



КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

170100, г. Тверь, ул. Советская, д.33, тел. 34-42-92, факс 34-42-92

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 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 19.01.2017 № 152.

При проведении экспертизы и подготовке заключения использованы следующие представленные документы:

1. Распоряжение Губернатора Тверской области от 18.01.2017 № 35-рг «О реализации права законодательной инициативы».

2. Проект постановления Законодательного Собрания Тверской области «О законе Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов».

3. Проект закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов».

4. Пояснительная записка к проекту закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов».

5. Финансово-экономическое обоснование к проекту закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов».

6. 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 на территории Тверской области медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов».

Результаты экспертизы:

Проект закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов» (далее – проект Территориальной программы, законопроект) разработан в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ), Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон № 326-ФЗ), Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов (далее – Федеральная программа), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 (далее – Постановление № 1403).

Пунктом 3 Постановления № 1403 органам государственной власти субъектов РФ рекомендовано утвердить территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов до 30.12.2016.

Проект Территориальной программы внесен Правительством Тверской области на рассмотрение в Законодательное Собрание Тверской области 19.01.2017, что не соответствует сроку, установленному Постановлением № 1403.

Статьей 2 законопроекта определено, что он вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2017.

1. Анализ текстовой части проекта Территориальной программы и полноты представленных документов.

Представленным на экспертизу законопроектом предусматривается утверждение Территориальной программы, основными целями и задачами которой являются:

- 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 обязательного медицинского страхования является составной частью проекта Территориальной программы.

Проектом Территориальной программы устанавливаются:

- перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно;

- перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно;

- категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно;

- финансовое обеспечение Территориальной программы;
- нормативы объема медицинской помощи;
- нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи;
- подушевые нормативы финансирования;
- порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи и способы ее оплаты;
- критерии доступности и качества медицинской помощи;
- порядки и условия предоставления медицинской помощи, сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке;
- порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Тверской области;
- перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования;
- перечни лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания медицинской помощи.

Согласно Паспорту проекта Территориальной программы потребность граждан в медицинской помощи определена исходя из половозрастного состава населения Тверской области, уровня и структуры заболеваемости граждан.

Ожидаемыми конечными результатами реализации Территориальной программы являются повышение доступности и качества медицинской помощи населению Тверской области, улучшение демографической ситуации в Тверской области, улучшение состояния здоровья населения Тверской области.

Проект Территориальной программы в целом соответствует положениям Федеральной программы и письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2016 № 11-7/10/2-8304 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и на плановый период 2018 и 2019 годов» (далее – Письмо № 11-7/10/2-8304).

При этом Контрольно-счетная палата Тверской области считает необходимым отметить следующее:

1. Частью 2 статьи 36 Закона № 323-ФЗ установлено, что паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Абзацем 28 раздела V Федеральной программы «Финансовое обеспечение программы» установлено, что за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации осуществляется финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том числе выездными патронажными службами, и стационарно, включая хосписы и койки сестринского ухода.

В свою очередь пунктом 3 раздела V проекта Территориальной программы «Финансовое обеспечение Территориальной программы» определено, что за счет средств областного бюджета Тверской области осуществляется финансовое

обеспечение паллиативной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях (абзац 5).

Поскольку оказание паллиативной медицинской помощи в соответствии с федеральным законодательством не ограничивается оказанием в стационарных условиях, **предлагаем** рассмотреть вопрос о дополнении абзаца 5 пункта 3 раздела V проекта Территориальной программы положениями об оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях. В связи с этим в уточнении **нуждаются** абзац 13 раздела VI проекта Территориальной программы, абзацы 9 и 18 раздела VII проекта Территориальной Программы, а также приложения 1 и 4 к проекту Территориальной программы.

2. Пунктом 4 раздела VIII проекта Территориальной программы «Порядки и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке» в рамках первичной медико-санитарной помощи предусмотрены мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни.

