

ПОЯСНЕНИЕ

к отчету о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за 2022 год»

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов (далее – Программа) утверждена постановлением Правительства Пермского края от 15 февраля 2022 г. № 105-п.

На 2022 год стоимость Программы утверждена в размере 52 659 792,0 тыс. рублей: за счет средств бюджета Пермского края – 10 932 022,6 тыс. рублей, в том числе средства межбюджетного трансферта, направляемого в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Пермского края (далее – ТФОМС) на оплату медицинской помощи по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС, – 3 345 253,2 тыс. рублей, за счет средств бюджета ТФОМС – 41 727 769,4 тыс. рублей, в том числе средства межбюджетного трансферта на оплату медицинской помощи по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение), – 766 886,9 тыс. рублей, на ведение дела страховыми медицинскими организациями – 352 124,9 тыс. рублей.

Кроме того, из Резервного фонда Правительства Российской Федерации и бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию территориальной программы ОМС в 2022 году выделены дополнительные финансовые средства межбюджетных трансфертов в размере 918 535,8 тыс. рублей. Эти средства в стоимость утвержденной Программы включены не были.

Подушевой норматив финансирования установлен в размере 20 178,18 рублей, в том числе за счет: средств бюджета Пермского края – 4238,43 рублей, в том числе средства межбюджетного трансферта, направляемого в ТФОМС на оплату медицинской помощи по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС – 1296,98 рублей; за счет средств бюджета ТФОМС – 15 939,75 рублей, в том числе средства межбюджетного трансферта, направляемого в ТФОМС по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение) – 292,95 рублей, средства на ведение дела страховыми медицинскими организациями – 134,51 рубль.

Подушевой норматив финансирования за счет дополнительных финансовых средств межбюджетных трансфертов из Резервного фонда Правительства Российской Федерации и бюджета ФФОМС – 350,87 рублей.

В соответствии с частью 10 статьи 13 закона Пермского края от 23 ноября 2015 года № 573-ПК «Об охране здоровья граждан в Пермском крае» уполномоченный орган ежегодно составляет отчет о реализации Программы по форме, утвержденной федеральным законодательством.



Приказом Федеральной службы государственной статистики от 26 декабря 2022 года № 979 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» утверждена годовая форма № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и об оказании медицинской помощи населению» (далее – годовой отчет). В соответствии с указаниями по заполнению, сбору и обработки данных годовой отчет за 2022 год размещен в автоматизированной системе Министерства здравоохранения Российской Федерации «Система мониторинга ресурсного обеспечения».

По данным годового отчета за 2022 год кассовое исполнение Программы, которое включает кассовые расходы медицинских организаций и кассовые расходы страховых медицинских организаций (далее – СМО) на осуществление управленческих функций (далее - ведение дела СМО), составило 52 846 605,3 тыс. рублей, или 100,4 %, за счет средств бюджета Пермского края – **10 536 310,1 тыс. рублей.** (96,4 %), в том числе средства межбюджетного трансферта направляемого в ТФОМС ПК – 3 329 262,8 тыс. рублей. (99,5%), за счет средств бюджета ТФОМС, с учетом дополнительных финансовых средств межбюджетных трансфертов из Резервного фонда Правительства РФ и бюджета ФФОМС – **42 310 295,3 тыс. рублей.** (101,4 %), в том числе кассовые расходы медицинских организаций – 41 588 995,6 тыс. рублей, включающие средства межбюджетного трансферта на оплату медицинской помощи по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение) – 476 990,6 тыс.рублей.

Также кассовое исполнение Программы за счет средств бюджета ТФОМС включает расходы на ведение дела СМО в размере 361 054,2 тыс. рублей, расходы на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Пермского края, в размере 851 123,1 тыс. рублей, при этом исключаются расходы на лечение граждан, зарегистрированных на территории других субъектов Российской Федерации, в медицинских организациях Пермского края, в размере 490 877,7. тыс. рублей.

Остаток средств ОМС на счетах медицинских организаций на начало отчетного периода – 4 121 549,0 тыс. рублей, на конец отчетного периода – 3 594 557,1 тыс. рублей.

