определенной нозологии.

Законченным случаем для стационаров является пролеченный больной; для амбулаторно-поликлинических учреждений - законченный случай лечения, за исключением стоматологических поликлиник, где под комплексной услугой понимается санированный больной; для параклиники - исследование или курс лечения (общий анализ крови, массаж, комплекс физиопроцедур и так далее).

Себестоимость комплексной услуги может быть представлена как совокупность затрат на сложные и (или) простые услуги, отражающие сложившийся технологический процесс оказания медицинской помощи по данной нозологии по формуле:

$$C_{\text{комп.у.}} = \sum_{i=1}^p C_{\text{пр.п.у.}i} + \sum_{j=1}^s C_{\text{сл.у.}j},$$

где:

$C_{\text{комп.у.}}$ - себестоимость комплексной медицинской услуги, руб.;

$C_{\text{пр.п.у.}i}$ - себестоимость i -й простой медицинской услуги, входящей в комплексную услугу, руб.;

p - количество простых медицинских услуг, входящих в комплексную услугу;

$C_{\text{сл.у.}j}$ - себестоимость j -й сложной медицинской услуги, входящей в комплексную услугу, руб.;

s - количество сложных медицинских услуг, входящих в комплексную услугу.

2.12.1. Расчет себестоимости платной медицинской услуги, оказываемой в условиях стационара.

Лечение в стационаре рассматривается как законченный случай лечения, ограниченный временными рамками, представляющий собой совокупность простых и сложных медицинских услуг, оказываемых больному персоналом различных подразделений стационара и параклиники.

Расчет себестоимости платной медицинской услуги, оказываемой в условиях стационара, производится по клинико-статистическим группам нозологии, себестоимость лечения определяется стандартом выполнения медицинских услуг по заболеванию.

Один пролеченный больной - это совокупная медицинская услуга, рассчитываемая как

простая для отделений стационара, себестоимость которой определяется как сумма нормативов финансовых затрат.

Затраты на заработную плату и начисления на нее рассчитываются на весь курс лечения.

Затраты на медикаменты, расходные материалы и изделия, перевязочные материалы, медицинский инструмент рассчитываются согласно "Технологии выполнения медицинской услуги по заболеванию".

Предусматриваются затраты на мягкий инвентарь и питание, а также возмещение износа медицинского оборудования.

Сумма затрат накладных расходов на медицинскую услугу определяется из финансовых затрат по стационару и сроков пребывания больного на койке согласно технологической карте.

Полная себестоимость стационарного лечения (законченного случая) складывается из себестоимости лечения в отделении стационара, себестоимости клинико-диагностического обследования и себестоимости проведения физиотерапевтического и иных видов лечения.

Расчет себестоимости законченного случая производится в 2 этапа: расчет себестоимости лечения в отделении стационара и расчет себестоимости простых и сложных медицинских услуг в параклинических и других отделениях краевого медицинского учреждения производится по формуле:

$$C_{\text{з.с.}} = C_{\text{пр.ст.}} + \sum_{s=1}^O C_{\text{сл.у.с}} + \sum_{b=1}^W C_{\text{пр.у.б}}$$

где:

З.с.с. - себестоимость законченного случая лечения в стационаре, руб.;

Спр.ст. - себестоимость лечения в стационаре, руб.;

Ссл.у.с - себестоимость сложной s-й медицинской услуги в параклинике, руб.;

O - количество сложных услуг в параклинике, руб.;

Спр.у.б - себестоимость простой b-й медицинской услуги в параклинике, руб.;

W - количество простых услуг в параклинике, руб.

Затраты на проведение всех услуг, связанных с диагностикой в стационаре (клинические, биохимические, бактериологические, иммунологические, гистологические исследования и

т.д.), включаются в себестоимость лечения в соответствии с количеством оказанных услуг за весь курс лечения.

Затраты, связанные с оперативным лечением (анестезиологическое пособие и консультативная помощь), включены в себестоимость пребывания больного в отделении.

2.12.2. Расчет себестоимости платной медицинской услуги параклинического вида помощи.

Параклиническая услуга может классифицироваться как простая (массаж, УЗИ печени и т.д.) и как сложная (общий анализ крови, развернутый анализ крови, клинический анализ крови и т.д.). Себестоимость определяется материальными затратами подразделения и нормативным временем, затраченным на выполнение данной услуги.

Нормативное время складывается из эффективного рабочего времени и времени на непроизводительные работы.

