

## ТАБЛИЦА ПОПРАВКИ И ЗАМЕЧАНИЙ

### к проекту закона Пермского края «О внесении изменений в Закон Пермского края «О программе государственных гарантий оказания населению Пермского края бесплатной медицинской помощи на 2012 год»

	Автор поправки, замечания	Содержание поправки, замечания	Решение рабочей группы
1.	ГПУ	В абзаце втором части 1 статьи 1 проекта с целью уточнению названия нормативного правового акта слова «приложением к Правилам обязательного медицинского страхования» предлагаем заменить словами «Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158Н.».	Принять
2.	Глава города Перми - председатель Пермской городской Думы	Пункт 2.2. статьи 1 изложить в редакции: «2.2. дополнить словами: «В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.»».	Отклонить
3.	Глава города Перми - председатель Пермской городской Думы	Пункт 3.1. статьи 1 исключить.	Отклонить
4.	Глава города Перми - председатель Пермской городской Думы	Пункт 3.2. статьи 1 дополнить подпунктом 3.2.3 следующего содержания: «3.2.3. четвертый абзац после слов «включая лабораторные обследования» дополнить словами «, участие врача-профпатолога - председателя врачебной комиссии».	Отклонить
5.	Глава города Перми - председатель Пермской городской Думы	В пункте 5.2 статьи 1 слова «а также», «и неотложных» исключить.	Принять

6.	ГПУ	<p>Поскольку пунктом 5.3 части 5 статьи 1 проекта предлагается исключить понятие «вневедомственный контроль», предлагаем также исключить понятие внутриведомственного контроля. В связи с этим указанную норму проекта закона изложить в следующей редакции:</p> <p>«5.3. в пункте 2.6.2:</p> <p>5.3.1. в абзаце пятом слова «Внутриведомственный контроль» заменить словом «Контроль»;</p> <p>5.3.2. в абзаце шестом слова «Вневедомственный контроль объемов и качества медицинской помощи при осуществлении обязательного медицинского страхования» заменить словами «Контроль объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».</p>	Принять
7.	Глава города Перми - председатель Пермской городской Думы	<p>Пункт 5.5. статьи 1 изложить в редакции: «5.5. в пункте 3.2 слова «в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Пермского края независимо от их ведомственной принадлежности» заменить словами «в медицинских организациях любой формы собственности и ведомственной принадлежности, участвующих в реализации территориальной Программы обязательного медицинского страхования.».</p>	Отклонить
8.	ГПУ	<p>Абзац второй пункта 6.1 части 6 статьи 1 проекта закона после слов «(на 1 жителя)» предлагаем дополнить словами «на одно застрахованное лицо) по источникам финансирования Программы» в целях приведения в соответствие названия подраздела и его содержания.</p>	Принять
9.	Губернатор Пермского края	<p>В подпункте 6.1 пункта 6:</p> <p>в абзаце третьем цифру «0,058» заменить на цифру «0,582»;</p> <p>в абзаце седьмом цифру «0,839» заменить на цифру «0,852».</p>	Отклонить
10.	Губернатор Пермского края	<p>В подпункте 6.2 пункта 6:</p> <p>в абзаце четвертом цифру «336,16» заменить на цифру «336,07»;</p> <p>в абзаце пятом цифру «320,0» заменить на цифру «318,62»;</p> <p>в абзаце шестом цифру «1060,51» заменить на цифру «1112,24»;</p> <p>в абзаце восьмом цифру «224,89» заменить на цифру «227,84»;</p> <p>в абзаце девятом цифру «592,19» заменить на цифру «603,78»;</p> <p>в абзаце десятом цифру «1323,04» заменить на цифру «1373,29».</p>	Принять

