



**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 2015 год»

«21» июня 2016 г.

№ 52

Письмом Законодательного Собрания Пермского края от 25.05.2016 № 07/1375-16 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 2015 год» (далее - Отчет).

По результатам экспертизы проекта постановления отмечаем следующее.

1. Отчет представлен в Законодательное Собрание Пермского края с нарушением установленного срока¹.

Отчет составлен по форме федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению», утвержденной приказом Росстата от 30.12.2015 № 672 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения».

2. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов утверждена Законом Пермского края от 25.12.2014 № 427-ПК (далее – Закон № 427-ПК)² и уточнена Законом Пермского края от 04.12.2015 № 572-ПК. Стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа, ТППГ) была уменьшена в отчетном периоде на 57,5 млн. руб.

¹ В соответствии с п. 10 ст. 13 Закона 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.

² Закон Пермского края от 25.12.2014 № 427-ПК «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».

3. Территориальная программа на 2015 год по отношению к нормативам, установленным Правительством Российской Федерации³, была утверждена с дефицитом финансового обеспечения в размере 1 272,0 млн. руб. Данные представлены в *таблице 2*:

таблица 2
млн. руб.

Источники финансирования	2015г.		
	предусмотрено ТППГ	по нормативу, установл. в Прогр. госгарантий РФ	отклонение (ст.2-ст.3)
1	2	3	4
Бюджет Пермского края	7 807,6	9 627,8	-1 820,2
ОМС	25 418,5*	24 870,3	548,2
Всего	33 226,1	34 498,1	-1 272,0

* в т.ч. межбюджетные трансферты бюджета Пермского края на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС в размере 29,9 млн. руб.

Таким образом, объем финансового обеспечения, предусмотренный территориальной программой в Пермском крае, составлял 96,3% от объема, рассчитанного по нормативам, установленным Правительством Российской Федерации для целей формирования территориальных программ.

4. Соотношение расходов медицинских организаций за 2015 год в разрезе источников финансирования представлено на рис.1:

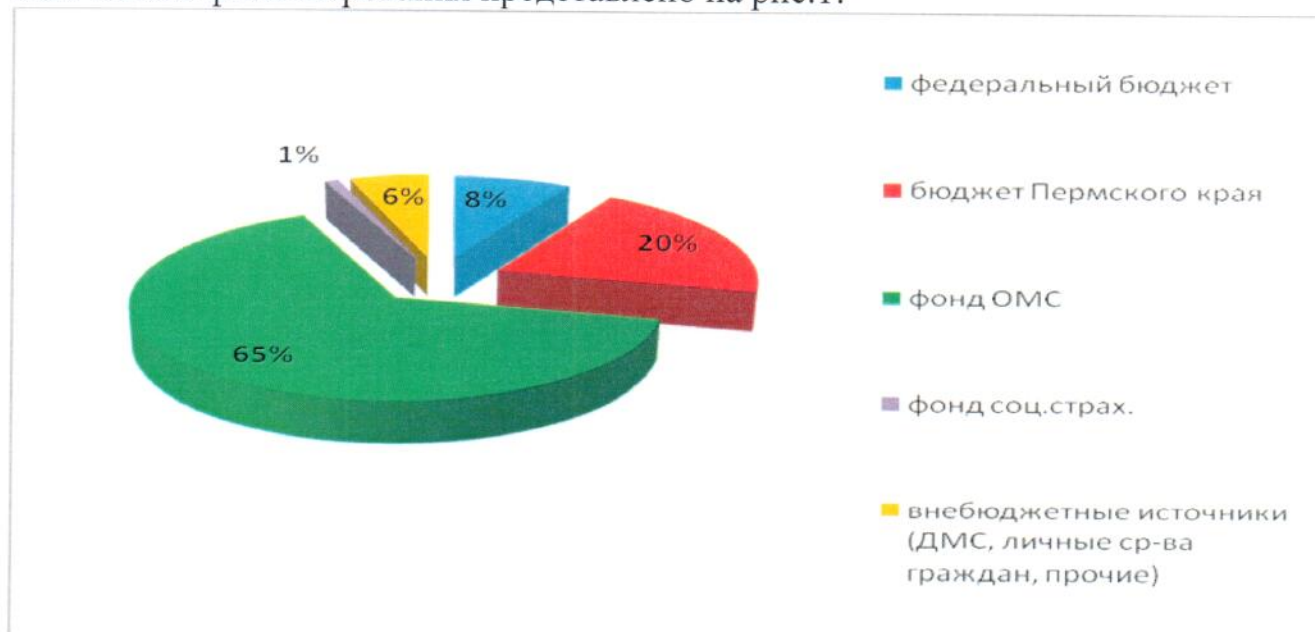


Рис.1 Расходы медицинских организаций из различных источников финансирования

5. 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 Законом № 427-ПК.

Значения объемов фактического финансирования медицинской помощи отражают сведения о расходовании средств медицинскими организациями

³ Постановление Правительства РФ от 28.11.2014 № 1273 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов».

(кассовое исполнение). Оценить достоверность указанных значений не представляется возможным.

