

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт экономики, управления и природопользования
кафедра финансов

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой

_____ И.С. Ферова
подпись
« _____ » _____ 2016 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

направление 38.03.01 «Экономика»
профиль 38.03.01.07 «Финансы и кредит»

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЦЕНОВОЙ ПОЛИТИКИ УЧРЕЖДЕНИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ НУЗ ОТДЕЛЕНЧЕСКАЯ
ПОЛИКЛИНИКА НА СТАНЦИИ АБАКАН ОАО «РЖД»)**

Научный
руководитель

подпись, дата

_____ К.Э.Н., доцент
должность, ученая степень

С.Н. Гриб

Выпускник

подпись, дата

П.О. Огородникова

Нормоконтролер

подпись, дата

Л.П. Жигаева

Красноярск 2016

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
1 Теоретические основы формирования ценовой политики организации.....	5
1.1 Понятие ценовой политики и основные этапы ценообразования.....	5
1.2 Формирование ценовой политики.....	10
1.3 Особенности ценообразования на услуги здравоохранения.....	15
2 Оценка ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «РЖД».....	19
2.1 Характеристика организации.....	19
2.2 Анализ ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «РЖД».....	26
3 Разработка предложений по совершенствованию ценовой политики организации.....	35
3.1 Анализ цен конкурентов и разработка предложений по совершенствованию ценообразования в учреждении.....	35
3.2 Совершенствование нормативно-правовой базы процесса предоставления платных медицинских услуг в НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «РЖД».....	49
Заключение.....	66
Список сокращений.....	69
Список использованных источников.....	70
Приложения А-Е.....	73-82

ВВЕДЕНИЕ

Важнейшим элементом маркетинга является формирование ценовой политики по отношению к продвигаемым на рынок товарам и услугам.

Суть ценовой политики заключается в том, чтобы устанавливать на товары такие цены, так варьировать ими в зависимости от ситуации на рынке, чтобы овладеть его максимально возможной долей, добиться запланированного объема прибыли и успешно решать все стратегические и тактические задачи. В рамках ценовой политики частные решения (взаимосвязь цен на товары в пределах ассортимента, использование скидок, обеспечение оптимального, формирование цен на новые товары и так далее) увязываются в единую интегрированную систему.

Цена, как денежное выражение стоимости, ценности товара для потребителя, выступает обобщающим качественным показателем деятельности предприятия. От цен во многом зависят реальные коммерческие результаты, а верная или ошибочная ценовая политика оказывает долговременное воздействие на положение фирмы на рынке.

Назначение цены, выработка ценовой политики предприятия основывается, с одной стороны, на возможностях предприятия, а с другой – на выявленном спросе на его продукцию. Каждая фирма подходит к проблемам ценообразования по-своему. На решения руководства предприятия в области ценообразования оказывают влияние многие внутренние и внешние факторы.

Ценообразование – сложный и тонкий инструмент рынка, именно анализ влияния метода ценообразования на конечные цены предприятия дает наиболее полное представление о его ликвидности, платежеспособности, финансовой устойчивости и положении на рынке. Все вышеперечисленное определяет актуальность темы работы.

Цель данной работы - совершенствование ценовой политики организации здравоохранения.

Для достижения поставленной цели выполнен ряд *задач*:

- изучены теоретические основы ценообразования;
- проанализирована ценовая политика организации;
- разработаны предложения по совершенствованию ценовой политики;
- предложены мероприятия по совершенствованию нормативно-правовой базы организации.

Объект исследования - ценовая политика и механизм ценообразования в негосударственном учреждении здравоохранения «Отделенческая поликлиника на станции Абакан открытого акционерного общества «Российские железные дороги».

Предмет исследования – теоретические и методические основы формирования ценовой политики организации здравоохранения.

Теоретической основой исследования являются работы отечественных и зарубежных экономистов по изучаемым вопросам и проблемам; методическая, научная и учебная литература, нормативные документы, законодательные акты, статьи периодической печати

Практическая часть ВКР выполнена на основе фактических данных учета и отчетности НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «РЖД».

Структурно выпускная квалификационная работа состоит из введения, трех разделов, заключения, списка использованной литературы и приложений.

В первом разделе рассмотрено изложение теоретических основ формирования ценовой политики организации.

Во втором разделе проведен анализ основных показателей производственно-хозяйственной деятельности и ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

В третьем разделе дано описание разработки предложений по совершенствованию ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «РЖД».

Работа выполнена на 82 листах и содержит 11 таблиц и 4 рисунка.

1 Теоретические основы формирования ценовой политики организации

1.1 Понятие ценовой политики и основные этапы ценообразования

Перед организацией, будь она коммерческой или некоммерческой, встает проблема определения цены на свои товары и услуги. В условиях рынка ценообразование представляет собой весьма сложный процесс, который подвержен воздействию множества факторов. Правильный выбор общего направления в ценообразовании, главных подходов к определению цен на новые и уже выпускаемые товары, оказываемые услуги не только влечет увеличение объемов реализации, товарооборота, но и укрепление рыночных позиций. [20]

Такая важнейшая экономическая категория, как цена, получила новое содержание в условиях рыночной экономики. Дадим определение данному термину. Цена - количество денег, за которое продавец согласен продать, а покупатель купить единицу товара. Цена определенного количества товара составляет его стоимость, следовательно, цена - денежная стоимость товара или услуги. [16]

Неотъемлемой функцией цены является поддержание равновесия между спросом и предложением, так как она выступает связующим звеном между производителем и потребителем при товарных отношениях.

Проиллюстрировав важность экономической категории «цена», рассмотрим ценовую политику предприятия. Ценовая политика предприятия определяется в первую очередь ее собственным потенциалом, наличием достаточного капитала, квалифицированностью кадров, организацией деятельности, а не только состоянием спроса и предложения на рынке. Ведь имеющийся спрос необходимо уметь удовлетворить, причем в нужное время, в нужном объеме, в нужном месте и при обеспечении необходимого рынку качества продукции.

Ценовая политика является одной из главных составляющих системы управления предприятием и в наиболее общем виде может быть определена как деятельность руководства предприятия по установлению, поддержанию и изменению цен на производимые товары, осуществляемая в русле общей стратегии предприятия и направленная на достижение его целей и задач. [23]

Ценовая политика сочетает в себе:

1) Стратегические аспекты, которые включают мероприятия по установлению и изменению цен, направленные на регулирование деятельности производственной и товаропроводящей сети предприятия, и поддержание конкурентоспособности производимых товаров и услуг в соответствии с целями стратегии предприятия.

2) Тактические аспекты, включающие мероприятия краткосрочного и разового характера, направленные на устранение деформации в деятельности производственных подразделений и товаропроводящей сети, которая возникает вследствие непредвиденных изменений цен на рынках и поведения конкурентов, ошибок управленческого персонала.

При разработке ценовой политики предприятия необходимо:

- определить оптимальную величину затрат на производство и сбыт продукции для получения прибыли при уровне цен на рынке;
- установить полезность продукции для потенциальных покупателей;
- найти величину объема продаж продукции или долю рынка для предприятия, при котором его производство наиболее прибыльно.

Посредством ценовой политики на предприятии устанавливаются цены на товары и услуги и корректируются в зависимости от ситуации на рынке, с целью овладеть его максимально возможной долей, добиться запланированного объема прибыли. Это осуществляется путем взаимосвязи цен на товары в рамках ассортимента, использования специальных скидок и изменений цен, соотношением цен предприятия и цен конкурентов, методами формирования цен на новые товары. [26]

Перейдем к изучению процесса ценообразования. Ценообразование представляет собой процесс формирования цен на товары и услуги. На рисунке 1 представлены основные этапы процесса ценообразования.

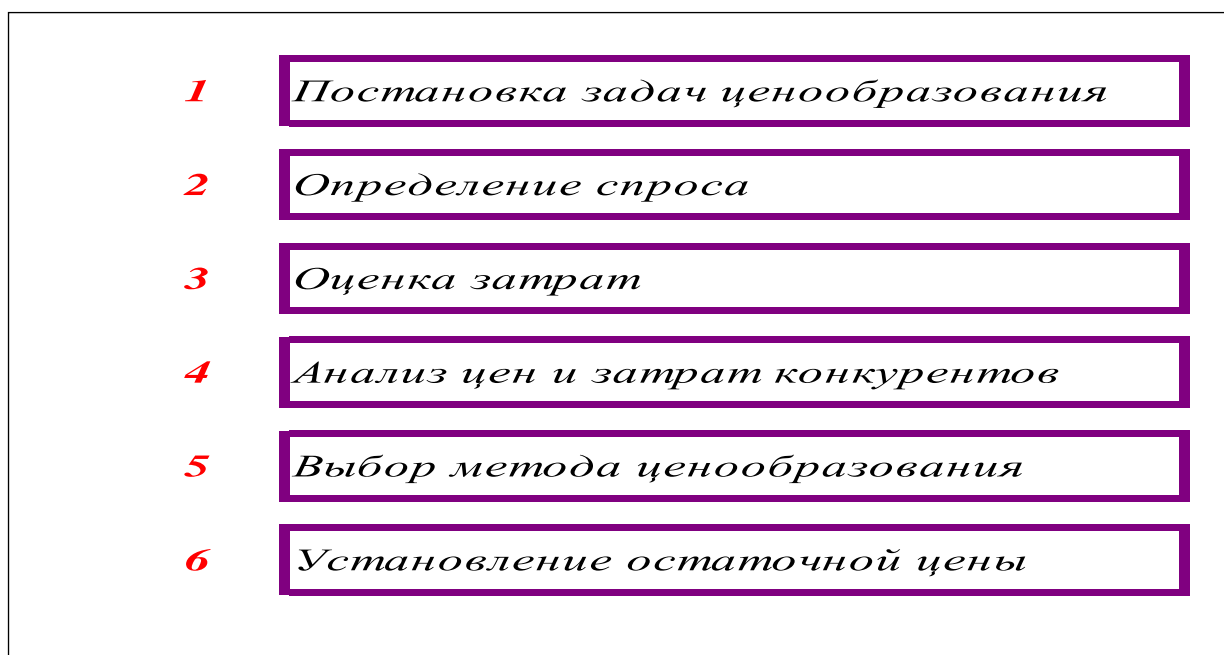


Рисунок 1 – Основные этапы процесса ценообразования

Рассмотрим особенности осуществления каждого шага конкретнее.

1. Постановка задач ценообразования

Прежде всего, организация должна решить, каких целей она хочет достигнуть при помощи конкретного товара. Если выбор целевого рынка и рыночное позиционирование продуманы, тогда и подход к формированию комплекса маркетинга, включая проблему цены, достаточно ясный.

2. Определение спроса

Предприятию необходимо исследовать спрос на свой товар.

Важной характеристикой спроса является его эластичность, то есть чувствительность потребителей к изменению цен на данный товар. Эластичность спроса по цене показывает относительное изменение объема спроса под влиянием изменения цены на 1%. Чувствительность потребителей к

ценам определяется рядом психологических и экономических факторов. Например, чувствительность покупателей к изменению цены будет ниже, если:

- продукт расположен на рынке отдельно от других (нет аналогов);
- потребителю не известны товары-заменители;
- затраты потребителей на товар сравнительно невысоки в сопоставлении с их доходами;
- товарам приписывается высокое качество, престиж, исключительность.

Чем менее эластичен спрос, тем более высокую цену может установить продавец товара. И наоборот, чем эластичнее спрос, тем больше основания у предприятия использовать политику снижения цен на свою продукцию, поскольку это приведет к увеличению объемов сбыта.

3. Оценка затрат.

Предприятие стремится установить на товар такую цену, чтобы она полностью покрывала все затраты по его производству, распределению и сбыту, включая прибыль. Поэтому в процессе формирования ценовой политики важное значение приобретает процесс формирования прогнозной величины затратной части цены. Упростить выполнение этого процесса можно путем использования результатов стратегического анализа себестоимости продукции. Во время проведения такого анализа осуществляется прогнозирование каждой затратной составной части себестоимости, анализируются ее прогнозные уровни и планируются мероприятия по снижению затрат предприятия. [27]

4. Анализ цен и товаров конкурентов.

На установление среднего диапазона цен влияют цены конкурентов и их рыночные реакции. Необходимо знать цены и качество товаров своих конкурентов. Для проведения такого анализа предприятие может использовать один из следующих способов:

- поручить своим представителям сделать сравнительные закупки, чтобы сопоставить цены и качество товаров между собой;
- получить прейскуранты конкурентов;

- попросить покупателей высказаться по поводу того, как они воспринимают цены и качество товаров конкурентов.

Знания о ценах и товарах конкурентов предприятие может использовать как отправную точку для потребностей собственного ценообразования.

5. Выбор метода ценообразования.

Механизм ценообразования на уровне предприятий, как правило, очень простой и недостаточно гибкий для условий постоянного изменения спроса.

Действующие методики определения цены учитывают такие варианты:

- слишком низкая цена (получение прибыли невозможно);
- возможная цена;
- слишком высокая цена (формирование спроса невозможно).

Возможны 3 метода ценообразования: установление минимального уровня цены, определяемого затратами; установления максимального уровня цены, сформированного спросом, и, наконец, установление оптимального уровня цены. Рассмотрим наиболее часто используемые методы:

1. «средние издержки плюс прибыль»;
2. обеспечение безубыточности и целевой прибыли;
3. установление цены исходя из ощущаемой ценности товара;
4. установление цены на уровне текущих цен;
5. метод «запечатанного конверта»;
6. установление цены на основе закрытых торгов. [30]

Каждый из этих методов имеет свои особенности, преимущества и ограничения, которые надо иметь в виду при разработке цены.

Самой простой считается методика «средние издержки плюс прибыль», которая заключается в начислении наценки на себестоимость товара. Данный метод предполагает расчет цены продажи посредством прибавления к цене производства и к цене закупки и хранения материалов и сырья фиксированной дополнительной величины – прибыли. Главная трудность применения этого метода – сложность определения уровня добавочной суммы, поскольку нет точного способа или формы ее расчета. Но методика расчета на основе наценок

остаётся популярной, так как продавцы больше знают об издержках, чем о спросе (привязывая цену к издержкам, продавец упрощает для себя проблему ценообразования), метод уменьшает ценовую конкуренцию (все организации отрасли рассчитывают цену по одному и тому же принципу).

б. Установление окончательной цены.

Установление окончательной цены – это заключительный этап ценообразования. Перед назначением окончательной цены организация должна рассмотреть ряд дополнительных условий, к которым принадлежат:

- психология ценовосприятия (цену престижа или психологическую цену используют в комплексе с другими методами ценообразования);
- влияние цены на других участников рыночной деятельности (знать законы страны, которые применяются для установления цен);
- ценообразование в пределах номенклатуры (организация должна разработать систему цен, которая бы обеспечивала получение максимальной прибыли по номенклатуре в целом).

