

Утверждаю Главный врач
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»

_____ Т.В. Хирьянова
Приложение № 1 к приказу
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»
№ 1146-П от 30.12.2016 г.
« ___ » _____ 2016

Методика
расчета тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые в ГБУЗ СК
«Изобильненская районная больница»

I. Общие положения.

1.1 Настоящая Методика расчета тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые в ГБУЗ СК «Изобильненская РБ», разработана в соответствии:

Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.12 г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

Приказа Министерства здравоохранения Ставропольского края от 02.04.2014 г. № 01-05/218 «Об утверждении Методических рекомендаций по порядку предоставления платных медицинских услуг медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Ставропольского края.»

Приказа Министерства здравоохранения РФ от 29.12.2012 г. № 1631н «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении министерства здравоохранения Российской Федерации»

Приказа Министерства здравоохранения Ставропольского края от 30.06.2011 г. № 01-05/477 «Об утверждении порядка определения платы для физических и юридических лиц за услуги (работы), относящиеся к основным видам деятельности государственных бюджетных учреждений Ставропольского края, находящихся в ведении министерства здравоохранения Ставропольского края, оказываемые ими сверх установленного государственного задания»

Федерального Закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

II. Ценообразование при оказании платных медицинских услуг.

2.1. Ценообразование при оказании платных медицинских услуг - важнейший элемент по возмещению затрат лечебно-профилактического учреждения.

Цена на платные услуги включает в себя все затраты лечебно-профилактического учреждения по проведению медицинской услуги.

Цена по платным медицинским услугам складывается из двух составляющих: себестоимости затрат и уровня рентабельности, которые применяется в каждом конкретном случае индивидуально, с учётом спроса услуги.

В зависимости от способа включения в себестоимость продукции все затраты подразделяются на прямые и накладные.

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 относится:

2.2. Оплата труда – которая делится на основную и дополнительную заработную плату. Расходы на основную заработную плату определяются на основании штатного расписания и тарификации, исходя из должностных окладов конкретных работников и вакантных ставок с учётом всех установленных доплат, надбавок и повышений. Рассчитывается среднемесячная заработная плата по категориям персонала, умножается на количество должностей по категориям и на 12 месяцев.

Дополнительная заработная плата - ночные, праздничные, поправочные коэффициенты.

Значения поправочных коэффициентов приведено в табл. 1.

- коэффициент сложности - повышающий и понижающий (применяется в случае усложнения или упрощения методики выполнения услуги, выполнения услуги высококвалифицированным специалистом и др.);

- на замену специалистов, повышающих квалификацию, в размере 10 % от основного годового фонда оплаты труда,

- на замену лиц уходящих в отпуск с учётом ночных и праздничных, премии в размере 10% от основного годового фонда оплаты труда.

Отчисления в государственные фонды – 30,2% от ФОТ.

2.3. Медицинские расходы - 3400001 состоят из двух частей медикаменты и перевязочные средства, прочие лечебные расходы. Медикаменты рассчитываются по нозологии в соответствии с Приложением «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

2.4. Мягкий инвентарь - 3400003 рассчитывается на основе приказа МЗ СССР №710 от 15.09.88 г. «Об утверждении табелей оснащения мягким инвентарём больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий», в котором приведены данные о нормативном количестве предметов мягкого инвентаря, полагающихся для оснащения и сроках их службы. Расчёт производится следующим образом:

2.5. Продукты питания - 3400002 рассчитывается исходя из утверждённых норм расхода продуктов в натуре - нормы из среднесуточного набора продуктов для одного больного на основании приказа МЗ СССР № 330 от 05.08.03 г. «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ».

2.6. Расходы на возмещение износа технологического оборудования, непосредственно применяемого в процессе предоставления конкретной медицинской услуги

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

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.