Фонд эффективного рабочего времени определяется на основании корректировки годового (месячного) бюджета рабочего времени должности на коэффициент эффективного использования рабочего времени.

Коэффициенты использования рабочего времени должностей медицинского персонала на непосредственное проведение лечебно-диагностической работы представлены в таблице 6.

Эффективное рабочее время, рассчитанное для медицинских работников с учетом коэффициента эффективного использования рабочего времени, представлено в таблице 7.

Расчет себестоимости параклинической услуги производится на фонд рабочего времени специалистов, непосредственно участвующих в выполнении услуги: врачей-лаборантов или лаборантов, врача-рентгенолога, всех, кроме младшего медицинского персонала.

Для расчета себестоимости услуг используются нормы по мягкому инвентарю и расходы на медикаменты, рассчитанные в соответствии с технологической картой.

Параклиническая услуга, выполняемая для подразделения краевого медицинского учреждения (для стационара или поликлиники) как составляющая сложной или комплексной услуги, в стоимость законченного случая включается по себестоимости.

2.12.3. Расчет себестоимости платной медицинской услуги, оказываемой в амбулаторно-поликлинических условиях.

Медицинской услугой в амбулаторно-поликлинических условиях является прием.

Приемы подразделяются на следующие виды:

прием (осмотр, консультация) врача-специалиста первичный;

прием (осмотр, консультация) врача-специалиста повторный;

прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, имеющего ученую степень, первичный;

прием (осмотр, консультация) врача-специалиста, имеющего ученую степень, повторный;

профилактический прием (осмотр, консультация) врача;

дистанционная консультация врача-специалиста.

Платная медицинская услуга, оказываемая в амбулаторно-поликлинических условиях, классифицируется как простая или сложная. Себестоимость названной услуги определяется материальными затратами подразделения и нормативным временем, затраченным на оказание услуги.

Нормативное время, затраченное на оказание услуги, складывается из эффективного рабочего времени и времени на непроизводительные работы.

Фонд эффективного рабочего времени определяется на основании корректировки годового (месячного) бюджета рабочего времени должности на коэффициент эффективного использования рабочего времени. Коэффициенты использования рабочего времени должностей медицинского персонала на непосредственное проведение амбулаторно-поликлинической работы представлены в таблице 6. Эффективное рабочее время, рассчитанное для медицинских работников с учетом коэффициента эффективного использования рабочего времени, представлено в таблице 7.

Расчет себестоимости платной медицинской услуги, оказываемой в амбулаторно-поликлинических условиях, производится на фонд рабочего времени специалистов, непосредственно участвующих в оказании услуги: врач-специалист, осуществляющий прием пациента или проведение лечебной манипуляции, средний медицинский персонал, кроме младшего медицинского персонала.

Для расчета себестоимости услуг используются нормы по мягкому инвентарю и расходы на медикаменты, рассчитанные в соответствии с технологической картой.

Платная медицинская услуга, оказываемая в амбулаторно-поликлинических условиях для подразделения учреждения (для стационара или поликлиники) как составляющая сложной или комплексной услуги, в стоимость законченного случая включается по себестоимости.

3. Формирование платы на платную медицинскую услугу с применением экспертного метода

3.1. Плата на платную медицинскую услугу экспертным методом формируется из стоимости законченного случая заболевания, включенного в соответствующую КСГ, или законченного

случая оказания ВМП, рассчитанной на основании норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления ВМП по перечню видов, включенных в Программу государственных гарантий, и прибыли в размере не более 20% себестоимости платной медицинской услуги.

3.2. Стоимость законченного случая лечения заболевания, включенного в соответствующую КСГ (Сксг), рассчитывается по формуле:

$$\text{Сксг} = \text{БС} \times \text{КЗксг} \times \text{ПК} \times \text{Кпр},$$

где:

БС - базовая ставка финансирования медицинской помощи в стационарных условиях, оплачиваемой по соответствующей КСГ в рамках Программы государственных гарантий;

КЗксг - коэффициент относительной затратно-емкости по КСГ, к которой относится медицинская услуга согласно Тарифному соглашению системы обязательного медицинского страхования Красноярского края;

ПК - интегрированный поправочный коэффициент, рассчитанный по следующей формуле:

$$\text{ПК} = \text{КДсуб} \times \text{Кус},$$

где:

КДсуб - коэффициент дифференциации тарифов для муниципальных образований Красноярского края, установленный Тарифным соглашением системы обязательного медицинского страхования Красноярского края;

Кус - коэффициент уровня оказания медицинской помощи в учреждении согласно Тарифному соглашению системы обязательного медицинского страхования Красноярского края;

Кпр - коэффициент прибыли (не более 20% себестоимости медицинской услуги).