1.2 Формирование ценовой политики

Под формированием ценовой политики предприятия понимается обоснование системы дифференцированных цен на реализуемую продукцию и разработка мероприятий по обеспечению оперативной их корректировки в зависимости от изменения ситуации на товарном рынке и условий осуществления хозяйственной деятельности. Перед формированием ценовой политики, следует определить модель рынка, на который предполагает выходить предприятие. [33]

Существует несколько моделей рынка:

1. рынок чистой конкуренции;
2. рынок чистой монополии;
3. олигополия;
4. рынок монополистической конкуренции.

Характерными особенностями модели рынка чистой конкуренции являются множество продавцов и покупателей какого-либо схожего товара. На уровень рыночных цен ни один покупатель или продавец не оказывает существенного влияния. Барьеров входа на такой рынок обычно не бывает. Затраты на выработку политики в области цен минимальные, так как уровень цен определяется соотношением спроса и предложения.

При монополии одно предприятие является единственным производителем и продавцом, существует контроль над ценами, вступление в такой рынок может быть заблокировано. При такой модели специального механизма ценообразования не требуется.

Модель рынка монополистической конкуренции. При такой модели рынка имеется сравнительно большое число продавцов и покупателей, легкие условия вступления в рынок, некоторый контроль над ценами в очень узких рамках. Такой рынок требует маркетинговых исследований и выработки определенной политики ценообразования.

При олигополии на рынке выступает небольшое число предприятий, которые обычно сами устанавливают удобную торговую наценку и разделяют рынок на зоны влияния. Эта модель требует тщательного механизма ценообразования.

Каждый предприниматель самостоятельно устанавливает цену на свой товар. Имеется два подхода к рыночному ценообразованию:

- установление индивидуальных цен;
- установление единых цен.

Индивидуальные цены устанавливаются на договорной основе в результате переговоров между покупателем и продавцом, обеспечивающих согласование интересов сторон.

Другой подход к рыночному ценообразованию характерен тем, что все покупатели приобретают товар по одной, единой цене. Это связано с особенностями рынка конкретного товара или с технической сложностью и крупными издержками при дифференциации цен. Единые цены важны там, где

предприниматель предлагает рынку стандартизированный продукт серийного производства. В этом случае важно, чтобы потребитель знал цену, сравнивал ее с ценой конкурирующих товаров. [25]

Основные цели ценовой политики

1. Обеспечение дальнейшего существования предприятия. При наличии избыточных мощностей, интенсивной конкуренции на рынке, изменении спроса и предпочтения потребителей предприятия, чтобы продолжить производство, ликвидировать запасы, часто снижают цены. При этом прибыль теряет свое значение. До тех пор, пока цена покрывает хотя бы переменные и часть постоянных издержек, производство может продолжаться. Однако вопрос о выживании предприятия может рассматриваться как краткосрочная цель.

2. Максимизация прибыли, обеспечение рентабельности. Постановка этой цели означает, что предприятие стремится максимизировать текущую прибыль. Оно производит оценку спроса и издержек применительно к разным уровням цен и выбирает такую цену, которая обеспечит максимальное возмещение затрат.

3. Цель, преследующая удержание рынка, предполагает сохранение предприятием существующего положения на рынке или благоприятных условий для своей деятельности, что требует принятия различных мер для предотвращения спада сбыта и обострения конкурентной борьбы.

4. Обеспечение максимального увеличения сбыта. Организации, преследующие эту цель, считают, что увеличение сбыта, приведет к снижению издержек производства единицы продукции и на этой основе – к росту прибыли. Учитывая реакцию рынка на уровень цен, такие предприятия устанавливают их как можно ниже. Такой подход называют ценовой политикой наступления на рынок. Если предприятие снижает цены своей продукции до минимально допустимого уровня, повышает долю своего участия на рынке, добиваясь по мере роста выпуска продукции, сокращения издержек производства единицы товара, то на этой основе оно сможет продолжать снижать цены. Однако такая политика может дать положительный результат только при наличии ряда условий:

- если чувствительность рынка к ценам очень велика (снизили цены – увеличился спрос);
- если можно снижать издержки производства и реализации в результате увеличения объемов выпуска;
- если другие участники рынка также не начнут, снижать цены или не выдержат конкурентной борьбы.

Перечисленные цели ценовой политики служат достижению общей цели – долгосрочной максимизации прибыли. Для реализации основных целей предприятию необходимо учитывать эластичность спроса на продукцию, цены конкурентов, привлекать новых покупателей (скидки на группы товаров), развивать сервисные услуги (доставка товаров на дом, система скидок по дисконтным картам), расширять и совершенствовать рынки сбыта (открытие новых торговых точек).

Задачи ценовой политики

Задачи ценообразования определяются общими целями предприятия. Основными задачами ценообразования могут быть:

1. выживаемость на рынке (обеспечение сбыта);
2. максимизация прибыли (установление стабильного дохода);
3. максимизация доли рынка (обеспечение роста объемов продаж);
4. завоевание лидерства по качеству товара (повышение долговечности, надежности товаров);

Предприятие самостоятельно определяет схему разработки ценовой политики исходя из целей и задач развития предприятия, организационной структуры и методов управления, установившихся традиций на предприятии, уровня издержек производства и других внутренних факторов, а также состояния и развития предпринимательской среды, то есть внешних факторов.[28]

При разработке ценовой политики решаются следующие вопросы:

- в каких случаях необходимо использовать ценовую политику;

- когда необходимо отреагировать с помощью цены на рыночную политику конкурентов;
- какими мерами ценовой политики должно сопровождаться введение на рынок нового продукта;
- по каким товарам из ассортимента продаж необходимо изменить цены;
- на каких рынках надо проводить активную ценовую политику, изменить ценовую стратегию;
- как учесть в ценовой политике имеющиеся внутренние и внешние ограничения предпринимательской деятельности.

Ценовая политика многих организаций нередко оказывается недостаточно квалифицированной. Наиболее часто встречаются следующие ошибки:

- ценообразование чрезмерно ориентировано на издержки;
- цены слабо приспособлены к изменению рыночной ситуации;
- цена используется без связи с другими элементами маркетинга;
- цены недостаточно структурируются по различным вариантам товара и сегментам рынка. [29]

Для того чтобы избежать этих ошибок, необходимы тщательные маркетинговые исследования.

1.3 Особенности ценообразования на услуги здравоохранения

Проанализировав значение процесса ценообразования, ценовую политику и ее методы, перейдем к рассмотрению особенностей ценообразования на примере сферы здравоохранения.

Услуги имеют ряд отличительных черт, что обуславливает их принципиальное различие с товарами, а именно:

- нематериальный характер;
- индивидуальное потребление;
- невозможность хранения;

- тесная взаимосвязь производителя и потребителя услуги;
- нестабильность качества;
- необходимость учета не только результата, но и самого процесса оказания услуг. [13]

Услуги здравоохранения относятся к общественным благам, поэтому наряду с основными для сферы услуг факторами: спросом и предложением, существенно влияют на ценообразование такие факторы как общественная значимость социальных услуг и внешние эффекты. Существует необходимость сочетания бесплатности и платности этих услуг, а также ценовой дискриминации для определенных групп потребителей. [14]

В связи с вышесказанным чисто рыночные методы ценообразования не приемлемы, а цена на услугу должна быть оснащена дополнительными финансовыми рычагами (производственные льготы и дотации, потребительские субсидии).

Перед тем, как на примере НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «Российские железные дороги» проанализировать ценообразование на услуги здравоохранения, рассмотрим, как формируются расходы организаций этой сферы, так как именно расходы в большей степени формируют цену на услугу.

Расходы организации здравоохранения делятся на:

- 1) прямые;
- 2) косвенные.

Прямые расходы – затраты, технологически связанные с осуществлением услуги и потребляемые в процессе ее выполнения.

К прямым расходам относятся:

- затраты на оплату труда медицинского работника и других специалистов с немедицинским образованием, непосредственно участвующих в процессе оказания медицинской услуги, то есть основной персонал;
- начисления на оплату труда основного персонала;

- материальные ресурсы, полностью потребляемые в процессе оказания услуги, лекарственные средства, реактивы, перевязочные средства, одноразовые шприцы и инструментарий, сосудистые и иные протезы, шунты, вживляемые в организм больного приспособления, шовный материал, продукты питания, мягкий инвентарь, спецодежда и другие. [31]

Косвенные расходы – затраты, необходимые для обеспечения деятельности организации здравоохранения и выполнения медицинской услуги, но не потребляемые непосредственно в процессе выполнения медицинской услуги.

К косвенным расходам относятся:

- затраты на оплату труда работников организации здравоохранения, не участвующих непосредственно в процессе оказания медицинской услуги – администрация, хозяйственный и обслуживающий персонал, то есть общеучрежденческий персонал;

- начисление на оплату труда общеучрежденческого персонала;

- хозяйственные расходы (расходные материалы и предметы снабжения, оплата услуг связи, оплата коммунальных услуг, текущего ремонта);

- командировочные расходы;

- расходы на мягкий инвентарь и спецодежду в административных и хозяйственных подразделениях, не участвующих непосредственно в оказании медицинских услуг;

- транспортные услуги;

- расходы на содержание служебного автотранспорта;

- аренда основных средств;

- канцелярские расходы;

- текущий ремонт, капитальный ремонт;

- услуги сторонних организаций;

- представительские расходы;

- прочие расходы.

В основе расчета затрат на простую медицинскую услугу лежит учет затрат времени на осуществление данной услуги с приведением затрат к единице времени. [18]

Для определения расходов на оплату труда всего основного персонала организации здравоохранения за анализируемый период отдельно рассчитывается основная заработная плата, то есть величина заработной платы, установленная в соответствии со штатными должностями организации здравоохранения, начисленная согласно всем основаниям, и дополнительная заработная плата, то есть суммы выплат компенсационного характера. В дополнительную заработную плату включаются затраты на выплаты:

- за работу в ночное время;
- за работу в праздничные и выходные дни;
- оплата очередных ежегодных и дополнительных отпусков;
- доплата за работу с интернами;
- оплата времени прохождения обязательных медицинских осмотров;
- компенсация женщинам, находящимся в частично оплачиваемом отпуске по уходу за ребенком;
- выходные пособия;
- оплата времени учебы с отрывом от производства в системе повышения квалификации переподготовки кадров.

В расчетах не учитываются:

- премии и материальная помощь работникам, выплачиваемые за счет средств специального назначения и целевых поступлений;
- оплата дополнительно предоставляемых отпусков работникам.

Косвенные расходы не могут быть прямо отнесены на стоимость услуг и переносятся на их стоимость следующими способами:

- начисления на заработную плату общеучрежденческого персонала рассчитываются аналогично начислениям на заработную плату основного персонала;

- прочие косвенные расходы в расчете на услугу (расходы на прочие материалы, оплата горюче-смазочных материалов, командировочные расходы, транспортные услуги, оплата услуг связи и т.д.) рассчитываются исходя из фактических затрат по учреждению в целом за календарный год с поправкой на период времени, за который учитываются затраты. [12]

2 Оценка ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «РЖД»

2.1 Характеристика организации

В 1923 году, с момента строительства железнодорожной станции Абакан, был открыт фельдшерско-акушерский пункт, который в 1926 году преобразован во врачебную амбулаторию, руководила которой до 1953 года Бадэр Мария Александровна. С 1954 года по 1983 год руководство осуществляла Морозова Зинаида Николаевна – «Почетный железнодорожник».

В декабре 1959 года в здании бывшей школы был открыт стационар на 35 коек, в связи с этим была организована объединенная Абаканская больница.

В 1962 году, в связи с организацией Абаканского отделения дороги, приказом начальника Врачебно-санитарной службы была образована Абаканская отделенческая больница. В декабре 1965 года было построено новое типовое здание больницы, где разместились поликлиника и стационар на 200 коек.

В январе 1978 года было сдано в эксплуатацию здание новой поликлиники. Перепланировка бывшего здания поликлиники позволила увеличить стационар на 270 коек.

С 1984 года по 2003 год Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Абаканская отделенческая больница» возглавлял Голдобин Владимир Анатольевич, которому было присвоено звание «Почетный железнодорожник». В 1990 году начато и в 1994 году закончено строительство новой поликлиники на 600 посещений в смену.

В 2004 году Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Абакан» было ликвидировано, реорганизовано и преобразовано в Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Абакан Открытого акционерного общества «Российские железные дороги».

С 2010 года Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая больница на станции Абакан Открытого акционерного общества «Российские железные дороги» реорганизовано в Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая поликлиника на станции Абакан Открытого акционерного общества «Российские железные дороги» и действует на основании Устава. Учреждение является некоммерческой организацией, юридическим лицом, имеет самостоятельный баланс, обособленное имущество, переданное ему учредителем в оперативное управление, смету, расчетный счет, круглую печать, штампы и бланки со своим наименованием, и другие необходимые для его деятельности реквизиты.

Юридический и почтовый адрес НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»: Российская Федерация, 665011, Республика Хакасия, город Абакан, улица Кошурникова, 23А. Возглавляет организацию врач высшей категории Семенищев Владимир Леонидович.

В НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» работают 236 человек (рисунок 2):

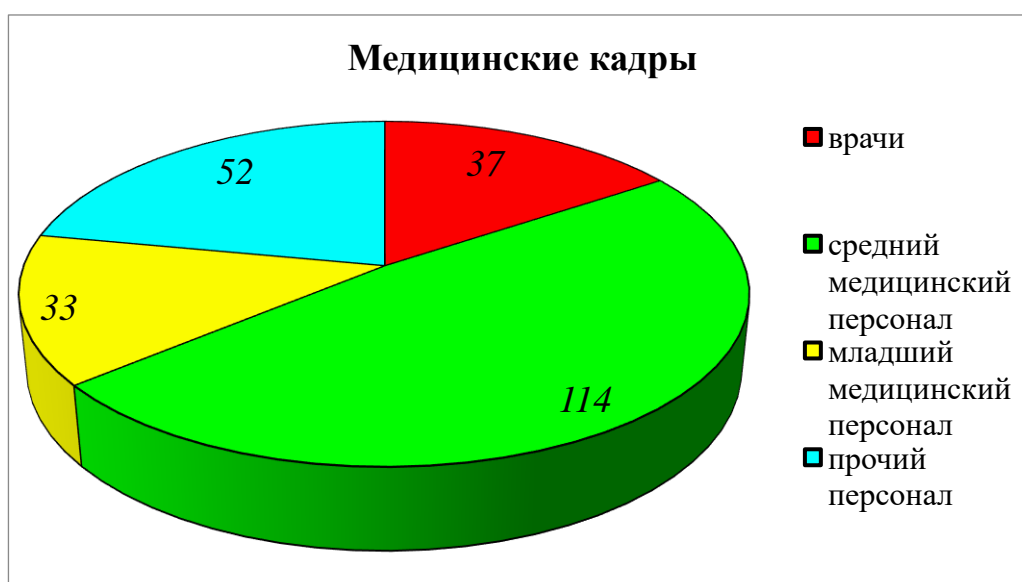


Рисунок 2 – Медицинские кадры в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в 2015 году

Врачи и медицинские сестры поликлиники проходят повышение квалификации на центральных, местных базах усовершенствования, выездных

циклах, что позволяет осуществлять наиболее квалифицированную помощь населению.

В НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» обслуживается – 16 341 человек прикрепленного населения (рисунок 3), из них:

- работники ОАО «РЖД» – 7 865 человек, из них:
 - обеспечивающих движение поездов – 5 142 человека;
 - машинисты – 858 человек;
 - помощники машинистов – 840 человек.
- работники дочерних зависимых обществ (ДЗО) – 1 424 человека;
- члены семей работников ОАО «РЖД» – 2 465 человек;
- пенсионеры железнодорожного транспорта – 3 271 человек, из них:
 - инвалиды и участники ВОВ – 31 человек.
- территориальное население – 1 316 человек.

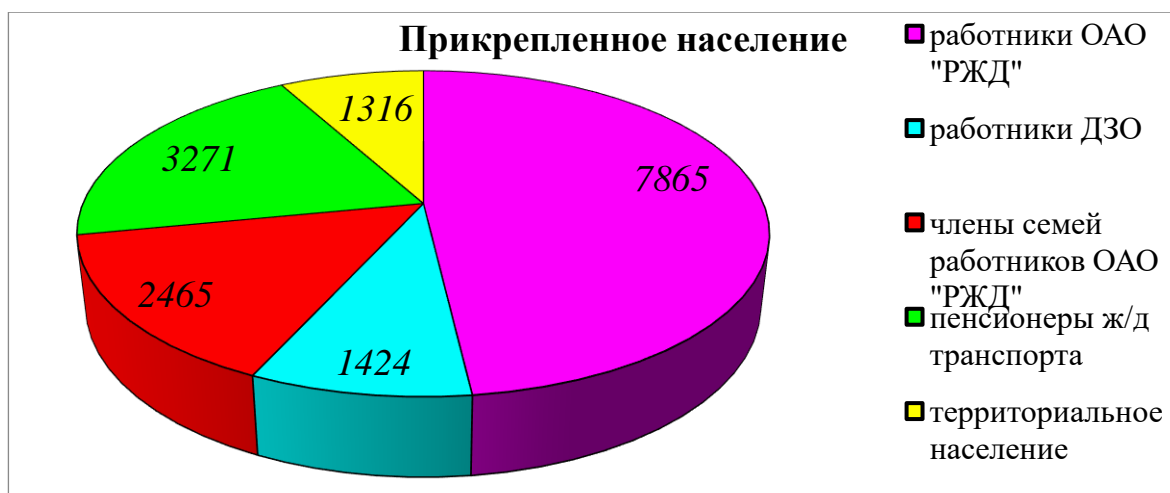


Рисунок 3 – Прикрепленное население в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в 2015 году

НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» – это современное многопрофильное лечебное учреждение.

Поликлиника имеет в своем составе: поликлинику на ст. Абакан, филиал поликлиники на ст. Аскиз, 13 кабинетов ПРМО (предрейсовых медицинских осмотров), медпункт вокзала (рисунок 4).

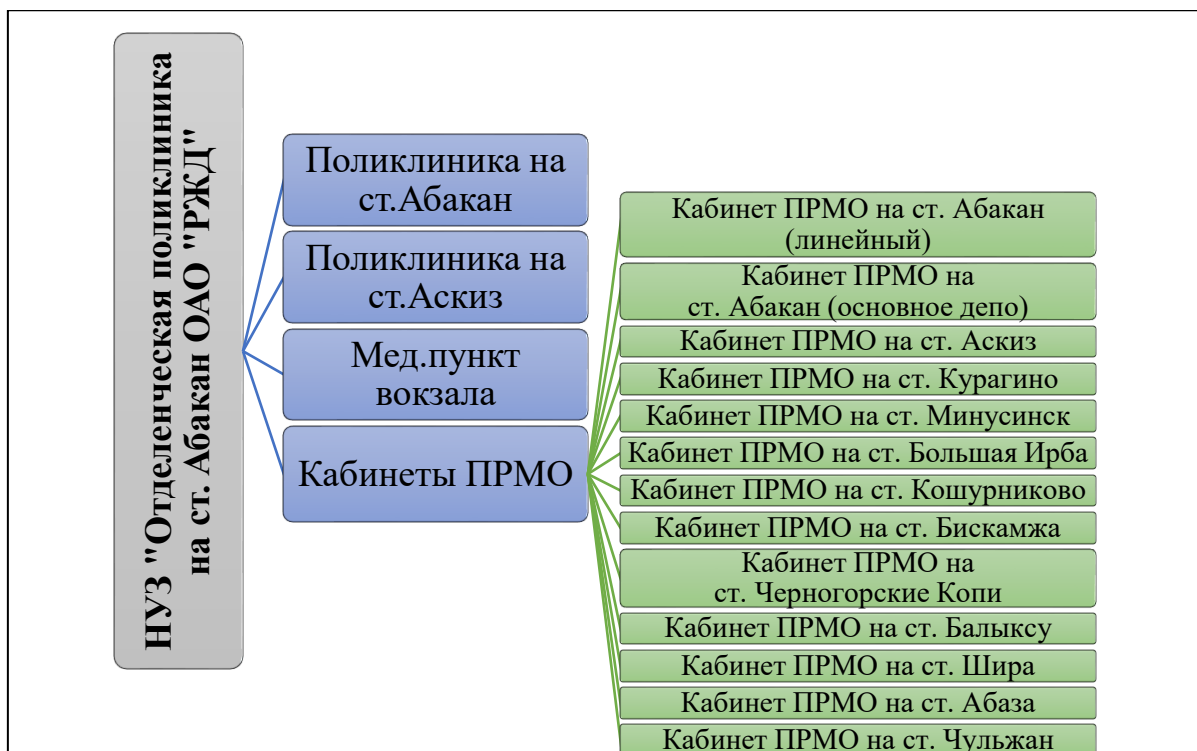


Рисунок 4 – Структура НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в 2015 году

В таблице 1 отражены основные показатели производственно-хозяйственной деятельности организации за 2013-2015гг. Показатели рассчитывались на основании данных бухгалтерского баланса учреждения (приложение А) и Отчета о прибылях и убытках (приложение Б).

Таблица 1 – Основные показатели производственно-хозяйственной деятельности НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» за 2013-2015 гг.

Показатели	Единица измерения	2013	2014	2015	Темп роста, %		
					2014/2013	2015/2014	2015/2013
Среднесписочная численность персонала	чел.	247	246	236	99	96	96
Выручка	тыс.руб.	73 987,3	75 964,9	77 031,8	103	101	104
Выработка одного работника	тыс. руб.	299,5	308,8	326,4	103	106	109
Фонд оплаты труда	тыс. руб.	47 129,3	52 005,0	57 844,2	110	111	123

Окончание таблицы 1

Показатели	Единица измерения	2013	2014	2015	Темп роста, %		
					2014/ 2013	2015/ 2014	2015/ 2013
Среднемесячная заработная плата работника	руб.	15 900,6	17 616,9	20 425,2	111	116	129
Среднегодовая стоимость основных фондов	тыс. руб.	76 426,1	91 810,1	104 794,7	120	114	137
Среднегодовая стоимость оборотных средств	тыс. руб.	9226,0	16 592,6	24 346,2	180	147	263
Фондоотдача основных фондов	руб.	0,96	0,83	0,73	87	89	77
Фондовооруженность работника	тыс. руб.	324,5	420,6	449,7	130	107	139
Рентабельность собственного капитала	%	16,5	14,0	8,2	85	59	50
Коэффициент финансовой независимости		0,94	0,96	0,99	102	103	105
Коэффициент обеспеченности собственными оборотными средствами		0,49	0,81	0,96	165	119	196
Коэффициент текущей ликвидности		1,96	5,18	5,13	264	99	262

Опираясь на данные таблицы, сделаем некоторые выводы о динамике основных показателей производственно-хозяйственной деятельности организации. Для этого сравним показатели 2015 года с показателями 2014 и 2013 годов.

Показатель производительности труда демонстрирует положительную динамику в 2013-2015 гг. Причиной этого может быть сокращение среднесписочной численности персонала на 11 человек в 2015, а также увеличение выручки на 4% по сравнению с 2013 годом.

Увеличение фонда оплаты труда в совокупности с сокращением среднесписочной численности персонала привело к росту среднемесячной заработной платы работников: на 11% в 2014 году и на 16% в 2015 году.

Среднегодовая стоимость капитала, как среднеарифметическое от стоимости капитала предприятия на начало и конец года, с каждым годом растет: на 29% в 2014 году и на 22% в 2015 за счет роста нераспределенной прибыли по итогам финансово-хозяйственной деятельности поликлиники. Данный показатель необходим для расчёта рентабельности собственного капитала, который в свою очередь показывает отрицательную динамику. Рентабельность собственного капитала отражает величину прибыли, которую получит организация на единицу стоимости собственного капитала. Снижение этого показателя связано с одновременным увеличением среднегодовой стоимости капитала и уменьшением прибыли НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в 2015 году. [21]

Среднегодовая стоимость основных фондов, как и среднегодовая стоимость оборотных средств с каждым годом увеличивается. Рост первой обусловлен изменениями, произошедшими в 2015 году в сторону увеличения имущества организации, направленности на приобретение новых видов основных средств и наращивание производственных мощностей. Причиной увеличения среднегодовой стоимости оборотных средств является рост денежных средств на расчетных счетах учреждения, увеличение краткосрочной дебиторской задолженности со страховыми организациями и территориальным фондом обязательного медицинского страхования по целевому финансированию, а также, рост материальных запасов. [19]

Для оценки уровня использования основных производственных фондов применим показатель фондоотдачи. Коэффициент фондоотдачи основных фондов показывает, какова общая отдача от использования каждого рубля, вложенного в основные средства, то есть насколько эффективно это вложение средств. В 2015 году этот показатель ниже, чем в 2013 и 2014 годах. Снижение

фондоотдачи – серьезный повод задуматься о причинах нерационального использования имеющегося оборудования.

Коэффициент фондовооруженности работника характеризует оснащенность работников предприятий сферы материального производства основными фондами. В 2015 году он составил чуть меньше 450 тыс. рублей, что на 29 тыс. рублей больше, чем в 2014 году и на 125 тыс. рублей больше, чем в 2013 году.

Коэффициент финансовой независимости показывает долю активов организации, которые покрываются за счет собственного капитала и в 2015 году он составил 0,99 (выше на 3% по сравнению с 2014 годом, 5% по сравнению с 2013 годом). Данный коэффициент превышает минимальное значение на 0,5, а значит, существует высокая вероятность того, что учреждение может погасить долги за счет собственных средств. Коэффициент близок к 1 - можно говорить о сдерживании темпов развития предприятия, так как отказавшись от привлечения заемного капитала, организация лишается дополнительного источника финансирования прироста активов. [24]

Коэффициент обеспеченности собственными средствами в 2015 году равен 0,96 что характеризует достаточность у учреждения собственных оборотных средств, необходимых для финансовой устойчивости. На протяжении всех 3 периодов этот коэффициент, являясь одним из главных условий финансовой устойчивости учреждения, демонстрирует положительную динамику. [32]

Коэффициент текущей ликвидности - индикатор платежеспособности организации, способности погашать текущие обязательства организации. В 2014 году коэффициент значительно вырос, по сравнению с 2013 и годом и составил 5,18. Значение данного коэффициента больше 1, что говорит о наличии в учреждении реальной возможности погашения текущих (краткосрочные) обязательств за счёт оборотных активов. Слишком высокий коэффициент текущей ликвидности не желателен, так как он может отражать недостаточно эффективное использование оборотных активов.

2.2 Анализ ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «Российские железные дороги»

НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» оказывает медицинские услуги в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре, оказывает стоматологические и ортопедические услуги, а также оказываются медицинские услуги на медпункте вокзала. В таблице 2 представлены сведения об оказанных медицинских услугах за 2013– 2015 годы.

Таблица 2 - Сведения об оказанных медицинских услугах НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» за 2013-2015 гг.

Показатели	Единицы измерения	2013	2014	2015	Темп роста, %		
					2014 / 2013	2015 / 2014	2015/ 2013
Оказанные медицинские услуги, в том числе: Поликлиника	посещения	125 361	143 084	141 446	114	99	113
	койко /дни	11 270	13 802	13 472	122	98	120
Дневной стационар при поликлинике	УЕТ	59 202	62 704	56 925	106	91	96
Стоматология	УЕТ	4 376	4 466	4 548	102	102	104
Ортопедическая стоматология	осмотры	26 364	14 139	16 022	54	113	61
Мед. пункт вокзала							
Реализация медицинских услуг	тыс. руб.	73 987,3	75 964,9	77 031,8	103	101	104
Себестоимость производства и реализации медицинских услуг	тыс. руб.	60 572,0	61 327,6	66 194,0	101	108	109
Коммерческие расходы	тыс. руб.	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0
Управленческие расходы	тыс. руб.	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0	0,0
Прибыль (убыток) от продаж	тыс. руб.	13 415,4	14 637,3	10 837,7	109	74	81
Рентабельность продукции	%	22,1	23,0	16,4	105	71	74
Прибыль до налогообложения	тыс. руб.	13 266,3	14 507,0	10 304,8	109	71	77
Чистая прибыль (убыток)	тыс. руб.	13 266,3	14 507,0	10 304,8	109	71	77

За 1 условную единицу трудозатрат (УЕТ) принимается 10 минут рабочего времени. Например, если указано, что расчетная норма медицинской услуги «Ангиография наружной сонной артерии» составляет 6,0 УЕТ для врачебных кадров, то на выполнение такой услуги врачу требуется 60 минут.

Исходя из таблицы 2, можно заметить снижение количества посещений в поликлинике в отчетном году на 1%, это связано с тем, что при проведении профилактических медицинских осмотров в отчетном году не учитывался прием председателя врачебно-экспертной комиссии как посещение.

Объемы койко-дней в дневном стационаре при поликлинике превышают объемные показатели 2013 года на 2 202 койко-дня, что составляет 20%. В 2015 году объемы дневного стационара при поликлинике уменьшились по сравнению с предыдущим годом (на 330 койко-дней), что составило 2%, это объясняется тем, что в 2014 году было на 2 рабочих дня больше, чем в 2015 году.

Отделение ортопедической стоматологии работало в течение трех лет практически на одном уровне.

Количество выработанных УЕТ стоматологами и зубным врачом в 2015 году ниже показателей 2014 года на 9%, это объясняется малым количеством рабочих дней в году и длительным отсутствием врача стоматолога-хирурга.