III. Расчет тарифа на платные медицинские услуги

3.1. Расчет тарифа конкретной медицинской услуги (С) осуществляется по формуле:

$$C = \frac{(C_{\text{п}} + H_{\text{р}}) \times (100\% + P)}{100\%},$$

где $C_{\text{п}}$ - прямые расходы;

$H_{\text{р}}$ - накладные расходы;

P - рентабельность, в процентах.

$$C_{\text{п}} = Z_{\text{тосн}} + HЗ + M + И,$$

где $Z_{\text{тосн}}$ - затраты на оплату труда персонала основных подразделений;

$HЗ$ - начисления на оплату труда;

M - расходы на медикаменты и перевязочные материалы;

$И$ - износ мягкого инвентаря;

$$H_{\text{р}} = Z_{\text{тосн}} \times K_{\text{н}},$$

где $K_{\text{н}}$ - коэффициент накладных расходов;

$Z_{\text{тосн}}$ - затраты на оплату труда персонала основных подразделений.

3.2. Расчет расходов на оплату труда

Для определения расходов на оплату труда отдельно рассчитывается основная и дополнительная заработная плата основного и общеучрежденческого персонала.

Для определения расходов на оплату труда медицинского персонала ($Z_{\text{т}}$) необходимы следующие показатели:

- затраты рабочего времени медицинского персонала на выполнение каждой медицинской услуги;

- годовой бюджет рабочего времени по каждой категории медицинского персонала;

- коэффициент использования рабочего времени медицинского персонала на осуществление лечебно-диагностической деятельности;

- число плановых койко-дней за год в отделениях стационара.

3.2.1. К основному персоналу учреждения относится врачебный, средний медицинский персонал, младший медицинский персонал, непосредственно оказывающий медицинские услуги.

3.2.2. К общеучрежденческому персоналу относятся сотрудники вспомогательных подразделений, административно-хозяйственный персонал.

3.2.3. Под основной заработной платой (Зтосн) понимается заработная плата, предусматриваемая по тарификации на штатное расписание и устанавливаемая в соответствии с действующим Положением об оплате труда работников государственного учреждения здравоохранения

Месячный фонд оплаты труда основного персонала (Зтосн(мес)) рассчитывается по формуле:

$$\text{Зтосн(мес)} = \text{Зтвр} + \text{Зтср} + \text{Зтмл} + \text{Зтпр},$$

где Зтвр - расходы на оплату труда врачебного персонала;

Зтср - расходы на оплату труда среднего медицинского персонала;

Зтмл - расходы на оплату труда младшего медицинского персонала;

Зтпр - расходы на оплату труда прочего персонала.

Годовой фонд оплаты труда (Зтосн) рассчитывается по формуле:

$$\text{Зтосн} = \text{Зтосн(мес)} \times 12,$$

где 12 - количество месяцев в году.

3.2.4. В дополнительную заработную плату (Зтдоп) включаются расходы, предусмотренные настоящим положением и Положением об оплате труда работников ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница».

3.2.5. Общий годовой фонд заработной платы (Зтобщ) представляет собой сумму расходов на основную и дополнительную зарплату:

$$\text{Зтобщ} = \text{Зтосн} + \text{Зтдоп}$$

3.3. Начисления на фонд оплаты труда (Нз) определяются в соответствии с законодательством Российской Федерации:

30,2%

$N_z = Z_{\text{общ}} \times \text{-----},$

100%

где 30,2% - процент начисления на фонд оплаты труда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.4. Расчет затрат на медикаменты и перевязочные средства (М) осуществляется по фактическим затратам в соответствии с Приложением «Технология выполнения медицинской услуги по заболеванию»

3.5. Расчет расходов на мягкий инвентарь (И) производится с учетом мощности учреждения, по нормативам оснащения мягким инвентарем в соответствии с приказом МЗ СССР от 15.09.88 N 710 "Об утверждении таблиц оснащения мягким инвентарем больниц, диспансеров, родильных домов, медико-санитарных частей, поликлиник, амбулаторий" и приказом МЗ СССР от 29.01.82 N 65 "О введении отраслевых норм бесплатной выдачи спецодежды, спецобуви и других средств индивидуальной защиты, а также норм санитарной одежды и санитарной обуви".

