КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ
170100 г. Тверь, ул. Советская, д.23, тел. 34-42-92, факс 34-42-92

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на проект закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»

Заключение подготовлено на основании статьи 16 закона Тверской области от 29.09.2011 №51-ЗО «О Контрольно-счетной палате Тверской области» и решения Совета Законодательного Собрания Тверской области от 11.12.2012 №716.

При проведении экспертизы и подготовке заключения использованы следующие представленные документы:

1. Проект постановления Законодательного Собрания Тверской области «О законе Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».
2. Проект закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».
3. Пояснительная записка к проекту закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».
4. Финансово-экономическое обоснование к проекту закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».
5. Перечень нормативных правовых актов Тверской области, подлежащих признанию утратившими силу, изменению, дополнению или принятию в связи с принятием закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».
6. Распоряжение Губернатора Тверской области от 10.12.2012 №1107-рг «О реализации права законодательной инициативы».

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи постановлением Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 утверждена Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов (далее - Федеральная программа).

Пунктом 3 вышеуказанного постановления Правительства РФ органам государственной власти субъектов РФ рекомендовано утвердить до 25 декабря 2012 г. территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов.

Проект закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» (далее – проект Территориальной программы), внесен Правительством Тверской области на рассмотрение в Законодательное Собрание Тверской области 10.12.2012, что соответствует сроку, установленному постановлением Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074.

Результаты экспертизы:

1. Анализ названия проекта Территориальной программы и полноты представленных документов показал следующее.

Представленным на экспертизу законопроектом предусматривается утверждение Территориальной программы, основной целью которой является создание единого механизма реализации конституционного права на бесплатное оказание гражданам медицинской помощи гарантированного объема и качества за счет источников финансирования, предусмотренных законодательством, обеспечение сбалансированности обязательств Тверской области по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств, повышение эффективности использования имеющихся ресурсов здравоохранения (кадровых, материально-технических, финансовых и др.).

Территориальная программа разработана в рамках Федеральной программы. При этом необходимо отметить следующее:

1) Федеральной программой предусматривается оказание медицинской помощи не только гражданам Российской Федерации, но и гражданам других государств.

Кроме того, в подразделе «Порядок и общие условия оказания медицинской помощи» раздела VI «Порядки и условия оказания медицинской помощи, в том числе нормативы кадрового обеспечения по условиям оказания медицинской помощи и сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке» проекта Территориальной программы изложены порядки оказания иностранным гражданам скорой и плановой медицинской помощи.

Учитывая вышеизложенное, с целью приведения проекта Территориальной программы с требованиями Федеральной программы Контрольно-счетная палата Тверской области **предлагает** исключить из названия проекта Территориальной программы слова «Российской Федерации».

2) К проекту Территориальной программы не представлены нормативные правовые акты (проекты нормативных правовых актов) Правительства Тверской области, или уполномоченных им областных исполнительных органов государственной власти Тверской области, устанавливающие:

- правила финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Тверской области;
- условия отбора нуждающихся в лечении за пределами Тверской области и направления их в учреждения здравоохранения иных субъектов Российской Федерации;
- перечень дорогостоящих расходных материалов и изделий медицинского назначения.

Следовательно, представленный проект Территориальной программы не в полной мере обеспечен необходимыми для его реализации нормативными правовыми актами.

С учетом вышеизложенного, Контрольно-счетная палата Тверской области **предлагает** представить вышеуказанные нормативные правовые акты (их проекты), а в случае их отсутствия - определить конкретные сроки для их разработки и утверждения.

2. Анализ нормативов объемов медицинской помощи показал следующее.

Предлагаемые проектом Территориальной программы к утверждению на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов нормативы объемов медицинской помощи (на 1 жителя Тверской области и на 1 застрахованное лицо), оказываемой за счет средств областного бюджета Тверской области и бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области (далее – ТФОМС ТО), изложены в приложении №1.

