



Республика Молдова

## ПРАВИТЕЛЬСТВО

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ № HG1020/2011 от 29.12.2011

#### **о тарифах на медико-санитарные услуги**

Опубликован : 13.01.2012 в MONITORUL OFICIAL № 7-12 статья № 25 Data intrării în vigoare

*ИЗМЕНЕН*

[ПП421 от 24.06.20, МО153-158/26.06.20 ст.518; в силу с 26.06.20](#)

На основании ст.7 Закона № 411-XIII от 28 марта 1995 года об охране здоровья (Официальный монитор Республики Молдова, 1995 г., № 34, ст.373), с последующими изменениями и дополнениями, Правительство

#### **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

**1. Утвердить:**

Положение о тарифах на медико-санитарные услуги согласно приложению № 1;

Методологию установления тарифов на предоставление медико-санитарных услуг согласно приложению № 2;

Каталог единых тарифов на медико-санитарные услуги, предоставляемые за плату публичными медико-санитарными учреждениями, а также на услуги, покрываемые из фондов обязательного медицинского страхования, предоставляемые публичными и частными медико-санитарными учреждениями, согласно приложению № 3.

**2.** Установить, что публичные медико-санитарные учреждения рассчитывают тарифы на медико-санитарные услуги на основе затрат/расходов согласно Методике установления тарифов на предоставление медико-санитарных услуг, и несут ответственность за правильность расчетов и качество услуг.

**3.** Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты осуществлять контроль за применением Каталога единых тарифов на медико-санитарные услуги, обеспечивать актуализацию Каталога на основе тарифов, поступающих от медико-санитарных учреждений, с последующим представлением их Правительству на рассмотрение и утверждение.

**4.** Тарифы Каталога единых тарифов на медико-санитарные услуги представляют собой максимальный предел стоимости одной услуги при заключении Национальной компанией медицинского страхования договоров на предоставление услуг публичными, частными медико-санитарными учреждениями и частно-государственными партнерствами, и устанавливаются договорным путем в целях определения наиболее экономически выгодных тарифов при заключении договоров.

5. Медико-санитарные учреждения имеют право вносить в установленном порядке и по необходимости предложения по утверждению тарифов на медико-санитарные услуги, которые не включены в указанный Каталог.

6. Положения приложения № 3 к настоящему Постановлению применяются по истечении 15 дней после его опубликования в Официальном мониторе Республики Молдова.

7. Признать утратившими силу некоторые постановления Правительства согласно приложению № 4.

**ПРЕМЬЕР-МИНИСТР Владимир ФИЛАТ**

**Контрассигнуют:**

**зам. премьер-министра,**

**министр экономики Валериу Лазэр**

**министр финансов Вячеслав Негруца**

**министр здравоохранения Андрей Усатый**

**Кишинэу, 29 декабря 2011 г.**

**№ 1020.**

Приложение № 1  
к Постановлению Правительства  
№ 1020 от 29 декабря 2011 г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о тарифах на медико-санитарные услуги**

#### **Раздел А**

#### **Глава I**

### **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Положение о тарифах на медико-санитарные услуги (в дальнейшем – *Положение*) разработано в соответствии с действующим национальным законодательством, международными конвенциями и соглашениями, стороной которых Республика Молдова является, и определяет порядок установления тарифов на медико-санитарные услуги, предоставляемые медико-санитарными учреждениями.

2. Настоящее положение устанавливает:

применяемость его требований к медико-санитарным учреждениям;

порядок утверждения, изменения и применения тарифов на медико-санитарные услуги;

элементы тарифов на медико-санитарные услуги;

состав затрат/расходов, включенных в стоимость медико-санитарных услуг при расчете тарифов.

**3.** Механизм регулирования тарифов на медико-санитарные услуги основаны на следующих принципах:

1) тарифы на медико-санитарные услуги, предоставляемые медико-санитарными учреждениями, основываются на их стоимости;

2) тарифы устанавливаются по принципу недискриминации поставщиков услуг и потребителей;

3) установление тарифов должно быть прозрачным с доведением их до общественности согласно действующему законодательству.

## **Глава II**

### **ПРИМЕНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ НАСТОЯЩЕГО ПОЛОЖЕНИЯ.**

#### **ПОРЯДОК ПРИМЕНЕНИЯ И ПЕРЕСМОТРА ТАРИФОВ**

**4.** Требования настоящего Положения обязательны для всех публичных медико-санитарных учреждений, которые оказывают медико-санитарные услуги за плату, и публичных медико-санитарных учреждений, частных медико-санитарных учреждений, частно-государственных партнерств медико-санитарных учреждений, частно-государственных партнерств, предоставляющих медико-санитарные услуги в рамках обязательного медицинского страхования.