Расчет суммы на мягкий инвентарь (И) по каждому отделению, входящему в структуру учреждения, осуществляется по формуле:

$I = \text{SUM}(N \times C_t \times \text{Пизн: } 100\%),$

где N - норма расхода мягкого инвентаря, единиц;

C_t - стоимость единицы изделия;

Пизн - процент износа мягкого инвентаря в год.

3.6. Коэффициент накладных расходов (К_{накл}) определяется отношением всей суммы косвенных расходов (С_к) к годовому фонду оплаты труда основного персонала учреждения (Z_{общ(осн)}) и оформляется отдельным расчетом.

C_к

$K_{\text{накл}} = \text{-----}$

Z_{общ(осн)}

4. Расчет затрат на 1 койко-день

При расчете затрат на один койко-день учитывается плановое функционирование койки на предстоящий период (по числу плановых койко-дней с учетом планового закрытия коек на ремонт, санобработку и т.д.). Услуги, оказываемые пациенту в профильном отделении стационара (осмотр больного лечащим врачом, медицинские услуги процедурного и перевязочного кабинетов), не относятся к простым, а включаются в койко-день.

Расчет себестоимости койко-дня (С) осуществляется по формуле:

$$C = \frac{Зпст + Нз + И + Нр}{Гнагр},$$

где Зпст - расходы на оплату труда медицинского персонала в стационаре;

Нз - начисления на заработную плату;

И - износ мягкого инвентаря;

Нр - накладные расходы, которые рассчитываются через коэффициент накладных расходов;

Гнагр - годовая нагрузка отделения, в днях.

$$Нр = Кн \times Зпст,$$

где Зпст - расходы на оплату труда медицинского персонала в стационаре;

Кн - коэффициент накладных расходов.

4.1. Расчет затрат на основную и дополнительную заработную плату в стационаре (Зпст) производится по штатным должностям на основании тарификационных списков сотрудников в разрезе отделений.

При этом заработная плата анестезиологического отделения распределяется между отделениями хирургического профиля пропорционально объему работы врачей анестезиологов в этих отделениях.

Расчет расходов на оплату труда производится по алгоритму, изложенному в пункте 3.2 настоящей Методики.

4.2. Расчет начисления на фонд оплаты труда (НЗ) производится по алгоритму, изложенному в пункте 3.3 настоящей Методики

4.3. Расходы на медикаменты и перевязочные средства (М) включают виды затрат, учитываемых по статье 340 "Увеличение стоимости материальных запасов" в соответствии с приказом Минфина Российской Федерации от 24 августа 2007 г. (ред. от 28.03.2008) "Об утверждении указаний о порядке применения бюджетной классификации Российской Федерации".

4.4. Расчет расходов на мягкий инвентарь (И) производится по алгоритму, изложенному в пункте 3.5 настоящей Методики.

4.5. Расходы на продукты питания (П) рассчитывается из утверждённых норм расхода продуктов в натуре - нормы из среднесуточного набора продуктов для одного больного на основании приказа МЗ СССР № 330 от 05.08.03 г. «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ».

4.6. Накладные расходы по стационарной помощи (Ск) - это расходы на осуществление хозяйственной деятельности, управление, оказание услуг, которые не могут быть прямо отнесены при расчете тарифа одного койко-дня, перечень косвенных расходов приведен в п. 3.6 настоящей Методики.

Коэффициент накладных расходов может быть общим для учреждения при расчете различных видов медицинской помощи, либо рассчитывается индивидуально.

Расчет тарифа одного койко-дня (Сд) осуществляется по формуле:

$$Сд = С \times \frac{100\% + Р}{100\%},$$

где С - себестоимость одного койко-дня;

Р - рентабельность, в процентах;

5. Расчет затрат на параклинические исследования

Тариф на параклиническую услугу определяется отдельно от тарифа на один койко-день путем умножения стоимости 1 минуты рабочего времени на норму времени, установленную на проведение исследований, процедур в

соответствии с отраслевыми нормативными документами или хронометражными замерами.