Следует отметить, что в ранее действовавшей Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2016 год (утв. Законом Тверской области от 02.02.2016 № 1-ЗО) в профилактических мероприятиях в рамках первичной медико-санитарной помощи было предусмотрено мероприятие по профилактике абортов.

В связи с большой социальной значимостью направлений государственной семейной политики, а также мер по сохранению репродуктивного здоровья женщин считаем необходимым **предложить рассмотреть** вопрос о целесообразности включения в Территориальную программу мероприятий по профилактике абортов.

3. Предпоследним абзацем пункта 3 раздела V проекта Территориальной программы «Финансовое обеспечение Территориальной программы» определено, что за счет средств областного бюджета Тверской области, в том числе, осуществляется финансирование расходов на проведение капитального ремонта и подготовку проектно-сметной документации для его проведения, приобретение основных средств (в том числе оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу, приобретение расходных материалов.

Текстом указанного абзаца не определена категория лиц, осуществляющих данные расходы в рамках Территориальной программы.

В соответствии с абзацем 2 пункта 7 Письма № 11-7/10/2-8304 расходы государственных и муниципальных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в части капитального ремонта и проектно-сметной документации для его проведения, приобретения основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу и иные расходы осуществляются за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов.

В связи с изложенным **предлагаем** предпоследний абзац пункта 3 раздела V проекта Территориальной программы дополнить словами «государственных медицинских организаций Тверской области» перед текстом абзаца.

2. Анализ объемов медицинской помощи.

2.1. Нормативы объема медицинской помощи.

Предлагаемые проектом Территориальной программы нормативы объема медицинской помощи на 2017-2019 годы установлены:

- на 1 застрахованное лицо на уровне нормативов, утвержденных Федеральной программой;
- на 1 жителя на уровне нормативов, утвержденных Федеральной программой, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП), объем которой установлен Федеральной программой в целом за счет всех источников финансирования (в т.ч. за счет средств федерального бюджета) в расчете на 1 жителя в размере 0,006 случая госпитализации.

Проектом Территориальной программы общий объем ВМП установлен в расчете на 1 жителя в размере 0,00282 случая госпитализации, в том числе по базовой программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) – 0,00263 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, за счет средств областного бюджета Тверской области – 0,00019 случая госпитализации на 1 жителя, что составляет 47% от федерального норматива.

Таким образом, с целью достижения федерального норматива 53% объема ВМП должно быть оказано гражданам Тверской области за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в федеральных государственных учреждениях и за счет средств федерального бюджета в рамках предоставления субсидий бюджетам субъектам Российской Федерации на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании ВМП медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Тверской области (в 2016 году размер субсидии составил 5 047,2 тыс. рублей).

2.2. Общий объем медицинской помощи.

Общий объем медицинской помощи на 2017–2019 годы определен исходя:

- из прогноза численности населения Тверской области по состоянию на 01.01.2017 в количестве 1 297 983 чел. (письмо Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Тверской области от 27.04.2016 № ВК-71-03/97-ИС);

- из прогноза численности населения Тверской области, определенной в прогнозе социально-экономического развития Тверской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, одобренном распоряжением Правительства Тверской области от 14.11.2016 № 410-рп, на 2018 год в количестве 1 281 700 чел., на 2019 год – 1 272 500 чел.;

- из численности застрахованных лиц по ОМС в Тверской области по состоянию на 01.04.2016 в количестве 1 341 574 чел.

При определении численности застрахованных лиц по обязательному медицинскому страхованию в Тверской области на 2018–2019 годы **не учтена** естественная убыль населения Тверской области.

Наименование показателя	2017 год	2018 год	2019 год	Отклонение 2018 года от 2017 года	Отклонение 2019 года от 2018 года
Численность населения Тверской области, чел.	1 297 983	1 281 700	1 272 500	- 16 283	-9 200
Численность застрахованных лиц по ОМС в Тверской области, чел.	1 341 574	1 341 574	1 341 574	0	0

Таким образом, в проекте Территориальной программы для расчета общего объема медицинской помощи на 2018-2019 годы численность застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования в Тверской области **завышена** на 2018 год – на 16 283 чел., на 2019 год – на 9 200 человек. Это привело к **необоснованному росту объема медицинской помощи** за счет средств обязательного медицинского страхования.

