



**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](mailto:Permoblksp@ksppk.ru)  
ОКПО 50283606, ОГРН 1025900537090  
ИНН/КПП 5902292350/590201001

*28.11.2013* № *114/809*

на № 07/2093-13 от 07.11.2013г.

Председателю  
Законодательного Собрания  
Пермского края

В.А. Сухих

О направлении заключения

Уважаемый Валерий Александрович!

Направляем Вам заключение на проект закона Пермского края «О внесении изменений в Закон Пермского края «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Председатель  
Контрольно-счетной палаты

Ю.В. Новоселов





## 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](mailto:Permoblksp@ksppk.ru)  
ОКПО 50283606, ОГРН 1025900537090, ИНН/КПП 5902292350/590201001

### З А К Л Ю Ч Е Н И Е

на проект закона Пермского края  
«О внесении изменений в Закон Пермского края « О Территориальной  
программе государственных гарантий бесплатного оказания населению  
Пермского края медицинской помощи на 2013 год  
и на плановый период 2014 и 2015 годов»

(внесен губернатором Пермского края)

«28» ноября 2013 г.

№ 86

Представленный проект закона «О внесении изменений в Закон Пермского края «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» предусматривает **увеличение стоимости Территориальной программы на 2013 год за счет бюджета Пермского края на 5 636,9 тыс. руб.**

Как показал анализ законопроекта, территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объёмов медицинской помощи по амбулаторной помощи уменьшаются по посещениям с профилактической целью (средства ТФОМС ПК) и увеличиваются по обращениям по поводу заболевания (средства краевого бюджета). За счет средств краевого бюджета незначительно снижены нормативы по дневному стационару, при этом увеличиваются по стационарной помощи. Подушевой норматив финансирования в расчете на 1 жителя в год увеличивается на 2,2 руб. и составит 10 836,9 руб.

С учётом всех изменений стоимость реализации Программы госгарантий составит 29 885 169,9 тыс. руб., в том числе по источникам:  
за счёт средств бюджета Пермского края – 7 975 062,5 тыс. руб.;;  
за счёт средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования – 21 910 107,4 тыс. руб.

Одним из проблемных моментов законопроекта является то, что предлагается увеличить норматив объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях на одного жителя с 2,04 до 2,05 (посещений с профилактической целью). Финансирование увеличенного норматива на 0,01 посещение *предлагается установить за счет средств межбюджетного трансферта из бюджета Пермского края, передаваемого бюджету ТФОМС ПК на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных*

*учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.*

Следует заметить, что норматив по амбулаторной медицинской помощи по посещениям с профилактической целью, в том числе на диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации уже входит в базовую программу ОМС и предусмотрен в бюджете ТФОМС ПК на 2013 год.

Средства, передаваемые из бюджета Пермского края в бюджет ТФОМС ПК на финансирование дополнительных видов медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, могут направляться на строго определенные цели, установленные Законом Пермского края от 25.12.2012 г. № 143-ПК «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов», а именно:

на проведение капитальных ремонтов;

на приобретение оборудования и прочих основных средств (в том числе транспортных средств) стоимостью свыше ста тысяч рублей за единицу;

на обеспечение при оказании стационарной помощи электрокардиостимуляторами, коронарными стентами, трахеальными и пищеводными эндопротезами, эндопротезами тазобедренных и коленных суставов, систем транспедикулярной фиксации позвоночника, сосудистыми эндопротезами, сосудистыми кава-фильтрами, мочеточниковыми стентами, сетчатыми имплантатами, вентрикуло-перитонеальными шунтами для детей, порт-системами для проведения постоянной ферментной заместительной терапии детям с мукополисахаридозами I и II типов;

на разработку проектной сметной документации, необходимой для проведения капитальных ремонтов;

на приобретение медицинской мебели.

Из представленной Фондом по запросу Контрольно-счетной палаты информации следует, что *«в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 30.04.2013 № СЭД-34-01-06-224 «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» численность детей, прошедших диспансеризацию, составляет 3 147 чел., сумма, принятая к оплате по результатам медико-экономического контроля составляет 7 467 355,41 руб. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» численность детей, прошедших диспансеризацию, составляет 1 496 чел., сумма, принятая к оплате по результатам медико-экономического контроля составляет 3 579 630,76 руб.».*

Однако, проверки, проведенные КСП ПК в медицинских организациях и Пермском краевом медицинском информационно-аналитическом центре

показали недостоверность информации, предоставленной Фондом, а именно, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 30.04.2013 № СЭД-34-01-06-224 до вступления в силу приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 № 72н, т.е. до **25 мая 2013 г.** была проведена диспансеризация 654 детям-сиротам на общую сумму 1 554,5 тыс. руб. (по данным Фонда – 3 147 чел. на общую сумму 7 467,4 тыс. руб.).

Порядок проведения диспансеризации несовершеннолетних устанавливается федеральным законодательством<sup>1</sup>. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 г. № 72н, утвердивший Порядок проведения диспансеризации, вступил в силу с 25 мая 2013 г.

Однако, в нарушение федерального законодательства уже в апреле 2013 года Министерством здравоохранения Пермского края был утвержден Порядок проведения диспансеризации (СЭД-34-01-06-224 от 30.04.2013, вступивший в действие с 20 мая 2013 года и распространяющий свои правоотношения с 1 марта 2013 года).

До выхода федерального приказа у Фонда не было оснований перечислять денежные средства на проведение диспансеризации.

В итоге, расходы в размере **1 554,5 тыс. руб.**, принятые к оплате по результатам медико-экономического контроля до 25 мая 2013 года, выделены из бюджета Пермского края **неправомерно.**

Таким образом, поправку, касающуюся проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и финансируемую за счет средств межбюджетного трансферта Пермского края, – следует отклонить.

Кроме этого, поскольку средства краевого бюджета в сумме 7 467,4 тыс. руб. уже были получены Фондом, на наш взгляд, дирекции Территориального Фонда необходимо отчитаться о направлении и расходовании средств краевого бюджета, полученных на диспансеризацию.

**Вывод:** представленный законопроект может быть рассмотрен на Законодательном Собрании Пермского края с учетом замечаний КСП ПК.

Председатель  
Контрольно-счётной палаты



Ю. В. Новосёлов

<sup>1</sup> Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»