



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ  
ПАЛАТА  
ПЕРМСКОГО КРАЯ  
(КСПК)**

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

12.10.2015 № 1-14/752

на № 07/2173-15 от 02.10.2015 г.

**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 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов».

Приложение: на 4 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 Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов»

(внесен губернатором Пермского края)

«12» октября 2015 г.

№ 65

Проект закона Пермского края «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов» (далее – Программа, законопроект) 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.

На реализацию Программы в 2016 году планируется направить 33 827 590,9 тыс. руб., в том числе по источникам финансирования:

за счёт средств бюджета Пермского края – 7 698 991,9 тыс. руб.;

за счёт средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края – 26 128 599,0 тыс. руб.

Согласно пояснительной записке законопроект разработан в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 года № 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» (далее – Постановление № 1273).

Однако, территориальные нормативы объёма предоставления медицинской помощи на 2016 год и средние нормативы финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи не в полном объеме соответствуют показателям, утвержденным Постановлением № 1273.

Так, предлагаемые нормативы объёма медицинской помощи на одного жителя за счёт средств бюджета Пермского края при оказании бесплатной медицинской помощи по посещениям с профилактической целью, обращениям по поводу заболеваний, в условиях дневного стационара, госпитализациям в круглосуточном стационаре, по высокотехнологичной медицинской помощи - ниже нормативов, утвержденных в Постановлении № 1273. Объемы на медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара за счёт средств

ОМС законопроектом предлагается установить выше утвержденных Постановлением № 1273, но при этом обоснование их увеличения в пояснительной записке к законопроекту не содержится. Сравнительный анализ показателей объема медицинской помощи представлен в приложении 1.

Законопроектом предлагается средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в амбулаторных, стационарных условиях и условиях дневного стационара (за счет краевого бюджета), средний подушевой норматив на 2016 год установить ниже нормативов, установленных Правительством Российской Федерации (таблица 1):

Таблица 1

	Утверждено Постановлением № 1273 на 2016 год (федеральные нормативы)	Предложено законопроектом на 2016 г.	Отклонение предлагаемых нормативов к федеральным в %
<b>Обращение по поводу заболевания</b>			
за счёт средств бюджета	1232,39	1021,36	82,9%
<b>1 случай госпитализации</b>			
за счёт средств бюджета	72 873,85	42 624,43	58,5%
за счёт средств ОМС	25 773,87	26 175,38	101,6%
<b>1 койко-день в стационаре по паллиативной помощи</b>			
за счёт средств бюджета	1952,89	1 215,78	62,3%
<b>1 пациенто-день в дневном стационаре</b>			
за счёт средств бюджета	660,33	565,23	85,6%

Также отмечаем не соответствие требованиям Постановления № 1273 в части:

- отсутствия в законопроекте порядка и размеров возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы;

- включения в стоимость Программы расходов на предоставление мер социальной поддержки по оплате жилищно – коммунальных услуг медицинским работникам учреждений здравоохранения в рамках Государственной программы Пермского края «Социальная поддержка граждан Пермского края» в размере 93 214,8тыс. руб.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, указанный в приложении 1 к законопроекту не соответствует Реестру медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Пермского края, сформированному Территориальным фондом обязательного медицинского страхования на 2016 год: в перечне 237 организаций, в реестре - 226.

По двум критериям доступности и качества медицинской помощи, определенных в Приложении 5 к Программе, плановые значения целевых

показателей не совпадают со значениями идентичных показателей в Государственной программе Пермского края «Развитие здравоохранения»<sup>1</sup>.

В законопроекте указываются фактически два различных средних подушевых норматива финансирования: в разделе VI Программы данный норматив предлагается установить в размере 12 326,69 руб. (за исключением расходов на проведение капитального ремонта и проектно-сметной документации), при этом в расчёте стоимости Программы (в Приложении 7 к Программе) указан подушевой норматив финансирования в расчете на 1 жителя в год в размере 12 504,03 руб.