Информация об общем объеме медицинской помощи, предлагаемым законопроектом к утверждению на 2017 год и утвержденным на 2016 год законом Тверской области от 02.02.2016 № 1-3О «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2016 год», представлена в таблице:

Виды медицинской помощи	Объемы медицинской помощи								
	2016 год			2017 год			Отклонение 2017 года от 2016 года рост (+)/снижение (-)		
	Всего	за счет средств в обл. бюджета	за счет средств ОМС	Всего	за счет средств в обл. бюджета	за счет средств в ОМС	Всего (гр.5-гр.2)	за счет средств в обл. бюджета (гр.6-гр.3)	за счет средств в ОМС (гр.7-гр.4)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию (тыс. вызовов)	459,4	55,4	404,0	457,2	54,7	402,5	- 2,2	- 0,7	- 1,5
Амбулаторная медицинская помощь:									
посещение с профилактическими и иными целями (тыс. посещений)	3950,7	786,2	3164,5	4061,3	908,6	3152,7	+110,6	+122,4	- 11,8
посещение по неотложной медицинской помощи (тыс. посещений)	754,1	0,0	754,1	751,3	0,0	751,3	- 2,8	0	- 2,8

Виды медицинской помощи	Объемы медицинской помощи								
	2016 год			2017 год			Отклонение 2017 года от 2016 года рост (+)/снижение (-)		
	Всего	за счет средств в обл. бюджета	за счет средств ОМС	Всего	за счет средств в обл. бюджета	за счет средств в ОМС	Всего (гр.5-гр.2)	за счет средств в обл. бюджета (гр.6-гр.3)	за счет средств в ОМС (гр.7-гр.4)
обращение в связи с заболеванием (тыс. обращений)	2 928,4	262,1	2666,3	2 915,9	259,6	2656,3	- 12,5	- 2,5	- 10,0
Медицинская помощь, предоставляемая в условиях дневного стационара (тыс. случаев лечения)	86,228	5,2	81,028	85,7	5,2	80,5	- 0,528	0	- 0,528
Стационарная медицинская помощь (тыс. случаев госпитализации), в т.ч.	263,1	27,5	235,567	254,6	23,4	231,2	- 8,5	- 4,1	- 4,367
медицинская реабилитация в стационарных условиях (тыс. койко-дней)	52,5	0,0	52,5	52,3	0,0	52,3	- 0,2	0	- 0,2
высокотехнологичная медицинская помощь (тыс. случаев госпитализации)*	3,371	0,095	3,276	3,778	0,248	3,530	+0,407	+0,153	+0,254
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (тыс. койко-дней)	120,6	120,6	0,0	119,4	119,4	0,0	- 1,2	- 1,2	0

* За исключением случаев оказания ВМП за счет средств федерального бюджета.

Как видно из представленных в таблице данных, общий объем медицинской помощи на 2017 год по сравнению с утвержденным на 2016 год сокращается практически по всем видам медицинской помощи, что обусловлено сокращением:

- численности населения Тверской области в 2017 году по сравнению с 2016 годом на 12 413 чел. (в 2016 году численность населения Тверской области составляла 1 310 396 чел.);

- численности застрахованных лиц по ОМС в Тверской области в 2017 году по сравнению с 2016 годом на 5 033 чел. (в 2016 году численность застрахованных лиц по ОМС в Тверской области составляла 1 346 607 чел.).

Увеличение общего объема медицинской помощи в 2017 году отмечается по медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактическими целями (рост на 110,6 тыс. посещений) в связи с увеличением федерального норматива на

0,1 посещения на 1 жителя, а также на оказание ВМП (рост на 0,407 тыс. случаев госпитализации) в связи с увеличением федерального норматива на 0,0013 случаев госпитализации на 1 жителя.