11.	Губернатор Пермского края	<p>В подпункте 7.2 пункта 7 подраздел II изложить в следующей редакции:</p> <p style="text-align: center;">«II. Расчет стоимости реализации Программы</p> <p>На основании данных Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Пермскому краю численность постоянного населения по состоянию на 1 января 2011 года принята в количестве 2634,123 человек. В соответствии с региональным сегментом единого регистра застрахованных лиц численность лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, по состоянию на 1 января 2012 года принята в количестве 2749,213 тыс. человек.</p> <p>1. Расчет затрат из средств краевого бюджета.</p> <p>1.1. Затраты на услуги скорой медицинской помощи:</p> <p>за основу принят норматив - число вызовов на 1000 жителей, которое составило 318,943 вызова.</p> <p>1.1.1. Затраты на услуги скорой медицинской помощи, оказываемые муниципальными учреждениями здравоохранения:</p> <p>за основу принят норматив - число вызовов на 1000 жителей, которое составило 302,32 вызова.</p> <p><math>302,32 \text{ вызова} \times 2634,123 \text{ тыс. жителей} = 796355 \text{ вызовов,}</math>  <math>796355 \text{ вызовов} \times 1585,79 \text{ руб.} = 1262851,7 \text{ тыс. руб.}</math></p> <p>1.1.2. Затраты на услуги скорой медицинской помощи, оказываемые государственными учреждениями здравоохранения:</p> <p>за основу принят норматив - число вызовов на 1000 жителей, которое составило 14,62 вызова.</p> <p><math>14,62 \text{ вызова} \times 2634,123 \text{ тыс. жителей} = 38524 \text{ вызова,}</math>  <math>38524 \text{ вызова} \times 666,36 \text{ руб.} = 25671,0 \text{ тыс. руб.}</math></p> <p>1.1.3. Затраты на медицинские услуги специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи:</p> <p>за основу принят норматив - число вызовов на 1000 жителей, которое составило 2,003 вызова.</p> <p><math>2,003 \text{ вызова} \times 2634,123 \text{ тыс. жителей} = 5276 \text{ вызовов,}</math>  <math>5276 \text{ вызовов} \times 1373,10 \text{ руб.} \times 2,5052 + 59573780 = 77722,6 \text{ тыс. руб.}</math></p> <p>1.2. Затраты по специализированной медицинской помощи (медицинской помощи по</p>	Принять
-----	---------------------------	---	---------

	<p>социально значимым заболеваниям):</p> <p>1.2.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в поликлинике: за основу принят норматив - число посещений на 1000 жителей, которое составило 659,769 посещения.</p> <p>1.2.1.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые поликлиниками в составе муниципальных учреждений здравоохранения: за основу принят норматив - число посещений на 1000 жителей, которое составило 315,942 посещения. 315,942 посещения x 2634,123 тыс. жителей = 832230 посещений, 832230 посещений x 249,05 руб. = 207266,0 тыс. руб.</p> <p>1.2.1.2. Затраты на медицинские услуги, оказываемые поликлиниками в составе государственных краевых учреждений здравоохранения: за основу принят норматив - число посещений на 1000 жителей, которое составило 343,827 посещения. 343,827 посещения x 2634,123 тыс. жителей = 905683 посещения, 905683 посещения x 178,68 x 1,0 + 155108480 руб. = 316935,0 тыс. руб.</p> <p>1.2.2. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в стационаре: за основу принят норматив - число койко-дней на 1000 жителей, которое составило 697,05 койко-дня.</p> <p>1.2.2.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые муниципальными медицинскими учреждениями в стационаре: за основу принят норматив - число койко-дней на 1000 жителей, которое составило 38,957 койко-дня. 38,957 койко-дня x 2634,123 тыс. жителей = 102619 койко-дней, 102619 койко-дней x 945,76 руб. = 97052,6 тыс. руб.</p> <p>1.2.2.2. Затраты на медицинские услуги, оказываемые государственными медицинскими учреждениями в стационаре: за основу принят норматив - число койко-дней на 1000 жителей, которое составило 658,096 койко-дня. 658,096 койко-дня x 2634,123 тыс. жителей = 1733505 койко-дней, 1733505 койко-дней x 523,95 руб. x 1,1474 + 283440515,76 = 1325600,0 тыс. руб.</p> <p>1.2.3. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в дневном стационаре: за основу принят норматив - число пациенто-дней на 1000 жителей, которое составило</p>	
--	---	--

