



АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОБЛАСТНОЕ СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ
седьмого созыва

ЭКСПЕРТНО-КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ СОВЕТ
ПО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОЛИТИКИ ПРИ АРХАНГЕЛЬСКОМ ОБЛАСТНОМ СОБРАНИИ ДЕПУТАТОВ

В.И. Ленина пл., 1, г. Архангельск, 163000, тел.: (8182) 28-69-22, факс: (8182) 20-03-43, e-mail: social@aosd.ru, http://www.aosd.ru

от 16 ноября 2021 года № 3
на № _____ от _____

РЕШЕНИЕ

по проекту областного закона № пз7/704 «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

Экспертно-консультативный совет по законодательству в сфере здравоохранения и социальной политики при Архангельском областном Собрании депутатов (далее – Совет) рассмотрел проект областного закона № пз7/704 «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», внесенный Правительством Архангельской области и отмечает следующее.

Проект бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области (далее по тексту - территориальный фонд) на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов сформирован с учетом требований Федеральных законов от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 29 ноября 2021 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 326-ФЗ).

Проект бюджета территориального фонда на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов сбалансирован по доходам и расходам.

1. Законопроектом предлагается утвердить доходную часть бюджета территориального фонда на 2022 год в сумме 26 168,1 млн. рублей, уменьшение к плановому объему доходов 2021 года составляет 609,2 млн. рублей или 2,3 %. На плановый период 2023 и 2024 годов доходы территориального фонда планируются в сумме 27 593,4 млн. рублей и 29 216,6 млн. рублей соответственно.

Федеральным законом № 326-ФЗ основным источником формирования доходной части бюджета территориального фонда определена субвенция, предоставляемая из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФОМС), в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении переданных полномочий по организации обязательного

медицинского страхования (далее – субвенция) на территориях субъектов Российской Федерации. В 2022 году субвенция составит 98,1 % доходной части бюджета территориального фонда.

Размеры субвенций на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов рассчитаны в соответствии с правилами и методикой распределения субвенций, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05 мая 2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования» (далее – постановление Правительства РФ № 462) и частью 2 статьи 27 федерального закона № 326-ФЗ исходя из:

1) норматива финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) за счет субвенций ФОМС на одно застрахованное лицо.

На 2021 год подушевой норматив составит 14 173,9 рублей на 1 застрахованное лицо, с увеличением по сравнению с 2021 годом на 8,4 % или на 1 095,3 рублей (в 2021 году – 13 078,6 рублей), на 2023 и 2024 годы – 14 949,9 рублей и 15 834,7 рублей соответственно;

2) численности лиц, застрахованных по ОМС на территории Архангельской области по состоянию на 1 января текущего года.

В соответствии с формой № 8 «Сведения о численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию» численность лиц застрахованных по ОМС на территории Архангельской области 1 января 2021 года составляет 1 100 999 человека (на 1 января 2020 года составляет 1 118 833 человек), снижение на 17 834 человека или на 1,6 %;

3) коэффициента дифференциации, рассчитанного для Архангельской области. На 2022 год коэффициент дифференциации составит 1,645 на уровне 2021 года.

На размер коэффициента дифференциации влияют:

- сумма средневзвешенного районного коэффициента к заработной плате и средневзвешенной процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях;

- коэффициент ценовой дифференциации бюджетных услуг, который учитывает стоимость жилищно-коммунальных услуг, а также уровень цен в регионе.

Исходя из расчета, размер субвенции на 2022 год составит 25 671,0 млн. рублей (в 2021 году – 24 070,9 млн. рублей), с увеличением к 2021 году на 1 600,1 млн. рублей или на 6,6 %, на плановый период 2023 и 2024 годы – 27 076,4 млн. рублей и 28 678,9 млн. рублей соответственно.

Прирост размера субвенции для Архангельской области на 2022 год ниже среднего показателя по Российской Федерации обусловлен

снижением численности застрахованных по ОМС лиц по сравнению с 2020 годом на 17 834 человек.

В связи с изменениями, внесенными с 2019 года в методику распределения субвенций, утвержденную постановлением Правительства РФ № 462 продолжается тенденция значительной диспропорции между регионами как в Северо-Западном федеральном округе, так и в целом по Российской Федерации в части показателя роста объема субвенции в процентном выражении в сравнении с предыдущим годом.

