

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту распоряжения Правительства Пермского края
«Об одобрении отчета о реализации территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи за 2016 год»

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на 2016 год и плановый период 2017 и 2018 годов (далее – Программа) утверждена постановлением Правительства Пермского края от 24 декабря 2015 г. № 1139-п.

На 2016 год стоимость Программы утверждена в размере 32 755 172,5 тыс. рублей, в том числе за счет средств бюджета Пермского края – 7 594 829,7 тыс. рублей, за счет средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края (далее – ТФОМС) – 25 160 342,8 тыс. рублей.

Подушевой норматив финансирования установлен в размере 12 112,2 рублей, в том числе за счет средств бюджета Пермского края – 2 882,9 рубля, за счет средств бюджета ТФОМС – 9 229,3 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 24 августа 2016 года № 445 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения» утверждена годовая форма № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» (далее – годовой отчет). В соответствии с указаниями по заполнению, сбору и обработки данных годовой отчет за 2016 год размещен в автоматизированной системе Министерства здравоохранения Российской Федерации «Оказание и ресурсное обеспечение медицинской помощи населению».

По данным годового отчета за 2016 год кассовое исполнение Программы составило 33 317 872,0 тыс. руб., что составило 101,7 %, в том числе за счет средств бюджета Пермского края – 7 539 450,6 тыс. руб. (99,3%), за счет средств бюджета ТФОМС – 25 778 421,4 тыс. руб. (102,4%), в том числе кассовые расходы на ведение дела СМО – 238 082,9 тыс. руб., остаток на конец отчетного периода – 1 224 351,2 тыс. руб.

Из кассового исполнения Программы за счет средств бюджета ТФОМС исключены средства на лечение граждан, зарегистрированных на территории других субъектов Российской Федерации в размере 140 785,9 тыс. руб.

Кроме того, в годовом отчете за 2016 год учтены расходы финансовых средств из различных источников финансирования в размере 5 809 556,2 тыс. руб., в том числе расходы федерального бюджета – 2 663 834,9 тыс. руб.,

расходы бюджета фонда социального страхования – 358 443,0 тыс. руб., расходы внебюджетных источников – 2 787 278,3 тыс. руб.

Подушевой норматив финансирования составил 12 317,93 рубля, в том числе за счет средств бюджета Пермского края – 2 861,92 рубля, за счет средств бюджета ТФОМС – 9 456,01 рублей.

В 2016 году в реализации Программы участвовали 225 медицинских организаций, из них 201 медицинская организация, работающих в системе ОМС, в том числе:

- 145 медицинских организаций, находящихся в собственности Пермского края, из них 17 автономных, 123 бюджетных, 5 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 (Министерству внутренних дел и Министерству обороны Российской Федерации)
- 75 медицинских организаций, 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 2016 году

Условия предоставления медицинской помощи		2016 год		
		Утверждено ПТГ Пермского края	Фактические объемы медицинской помощи	Выполнение объемов медицинской помощи, %
Медицинская помощь, предоставленная за счет средств бюджета Пермского края				
Скорая специализированная (санитарно – авиационная) медицинская помощь		0,031	0,047	151,6%
Амбулаторная медицинская помощь	посещений с профилактической и иными целями	0,500	0,436	87,2%
	обращений по заболеваниям	0,200	0,180	90,0%
Стационарная помощь		0,018	0,017	94,4%
Дневные стационары		0,004	0,003	75,0%
Паллиативная медицинская помощь		0,092	0,094	102,2%

Медицинская помощь, предоставленная за счет средств ОМС				
Вне медицинской организации (скорая медицинская помощь)		0,300	0,282	94,0%
Амбулаторная медицинская помощь	посещений с профилактической и иными целями, в том числе:	2,35	4,565	194,3%
	посещений по неотложной медицинской помощи	0,56	0,091	16,3%
	обращений по заболеваниям	1,98	1,22	61,6%
Стационарная помощь		0,173	0,170	98,3%
Дневные стационары		0,06	0,057	95,0%

В 2016 году по ряду показателей выявлено расхождение более 20% между утвержденными и фактически выполненными объемами медицинской помощи, а именно:

1. Медицинская помощь, оказываемая за счет средств бюджета Пермского края:

1.1. перевыполнение государственного задания по скорой специализированной (санитарно – авиационной) медицинской помощи связано с большим количеством транспортировок пациентов, требующих интенсивного лечения и проведения реанимационных мероприятий, из медицинских организаций 1 уровня оказания медицинской помощи в медицинские организации 2 уровня, в связи с тем, что в медицинских организациях 1 уровня имеется потребность в врачах-анестезиологах-реаниматологах, а также транспортировкой пациентов, требующих интенсивного лечения, проведения реанимационных мероприятий, в региональные сосудистые центры Пермского края, которые осуществлялись силами выездной анестезиолого-реанимационной бригады;

1.2. невыполнение государственного задания по медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, связано с высокой средней длительностью лечения (29,6 пациенто-дней в 1 случае лечения). При этом при расчете норматива объема медицинской помощи, установленного Территориальной программой учитывалась длительность лечения 19 дней.

