

**Пояснительная записка**  
**об исполнении территориальной программы государственных гарантий**  
**бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской**  
**области в 2014 году**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов (далее – Программа) утверждена постановлением Правительства Архангельской области от 11 октября 2013 года № 473-пп. В течение 2014 года в Программу вносились изменения.

Программа обеспечила реализацию конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи за счет средств бюджета Архангельской области и средств обязательного медицинского страхования. Медицинская помощь оказана населению по видам, предусмотренным в утвержденной Программе, и в объемах с учетом особенностей демографического состава, уровней и структуры заболеваемости населения области.

В реализации Программы участвовало 94 медицинские организации различных типов и уровней подчинения. Доля медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, составила 81,9 процентов, что выше уровня 2013 года на 6,5 процентов.

В области проводилась планомерная работа по повышению уровня доступности и качества медицинской помощи населению в рамках Программы, а также эффективности использования бюджетных средств, внедрения новых методов управления в здравоохранении.

В 2014 году Программа исполнена в сумме 18 593,2 млн. рублей, что на 16,9 процентов больше уровня 2013 года, в том числе:

- средства бюджета Архангельской области – 2 867,5 млн. рублей;
- средства обязательного медицинского страхования (с учетом страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Архангельской области и межбюджетных трансфертов, передаваемых в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи) – 15 725,7 млн. рублей.

Размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Архангельской области составил 6 035,5 млн. рублей, и увеличился по сравнению с предыдущим годом на 26,8 процентов.

В таблице 1 представлена информация о выполнении объемов медицинской помощи за 2014 год.

таблица 1

Виды медицинской помощи	Единица измерения	2014 год план	2014 год факт	Процент выполнения
Скорая медицинская помощь	число вызовов	414 514	343 570	83,0
Медицинская помощь в амбулаторных условиях:				
с профилактической целью	число посещений	3 258 598	4 983 652	132,3
обращения в связи с заболеваниями	число обращений	2 460 339	2 419 767	98,4
- в том числе по программе ОМС:				
с профилактической целью	число посещений	3 258 598	4 466 700	137,1
обращения в связи с заболеваниями	число обращений	2 283 200	2 247 007	98,4
неотложная помощь	число посещений	551 351	432 612	78,5
Стационарная помощь	число случаев госпитализации	253 146	258 235	102
- в том числе по программе ОМС	число случаев госпитализации	232 835	237 939	102,2
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	число койко-дней	104 591	104 509	100
Медицинская помощь в дневных стационарах	число пациенто-дней	774 404	759 870	98,1
- в том числе по программе ОМС	число пациенто-дней	725 889	715 619	98,6

С 01 января 2014 года финансовое обеспечение расходов на оказание скорой медицинской помощи (за исключением специализированной санитарно-авиационной скорой медицинской помощи) осуществлялось из средств обязательного медицинского страхования.

С этой целью и в соответствии с частями 3,4 статьи 36 Федерального закона № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области был передан межбюджетный трансферт на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной санитарно-авиационной скорой медицинской помощи).

Выполнение объемов скорой медицинской помощи на 83 процента от запланированных объясняется введением способа оплаты скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов

скорой медицинской помощи, когда медицинская организация не заинтересована в увеличении количества вызовов. Кроме того, нагрузка на самостоятельные медицинские организации и структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие скорую медицинскую помощь, снизилась в связи с увеличением отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи. По сравнению с 2013 годом объемы оказанной неотложной медицинской помощи в 2014 году выросли на 58 процентов.

План посещений по неотложным показаниям в амбулаторных условиях выполнен на 78,5 процентов. Это связано с недостаточным развитием данного вида помощи в труднодоступных и изолированных населенных пунктах Архангельской области, где оказание неотложной помощи осуществляется бригадами скорой медицинской помощи. Министерство здравоохранения Архангельской области (далее – министерство) продолжает проводить работу по увеличению объемов неотложной медицинской помощи до федерального норматива на основе интенсификации работы медицинского персонала государственных медицинских организаций Архангельской области, поэтапной передачи функций по оказанию неотложной медицинской помощи от подразделений скорой медицинской помощи в подразделения неотложной медицинской помощи, созданные в структуре государственных медицинских организаций Архангельской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Выполнение объемов медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях с профилактической целью, превышает плановые значения на 32 процента. В целях приближения медицинской помощи к месту проживания граждан с целью обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи для населения в структуре государственных медицинских организаций, подведомственных министерству, создана разветвленная сеть фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий, медицинская помощь в которых оказывается средним медицинским персоналом. Посещения к среднему медицинскому персоналу входят в норматив посещений с профилактической целью в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08 ноября 2013 года № 11-9/10/2-8309 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов».

Выполнение плана обращений по заболеваниям составляет 98,4 процента от утвержденного значения.

Объемы медицинской помощи, оказанной в 2014 году в условиях круглосуточных стационаров, выполнены на 102%, но по сравнению с

предыдущим годом снизились на 3 процента. Это объясняется реализацией мероприятий по оптимизации оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с планом мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Архангельской области», утвержденного распоряжением Правительства Архангельской области от 13 марта 2013 года № 59-рп (в редакции распоряжения Правительства Архангельской области от 22 июля 2014 года № 227-рп), снижением уровня социально-значимых заболеваний и развитием профилактического направления.