В 2018-2019 годах в проекте Территориальной программы планируется сокращение общего объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета Тверской области по следующим видам медицинской помощи.

Виды медицинской помощи	Объемы медицинской помощи за счет средств областного бюджета Тверской области			Отклонение рост (+)/снижение (-)	
	2017 год	2018 год	2019 год	2018 года от 2017 года	2019 года от 2018 года
Амбулаторная медицинская помощь:					
посещение с профилактическими и иными целями (тыс. посещений)	908,6	897,2	890,8	-11,4	-6,4
обращение в связи с заболеванием (тыс. обращений)	259,6	256,3	254,5	-3,3	-1,8
Медицинская помощь, предоставляемая в условиях дневного стационара (тыс. случаев лечения)	5,2	5,1	5,1	-0,1	0
Стационарная медицинская помощь (тыс. случаев госпитализации)	23,4	23,1	22,9	-0,3	-0,2
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (тыс. койко-дней)	119,4	117,9	117,1	-1,5	-0,8

Снижение объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета Тверской области в 2018-2019 годах обусловлено сокращением численности населения Тверской области:

- в 2018 году по сравнению с 2017 годом на 16 283 чел.;
- в 2019 году по сравнению с 2018 годом на 9 200 чел.

3. Анализ стоимости Территориальной программы.

3.1. Общая стоимость проекта Территориальной программы.

Общая стоимость проекта Территориальной программы на 2017-2019 годы составляет 54 186 204,3 тыс. рублей, в т.ч. за счет средств областного бюджета Тверской области – 13 979 676,3 тыс. рублей, за счет средств ОМС – 40 206 528 тыс. рублей.

Общая стоимость проекта Территориальной программы:

- на **2017 год** составляет 16 363 182,2 тыс. рублей, что на 367 683,6 тыс. рублей (на 2,3%) выше утвержденной стоимости Территориальной программы на 2016 год (15 995 498,6 тыс. рублей);
- на **2018 год** составляет 18 475 131,2 тыс. рублей, что на 2 111 949,0 тыс. рублей (на 12,9%) выше стоимости Территориальной программы на 2017 год;
- на **2019 год** составляет 19 347 890,9 тыс. рублей, что на 872 759,7 тыс. рублей (на 4,7%) выше стоимости Территориальной программы на 2018 год.

Предлагаемый проект Территориальной программы является бездефицитным.

3.2. Анализ объема средств областного бюджета Тверской области на реализацию проекта Территориальной программы.

Средства областного бюджета Тверской области, предусмотренные Паспортом проекта Территориальной программы, предлагаются к утверждению на 2017 год в размере 4 528 143,5 тыс. рублей, на 2018 год - 4 650 135,8 тыс. рублей, на 2019 год – 4 801 397,0 тыс. рублей, что соответствует бюджетным ассигнованиям, утвержденным законом Тверской области от 29.12.2016 № 105-ЗО «Об областном бюджете Тверской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

Согласно Федеральной программе за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (работы) в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, а также производятся расходы медицинских организаций, не включенные в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренной в территориальных программах обязательного медицинского страхования.

Следует отметить, что в приложении 4 к проекту Территориальной программы «Утвержденная стоимость Территориальной программы по условиям ее оказания в 2017 году» медицинская помощь, предоставляемая за счет средств областного бюджета, указана в размере 4 528 143,5 тыс. рублей со сноской 1.

Согласно сноске 1 указанная сумма не предусматривает финансовые средства областного бюджета Тверской области на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

При этом в указанную сумму включены средства областного бюджета Тверской области на оснащение государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, оборудованием, автотранспортом, мебелью и иными медицинскими изделиями на сумму 241 075,9 тыс. рублей, а также на проведение мероприятий по укреплению материально-технической базы указанных учреждений на сумму 165 717,2 тыс. рублей.

С целью исключения противоречий **предлагаем** в приложении 4 к проекту Территориальной программы сноску 1 исключить.

3.2. Анализ объема средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тверской области (далее – ТФОМС Тверской области) на реализацию проекта Территориальной программы.