2. Медицинская помощь, оказываемая за счет средств ОМС:

2.1. перевыполнение государственного задания по медицинской помощи с профилактической и иными целями связано с высоким количеством разовых посещений по поводу заболеваний, включенных в объемы посещений с профилактической целью;

2.2. невыполнение государственного задания по обращениям в связи с заболеваниями связано с высоким количеством разовых посещений по поводу заболевания – 4 670 807 посещений, куда входят:

- незаконченные случаи лечения пациента, не явившегося на повторный прием к лечащему врачу;

- приемы (консультации) узких специалистов в период лечения пациента, оформляемые отдельным случаем, после чего пациент также не завершает лечение повторным посещением у лечащего врача.

Обращения по заболеванию отражаются по данным реестров счетов случаев оказания медицинской помощи, предъявленных медицинской организацией за 2016 год с кратностью посещений в одном случае 2 и более.

2.3. невыполнение государственного задания по медицинской помощи с неотложной целью, связано с неполным развертыванием отделений неотложной помощи. В отчете отражены случаи оказания неотложной помощи только подразделениями амбулаторно-поликлинической помощи, имеющими соответствующую лицензию.

2.4. невыполнение государственного задания по медицинской реабилитации, оказанной в условиях круглосуточного стационара, связано с тем, что на территории Пермского края медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2016 году в условиях круглосуточного стационара оказывали всего три медицинские организации.

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	2016 год		
	Утверждено ПТГ Пермского края	Фактические нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи	Исполнение, %
Медицинская помощь, предоставленная за счет средств бюджета Пермского края			
Скорая-специализированная (санитарно-авиационная) медицинская помощь	3017,46	2006,4	66,5%
Амбулаторная медицинская помощь с посещениями с профилактической и иными целями	425,41	425,44	100,0%

ая помощь	обращений по заболеваниям	868,15	1062,77	122,4%
Стационарная помощь		38688,37	43352,69	112,0%
Дневные стационары		12578,81	16885,5	134,2%
Паллиативная медицинская помощь		1973,53	1669,43	84,6%
Медицинская помощь, предоставленная за счет средств ОМС				
Вне медицинской организации (скорая медицинская помощь)		2175,48	2393,02	110,0%
Амбулаторная медицинская помощь	посещений с профилактической и иными целями, в том числе:	392,42	409,69	104,4%
	посещений по неотложной медицинской помощи	502,36	553,61	110,2%
	обращений по заболеваниям	1099,47	1184,71	107,7%
Стационарная помощь		25185,64	26544,66	105,4%
Дневные стационары		12691,4	12570,93	99,0%

1. За счет средств бюджета Пермского края отмечено невыполнение нормативов финансовых затрат, а именно:

- норматива финансовых затрат по скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи сложилось за счет перевыполнения на 52 % норматива объема медицинской помощи. При этом постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2014 г. № 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» (далее – Программа) определено, что субъект Российской Федерации самостоятельно устанавливает объем и стоимость единицы объема скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи;

- норматива финансовых затрат по паллиативной медицинской помощи сложилось за счет перевыполнения на 2,2 % норматива объема медицинской помощи.

Следует отметить положительную динамику при выполнении нормативов финансовых затрат по медицинской помощи в условиях дневного стационара (134,2 %), в условиях круглосуточного стационара (112,1 %), в амбулаторных условиях по обращениям в связи с заболеваниями (122,4 %), которые сложились исходя из особенностей определения затрат на оказание медицинской помощи с учетом специфики учреждения, имеющегося остатка материальных ресурсов и остатка средств на счете учреждения.

2. Выполнение финансовых нормативов за счет средств ОМС связано с использованием остатка средств на счете учреждений.

Данные о фактической структуре посещений представлены в таблице 3.

Таблица 3

Фактическая структура посещений в 2016 году

Наименование показателя	№ строки	Объемы посещений за счет:	
		средств бюджета Пермского края	средств ОМС
Посещений с профилактическими и иными целями	01	50,6 %	56,7 %
из них: разовые посещения по поводу заболевания	02	3,1%	21,0 %
посещения с профилактической целью	03	46,7 %	33,2 %
посещения с иными целями	04	0,8 %	2,5 %
Посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме	05	0 %	1,1 %
Посещений, включенные в обращение в связи с заболеваниями	06	49,4 %	42,2 %

Фактическая кратность посещений в обращении по поводу заболевания составила 2,36 – для медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджета Пермского края и 2,8 для медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджета ТФОМС.

