



**КОНТРОЛЬНО-СЧЁТНАЯ
ПАЛАТА
ПЕРМСКОГО КРАЯ
(КСП ПК)**

Ул. Ленина, д. 51, г. Пермь, 614006
тел. (342) 217-75-00, факс 217-75-01
E-mail: Permoblksp@ksppk.ru
ОКПО 50283606, ОГРН 1025900537090
ИНН/КПП 5902292350/590201001

Председателю
Законодательного Собрания
Пермского края

В.А. Сухих

11.10.2013 № *1-14/706*

на № 07/1727-13 от 07.10.2013г.

О направлении заключения

Уважаемый Валерий Александрович!

Направляем Вам заключение на проект закона Пермского края «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов».

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

И.о. председателя
Контрольно-счетной палаты

В.Л. Шуклецов





КОНТРОЛЬНО–СЧЁТНАЯ ПАЛАТА ПЕРМСКОГО КРАЯ (КСЧП ПК)

Ул. Ленина, д. 51, г. Пермь, 614006, тел. (342) 217-75-00, факс 217-75-01, E-mail: Permoblksp@ksppk.ru
ОКПО 50283606, ОГРН 1025900537090, ИНН/КПП 5902292350/590201001

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект закона Пермского края

«О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»

(внесён губернатором Пермского края)

« 11 » октября 2013 г.

№ 72

Представленный проект закона Пермского края «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов» (далее – Программа) поступил в Контрольно-счётную палату Пермского края в соответствии с Законом Пермского края «О бюджетном процессе в Пермском крае», одновременно с проектом закона о бюджете края на очередной финансовый год.

Расчёт Программы на 2014 год осуществлён в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 22 октября 2012 г. № 1074 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» (далее – Постановление № 1074).

Потребность обеспечения в финансовых средствах Программы рассчитывается на основе нормативов объёмов медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на соответствующий год, нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, а также тарифов, устанавливаемых Тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

На реализацию Программы на 2014 год планируется выделить 32 695 933,9 тыс. руб., в том числе по источникам:

за счёт средств бюджета Пермского края – 8 751 566,2 тыс. руб.;

за счёт средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования – 23 944 367,7 тыс. руб.

Увеличение расходов по Программе относительно текущего года в целом составит 2 816 358,4 тыс. руб., или 9,4%.

В соответствии с Постановлением № 1074 – «средние подушевые нормативы финансирования устанавливаются органом государственной власти субъекта Российской Федерации исходя из нормативов, предусмотренных Разделом V Программы с учетом соответствующих районных коэффициентов».

Законопроектом предлагается утвердить подушевой норматив финансирования в расчете на 1 жителя в год в размере 11 852,51 руб., что на 1 017,8 руб. выше, чем в текущем году (10 834,7 руб. с учетом районного коэффициента) и на 13,95 руб. (с учетом районного коэффициента) выше, установленного Постановлением №1074.

Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи могут содержать дополнительные объемы медицинской помощи, в том числе предусматривающие возможность превышения усредненных показателей, установленных стандартами медицинской помощи.

Законопроектом предусмотрены сверхнормативные объемы на медицинскую помощь в условиях стационара на 2014 год – 0,066 к/дн. на 1 застрахованное лицо (таблица 1), финансовое обеспечение которых предусматривается за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Пермского края, передаваемых ТФОМС Пермского края на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования.

таблица 1

	Законопроект		Постановление № 1074	
	на 1 жителя	на 1 застрахованного	на 1 жителя	на 1 застрахованного
Стационарная медицинская помощь	2,483	1,726	2,463	1,66

Нормативы объёмов медицинской помощи в амбулаторных условиях на одного жителя (5,10 посещений), ниже нормативов установленных Постановлением № 1074 (5,25 посещений). Снижение норматива на 0,15 посещения устанавливается за счет средств краевого бюджета. В пояснительной записке к законопроекту отсутствует какое-либо пояснение данного факта.

Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в стационарных условиях за счёт бюджета ниже на 378,83 руб., а за счет средств

ОМС, – выше на 224,25 руб., установленных Постановлением № 1074 (таблица 2).