Согласно Письму № 11-7/10/2-8304 средства на обеспечение выполнения территориальными фондами ОМС своих функций в стоимость территориальной программы ОМС не включаются и отражаются в качестве справочной информации в приложении к территориальной программе государственных гарантий по форме, определенной приложением 1 к Письму № 11-7/10/2-8304.

Средства бюджета ТФОМС Тверской области, предусмотренные Паспортом проекта Территориальной программы, предлагаются к утверждению на 2017 год –

в размере 11 835 038,7 тыс. рублей, на 2018 год – 13 824 995,4 тыс. рублей, на 2019 год – 14 546 493,9 тыс. рублей, что соответствует объему субвенции на 2017-2019 годы, утвержденной законом Тверской области от 29.12.2016 № 104-ЗО «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», без учета ежегодных расходов на выполнение ТФОМС Тверской области своих функций в размере 99 603,6 тыс. рублей.

3.3. Анализ нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

Сравнительный анализ нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с проектом Территориальной программы на 2017–2019 годы, показал следующее:

1. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета Тверской области предлагаются к утверждению проектом Территориальной программы на уровне средних нормативов, утвержденных Федеральной программой.

2. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств ОМС предлагаются к утверждению проектом Территориальной программы:

- на уровне нормативов, утвержденных Федеральной программой: на 1 вызов скорой медицинской помощи (на 2017 год – 1 819,5 рубля, на 2018 год – 2 072,0 рубля, на 2019 год – 2 150,7 рубля), случай лечения в условиях дневных стационаров (на 2017 год 11 919,1 рубля, на 2018 год – 13 640,7 рублей, на 2019 год – 14 372,2 рубля), на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (на 2017 год – 24 273,7 рубля, на 2018 год – 28 767,4 рубля, на 2019 год – 30 550,7 рубля), на 1 койко-день по медицинской реабилитации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций (на 2017 год – 1 654,0 рубля, на 2018 год – 1938,4 рубля, на 2019 год – 2 038,5 рубля);

- выше уровня нормативов, утвержденных Федеральной программой:

Наименование норматива финансовых затрат	Год	Проект Территориальной программы	Федеральная программа	Отклонение норматива, установленного проектом Территориальной программы, от Федеральной программы
На 1 посещение с профилактическими и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	2017	382,4	376,2	+6,2
	2018	442,2	437,7	+4,5
	2019	460,9	457,0	+3,9
На 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в	2017	1071,4	1054,0	+17,4
	2018	1239,0	1226,3	+12,7
	2019	1289,6	1278,6	+11,0

руб.

Наименование норматива финансовых затрат	Год	Проект Территориальной программы	Федеральная программа	Отклонение норматива, установленного проектом Территориальной программы, от Федеральной программы
амбулаторных условиях				
На 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях	2017	489,6	481,6	+8,0
	2018	566,1	560,3	
	2019	590,5	585,5	+5,0

3.4. Анализ подушевых нормативов финансирования Территориальной программы.

Подушевые нормативы финансирования проекта Территориальной программы составляют:

- за счет средств областного бюджета Тверской области (в расчете на 1 жителя) в 2017 году – 3 488,6 рубля, в 2018 году – 3 628,1 рубля, в 2019 году – 3 773,2 рубля, что соответствует средним подушевым нормативам финансирования, утвержденным Федеральной программой;

- за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2017 году – 8 821,8 рубля, в 2018 году – 10 305,1 рубля, в 2019 году – 10 842,9 рубля, что на 74,2 рубля ниже средних подушевых нормативов финансирования, утвержденных Федеральной программой (в 2017 году – 8 896 рублей, в 2018 году – 10 379,3 рубля, в 2019 году – 10 917,1 рубля).