Фактическая структура расходов на финансирование территориальной программы в 2016 году представлена в таблице 4.

Таблица 4

Фактическая структура расходов в 2016 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:	44,3%	64,5%
заработная плата	33,7%	49,7%
прочие выплаты	0,2%	0,2%
начисления на выплаты по оплате труда	10,5%	14,6%
Оплата работ, услуг, в том числе:	14,3%	11,9%
услуги связи	0,3%	0,3%
транспортные услуги	1,2%	1,2%
коммунальные услуги	3,2%	3,3%
арендная плата за пользование имуществом	0,1%	0,5%
работы, услуги по содержанию имущества	2,8%	3,1%
прочие работы, услуги	6,7%	3,5%
Социальное обеспечение	9,6%	0,0%
Прочие расходы	2,0%	1,5%
Поступление нефинансовых активов, в том числе:	29,8%	22,1%
увеличение стоимости основных средств, в том числе:	4,4%	1,1%

медицинского оборудования	3,6%	0,7%
медицинского инструментария	0,1%	0,1%
прочих основных средств	0,7%	0,3%
увеличение стоимости нематериальных активов	0,0%	0,0%
увеличение стоимости материальных запасов, в том числе:	25,4%	21,0%
медикаментов и перевязочных средств	14,2%	15,5%
медицинского инструментария	0,4%	1,0%
продуктов питания	6,7%	1,0%
реактивов и химикатов, стекло и химпосуда	1,1%	1,3%
горюче-смазочных материалов	0,5%	0,6%
мягкого инвентаря	0,1%	0,2%
прочих материальных запасов	2,4%	1,4%

Обеспеченность врачебным персоналом в государственных учреждениях здравоохранения в 2016 году составила – 62,5%, средним медицинским персоналом – 72,0%, младшим медицинским персоналом – 65,0%.

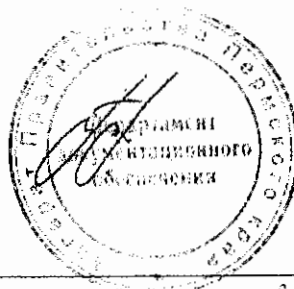
Укомплектованность врачебными кадрами в государственных учреждениях здравоохранения в 2016 году составила – 88,8%, средним медицинским персоналом – 92,1%, младшим медицинским персоналом – 91,4%.

Коэффициент совместительства у врачей государственных учреждений здравоохранения в 2016 году составил – 1,4, у среднего медицинского персонала – 1,3, у младшего медицинского персонала – 1,4.

В Разделе IX «Кадровое обеспечение медицинских организаций с учетом уровня оказания медицинской помощи» указана информация по кадровому обеспечению по 223 медицинским организациям. Вследствие чего, расхождение по количеству медицинских организаций между Разделом I и Разделом IX составило 2. Данное расхождение связано с тем, что в соответствии с рекомендациями по заполнению отчета в Разделе IX не учитывается кадровое обеспечение по медицинским организациям подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» МЗРФ, «ФГБОУ ВО "Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» МЗРФ).

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

Министр здравоохранения
Пермского края



В.П. Плотников

Инициалы: *В.П.*
 Начальник отдела экспертизы
и редактирования документов
департамента документационного
обеспечения Аппарата
Правительства Пермского края

Ж. И. Шверович
19.06.2017

**Дополнительная информация к отчету о реализации
территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за 2016
год**

1. В соответствии с постановлением Правительства Пермского края от 29 сентября 2014 года № 1071-п Министерством здравоохранения Пермского края 9 февраля 2017 года в ИСЭД ПК размещен сводный отчет об исполнении государственного задания государственными учреждениями здравоохранения Пермского края за 2016 год. В связи со спецификой формирования реестров счетов на оплату медицинской помощи в отчете использовались оперативные данные на 15 января 2017 года.

При формировании отчета о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за 2016 год использовались уточненные данные по исполнению государственного задания в соответствии с формой статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации за 2016 год», утвержденной приказом Росстата от 27 декабря 2016 года № 866 (в соответствии с инструкцией по заполнению формы статистического наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению за 2016 год»).

Вследствие чего выявлены следующие расхождения:

1. По скорой медицинской помощи по уточненным данным **уменьшилось** количество выполненных вызовов на 215. Изменение отмечено по следующим учреждениям: ГБУЗ ПК «Кочевская ЦРБ» уменьшение на 337 вызовов, ГБУЗ ПК «ПГССМП» увеличение на 52 вызова, ГБУЗ ПК «Кудымкарская ЦРБ» увеличение на 70 вызовов.

