

КП «ДОПЦ зі стаціонаром» ДОР»

ПОЛОЖЕННЯ

Наказ

про платні медичні послуги № 219

19.10.2020 р.

м. Дніпро



ЗАТВЕРДЖЕНО

генеральний директор

«ДОПЦ зі стаціонаром» ДОР»

Л. І. Падалко

1. Загальні положення

1.1. Положення про платні медичні послуги Комунального підприємства «Дніпропетровський обласний перинатальний центр зі стаціонаром» Дніпропетровської обласної ради» (скорочено КП «ДОПЦ зі стаціонаром» ДОР»), (далі — Положення) розроблено відповідно до частини шостої статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 № 2801-ХІІ (далі — Закон № 2801); пункту 3.2 статуту «КП «ДОПЦ зі стаціонаром» ДОР» (далі — КП), який передбачає можливість надання платних медичних послуг населенню.

1.2. В основі Положення:

- Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затверджена постановою КМУ від 27.12.2017 № 1075 (далі — Методика № 1075);
- П(С)БО 16 «Витрати», затверджений наказом Мініфіну від 31.12.1999 № 318.

1.3. Перелік медичних послуг у Положенні відповідає Переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах, затвердженому постановою КМУ від 17.09.1996 № 1138 (далі — Перелік № 1138).

1.4. Мета Положення — регламентувати процес надання платних послуг КП, створити методологічну базу для розрахунку їх собівартості, обґрунтувати тарифи на платні медичні послуги КП.

1.5. Положення відповідає внутрішньому наказу про облікову політику КП.

1.6. Висновку експерта за результатами проведення експертного дослідження Дніпропетровського науково-дослідного інституту судових експертиз № 3451/3452-20 від 14.09.2020 року.

2. Платні медичні послуги, які надає КП

2.1. КП надає платні медичні послуги на засадах, визначених пунктом 1.6 статуту КП: провадить цю діяльність як господарську некомерційну, спрямовану на досягнення соціальних цілей, без мети одержання прибутку. Соціальні цілі полягають у реалізації права на охорону здоров'я згідно зі статтею 6 Закону № 2801.

2.2. Перелік платних медичних послуг, що надає КП, та перелік посад працівників, які беруть участь у цьому процесі, містить Додаток 1 до Положення.

2.3. Трудові, економічні та соціальні відносини КП і працівників, які беруть участь у наданні платних медичних послуг, регулює колективний договір. КП залучає працівників до надання платних послуг із медичного обслуговування населення на основі пункту 3.4 Статуту КП «ДОПЦ зі стаціонаром» ДОР».

3. Розрахунок собівартості платних медичних послуг.

3.1. Розрахунок собівартості платних медичних послуг здійснюється:

- методом покрокового розподілу витрат «зверху донизу», визначеним Методикою № 1075;
- за принципами класифікації витрат та розрахунку фактичної собівартості у П(С)БО 16.

3.2. У розрахунках враховуються витрати калькуляційних груп:

1) «Адміністративні підрозділи» — адміністративно-управлінський персонал; бухгалтерія; фінансово-економічний відділ.

2) «Допоміжні підрозділи» — господарсько-обслуговуючий персонал; організаційно-методичний відділ; загально-лікарняний відділ; регіональний методично-організаційний моніторинговий центр; пральня.

3) «Параклінічні підрозділи» — клініко-діагностична лабораторія; кабінет УЗД; центральне стерилізаційне відділення; відділення інтенсивної терапії гіпербаричної оксигенації; операційний блок; відділення анестезіології та інтенсивної терапії гінекологічного стаціонару; відділення анестезіології та інтенсивної терапії акушерського стаціонару; відділення анестезіології та інтенсивної терапії для новонароджених; приймальні відділення акушерського та гінекологічного стаціонарів.

4) «Стаціонарні відділення» — пологове відділення з 9 індивідуальними та сімейними пологовими залами і відділення сумісного перебування матері та дитини на 21 ліжку; пологове відділення з 3 індивідуальними та сімейними пологовими залами і відділення сумісного перебування матері та дитини на 27 ліжок; відділення для новонароджених; відділення оперативної гінекології з малоінвазивними технологіями на 40 ліжок, у т.ч. 10 ліжок дитячої та підліткової гінекології; відділення оперативної ургентної гінекології з малоінвазивними технологіями на 35 ліжок, у т.ч. 5 ліжок дитячої та підліткової гінекології; відділення медицини плода та патології раннього терміну вагітності; відділення патології вагітних.

