



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

24.05.2023 № 456

г. Минск

г. Минск

Об утверждении
Методических рекомендаций

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 января 2023 г. № 19 «О расширении пилотной зоны по внедрению КЗГ», письма Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 февраля 2023 г. № 9-1-6/4339 «Об исполнении постановления»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Методические рекомендации о порядке распределения расходов при финансировании медицинской помощи, основанной на модели клинико-затратных групп (прилагаются).

2. Председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома Богдан Е.Л., начальнику главного управления по здравоохранению Гомельского облисполкома Куденьчуку Н.Н., начальнику главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома Кеде Л.Н. обеспечить внедрение и использование в практике Методических рекомендаций в организациях здравоохранения, участвующих в проекте по переходу на финансирование медицинской помощи, основанной на модели клинико-затратных групп (далее – КЗГ).

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23 сентября 2021 г. № 1157 «Об утверждении Методических рекомендаций по порядку расчета стоимости случая госпитализации».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра Кроткову Е.Н.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2023 г.

Министр

Д.Л.Пиневиц

УТВЕРЖДЕНО
приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
24.05.2023 № 456

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
о порядке распределения расходов при
финансировании медицинской помощи,
основанной на модели клинико-затратных групп

ГЛАВА 1
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие Методические рекомендации определяют порядок распределения расходов при финансировании медицинской помощи, основанной на модели клинико-затратных групп, для организаций здравоохранения, участвующих в проекте по переходу на финансирование медицинской помощи, основанной на модели клинико-затратных групп (далее – КЗГ).

2. Учет расходов ведется в соответствии с бюджетной классификацией Республики Беларусь, утвержденной постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 31 декабря 2008 г. № 208.

3. Бухгалтерский учет расходов осуществляется в соответствии с Инструкцией о порядке бухгалтерского учета расходов в бюджетных организациях, утвержденной постановлением Министерства финансов Республики Беларусь от 30 декабря 2009 г. № 157.

4. Фактическими расходами признаются действительные затраты организации здравоохранения, подтвержденные соответствующими документами, включая расходы по неоплаченным счетам кредиторов, по начисленной заработной плате и стипендиям, по приобретенным основным средствам, отдельным предметам в составе оборотных средств и другим материальным ценностям.

5. Учет расходов на оказание медицинской помощи осуществляется по следующим условиям ее оказания: стационарная, амбулаторная, в условиях отделения дневного пребывания, а также вне организации здравоохранения.

6. Учет расходов организации здравоохранения осуществляется отдельно по каждому уровню бюджета: республиканский, местный (городской, районный, областной).

7. Учет расходов производится в целом по учреждению здравоохранения, а для получения информации о стоимости законченного случая госпитализации пациента – по каждому структурному подразделению.

К основным структурным подразделениям относятся отделения, непосредственно оказывающие медицинскую помощь.

К вспомогательным подразделениям относятся лечебно-диагностические и иные подразделения, деятельность которых носит медицинский характер и обеспечивает лечебно-диагностический процесс в основных подразделениях (клинико-диагностическая лаборатория, физиотерапевтическое отделение, отделение лучевой диагностики и иные).

К обслуживающим подразделениям относятся административно-управленческие, хозяйственно-обслуживающие и иные подразделения, обеспечивающие общее руководство организацией, управление персоналом, материально-техническое обеспечение и иные виды обслуживающей деятельности.

8. Расходы, осуществляемые организацией здравоохранения для сторонних организаций здравоохранения в ходе оказания услуг (услуги централизованной лаборатории и иные аналогичные расходы), учитываются отдельно и не включаются в расходы структурных подразделений для определения стоимости законченного случая госпитализации.

ГЛАВА 2

ПОРЯДОК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПРЯМЫХ И КОСВЕННЫХ РАСХОДОВ В РАЗРЕЗЕ ВСЕХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОРГАНИЗАЦИИ

9. Прямыми расходами организации здравоохранения признаются расходы, связанные с оказанием определенного вида медицинских услуг, которые могут быть прямо включены в ее себестоимость. Прямые расходы распределяются по структурным подразделениям прямым счетом.

