



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 закона Пермского края «О внесении изменений в Закон Пермского края «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»

(внесен губернатором Пермского края)

21 апреля 2015 г.

№ 17

В соответствии с п. 8 ч.1 ст. 8 Закона Пермского края от 12 сентября 2011 г. № 808-ПК «О контрольно-счетной палате Пермского края» проведена финансово-экономическая экспертиза проекта закона Пермского края «О внесении изменений в Закон Пермского края «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» (далее – законопроект или проект закона).

Законопроектом предусматривается **уменьшение** стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год (далее – Территориальная программа) на 608 523,7 тыс. руб. (или на 1,8%). При этом за счёт средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) увеличивается стоимость реализации Территориальной программы на 100 006,7 тыс. руб. (или на 0,4 %), за счет средств бюджета Пермского края **уменьшается стоимость** реализации Территориальной программы на 708 530,4 тыс. руб. (8,5%).

Законопроектом предлагается изменить территориальные нормативы объёма предоставления медицинской помощи на 2015 год (*Таблица 1*).

Таблица 1

Условия оказания медицинской помощи и ед. измерения	Утверждено постановлением № 1273 на 2015 год (федеральные нормативы)	Утверждено Территориальной программой на 2015 год (территориальные нормативы)	Предложено законопроектом	% соответствия предлагаемых территориальных нормативов к федеральным нормативам
Посещение с профилактической целью на 1 жителя, в том числе:	2,9	2,874	2,8	96,6

за счёт средств бюджета	0,6	0,574	0,5	83,3
1 случай госпитализации	0,193	0,189	0,194	100,5
за счёт средств бюджета (на 1 жителя)	0,021	0,013	0,018	85,7
за счёт средств ОМС (на 1 застрахованного)	0,172	0,176	0,176	102,3
1 пациенто-день в дневном стационаре на 1 жителя, в том числе:	0,675	0,675	0,643	95,3
за счёт средств бюджета	0,115	0,115	0,083	72,2
1 койко-день в стационаре по паллиативной помощи на 1 жителя	0,092	0,086	0,089	96,7

Как видно из *таблицы 1 уменьшены* нормативы объёма медицинской помощи за счёт средств бюджета Пермского края:

- по посещениям с профилактической целью, что приводит к увеличению отклонения средних нормативов объёма медицинской помощи на одного жителя в Пермском крае от средних нормативов объёма медицинской помощи, установленных Правительством Российской Федерации¹ и гарантированных при оказании бесплатной медицинской помощи;

- по пациенто-дням в условиях дневного стационара, вследствие чего норматив объёма становится **ниже установленного** Постановлением Российской Федерации¹.

Законопроектом сохраняются сверхнормативные объёмы на медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара за счёт средств ОМС, но при этом **не выделяются отдельно нормативы** в рамках базовой программы и сверх базовой программы, что рекомендует Министерство здравоохранения Российской Федерации и ФФОМС². Обоснование установления таких объёмов в пояснительной записке к законопроекту **не содержится**.

За счёт средств бюджета Пермского края предлагается увеличить норматив объёма медицинской помощи по паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях на 1 жителя путём открытия в ГБУЗ ПК «Госпиталь для ветеранов войн» отделения паллиативного лечения на 50 коек. Однако, Типовым положением о госпитале для ветеранов войн, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации³, в функциях госпиталей для ветеранов войн **не предусмотрено** оказания такого вида медицинской помощи, как паллиативная.

Предлагается расходы краевого бюджета уменьшить ежегодно на 89 775,7 тыс. руб. за счёт перевода части медицинских услуг, оказываемых

¹ Постановление 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».

² Письмо Минздрава России от 12 декабря 2014 г. № 11-9/10/2-9388 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов»

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 1993 г. № 41 « О состоянии организации стационарного лечения ветеранов войн в госпиталях для инвалидов отечественной войны».

ГБУЗ ПК «Госпиталь для ветеранов войн» на финансовое обеспечение в рамках ОМС с 1 июля 2015 года. При этом статьёй 15 Федерального закона от 29.11.2010г. № 326-ФЗ⁴ (далее – Федеральный Закон № 326-ФЗ) определено, что медицинская организация включается в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на основании уведомления, направляемого ею в территориальный фонд до **1 сентября года, предшествующего** году, в котором медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере ОМС. Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в субъекте Российской Федерации могут быть установлены иные сроки подачи уведомления **вновь создаваемыми** медицинскими организациями.