Согласно Письму №11-7/10/2-8304 в целях организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации средний подушевой норматив финансирования за счет средств ОМС, установленный Федеральной программой, включает расходы на организацию осуществления полномочий Российской Федерации, переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

Таким образом, сумма уменьшения подушевого норматива финансирования за счет средств ОМС на 74,2 рубля соответствует сумме расходов на обеспечение ТФОМС Тверской области своих функций за счет средств субвенции на 1 застрахованное лицо (99 603,6 тыс. рубля / 1 341 574 чел.), которые в соответствии с Письмом №11-7/10/2-8304 отражены в качестве справочной информации в приложении 3 к проекту Территориальной программы «Стоимость Территориальной программы по источникам финансового обеспечения на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

4. Анализ целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи.

В ходе проведенного анализа целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной

программы (приложение 2 к проекту Территориальной программы) установлено, следующее:

1. Перечень критериев доступности и качества медицинской помощи, установленных проектом Территориальной программы, соответствует перечню, установленному Федеральной программой.

2. Целевые значения 9 критериев доступности и качества медицинской помощи, установленные на 2017-2019 годы, определены **ниже** фактических значений, достигнутых по итогам 2015 года:

Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя в 2015 году		Целевые значения показателя (план)			
		план	факт	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
<i>Критерии качества медицинской помощи</i>							
Удовлетворенность населения медицинской помощью, в т.ч.	процент от числа опрошенных	53,0	74,0	54,0	55,0	56,0	57,0
городского населения		56,0	78,0	57,0	57,0	58,0	59,0
сельского населения		50,0		51,0	51,0	52,0	53,0
Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. чел.	725,0	706,0	720,0	715,0	710,0	710,0
Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому к общему количеству умерших в трудоспособном возрасте	процент	35,0	31,6	34,0	34,0	33	32
Материнская смертность	на 100 тыс. чел., родившихся живыми	15,5	13,5	15,3	15,0	14,7	14,3
Младенческая смертность	на 100 тыс. чел., родившихся живыми	8,6	6,8	8,4	8,2	7,6	7,3
городского населения		9,5	6,8	9,3	6,8	6,7	6,6
сельского населения		7,2	6,8	7,0	9,4	9,2	9,0
Смертность детей в возрасте 0-4 лет	на 100 тыс. чел. соответствующего возраста	235,0	50,6	230,0	215,0	210,0	205,0
Смертность детей в возрасте 0-17 лет	на 100 тыс. чел. соответствующего возраста	86,0	73,0	85,0	83,0	81,0	79,0
<i>Критерии доступности медицинской помощи</i>							
Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	процент	65,0	52,3	60,0	58,0	56,0	54,0

Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя в 2015 году		Целевые значения показателя (план)			
		план	факт	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, в т.ч.	процент	96,5	99,1	97,0	95,0	95,0	95,0
в городской местности		96,5	99,1	97,0	95,0	95,0	95,0
в сельской местности		96,5	99,6	97,0	95,0	95,0	95,0

3. **Отсутствует** увязка целевых значений 14 критериев доступности и качества медицинской помощи, установленных на 2017–2019 годы, и объемов выделяемых финансовых средств (значения показателей не меняются в течение трех либо двух лет):

Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя в 2015 году		Целевые значения показателя (план)			
		план	факт	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
<i>Критерии качества медицинской помощи</i>							
Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	процент	14,0	21,4	13,0	12,5	12,5	12,0
Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет	процент	13,0	24,8	12,0	12,0	12,0	11,5
Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	процент	58,8	59,0	58,8	59,0	59,0	59,0
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процент	15,5	23,0	16,0	25,0	25,0	25,0
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым	процент	23,0	19,3	23,5	25,0	25,0	25,0

Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя в 2015 году		Целевые значения показателя (план)			
		план	факт	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
инфарктом миокарда							
Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	число	32,0	2,9	35,0	35,0	35,0	35,0
Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процент	25,0	21,2	30,0	35,0	35,0	35,0
Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	процент	2,5	1,8	5,0	5,0	5,0	5,0
<i>Критерии доступности медицинской помощи</i>							
Обеспеченность населения врачами, в т.ч.	на 10 тыс. чел.	33,8	33,1	33,1	33,3	33,3	33,3
городского населения		51	45,6	50,1	45,6	45,6	45,6
сельского населения		9,4	9,0	9,0	9,0	9,0	9,0
оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в т.ч.	на 10 тыс. чел.	18,6	21,2	20,8	20,2	20,4	20,4
городского населения		25,5	26,3	25,5	26,3	26,3	26,3
сельского населения		7,8	5,8	7,8	5,8	5,8	5,8
оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях, в т.ч.	на 10 тыс. чел.	13,2	13,4	13,1	12,3	12,4	12,4
городского населения		17,4	16,8	24,6	16,8	16,8	16,8
сельского населения		3,2	2,9	1,2	2,9	2,9	2,9
Обеспеченность населения средним медицинским персоналом, в т.ч.	на 10 тыс. чел.	88,0	83,8	85,0	89,1	89,8	89,8
городского населения		85,1	97,9	99,0	97,9	97,9	97,9

Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя в 2015 году		Целевые значения показателя (план)			
		план	факт	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
сельского населения		102,1	40,9	42,4	40,9	40,9	40,9
оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в т.ч.	на 10 тыс. чел.	36,2	36,5	37,0	36,5	36,5	36,5
городского населения		47,0	40,5	47,0	40,5	40,5	40,5
сельского населения		37,0	24,2	37,0	24,2	24,2	24,2
оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях, в т.ч.	на 10 тыс. чел.	40,1	38,2	38,1	38,2	38,2	38,2
городского населения		53,1	45,7	52,0	45,7	45,7	45,7
сельского населения		1,4	15,1	5,4	15,1	15,1	15,1
Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	процент	2,0	1,6	1,9	1,9	1,9	1,9
Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 чел. сельского населения	318,0	210,6	342,3	352,2	352,2	352,2
Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности	посещение	2950,0	2836,4	3000,0	3000,0	3000,0	3000,0
в городской местности		2950,0	2803,0	3000,0	3000,0	3000,0	3000,0
в сельской местности		2900,0	3408,2	3000,0	3000,0	3000,0	3000,0
Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда	посещение	331,0	289,6	332,0	332,0	333,0	333,0
в городской местности		331,0	282,7	332,0	332,0	333,0	333,0
в сельской местности		331,0	317,1	332,0	332,0	333,0	333,0

По критериям «Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете», «Обеспеченность населения врачами», «Обеспеченность населения средним

медицинским персоналом» плановые значения на 2017–2019 годы определены на уровне фактического значения показателей, сложившихся за 2015 год.

Это свидетельствует о том, что целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи на 2017–2019 годы определялись без учета фактически достигнутых значений показателей за 2015 год, а также без учета влияния объемов выделяемых финансовых средств на достижение показателей. Это привело к занижению целевых значений отдельных показателей.

В соответствии с Федеральной программой на основе установленных территориальной программой целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи проводится комплексная оценка их уровня и динамики. **Некорректное определение целевых значений 23 критериев** (или 76,6% от общего числа критериев) в проекте Территориальной программы не позволит дать оценку эффективности реализации Территориальной программы, а также эффективности деятельности медицинских организаций.

4. Целевые значения 4 критериев качества и доступности медицинской помощи, установленных проектом Территориальной программы, **не соответствуют** целевым значениям показателей, установленных государственной программой Тверской области «Развитие здравоохранения Тверской области на 2015-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Тверской области от 14.10.2014 № 511-пп (с учетом изменений, внесенных постановлением Правительства Тверской области от 30.12.2016 № 451-пп):

Наименование показателя	Единица измерения	Год	Проект Территориальной программы	ГП «Развитие здравоохранения»	Отклонение значений в проекте ТП от ГП
Смертность детей в возрасте 0-17 лет	на 100 тыс. чел. соответствующего возраста	2019	79,0	80,0	-1,0
Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. чел.	2017	33,3	33,1	-0,2
		2018	33,3	33,1	-0,2
		2019	33,3	33,1	-0,2
Обеспеченность сельского населения врачами	на 10 тыс. чел.	2017	9,0	8,9	-0,1
		2018	9,0	8,9	-0,1
		2019	9,0	8,9	-0,1
Обеспеченность населения средним медицинским персоналом	на 10 тыс. чел.	2017	89,1	83,8	+5,3
		2018	89,8	83,8	+6,0
		2019	89,8	83,8	+6,0

Это противоречит положениям пункта 16 Письма № 11-7/10/2-8304.

