

**Пояснительная записка к оперативной информации
о реализации территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской
области на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов
за первое полугодие 2024 года**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее – Территориальная программа) утверждена постановлением Правительства Архангельской области от 27 декабря 2023 г. № 1355-пп (далее – Территориальная программа).

По состоянию на 1 июля 2024 г. в реализации Территориальной программы участвуют 120 медицинских организаций различных организационно-правовых форм.

В 1 полугодии 2024 года в Территориальную программу внесены изменения:

по устранению замечаний и приведения положений Территориальной программы в соответствие с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2023 г. № 2353, и письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 января 2024 г. № 31-2/И/2-1602 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 - 2026 годы» с учетом заключения Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 мая 2024 г. № 31-2/И/2-10164, вынесенного по результатам осуществления мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС Архангельской области (далее – территориальная программа ОМС);

структурными преобразованиями по созданию новых структурных подразделений: «Лешуконская подстанция» в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Северодвинская станция скорой медицинской помощи», «Отделение скорой медицинской помощи по Шенкурскому муниципальному округу» в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая станция скорой медицинской помощи», «Мезенская центральная районная больница» в структуре государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница».

Информация о выполнении объемов медицинской помощи по Территориальной программе, в том числе по территориальной программе ОМС, за 1 полугодие 2024 года представлена в таблице:

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Установлено Территориальной программой 2024 год	Принято к оплате за 6 месяцев 2024 года	Процент исполнения
1	2	3	4	5
1. Скорая медицинская помощь				
1.1. За счет средств областного бюджета	вызовов	49 510	25 990	52,5
1.2. По программе обязательного медицинского страхования	вызовов	306 396	145 083	47,4
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях:				
2.1. За счет средств областного бюджета				
с профилактической и иной целью, в том числе:	посещений	691 324	287 642	41,6
при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией	посещений	10 400	5 230	50,3
для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	посещений	28 410	15 447	54,4
при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	посещений	7 576	4 923	65
в том числе для детского населения	посещений	1 636	865	52,9
обращения в связи с заболеваниями	обращений	136 371	49 333	36,2
в том числе при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией	обращений	3 999	2 258	56,5
2.2. По программе обязательного медицинского страхования				
с профилактической и иной целью, в том числе:	посещений	2 993 454	1 633 842	54,6
с иными целями	посещений	2 253 874	1 232 392	54,7

1	2	3	4	5
школа для больных сахарным диабетом	комплексных посещений	759	425	56,0
для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	329 019	183 053	55,6
для проведения диспансеризации, в том числе:	комплексных посещений	410 561	218 397	53,2
для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	53 628	31 108	58,0
для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	90 481	988	1,1
неотложная помощь	посещений	570 531	297 556	52,2
обращения в связи с заболеваниями	обращений	1 888 773	946 371	50,1
в том числе при экстракорпоральном оплодотворении (криоперенос)	обращений	469	265	56,5
диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	276 534	130 313	47,1
онкологических заболеваний	комплексных посещений	34 644	14 207	41,0
сахарного диабета	комплексных посещений	43 042	18 477	42,9
болезней системы кровообращения	комплексных посещений	152 428	64 414	42,3
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе:	исследований			
компьютерная томография	исследований	77 628	47 390	61,0
магнитно-резонансная томография	исследований	29 609	16 463	55,6
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	100 255	53 866	53,7
эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	54 478	28 022	51,4
молекулярно-генетические исследования с целью диагностики	исследований	2 166	1 057	48,8

1	2	3	4	5
онкологических заболеваний				
патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	18 580	10 703	57,6
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	исследований	23 746	4 725	19,9
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров				
3.1. За счет средств областного бюджета	случаев лечения	3 788	1 163	30,7
3.2. По программе обязательного медицинского страхования за исключением федеральных медицинских организаций, в том числе:	случаев лечения	74 463	36 600	49,2
по профилю «онкология»	случаев лечения	14 759	8 783	59,5
при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	750	282	37,6
при оказании медицинской помощи больным с гепатитом С	случаев лечения	983	321	32,7
4. Медицинская помощь в стационарных условиях				
4.1. За счет средств областного бюджета	случаев госпитализации	14 820	7 245	48,9
4.2. По программе обязательного медицинского страхования за исключением федеральных медицинских организаций, в том числе	случаев госпитализации	180 412	88 502	49,1
по профилю «онкология»	случаев госпитализации	11 415	5 017	44,0
высокотехнологичная медицинская	случаев	4 960	2 527	50,9

1	2	3	4	5
помощь	госпитализации			
5. Медицинская реабилитация по программе обязательного медицинского страхования за исключением федеральных медицинских организаций:				
в амбулаторных условиях	комплексных посещений	4 770	2 609	54,7
в условиях дневных стационаров	случаев лечения	3 253	1 706	52,4
специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	6 573	3 205	48,8
6. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-дней	139 437	70 514	50,6
в том числе для детского населения	койко-дней	4 009	1 580	39,4

Объемы медицинской помощи по Территориальной программе, в части областного бюджета за 1 полугодие 2024 года выполнены:

по посещениям с иными целями на 41,6% (287 642 посещения);
по обращениям в связи с заболеваниями – 36,2% (49 333 обращения);
по дневному стационару – 30,7% (1 163 случая лечения);
по круглосуточному стационару – 48,9% (7 245 случаев госпитализации);

по паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях – 50,6% (70 514 койко-дней);

по скорой медицинской помощи в части областного бюджета – 52,5% (25 990 вызовов).