Количество медицинских осмотров, на медпункте вокзала в 2015 году увеличилось на 1 883 осмотра, что составило 13%.

Показатель реализации медицинских услуг находится на протяжении трех лет в положительной динамике. Выручка от оказания медицинских услуг и услуг медицинского сервиса в 2015 году увеличилась на 4% по сравнению с 2013 годом. Но, наряду с ростом выручки увеличилась и себестоимость медицинских услуг, и темпы этого увеличения опережают темпы роста выручки: темп роста себестоимости в 2015 году составил 109% в сравнении 2013 годом, в то время как выручка выросла на 4%.

Следствием сложившейся ситуации в динамике выручки и себестоимости послужило снижение прибыли НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан

ОАО «РЖД»: прибыль от продаж уменьшилась на 26% по сравнению с 2014 годом.

С 2011 года НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО "РЖД" применяет 0 ставку по налогу на прибыль. Согласно статье 284.1 главы 25 Налогового кодекса Российской Федерации, организации, осуществляющие медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, вправе применять налоговую ставку 0 процентов при соблюдении ряда условий. Поэтому чистая прибыль НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО "РЖД" равна прибыли до налогообложения и составила в 2015 году 10 304,84 тыс. рублей. [3, 8]

Проведенный анализ производства и реализации продукции показал, что НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО "РЖД" за 2013 – 2015гг. показала достаточно хорошие результаты своей деятельности, а именно: выросла товарная продукция и объем продаж продукции. Но, учитывая отрицательную динамику прибыли, можно вести речь о необходимости совершенствования ценовой политики организации.

После анализа показателей объема и стоимости медицинских услуг НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» перейдем к рассмотрению непосредственно процесса формирования цены на медицинские услуги.

В рамках затратного ценообразования, которое применяется в рассматриваемой организации, основу формирования цены составляют издержки производства и обращения. Цена формируется как совокупность трех элементов: переменных затрат на производство единицы товара, средних накладных затрат, удельной прибыли.

Важными компонентами ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» являются:

- объем реализации медицинских услуг;
- доля на рынке медицинских услуг;
- максимизация прибыли;

- удержание рынка медицинских услуг.

НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», согласно Положению, порядку и условиям оказания платных медицинских услуг, согласованным с начальником региональной дирекции медицинского обеспечения на Красноярской железной дороге от 2012 года, оказывает платные медицинские услуги различным категориям граждан.

Согласно данному положению в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» осуществляется ценовая политика и ведется медицинская деятельность на платной основе.

Поликлиника заключает договоры на медицинское обслуживание с юридическими, физическими лицами, страховыми компаниями.

Применяется гибкая ценовая политика по оказанию медицинских услуг для организаций. Страховым компаниям предлагается заключение договоров на медицинское обслуживание застрахованных с оплатой по факту обращения. В поликлинике можно оформить договор на разовые медицинские услуги с оплатой по факту обращения.

Цены на платные услуги рассчитываются специалистами экономического отдела НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

Расчет цен на платные медицинские услуги в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» производится один раз в 3 года по согласованию с региональной дирекцией медицинского обеспечения на Красноярской железной дороге.

В НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» цена формируется по следующим статьям:

- расходы на приобретение медикаментов и перевязочных средств;
- расходы на приобретение продуктов питания;
- расходы на приобретение мягкого инвентаря;
- расходы на приобретение прочих материалов;
- расходы на оплату труда и отчисления на социальные нужды;
- расходы на приобретение оборудования;

- коммунальные расходы;
- административно-хозяйственные расходы (расходы на оплату труда и отчисления на социальные нужды административно-хозяйственного персонала; командировочные расходы; услуги связи);
- прочие производственные расходы (ремонт и содержание основных средств);
- прибыль (закладывается в размере 25%).

Расчет затрат на медицинские услуги разберем на примере отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД». Выберем наиболее популярный перечень услуг, так как расчет затрат на операцию или одного койко-дня в стационаре проблематичен в связи с индивидуальной стоимостью данных услуг для каждого пациента.

Расчет затрат на медицинские услуги отделения функциональной диагностики производится на основе учета и анализа фактических расходов организации за 2014 – 2015 годы, данные представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Справка о расходах НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» за 2014-2015гг.

Расходы	Расходы в 2014г., тыс. руб.	Расходы в 2015г., тыс. руб.	Темп роста, %
Расходы Учреждения на содержание и ведение уставной деятельности в том числе:	70 174,70	76 698,38	109
Расходы на оплату труда	41 544,80	43 527,30	105
Отчисления на социальные нужды	10 862,30	14 886,34	137
Коммунальные расходы	1 656,50	3 245,20	196
Транспортные расходы производственного характера	0,00	0,00	0,00
Административно-хозяйственные расходы:	9 150,20	9 962,85	109
расходы на оплату труда административно-хозяйственного персонала	6 872,90	6 824,70	99
отчисления на социальные нужды	1 509,30	2 334,05	155
командировочные расходы	445,60	431,00	97
услуги связи	322,40	373,10	116
Прочие производственные расходы (ремонт и содержание основных средств и др.)	6 960,90	5 076,70	73

Окончание таблицы 3

Расходы	Расходы в 2014г., тыс. руб	Расходы в 2015г., тыс. руб	Темп роста, %
Расходы на приобретение материалов ВСЕГО, в том числе:	9 627,60	6 178,70	64
Медикаменты	4 458,30	4 458,10	100
Продукты питания	127,50	154,30	121
Мягкий инвентарь	39,00	71,00	182
Прочие материалы	5 002,80	1 495,30	30
ВСЕГО РАСХОДОВ	79 802,30	82 877,08	104

Из данной таблицы мы видим, что расходы поликлиники увеличиваются в 2015 году, в сравнении с 2014 годом, за счет расходов на содержание и ведение уставной деятельности на 9%. Увеличение произошло за счет увеличения расходов на оплату труда на 1 982 500 рублей (4,8%), за счет увеличения отчислений на социальные нужды на 4 024 000 рублей (37%). Значительное увеличение расходов легло на статью коммунальные расходы 96%, это связано с увеличением тарифов на отопление в 2015 году.

Произошло снижение расходов на приобретение материалов на 36%, за счет снижения расходов на прочие материалы на 3 507 500 рублей, что составляет 70%.

В целом расходы увеличились на 4%.

Далее проводим расчет расходов на медикаменты и перевязочные средства на каждую медицинскую услугу, оказываемую отделением функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО «РЖД». Расчет представлен в приложении В.

Исходя из расчета расходов на медикаменты и перевязочные средства, получаем:

- Электрокардиография-12,75 руб.;
- Реоэнцефалографи-33,00 руб.;
- Холтер мониторинг- 61,53 руб.;
- Электронейромиография-30,13 руб.;

- Спирография- 22,64 руб.;
- ЭКГ с применением медикаментов- 17,60 руб.

Проведем расчет расходов на оборудование отделения функциональной диагностики. Расчет представлен в Таблице 4.

Таблица 4 – Расчет расходов на оборудование отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в 2015г.

Наименование оборудования	Балансовая стоимость, руб.	% износа	Сумма износа (год), руб.	Сумма износа за мин., руб.
Компьютерный электроэнцефалограф	232880,00	20%	46576,00	0,97
Компьютерный комплекс "Мицар-РЕО"	77500,00	20%	15500,00	0,16
Кардиомакс FX-2111	28146,00	20%	5629,20	0,06
Холтеровская система	644512,00	20%	128902,40	1,34
Электронейрон	195201,00	20%	39040,20	0,41
Спирограф	143600,00	20%	28720,00	0,30

Расчет фонда заработной платы по тарификационным спискам работников отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» представлен в приложении Г.

Исходя из расчетов фонда заработной платы по тарификационным спискам работников, получаем:

- *Врачебный персонал* - 47391 руб.;
- *Средний медицинский персонал* - 27055 руб.;
- *Младший медицинский персонал* - 94857 руб.

Производим расчет годового полезного фонда рабочего времени медперсонала отделения функциональной диагностики. Расчет представлен в таблице 5.

Таблица 5 – Расчет годового полезного фонда рабочего времени медперсонала отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в 2015г.

Наименование	Врачи	Средний медицинский персонал	Общий годовой полезный фонд рабочего времени
Количество ставок, на которые рассчитывается функциональная нагрузка	2,75	2,5	5,25
Годовой фонд рабочего времени	1 911,3	1 911,3	3 822,6
Нормативный коэффициент использования рабочего времени	0,84	0,923	
Годовой полезный фонд рабочего времени, час	1 605,5	1 764,1	3 369,6
Годовой полезный фонд рабочего времени на все ставки, час	4 415	4 410	8 825
Годовой полезный фонд рабочего времени на все ставки, мин.	264 906	264 619	529 526

Годовой фонд рабочего времени на все ставки составил – 529 526 минут.

Проводим расчет расходов на мягкий инвентарь и обмундирование отделения. Расчет представлен в приложении Д. Расходы на мягкий инвентарь и обмундирование составили 5324,80 руб.

Далее рассчитываем расход на приобретение мягкого инвентаря на 1 минуту рабочего времени по формуле:

Расход на приобретение инвентаря ÷ Годовой фонд рабочего времени на все ставки

$$5\,324,80 \div 529\,526 = 0,01 \text{ руб}$$

Проведем расчет расходов на заработную плату работников отделения функциональной диагностики. Расчет представлен в Приложении Е.

Рассчитываем стоимость 1 минуты *врача* на заработную плату:

$$658\,424,35 \div 264\,906 = 3,54 \text{ руб.}$$

Рассчитываем стоимость 1 минуты *медицинской сестры* на заработную плату:

$$375\,893,73 \div 264\,619 = 1,42 \text{ руб.}$$

По итогам проведенной работы по расчету стоимости услуг отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» получим калькуляцию отпускной цены на медицинские услуги.

В заключении составим прейскурант медицинских услуг, оказываемых отделением. Прейскурант медицинских услуг представлен в таблице 6.

Таблица 6 – Прейскурант медицинских услуг, оказываемых отделением функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в 2015г.

Наименование исследований	Отпускная цена услуги, руб.
<i>Центральная нервная система и головной мозг</i>	
Электроэнцефалография	890,05
Реоэнцефалография	473,51
<i>Сердце и перикард</i>	
Электрокардиография с физическими упражнениями	501,53
Электрокардиография с применением медикаментов	520,36
Холтеровское мониторирование	811,65
Эхокардиография	647,88
Велоэргометрия	1 019,86
<i>Крупные кровеносные сосуды</i>	
Реовазография	390,42
Суточное мониторирование артериального давления	430,93
Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	397,84
Электромиография	879,05

Так как НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» не учитывает влияние спроса на формирование цены, мы не можем определить верхний уровень цены. Предприятие определяет свою цену исходя из издержек и предельно допустимой наценки.

3 Разработка предложений по совершенствованию ценовой политики организации

3.1 Анализ цен конкурентов и разработка предложений по совершенствованию ценообразования в учреждении

Во 2 главе данной нашей работы мы проводили расчет стоимости услуг отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД». Итогом проделанной работы является прейскурант медицинских услуг, оказываемых отделением с указанием отпускной цены на эти услуги.

Для того, чтобы разработать предложения по совершенствованию ценовой политики поликлиники, изучим цены конкурентов на данные виды медицинских услуг. Это позволит выяснить, насколько НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» конкурентоспособна, ведь одинаковая номенклатура услуг – характерная черта для лечебных учреждений, действующих на рынке медицинских услуг, а одно из главных различий между конкурентами – цена оказываемых услуг. [15] Так, например, медицинское учреждение ООО «Инвитро», главный офис которого находится в г. Москва, оказывает медицинские услуги на территории города Абакана и пользуется большим спросом населения, несмотря на то, что в данном учреждении наблюдаются достаточно высокие цены.

Еще одним конкурентом НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» является Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая больница им. Г.Я. Ремишевской» (ГБУЗ «РКБ»). Это медицинское учреждение, так же, как и ООО «Инвитро» пользуется большим спросом у жителей Республики Хакасия и города Абакан в том числе, но «уступает» ООО «Инвитро» в аспекте доступности населения к медицинским услугам, так как зачастую, для того, чтобы воспользоваться услугой, даже на платной основе, необходимо

некоторое время провести в ожидании своей очереди. Это, несомненно, отнимает «драгоценное время» у работающего населения.

Помимо вышеуказанных организаций, к конкурентам поликлиники можно отнести Городское бюджетное учреждение здравоохранения «Абаканская городская клиническая поликлиника» (ГБУЗ «АГП»), Негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Красноярск Открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (НУЗ «ДКБ Красноярск ОАО "РЖД"). Последнее представляет большую конкуренцию нашему лечебному учреждению по наличию современного оборудования, огромного спектра исследований и, конечно, по обеспеченности высококвалифицированными специалистами. Но имеется и недостаток: отдаленность от города Абакана. Не каждый работающий железнодорожник и, тем более, пенсионер железнодорожник или член семей железнодорожников, может позволить себе в финансовом плане поездку на прием к специалисту в город Красноярск, в случае, если не дано направление от нашего лечебного учреждения.

Проведем сравнительный анализ цен по отделениям функциональной диагностики медицинских учреждений, находящихся в городе Абакане.

Цены на медицинские услуги, оказываемые отделениями функциональной диагностики, представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Цены на медицинские услуги, оказываемые отделениями функциональной диагностики (руб.)

Наименование исследований	НУЗ "ОП Абакан ОАО "РЖД"	ГБУЗ «РКБ»	ГБУЗ «АГП»	НУЗ "ДКБ Красноярск ОАО "РЖД"	ООО «Инвитро»
<i>Центральная нервная система и головной мозг</i>					
Электроэнцефалография	890,05	1 023,00	700,00	800,00	-
Реоэнцефалография	473,51	604,00	650,00	500,00	-
<i>Сердце и перикард</i>					
Электрокардиография с физ. упражнениями	501,53	572,00	700,00	500,00	930,0

Окончание таблицы 7

Наименование исследований	НУЗ "ОП Абакан ОАО "РЖД"	ГБУЗ «РКБ»	ГБУЗ «АГП»	НУЗ "ДКБ Красноярск ОАО "РЖД"	ООО «Инвитро»
Электрокардиография с применением медикаментов	520,36	572,00	700,00	400,00	-
Холтеровское мониторирование	811,65	1 400,00	850,00	950,00	2 500,00
Эхокардиография	647,88	1 136,00	390,00	1 100,00	2 500,00
Велоэргометрия	1 019,86	1 369,00	700,00	800,00	-
<i>Крупные кровеносные сосуды</i>					
Реовазография	390,42	482,00	360,00	400,00	-
Суточное мониторирование артериального давления	430,93	805,00	400,00	1 050,00	-
Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	397,84	640,00	360,00	400,00	-
Электромиография	879,05	1 157,00	1 000,00	800,00	-

На основании данных таблицы, можно сделать некоторые выводы:

- помимо высоких цен, ООО «Инвитро» оказывает не полный спектр услуг, что дает преимущество другим учреждениям;

- в ГБУЗ «РКБ» цены на медицинские услуги ниже, чем в ООО«Инвитро», но, в среднем, выше, чем в других учреждениях. Спрос на услуги ГБУЗ «РКБ» основывается на известности учреждения и высокой степени доверия к специалистам, так как в данную больницу съезжаются пациенты со всех уголков Республики Хакасия;

- ГБУЗ «АГП» отличается довольно приемлемыми ценами; на некоторые услуги цена даже ниже, чем в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» (например, эхокардиография). Неоспоримым минусом этого учреждения является (как и в ГБУЗ «РКБ») наличие очередей и большое скопление людей, что создает неблагоприятную атмосферу для пациентов, желающих получить платные медицинские услуги;

- НУЗ "ДКБ Красноярск ОАО "РЖД", как отмечалось ранее, отличается от конкурентов технической оснащённостью. Но, несмотря на то, что цены на некоторые виды услуг ниже, чем в других учреждениях, невысокий спрос на данные услуги у жителей Республики Хакасия можно объяснить отдалённостью больницы.