Из приложения видно, что проектом Территориальной программы предлагается к утверждению на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов норматив по оказанию стационарной медицинской помощи в целом выше утвержденного Федеральной программой, а по медицинской помощи, предоставляемой в дневных стационарах всех типов – ниже (0,596 на 1 человека при утвержденном Федеральной программой нормативе 0, 630 на 1 человека в 2013 году; 0,627 на 1 человека при утвержденном Федеральной программой нормативе 0,665 на 1 человека в 2014 году; 0,668 на 1 человека при утвержденном Федеральной программой нормативе 0, 710 на 1 человека в 2015 году). По остальным видам медицинской помощи нормативы зафиксированы на уровне, утвержденном Федеральной программой.

Учитывая вышеизложенное, Контрольно-счетная палата Тверской области **предлагает** привести нормативы по оказанию медицинской помощи, предоставляемой в дневных стационарах всех типов, в соответствие с нормативами, утвержденными Федеральной программой.

Объемы медицинской помощи по видам изложены в таблице №1.

Таблица №1

Виды медицинской помощи, единицы измерения		2013	2014	2015
Стационарная медицинская помощь, тыс. койко-дней		3 619,0	3 548,4	3 187,6
Медицинская помощь, предоставляемая в условиях дневного стационара, тыс. пациенто-дней		793,9	831,4	882,4
Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь	тыс. посещений с профилактической целью	3 250,1	3 500,6	3 566,7
	тыс. посещений по неотложной медицинской помощи	469,3	606,9	790,0
	тыс. обращений в связи с заболеванием	2 797,1	2 850,9	2 906,2
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях, тыс. койко-дней		102,6	122,0	148,0
Вспомогательные репродуктивные технологии (ЭКО) единиц		300,0	473,0	500,0
Скорая медицинская помощь, тыс. вызовов		423,6	421,7	420,1

Из анализа приведенной таблицы видно, что в проекте Территориальной программы прослеживается тенденция к снижению объемов оказания стационарной и скорой медицинской помощи с одновременным увеличением объемов остальных видов медицинской помощи.

3. Анализ стоимости Территориальной программы показал следующее.

3.1. Общая сумма расходов на выполнение Территориальной программы в 2013 году составляет 12 464,0 млн. руб., в 2014 – 13 976,9 млн. руб., в 2015 - 16 114,2 млн. руб. По сравнению со стоимостью Территориальной программы на 2012 год, утвержденной законом Тверской области от 06.02.2012 №5-ЗО (10 721,2 млн. руб.), проектом Территориальной программы на 2013 год предлагается увеличение расходов на 1 742,8 млн. руб. или 16,3%.

Стоимость Территориальной программы предлагаемой к утверждению на 2013 год (12 464,0 млн. руб.), больше стоимости Территориальной программы, рассчитанной по нормативам, утвержденным Федеральной программой (12 031,3 млн. руб.) на 432,7 млн. руб. или 3,6%.

3.2. Анализ потребности средств областного бюджета Тверской области и бюджета Территориального фонда ОМС Тверской области на реализацию проекта Территориальной программы приведен в приложении №2.

Из данного приложения видно, что профицит проекта Территориальной программы составляет: в 2013 году – 777,8 млн. руб., в 2014 – 762,3 млн. руб., в 2015 – 0 руб.

3.3. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с проектом Территориальной программы изложены в приложении №3.

Из данного приложения видно, что нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с проектом Территориальной программы за счет средств областного бюджета Тверской области, предлагаются к утверждению на уровне нормативов, утвержденных Федеральной программой, а за счет средств ОМС – выше или равны нормативам, утвержденным Федеральной программой.