Себестоимость единицы объема параклинической услуги (Ппар) осуществляется по формуле:

$$\text{Ппар} = \frac{\text{Зппар} + \text{Нз} + \text{И} + \text{Нр}}{\text{А}},$$

где Зппар - расходы на оплату труда сотрудников параклинической службы;

Нз - начисления на заработную плату;

И - износ мягкого инвентаря;

Нр - накладные расходы, которые рассчитываются через коэффициент накладных расходов;

А - годовой бюджет рабочего времени медицинского персонала отдельной параклинической службы (приложение 1), в минутах.

5.1. Расчет затрат на основную и дополнительную заработную плату параклинической службы (Зппар) производится по штатным должностям на основании тарификационных списков сотрудников и производится по алгоритму, изложенному в пункте 3.2 настоящей Методики.

5.2. Расчет начисления на фонд оплаты труда медицинского персонала параклинической службы производится по алгоритму, изложенному в пункте 3.3 настоящей Методики.

5.3. При расчете тарифа на параклиническую услугу расходы на медикаменты и перевязочные средства (М) включаются дополнительно, исходя из технологически необходимых затрат на основании инструкций по расходованию реактивов и расходных материалов на единицу исследования.

5.4. Расчет расходов на мягкий инвентарь параклинической службы производится по алгоритму, изложенному в пункте 3.5 настоящей Методики.

5.6. Расчет тарифа на параклиническую услугу (Спар) осуществляется по формуле:

$$100\% + P$$

$$\text{Спар} = \frac{\text{Ппар} \times \text{Ни} \times \text{-----}}{100\%} + M,$$

где Ппар - себестоимость единицы объема параклинической услуги;

Ни - норма времени на проведение конкретного вида исследования;

P - рентабельность, в процентах;

M - медикаменты, реактивы, расходный материал на единицу параклинического исследования.

5.7. При расчете цены на платные немедицинские услуги могут применяться иные методы расчета цены (оставление калькуляции, цена может устанавливаться взаимным соглашением сторон в соответствии со статьей 424 ГК РФ).

6. Заключительные положения

6.1. Прейскуранты на платные услуги утверждаются главным врачом ГБУЗ СК «Изобильненская РБ».

6.2. Основанием для рассмотрения вопроса об изменении цен на платные медицинские услуги является;

- изменение уровня цен на материальные ресурсы;
- изменение в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ставропольского края размера оплаты труда работников здравоохранения;
- изменение налогообложения платных медицинских услуг.

Приложение 1
к Методике
по расчету тарифов на платные
медицинские услуги, оказываемые
государственными учреждениями
здравоохранения Ставропольского края

РАСЧЕТ
ГОДОВОЙ НАГРУЗКИ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ
ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. Годовая нагрузка медицинского персонала клинической, бактериологической лаборатории (Н кл) рассчитывается по формуле:

$$N_{\text{кл}} = N_{\text{врач}} + N_{\text{лаб}},$$

где $N_{\text{врач}}$ - годовая нагрузка рабочего времени врачей-лаборантов, минутах;

$N_{\text{лаб}}$ - годовая нагрузка рабочего времени лаборантов, в минутах.

$$N_{\text{врач}} = A_{\text{врач}} \times D_{\text{врач}} \times C_{\text{врач}} \times M \times K_{\text{кл}},$$

где $A_{\text{врач}}$ - количество штатных единиц врачей-лаборантов лаборатории;

$D_{\text{врач}}$ - продолжительность установленного рабочего дня врача-лаборанта, в часах;

$C_{\text{врач}}$ - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска врача-лаборанта, в днях;

M - количество минут в часе, равное 60 минутам;

$K_{\text{кл}}$ - коэффициент использования установленного рабочего времени, равный 0,750.

$$N_{\text{лаб}} = A_{\text{лаб}} \times D_{\text{лаб}} \times C_{\text{лаб}} \times M \times K_{\text{лаб}},$$

где $A_{\text{лаб}}$ - количество штатных единиц лаборантов лаборатории;

$D_{\text{лаб}}$ - продолжительность установленного рабочего дня лаборанта, в часах;

$C_{\text{лаб}}$ - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска лаборанта, в днях;

M - количество минут в часе, равное 60 минутам;

К лаб - коэффициент использования рабочего времени лаборанта, равный 0,800.