**5.** Медико-санитарные учреждения рассчитывают тарифы на медико-санитарные услуги и представляют Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты, приложив документы, необходимые для обоснования.

**6.** Пакет документов, представляемый в Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты, включает:

1) расчет новых тарифов;

2) нормативы времени для медико-санитарных услуг, предоставляемых медико-санитарными учреждениями;

3) финансовые отчеты/бухгалтерские регистры и статистические отчеты;

3<sup>1</sup>) описание процесса медицинского обслуживания на основе клинического протокола, стандарта медицинской диагностики и лечения, стандартной операционной процедуры;

3<sup>2</sup>) заключения специализированных комиссий Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты, в том числе на предмет соответствия предложенных новых исследований уже существующим в Каталоге единых тарифов на медико-санитарные услуги;

4) другую необходимую информацию, запрашиваемую Министерством здравоохранения,

труда и социальной защиты.

7. Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты проверяет предлагаемые тарифы в срок, не превышающий одного месяца со дня подачи медико-санитарными учреждениями документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения, и представляет их в установленном порядке Правительству на рассмотрение и утверждение.

Приложение № 2

к Постановлению Правительства

№ 1020 от 29 декабря 2011 г.

## **МЕТОДОЛОГИЯ**

### **установления тарифов на предоставление медико-санитарных услуг**

#### **Раздел В**

#### **Глава I**

### **ЭЛЕМЕНТЫ ТАРИФОВ НА МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ УСЛУГИ**

### **И СОСТАВ ЗАТРАТ/РАСХОДОВ, ВКЛЮЧАЕМЫХ**

### **В ИХ СТОИМОСТЬ**

**1.** Методология установления тарифов на предоставление медико-санитарных услуг (в дальнейшем – *Методология*) имеет целью установление единых принципов расчета тарифов на медико-санитарные услуги, предоставляемые медико-санитарными учреждениями.

**2.** Механизм, применяемый при установлении и регулировании тарифов, основан на принципе соответствия тарифов следующим критериям:

1) обеспечение стабильности и эффективного функционирования медико-санитарных учреждений;

2) покрытие затрат/расходов, необходимых для нормальной деятельности учреждений по предоставлению медико-санитарных услуг;

3) расчет тарифов на основании затрат/расходов, фактически понесенных медико-санитарными учреждениями, и на основе запланированных расходов/затрат, для новых медико-санитарных услуг, которые не включены в Каталог единых тарифов на медико-санитарные услуги.

**3.** Принцип главенства фактических затрат/расходов предусматривает включение в стоимость каждой услуги всех расходов, связанных с предоставлением данной медицинской услуги.

**4.** Стоимость медико-санитарных услуг состоит из следующих элементов:

1) затраты/расходы на персонал;

2) материальные затраты/расходы;

3) затраты/расходы, связанные с амортизацией/износом нематериальных активов и основных средств;

4) прочие затраты/расходы.

В стоимость тарифов не включаются затраты/расходы, связанные с:

1) выполнением научно-исследовательских работ;

2) ремонтом и содержанием объектов социально-культурного назначения и других объектов, не связанных с основной деятельностью учреждения;

3) оказанием материальной или финансовой помощи другим учреждениям;

4) потерями, кражами, санкциями, штрафами.

**5.** Бухгалтерский учет затрат и расходов, связанных с предоставлением услуг, ведется медико-санитарными учреждениями, включенными в систему обязательного медицинского страхования, согласно Национальному стандарту бухгалтерского учета «Расходы», утвержденные приказом министра финансов, или, в зависимости от обстоятельств, в соответствии с Планом счетов бюджетного учета и Методологическими нормами организации бухгалтерского учета и финансовой отчетности бюджетных учреждений, утвержденными приказом министра финансов.

**6.** В процессе установления и применения тарифов медико-санитарные учреждения должны учитывать следующие особенности бюджетной системы здравоохранения:

a) тариф на медико-санитарную услугу состоит только из основных ее элементов;

b) тариф не включает рентабельность, за исключением частно-государственных партнерств, осуществляемых в соответствии с действующим законодательством;

c) для системы здравоохранения медико-санитарные услуги не являются прибыльными, за исключением частно-государственных партнерств, осуществляемых в соответствии с действующим законодательством.

**7.** Настоящая Методология применяется для установления тарифов на медико-санитарные услуги, которые предоставляются путем заключения договоров в рамках обязательного медицинского страхования, и тарифов на предоставляемые медико-санитарные услуги, в том числе платные, публичными медико-санитарными учреждениями.