10. К прямым расходам относятся расходы по подстатьям 1.10.01.00 «Заработная плата рабочих и служащих», 1.10.02.00 «Взносы и отчисления на социальные нужды», элементам расходов 1.10.03.02 «Лекарственные средства и изделия медицинского назначения», 1.10.03.03 «Мягкий инвентарь и обмундирование», 1.10.03.04 «Продукты питания», подстатье 1.10.04.00 «Командировки и служебные разъезды», элементам расходов 1.10.10.02 «Оплата текущего ремонта оборудования и инвентаря»,

1.10.10.08 «Прочие текущие расходы», статье 1.30.00.00 «Текущие трансферты населению».

11. Расходы по подстатьям 1.10.01.00 «Заработная плата рабочих и служащих», 1.10.02.00 «Взносы и отчисления на социальные нужды», в случае оказания работниками организации медицинской помощи в разных структурных подразделениях, относятся на те подразделения, в которых была выполнена работа.

12. Косвенными расходами организации здравоохранения признаются расходы, которые не могут быть прямо отнесены на себестоимость конкретной медицинской услуги и требует распределения согласно выбранному критерию (базе распределения).

13. К косвенным расходам относятся расходы по следующим подстатьям 1.10.05.00 «Оплата транспортных услуг», 1.10.06.00 «Оплата услуг связи», элементам расходов 1.10.07.01 «Оплата потребления тепловой энергии», 1.10.07.02 «Оплата потребления газа», 1.10.07.03 «Оплата потребления электрической энергии», 1.10.07.04 «Прочие коммунальные услуги».

14. Расходы по подстатье 1.10.05.00 «Оплата транспортных услуг», связанные с содержанием и наймом транспорта, распределяются между структурными подразделениями расчетным путем исходя из количества заявок (иных документов, явившихся основанием к использованию транспортных средств), поступивших от структурных подразделений на использование транспорта. Расходы на наем транспорта для доставки продуктов питания, лекарственных средств, изделий медицинского назначения, минеральных вод, сывороток и т.п. по отдельно заключенным договорам относятся на расходы структурных подразделений, для которых осуществлялась данная доставка.

15. Расходы по подстатье 1.10.06.00 «Оплата услуг связи» распределяются по всем структурным подразделениям пропорционально количеству телефонных номеров связи в этих подразделениях.

16. Расходы по элементам расходов 1.10.07.01 «Оплата потребления тепловой энергии», 1.10.07.02 «Оплата потребления газа», 1.10.07.03 «Оплата потребления электрической энергии» распределяются по всем структурным подразделениям пропорционально занимаемым площадям.

Расходы по элементу расходов 1.10.07.04 «Прочие коммунальные услуги» распределяются расчетным путем по всем структурным подразделениям пропорционально количеству штатных единиц.

17. При невозможности применения вышеперечисленного порядка распределения отдельных видов расходов их распределение производится по структурным подразделениям пропорционально показателю - количеству штатных единиц.

ГЛАВА 3

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КРИТЕРИЯ КАСКАДНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ РАСХОДОВ В РАЗРЕЗЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

18. Расходы, приходящиеся на вспомогательные подразделения, распределяются по основным структурным подразделениям согласно следующим критериям:

клинико-диагностическая лаборатория – пропорционально количеству проведенных лабораторных исследований;

рентгенологическое отделение (кабинет) – пропорционально количеству проведенных рентгенологических исследований (количество определяется в условных единицах трудоемкости (далее – УЕТ));

флюорография – пропорционально количеству проведенных флюорографических исследований (УЕТ);

ультразвуковая диагностика – пропорционально количеству проведенных ультразвуковых исследований (УЕТ);

электрокардиография и функциональная диагностика – пропорционально количеству проведенных электрокардиографий или исследований по функциональной диагностике (УЕТ);