2. Годовая нагрузка медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры в физиоотделении (Нф), рассчитывается по формуле:

$$Нф = Аф \times Дф \times Сф \times М \times Кф,$$

где Аф - количество штатных единиц медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры в физиоотделении;

Дф - продолжительность установленного рабочего дня медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры, в часах;

Сф - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры, в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам;

Кф - коэффициент использования рабочего времени медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры, равный 1,120.

3. Годовая нагрузка медсестер по массажу в физиоотделении (Нм) рассчитывается по формуле:

$$Нм = Ам \times Дм \times См \times М \times Км,$$

где Ам - количество штатных единиц медсестер по массажу в физиоотделении;

Дм - продолжительность установленного рабочего дня медсестер по массажу, в часах;

См - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска медсестер по массажу, в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам;

Км - коэффициент использования рабочего времени медсестер по массажу, равный 0,770.

4. Годовая нагрузка медсестер физиоотделения при работе на ручных аппаратах (Нмр) рассчитывается по формуле:

$$Нмр = Амр \times Дмр \times Смр \times М \times Кмр,$$

где Амр - количество штатных единиц медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры на ручных аппаратах в физиоотделении;

Дмр - продолжительность установленного рабочего дня медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры на ручных аппаратах, в часах;

Смр - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры на ручных аппаратах, в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам;

Кмр - коэффициент использования рабочего времени медсестер, выполняющих физиотерапевтические процедуры на ручных аппаратах, равный 0,923.

5. Годовая нагрузка инструкторов отделения (кабинета) лечебной физкультуры (ЛФК) рассчитывается по формуле:

$$\text{Нлфк} = \text{Алфк} \times \text{Длфк} \times \text{Слфк} \times \text{М} \times \text{Клфк},$$

где Алфк - количество штатных единиц инструкторов отделения (кабинета) лечебной физкультуры (ЛФК);

Длфк - продолжительность установленного рабочего дня инструктора ЛФК, в часах;

Слфк - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска инструктора ЛФК, в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам;

Клфк - коэффициент использования рабочего времени инструктора ЛФК, равный 0,923.

6. Годовая нагрузка медицинского персонала отделения (кабинета) (Нфд) функциональной диагностики рассчитывается по формуле:

$$\text{Нфд} = \text{Нфдв} + \text{Нфдм},$$

где Нфдв - годовая нагрузка рабочего времени врачей отделения (кабинета) функциональной диагностики, в минутах;

Нфдм - годовая нагрузка рабочего времени медсестер отделения (кабинета) функциональной диагностики, в минутах;

$$\text{Нфдв} = \text{Афдв} \times \text{Дфдв} \times \text{Сфдв} \times \text{М} \times \text{Кфдв},$$

где Афдв - количество штатных единиц врачей отделения (кабинета) функциональной диагностики;

Дфдв - продолжительность установленного рабочего дня врача отделения (кабинета) функциональной диагностики, в часах;

Сфдв - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска врача отделения (кабинета) функциональной диагностики, в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам.

Кфдв - коэффициент использования рабочего времени врача отделения (кабинета) функциональной диагностики, равный 0,840.

$N_{фдм} = A_{фдм} \times D_{фдм} \times C_{фдм} \times M,$

где $A_{фдм}$ - количество штатных единиц медсестер отделения (кабинета) функциональной диагностики;

$D_{фдм}$ - продолжительность установленного рабочего дня медсестры отделения (кабинета) функциональной диагностики, в часах;

$C_{фдм}$ - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска медсестры отделения (кабинета) функциональной диагностики, в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам.