Кроме того, в годовом отчете за 2022 год учтены расходы финансовых средств из различных источников финансирования в размере 6 349 281,9 тыс. рублей, в том числе расходы федерального бюджета – 3 327 086,0 тыс. рублей, расходы бюджета фонда социального страхования – 235 383,0 тыс. рублей, расходы внебюджетных источников – 2 786 812,9 тыс. рублей.

Подушевой норматив финансирования составил 20 247,27 рублей: за счет средств бюджета Пермского края – 4085,01 рубля, в том числе средства межбюджетного трансферта, направляемого в ТФОМС – 1290,78 рублей, за счет средств бюджета ТФОМС, с учетом дополнительных финансовых средств

межбюджетных трансфертов из Резервного фонда Правительства Российской Федерации и бюджета ФФОМС – 16 162,26 рублей, в том числе средства межбюджетного трансферта, направляемого в ТФОМС – 182,21 рубля.

В 2022 году в реализации Программы участвовали 158 медицинских организаций, из них 149 медицинских организаций, работающих в системе ОМС, в том числе:

91 медицинская организация, находящихся в собственности Пермского края, из них 1 автономная, 86 бюджетных, 4 казенных;

2 медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации;

1 медицинская организация, подведомственная Федеральному медико – биологическому агентству России;

2 медицинские организации, подведомственные другим распорядителям средств федерального бюджета;

62 медицинские организации частной формы собственности.

Фактическое выполнение нормативов объема медицинской помощи в расчете на 1 жителя (1 застрахованное лицо) представлено в таблице 1.

Таблица 1

Структура оказания медицинской помощи в 2022 году

Условия предоставления медицинской помощи		2022 год		
		Утвержде но ПГГ Пермского края	Фактиче ские объемы медицинской помощи	Выполнение объемов медицинской помощи, %
Медицинская помощь, предоставленная за счет средств бюджета Пермского края				
Скорая специализированная (санитарно – авиационная) медицинская помощь		0,0273	0,0317	116,1%
Амбула торная медици нская помощь	посещений с профилактической и иными целями	0,3626	0,3533	97,4%
	обращений по заболеваниям	0,098	0,102	104,1%
Стационарная помощь		0,01392	0,01341	96,4%
Дневные стационары		0,0032	0,0031	97,7%
Паллиативная медицинская помощь		0,092	0,064	70,0%
Медицинская помощь, предоставленная за счет средств ОМС				
Вне медицинской организации (скорая медицинская помощь)		0,29	0,264	91,0%

Амбулаторная медицинская помощь	посещений с профилактической и иными целями, в том числе:	2,93	3,056	104,3%
	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	0,211	77,4%
	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	0,169	64,1%
	с иными целями	2,395	2,677	111,8%
	посещений по неотложной медицинской помощи	0,54	0,65	121,0%
	обращений по заболеваниям	1,79057	1,24224	69,4%
Стационарная помощь, в том числе:		0,166336	0,162718	97,8%
<i>медицинская реабилитация</i>		0,004443	0,001813	40,8%
<i>онкология</i>		0,009488	0,010745	113,2%
Дневные стационары		0,071409	0,060467	84,7%
<i>онкология</i>		0,011711	0,011844	101,1%

Перевыполнение государственного задания по скорой медицинской помощи связано с тем, в 2022 году отмечалось увеличение вызовов к пациентам при состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, оказанной не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме, а также увеличением количества безрезультатных вызовов и выездов на ЧС в 2022 г.

Перевыполнение государственного задания по обращениям по заболеванию обусловлено увеличением количества впервые выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов и организацией проведения им антиретровирусной терапии с максимальным охватом, а также в связи с усилением контроля врачами-психиатрами за лечением, назначенным пациентам с психическими заболеваниями в амбулаторных условиях.

Неисполнение плановых объемов медицинской помощи по посещениям с профилактической целью, а также в условиях дневного стационара связано с ограничением в оказании плановой медицинской помощи в период роста заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Неисполнение плановых объемов медицинской помощи в условиях стационара обусловлено приостановкой плановой госпитализации в связи с перепрофилированием отделений в медицинских организациях в отделения для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Низкое выполнение нормативов объемов медицинской помощи, предоставленной за счет средств бюджета Пермского края по паллиативной медицинской помощи связано с перепрофилированием отделений сестринского

ухода и паллиативной медицинской помощи под оказание медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией.