3.3. Стоимость законченного случая оказания ВМП рассчитывается на основании норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления ВМП по перечню видов, включенных в Программу государственных гарантий.

Норматив финансовых затрат на единицу объема i-й группы ВМП ($N_{вмп_i}$) определяется по формуле:

$$N_{вмп_i} = N_i + (N_i \times X) \times (KД - 1) \times Kпр,$$

где:

N_i - средняя стоимость единицы объема i -й группы ВМП в соответствии с Программой государственных гарантий;

X - доля i -го норматива финансовых затрат, индексируемая на КД;

КД - коэффициент дифференциации для Красноярского края, рассчитанный в соответствии с [Методикой распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования](#), утвержденной [Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 N 462 "О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования"](#);

Кпр - коэффициент прибыли (не более 20% себестоимости медицинской услуги).

4. Формирование платы на платную образовательную услугу и иную платную услугу

4.1. Плата на платную образовательную услугу (иную платную услугу) складывается из себестоимости услуги и прибыли.

При этом при формировании платы на платную образовательную услугу (иную платную услугу) размер прибыли не может превышать 20% себестоимости платной образовательной услуги (иной платной услуги).

4.2. Себестоимость платной образовательной услуги (иной платной услуги) определяется на основе расчета экономически обоснованных материальных, трудовых, финансовых затрат, необходимых на оказание услуги.

4.3. Затраты учреждения делятся на затраты, непосредственно связанные с оказанием платной образовательной услуги (иной платной услуги) и потребляемые в процессе ее предоставления, и затраты, необходимые для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги).

4.4. К затратам, непосредственно связанным с оказанием платной образовательной услуги (иной платной услуги), относятся:

- затраты на персонал, непосредственно участвующий в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги);
- материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги);
- затраты (амортизация) оборудования, используемого в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги);
- прочие расходы, отражающие специфику оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги).

4.5. К затратам, необходимым для обеспечения деятельности учреждения в целом, но не потребляемым непосредственно в процессе платной образовательной услуги (иной платной услуги), относятся:

- затраты на персонал учреждения, не участвующего непосредственно в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги);
- хозяйственные расходы, связанные с приобретением материальных запасов, оплатой услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, обслуживанием, ремонтом объектов недвижимого имущества;
- затраты на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи;
- затраты (амортизация) зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием услуги (работы).

4.6. Учреждение рассчитывает затраты на оказание платной образовательной услуги (иной платной услуги) исходя из расчета затрат на оказание платной образовательной услуги (иной платной услуги) с учетом всех элементов затрат по следующей формуле:

$$З_{\text{усл}} = З_{\text{оп}} + З_{\text{мз}} + А_{\text{усл}} + З_{\text{н}},$$

где:

$З_{\text{усл}}$ - затраты на оказание платной образовательной услуги (иной платной услуги);

$З_{\text{оп}}$ - затраты на основной персонал, непосредственно принимающий участие в оказании платной образовательной услуги (иной платной услуги);

$З_{\text{мз}}$ - затраты на приобретение материальных запасов, потребляемых в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги);

Аусл - сумма начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной образовательной услуги (иной платной услуги);

Зн - накладные затраты, относимые на стоимость платной образовательной услуги (иной платной услуги).

4.7. Затраты на основной персонал включают в себя:

- затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда основного персонала;
- затраты на командировки основного персонала, связанные с оказанием платной образовательной услуги (иной платной услуги);
- суммы вознаграждения сотрудников, привлекаемых по гражданско-правовым договорам.

Затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда рассчитываются как результат умножения стоимости единицы рабочего времени на количество единиц времени, необходимое для оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги), по каждому сотруднику, участвующему в оказании соответствующей платной образовательной услуги (иной платной услуги), и определяются по формуле:

$$З_{\text{оп}} = \sum OT_{\text{ч}} \times T_{\text{усл}},$$

где:

Зоп - затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда основного персонала;

Тусл - норма рабочего времени, затрачиваемого основным персоналом;

ОТч - повременная (часовая, дневная, месячная) ставка по штатному расписанию и по гражданско-правовым договорам сотрудников из числа основного персонала (включая начисления на выплаты по оплате труда).