Финансовые затраты⁴ на 1 человека в год в среднем составили 11 816,37 руб. (утвержденный в территориальной программе подушевой норматив - 12 198,15 руб.).

Основную долю расходов в учреждениях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в стационаре и дневном стационаре, составляет оплата труда и поступление материальных запасов, скорую медицинскую помощь – оплата труда и транспортные расходы.

В связи с получением из Федерального фонда обязательного медицинского страхования Российской Федерации субвенций, иных межбюджетных трансфертов сверх объемов, утвержденных территориальной программой и Законом о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Пермского края, фактические расходы на ведение дела по ОМС сложились выше установленного в территориальной программе объема на 4 170,6 тыс.руб.

6. Территориальной программой на 2015 год были утверждены целевые значения по 40 критериям доступности и качества медицинской помощи.

В отчете о реализации территориальной программы представлена информация об исполнении только 36 критериев, из них целевое значение достигнуто по 23 критериям.

Не достигнуты целевые значения критериев по показателям, характеризующих удовлетворенность населения медицинской помощи в процентах от числа опрошенных (целевое значение – 62%, факт – 61,1%); смертность населения на 1000 чел. населения (целевое значение – 13,8; факт – 14,2); обеспеченность на 10 тыс. чел. населения врачами (целевое значение – 42,4; факт – 39,1), средним медицинским персоналом (целевое значение – 88,7; факт – 86,7) и др. Информация о критериях доступности и качества медицинской помощи, целевые значения по которым в 2015 году ухудшились по отношению к значениям 2014 года, представлена в приложении.

В Отчете не отражена информация о достижении целевых значений по 4 критериям, утвержденным программой: «Доля медицинских организаций, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов», «Доля профилактических посещений от общего числа посещений», «Удельный вес числа лиц в возрасте 18 лет и старше, прошедших диспансеризацию, в общем количестве лиц в возрасте 18 лет и старше, подлежащих диспансеризации, в том числе проживающих в городской местности, в сельской местности», «Укомплектованность по наиболее востребованным врачебным специальностям». Также не указана информация по критерию «Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функций врачебной должности».

⁴ Расходы медицинских организаций плюс средства, предназначенные на ведение дела по ОМС.

7. В рамках контрольных и экспертно-аналитических мероприятий, проведенных КСП ПК, были зафиксированы случаи не соблюдения в 2015 году гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, установленных территориальной программой в части превышения установленных сроков ожидания консультаций врачей, диагностических исследований, и др.⁵

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

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Председатель
Контрольно-счётной палаты



Ю.В. Новосёлов

Денисова И.А.
217 75 14

⁵ Заключение № 67 от 14.10.2015 по результатам экспертно-аналитического мероприятия «О ходе исполнения части 5 статьи 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Закона Пермского края от 02.09.2014 № 366-ПК «О создании органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пермского края условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» - направлено в Законодательное Собрание Пермского края с письмом от 14.10.2015 № 1-14/757;

Отчет № 22 от 30.12.2015 о результатах контрольного мероприятия: «Аудит эффективности использования средств, направляемых на оказание первичной медико-санитарной помощи гражданам Пермского края в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» - направлен с письмом от 14.01.2016 № 1-14/18;

Заключение № 29 от 18.04.2016 по результатам экспертно-аналитического мероприятия «О проблемах реализации части 5 статьи 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - направлено с письмом от 18.04.2016 № 1-14/242.

Информация о критериях доступности и качества медицинской помощи, целевые значения по которым в 2015 году ухудшились по отношению к значениям 2014 года

Наименование показателя	Ед. измерения	Факт значения критерия	
		2014 год	2015 год
Смертность населения	на 1000 человек населения	13,9	14,2
городское население	на 1000 человек населения	13,4	13,6
сельское население	на 1000 человек населения	15,6	15,9
Смертность населения от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. человек населения	718,2	726,5
городское население	на 100 тыс. человек населения	696,3	717,0
сельское население	на 100 тыс. человек населения	748,3	739,5
Смертность населения от новообразований	на 100 тыс. человек населения	194,7	200,2
городское население	на 100 тыс. человек населения	200,4	205,7
сельское население	на 100 тыс. человек населения	173,4	183,6
Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	656,7	665,3
Доля пациентов, больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	процент	54,5	52,5
Обеспеченность населения врачами	на 10 тыс. человек населения	40,5	39,1
городское население	на 10 тыс. человек населения	47,8	21,4
сельское население	на 10 тыс. человек населения	17,9	15,5
Обеспеченность населения средним медицинским персоналом	на 10 тыс. человек населения	88,8	86,7
городское население	на 10 тыс. человек населения	96,8	39,0
сельское население	на 10 тыс. человек населения	64,2	38,4
Среднегодовая занятость койки	день	329,4	322,0
в городской местности	день	331,5	322,0
в сельской местности	день	318,9	322,0

Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи	процент	1,8	0,5
Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов	процент	85,1	85,0
Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процент	18,8	13,4
Количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболитисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда и с острыми цереброваскулярными болезнями, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	на 100 пациентов	14,2	14,0
Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процент	39,9	29,1