5) «Поліклінічні підрозділи» - центр планування сім'ї, денний стаціонар, консультативно-діагностичне відділення.

При розрахунку собівартості послуг розподіл витрат здійснюється у нижчидному порядку, а саме:

- при розрахунку собівартості послуг, які надають підрозділи калькуляційної групи 3 — враховуються розподілені витрати підрозділів калькуляційних груп 1 і 2;
- при розрахунку собівартості послуг, які надають підрозділи калькуляційної групи 4 — враховуються розподілені витрати підрозділів калькуляційних груп 1, 2 і 3;

Перед розподілом загальних витрат виконується розподіл загальновиробничих витрат (рахунок бухгалтерського обліку 91) між калькуляційними групами.

3.3. Центри витрат (відділення/кабінети, які надають платні медичні послуги), перелік прямих витрат за цими центрами містить Додаток 2 до Положення.

3.4. До непрямих витрат, які підлягають розподілу на калькуляційні групи (п. 3.2 цього Положення) та використовуються при підрахунку собівартості платних медичних послуг, належать:

- загальновиробничі витрати (рахунок бухгалтерського обліку 91);
- адміністративні витрати (рахунок бухгалтерського обліку 92).

Розподіл непрямих витрат передує розподілу загальних витрат підрозділів (п. 3.2).

3.5. Розподіл непрямих витрат здійснюється згідно з пунктом 16 П(С)БО 16. Базами (критеріями) розподілу непрямих витрат на калькуляційні групи є:

- площа приміщень — витрати на комунальні послуги (електроенергія, опалення, водопостачання та водовідведення тощо);
- кількість персоналу (фактично зайняті ставки);
- кількість випадків медичного обслуговування;
- кількість проведених тестів, процедур.

Склад загальновиробничих та адміністративних витрат КП визначається на підставі наказу про облікову політику та пунктів 15 і 18 П(С)БО 16.

3.6. Розподіл загальних витрат підрозділів КП здійснюється за Методикою № 1075. Базою (критерієм) розподілу загальних витрат до центрів витрат за принципом «зверху донизу» відповідно до пункту 3.2 цього Положення є кількість персоналу (фактично зайнятих ставок).

3.7. Форму типової калькуляції собівартості платної медичної послуги містить Додаток 3 до Положення.

4. Оплата послуг.

4.1. КП приймає оплату за платні медичні послуги від фізичних і юридичних осіб, у т. ч. страхових компаній.

4.2. Фізичні особи розраховуються у готівковій і безготівковій формі, юридичні — тільки в безготівковій. Розрахунки з фізособами в касі КП здійснюються з дотриманням вимог Положення про ведення касових операцій у національній валюті в Україні, затвердженого Постановою Правління Національного банку України від 29.12.2017 № 148. Сума платежу готівкою за один день не може перевищувати 50 000 грн. включно.

4.3. Оплата здійснюється перед наданням платної медичної послуги.

4.4. Відповідальні особи надають платні медичні послуги тільки після пред'явлення отримувачем документа про оплату — квитанції прибуткового касового ордера, фіскального чека РРО, банківської квитанції.

5. Розподіл та використання грошових надходжень.

5.1. Кошти, отримані від надання платних медичних послуг, КП використовує винятково в межах статутної діяльності, з дотриманням пунктів 1.6 та 1.7 статуту, що забороняють прямий розподіл прибутку між засновниками та працівниками. Натомість ці кошти КП спрямовує на фінансування видатків та досягнення соціальної мети діяльності.

5.2. Пріоритетні напрями розподілу коштів, отриманих за надання платних медичних послуг:

- оплата праці медичних працівників КП — передусім тих, які забезпечують надання платних медичних послуг; сплата ЄСВ, інших зарплатних податків і зборів, що відповідає пункту 9.4 статуту про використання на зарплатні цілі коштів, отриманих в результаті господарської некомерційної діяльності;
- виплата допомоги на соціально-побутові потреби медпрацівникам, яку передбачає пункт 6.2 колективного договору;
- оновлення матеріально-технічної бази КП.

6. Прикінцеві положення.

6.1. Положення набирає чинності з дати затвердження наказом директора КП (головного лікаря). Право директора затверджувати внутрішні організаційно-правові документи передбачає підпункт 7.5.15 статуту.

6.2. Зміни до Положення погоджують головний бухгалтер, заступник головного лікаря з фінансово-економічних питань. Перегляд Положення зумовлюють зміни оргструктури КП, складу платних послуг, законодавства.

6.3. Додатки до цього Положення є його невід'ємною частиною.