Расчет затрат на оплату труда персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги), осуществляется по форме согласно таблице 2.

4.8. Затраты на приобретение материальных запасов и услуг, полностью потребляемых в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги), определяются с учетом отраслевой специфики деятельности учреждения.

Затраты на приобретение материальных запасов рассчитываются как результат умножения средних цен на материальные запасы на их объем потребления в процессе оказания

платной образовательной услуги (иной платной услуги). Затраты на приобретение материальных запасов определяются по формуле:

$$З_{мз} = \sum МЗ_j^i \times Ц^j,$$

где:

З_{мз} - затраты на материальные запасы, потребляемые в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги);

- материальные запасы определенного вида;

Ц_j - цена приобретаемых материальных запасов.

Расчет затрат на материальные запасы, непосредственно потребляемые в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги), проводится по форме согласно таблице 3.

4.9. Сумма начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной образовательной услуги (иной платной услуги), определяется исходя из балансовой стоимости оборудования, годовой нормы его износа и времени работы оборудования в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги).

Расчет суммы начисленной амортизации оборудования, используемого при оказании платной образовательной услуги (иной платной услуги), проводится по форме согласно таблице 4.

4.10. Объем накладных затрат относится на стоимость платной образовательной услуги (иной платной услуги) пропорционально затратам на оплату труда и начислениям на выплаты по оплате труда основного персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги), и рассчитывается по следующей формуле:

$$З_n = k_n \times З_{оп},$$

где:

к_н - коэффициент накладных затрат, отражающий нагрузку на единицу оплаты труда основного персонала учреждения. Данный коэффициент рассчитывается на основании отчетных данных за предшествующий период и прогнозируемых изменений в плановом периоде:

$$k_n = \frac{З_{ауп} + З_{охн} + А_{охн}}{\sum З_{оп}},$$

где:

Зауп - фактические затраты на административно-управленческий персонал за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемое изменение численности административно-управленческого персонала и прогнозируемый рост заработной платы;

Зохн - фактические затраты общехозяйственного назначения за предшествующий период, скорректированные на прогнозируемый инфляционный рост цен, и прогнозируемые затраты на уплату налогов (кроме налогов на фонд оплаты труда), пошлины и иные обязательные платежи с учетом изменения законодательства Российской Федерации о налогах и сборах;

Аохн - прогноз суммы начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения в плановом периоде;

Зоп - фактические затраты на весь основной персонал учреждения за предшествующий период исходя из прогнозируемого изменения численности основного персонала и прогнозируемого роста заработной платы.

Затраты на административно-управленческий персонал включают в себя:

- затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда административно-управленческого персонала;
- нормативные затраты на командировки административно-управленческого персонала;
- затраты по повышению квалификации основного и административно-управленческого персонала.

Затраты общехозяйственного назначения включают в себя:

- затраты на материальные и информационные ресурсы, затраты на услуги в области информационных технологий (в том числе приобретение неисключительных (пользовательских) прав на программное обеспечение);
- затраты на коммунальные услуги, услуги связи, транспорта, затраты на прочие услуги, потребляемые учреждением при оказании платной образовательной услуги (иной платной услуги);
- затраты на содержание недвижимого и особо ценного движимого имущества, в том числе затраты на охрану (обслуживание систем видеонаблюдения, тревожных кнопок, контроля доступа в здание и т.п.), затраты на противопожарную безопасность (обслуживание оборудования, систем охранно-пожарной сигнализации и т.п.), затраты на текущий ремонт по видам основных фондов, затраты на содержание прилегающей территории, затраты на арендную плату за пользование имуществом (в случае если аренда необходима для

оказания платной образовательной услуги (иной платной услуги), затраты на уборку помещений, на содержание транспорта, санитарную обработку помещений.

Сумма начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения определяется исходя из балансовой стоимости оборудования и годовой нормы его износа.

Расчет накладных затрат проводится по форме согласно таблице 5.

Таблица 1. Информация о плате на платные услуги (работы)

Таблица 1

Информация о плате на платные услуги (работы), оказываемые (выполняемые)

(наименование краевого государственного
бюджетного учреждения)

	Наименование услуги (работы)	Размер платы
1		
2		
3		
4		
5		
...		