эндоскопическое отделение (кабинет) – пропорционально количеству проведенных эндоскопических исследований (УЕТ);

отделение (кабинет) лучевой диагностики (КТ/МРТ) – пропорционально количеству проведенных КТ/МРТ исследований (УЕТ);

изотопная лаборатория – пропорционально количеству проведенных реоренографических исследований (УЕТ);

ангиографический кабинет – пропорционально количеству проведенных ангиографий (УЕТ);

физиотерапевтическое отделение (кабинет) – пропорционально количеству проведенных физиотерапевтических процедур (УЕТ);

аптека – пропорционально количеству штатных должностей;

операционный блок – пропорционально количеству проведенных хирургических операций в стационарных условиях;

реанимационное отделение – пропорционально количеству койко-дней;

патологоанатомическое отделение – пропорционально количеству проведенных патологоанатомических исследований;

приемное отделение – пропорционально количеству зарегистрированных (поступивших) пациентов;

регистратура – пропорционально количеству выписок по отделению;

стерилизационная – пропорционально количеству койко-дней;

отделение переливания крови – пропорционально количеству использованной крови и ее компонентов;

отделение (кабинет) гемодиализа – пропорционально количеству проведенных сеансов гемодиализа;

отделение рентген-эндоваскулярной хирургии (рентгенооперационная) – пропорционально количеству проведенных хирургических операций;

прочие отделение (кабинеты) – пропорционально количеству проведенных вмешательств (процедур).

19. Расходы, приходящиеся на обслуживающие подразделения, распределяются между основными и вспомогательными структурными подразделениями согласно следующим критериям:

администрация (общее руководство), отдел кадров, бухгалтерия, планово-экономический отдел, отдел автоматизированных систем управления, отдел охраны труда, охрана, технические службы (газовая, энергетическая, гараж, ремонтная служба, кондиционирования и иные), прочие административные отделы и службы (канцелярия, юридическая, приемная, материально-технического снабжения и иные), отдел статистики, организационно-методический отдел, хозяйственно-обслуживающий персонал (общий) – пропорционально количеству штатных должностей;

прачечная, пищеблок – пропорционально количеству койко-дней;

общепольничный персонал (общий) – пропорционально числу пролеченных пациентов;

руководство (стационар), общепольничный персонал (стационар), хозяйственно-обслуживающий персонал (стационар) – пропорционально количеству штатных должностей в стационаре.

ГЛАВА 4

ФОРМИРОВАНИЕ СВОДНОЙ ИНФОРМАЦИИ О РАСХОДАХ В РАЗРЕЗЕ ОСНОВНЫХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

20. В расходы при финансировании медицинской помощи, основанной на модели клинико-затратных групп не включаются: капитальные расходы; расходы по оплате текущего ремонта зданий и помещений; стоимость отдельных предметов в составе основных средств, приобретенных в отчетном периоде, но не выданных в эксплуатацию и находящихся на складе (субсчет 070 «Предметы на складе», субсчет 072 «Белье, постельные принадлежности, одежда и обувь на складе»); амортизация основных средств.

21. Расходы, распределенные по основным структурным подразделениям методом прямого счета, расходы обслуживающих структурных подразделений, расходы вспомогательных структурных подразделений, расходы операционного блока, приемного отделения и другие расходы, распределенные по основным структурным

подразделениям расчетным путем, образуют фактические расходы на содержание основных структурных подразделений за отчетный период.

22. Сгруппированные фактические расходы за отчетный период по всем основным структурным подразделениям должны соответствовать сумме фактических расходов по субсчету 200 «Расходы по бюджету» книги «Журнал-главная» формы 308 за отчетный период без учета расходов, перечисленных в пункте 20 методических рекомендаций.

23. Основные положения о порядке распределения расходов при финансировании медицинской помощи, основанной на модели клинико-затратных групп, отражаются в учетной политике организации здравоохранения.