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, обусловлено фактически сложившимся уровнем заболеваемости туберкулезом, психическими, наркологическими расстройствами, ВИЧ-инфекцией.

По состоянию на 1 июля 2024 года объемы медицинской помощи по территориальной программе ОМС, оказываемой в амбулаторных условиях, в целом выполнены:

по посещениям с иными целями на 54,7% (1 232 392 посещения);
по профилактическим медицинским осмотрам – на 55,6% (183 053 комплексных посещений);

по проведению диспансеризации – на 53,2% (218 397 комплексных посещений, из них:

по углубленной диспансеризации – на 58,0% (31 108 комплексных посещений);

по диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья мужчин и женщин – на 1,1% (988 комплексных посещений) – низкое выполнение указанных объемов медицинской помощи обусловлено отсутствием в тарифном соглашении в сфере ОМС Архангельской области отдельных тарифов. В связи с тем, что указанные тарифы установлены комиссией по разработке территориальной программы ОМС с 1 июля 2024 года медицинские организации смогут предъявить к оплате счета (реестры счета) по законченным случаям комплексных посещений, выполненным в предшествующие периоды;

по медицинской помощи, оказываемой в неотложной форме – на 52,2% (297 556 посещений);

по обращениям в связи с заболеваниями – на 50,1% (946 371 обращение);

по диспансерному наблюдению взрослого населения – на 47,1% (130 313 комплексных посещений).

При этом в разрезе медицинских организаций отмечается как перевыполнение, так и невыполнение установленных на 2024 год объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, так:

По итогам работы за первое полугодие 2024 года выполнение объемов по проведению отдельных диагностических (лабораторных) исследований составило:

методом компьютерной томографии – 61,0%;

методом магнитно-резонансной томографии – 55,6%;

по ультразвуковым исследованиям сердечно-сосудистой системы – 53,7%;

по эндоскопическим диагностическим исследованиям – 51,4%;

по патолого-анатомическим исследованиям биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 57,6%;

по молекулярно-генетическим исследованиям с целью диагностики онкологических заболеваний – 48,8%. Данные исследования преимущественно выполняются медицинскими организациями других субъектов Российской Федерации (в рамках межтерриториальных расчетов), а также ГБУЗ АО «АКОД»;

по тестированию на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 19,9%.

Выполнение объемов медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, по итогам первого полугодия 2024 года составило 49,1%, в том числе по профилю «онкология» – 44,0%, по высокотехнологичной медицинской помощи – 50,9%.

Объемы медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, в целом по территориальной программе ОМС выполнены на 49,2%.

Выполнение объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю «онкология» в рамках территориальной программы ОМС в целом составило 59,5%, по экстракорпоральному оплодотворению – 37,6%, для лечения больных с гепатитом С – 32,7%.

Недостаточный уровень выполнения объемов медицинской помощи по случаям лечения хронического вирусного гепатита С (далее соответственно – случаи лечения ХВГС, ХВГС) связан с трудностями со стороны поставщика при поставке лекарственных препаратов, необходимых для проведения лекарственной терапии.

Следует отметить, что лечение ХВГС является плановой медицинской помощью.

Таким образом, выполнение в полном объеме случаев лечения ХВГС запланировано на период август-декабрь 2024 года.

Выполнение объемов скорой медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию, в рамках территориальной программы ОМС составило 47,4%.

Выполнение объемов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» по итогам первого полугодия 2024 года составило в амбулаторных условиях 54,7%, в условиях дневных стационаров – 52,4%, в условиях круглосуточного стационара – 48,8%.

Принимая во внимание фактически складывающуюся структуру оказанной медицинской помощи и прогноза исполнения Территориальной программы в третьем квартале 2024 года планируется проведение корректировок плановых показателей Территориальной программы по объемам и стоимости медицинской помощи в разрезе видов и условий ее оказания.

Реализация Территориальной программы находится на постоянном контроле в министерстве здравоохранения Архангельской области, проводится ежемесячный мониторинг установленных Территориальной программой выполнения показателей.

В целях повышения эффективности деятельности медицинских организаций разработана оценочная система результативности их работы, в том числе в части реализации Территориальной программы.

Министр здравоохранения
Архангельской области



А.С. Герштанский