Следует отметить, что проектом Территориальной программы предлагаются к утверждению на 2013-2014 годы нормативы финансовых затрат на оказание скорой медицинской помощи за счет средств областного бюджета Тверской области. Однако в соответствии с п.6 ст.35 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон №326-ФЗ) финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи) осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования с 1 января 2013 года. В соответствии с п.5 ст.51 Федерального закона №326-ФЗ, в 2013-2014 годах в проекте областного бюджета Тверской области на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи предусмотрены межбюджетные трансферты в бюджет ТФОМС ТО в сумме 421 348,6 тыс. руб. ежегодно. В проекте областного бюджета предусматриваются бюджетные ассигнования по подразделу 0904 «Скорая медицинская помощь» на оказание скорой медицинской помощи в сумме: в 2013 - 242 948,1 тыс. руб.; в 2014 - 255 117,5 тыс. руб.

Кроме того, Федеральной программой утверждены нормативы финансовых затрат на оказание скорой медицинской помощи только за счет средств обязательного медицинского страхования.

Учитывая вышеизложенное, Контрольно-счетная палата Тверской области **предлагает** уточнить проект Территориальной программы в соответствии с требованиями Федерального закона №326-ФЗ и Федеральной программы.

3.4. Сравнительный анализ средних подушевых нормативов, предлагаемых к утверждению проектом Территориальной программы со средними нормативами, утвержденными Федеральной программой, изложен в таблице №2.

Таблица №2
руб.

Средние подушевые нормативы	2013			2014			2015		
	Фед. норм.	по проекту ТПГГ	откл.	Фед. норм.	по проекту ТПГГ	откл.	Фед. норм.	по проекту ТПГГ	откл.
Всего	9 032,5	9 357,4	324,9	10 294,4	10 540,6	246,2	12 096,7	12 198,5	101,8
в т.ч. за счет средств ОМС	5 942,5	5 942,5	0,0	6 962,5	6 962,5	0,0	8 481,5	8 481,5	0,0

Из анализа приведенной таблицы видно, что в целом средние подушевые нормативы, предлагаемые к утверждению проектом Территориальной программы на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов выше средних подушевых нормативов, утвержденных Федеральной программой, а за счет средств ОМС – равны нормативам, утвержденным Федеральной программой.

3.5. Источниками финансирования Территориальной программы являются средства:

- областного бюджета Тверской области в сумме: на 2013 – 4 561,0 млн. руб. (36,6%); на 2014 – 4 626,8 млн. руб. (33,1%); 2015 – 4 775,7 млн. руб. (29,6%) предусмотренные проектом закона Тверской области «Об областном бюджете Тверской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» (без учета расходов на содержание центрального аппарата Министерства здравоохранения Тверской

области и платежей на обязательное медицинское страхование неработающего населения, перечисляемых в бюджет Федерального фонда ОМС);

- бюджета ТФОМС ТО в сумме: на 2013 – 7 903,0 млн. руб. (63,4%); на 2014 – 9 350,1 млн. руб. (66,9%); 2015 – 11 338,5 млн. руб. (70,4%), предусмотренные проектом закона Тверской области «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».

Из приведенных данных видно, что проектом Территориальной программы прослеживается тенденция к сокращению расходов на выполнение Территориальной программы за счет средств областного бюджета Тверской области с одновременным увеличением расходов за счет средств ТФОМС ТО.

3.6. Согласно финансово-экономическому обоснованию к проекту Территориальной программы одним из источников финансирования Территориальной программы в 2013 – 2015 годах являются межбюджетные трансферты из областного бюджета Тверской области, передаваемые бюджету ТФОМС ТО на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС в сумме 1 003 183,0 тыс. руб. ежегодно, в том числе на содержание медицинских организаций в рамках базовой программы в сумме 581 834,4 тыс. руб. ежегодно.

Проектом закона Тверской области «Об областном бюджете Тверской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» на межбюджетные трансферты из областного бюджета Тверской области, передаваемые бюджету ТФОМС ТО на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС предусматриваются бюджетные ассигнования в размерах: на 2013 – 581 834,4 тыс. руб.; на 2014 и 2015 – 237 472,9 тыс. руб. ежегодно, что меньше предусмотренного проектом Территориальной программы на указанные два года на 344 361,5 тыс. руб. ежегодно.

Предлагаем привести в соответствие.