Отмечаем, что Министерством здравоохранения Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования<sup>2</sup> определено, что расходы на проведение капитального ремонта и подготовку проектно-сметной документации для его проведения, а также расходы инвестиционного характера не входят в средний подушевой норматив финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, установленный Программой.

Общая стоимость Программы на 2016 год, рассчитанная по средним подушевым нормативам, установленным Правительством Российской Федерации, составит 36 092,3 млн. руб., что выше стоимости, рассчитанной по средним подушевым нормативам, устанавливаемым Законопроектом на 2 732,4 млн. руб.

В рамках проведения КСП ПК экспертизы проекта закона «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов» было установлено, что расчет расходов на ведение дела страховых медицинских организаций произведен некорректно: в сумму средств, предназначенных для финансирования страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам, включены средства нормированного страхового запаса, что противоречит положениям приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», а также приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 № 227 «О порядке использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования».

По расчетам КСП ПК расходы на ведение дела страховых медицинских организаций составят 248 311,5 тыс. руб., т.е. меньше на 8 910,9 тыс. руб., чем по расчетам Фонда (257 222,4 тыс. руб.).

Расходы на ведение дела страховых медицинских организаций учитываются в стоимости Программы в затратах на административно-

<sup>1</sup> Постановление Правительства Пермского края от 3 октября 2013 г. № 1319-п (в редакции от 25.09.2015 г. № 719-п) « Об утверждении государственной программы Пермского края «Развитие здравоохранения».

<sup>2</sup> Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 12 декабря 2014 г. N 11-9/10/2-9388 «О формировании и экономическом обоснования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».

управленческий персонал (АУП) в сфере обязательного медицинского страхования. Снижение суммы расходов на ведение дела повлечет в свою очередь увеличение расходов на оказание медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Контрольно-счётная палата Пермского края предлагает учесть вышеуказанные замечания при подготовке законопроекта ко второму чтению.

**Вывод:** законопроект рекомендуется для рассмотрения Законодательным Собранием Пермского края в первом чтении.

Приложение: Сравнительный анализ показателей объема медицинской помощи на 1 л. в 1 экз.

Председатель  
Контрольно-счётной палаты



Ю.В.Новосёлов

## Сравнительный анализ показателей объема медицинской помощи

Формы оказания медицинской помощи, источники финансирования в рамках бюджета (на 1 жителя) в рамках базовой программы ОМС (на 1 застрахованное лицо)	Утверждено Постановлением № 1273 на 2016 год (федеральные нормативы)	Предложено законопроектом на 2016 год	Отклонение предлагаемых нормативов к федеральным в %
<b>Скорая медицинская помощь (вызов)</b>	0,318	0,319	100,3
в рамках бюджета	х	0,001	х
в рамках базовой программы ОМС	0,318	0,318	100,0
<b>Амбулаторная помощь (посещение)</b>			
• с профилактической целью	2,95	2,757	93,5
в рамках бюджета	0,6	0,407	67,8
в рамках базовой программы ОМС	2,35	2,35	100,0
• обращение в связи с заболеванием	2,18	2,165	99,3
в рамках бюджета	0,2	0,185	92,5
в рамках базовой программы ОМС	1,98	1,98	100,0
<b>Дневной стационар (1 пациенто-день)</b>	0,675	0,645	95,5
в рамках бюджета	0,115	0,085	73,9
в рамках базовой программы ОМС	0,56	0,56	100,0
<b>Стационарная помощь</b>			
• 1 случай госпитализации	0,193	0,191	99,0
в рамках бюджета	0,021	0,017	81,0
в рамках базовой программы ОМС	0,172	0,174	101,2
• Мед. реабилитация (койко/день)			
в рамках базовой программы ОМС	0,039	0,039	100,0
• Паллиативная мед. помощь	0,092	0,092	100,0
• Высокотехнологичная мед. помощь	0,0047	0,0044	93,6