Выполнение нормативов объемов медицинской помощи ниже установленных нормативных показателей в территориальной программе в части базовой программы ОМС в амбулаторных условиях по профилактическим медицинским осмотрам (77,4%), диспансеризации (64,1%), обращениям в связи с заболеваниями (69,4%), а также в условиях дневного стационара (84,7%), связано с приостановлением оказания первичной, в том числе первичной специализированной, медицинской помощи в плановом порядке в период роста заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Выполнение нормативов объемов медицинской помощи выше установленных нормативных показателей в рамках базовой программы ОМС в амбулаторных условиях по посещениям с иными целями (на 11,8%) и в неотложной форме (на 21,0%) связано с высокой фактической потребностью в данных услугах в период роста заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Невыполнение норматива объема по медицинской реабилитации, оказанной в условиях круглосуточного стационара (на 59,2%), связано с тем, что на территории Пермского края медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2022 году в условиях круглосуточного стационара оказывали только пять медицинских организаций (в том числе одна медицинская организация детям от 0 до 17 лет), имеющих соответствующую лицензию.

Перевыполнение норматива объемов по профилю «онкология» в стационарных условиях (на 13,2%) связано с высокой потребностью в объемах противоопухолевой лекарственной терапии в условиях круглосуточного стационара.

Фактическое выполнение нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи представлено в таблице 2.

Таблица 2

Фактическое выполнение нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи

Условия предоставления медицинской помощи	2022 год		
	Утвержден о ПГГ Пермского края	Фактиче ские нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи	Исполнен ие, %
Медицинская помощь, предоставленная за счет средств бюджета Пермского края			
Скорая специализированная (санитарно – авиационная) медицинская помощь	5664,62	4675,52	82,5%

Амбулаторная медицинская помощь	посещений с профилактической и иными целями	607,26	606,46	99,9%
	обращений по заболеваниям	1667,19	1909,75	114,5%
Стационарная помощь		66746,57	69482,45	104,1%
Дневные стационары		18871,24	13385,92	70,9%
Паллиативная медицинская помощь		2212,84	2214,5	100,1%
Медицинская помощь, предоставленная за счет средств ОМС				
Вне медицинской организации (скорая медицинская помощь)		3274,14	3627,66	110,8 %
Амбулаторная медицинская помощь	посещений с профилактической и иными целями, в том числе:		x	x
	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	2235,63	1689,3	75,6 %
	комплексное посещение для проведения диспансеризации	2764,18	2188,63	79,2 %
	с иными целями	364,84	740,32	202,9 %
	посещений по неотложной медицинской помощи	791,49	703,0	88,8%
	обращений по заболеваниям	1831,09	1972,43	107,7%
Стационарная помощь, в том числе:		41343,44	46883,79	113,3%
<i>медицинская реабилитация</i>		42876,71	50945,04	118,8%
<i>онкология</i>		112286,36	105414,84	93,9 %
Дневные стационары		28808,06	27869,57	96,7%
<i>онкология</i>		89455,74	80354,33	89,8 %

Проведенный анализ выполнения нормативов финансового обеспечения за счет бюджета Пермского края показал следующее.

Выполнение нормативов финансовых затрат по всем условиям оказания медицинской помощи превышает нормативы финансовых затрат, установленные Программой, в связи с остатками средств на счетах учреждений на начало 2022 года.

Невыполнение норматива финансовых затрат по скорой помощи и по дневному стационару связано с наличием остатков средств на конец 2022 года на счетах учреждений.

Проведенный анализ выполнения нормативов финансового обеспечения за счет средств обязательного медицинского страхования показал следующее.

Перевыполнение финансового норматива по скорой медицинской помощи на 10,8 % (при невыполнении норматива объемов на 9,0%) связано с оплатой

скорой медицинской помощи преимущественно по подушевому нормативу, независимо от выполненных объемов медицинской помощи.

Невыполнение финансового норматива по профилактическим осмотрам в амбулаторных условиях на 24,4 % связано с преобладанием в структуре выполненных объемов профилактических осмотров с низким тарифом.