Кроме того, следует отметить, что расчеты финансовых и натуральных нормативов осуществлены в отсутствие утвержденной на федеральном уровне методики, что ставит под сомнение достоверность приведенных в проекте Территориальной программы расчетов. В свою очередь, данное обстоятельство ставит под сомнение расчет объемных показателей, в том числе общей стоимости Территориальной программы. **Предлагаем** уточнить, на основании каких нормативных правовых документов осуществлен расчет показателей Территориальной программы.

4. Анализ сроков ожидания оказания медицинской помощи показал следующее.

Проектом Территориальной программы предусматриваются к утверждению сроки ожидания медицинской помощи, в том числе:

- очередность на диагностические исследования и прием врачей узких специальностей не должна превышать 7 рабочих дней;
- на компьютерную томографию и ядерно-магнитно-резонансную томографию - 1 месяца;

- время ожидания приема - не более 30 минут после времени, назначенного пациенту и указанного в талоне либо в другом документе;
- максимальное время ожидания плановой госпитализации - не должно превышать 30 дней.

В данном разделе проекта Территориальной программы не предусмотрены к утверждению предельные сроки ожидания:

- оказания скорой медицинской помощи, в том числе специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи;
- медицинской помощи на дому.

Учитывая вышеизложенное, Контрольно-счетная палата Тверской области **предлагает** предусмотреть в проекте Территориальной программы предельные сроки ожидания оказания скорой медицинской помощи, в том числе специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи и медицинской помощи на дому.

Кроме того, к проекту Территориальной программы не представлены нормативные правовые акты (проекты нормативных правовых актов) Правительства Тверской области, или уполномоченных им областных исполнительных органов государственной власти Тверской области, устанавливающие ответственность за несоблюдение предельных сроков ожидания медицинской помощи.

Следует также отметить, что проектом Территориальной программы предлагаются к утверждению сроки ожидания медицинской помощи, превышающие аналогичные показатели, утвержденные «Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области бесплатной медицинской помощи на 2012 год», утвержденные законом Тверской области от 06.02.2012 №5-ЗО (далее – Территориальная программа на 2012 год), а именно:

- время ожидания приема: Территориальной программой на 2012 год – не более 15 минут; проектом Территориальной программы – не более 30 минут после времени, назначенного пациенту и указанного в талоне либо в другом документе;
- максимальное время ожидания плановой госпитализации: Территориальной программой на 2012 год – не должно превышать 14 дней; проектом Территориальной программы – не должно превышать 30 дней.

Увеличение сроков ожидания медицинской помощи по вышеуказанным позициям может негативно сказаться на результатах оказания медицинской помощи гражданам в рамках реализации Территориальной программы на 2013 год и на плановый период.

Следует отметить, что в соответствии с проектом Территориальной программы скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с Порядком оказания скорой медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11.2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи». Однако п.4 вышеуказанного приказа предусматривает, что финансовое обеспечение мероприятий по оказанию скорой

медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи) гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, является расходным обязательством муниципального образования. В силу вышесказанного, **предлагаем** внести уточнение в проект Территориальной программы.

5. В разделе XII проекта Территориальной программы «Перечень медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования» включены государственные бюджетные учреждения здравоохранения Тверской области (далее – ГБУЗ ТО), которые в соответствии с распоряжениями Правительства Тверской области будут реорганизованы путем присоединения к другим государственным учреждениям здравоохранения, а именно:

- ГБУЗ ТО «Вышневолоцкая городская больница», ГБУЗ ТО «Красномайская городская больница», ГБУЗ ТО «Есеновичская сельская участковая больница», ГБУЗ ТО «Академическая сельская врачебная амбулатория», ГБУЗ ТО «Овсищнская сельская врачебная амбулатория» - к ГБУЗ ТО «Вышневолоцкая центральная районная больница (далее – ЦРБ) (распоряжение Правительства Тверской области от 04.12.2012 №784-рп);
- ГБУЗ ТО «Участковая больница имени М.И. Калинина» - к ГБУЗ ТО «Кашинская ЦРБ» (распоряжение Правительства Тверской области от 04.12.2012 №785-рп);
- ГБУЗ ТО «Горицкая районная больница №2», ГБУЗ ТО «Белогородская участковая больница» - к ГБУЗ ТО «Кимрская ЦРБ» (распоряжение Правительства Тверской области от 04.12.2012 №786-рп);
- ГБУЗ ТО «Калашниковская городская больница» - к ГБУЗ ТО «Лихославльская ЦРБ» (распоряжение Правительства Тверской области от 04.12.2012 №787-рп);
- ГБУЗ ТО «Глебовская участковая больница», ГБУЗ ТО «Итомлинская участковая больница», ГБУЗ ТО «Свистуновская участковая больница» - к ГБУЗ ТО «Ржевская ЦРБ» (распоряжение Правительства Тверской области от 04.12.2012 №788-рп);

Учитывая вышеизложенное, Контрольно-счетная палата Тверской области **предлагает** уточнить перечень медицинских организаций проекта Территориальной программы.

6. Анализ целевых значений критериев доступности и качества бесплатной медицинской помощи показал следующее.

6.1. В разделе VII «Критерии доступности и качества медицинской помощи» Федеральной программы определены следующие показатели:

- смертность детей в возрасте 0 - 14 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста);
- удельный вес больных злокачественными новообразованиями, выявленных на ранних стадиях, в общем количестве впервые выявленных больных злокачественными новообразованиями.

Однако данные критерии не определены в разделе XI «Целевые значения критериев доступности и качества бесплатной медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы» проекта Территориальной программы.

Кроме того в данном разделе проекта Территориальной программы не определены единицы измерения и целевые показатели критерия «Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной деятельности, показателей рационального и целевого использования коечного фонда».

Учитывая вышеизложенное, Контрольно-счетная палата Тверской области **предлагает** уточнить проект Территориальной программы.

6.2. Некоторые целевые показатели, предлагаемые к утверждению проектом Территориальной программы, не соответствуют целевым показателям определенным государственной программой Тверской области «Здравоохранение Тверской области» на 2013-2018 годы (далее – Государственная программа), утвержденной постановлением Правительства Тверской области от 16.10.2012 №607-пп, а именно:

- Государственной программой определен показатель «Смертность населения от болезней системы кровообращения» (на 100 000 человек населения) с целевыми значениями: в 2013 – 1030,2; в 2014 – 998,2; в 2015 – 922,3. Проектом Территориальной программы данный показатель предлагается к утверждению с целевыми значениями: в 2013 – 1140,6; в 2014 – 1135,1; в 2015 – 1130,4.
- Государственной программой определен показатель «Смертность населения Тверской области от туберкулеза» (на 100 000 человек населения) с целевыми значениями: в 2013 – 16,9; в 2014 – 16,4; в 2015– 15,2. Проектом Территориальной программы данный показатель предлагается к утверждению с целевыми значениями: в 2013 – 14,6; в 2014 – 14,1; в 2015 – 13,7.
- Государственной программой определен показатель «Заболеваемость населения туберкулезом» (на 100 000 человек населения) с целевыми значениями: в 2013 – 54,0; в 2014 – 53,0; в 2015 – 52,0. Проектом Территориальной программы данный показатель предлагается к утверждению с целевыми значениями: в 2013 – 55,2; в 2014 – 55,0; в 2015 – 54,5.
- Государственной программой определен показатель «Уровень материнской смертности» в расчете на 1000 человек, а проектом Территориальной программы – в расчете на 100 000 человек, родившихся живыми с идентичными целевыми значениями: в 2013 – 13,6; в 2014 – 13,4; в 2014 – 13,3.

Предлагаем привести в соответствие.

6.3. В приложении №5 проекта Территориальной программы предусматриваются показатели:

- количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования;
- доля граждан, получивших обоснованный отказ в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в общей численности

граждан, направленных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области здравоохранения.

Предлагаем уточнить понятие «обоснованность».