## **Глава II**

### **ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТОИМОСТИ**

#### **МЕДИКО-САНИТАРНОЙ УСЛУГИ**

**8.** При расчете стоимости любой медико-санитарной услуги за основу берется отдельный учет затрат/расходов по статьям (планируемым или ожидаемым) в целом по медико-санитарному учреждению и его подразделениям.

**9.** Метод расчета стоимости медико-санитарной услуги, предоставляемой в стационаре

или в амбулаторных условиях, один и тот же, разница в параметрах возникает только при взятии в расчет специфики основной деятельности соответствующего медико-санитарного учреждения.

**10.** Стоимость медицинской помощи включает, по необходимости:

в стационаре:

- стоимость одного койко-дня;
- стоимость одной операции;
- стоимость одной анестезии;
- стоимость одной медицинской услуги по осмотру или медико-санитарной услуги;

в амбулаторных условиях:

- стоимость одного посещения;
- стоимость одной медицинской услуги по осмотру или медико-санитарной услуги.

**11.** Стоимость одного койко-дня, одной медико-санитарной услуги или одного посещения устанавливается в зависимости от услуг, предоставляемых соответствующими отделениями. По виду осуществляемой деятельности отделения учреждения группируются следующим образом:

I группа - клинические и специализированные отделения;

II группа - параклинические отделения;

III группа - вспомогательные отделения и подразделения.

**12.** Клинические услуги предоставляются в специализированных отделениях (имеющих койки для стационарного лечения) и в амбулаторных отделениях (посещаемых пациентами для амбулаторной медико-санитарной услуги и лечения).

**13.** Параклинические услуги предоставляются параклиническими отделениями, не имеющими больничных коек, в том числе аптеками, которые обслуживают стационарные клинические отделения, и амбулаториями, дополняя лечебно-диагностические процедуры (услуги по медико-санитарной услуге, исследованию, лечению, приемного отделения, стерилизации и т. д.).

**14.** Вспомогательные услуги предоставляются подразделениями, которые имеют статус отдельных единиц и услуги которых оцениваются отдельно (гараж, прачечная, администрация, пищевой блок, биоинженерный отдел и т. д.).

**15.** При расчете стоимости медико-санитарных услуг, предоставляемых клиническими и параклиническими отделениями, помимо основных затрат/расходов, связанных с деятельностью этих отделений, включаются основные затраты/расходы, связанные с деятельностью вспомогательных отделений.

Основные элементы затрат/расходов вспомогательных отделений распределяются между клиническими и параклиническими подразделениями в соответствии с удельным весом фактических затрат/расходов этих подразделений в их общих затратах/расходах.

Стоимость одного койко-дня включает сумму фактических или запланированных затрат/расходов (без расходов на питание, медикаменты и медицинские изделия), рассчитываемую каждым отделением, и сумму фактических затрат/расходов параклинических отделений, оказывающих медицинские услуги, стоимость которых не рассчитывается отдельно, и затрат/расходов вспомогательных отделений, которые приходятся на соответствующие подразделения, соотнесенных с количеством койко-дней.

Стоимость одной минуты медико-санитарной услуги включает сумму фактических или запланированных затрат/расходов, связанных с медико-санитарной услугой (без расходов на медицинский персонал, непосредственно вовлеченный в процесс оказания медико-санитарной услуги, медикаменты и медицинские изделия, а также амортизации/износа медицинского оборудования, непосредственно используемого для проведения медико-санитарной услуги), и сумма фактических затрат/расходов параклинических отделений, предоставляющих медицинские услуги, стоимость которых не рассчитывается отдельно, и вспомогательных отделений, которые необходимы для медико-санитарной услуги, соотнесенные с общим нормативным временем оказания медико-санитарной услуги.

Стоимость одной минуты медико-санитарной услуги рассчитывается в соответствии с приложением № 4.

Стоимость одного амбулаторного посещения состоит из суммы фактических или запланированных затрат/расходов (без расходов на медикаменты и медицинские изделия), рассчитываемой каждым медико-санитарным учреждением и подразделением, и суммы фактических затрат/расходов параклинических отделений, предоставляющих медицинские услуги, стоимость которых не рассчитывается отдельно, и затрат/расходов вспомогательных отделений, которые приходятся на соответствующие подразделения, соотнесенных с числом посещений.