В связи с чем **необходимо привести в соответствие** целевые значения указанных выше показателей.

5. Технические замечания по проекту Территориальной программы:

1. В соответствии с пунктом 3 Постановления № 1403 в наименовании проекта Территориальной программы слова «на 2017 год и плановый период» **предлагаем** заменить словами «на 2017 год и на плановый период».

2. В разделе IV проекта Территориальной программы «Территориальная программа обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования»:

2.1. в абзаце 5 слова «с Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ» **предлагаем** заменить словами «с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ»;

2.2. частью 2 статьи 30 Закона № 326-ФЗ определен перечень юридических лиц, с которыми подлежит заключению тарифное соглашение. Абзацем 7 раздела IV проекта Территориальной программы фактически устанавливается, что тарифное соглашение заключается с представителями отдельных юридических лиц, несмотря на самостоятельную правоспособность юридических лиц.

В связи с изложенным, в абзаце 7 раздела IV проекта Территориальной программы слова «представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования, созданной в Тверской области в установленном порядке.» **предлагаем** заменить словами «страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, профессиональными союзами медицинских работников или их объединений (ассоциаций), представители которых включаются в состав комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования, созданной в Тверской области в установленном порядке».

3. В разделе V проекта Территориальной программы «Финансовое обеспечение территориальной программы» **предлагаем** по тексту заменить слова «за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета Тверской области» словами «за счет средств областного бюджета Тверской области».

4. В разделе VI проекта Территориальной программы «Нормативы объема медицинской помощи»:

- **предлагаем** указать нормативы объема медицинской помощи на 2017–2019 годы в случае их неизменности в указанные периоды, не выделяя отдельно 2017 год и 2018–2019 годы;

- в абзацах 6–7 указаны нормативы объема медицинской помощи для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках специализированной медицинской помощи в стационарных условиях на 2017–2019 годы в размере 0,00282 случая госпитализации на 1 жителя, в т.ч. в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в размере 0,00263 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, за счет средств областного бюджета в размере 0,00019 случая госпитализации на 1 жителя.

В таблицах 1,3 приложения 1 к проекту Территориальной программы «Нормативы объема медицинской помощи» целевое значение аналогичного показателя на 2017, 2019 годы составляет 0,00279 случая госпитализации на 1 жителя. Предлагаем **привести в соответствие** указанные показатели.

5. В приложении 1 к проекту Территориальной программы «Нормативы объема медицинской помощи»:

- в таблицах 1–4 слова «на 1 застрахованного» **предлагаем** заменить словами «на 1 застрахованное лицо»;

- в таблице 5 в строке «Высокотехнологическая медицинская помощь» допущена ошибка в единицах измерения, в связи с чем предлагаем слова «(тыс. человек)» **предлагаем** заменить словами «(тыс. случаев госпитализации)».

6. Наименование приложения 3 к проекту Территориальной программы **предлагаем** дополнить словами «годов».

7. В наименовании приложения 4 к проекту Территориальной программы слова «в 2017 год» **предлагаем** заменить словами «в 2017 году».

8. В приложении 5 к проекту Территориальной программы «Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования», наименование учреждений под порядковыми номерами 5, 13, 25, 28, 34, 36, 53, 54, 55, 80, 112 **предлагаем** указать с заглавной буквы.

Вывод:

Контрольно-счетная палата Тверской области рекомендует Законодательному Собранию Тверской области рассмотреть проект закона Тверской области «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Тверской области медицинской помощи на 2017 год и на плановый период» с учетом замечаний и предложений, изложенных в настоящем заключении.

Председатель

Т.В. Ипатова

Н.М. Волкова
т. 34-91-67
А.А. Селезнев
т. 32-04-80