Кроме того, Контрольно-счетная палата Тверской области в приложении №5 к проекту Территориальной программы **предлагает** дополнительно привести аналогичные показатели предшествующего периода (2011-2012 г.г).

6.4. В соответствии с п.2 ч.1 ст.79 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено, что медицинские организации обязаны осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

В приложении №5 проекта Территориальной программы предусмотрен показатель «Доля медицинских организаций, применяющих стандарты медицинской помощи, в общем количестве медицинских организаций, работающих по территориальной программе» с целевыми показателями: в 2013 - 96%; в 2014 – 97%; в 2015 – 97%, что противоречит требованиям вышеуказанного Федерального закона.

Предлагаем привести данный показатель проекта Территориальной программы в соответствие с требованиями п.2 ч.1 ст.79 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ.

6.5. В приложении №5 проекта Территориальной программы предусматриваются показатели:

- отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы врачей государственных медицинских организаций к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона с единицами измерения «процент» и целевыми показателями: в 2013 – 1,4; в 2014 – 1,5; в 2015 – 1,6;
- отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, государственных медицинских организаций к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона с единицами измерения «процент» и целевыми показателями: в 2013 – 1,0; в 2014 – 1,1; в 2015 – 1,2.

Предлагаем уточнить единицы измерения или целевые показатели.

6.6. В п.40 приложения №5 «Объем медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров» с единицами измерения «число пациенто-дней на 1 жителя, на 1 застрахованное лицо» предусмотрены целевые показатели: в 2013 - 0,6/0,52; в 2014 - 0,62/0,55; в 2015 - 0,64/0,59.

Разделом IV проекта Территориальной программы «Нормативы объема медицинской помощи» данные показатели предлагаются к утверждению: в 2013 - 0,596/0,52; в 2014 -0,627/0,55; в 2015 -0,668/0,59.

Предлагаем привести в соответствие.

6.7. В п.49 приложения №5 к проекту Территориальной программы «Количество вызовов скорой медицинской помощи в расчете на 1 жителя, число

пациентов, которым оказана скорая медицинская помощь» не указано число пациентов, которым оказана скорая медицинская помощь.

Предлагаем указать второе целевое значение показателя либо исключить второй показатель.

7. При составлении проекта Территориальной программы допущены технические ошибки.

7.1. В разделе V «Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения, способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи» указано: «Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с настоящей Программой, на 2014 и 2015 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи **за счет средств обязательного медицинского страхования** в 2014 году за счет средств областного бюджета – 2 337,6 рублей…» далее по тексту.

Предлагаем исключить слова «за счет средств обязательного медицинского страхования».

7.2. В подразделе «Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи» раздела VI «Порядки и условия оказания медицинской помощи, в том числе нормативы кадрового обеспечения по условиям оказания медицинской помощи и сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке» указано: «Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер, врач-специалист, имеющий право на выписку льготных рецептов, выписывает рецепты лекарственные препараты гражданам …» далее по тексту.

Предлагаем данный абзац изложить в редакции «Врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), фельдшер, врач-специалист, имеющий право на выписку льготных рецептов, выписывает рецепты **на** лекарственные препараты гражданам …» далее по тексту.

7.3. В подразделе «Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе» раздела VI «Порядки и условия оказания медицинской помощи, в том числе нормативы кадрового обеспечения по условиям оказания медицинской помощи и сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке» указано: «При переходе к предметному обучению проводятся (в возрасте 10 лет):

10) лабораторные обследования: клинический анализ крови, общий анализ мочи. Осмотры специалистов: невропатолог, окулист, отоларинголог, хирург-ортопед, стоматолог, гинеколог, педиатр. Логопед, психиатр (по медицинским показаниям)».

Предлагаем данный абзац изложить в редакции: «При переходе к предметному обучению проводятся (в возрасте 10 лет):

1) лабораторные обследования: клинический анализ крови, общий анализ мочи. Осмотры специалистов: невропатолог, окулист, отоларинголог, хирург-

ортопед, стоматолог, гинеколог, педиатр. Логопед, психиатр (по медицинским показаниям)».