Итак, проведя сравнительный анализ цен, мы видим, что НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» обладает заметным преимуществом. Поликлиника имеет хорошую репутацию, квалифицированных специалистов, хорошее медицинское оборудование. В сравнении с государственными учреждениями, наша поликлиника оказывает услуги «быстро и без очередей», что немаловажно для пациентов. Все вышесказанное способствует обеспечению должного качества оказываемых медицинских услуг. Стремление к увеличению объёма реализации платных медицинских услуг порождает необходимость проведения мероприятий, направленных на совершенствование ценовой политики организации.

Выделим 2 основных направления совершенствования ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»:

- проведение рекламной компании;
- расширение спектра медицинских услуг.

Для начала, рассмотрим первое направление. Немногим жителям Республики Хакасия, а в частности г. Абакана, известно, что наряду с обслуживанием работников «РЖД», НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО "РЖД" предоставляет платные медицинские услуги населению в целом (как физическим, так и юридическим лицам).

Реклама, как механизм увеличения спроса, может способствовать повышению конкурентоспособности медицинских услуг, оказываемых в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД». Для достижения этой цели рекомендуется использовать средства массовой информации, которые должны уведомить население города Абакана и Республики Хакасии о наличии в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» ряда

высококвалифицированных специалистов, оказывающих консультативный и лечебные приемы, а также оказание медицинских услуг по сравнительно низким ценам. [22]

Предлагаемые мероприятия позволят увеличить выручку от оказываемых медицинских услуг за счет увеличения наглядной рекламы.

НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» можно разместить рекламу:

- на местном телевидении: на каналах «ТНТ» Абакан, «СТС» Абакан, «ТВ-7» Абакан и «ТВК Домашний» Абакан;

- в местных печатных изданиях: газета «Хакасия» и еженедельник Хакасии газета «Шанс».

Экономическую эффективность рекламы чаще всего определяют путем измерения ее влияния на развитие товарооборота и увеличение выручки.

Рассчитаем прирост прибыли, полученной после проведения мероприятий по привлечению пациентов посредством рекламной компании. Предполагая, что реклама увеличит поток нуждающихся в услугах поликлиники, можно сделать вывод об увеличении объемов предоставляемых услуг, и как следствие, росте выручки.

Предположим, что прирост выручки от оказания платных медицинских услуг и медицинского сервиса по платным медицинским услугам по договорам с физическими и юридическими лицами в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» за год составит 20% или 4 191 920 рублей.

Рассчитаем экономическую эффективность использования рекламы на четырех телевизионных каналах Республики Хакасия и в двух печатных изданиях Республики Хакасия и города Абакана.

Расчет затрат на рекламную компанию в СМИ на территории города Абакана и Республики Хакасии, планируемую в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» представлен в таблице 8.

Таблица 8 – Затраты на рекламную компанию в СМИ на территории города Абакана и Республики Хакасии

Наименование СМИ	Тип объявления	Площадь объявления	Цена объявления (руб)	Количество дней выхода объявления	Стоимость объявления(руб)
Телевизионный канал «СТС» Абакан	Бегущая строка	20 слов	630,00	4 дня	2 520,00
Телевизионный канал «ТНТ» Абакан	Бегущая строка	20 слов	630,00	4 дня	2 520,00
Телевизионный канал «Домашний» Абакан	Бегущая строка	20 слов	405,00	4 дня	1 620,00
Телевизионный канал «ТВ-7» Абакан	Бегущая строка	20 слов	487,50	4 дня	1 950,00
Ежедневное республиканское издание Газета «Хакасия»	Коммерческое объявление	4 см ²	100,00	30 дней	3 000,00
Еженедельник Хакасии газета «Шанс»	Реклама	4*4	740,00	4 дня	2 960,00
<i>Итого</i>					<i>14 570,00</i>

Затраты на рекламную компанию в средствах массовой информации на территории города Абакана и Республики Хакасия, планируемую в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» составляют 14 570,00 рублей. Помимо затрат на рекламу необходимо учесть и себестоимость медицинских услуг. Исходя из данных отчета о прибылях и убытках НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» (Приложение Б), выделим долю себестоимости медицинских услуг в выручке. Полученный результат – 87%. Воспользовавшись этим соотношением, мы видим, что себестоимость дополнительных объемов услуг составила 3 646 970,4 рублей. Итак, увеличение прибыли данного лечебно-профилактического учреждения составит 544 949,6 рублей.

Другим направлением совершенствования ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» является расширение спектра медицинских услуг. Подберем 5 медицинских услуг таким образом,

чтобы на них наблюдался постоянный спрос в конкурирующих медицинских учреждениях.

Для расчета планируемых доходов от введенных медицинских услуг, предположим, что расчетное количество медицинских услуг в месяц равно 10 процедурам. Цену за единицу оказываемой медицинской услуги возьмем ниже, чем в конкурирующих лечебно-профилактических учреждениях (снизим на 10-15%). Такое снижение НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» может себе позволить благодаря запасу производственных мощностей.

На примере отделения функциональной диагностики предлагаю внести в список оказываемых медицинских услуг, такие медицинские услуги как:

1) *Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с функциональной пробой.* Это исследование позволяет узнать, какой объем воздуха может вдохнуть и выдохнуть обследуемый, и с какой скоростью он способен это сделать. Спирометрия относится к группе методик исследования функции внешнего дыхания. Исследование проводится с помощью препаратов – бронхолитиков, для оценки степени обратимости выявленных нарушений. В конкурирующих лечебно-профилактических учреждениях данная услуга имеет высокий спрос среди пациентов, страдающих бронхиальной астмой. Стоимость данной услуги у конкурентов- 1 216,00 рублей.

2) *Реовазография* – метод диагностики кровообращения в конечностях. Реовазография это современный неинвазивный способ исследования изменения пульсового кровеносного наполнения органов и тканей. Этот метод является необычайно важным при диагностике заболеваний периферических сосудов, сопровождающихся частичным сужением или полной непроходимостью. По результатам данного исследования можно судить о нарушении кровообращения, которое, как правило, вызвано атеросклеротическими или воспалительными поражениями сосудов. Стоимость данной услуги в конкурирующих лечебно-профилактических учреждениях составляет 482,00 рубля.

3) *Электрофизиологическое исследование сердца*. Оно является наиболее комплексным и достоверным инвазивным исследованием нарушения сердечного ритма. Данный метод обследования помогает оценить состояние электрической системы сердца и выбрать необходимый курс лечения. Это исследование проводится амбулаторно. Стоимость данной услуги в конкурирующих лечебно-профилактических учреждениях составляет 1 333,00 рублей.

4) *Ишемический тест* – функциональная проба, направленная на провокацию и выявление ишемии миокарда. Ишемический тест выполняется в тех случаях, когда пациенту противопоказано проведение велоэргометрии (при высоком артериальном давлении, пороках сердца, бронхиальной астме, избыточном весе), такие пациенты находятся на диспансерном учете в НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД". Если в результате искусственного увеличения частота сердечных сокращений в процессе электростимуляции предсердий у пациента развивается приступ стенокардии, сердечной астмы, значительной одышки и/или регистрируются ишемические изменения, то ишемический тест считается положительным. Данная услуга необходима нашему лечебно-профилактическому учреждению. Стоимость данной услуги в конкурирующих лечебно-профилактических учреждениях составляет 1 294,00 рубля.

5) *Тредмилметрия* – ходьба или бег на месте по дорожке, движущейся с определенной скоростью. Нагрузка регулируется скоростью движения и углом подъема дорожки. Тредмилметрия считается более физиологичной, чем велоэргометрия, так как пациент выполняет более привычную нагрузку. Однако, тредмилметрия даст несколько большую, чем велоэргометрия, психологическую нагрузку, потому что сопровождается сильным шумом движущейся дорожки, и пациент не всегда может по своей воле быстро остановить движение. При этой пробе несколько сложнее, чем при велоэргометрии, записать качественную электрокардиографию. При тредмилметрии возможны те же виды нагрузок, что на велоэргометре.

Стоимость данной услуги в конкурирующих лечебно-профилактических учреждениях составляет 1 804,00 рублей.

Ожидаемые доходы от вновь введенных в перечень медицинских услуг, оказываемых в отделении функциональной диагностики НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД" представлены в таблице 9.

Таблица 9 – Ожидаемые доходы от вновь введенных в перечень медицинских услуг

Наименование медицинской услуги	Цена за 1 услугу, руб.	Количество услуг в месяц	Ожидаемые доходы в месяц, руб.	Ожидаемые доходы в год, руб.
Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с функциональной пробой	1 100	10	11 000	132 000
Реовазография	400	10	4 000	48 000
Электрофизиологическое исследование сердца	1 150	10	11 500	138 000
Ишемический тест	1 170	10	11 700	140 400
Тредмилметрия	1 650	10	16 500	198 000
<i>Итого</i>				<i>656 400</i>

По данным таблицы 9 мы видим, что, ориентировочно, через год от введения этого перечня услуг поликлиника получит доход в размере 656 400 рублей.

Для того, чтобы осуществить данное мероприятие НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД" не нужно нести огромные затраты.

Оборудование для проведения исследования неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с функциональной пробой уже есть в наличии, так как проводится в полном объеме исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков. Для этой процедуры необходим только препарат – бронхолитик. Его стоимость не превышает 1 000 рублей.

Оборудование для проведения реовазографии имеется в наличии в НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД", так как до закрытия стационара в данном лечебно-профилактическом учреждении проводилась

такая медицинская услуга. Аппарат находится в исправном состоянии, а медикаменты для проведения данной услуги не требуются.

Для проведения электрофизиологического исследования сердца необходимо закупить электроды-катетеры стоимостью 45 000 рублей. Электроды-катетеры повторно закупать не нужно, так как после проведения исследования проводится стерилизационная обработка инструментария и электрод-катетер используется многократно.

Для проведения тредмилметрии не нужно закупать дополнительное оборудование. Эргографическое исследование проводится на бегущей дорожке, которая находится в наличии в отделении функциональной диагностики для проведения других исследований. Медикаменты для проведения данного исследования не требуются.

Для внедрения этих процедур в список оказываемых НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД" необходимо направить врачебный и средний медицинский персонал на курсы повышения квалификации.

Курсы по повышению квалификации врачей проводятся в городе Красноярске для специалистов с высшим медицинским образованием на базе Красноярского государственного медицинского университета. Продолжительность обучения - 36 часов. Стоимость таких курсов составляет 11 000 рублей.

Для специалистов со средним медицинским образованием курсы повышения квалификации проводятся на базе Краевого государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Красноярский краевой центр повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием». Продолжительность обучения - 44 часа. Стоимость таких курсов - 8 500 рублей.

Заработная плата составит 30% от стоимости медицинской услуги.

Все предполагаемые расходы на проведение введенных в перечень медицинских услуг в отделении функциональной диагностики поликлиники представлены в таблице 10.

Таблица 10 – Расходы на проведение вновь введенных в перечень медицинских услуг

Наименование расходов	Количество	Цена за единицу, руб.	Сумма, руб.
<i>медикаменты и перевязочные средства</i>			
Спирт, флакон	5	90	450
Марля	5	16	80
Вата, упаковка	5	80	400
Бронхолитик, флакон	4	250	1 000
<i>инструментарий</i>			
Электроды-катетеры, упаковка	1	45 000	45 000
<i>повышение квалификации медицинского персонала</i>			
Врач-функционалист (1 человек)			
курсы повышения квалификации (36 часов)	1	11 000	11 000
командировочные расходы	1	8 000	8 000
Медицинская сестра функционального кабинета (2 человека)			
курсы повышения квалификации (44 часа)	2	8 500	17 000
командировочные расходы	2	8 000	16 000
<i>Заработная плата –</i>		$656\,400 \cdot 30\% = 196\,920$	
<i>Итого</i>			<i>295 850</i>

Исходя из данных таблицы, мы видим, что расходы на проведение вновь введенных в перечень медицинских услуг в отделении функциональной диагностики НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО "РЖД" составляют 295 850 рублей.

В таблице 10 мы отразили ожидаемый доход от проведения вновь введенных медицинских услуг, он равен 656 400 рублей. Как уже было упомянуто при описании новых медицинских услуг, нового оборудования для их введения не требуется, следствием этого может послужить экономия на амортизации.

За вычетом издержек, получим 360 550 рублей – финансовый результат от введения перечня новых медицинских услуг.

Экономический результат от реализации мероприятий, позволяющие увеличить выручку от оказываемых медицинских услуг в НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД" представлен в таблице 11.

Таблица 11 – Экономический результат от реализации мероприятий

Показатели	Ед. изм.	до мероприятий	после мероприятий	отклонения	
				+ / -	%
Выручка от продажи	руб.	76 370 956,15	81 219 276,15	4 848 320,00	106,4
Себестоимость производства и реализации медицинских услуг	руб.	65 533 218,67	69 476 039,07	3 942 820,40	105,1
Прибыль (убыток) от продаж	руб.	10 837 737,48	11 743 237,08	905 499,6	109,4
Рентабельность продукции	%	16,5	16,9	0,4	102,4
Выработка одного работника	тыс. руб.	326,4	344,2	17,8	105,5

Планируемые мероприятия позволяют увеличить выручку от оказываемых медицинских услуг в НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД" на 6,4% или на 4 848 320 рублей. В таблице мы можем увидеть положительный эффект от внедрения новых медицинских услуг и проведения рекламной компании. Кроме очевидного роста прибыли, заметно и возрастание показателя выработки одного работника. Не менее важен и рост рентабельности продукции.