	<p>55,384 пациенто-дня.</p> <p>1.2.3.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые муниципальными медицинскими учреждениями в условиях дневного стационара: за основу принят норматив - число пациенто-дней на 1000 жителей, которое составило 16,362 пациенто-дня. 16,362 пациенто-дня x 2634,123 тыс. жителей = 43100 пациенто-дней, 43100 пациенто-дней x 217,05 руб. = 9354,9 тыс. руб.</p> <p>1.2.3.2. Затраты на медицинские услуги, оказываемые государственными медицинскими учреждениями в условиях дневного стационара: за основу принят норматив - число пациенто-дней на 1000 жителей, которое составило 39,022 пациенто-дня. 39,022 пациенто-дня x 2634,123 тыс. жителей = 102790 пациенто-дней, 102790 пациенто-дней x 221,76 руб. + 10210800 = 33006,0 тыс. руб.</p> <p>1.3. Затраты по специализированной высокотехнологичной медицинской помощи:</p> <p>1.3.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в стационаре: за основу принят норматив - число койко-дней на 1000 жителей, которое составило 21,549 койко-дня. 21,549 койко-дня x 2634,123 тыс. жителей = 56762 койко-дней, 56762 койко-дней x 5409,65 руб. = 307062,8 тыс. руб.</p> <p>1.4. Затраты по прочей специализированной медицинской помощи:</p> <p>1.4.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в поликлинике: за основу принят норматив - число посещений на 1000 жителей, которое составило 117,725 посещения.</p> <p>1.4.1.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые муниципальными медицинскими учреждениями в поликлинике: за основу принят норматив - число посещений на 1000 жителей, которое составило 10,466 посещения. 10,466 посещения x 2634,123 тыс. жителей = 27570 посещений, 27570 посещений x 553,88 руб. = 15270,6 тыс. руб.</p> <p>1.4.1.2. Затраты на медицинские услуги, оказываемые государственными медицинскими учреждениями в поликлинике: за основу принят норматив - число посещений на 1000 жителей, которое составило</p>	
--	---	--

		<p>107,259 посещения.</p> <p><math>107,259 \text{ посещения} \times 2634,123 \text{ тыс. жителей} = 282533 \text{ посещения},</math>  <math>282533 \text{ посещения} \times 517,72 \text{ руб.} + 2538700 = 148811,8 \text{ тыс. руб.}</math></p> <p>1.4.2. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в стационаре:  за основу принят норматив - число койко-дней на 1000 жителей, которое составило 133,37 койко-дня.</p> <p>1.4.2.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые муниципальными медицинскими учреждениями в стационаре:  за основу принят норматив - число койко-дней на 1000 жителей, которое составило 43,012 койко-дня.</p> <p><math>43,012 \text{ койко-дня} \times 2634,123 \text{ тыс. жителей} = 113300 \text{ койко-дней},</math>  <math>113300 \text{ койко-дней} \times 916,37 \text{ руб.} = 103824,9 \text{ тыс. руб.}</math></p> <p>1.4.2.2. Затраты на медицинские услуги, оказываемые государственными медицинскими учреждениями в стационаре:  за основу принят норматив - число койко-дней на 1000 жителей, которое составило 90,358 койко-дня.</p> <p><math>90,358 \text{ койко-дня} \times 2634,123 \text{ тыс. жителей} = 238014 \text{ койко-дней},</math>  <math>238014 \text{ койко-дней} \times 1804,84 \text{ руб.} \times 1,1248 + 179363058,0 \text{ руб.} = 662552,5 \text{ тыс. руб.}</math></p> <p>1.4.3. Затраты на медицинские услуги, оказываемые государственными медицинскими учреждениями в дневном стационаре:  за основу принят норматив - число пациенто-дней на 1000 жителей, которое составило 2,885 пациенто-дня.</p> <p><math>2,885 \text{ пациенто-дня} \times 2634,123 \text{ тыс. жителей} = 7600 \text{ пациенто-дней},</math>  <math>7600 \text{ пациенто-дней} \times 861,11 \text{ руб.} = 6544,4 \text{ тыс. руб.}</math></p> <p>2. Расчет затрат на финансирование Программы ОМС.</p> <p>2.1. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в поликлинике:  за основу принят норматив - число посещений на 1000 жителей, которое составило 8962 посещения.</p> <p><math>8962 \text{ посещения} \times 2749,213 \text{ тыс. застрахованных лиц} = 24638447 \text{ посещений},</math>  <math>24638447 \text{ посещений} \times 227,85 \text{ руб.} = 5613870,1 \text{ тыс. руб.}</math></p> <p>2.2. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в стационаре:  за основу принят норматив - число койко-дней на 1000 жителей, которое составило</p>	
--	--	--	--