**16.** Для расчета стоимости одной медико-санитарной услуги и стоимости курса лечения одного больного в зависимости от нозологической единицы применяются следующие формулы:

$$C_{\text{медико-санитарной услуги}} = ((C_{\text{мин медико-санитарной услуги}} \times T) + P_{\text{мед}} + P_{\text{мед персонал}} + P_{\text{амортизация/износ}}),$$

$$C_{\text{леч}} = ((C_{\text{к/д}} \times P_{\text{леч}}) + P_{\text{мед}} + P_{\text{пит}} + P_{\text{всего/медико-санитарная услуга}}),$$

$$B_{\text{ежегод врем}} = K_{\text{дней}} \times 60_{\text{мин}} \times P,$$

где:

$C_{\text{медико-санитарной услуги}}$  – стоимость одной медико-санитарной услуги;

$C_{\text{мин медико-санитарной услуги}}$  – стоимость одной минуты медико-санитарной услуги;

$T$  – продолжительность медико-санитарной услуги;

$C_{\text{леч}}$  – стоимость лечения одного больного в зависимости от нозологической единицы;

$C_{\text{к/д}}$  – стоимость одного койко-дня в соответствующем отделении;

$P_{\text{леч}}$  – средняя продолжительность лечения согласно стандартам;

$P_{\text{мед}}$  – затраты/расходы на медикаменты и медицинские изделия;

$P_{\text{пит}}$  – затраты/расходы на питание;

$P_{\text{мед персонал}}$  – затраты/расходы на медицинский персонал, непосредственно вовлеченный в предоставление медико-социальной услуги;

$P_{\text{амортизация/износ}}$  – расходы, связанные с амортизацией/износом медицинского оборудования, используемого непосредственно для проведения медико-санитарной услуги;

$P_{\text{всего/медико-санитарная услуга}}$  – всего затрат/расходов, связанных с предоставлением медико-санитарных услуг, которые предоставляются вне клинических отделений, соответственно они не включены в стоимость одного койко-дня, их стоимость рассчитывается отдельно (операции, анестезия, обследование и т.д.);

$B_{\text{ежегод врем}}$  – годовой баланс рабочего времени лица/бригады, предоставляющих услуги;

$K_{\text{дней}}$  – количество рабочих дней в отчетном периоде;

$\Pi$  – продолжительность ежедневной работы.

**17.** Стоимость одной стоматологической услуги рассчитывается так же, как и стоимость других медицинских услуг. При этом принимается во внимание норма рабочего времени для каждой предоставляемой услуги.

### **Затраты/расходы на персонал**

**17<sup>1</sup>.** Затраты/расходы на персонал включают:

1) сумму выплат за выполненную фактическую работу, надбавки к заработной плате, премии, материальную помощь, компенсации и доплаты к заработной плате, пособия для ежегодного и дополнительного оплачиваемых отпусков;

2) сумму взносов обязательного государственного социального страхования и взносов обязательного медицинского страхования, рассчитанных из причитающихся сумм выплат для всех категорий персонала.

**18.** Расходы на медицинский персонал включают все суммы выплат за фактическую работу, выполненную медицинским персоналом, непосредственно осуществляющий предоставление услуг, и расходы на подготовку и переподготовку соответствующего персонала, в соответствии с приложением № 1.

**19.** Численность персонала определяется согласно штатному расписанию и рассчитывается в соответствии с нормативами персонала и типовым штатным расписанием, с учетом профиля учреждения, его организационной структуры, нормативов и категорий персонала, непосредственно осуществляющего предоставление медико-санитарных услуг (врач, медицинская сестра, санитарка и другой персонал), и установленных норм времени.

**20.** Затраты/расходы на персонал включают суммы выплат за выполненную фактическую работу, рассчитанные в соответствии с формой оплаты труда, премии и надбавки к заработной плате, материальную помощь, стимулирующие и компенсирующие доплаты к заработной плате, другие гарантированные выплаты к заработной плате, разрешенные действующим законодательством.

Стоимость одной минуты работы медицинского персонала рассчитывается путем деления

всех расходов, необходимых для одного человека, на баланс годового времени.

**21.** Затраты/расходы, связанные с отчислениями на государственное обязательное социальное страхование и обязательное медицинское страхование, рассчитываются исходя из затрат/расходов на персонал и размеров отчислений в бюджет государственного обязательного социального страхования и в бюджет обязательного медицинского страхования, установленных в соответствии с действующим законодательством.