Помимо увеличения общей прибыли от финансово-хозяйственной деятельности, следствием внедрения новых медицинских услуг может стать повышение заработной платы врачам, так как согласно Указа Президента Российской Федерации «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» необходимо повысить к 2018 году среднюю заработную плату врачей до 200% от средней заработной платы в соответствующем регионе. Так как данное лечебно-профилактическое учреждение является негосударственным лечебным учреждением, необходимо повышать заработную

плату врачам за счет внекорпоративных источников (по распоряжению президента ОАО «Российские железные дороги» О.В. Белозёрова). [17]

В НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД" внекорпоративными источниками являются:

- ОМС (обязательное медицинское страхование);
- платные медицинские услуги.

За счет средств ОМС повысить заработную плату врачам не представляется возможным, поскольку выделяется фиксированная сумма на год из фонда обязательного медицинского страхования. Поэтому единственным реальным источником для повышения заработной платы врачам являются платные медицинские услуги. [22]

Опираясь на вышеизложенное, можно сделать вывод о том, что НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» благодаря внедрению новых медицинских услуг и проведению рекламной компании имеет возможность увеличить прибыль от оказываемых услуг на 9%.

Положительный эффект от данных мероприятий проявляется и в росте показателя фондоотдачи основных фондов на 6% (с 73% до 79%). Данный показатель используется для оценки уровня использования основных производственных фондов. Коэффициент фондоотдачи основных фондов показывает, какова общая отдача от использования каждого рубля, вложенного в основные средства, то есть насколько эффективно это вложение средств. В 2015 году этот показатель оказался ниже, чем в 2013 и 2014 годах, а снижение фондоотдачи – серьезный повод задуматься о причинах нерационального использования имеющегося оборудования.

В расчете планируемых доходов от введения новых медицинских услуг, цены на эти услуги сформированы, отталкиваясь от цен конкурентов (как бюджетных учреждений, так и частных медицинских центров). Следует заметить, что цены были заведомо занижены на 10-15%. Такое снижение НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» может себе позволить благодаря запасу производственных мощностей.

Таким образом, НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» обладает заметным преимуществом. Поликлиника имеет хорошую репутацию, квалифицированных специалистов, хорошее медицинское оборудование. Несмотря на конкурентные преимущества, в учреждении используется методика затратного ценообразования. Методика «средние издержки плюс прибыль», которая заключается в начислении наценки на себестоимость товара, предполагает расчет цены продажи посредством прибавления к цене производства фиксированной дополнительной величины – прибыли. Главная трудность применения этого метода – сложность определения уровня добавочной суммы, поскольку нет точного способа или формы ее расчета.

Стремление НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в получении как можно большей прибыли объективно вызывает проведение собственной ценовой политики.

Уровень устанавливаемой цены должен находиться где-то в промежутке между низкой ценой, не приносящей прибыли, и теоретически высокой ценой, определяемой посредством анализа цен конкурентов.

Ценообразование с ориентацией на конкурентов предполагает то, что организация может выбрать цены конкурентов как отправную точку для ценообразования. Получив информацию о ценах конкурентов, организация принимает решение, установить ли ей цены выше, ниже или на том же уровне.

Рынок услуг здравоохранения не является монопольным, поэтому при определении цены продажи эффективен метод, учитывающий конкурентное положение фирмы и данного товара или услуги, а также всю конкурентную ситуацию на рынке. В этом случае цену на продаваемые товары и услуги определяют посредством анализа и сравнения возможностей товаров данной фирмы в сравнении с фирмами-конкурентами на конкретном рынке, а также через анализ и сравнение сложившихся на рынке цен. Следовательно, метод определения цены с подобной ориентацией заключается в уточнении цены с

учетом изменений конкурентной ситуации и конкурентного положения данной фирмы на рынке. [24]

Применение вышеописанного метода положительно зарекомендовало себя при проведении мероприятия по внедрению новых услуг.

3.2 Совершенствование нормативно-правовой базы процесса предоставления платных медицинских услуг в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»

На основании проведенного анализа ценовой политики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» видится целесообразным усовершенствование нормативно-правовой базы учреждения посредством разработки и внедрения Положения о предоставлении платных медицинских услуг, закрепляющего условия предоставления медицинских услуг, выделяющего категории граждан, пользующихся данными услугами. Помимо вышеперечисленного в Положении будет зафиксирован новый прейскурант НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», основанный на переходе от затратного ценообразования к ценовой политике, ориентированной на цены конкурентов. Это позволит документально зафиксировать аспекты ценообразования и предоставления платных медицинских услуг в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НУЗ «ОТДЕЛЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА НА СТ. АБАКАН ОАО «РЖД»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Положение о предоставлении платных медицинских услуг негосударственным учреждением здравоохранения «Отделенческая поликлиника на станции Абакан открытого акционерного общества

«Российские железные дороги» определяет порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг в соответствии с:

- Гражданским кодексом Российской Федерации; [1]
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; [10]
- Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"; [9]
- Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 "О защите прав потребителей"; [2]
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2003 г. № 585 "О создании открытого акционерного общества "Российские железные дороги"; [6]
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»; [7]
- постановлением Правительства РФ от 22 октября 2012 г. № 1074 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов"; [5]
- главой 25 «Налог на прибыль организаций» части второй Налогового кодекса Российской Федерации; [3]
- Уставом негосударственного учреждения здравоохранения «Отделенческая поликлиника на станции Абакан открытого акционерного общества «Российские железные дороги»; [11]

2. Положение разработано в целях совершенствования деятельности НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» по обеспечению прав граждан при получении платных медицинских услуг.

3. Положение определяет порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг за счет средств физических и юридических лиц в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» и является обязательным для исполнения всеми структурными подразделениями.

4. В настоящем Положении используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

5. Платные медицинские услуги предоставляются НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО 19-01-000692, выданной Министерством здравоохранения Республики Хакасия 02 мая 2014 года.

6. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

7. Настоящее Положение, а также Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006, в наглядной и доступной форме доводятся НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» до сведения потребителя (заказчика).

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

8. При заключении договора потребителю (заказчику) лицо, ответственное за оформление договора на оказание платной медицинской услуги в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» предоставляет в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Хакасия бесплатной медицинской помощи.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

9. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий и территориальной программой и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

-установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

-применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

10. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», устанавливается согласно методикам расчета стоимости медицинских услуг, утвержденным Департаментом здравоохранения ОАО «РЖД» в установленном порядке.

11. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

12. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3. ИНФОРМАЦИЯ О НУЗ «ОТДЕЛЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА НА СТ. АБАКАН ОАО «РЖД» И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

13. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» предоставляет посредством размещения на сайте медицинской организации guz.abakan.ru в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование, адрес места нахождения НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

- правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. № 1006);

- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий и территориальной программой;

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- режим работы НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» структурных подразделений, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

- контактные телефоны НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»;

- перечень категорий граждан, имеющих право на прикрепление на медицинское обеспечение в негосударственных учреждениях здравоохранения ОАО «РЖД», утвержденный руководством ОАО «РЖД»;

- права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

14. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках) доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

15. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- копию Устава НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»;

- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

16. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

17. До заключения договора лицо, ответственное за оформление договора на оказание платной медицинской услуги в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

18. Договор заключается потребителем (заказчиком) и НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в письменной форме.

19. Договор должен содержать:

- а) сведения о НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»:

- наименование, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО «РЖД», и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

20. Договор составляется в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», второй - у заказчика, третий - у потребителя.

21. Договор с потребителем, заказчиком - физическим лицом оформляет работник НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», наделенный соответствующими полномочиями.

22. Договор с потребителем, заказчиком - физическим лицом заключает главный врач либо работник НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» на основании доверенности главного врача.

23. Договор с заказчиком - юридическим лицом заключает главный врач либо лицо, исполняющее его обязанности. Договор заверяется печатью НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

К договору прикладываются следующие документы (оригиналы или надлежащим образом заверенные копии):

- со стороны НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» - Прейскурант цен и лицензия на осуществление медицинской деятельности;

- со стороны юридического лица – документы, подтверждающие полномочия лица на подписание договора, и иные документы в соответствии с Положением о договорной работе в негосударственных учреждениях здравоохранения ОАО «РЖД».

Договор с юридическим лицом оформляется в соответствии с Положением о договорной работе в негосударственных учреждениях здравоохранения ОАО «РЖД».

24. Стоимость платных медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»».

На предоставление платных медицинских услуг может быть оставлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) является обязательным, при этом она будет являться неотъемлемой частью договора.

25. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» обязано предупредить об этом потребителя (заказчика).

26. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

27. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

28. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

29. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

30. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

31. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

5. КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, КОТОРЫМ ОКАЗЫВАЮТСЯ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

32. Платные медицинские услуги оказываются следующим категориям граждан:

- 1) Работникам открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (ОАО «РЖД»);
- 2) Членам семей работников ОАО «РЖД», неработающим пенсионерам железнодорожного транспорта и другим категориям граждан, имеющим право на прикрепление к негосударственному учреждению здравоохранения ОАО «РЖД»;
- 3) Территориальному населению, застрахованному в системе обязательного медицинского страхования;
- 4) Территориальному населению, застрахованному в системах обязательного и добровольного медицинского страхования;
- 5) Территориальному населению, не застрахованному в системах обязательного и добровольного медицинского страхования.

33. Перечень категорий граждан, имеющих право на прикрепление на медицинское обеспечение в негосударственном учреждении здравоохранения ОАО «РЖД» утверждается руководством ОАО «РЖД».

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ РАЗЛИЧНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН

34. Платные медицинские услуги, оказываемые различным категориям граждан, имеющим право на прикрепление к Учреждению:

- 1) Платные медицинские услуги работникам ОАО «РЖД»:
 - зубопротезирование (включая подготовку к протезированию интактных зубов);
 - профилактическая стоматология (косметическое отбеливание, удаление налета курильщика, удаление цветного налета и др.);

- выдача медицинских справок на право владения оружием, на допуск к управлению транспортным средством, посещения бассейна, занятия спортом, для выезда за рубеж, для поступления в учебные заведения и на работу, медицинские осмотры по санитарным книжкам;

- медицинские услуги, оказываемые потребителю (заказчику) на условиях, обозначенных в пункте 9 настоящего Положения (пункты «а», «б», «г»).

2) Платные медицинские услуги членам семей работников ОАО «РЖД», неработающим пенсионерам железнодорожного транспорта и другим категориям граждан, имеющим право на прикрепление к НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» оказываются аналогично работникам ОАО «РЖД», за исключением неработающих пенсионеров, для которых изготовление и ремонт зубных протезов (кроме протезов из драгоценных металлов, металлокерамики) осуществляется за счет средств открытого акционерного общества «Российские железные дороги» при условии включения этого пункта в Генеральный коллективный договор ОАО «РЖД».

35. Платные медицинские услуги, оказываемые группам населения, не включенным в перечень категорий граждан, имеющих право на прикрепление к негосударственным учреждениям здравоохранения ОАО «РЖД» оказываются по всем видам медицинских услуг на условиях, обозначенных в разделе 6 настоящего Положения. Для пенсионеров и социально незащищенных слоев населения предусматривается льготный тариф (предоставляется скидка в размере 10% от цен, указанных в прейскуранте).

7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

36. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

37. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

38. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

39. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

8. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ЛИЧНЫХ СРЕДСТВ ГРАЖДАН

40. Потребитель (заказчик – физическое лицо) может получить необходимую информацию в справочной службе (регистратуре) НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» (лично или по

телефону), а также может получить необходимую информацию об учреждении и предоставляемых медицинских услугах посредством ознакомления с информацией, размещенной на информационных стендах (стойках) и на сайте НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» guz.abakan.ru в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет».

41. Все платные медицинские услуги оказываются потребителю после оплаты.

42. После заключения договора потребитель оплачивает платную медицинскую услугу в кассе НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», получает экземпляр договора, экземпляр квитанции на оплаченную им сумму. На договоре кассиром ставится штамп «Оплачено».

43. При предоставлении дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, при условии согласия потребителя, заключается дополнительное соглашение к действующему договору.

44. Оплата за дополнительные платные медицинские услуги производится в следующем порядке:

- при оказании услуг амбулаторно - в день получения платных медицинских услуг;

- при оказании услуг стационарно - в течение 5 (пяти) календарных дней с момента заключения дополнительного соглашения к договору, но не позднее, чем за два дня до выписки из стационара.

45. Оплата за повышенный уровень сервиса при получении медицинской услуги устанавливается при желании потребителя получить услугу в условиях повышенной комфортности.

46. Расчеты с физическими лицами (потребитель, заказчик) за предоставление платных медицинских услуг осуществляются с применением бланков строгой отчетности.

НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» выдает потребителю (заказчику) квитанцию, подтверждающую произведенную оплату предоставленных платных медицинских услуг.

9. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ

47. Платная медицинская услуга потребителю предоставляется при предъявлении потребителем удостоверения личности и представлении заказчиком - юридическим лицом документа, являющегося основанием для оказания платной медицинской услуги в соответствии с заключенным договором (гарантийное письмо, направление, список), подписанного уполномоченным представителем юридического лица, с проставлением печати.

48. Оплата за оказанные платные медицинские услуги производится заказчиком - юридическим лицом на основании счета, выставленного НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» после оказания платных медицинских услуг.

Заказчик - юридическое лицо может произвести предварительную оплату за предоставление платных медицинских услуг.

49. При предоставлении дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, при условии согласия потребителя и заказчика - юридического лица, оформляется дополнительное соглашение к действующему договору.

50. Доходы от оказанных платных медицинских услуг поступают в виде безналичных денежных средств через банк на расчетный счет НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

10. ВЕДЕНИЕ БУХГАЛТЕРСКОГО И СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА

51. НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» обязано вести отдельный статистический и бухгалтерский учет платных медицинских услуг.

52. Требуемая отчетность составляется и предоставляется в порядке и сроки, установленные нормативными документами Российской Федерации и ОАО «РЖД». [4]

11. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НУЗ «ОТДЕЛЕНЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА НА СТ.АБАКАН ОАО «РЖД» И КОНТРОЛЬ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

53. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

54. Ответственность за предоставление платных медицинских услуг НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» несет главный врач НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

55. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в соответствии с законодательством РФ.

56. Контроль за предоставлением платных медицинских услуг осуществляется Дирекцией медицинского обеспечения, Региональной дирекцией медицинского обеспечения, органами государственной власти и другими организациями, имеющими право на проверку оказания платных медицинских услуг.

12.ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

57. Настоящее Положение вступает в силу с 01 января 2017 года.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ценообразование является одним из важнейших и наиболее сложных вопросов. Выбор ценовой политики составляет содержание концепции организации в определении цен на свою продукцию. Этим определяется планирование выручки и прибыли организации от продажи товара. Предприятию, работающему в рыночных условиях, прежде всего, необходимо выработать политику и принципы определения цен, руководствуясь которыми оно может решать стоящие перед ним задачи.