Данной медицинской организацией заявка на работу в сфере ОМС в 2015 году в установленный срок не подавалась и она не является вновь создаваемой. Таким образом, перевод ГБУЗ ПК «Госпиталь для ветеранов войн» на финансовое обеспечение в рамках ОМС осуществляется с нарушением установленного порядка.

Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи по амбулаторной помощи, по медицинской помощи в условиях дневного и круглосуточного стационара **изменены** по следующим позициям:

Таблица 2

Условия оказания медицинской помощи и ед. измерения	Утверждено постановлением № 1273 на 2015 год (федеральные нормативы)	Утверждено Территориальной программой на 2015 год (территориальные нормативы)	Предложено законопроектом	% соответствия предлагаемых территориальных нормативов к федеральным нормативам
Посещение с профилактической целью, в том числе:				
за счёт средств бюджета	406,64	417,38	406,64	100
за счёт средств ОМС	383,99	383,99	399,19	104
Обращение по поводу заболевания				
за счёт средств бюджета	1 179,33	1 208,39	1 018,22	86
за счёт средств ОМС	1 075,84	1 087,21	1 075,84	100
1 случай госпитализации				
за счёт средств бюджета	69 734,72	53 652,85	38 792,86	56
за счёт средств ОМС	24 323,01	24 614,66	24 466,09	100,6
1 койко-день в стационаре по паллиативной помощи				
за счёт средств бюджета	1 868,77	1 244,06	1 206,27	64
1 пациенто-день в дневном стационаре				
за счёт средств бюджета	631,89	643,37	631,89	100
за счёт средств ОМС	1 429,75	1 460,19	1 429,75	100

⁴ Федеральный Закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ « Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Таким образом, финансовые нормативы, устанавливаемые на посещения с профилактической целью за счёт средств бюджета края, обращения по поводу заболевания за счёт средств ОМС, пациенто-дни в дневном стационаре становятся равными федеральным, финансовые нормативы за счёт средств бюджета края на обращение по поводу заболевания, на случай госпитализации в стационаре, на 1 койко-день в стационаре по паллиативной помощи предлагаются **ниже нормативов**, установленных Правительством Российской Федерации¹.

В связи с уменьшением стоимости Территориальной программы уменьшается средний подушевой норматив финансирования Территориальной программы на 1 жителя в год (без учёта расходов федерального бюджета, с учётом межбюджетных трансфертов краевого бюджета) в 2015г. с 12 227,00 руб. до 11 856,83 руб. (**уменьшение на 370,17 руб.** или на 3 %).

С учётом всех изменений стоимость реализации Территориальной программы составит 32 675 136,1 тыс. рублей, в том числе по источникам:

за счёт средств бюджета Пермского края – 7 601 208,8 тыс. руб.;

за счёт средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования – 25 073 927,3 тыс. руб.

Законопроектом предлагается ввести норму об утверждении нормативным актом Правительства Пермского края порядка и размеров возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, *в том числе* медицинскими организациями не участвующими в реализации Территориальной программы. Предлагаемая формулировка не соответствует Постановлению Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 № 1273¹, согласно которому Территориальная программа должна включать порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме **медицинской организацией, не участвующей** в реализации Территориальной программы. Также отмечаем, что Законом Пермского края от 22 декабря 2014 г. № 414-ПК «О бюджете Пермского края на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов» и в поступившем законопроекте о внесении изменений в бюджет расходы на вышеуказанные цели не предусмотрены.

Кроме того, отмечаем несоответствие законопроекта Постановлению Правительства Российской Федерации от 28.11.2014 № 1273¹ по следующим позициям:

- **не определён объем высокотехнологичной медицинской помощи** в расчете на 1 жителя;

- приложение 1 «Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи» (далее – Перечень ВМП) **не соответствует** федеральному Перечню ВМП, а именно отсутствуют 2 профильных направления (дерматология, эндокринология), 31 модель пациента, указаны не все коды международной статистической классификации болезней и проблем, отсутствует Перечень видов ВМП, не включенных в базовую программу ОМС, финансовое

обеспечение которых осуществляется за счет средств, предоставляемых федеральному бюджету из бюджета Федерального фонда ОМС.

Согласно ч. 3 ст. 35 Федерального Закона № 326-ФЗ Территориальная программа должна содержать норматив финансовых затрат на единицу объёма по перечню видов ВМП. Однако в законопроекте данная норма **отсутствует**.

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

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

И.о. председателя
Контрольно-счётной палаты



В.Л. Шуклецов