



КОНТРОЛЬНО-СЧЁТНАЯ ПАЛАТА ПЕРМСКОГО КРАЯ (КСП ПК)

Ул. Ленина, д. 51, г. Пермь, 614006, тел. (342) 217-75-00, факс 217-75-01, E-mail: permoblksp@ksppk.ru
ОКПО 50283606, ОГРН 1025900537090, ИНН/КПП 5902292350/590201001

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект постановления Законодательного Собрания Пермского края
«Об утверждении отчета о реализации территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
за 2016 год»

«19» июля 2017 г.

№ 30

Письмом Законодательного Собрания Пермского края от 21.06.2016 № 07/1344-17 в Контрольно-счетную палату для подготовки заключения направлен проект постановления Законодательного Собрания Пермского края «Об утверждении отчета о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за 2016 год» (далее - Отчет).

По результатам экспертизы проекта постановления отмечаем следующее.

1. Отчет представлен в Законодательное Собрание Пермского края с нарушением установленного срока (установленный Законом Пермского края от 23.11.2015 № 573-ПК «Об охране здоровья граждан в Пермском крае» срок предоставления Отчета - не позднее 1 мая года, следующего за отчетным).

Отчет составлен по форме федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению», утвержденной приказом Росстата от 24.08.2016 № 445 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья».

2. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов утверждена Постановлением Правительства Пермского края от 24.12.2015 № 1139-п (далее – Постановление № 1139-п)¹.

Изменения в Постановление № 1139-п вносились 4 раза: 24.12.2015г.; 28.04.2016г.; 14.09.2016г.; 28.12.2016г. В результате внесенных изменений стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа, ТППГ) была увеличена по сравнению с первоначальной редакцией на 164,0 млн. руб. Изменения по источникам финансирования представлены в таблице 1.

¹ Постановление Правительства Пермского края от 24.12.2015 № 1139-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов».

таблица 1
млн. руб.
Итого

	Средства краевого бюджета	Средства обязат. мед. страхования	Итого
Постановление № 1139-п в ред. от 24.12.2015	7 322,3	25 268,8	32 591,1
Постановление № 1139-п в ред. от 28.12.2016	7 594,8	25 160,3	32 755,1
Изменение (рост +, снижение -)	+272,5	-108,5	+164,0

Из данных таблицы следует, что увеличение расходов на ТПГГ было связано с увеличением расходов за счет средств бюджета Пермского края и уменьшением расходов за счет средств обязательного медицинского страхования.

Утвержденная стоимость территориальной программы в ред. от 28.12.2016 соответствует финансовому обеспечению, предусмотренному на ее реализацию законом о бюджете края² и законом о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования края³.

Выявлены случаи несоблюдения срока приведения территориальной программы в части финансового обеспечения в соответствие с изменениями, внесенными в закон о бюджете Пермского края, и (или) изменениями, внесенными в закон о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования. Изменения, внесенные в закон о бюджете края 24.05.2016, в закон о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования края 30.06.2016, учтены в территориальной программе только 26.09.2016 (установленный в п. 9 ст. 13 Закона Пермского края от 23.11.2015 № 573-ПК срок - в течение месяца после принятия изменений).

3. Территориальная программа на 2016 год по отношению к нормативам, установленным Правительством Российской Федерации⁴, в части медицинской помощи, финансируемой из бюджета Пермского края, была утверждена с дефицитом финансового обеспечения в размере 2 459,5 млн. руб.

Таким образом, объем финансового обеспечения, предусмотренный территориальной программой в Пермском крае, составлял 93,0% от объема, рассчитанного по нормативам, установленным Правительством Российской Федерации для целей формирования территориальных программ.

4. За отчетный период не выполнены показатели объемов медицинской помощи, оказанной:

в амбулаторных условиях: в неотложной форме (исполнение 16,4%),
обращений по заболеваниям (64,8%);

медицинской реабилитации в стационарных условиях (27,8%).

²Закон Пермского края от 21.12.2015 № 580-ПК «О бюджете Пермского края на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов».

³Закон Пермского края от 21.12.2015 № 581-ПК «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов».

⁴Постановление Правительства РФ от 19.12.2015 № 1382 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год».