7.4. В приложении №1 «Нормативы объема медицинской помощи к проекту Территориальной программы» в разделе 5 «Общий объем медицинской помощи в 2013-2015 годах» в гр.1 указано «Случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (**эсктрапорального** оплодотворения, **тыс.единиц**)» со значениями: в 2013 – 300; в 2014 – 473; в 2015 – 500.

По данным, полученным из ГБУЗ «Областной клинический перинатальный центр имени Е.М. Бакуниной» планируется применить: в 2013 – 300 единиц; в 2014 – 473 единиц; в 2015 – 500 единиц.

Кроме того допущена орфографическая ошибка в слове «экстракорпорального».

Учитывая вышеизложенное **предлагаем** данный пункт изложить в редакции «Случай применения вспомогательных репродуктивных технологий (**экстракорпорального** оплодотворения, **единиц**)».

7.5. В наименовании подраздела «Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача **обще** практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)» раздела VI «Порядки и условия оказания медицинской помощи, в том числе нормативы кадрового обеспечения по условиям оказания медицинской помощи и сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке» в слове «общей» допущена техническая ошибка.

Предлагаем наименование подраздела изложить в редакции: «Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача **общей** практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)».

7.6. В приложении №5 к проекту Территориальной программы п. 40 изложен в редакции: «Удельный вес госпитализаций в экстренной форме в общем объеме госпитализаций населения, прикрепленного медицинской **организации**, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Предлагаем данный пункт изложить в редакции: «Удельный вес госпитализаций в экстренной форме в общем объеме госпитализаций населения, прикрепленного **к медицинской** организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

Вывод:

Контрольно-счетная палата Тверской области рекомендует Законодательному Собранию Тверской области рассмотреть проект закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов» с учетом замечаний и предложений, изложенных в настоящем заключении.

Председатель **Т.В. Ипатова**

Приложение №1

Нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с проектом Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Тверской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов.

Виды медицинской помощи, единицы измерения		Нормативы объема медицинской помощи на 1 жителя Тверской области									в том числе по базовой программе ОМС на 1 застрахованное лицо								
		2013			2014			2015			2013			2014			2015		
		Фед. норм.	Проект ТПГГ	Откл.	Фед. норм.	Проект ТПГГ	Откл.	Фед. норм.	Проект ТПГГ	Откл.	Фед. норм.	Проект ТПГГ	Откл.	Фед. норм.	Проект ТПГГ	Откл.	Фед. норм.	Проект ТПГГ	Разн.
Стационарная медицинская помощь, койко-день		2,558	2,717	0,159	2,463	2,676	0,213	2,350	2,413	0,063	1,740	1,880	0,140	1,660	1,840	0,180	1,590	1,620	0,030
Медицинская помощь, предоставляемая в условиях дневного стационара, пациенто-день		0,630	0,596	-0,034	0,665	0,627	-0,038	0,710	0,668	-0,042	0,520	0,520	0,000	0,550	0,550	0,000	0,590	0,590	0,000
Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь	посещение с профилактической целью	2,440	2,440	0,000	2,640	2,640	0,000	2,700	2,700	0,000	2,040	2,040	0,000	2,240	2,240	0,000	2,300	2,300	0,000
	посещение по неотложной медицинской помощи	0,360	0,360	0,000	0,460	0,460	0,000	0,600	0,600	0,000	0,360	0,360	0,000	0,460	0,460	0,000	0,600	0,600	0,000
	обращение в связи с заболеванием	2,100	2,100	0,000	2,150	2,150	0,000	2,200	2,200	0,000	1,900	1,900	0,000	1,950	1,950	0,000	2,000	2,000	0,000
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях, койко-день		0,077	0,077	0,000	0,092	0,092	0,000	0,112	0,112	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Скорая медицинская помощь, вызовов		0,318	0,318	0,000	0,318	0,318	0,000	0,318	0,318	0,000									