		<p>1894 койко-дня,  1894 койко-дня x 2749,213 тыс. застрахованных лиц = 5207009 койко-дней,  5207009 койко-дней x 1373,29 руб. = 7150734,0 тыс. руб.</p> <p>2.3. Затраты на медицинские услуги, оказываемые в дневном стационаре: за основу принят норматив - число посещений на 1000 жителей, которое составило 516 пациенто-дней,  516 пациенто-дней x 2749,213 тыс. застрахованных лиц - 1418594 пациенто-дней,  1418594 пациенто-дней x 603,79 руб. = 856532,8 тыс. руб.</p> <p>Тарифы рассчитаны с учетом всех надбавок и доплат, предусмотренных пунктом 2 части 1 Раздела VII, и затрат на текущее содержание медицинских организаций, работающих в системе обязательного страхования.</p> <p>3. Расчет затрат на другие виды медицинской помощи и затраты на содержание системы здравоохранения.</p> <p>За счет средств бюджета Пермского края - всего 3368939,2 тыс. руб., в том числе:  социальные услуги по обеспечению лекарственными средствами - 540294,1 тыс. руб.;</p> <p>социальные выплаты на приобретение (строительство) жилых помещений иногородним работникам, привлеченным для работы в Федеральном центре сердечно-сосудистой хирургии, - 17264,2 тыс. руб.;</p> <p>централизованные мероприятия бюджета Пермского края - 519801,7 тыс. руб.;</p> <p>субсидии медицинским организациям на денежные выплаты работникам участковой службы - 22212,4 тыс. руб.;</p> <p>субсидии медицинским организациям в рамках реализации пилотного проекта «Добровольное медицинское страхование» - 250000,0 тыс. руб.;</p> <p>расходы на обеспечение краевых и муниципальных медицинских организаций донорской кровью и ее компонентами - 212334,2 тыс. руб.;</p> <p>расходы на обеспечение социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в домах ребенка с рождения и до 4 лет - 78689,9 тыс. руб.;</p> <p>расходы на предоставление медицинской помощи, оказываемой в краевых санаториях для больных туберкулезом, - 148679,4 тыс. руб.;</p> <p>расходы на содержание прочих краевых медицинских организаций, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения, - 303392,2 тыс. руб.;</p> <p>расходы на оплату проезда пациентов для лечения и(или) обследования за пределы</p>	
--	--	--	--