таблица 2

	Законопроект		Постановление № 1074	
	Средства краевого бюджета (руб.)	Средства ТФОМС ПК (руб.)	Средства бюджета (руб.)	Средства ОМС (руб.)
Стационарная медицинская помощь	1 335,97	2 258,45	1 714,8	2 034,2

В то же время норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в амбулаторных условиях выше федерального, как за счёт средств бюджета, так и за счёт средств ОМС (таблица 3).

таблица 3

	Законопроект		Постановление № 1074	
	Средства краевого бюджета (руб.)	Средства ТФОМС ПК (руб.)	Средства бюджета (руб.)	Средства ОМС (руб.)
Амбулаторная медицинская помощь (посещения с профилактической целью)	514,68	417,17	360	318,4
Амбулаторная медицинская помощь (обращение по поводу заболевания)	1 597,58	1 190,78	1044	923,4
Амбулаторная медицинская помощь (посещение по неотложной медицинской помощи)	-	454,56	-	407,6

Финансовое обеспечение проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО) с 1 января 2014 года будет осуществляться за счет средств обязательного медицинского страхования¹. Однако на уровне региона отсутствует нормативный акт, регулирующий вопросы, связанные с отбором пациентов для проведения процедуры ЭКО.

Высокотехнологичная медицинская помощь за счет средств бюджета субъекта должна оказываться медицинскими организациями, перечень которых утверждается уполномоченным органом исполнительной власти субъекта

¹ Письмо Министерства здравоохранения РФ и ФФОМС от 28 февраля 2013 г.;

Российской Федерации². Порядок формирования указанного перечня устанавливается высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации. Однако на уровне региона отсутствуют нормативные акты, регулирующие эти вопросы.

В связи с этим, считаем возможным рекомендовать:

Министерству здравоохранения Пермского края – разработать и утвердить нормативный акт, регулирующий вопросы, связанные с отбором пациентов для проведения процедуры ЭКО, а также Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета края.

Дать пояснение по факту расхождения нормативов объёмов медицинской помощи в амбулаторных условиях, устанавливаемых законопроектом с Постановлением № 1074.

Правительству Пермского края – утвердить Порядок формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета края.

В приложении 2 «Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (далее – Перечень) Программы в позициях 182 и 245 указаны медицинские организации, отсутствующие в Реестре медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Пермского края в 2014 году (далее – Реестр): «Негосударственное учреждение здравоохранения «Линейная поликлиника на станции Березники ОАО «Российские железные дороги» и ООО «ИОРДАН».

Присутствующая в Реестре медицинская организация ООО «Елизаветинская больница», – в Перечне не указана.

В приложении 4 «Критерии доступности и качества медицинской помощи» Программы целевые значения ряда критериев на 2014 год имеют отличия от целевых показателей, определённых Программой социально - экономического развития Пермского края³ (далее – Программа СЭР).

Наименование критерия	Законопроект	Программа СЭР
Смертность населения от болезней системы кровообращения	776,0	776,8
Смертность населения от новообразований, в том числе от злокачественных	199,4	195,9
Смертность населения от туберкулеза	14,9	14,1
Удовлетворенность населения мед.помощью*	48	60

² Федеральный Закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (п.7 ст. 34);

³ Закон Пермского края от 20 декабря 2012 г. № 140-ПК;

**В Государственной программе «Развитие здравоохранения» проекта бюджета Пермского края на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов – указан целевой показатель 49.*

Целевое значение критерия доступности «Количество вызовов скорой помощи в расчете на 1 жителя» обозначено 0,340, в Разделе VI Программы – 0,321.

В приложении 7 «Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Пермского края медицинской помощи по условиям ее оказания на 2014 год» Программы в разделе I «Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Пермского края» строки 13 «Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Пермского края» – объём медицинской помощи и подушевые нормативы показаны по **амбулаторной помощи**. Следует заметить, что высокотехнологичная медицинская помощь в амбулаторных условиях не оказывается, а только в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

Вывод: рекомендуем представленный законопроект к рассмотрению на Законодательном Собрании Пермского края с учетом замечаний КСП ПК.

И.о. председателя
Контрольно-счётной палаты



В.Л. Шуклецов