7. Годовая нагрузка медицинского персонала рентгенотделения (кабинета)

(Н) рассчитывается по формуле:

р

$$N = A \times D \times C \times M \times K,$$

р р р р р

где A - количество штатных единиц врачей-рентгенологов, рентгенотделения

р

(кабинета) без учета штатных единиц врачей-рентгенологов экстренной службы;

D - продолжительность рабочего дня врача рентгенолога,

р

рентгенотделения (кабинета), в часах;

C - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска врача-

р

рентгенолога, рентгенотделения (кабинета), в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам;

К - коэффициент использования рабочего времени врача-рентгенолога,

р

рентгенотделения (кабинета), равный 0,900.

8. Годовая нагрузка медицинского персонала эндоскопического отделения (кабинета) (Нэ) рассчитывается по формуле:

$$Нэ = Аэ \times Дэ \times Сэ \times М \times Кэ,$$

где Аэ - количество штатных единиц врачей-эндоскопистов эндоскопического отделения (кабинета);

Дэ - продолжительность установленного рабочего дня врача-эндоскописта эндоскопического отделения (кабинета), в часах;

Сэ - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска врача-эндоскописта эндоскопического отделения (кабинета) в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам;

Кэ - коэффициент использования рабочего времени врача-эндоскописта эндоскопического отделения (кабинета), равный 1,000.

9. Годовая нагрузка медицинского персонала патолого-анатомического отделения учреждения (Нп) рассчитывается по формуле:

$$Нп = Ап \times Дп \times Сп \times М \times Кп,$$

где Ап - количество штатных единиц врачей-патологоанатомов патолого-анатомического отделения;

Дп - продолжительность установленного рабочего дня врача-патологоанатома патолого-анатомического отделения, в часах;

Сп - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска врача-патологоанатома патолого-анатомического отделения, в днях;

М - количество минут в часе, равное 60 минутам;

Кп - коэффициент использования рабочего времени врача патологоанатома патолого-анатомического отделения, равный 0,600.

10. Годовая нагрузка медицинского персонала отделения (кабинета) ультразвукового исследования (Ну) рассчитывается по формуле:

$$N_u = A_u \times D_u \times C_u \times M \times K_u,$$

где A_u - количество штатных единиц врачей отделения (кабинета) ультразвукового исследования (УЗИ);

D_u - продолжительность установленного рабочего дня врача отделения (кабинета) УЗИ, в часах;

C_u - число рабочих дней в году за вычетом дней отпуска врача отделения (кабинета) УЗИ, в днях;

M - количество минут в часе, равное 60 минутам.

K_u - коэффициент использования рабочего времени врача отделения (кабинета) УЗИ, равный 0,850.

КОЭФФИЦИЕНТЫ

ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ

Наименование должности	Коэффициент
1	2
Врач амбулаторного приема, отделения стационара	0,923
Врач-лаборант	0,750
Лаборант, фельдшер-лаборант	0,800
Врач-рентгенолог, рентгенолаборант	0,900
Врач-радиолог	1,000
Врач функциональной диагностики	0,840
Врач ультразвуковой диагностики	0,850
Врач-эндоскопист	1,000
Врач, инструктор по лечебной физкультуре	0,923
Врач-физиотерапевт	0,923
Медицинская сестра по массажу	0,770
Медицинская сестра по физиотерапии	1,120

Врач-психиатр, врач-нарколог	0,923
Врач-судмедэксперт	0,900
Психолог	0,923
Логопед	1,000

Таблица 1

Значения поправочных коэффициентов

Т	
Наименование поправочного коэффициента	Значение
поправочного	
коэффициента	
+	
Коэффициент сложности:	
- повышающий;	2,0
- понижающий.	0,1
+	
Коэффициент субспециальности	2,0
+	

Исполнитель заместитель главного врача по экономическим и финансовым вопросам Парахина Г.П.