5. Затраты медицинских организаций на оказание медицинской помощи составили 39 030,1 млн. руб. Соотношение расходов в разрезе источников финансирования представлено на рис.1:

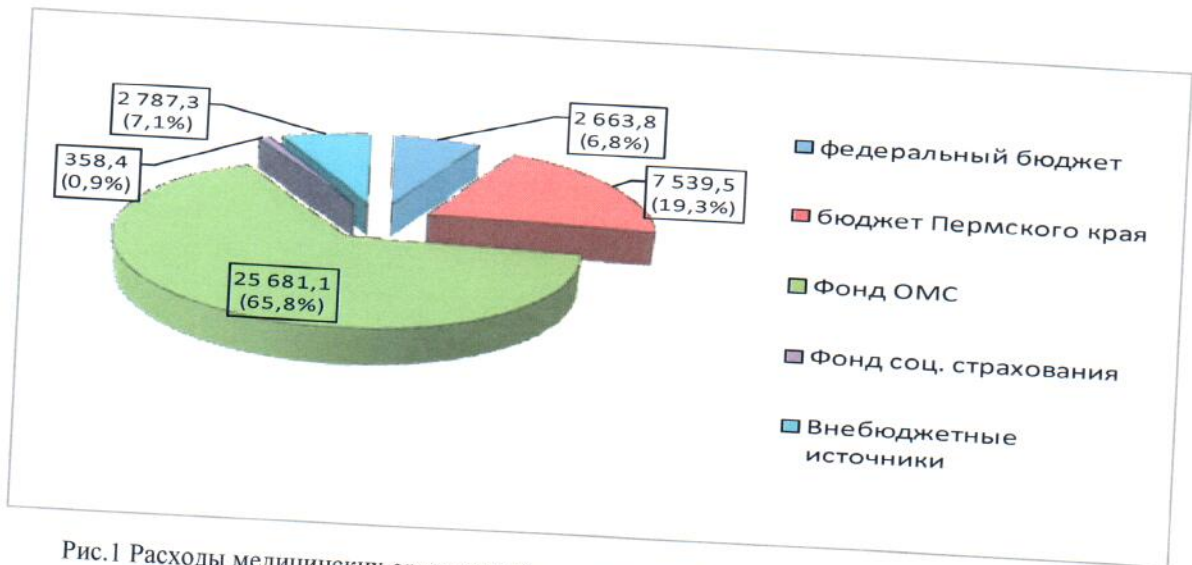


Рис.1 Расходы медицинских организаций из различных источников финансирования, млн. руб./доля в %

6. В разделе II Отчета значения утвержденных объемов финансирования медицинской помощи за счет бюджета Пермского края и средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) соответствуют значениям, утвержденным Постановлением № 1139-п. Фактические объемы финансирования медицинской помощи за отчетный период отражены на основании статистической информации о кассовых расходах, формируемых учреждениями здравоохранения.

Утвержденный подушевой норматив финансовых затрат на 1 человека в 2016 году составлял 12 112,2 руб., в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 9 229,3 руб. Фактический подушевой норматив сложился на уровне 12 317,93 руб. и 9 456,01 руб. соответственно.

Фактические расходы на ведение дела страховых медицинских организаций составили 238,1 млн. руб. (территориальной программой утверждено 238,3 млн. руб.).

Основную долю расходов медицинских организаций по всем условиям оказания медицинской помощи составили затраты на оплату труда - 19 912,2 млн. руб. или 59,9% от общего объема расходов. Расходы на приобретение медицинского оборудования, медицинского инструментария, медикаментов и перевязочных средств сложились на уровне 5 824,2 млн. руб. или 17,5%.

7. Первоначально территориальной программой на 2016 год были утверждены целевые значения по 40 критериям доступности и качества медицинской помощи. Согласно последней редакции Постановления № 1139-п количество критериев уменьшилось и составило 34 (исключено 8 наименований, добавлено 2).

Согласно представленному Отчету не достигнуты целевые значения по 6 критериям доступности и качества:
доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте;

обеспеченность населения врачами;
 обеспеченность населения средним медицинским персоналом;
 доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи;
 доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов;
 эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функций врачебной должности для сельского населения, среднегодовая занятость круглосуточной койки.

Отмечаем, что из 9 критериев доступности и качества, установленных Постановлением № 1139-п и отраженных также в государственной программе «Развитие здравоохранения»⁵, два критерия: «удовлетворенность населения медицинской помощью», «смертность детей в возрасте 0-17 лет» имели разные плановые значения на 2016 год; по критериям «смертность населения от злокачественных новообразований», «смертность населения от туберкулеза», «доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей» в Отчете и в форме Г-9 ГП⁶ указаны различные фактические значения за 2016 год.

Вывод: представленный проект постановления рекомендуется для рассмотрения Законодательным Собранием Пермского края.

И.о. председателя



Ю.П. Скорняков

И.А. Денисова
217 75 14

⁵ Постановление Правительства Пермского края от 03.10.2013 № 1319-п «Об утверждении государственной программы Пермского края «Развитие здравоохранения».

⁶ Форма утверждена для представления в Законодательное собрание Пермского края и Контрольно-счетную палату Пермского края в соответствии с Постановлением Законодательного Собрания Пермского края от 16.02.2017 № 221 «Об утверждении годовых и полугодовых форм представления отчетов об исполнении бюджета Пермского края».