

Оперативная информация о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов за девять месяцев 2021 года

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов (далее – территориальная программа), утверждена постановлением Правительства Архангельской области от 22 декабря 2020 г. № 911-пш.

В реализации территориальной программы в 2021 году участвуют 133 медицинских организации различных организационно-правовых форм. Доля медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), составила 93 процента (на уровне 2020 года). Из них негосударственных форм собственности – 52 процента. По сравнению с 2020 годом количество негосударственных медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, увеличилось с 60 до 64.

Между Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и Правительством Архангельской области заключено соглашение о реализации территориальной программы, в том числе территориальной программы ОМС, Архангельской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов от 19 апреля 2021 г., приложением к которому является план мероприятий по устранению замечаний, изложенных в заключении Министерства здравоохранения Российской Федерации о результатах мониторинга формирования и экономического обоснования территориальной программы.

За 9 месяцев 2021 года в территориальную программу внесены следующие изменения:

- территориальная программа приведена в соответствие с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. № 2299 (далее – программа государственных гарантий), с учетом замечаний Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

- территориальная программа приведена в соответствие с программой государственных гарантий в связи с введением с 1 июля 2021 года проведения углубленной диспансеризации, включающей исследования и медицинские вмешательства в отношении граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также граждан, в отношении которых отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) по их желанию, в дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации;

- с учетом реальной потребности населения Архангельской области в диагностических исследованиях методами компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и патологоанатомических исследованиях, обусловленной высокой заболеваемостью населения, в том числе новой коронавирусной инфекцией, онкологическими заболеваниями, а также в целях соблюдения сроков проведения диагностических (лабораторных) исследований, установленных Программой

государственных гарантий, увеличены утвержденные территориальной программой нормативы объемов указанных диагностических исследований за счет уменьшения нормативов объемов ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопического исследования и молекулярно-генетического исследования.

Информация о выполнении объемов медицинской помощи по территориальной программе, в том числе по территориальной программе ОМС, за 9 месяцев 2021 года представлена в таблице.

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Установлено на 2021 год	Принято к оплате за 9 месяцев 2021 года	Процент исполнения
1. Скорая медицинская помощь				
1.1. За счет средств областного бюджета	Число вызовов	50 074	35 754	71,4%
1.2. По программе ОМС	Число вызовов	324 462	259 748	80,1%
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях:				
2.1. За счет средств областного бюджета				
с профилактическими и иными целями	Число посещений	706 790	363 282	51%
в том числе для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	Число посещений	25 173	9 047	36%
в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	Число посещений	6 003	1 597	26,6%
обращения в связи с заболеваниями	Число обращений	139 422	66 311	48%
2.2. По программе ОМС				
с профилактической и иной целью, в том числе:	Число посещений	3 278 181	2 320 955	70,8%
с иными целями	Число посещений	2 774 706	2 107 339	75,9%
для проведения профилактических медицинских осмотров	Число комплексных посещений	290 897	139 418	47,9%
для проведения диспансеризации	Число комплексных посещений	212 578	74 198	34,9%

неотложная помощь	Число посещений	604 170	434 486	71,9%
обращения в связи с заболеваниями	Число обращений	2 000 138	1 317 188	65,9%
в том числе при экстракорпоральном оплодотворении (криоперенос)	Число обращений	360	270	75,0%
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе:	Число исследований			
компьютерная томография	Число исследований	39 220	30 973	79,0%
магнитно-резонансная томография	Число исследований	15 117	12 007	79,4%
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Число исследований	87 280	56 840	65,1%
эндоскопическое диагностическое исследование	Число исследований	49 188	33 915	69,0%
молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний	Число исследований	792	696	87,9%
Патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Число исследований	18 495	14 589	78,9%
Тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Число исследований	139 194	138 162	99,3%
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров				
3.1. За счет средств областного бюджета	Число случаев лечения	3 873	1 553	40%
3.2. По ОМС, в том числе:	Число случаев лечения	68 332	40 338	59,0%
по профилю «онкология»	Число случаев лечения	7 759	6 070	78,2%
при экстракорпоральном оплодотворении	Число случаев лечения	503	460	91,5%

4. Медицинская помощь в стационарных условиях				
4.1. За счет средств областного бюджета	Число случаев госпитализации	14 136	6 952	49%
4.2. По программе ОМС, в том числе	Число случаев госпитализации	185 270	122 349	66,0%
по профилю «онкология»	Число случаев госпитализации	10 642	8 743	82,2%
по профилю «медицинская реабилитация», в том числе:	Число случаев госпитализации	4 968	1 756	35,3%
медицинская реабилитация детей в возрасте 0 - 17 лет	Число случаев госпитализации	1 242	717	57,7%
5. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	Число койко-дней	123 108	72 235	59%

Недовыполнение плана по посещениям с профилактической целью, обращениям в связи с заболеванием и случаям лечения в условиях дневного стационара, финансируемых за счет средств областного бюджета, объясняется высокими нормативами объемов медицинской помощи, установленными программой государственных гарантий. Часть указанных объемов ежегодно не востребована в связи с более низким в регионе, в сравнении со среднероссийским, уровнем заболеваемости туберкулезом, психическими, наркологическими расстройствами, ВИЧ-инфекцией.