		<p>Пермского края в федеральные специализированные медицинские организации и иные медицинские организации, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований; в туберкулезные санатории по направлению Министерства здравоохранения Пермского края; в оздоровительные санатории пострадавших 5 декабря 2009 г. в результате пожара в клубе «Хромая лошадь» в г. Перми по заключению Министерства здравоохранения Пермского края; в медицинские организации, находящиеся вне места жительства больного, но в пределах границ Пермского края, для лечения туберкулеза, онкологических, гематологических заболеваний, прохождения программного диализа, кардиохирургического лечения, эндопротезирования по направлению медицинской организации, участвующей в реализации настоящей Программы, - 4800,0 тыс. руб.;</p> <p>расходы на возмещение медицинским работникам, проживающим в сельской местности, оплаты жилищно-коммунальных услуг - 3481,1 тыс. руб.;</p> <p>пилотный проект по повышению качества услуг хирургического профиля - 11866,4 тыс. руб.;</p> <p>пилотный проект, направленный на оказание детскому населению качественной медицинской помощи в отделениях стационаров медицинских учреждений, - 11152,6 тыс. руб.;</p> <p>пилотный проект, направленный на повышение качества предоставляемых амбулаторных услуг, оказываемых государственными учреждениями здравоохранения, финансируемыми из бюджета Пермского края, - 71518,0 тыс. руб.;</p> <p>обеспечение полноценным питанием (молочными продуктами) детей первого и второго года жизни, прикрепленных к медицинской организации, - 201150,7 тыс. руб.;</p> <p>расходы на содержание дошкольно-школьных отделений - 378203,2 тыс. руб.;</p> <p>расходы на содержание санаториев - 118534,3 тыс. руб.;</p> <p>расходы на содержание прочих медицинских организаций - 475564,8 тыс. руб.</p> <p>За счет средств ТФОМС - всего 225952,6 тыс. руб., в том числе:</p> <p>расходы по статье затрат «Аппараты органов управления государственных внебюджетных фондов» - 95968,5 тыс. руб.;</p> <p>расходы на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию для страховых медицинских организаций - 129984,10 тыс. руб.</p> <p>4. Общая потребность в финансировании Программы -</p>	
--	--	---	--

		<p>21815555,5 тыс. руб., в том числе по источникам: за счет средств бюджета Пермского края - 7968466,0 тыс. руб.; за счет средств бюджета ТФОМС - 13847089,5 тыс. руб.</p> <p>5. Выделено финансовых средств на реализацию Программы - 21815555,5 тыс. руб., в том числе по источникам: за счет средств бюджета Пермского края - 7968466,0 тыс. руб.; за счет средств бюджета ТФОМС - 13847089,5 тыс. руб.</p> <p>6. Норматив затрат на обязательное медицинское страхование в расчете на одного неработающего жителя, применяемый для определения суммы страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения Пермского края, составляет 4952,89 руб.».</p>	
12.	Губернатор Пермского края	Приложение 5 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим поправкам.	Принять
13.	Губернатор Пермского края	Приложение 6 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим поправкам.	Принять
14.	Губернатор Пермского края	Статью 2 изложить в следующей редакции: «Настоящий Закон вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2012 года».	Принять
15.	ГПУ	В статье 2 проекта закона слова «, за исключением пунктов 6 и 7 статьи 1 настоящего Закона» предлагаем исключить.	Учтена поправкой № 14
16.	Глава города Перми - председатель Пермской городской Думы	<p>Статью 2 изложить в редакции: «Статья 2</p> <p>Настоящий Закон вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2012 года, за исключением пунктов 4, 6 и 7 статьи 1 настоящего Закона.</p> <p>Пункт 4 статьи 1 настоящего Закона вступает в силу с 01 октября 2012 года.».</p>	Отклонить
17.	Комиссия по противодействию коррупции	В разделе II, абз.13, п.2.1.2 дополняется предложением содержащем словом «может», что в данном контексте, в соответствии с Методикой проведения антикоррупционной экспертизы нормативных правовых актов и проектов нормативных актов может трактоваться как широта дискреционных полномочий – неопределенность условий или оснований принятия решений.	Отклонить