2. По уточненным данным **увеличилось** количество посещений с профилактической и иной целью на 4 329 посещений. Изменение отмечено по следующим учреждениям: ГКУЗ ПК «ПКЦ СПИД ИЗ» увеличение на 3310 посещений, ГБУЗ ПК «Ильинская ЦРБ» увеличение на 120 посещений, ГБУЗ ПК «Березовская ЦРБ» увеличение на 5 посещений, ГБУЗ ПК «Верещагинская ЦРБ» увеличение на 337 посещений, ГБУЗ ПК «КПД № 4» увеличение на 17 посещений, ГБУЗ ПК «ПКПД ЛМК-Психоневрология» увеличение на 540 посещений.

3. По уточненным данным **уменьшилось** количество обращений по поводу заболевания на 11 472 обращений. Изменение отмечено по следующим учреждениям: ГБУЗ ПК «КПД № 2» уменьшение на 11 542 обращений ГКУЗ ПК «ПКЦ СПИД ИЗ» увеличение на 9 обращений, ГБУЗ ПК «ПКПД ЛМК-Психоневрология» увеличение на 61 обращение.

4. По уточненным данным **увеличилось** количество госпитализаций по дневному стационару на 16 случаев госпитализации. Изменение отмечено по следующим учреждениям: ГБУЗ ПК «ПКД «Фтизиопульмонология»

увеличение на 13 госпитализаций, ГБУЗ ПК «КПД № 6» увеличение на 3 госпитализации.

5. По уточненным данным **увеличилось** количество госпитализаций по круглосуточному стационару на 287 случаев госпитализации. Изменение отмечено по следующим учреждениям: ГБУЗ ПК «Александровская ЦРБ» увеличение на 10 госпитализаций, ГБУЗ ПК «МСЧ № 6» увеличение на 13 госпитализаций, ГБУЗ ПК «КПБ № 6» увеличение на 144 госпитализации, ГБУЗ ПК «КПД № 6» увеличение на 32 госпитализации, ГБУЗ ПК «КПД № 2» увеличение на 69 госпитализаций, ГБУЗ ПК «ПКД «Фтизиопульмонология» увеличение на 19 госпитализации.

6. По уточненным данным **увеличилось** количество койко-дней по паллиативной медицинской помощи на 386. Изменение отмечено по следующим учреждениям: ГБУЗ ПК «Александровская ЦРБ» увеличение на 275 койко-дней, ГБУЗ ПК «Нытвенская РБ» увеличение на 77 койко-дней, ГБУЗ ПК «Верещагинская ЦРБ» увеличение на 34 койко-дня.

2. По вопросу предоставления информации об остатках средств на счетах учреждений в разрезе показателей сообщая следующее.

Формами бухгалтерской отчетности медицинскими организациями не предусмотрено ведение учета остатков субсидий на государственное (муниципальное) задание в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи, в связи, с чем информацию об остатках средств на счетах учреждений в разрезе показателей представить не возможно.

Кроме того, в соответствии с частью 17 статьи 30 Федерального закона N 83-ФЗ, частью 3.15 статьи 2 Федерального закона N 174-ФЗ не использованные бюджетными и автономными учреждениями в текущем финансовом году остатки субсидий на государственное (муниципальное) задание в очередном финансовом году поступают в их самостоятельное распоряжение и используются ими в очередном финансовом году для достижения целей, ради которых эти учреждения созданы.

Использование субсидий, в том числе остатков, средств от оказания платных услуг, а также средств, поступающих из других, не запрещенных законодательством Российской Федерации источников, осуществляется учреждениями в соответствии с планом их финансово-хозяйственной деятельности, составляемым и утверждаемым в установленном порядке.

При использовании в очередном году остатков субсидии на государственное (муниципальное) задание учреждением должны быть соблюдены следующие условия:

- направления использования остатков субсидии на государственное (муниципальное) задание должны соответствовать целям деятельности учреждения, утвержденным в его уставе;

- объемы планируемых выплат, источником финансового обеспечения которых являются такие остатки, должны быть отражены в плане финансово-хозяйственной деятельности учреждения.

Таким образом, учреждение самостоятельно решает на какие цели расходовать остатки субсидий на государственное (муниципальное) задание в очередном финансовом году.

Министр



В.П. Плотников

Анна Верни

Начальник отдела экспертизы и редактирования документов департамента документационного обеспечения Аппарата Правительства Пермского края

Ж.Ж. Неверова
19.08.2017