### **Материальные затраты/расходы**

**21<sup>1</sup>.** В состав материальных затрат/расходов входят:

- 1) затраты/расходы на медикаменты, медицинские изделия и питание;
- 2) стоимость и износ малоценных и быстроизнашивающихся предметов/расходы на малоценные и быстроизнашивающиеся предметы;
- 3) затраты/расходы на энергоресурсы (топливо, тепло- и электроэнергия, водоснабжение, природный газ и т.д.);
- 4) другие материальные затраты/расходы.

**22.** Затраты/расходы на медикаменты и медицинские изделия рассчитываются в соответствии с клиническими протоколами, стандартами медицинской диагностики и лечения, действующими стандартными операционными процедурами, в соответствии с образцом, представленным в приложении № 2.

**23.** Затраты/расходы на питание пациентов рассчитываются по естественным нормам питания (диеты) (калорийности) и средним ценам на продукты питания путем умножения их размера на число койко-дней в соответствующих отделениях стационара.

**24.** Затраты/расходы на малоценные и быстроизнашивающиеся предметы включают потребность в количественном и суммарном выражении малоценных и быстроизнашивающихся предметов для каждого медико-санитарного учреждения, отделения, подразделения в соответствии со сроками их использования. При определении годовой потребности в малоценных и быстроизнашивающихся предметах учитываются данные последней инвентаризации.

**24<sup>1</sup>.** Затраты/расходы на энергоресурсы и другие материальные затраты/расходы рассчитываются отдельно для каждой категории и включают в себя фактическую стоимость энергоресурсов (топливо, тепло- и электроэнергия, водоснабжение, природный газ и т.д.), строительных материалов, запасных частей и прочих материалов, использованных субъектами в течение отчетного периода.

### **Затраты/расходы на амортизацию/износ**

#### **нематериальных активов и основных средств**

**25.** Затраты/расходы на амортизацию/износ нематериальных активов и основных средств включают сумму амортизации основных средств по входящей стоимости, за исключением переоцененной суммы, рассчитанной в соответствии с Национальными стандартами бухгалтерского учета и Методологическими нормами бухгалтерского учета и финансовой отчетности в бюджетной системе, утвержденными приказом министра финансов.

Амортизация/износ нематериальных активов и основных средств рассчитывается в соответствии с образцом, представленным в приложении № 3.

### **Другие затраты/расходы**

**26.** Другие затраты/расходы включают:

1) расходы на обслуживание, эксплуатацию и текущий ремонт нематериальных активов и основных средств;

2) расходы на почтовые, телекоммуникационные и прочие услуги;

3) расходы на услуги охраны, безопасности, санитарно-гигиенические услуги, поддержание чистоты и порядка в учреждении;

4) расходы на служебные командировки медицинского персонала и другие затраты/расходы, необходимые для обеспечения деятельности медико-санитарного учреждения.

### **Глава III**

#### **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**27.** Обновление тарифов на медико-санитарные услуги может осуществляться на основе расчетов, представленных медико-санитарными учреждениями, или в соответствии со среднегодовым индексом потребительских цен, установленным Министерством экономики и инфраструктуры в макроэкономическом прогнозе, только в том случае, когда индекс потребительских цен выше, чем 3%.

[приложение № 1](#)

[приложение № 2](#)

[приложение № 3](#)

[приложение № 4](#)

[приложение № 3](#)

*[Приложение №3 изменено ПП421 от 24.06.20, МО153-158/26.06.20 ст.518; в силу с 26.06.20]*

Приложение № 4

к Постановлению Правительства

№ 1020 от 29 декабря 2011 г.

## **СПИСОК**

### **некоторых постановлений Правительства,**

### **признанных утратившими силу**

1. Постановление Правительства № 1128 от 28 августа 2002 г. “Об утверждении Положения о тарифах на медико-санитарные услуги и Методики установления тарифов на оказание медико-санитарных услуг” (Официальный монитор Республики Молдова, 2002 г., № 124-125, ст.1253).

2. Постановление Правительства № 1235 от 14 октября 2003 г. “Об утверждении изменений, которые вносятся в Постановление Правительства № 1128 от 28 августа 2002 г.” (Официальный монитор Республики Молдова, 2003 г., № 218-220, ст.1287).

3. Постановление Правительства № 592 от 28 мая 2007 г. “Об утверждении дополнений, которые вносятся в Постановление Правительства № 1128 от 28 августа 2002 г.” (Официальный монитор Республики Молдова, 2007 г., № 74-77, ст.623).

4. Постановление Правительства № 933 от 4 августа 2008 года “Об утверждении изменений, которые вносятся в приложение № 3 к Постановлению Правительства № 1128 от 28 августа 2002 г.” (Официальный монитор Республики Молдова, 2008 г., № 152-153, ст.942).