Несмотря на проводимые мероприятия по оптимизации оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, показатель выполненных объемов в расчете на 1 жителя остается выше рекомендуемого среднероссийского, что обусловлено высоким уровнем сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, травматизмом.

Снижение объемов медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров 2014 году в сравнении с 2013 годом, также объясняется особенностями региона, т.к. практически половина населенных пунктов Архангельской области не имеет связи с сетью автомобильных дорог с твердым покрытием. При наличии медицинских показаний пациенты госпитализируются в круглосуточные стационары для оказания специализированной медицинской помощи.

Правительством Архангельской области принимаются меры по сокращению дефицита стоимости Программы и увеличению нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи. Так, в 2014 году нормативы финансовых затрат увеличились относительно предыдущего года от 1,5 до 68,7 процентов в зависимости от вида медицинской помощи.

Анализ стоимостных показателей по видам медицинской помощи приведен в таблице 2.

таблица 2

Наименование показателя	Источник финансового обеспечения	Стоимость единицы помощи, рублей		
		2013 год	2014 год	Коэффициент роста
1 вызов скорой медицинской помощи	ОМС	2 023,7	2 794,5	1,38
1 посещение с профилактическими и иными целями	бюджет	490,7	498,2	1,02
	ОМС	465,6	540,4	1,16
1 обращение по поводу заболевания	бюджет	-	969,8	
	ОМС	1 079,3	1 290,8	1,20

Наименование показателя	Источник финансового обеспечения	Стоимость единицы помощи, рублей		
1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме	ОМС	523,6	637,2	1,22
1 пациенто-день лечения в условиях дневных стационаров	бюджет	357,6	603,1	1,69
	ОМС	800,1	1 070,7	1,34
1 случай госпитализации	бюджет	59 743,6	66 167,5	1,11
	ОМС	27 707,9	34 061,2	1,23
1 койко-день по медицинской реабилитации	ОМС	-	2 987,6	
1 койко-день при оказании паллиативной медицинской помощи	бюджет	1 385,4	1 523,5	1,10

Финансовые затраты на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования выросли на 38,1 процентов и составили 2 794,5 рублей.

Стоимость 1 посещения с профилактическими и иными целями в 2014 году сложилась за счет средств бюджета Архангельской области в сумме 498,2 рублей, что на 1,5 процента выше уровня 2013 года, за счет средств обязательного медицинского страхования – 540,4 (рост на 16,1 процентов).

Расходы на 1 обращение по поводу заболевания за счет средств бюджета Архангельской области составляют 969,8 рублей, за счет обязательного медицинского страхования – 1 290,8 рублей, что на 19,6 процентов выше относительно предыдущего года.

Стоимость 1 посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме за счет обязательного медицинского страхования выросла на 21,7 процентов и составила 637,2 рублей.

Стоимость 1 случая госпитализации за счет средств бюджета Архангельской области составила 66 167,5 рублей, что на 10,8 процентов выше, чем в предыдущем году, за счет средств обязательного медицинского страхования – 34 061,2 рублей (рост на 22,9 процентов).

Стоимость 1 пациенто-дня лечения в условиях дневного стационара выросла за счет средств бюджета Архангельской области на 68,7 процентов и сложилась в сумме 603,1 рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – на 33,8 процентов и 1 070,7 рублей соответственно.

Расходы на 1 койко-день по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования составили в 2014 году 2987,6 рублей.

Финансовые затраты на 1 койко-день при оказании паллиативной медицинской помощи за счет средств бюджета Архангельской области составляют 1 523,5 рублей, или увеличились относительно 2013 года на 10 процентов.

Сложившийся фактически подушевой норматив финансирования отражен в таблице 3.

таблица 3

	2013 год	2014 год	Коэффициент роста
Всего подушевой норматив финансирования, рублей, в том числе:	13 186,8	15 754,6	1,19
подушевой норматив финансирования за счет средств бюджета Архангельской области в расчете на одного жителя, рублей	2 471,5	2 496,2	1,01
подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо, рублей	10 715,3	13 258,4	1,24

В министерстве здравоохранения Архангельской области реализация Программы находится на постоянном контроле, проводится ежемесячный мониторинг выполнения показателей, установленных Программой.

В целях повышения эффективности деятельности медицинских организаций разработана оценочная система результативности их работы в части реализации Программы.

#### Приложения:

1. Статистическая форма № 62 «Сведения об оказании и финансировании медицинской помощи населению» в Архангельской области за 2014 год.

2. Информация об исполнении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области в разрезе медицинских организаций Архангельской области в части выполнения объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания.

3. Информация об исполнении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области за 2014 год в разрезе государственных медицинских организаций Архангельской области в части стоимости медицинской помощи, финансируемой за счет средств областного бюджета.

4. Сведения о выполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования Архангельской области в части объемов медицинской помощи за 2014 год.

5. Сведения об исполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования Архангельской области в разрезе медицинских организаций в амбулаторных условиях за 2014 год.

6. Сведения об исполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования в разрезе медицинских организаций в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и скорой медицинской помощи за 2014 год.

7. Сведения об исполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования в части стоимости медицинской помощи в разрезе медицинских организаций за 2014 год.

Министр здравоохранения  
Архангельской области



Л.И. Меньшикова