Каждое предприятие должно иметь четкую, упорядоченную методику установления исходной цены на свою продукцию. Отсутствие четко определенной ценовой политики вызывает неопределенность в принятии решений в этой области различными службами предприятий, может привести к несогласованности этих решений. В результате позиции предприятия на рынке становятся более слабыми, предприятие несет потери в выручке и прибыли. Практика хозяйственной деятельности отечественных и зарубежных предприятий показывает, что убытки, а в некоторых случаях и банкротство отдельных предприятий является следствием серьезных просчетов при формировании цен.

Проведенный анализ производства и реализации медицинских услуг показал, что Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая поликлиника на станции Абакан Открытого акционерного общества «Российские железные дороги» за 2013 – 2015 гг. показала достаточно хорошие результаты своей деятельности. Был увеличен выпуск продукции и объема продаж продукции, но, росла и себестоимость медицинских услуг и медицинского сервиса, следствием этого стало уменьшение прибыли, несмотря на рост выручки.

Поликлиника оказывает различные медицинские услуги, которые являются рентабельными, но производственные мощности не до конца

освоены, что дает стимул к увеличению объема предоставляемых услуг и увеличению выручки.

Поликлиника имеет удовлетворительную структуру баланса, достаточную финансовую устойчивость и в состоянии в установленный срок и в полном объеме рассчитаться по своим текущим обязательствам за счет текущей хозяйственной деятельности.

На начало 2016 года поликлиника не испытывала недостаток в собственных оборотных средствах. Финансовое состояние поликлиники на начало 2016 года устойчиво, так как в ходе анализа установлен излишек собственных оборотных средств.

После проведения анализа конкурентоспособности НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», стало очевидным то, что учреждение обладает заметным преимуществом среди конкурентов: имеет хорошую репутацию, квалифицированных специалистов, хорошее медицинское оборудование. В сравнении с государственными учреждениями, поликлиника оказывает услуги «быстро и без очередей», что немаловажно для пациентов. Все вышесказанное способствует обеспечению должного качества оказываемых медицинских услуг. Стремление к увеличению объема реализации платных медицинских услуг порождает необходимость проведения мероприятий, направленных на совершенствование ценовой политики организации: проведение рекламной компании и расширение спектра медицинских услуг (на примере отделения функциональной диагностики).

В данной выпускной квалификационной работе нами показано, как учреждение может перейти от ценовой политики «издержки + удельная прибыль» к ценовой политике, ориентированной на цены конкурентов, были рассчитаны цены на наиболее популярный перечень услуг, оказываемый отделением функциональной диагностики.

Планируемые мероприятия позволяют увеличить выручку от оказываемых медицинских услуг в НУЗ "Отделенческая поликлиника на ст.Абакан ОАО "РЖД" на 6,4% или на 4 848 320 рублей. Наблюдается

положительный эффект от внедрения новых медицинских услуг и проведения рекламной компании. Кроме очевидного роста прибыли на 9%, заметно и возрастание показателя выработки одного работника на 5,5% и показателя фондоотдачи основных фондов на 6%. Не менее важен и рост рентабельности продукции.

Следует заметить, что в расчете планируемых доходов от введения новых медицинских услуг, отпускные цены на эти услуги были сформированы, исходя из снижения на 10-15% выведенной средней арифметической цены конкурентов. Такое снижение НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» может себе позволить благодаря запасу производственных мощностей.

Стремление НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» в получении как можно большей прибыли объективно вызывает не только проведение собственной ценовой политики, но и совершенствование нормативно-правовой базы учреждения. Для осуществления последнего было разработано Положение о предоставлении платных медицинских услуг, закрепляющее условия предоставления медицинских услуг, выделяющее категории граждан, пользующихся данными услугами, а также возможности получения скидки для льготных категорий населения.

Помимо вышеперечисленного в Положении будет зафиксирован новый прейскурант НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД», основанный на переходе от затратного ценообразования к ценовой политике, ориентированной на цены конкурентов. Это позволит документально зафиксировать аспекты ценообразования и предоставления платных медицинских услуг в НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД».

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АГП - абаканская городская клиническая поликлиника

ГБУЗ - городское бюджетное учреждение здравоохранения

ДКБ - дорожная клиническая больница на станции Красноярск

НУЗ - негосударственное учреждение здравоохранения

ОАО - открытое акционерное общество

РЖД - российские железные дороги

УЕТ - условная единица трудозатрат

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- 1 Гражданский кодекс Российской Федерации от 30 ноября 1994 г. № 51-ФЗ. Часть 1,2.
- 2 Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 "О защите прав потребителей".
- 3 Налоговый кодекс Российской Федерации. Часть первая от 31 июля 1998 г. №146-ФЗ и часть вторая от 5 августа 2000 г. № 117-ФЗ.
- 4 Положение по ведению бухгалтерского учёта и бухгалтерской отчётности в Российской Федерации. Утверждено приказом Министерства финансов РФ от 29.07.98г. № 34н.
- 5 Постановление Правительства РФ от 22 октября 2012 г. № 1074 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов".
- 6 Постановление Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2003 г. № 585 "О создании открытого акционерного общества "Российские железные дороги".
- 7 Постановление Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
- 8 Постатейный комментарий к Налоговому кодексу Российской Федерации. Часть вторая: раздел VIII: Главы 25-26.
- 9 Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".
- 10 Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.
- 11 Устав негосударственного учреждения здравоохранения «Отделенческая поликлиника на станции Абакан открытого акционерного общества «Российские железные дороги».

- 12 Акопян А.С, Райзенберг Б.А., Шиленко Ю.В. Экономические проблемы здравоохранения. М.: ИНФРА-М, 2010. — 190 с.
- 13 Бадаев Ф.И. Многопрофильная больница: управление ресурсами. Екатеринбург: АМБ, 2011. - 212 с.
- 14 Блохин А.В. Логистика в управлении материально-техническими ресурсами медицинских учреждений: Лекция по управлению и экономике здравоохранения. Научное издание. – Екатеринбург: “СВ-96”, 2012. С. 261.
- 15 Бронтвейн А.Т. Больничная помощь: проблемы и перспективы стабилизации и развития. Экономика здравоохранения. - 2008. - №2. - С. 11-21.
- 16 Васюхин О.В. Основы ценообразования. Учебное пособие – СПб: СПбГУ ИТМО, 2010.– 110с.
- 17 Вялков А.И., Щепин В. О. Проблемы и перспективы реформирования здравоохранения. Под ред. О.П. Щепина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с.
- 18 Галанова Г.И. К вопросу о качестве оказания медицинской помощи населению/ Экономика здравоохранения: — 2015. — № 5/6.
- 19 Горемыкин В.А., Бугулов Э.Р., Богомаев А.Ю. Планирование на предприятии. – М.: Финансы и статистика, 2013.- 312 с.
- 20 Долан, Э.Д., Линдсей, Д. Микроэкономика. – СПб.: Экономическая школа, 2009.- 189 с.
- 21 Донцова Л.В. Комплексный анализ бухгалтерской отчетности. – М.: ДИС, 2011. – 457 с.
- 22 Линденбратен А.Л., Шипова В.М., Мурузов В.Х. и др. Опыт оценки организации медицинской помощи (по данным социологических опросов) // Здравоохранение. – 2012. – № 12. – С. 21–30.
- 23 Маховикова Г.А., Желтякова И.А., Пузыня Н.Ю. Цены и ценообразование. – СПб: Питер, 2011. — 208 с.
- 24 Орлова Т.М. Маркетинговые коммуникации в России. Учебное пособие: – М.: ИМПЭ, 2009.
- 25 Панько А.В., Романов А.А. Маркетинговые коммуникации. Учебное пособие. – М.: Издательство «Эксмо», 2009.-134 с.

- 26 Соломатина А.Н. Экономика и организация деятельности торгового предприятия: учебное пособие. – М.:ИНФРА-М, 2011. – 295 с.
- 27 Трацевский И.П., Грекова И.И. Ценообразование: учеб. пособие. – Мн.: «Новое знание», 2011. – 96 с.
- 28 Уткин Э.А. Цены. Ценообразование. Ценовая политика. – М.: Ассоциация авторов и издателей «Тандем», Издательство ЭКМОС, 2012. – 224 с.
- 29 Фридрих Август фон Хайек. Цены и производство/ Издательство «Социум»,2012.
- 30 Чебинев В.М., Очердько В.П., Чибинцев А.М. Ценообразование. Учебное пособие. – СПб.: Фонд «Университет», 2009. – 176 с.
- 31 Экономика здравоохранения. Материалы международной научно-практической конференции, под общ. ред. О.В. Кравченко, А. Фишер. – Новосибирск: изд-во НГТУ. – 2012 - 180 с.
- 32 Юров В.Ф. Прибыль в розничной экономике: вопросы теории и практики. – М.: Финансы и статистика, 2014.– 144с.
- 33 Яковлевой А.С. Ценообразование.– М.: Эксмо, 2012. – 10 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Бухгалтерский баланс НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» за 2015г.

Наименование показателя	Код показателя	На текущий год	На 31 декабря прошлого года	На 31 декабря позапрошлого года
1	2	3	4	5
АКТИВ				
I.ВНЕОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ				
Нематериальные активы	1110	0,00	0,00	0,00
НМА, приобретенные за счет целевого финансирования от Учредителя	1111			
НМА, приобретенные за счет бюджетного финансирования	1112			
НМА, приобретенные за счет средств Учреждения	1113			
НМА, приобретенные за счет прочего финансирования	1114			
Основные средства, в том числе	1150	106 122 093,40	103 467 270,13	80 152 979,35
Основные средства, поступившие на праве оперативного управления	1151	100 641 938,26	101 416 597,59	79 404 362,21
Основные средства, поступившие по инвест. программе	1152	105 186,00	105 186,00	
Основные ср-ва, приобретенные за счет целевого финансирования от Учредителя	1153			
Основные средства, приобретенные за счет бюджетного финансирования	1154			
Основные средства, приобретенные за счет прочего финансирования	1155			
Основные средства, приобретенные за счет финансирования ТФОМС и страховых организаций	1156			
Основные средства, приобр. за счет средств Учреждения	1157	5 374 969,14	1 945 486,54	748 617,14
Основные средства, полученные безвозмездно	1158			
Доходные вложения в материальные ценности	1160			
Финансовые вложения	1170			
Отложенные налоговые активы	1180			
Прочие внеоборотные активы, в том числе	1190	0,00	0,00	0,00
Капитальные вложения, поступившие на праве оперативного управления	1191			
Капитальные вложения, поступившие по инвестиционной программе	1192			
Капитальные вложения, приобретенные за счет целевого финансирования от Учредителя	1193			
Капитальные вложения, приобретенные за счет бюджетного финансирования	1194			
Капитальные вложения, приобретенные за счет прочего финансирования	1195			
Капитальные вложения, приобретенные за счет финансирования по ОМС	1196			
Капитальные вложения, приобретенные за счет средств Учреждения	1197			
Капитальные вложения, полученные безвозмездно	1198			
Прочие внеоборотные активы	1199			
ИТОГО по разделу I	1100	106 122 093,40	103 467 270,13	80 152 979,35
II.ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ				
Запасы, в том числе	1210	6 350 805,58	4 283 171,33	3 887 373,56
Материалы, в том числе	1211	6 350 805,58	4 283 171,33	3 887 373,56
Материалы, поступившие на праве оперативного управления	1211.1	0,00	230 034,18	405 415,46

Продолжение приложения А

1	2	3	4	5
Материалы, поступившие по инвестиционной программе	1211.2			
Материалы, поступившие безвозмездно	1211.3			
Затраты в незавершенном производстве	1212			
Налог на добавленную стоимость по приобретенным ценностям	1220			
Дебиторская задолженность, в том числе	1230	8 947 973,20	9 493 400,45	5 779 613,55
Долгосрочная дебиторская задолженность, в том числе	1231	0,00	0,00	0,00
Авансы выданные	1231.1			
Расчеты со страховыми организациями и ТФОМС по целевому финансированию	1231.2			
Расчеты по целевому финансированию Учредителя	1231.3			
Дебиторская задолженность покупателей и заказчиков, в том числе	1231.5	0,00	0,00	0,00
Расчеты со страховыми организациями по ДМС	1231.5.1			
Расчеты с прочими юридическими лицами	1231.5.3			
Расчеты с физическими лицами	1231.5.4			
Прочая долгосрочная дебиторская задолженность	1231.6			
Краткосрочная дебиторская задолженность, в том числе	1232	8 947 973,20	9 493 400,45	5 779 613,55
Авансы выданные	1232.1	495 068,38	181 883,43	48 154,58
Расчеты со страховыми организациями и ТФОМС по целевому финансированию	1232.2	1 184 845,99	792 212,29	
Расчеты по целевому финансированию Учредителя	1232.3			
Расчеты по прочему целевому финансированию	1232.4			381 065,55
Дебиторская задолженность покупателей и заказчиков, срок исполнения которой не наступил, в том числе	1232.5	7 009 660,94	8 444 218,23	5 165 608,73
Расчеты со страховыми организациями по ДМС	1232.5.1	468 404,00		
Расчеты со структурными подразделениями и ДЗО Учредителя	1232.5.2	304 230,48		
Расчеты с прочими юридическими лицами	1232.5.3	6 237 026,46	8 444 218,23	5 165 608,73
Расчеты с физическими лицами	1232.5.4			
Прочая краткосрочная дебиторская задолженность, срок исполнения которой не наступил	1232.6	258 397,89	75 086,50	184 784,69
Дебиторская задолженность покупателей и заказчиков, не исполненная в срок, в том числе	1232.7	0,00	0,00	0,00
Расчеты со страховыми организациями по ДМС	1232.7.1			
Расчеты со структурными подразделениями и ДЗО Учредителя	1232.7.2			
Расчеты с прочими юридическими лицами	1232.7.3			
Расчеты с физическими лицами	1232.7.4			
Прочая краткосрочная дебиторская задолженность, не исполненная в срок	1232.8			
Дебиторская задолженность, не реальная ко взысканию, в том числе	1233	0,00	0,00	0,00
Авансы выданные	1233.1			
Расчеты с юридическими лицами	1233.2			
Расчеты с физическими лицами	1233.3			
Прочая дебиторская задолженность	1233.4			
Финансовые вложения (за исключением денежных эквивалентов)	1240			
Денежные средства и эквиваленты, в том числе:	1250	10 718 006,24	8 899 041,49	842 622,53
Средства в кассе	1251	15 124,43	11 199,90	5 552,43
Средства на расчетных счетах	1252	10 702 881,81	8 887 841,59	837 070,10
Денежные документы	1253			
Переводы в пути	1254			
Прочие оборотные активы	1260			
Расходы будущих периодов	1261			
Итого по разделу II	1200	26 016 785,02	22 675 613,27	10 509 609,64
БАЛАНС	1600	136 138 878,42	126 142 883,40	90 662 588,99