Снижение уровня выполнения специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, финансируемых за счет средств областного бюджета, ниже планового значения и связано с перепрофилированием отделений, оказывающих указанную медицинскую помощь, в отделения для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Низкие темпы выполнения объемов медицинской помощи по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации за девять месяцев 2021 года связаны с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой на территории Архангельской области, связанной с высоким уровнем заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Высокое выполнение объемов диагностических исследований методами компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии и тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) обусловлено высокой заболеваемостью населения Архангельской области онкологическими заболеваниями, а также эпидемиологической ситуацией на территории Архангельской области, связанной с распространением заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией.

Необходимо отметить, что в соответствии с частью 2 статьи 39 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», пунктом 121 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28 февраля 2021 г.

№ 108н (далее – Правила ОМС), счета и реестры счетов медицинских организаций приняты к оплате в пределах объемов предоставления медицинской помощи и ее финансового обеспечения, установленных решением комиссия по разработке территориальной программы ОМС (далее – комиссия) на отчетный период 2021 года.

Принимая во внимание, что стоимость принятых к оплате счетов за медицинскую помощь, оказанную в условиях круглосуточного стационара, за девять месяцев 2021 года составила 78,5% от запланированной на год, объемы медицинской помощи, предъявленные к оплате с превышением установленных комиссией объёмов финансового обеспечения на девять месяцев 2021 года, по результатам проведенного медико-экономического контроля отказаны в оплате по коду дефекта 1.6.3. «Предъявление к оплате медицинской помощи сверх размера финансового обеспечения распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования» Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) (далее – код дефекта 1.6.3 Перечня), являющегося приложением к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. № 231н.

Счета (реестры счетов) по отказанным в оплате позициям могут быть предъявлены медицинскими организациями в следующем отчетном периоде в случае предоставления в 2021 году в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области иных межбюджетных трансфертов, передаваемых из бюджетов субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, предоставляемые субъекту Российской Федерации на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и/или иных межбюджетных трансфертов из областного бюджета на дополнительное финансовое обеспечение реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в 2021 году и принятия комиссией решения об увеличении (перераспределении) объемов медицинской помощи и ее финансового обеспечения в соответствии с пунктом 156 Правил ОМС.

Таким образом, по итогам исполнения территориальной программы ОМС в Архангельской области за девять месяцев 2021 года отмечается несбалансированность объемов оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара и их финансового обеспечения (превышение по стоимости и невыполнение по объемам), что обусловлено сложной эпидемиологической обстановкой в Архангельской области, обусловленной высоким уровнем заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), развертыванием дополнительных инфекционных коек, увеличением затратоемкости фактически оказываемой специализированной медицинской помощи в условиях стационара.

Необходимо отметить, что в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области в июле 2021 года из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования поступили средства межбюджетного трансферта в размере 395 580,8 тыс. рублей на дополнительное

финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по ОМС, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией, в августе 2021 года из областного бюджета за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации поступили средства межбюджетного трансферта в размере 1 210 006,6 тыс. рублей на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в условиях круглосуточного стационара.

Указанные средства в полном объеме доведены до медицинских организаций в рамках оплаты счетов (реестров счетов) за специализированную медицинскую помощь, оказанную в условиях круглосуточного стационара, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией, ранее отказанных в оплате за период январь – июль текущего год.

Следует отметить, что в октябре текущего года Правительством Архангельской области в адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации направлялась информация о прогнозной потребности в дополнительном финансовом обеспечении территориальной программы ОМС Архангельской области до конца 2021 года.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 октября 2021 г. № 3025-р из резервного фонда Правительства Российской Федерации выделены средства межбюджетного трансферта в размере 415 835,5 тыс. рублей для оплаты счетов (реестров счетов) за специализированную медицинскую помощь, оказанную в условиях круглосуточного стационара, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией, ранее отказанных в оплате за период январь – август текущего года.

Кроме того, до настоящего времени источник средств для погашения задолженности перед медицинскими организациями за оказанную в 2020 году медицинскую помощь не определен. Изыскать бюджетные ассигнования на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в Архангельской области в размере, превышающем размер субвенции, предоставляемой из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, в областном бюджете не представляется возможным.

В связи с этим Правительством Архангельской области направлено обращение в адрес Совета Федерации по социальной политике Федерального Собрания Российской Федерации с просьбой в оказании содействия в рассмотрении Правительством Российской Федерации вопроса о выделении из федерального бюджета дополнительных бюджетных ассигнований для Архангельской области на 2021 год с учетом суммы задолженности перед медицинскими организациями за оказанную в 2020 году медицинскую помощь

Исполняющий обязанности
министра

А.С. Герштанский

Заместитель министра

А.Е. Чернецовская

Начальник отдела ОМС

Р.М. Гаврилюк