Таблица 2. Расчет затрат на оплату труда персонала

Таблица 2

(наименование платной услуги)

Должность	Фонд оплаты труда в месяц, включая начисления на выплаты по оплате труда (руб.)	Месячный фонд рабочего времени (мин.)	Норма времени на оказание платной услуги (мин.)	Затраты на оплату труда персонала (руб.) $(5) = (2) / (3) \times (4)$
1	2	3	4	5
1				
2				
...				

Итого	X	X	X	
-------	---	---	---	--

Таблица 3. Расчет затрат на материальные запасы

Таблица 3

(наименование платной услуги)

Наименование материальных запасов	Единица измерения	Расход (в ед. измерения)	Цена за единицу	Всего затрат материальных запасов (5) = (3) x (4)
1	2	3	4	5
1				
2				
...				
Итого	X	X	X	

Таблица 4. Расчет суммы начисленной амортизации оборудования

Таблица 4

(наименование платной услуги)

Наименование оборудования	Балансовая стоимость	Годовая норма износа (%)	Годовая норма времени работы оборудования (час.)	Время работы оборудования в процессе оказания платной услуги (час.)	Сумма начисленной амортизации (6) = (2) x (3) x (4) / (5)
1	2	3	4	5	6
1					
2					
...					
Итого	X	X	X	X	

Таблица 5. Расчет накладных затрат

Таблица 5

(наименование платной услуги)

1	Прогноз затрат на административно-управленческий персонал	
2	Прогноз затрат общехозяйственного назначения	
3	Прогноз суммы начисленной амортизации имущества общехозяйственного назначения	
4	Прогноз суммарного фонда оплаты труда основного персонала	
5	Коэффициент накладных затрат	$(5) = ((1) + (2) + (3)) / (4)$
6	Затраты на основной персонал, участвующий в предоставлении платной услуги	
7	Итого накладные затраты	$(7) = (5) \times (6)$

Таблица 6. Коэффициент эффективного использования рабочего времени (разработаны во ВНИИ им. Н.А. Семашко (в настоящее время - Национальный НИИ общественного здоровья РАМН))

Таблица 6

Наименование должности (специальности)	Коэффициент
Врач амбулаторного приема, отделения стационара	0,923
Врач клинической лабораторной диагностики	0,750
Медицинская сестра по специальности "Лабораторная диагностика"	0,800
Врач-рентгенолог, медицинская сестра по специальности "Рентгенология"	0,900
Врач-радиолог	1,000
Врач функциональной диагностики	0,840
Врач ультразвуковой диагностики	0,850
Врач-эндоскопист	0,850
Врач по лечебной физкультуре	0,923
Врач-физиотерапевт	0,923
Медицинская сестра по специальности "Массаж"	0,770
Медицинская сестра по специальности "Физиотерапия"	1,120
Врач-психиатр, врач психиатр-нарколог	0,923
Врач судебно-медицинский эксперт	0,900

Таблица 7. Эффективное рабочее время для медицинских работников

Таблица 7

Продолжительность недели, час	Период	Количество рабочих часов	С коэффициентом эффективного рабочего времени							
			0,75	0,77	0,8	0,85	0,923	0,9	1,0	1,12
24	год	1187,4	890,6	914,3	949,9	1009,3	1096,0	1068,7	1187,4	1329,9
	месяц	99,0	74,2	76,2	79,2	84,1	91,3	89,1	99,0	110,0

	ц									8
30	год	1485,0	1113,8	1143,5	1188,0	1262,3	1370,7	1336,5	1485,0	1663,2
	месяц	123,8	92,8	95,3	99,0	105,2	114,2	111,4	123,8	138,6
33	год	1633,8	1225,4	1258,0	1307,0	1388,7	1508,0	1470,4	1633,8	1829,9
	месяц	136,2	102,1	104,8	108,9	115,7	125,7	122,5	136,2	152,5
36	год	1782,6	1337,0	1372,6	1426,1	1515,2	1645,3	1604,3	1782,6	1996,5
	месяц	148,6	111,4	114,4	118,8	126,3	137,1	133,7	148,6	166,4
38,5	год	1906,6	1430,0	1468,1	1525,3	1620,6	1759,8	1715,9	1906,6	2135,4
	месяц	158,9	119,2	122,3	127,1	135,1	146,6	143,0	158,9	177,9
40	год	1981,0	1485,8	1525,4	1584,8	1683,9	1828,5	1782,9	1981,0	2218,7
	месяц	165,1	123,8	127,1	132,1	140,3	152,4	148,6	165,1	184,9

Заместитель министра
здравоохранения Красноярского края
М.Г.КУЗНЕЦОВА