Приложение 1.17 к Положению
«Положение о реализации учетной политики
для целей бухгалтерского (бюджетного) учета»

РАСПОРЯЖЕНИЕ

О Порядке формирования раздельного учета доходов и расходов, по источникам финансирования ОМС и средств бюджета Тверской области.

В целях реализации единой учетной политики по учреждению, в связи с переходом с 1 января 2013 года на частичное финансирование учреждения за счет средств бюджета Тверской области, в виде субсидии на возмещение нормативных затрат, связанных с оказанием государственных услуг в соответствии с государственным заданием и средств обязательного медицинского страхования, получаемые для оплаты медицинской помощи, оказываемой в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования

РАСПОРЯЖАЮСЬ

Принять Порядок формирования раздельного учета доходов и расходов, по источникам финансирования ОМС и средств бюджета Тверской области (далее по тексту Порядок).

1. В учреждении в рамках действующей учетной политики утвержден рабочий план счетов, с аналитической классификацией кодов в номере счета, позволяющий формировать раздельный учет на счетах финансового результата текущего финансового года.

2.К единице учета деятельности в рамках ОМС отнести - медицинскую услугу (вызов).

Стоимость реализации медицинских услуг, оказанных застрахованным гражданам в рамках реализации программ ОМС, определяется на основании реестров фактически оказанных услуг, утверждаемых нашим учреждением и страховой медицинской организацией.

3.Классификация затрат:

- по участию в процессе оказания медицинских услуг расходы (затраты) разделяются на основные и накладные.
- по порядку отнесения на услуги (по способу отнесения на себестоимость конкретной услуги) затраты разделяются на прямые и косвенные.

Определить что к основным (прямым) расходам, непосредственно связанным с оказанием услуг относятся:

1) затраты на оплату труда персонала и начисления на оплату труда основного персонала, непосредственно участвующего в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги) в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации;

2) материальные запасы, полностью потребляемые в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги), в соответствии с табелем оснащения медицинской организации медицинским инструментарием, мягким инвентарем, изделиями медицинского назначения для оказания медицинской помощи;

3) затраты (амортизация) оборудования, используемого в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги), в соответствии с табелем оснащения медицинской организации медицинским оборудованием. Стоимость частично потребляемых материальных ресурсов (износ мягкого инвентаря, амортизация медицинского оборудования, используемого при оказании медицинской услуги, износ малоценных и быстроизнашивающихся предметов).

К накладным(косвенным) расходам по учреждению относятся затраты, которые необходимы для обеспечения деятельности учреждения, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской услуги.

К косвенным затратам относятся:

– оплата труда административно-хозяйственного персонала;
– начисления на оплату труда административно-хозяйственного персонала;
– коммунальные и хозяйственные расходы (затраты на материалы и предметы для текущих хозяйственных целей, на канцелярские товары, инвентарь и оплату услуг, включая затраты на текущий ремонт и т. д.);
– затраты на командировки и служебные разъезды;
– амортизация (износ) зданий, сооружений и других основных фондов, непосредственно не связанных с оказанием медицинских услуг;
- затраты на отопление, электроэнергию, водоснабжение (то есть коммунальные услуги);
– прочие затраты.

В связи с оказанием единственного вида услуги – все косвенные расходы, прямо относить на стоимость медицинской услуг и без расчетных коэффициентов.

4.Критерии распределения затрат по различным источникам финансирования.

4.1. на основании анализа вызовов предыдущего периода (года) определить процентное соотношение оказанных услуг (то есть определение объема вызовов приходящихся на ОМС и средства бюджета);

4.2. исходя из рассчитанного объема, распределение затрат производить постатейно, исходя из ранее составленного и утвержденного плана ФХД по источникам финансирования;

4.3.в случаях оказания скорой медицинской помощи финансируемой только в рамках исполнения государственного задания производить затраты только за счет данного источника;

4.4.ежеквартально проводить анализ фактически произведенных затрат, на соответствие процентного соотношения рассчитанного в п.4.1.