Невыполнение финансового норматива по диспансеризации в амбулаторных условиях на 20,8 % связано с преобладанием в структуре выполненных объемов диспансеризации с низким тарифом.

Перевыполнение финансового норматива по посещениям с иными целями в амбулаторных условиях на 102,9 % (при перевыполнении норматива объемов на 11,8%) связано с подушевым способом оплаты медицинской помощи в амбулаторных условиях, независимо от выполненных объемов медицинской помощи.

Невыполнение финансового норматива по посещениям в неотложной форме в амбулаторных условиях на 11,2 % (при перевыполнении норматива объемов на 21,0%) связано с отсутствием дополнительных лабораторных и инструментальных исследований при оказании медицинской помощи в неотложной форме на дому, что снижает среднюю стоимость посещения.

Перевыполнение финансового норматива по круглосуточному стационару на 13,3% связано со значительным перевыполнением объемов дорогостоящей медицинской помощи по профилю «онкология» (на 13,2%).

Перевыполнение финансового норматива по медицинской реабилитации, оказанной в условиях круглосуточного стационара, на 18,8% связано с высокой стоимостью 1 случая госпитализации с оказанием преимущественно высокочрезвычайно медицинской реабилитации по КСГ, относящимся к заболеваниям центральной нервной системы (около 70% случаев).

Фактическая структура расходов на финансирование территориальной программы в 2022 году представлена в таблице 3.

Таблица 3

Фактическая структура расходов в 2022 году

Расходы	за счет средств бюджета Пермского края	за счет средств ОМС
Расходы - всего	100%	100%
в том числе:		
Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда, в том числе:	38,3 %	61,6%
заработная плата	29,0%	47,4%
прочие выплаты	0,1 %	0,0%
начисления на выплаты по оплате труда	9,2 %	14,2%
Оплата работ, услуг, в том числе:	11,1%	10,9%
услуги связи	0,1%	0,3%
транспортные услуги	1,7%	0,8%
коммунальные услуги	2,0%	2,9%

арендная плата за пользование имуществом	0,2%	0,9%
работы, услуги по содержанию имущества	2,0%	2,6%
прочие работы, услуги	5,1%	3,4%
Социальное обеспечение	18,3%	0,3%
Прочие расходы	12,9%	0,8%
Поступление нефинансовых активов, в том числе:	19,4%	26,4%
увеличение стоимости основных средств, в том числе:	2,5%	1,0%
медицинского оборудования	2,0%	0,7%
медицинского инструментария	0,1%	0,1%
прочих основных средств	0,4%	0,3%
увеличение стоимости нематериальных активов	0,0%	0,0%
увеличение стоимости материальных запасов, в том числе:	16,9%	25,4%
медикаментов и перевязочных средств	11,4%	20,0%
медицинского инструментария	0,1%	0,6%
продуктов питания	3,4%	0,3%
реактивов и химикатов, стекло и химпосуда	0,9%	2,5%
горюче-смазочных материалов	0,5%	0,7%
мягкого инвентаря	0,1%	0,1%
прочих материальных запасов	0,5%	1,2%

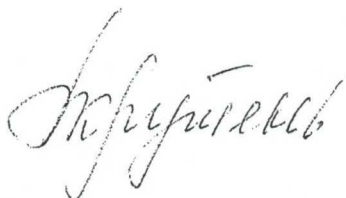
Обеспеченность врачебным персоналом в государственных учреждениях здравоохранения на 10 тыс. населения в 2022 году составила – 39,4 человека, средним медицинским персоналом – 78,0 человек, младшим медицинским персоналом – 6,2 человека.

Укомплектованность врачебными кадрами в государственных учреждениях здравоохранения в 2022 году составила – 0,85, средним медицинским персоналом – 0,89, младшим медицинским персоналом – 0,84.

Коэффициент совместительства у врачей государственных учреждений здравоохранения в 2022 году составил – 1,37, у среднего медицинского персонала – 1,31, у младшего медицинского персонала – 1,56.

Принятие данного проекта распоряжения Правительства Пермского края не потребует дополнительных финансовых средств бюджета Пермского края.

Министр



А.В. Крутень