Окончание приложения А

1	2	3	4	5
ПАССИВ				
III. ЦЕЛЕВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ И КАПИТАЛ				
Целевое финансирование, в том числе	1310	100 747 124,26	101 751 817,77	79 809 777,67
Целевое финансирование от Учредителя	1311			
Целевое финансирование из бюджета и внебюдж. фондов	1312			
Целевое финансирование от ФОМС и страховых компаний на целевые мероприятия	1313			
Прочее целевое финансирование и поступления	1314			
Имущество, закрепленное на праве оперативного управления, в том числе	1316	100 641 938,26	101 646 631,77	79 809 777,67
Основные средства	1316.1	100 641 938,26	101 416 597,59	79 404 362,21
Материалы	1316.2		230 034,18	405 415,46
Имущество, полученное по инвестиционной программе от Учредителя, в том числе	1317	105 186,00	105 186,00	0,00
Основные средства	1317.1	105 186,00	105 186,00	
Материалы	1317.2			
Добавочный капитал, в том числе	1350	0,00	0,00	0,00
Использование целевых средств, полученных от Учредителя на приобретение внеоборотных активов	1351			
Использование бюджетных средств на приобретение внеоборотных активов	1352			
Использование средств, полученных по ОМС на приобретение внеоборотных активов	1353			
Нераспредел. прибыль (непокрытый убыток), в т. ч.	1370	30 319 150,91	20 014 305,97	5 507 261,41
Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток) по итогам финансово-хозяйственной деятельности	1371	30 319 150,91	20 014 305,97	5 507 261,41
Последствия изменения учетной политики	1372			
Последствия исправления ошибок	1373			
ИТОГО по разделу III	1300	131 066 275,17	121 766 123,74	85 317 039,08
IV. ДОЛГОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА				
Заемные средства	1410			
Отложенные налоговые обязательства	1420			
Оценочные обязательства	1430			
Прочие обязательства	1450			
ИТОГО по разделу IV	1400	0,00	0,00	0,00
V. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА				
Заемные средства	1510			
Кредиторская задолженность, в том числе	1520	5 072 603,25	4 376 759,66	5 345 549,91
Текущая кредиторская задолженность, в том числе	1521	5 072 603,25	4 376 759,66	5 345 549,91
Расчеты с поставщиками и подрядчиками	1521.1	974 676,38	540 149,06	252 147,49
Расчеты с персоналом Учреждения	1521.2	2 095 432,65	2 676 151,19	3 394 326,82
Расчеты с гос. внебюджетными фондами	1521.3	425 419,05	277 218,38	
Расчеты с бюджетом по налогам и сборам	1521.4	1 570 572,33	829 354,63	1 697 875,60
Авансы полученные	1521.5			
Прочие кредиторы	1521.6	6 403,84	53 886,40	1 200,00
Кредиторская задолж-ть, не исполненная в срок, в т.ч.	1522	0,00	0,00	0,00
Расчеты с поставщиками и подрядчиками	1522.1			
Расчеты с персоналом Учреждения	1522.2			
Расчеты с гос. внебюджетными фондами	1522.3			
Расчеты с бюджетом по налогам и сборам	1522.4			
Авансы полученные	1522.5			
Прочие кредиторы	1522.6			
Кредиторская задолженность, не реальная ко взысканию, в том числе	1523	0,00	0,00	0,00
Расчеты с поставщиками и подрядчиками	1523.1			
Расчеты с персоналом Учреждения	1523.2			
Авансы полученные	1523.3			
Прочие кредиторы	1523.4			
Доходы будущих периодов, в том числе	1530	0,00	0,00	0,00
Безвозмездно полученные основные средства	1531			
Оценочные обязательства	1540			
Прочие обязательства	1550			
ИТОГО по разделу V	1500	5 072 603,25	4 376 759,66	5 345 549,91
БАЛАНС	1700	136 138 878,42	126 142 883,40	90 662 588,99

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Отчет о прибылях и убытках НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД» за 2013-2015 гг.

Наименование показателя	Код	2015 год	2014 год	2013 год
1	2	3	4	5
Выручка, в том числе	2110	77 031 765,06	75 964 933,27	73 987 345,95
от оказания медицинских услуг и услуг медицинского сервиса	2111	76 370 956,15	72 425 489,29	70 653 765,56
от реализации аптечной продукции	2112			
от реализации прочих покупных товаров	2113			
от реализации продукции собственного производства	2114			
от научной (образовательной) деятельности	2115			
от прочей деятельности	2116	660 808,91	3 539 443,98	3 333 580,39
Себестоимость продаж, в том числе	2120	66 194 027,58	61 327 604,45	60 571 982,09
по медицинским услугам и услугам медицинского сервиса	2121	66 194 027,58	61 327 604,45	60 571 982,09
по фармацевтической деятельности	2122			
по торговой деятельности покупными товарами	2123			
по торговой деятельности собственной продукцией	2124			
по научной (образовательной) деятельности	2125			
по прочей деятельности	2126			
Валовая прибыль (убыток)	2100	10 837 737,48	14 637 328,82	13 415 363,86
Коммерческие расходы	2210			
Управленческие расходы	2220	X	X	
Прибыль (убыток) от продаж	2200	10 837 737,48	14 637 328,82	13 415 363,86
Доходы от участия в других организациях	2310	X	X	
Проценты к получению	2320	X	X	
Проценты к уплате	2330	X	X	
Прочие доходы, в том числе	2340	2 218 048,64	1 937 474,69	1 834 129,71
от предоставления имущества в аренду	2341	2 218 048,64	1 937 474,69	1 834 129,71
от возмездной передачи основных средств и иных активов	2342			
прибыль прошлых лет, выявленная в отчетном году	2343			
списание просроченной кредиторской задолженности	2344			
проценты, начисленные банками	2345			

Окончание приложения Б

1	2	3	4	5
признанный доход от безвозмездных поступлений имущества и денежных средств	2346			
Прочие расходы, в том числе	2350	2 750 941,18	2 067 758,95	1 983 238,52
социальные выплаты по коллективному договору, не покрытые целевым финансированием	2351			
расходы, связанные с выбытием основных средств и иных активов	2352			
штрафы, пени, неустойки за нарушение договорных обязательств	2353			
расходы на услуги банков	2354	286 216,89	275 250,08	294 367,28
убытки прошлых лет, выявленные в отчетном году (исправление несущественных ошибок)	2355			
списание просроченной дебиторской задолженности	2356			
формирование оценочных обязательств	2357			
резервы по сомнительным долгам	2358			
возмещение убытков	2359			
прочие расходы	2360	2 464 724,29	1 792 508,87	1 688 871,24
Прибыль (убыток) до налогообложения	2300	10 304 844,94	14 507 044,56	13 266 255,05
Текущий налог на прибыль	2410			
в т.ч. постоянные налоговые обязательства (активы)	2421			
Изменение отложенных налоговых обязательств	2430			
Изменение отложенных налоговых активов	2450			
Перерасчеты по налогу на прибыль за прошлые налоговые периоды	2460			
Штрафы за нарушение налогового законодательства и законодательства о социальном обеспечении, пени, неустойки	2470			
Убытки по реализации программ целевого финансирования здравоохранения	2480			
Чистая прибыль (убыток) отчетного периода	2400	10 304 844,94	14 507 044,56	13 266 255,05

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Расчет расходов на медикаменты и перевязочные средства отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»

№ п/п	Наименование медикаментов	Форма выпуска	Ед. измерения	Количество в упаковке	Рекомендуемое количество	Цена за единицу	Сумма (гр.6 * гр.7 / гр.5)
1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Электрокардиография</i>							
1	Спирт	флакон	гр	200	3	90	1,35
2	Марля			1	0,2	16	3,20
3	Вата	упаковка	гр	1000	10	80	0,80
4	Бумага	рулон	м	100	3	90	2,70
5	Краска д/принтера			1000	5	620	3,10
6	Шампунь	флакон	мл	300	10	48	1,60
	Итого						12,75
<i>Реоэнцефалография</i>							
1	Спирт	флакон	гр	200	10	90	4,50
2	Марля			1	0,25	16	4,00
3	Вата	упаковка	гр	1000	10	80	0,80
4	Бумага	рулон	м	300	3	1200	12,00
5	Краска д/принтера			1000	15	620	9,30
6	Шампунь	флакон	мл	300	15	48	2,40
	Итого						33,00
<i>Холтер мониторинг</i>							
1	Спирт	флакон	гр	200	3	90	1,35
2	Марля			1	0	15	0,00
3	Вата	упаковка	гр	1000	30	80	2,40
4	УЗИ гель	флакон	мл	500	5	78	0,78
5	Электроды	шт	шт	1	5	0,1	0,50
6	Лейкопластырь	шт	шт	1	1	1,5	1,50
7	Пальчиковые батарейки	шт	шт	1	4	12	48,00
8	Порошок	упаковка		100	0,25	800	2,00
9	Бумага	рулон	м	10	10	5	5,00
	Итого						61,53
<i>Электронейромиография</i>							
1	Спирт	флакон	гр	200	3	90	1,35
2	Вата	упаковка	гр	1000	10	80	0,80
3	УЗИ гель	флакон	мл	300	10	70	2,33
4	Физ раствор	флакон	мл	500	30	27,5	1,65
5	Мундштук одноразовый	шт.	шт.	1	1	12	12,00
6	Бумага	рулон	м	100	3	240	7,20
7	Порошок цветной	упаковка	шт.	500	2	1200	4,80
	Итого						30,13

Окончание приложения В

1	2	3	4	5	6	7	8
<i>Спирография</i>							
1	Спирт	флакон	гр	200	1,5	90	0,68
2	Вата	упаковка	гр	1000	5	80	0,40
3	УЗИ гель	флакон	мл	300	5	70	1,17
4	Физ раствор	флакон	мл	500		18,4	0,00
5	Мундштук одноразовый	шт.	шт.	1	1	12	12,00
6	Бумага	рулон	м	100	3	240	7,20
7	Порошок цветной	упаковка	шт.	500	0,5	1200	1,20
	<i>Итого</i>						22,64
<i>ЭКГ с применением медикаментов</i>							
1	Спирт	флакон	гр	200	10	90	4,50
2	Вата	упаковка	гр	1000	10	80	0,80
3	Перчатки	шт.		1	1	3,7	3,70
4	Шприц	шт.		1	1	3	3,00
5	Атропин	амп.		1	1	5,6	5,60
	<i>Итого</i>						17,60

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Тарификационные списки работников отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»

Ф.И.О.	Наименование должности	Оклад по занимаемой должности с учетом наличия квалификационной категории, в руб.	Объем работы по данной должности	Итого оклад по занимаемой должности, в руб.	Дополнительные сведения			в %	в руб.	Итого месячный должностной оклад	в %	в руб.	Итого месячный фонд заработной платы
					Квалификационная категория; дата присвоения	Стаж непрерывной работы	Повышения оклада, предусмотренные действующим законодательством						
<i>Врачебный персонал</i>													
Сас Тамара Александровна	зав. отд.	10107	1	10107	вышшая	24г. 2м.	20	2021	12128	60	7277	19405	
Сас Тамара Александровна	врач	9455	0,5	4727,4			20	945	5673	60	3404	9077	
Вакансия	врач	9455	1	9454,8				0	9455	60	5673	15128	
Мелихова Ольга Викторовна	врач	9455	0,25	2363,7	без кат	24г. 1м.			2364	60	1418	3782	
<i>ИТОГО по врачебному персоналу</i>		38471	2,75	26653				2967	29619		17772	47391	
<i>Средний медицинский персонал</i>													
Аблизина Ирина Владимировна	мед. сестра	6039	0,5	3019,6					3020	60	1812	4831	
Пазюк Татьяна Александровна	мед. сестра	6039	1	6039,2	1	28л. 5м.	15	906	6945	60	4167	11112	
Березовская Наталья Васильевна	мед. сестра	6039	1	6039,2	1	10л. 2м.	15	906	6945	60	4167	11112	
<i>Итого по среднему персоналу</i>		18117,5	2,5	15098				1812	16910		10146	27055	
<i>Младший медицинский персонал</i>													
Вакансия	санитарка	5103	2,5	12756					12756	60	7654	20410	
<i>Итого по младшему мед. персоналу</i>		5102,57	2,5	12756				0	12756		7654	20410	
<i>Всего по отделению функциональной диагностики</i>		61691,1	7,75	54507				4779	59285		35571	94857	

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Расчет расходов на мягкий инвентарь и обмундирование отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»

Наименование предметов мягкого инвентаря	Количество должностей мед. персонала	Норматив	Положено всего штук	Срок эксплуатации	Подлежит списанию	Цена руб.	Расход на приобретение инвентаря
Простыня	6,5	2	13	3	4,33	150,00	650,00
Пододеяльник	6,5	0,5				180,00	
Пеленка	6,5	3	19,5	3	7	68,00	442,00
Наволочка подушечная верхняя	6,5	2	13	3	4	60,00	260,00
Наволочка подушечная нижняя	6,5	0,2	1,3	2	1	60,00	39,00
Полотенце для персонала	6,5	2	13	2	7	40,00	260,00
Халат медицинский	6,5	4	26	2	13	150,00	1950,00
Колпак	6,5	4	26	3	9	151,00	1308,67
Тапочки	6,5	1	6,5	1	7	265,20	1723,80
<i>ИТОГО</i>							5324,80

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Расчет расходов на заработную плату работников отделения функциональной диагностики НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Абакан ОАО «РЖД»

Должности мед. персонала	Количество должностей	Средняя тарифная ставка на 1 должность руб.	Средняя ставка на 1 должность руб.	Сумма месячных окладов на количество должностей (гр.2 * гр. 4), руб.	Сумма основной заработной платы на год (гр.5 * 12) руб.
1	2	3	4	5	6
Врач	2,75	9 691,84	17 233,09	47 390,99	568 691,82
Медсестра	2,5	6 039,17	10 822,18	27 055,46	324 665,53
Санитарка	2,5	5 102,57	8 164,11	20 410,28	244 923,37
ИТОГО:	7,75	20 833,57	36 219,38	94 856,73	1 138 280,72

Годовой фонд рабочего времени мин.	Количество дней отпуска дней	Дополнительная заработная плата		Сумма дополнительной заработной платы на год (гр.9 + гр. 10) руб.	Всего годовой фонд заработной платы (гр.6+гр.11) руб.
		Замещение на время отпуска (гр.6 / 12 / 29,4 * гр.8) руб.	Замещение на время специализации (гр.6/249*20/5) руб.		
7	8	9	10	11	12
264 906	50	80 596,91	9 135,61	89 732,53	658 424,35
264 619	50	46 012,69	5 215,51	51 228,20	375 893,73
	50	34 711,36		34 711,36	279 634,73
529 526		161 320,96	14 351,12	175 672,09	1 313 952,81