При увеличении общего объема субвенций, запланированных на 2022 году бюджетам территориальных фондов ОМС на 8,1 % по сравнению с 2021 годом, прирост объема субвенций для Архангельской области составит 6,6 %, Республики Коми – 5,4 %, Псковской области – 6,8 %. Мурманской области – 6,9 %, Республики Карелия – 7,0 %, Новгородской области – 7,2 %, г. Санкт-Петербург – 7,4 %, Вологодской области – 7,6 %.

При этом в ряде субъектов Северо-Западного Федерального округа увеличение объема субвенций выше среднего показателя по Российской Федерации: Ненецкий автономный округ – 18,4 %, Калининградская область – 9,4 %, Ленинградская область – 9,1 %.

Размер субвенции в проекте областного закона соответствует размеру, предусмотренному для Архангельской области в проекте федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

В составе субвенции ФОМС учтены страховые взносы на ОМС неработающего населения, размер которых определен в соответствии с требованиями Федерального закона № 326-ФЗ, Федерального закона от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на ОМС неработающего населения», исходя из численности застрахованного по ОМС неработающего населения по состоянию на 1 января 2021 года 622 999 человек (снижение к уровню 2020 года на 2 920 человек или на 0,4 %), тарифа страхового взноса на ОМС неработающего населения 18 864,6 рубля, коэффициента дифференциации и коэффициента удорожания стоимости медицинских услуг, установленных проектом федерального закона «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

Поступление средств по межтерриториальным расчетам за оказанную медицинскую помощь гражданам других субъектов РФ в медицинских организациях Архангельской области в 2022 году прогнозируется в размере 438,1 млн. рублей, в плановом периоде 2023 – 2024 годов – 455,7 млн. рублей и 473,9 млн. рублей соответственно.

Поступление средств, которые являются источником формирования нормированного страхового запаса (далее – НСЗ) территориального фонда в части финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников

по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, запланировано на 2022 год в размере 55,3 млн. рублей, на 2023 и 2024 годы – 57,5 млн. рублей и 59,8 млн. рублей соответственно.

Законопроектом не предусмотрено поступление:

межбюджетных трансфертов из бюджета ФОМС для осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения и для формирования нормированного страхового запаса территориального фонда в целях софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала;

межбюджетные трансферты, передаваемые 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.

Распределение указанных межбюджетных трансфертов между субъектами Российской Федерации утверждается распоряжениями Правительства Российской Федерации.

В соответствии с пунктом 2 статьи 8, частями 3 и 4 статьи 36 федерального закона № 326-ФЗ финансовое обеспечение территориальной программы ОМС, в части дополнительных к установленным базовой программой объемов страхового обеспечения, осуществляется за счет платежей субъекта Российской Федерации, уплачиваемых в бюджет территориального фонда ОМС.

Кроме того, согласно пункту 3 статьи 8 федерального закона № 326-ФЗ финансовое обеспечение и реализация территориальной программы ОМС в размере, превышающем размер субвенции относится к полномочию государственной власти субъекта Российской Федерации.

В представленном законопроекте предоставление межбюджетного трансферта из областного бюджета на дополнительное финансовое обеспечение территориальной программы ОМС, в части базовой программы, на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 года не предусмотрено.

2. Расходы бюджета территориального фонда на 2022 год прогнозируются в сумме 26 168,1 млн. рублей, с уменьшением на 821,7 млн. рублей или на 3 % к прогнозируемому объему расходов на 2021 год в связи с тем, что в проекте областного закона не предусмотрены межбюджетные трансферты из бюджета Федерального фонда ОМС и межбюджетные трансферты из областного бюджета, так как их распределение будет утверждено соответствующими нормативными правовыми актами в течение 2022 года.

Расходы на 2023 год запланированы в размере 27 593,4 млн. рублей, на 2024 год – 29 216,6 млн. рублей.

Основной объем средств бюджета территориального фонда в 2022 году в сумме 25 288,3 млн. рублей (на 1 600,0 млн. рублей или на 6,8 % больше, чем в 2021 году) планируется направить на выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее по тексту – территориальная программа).

Проект территориальной программы ОМС на 2022 год и на плановый период сформирован исходя из ключевых целей и задач развития здравоохранения и обязательного медицинского страхования, предусмотренных Указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204), от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», национальных проектов «Демография» и «Здравоохранение».

Источниками финансирования территориальной программы на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов являются средства областного бюджета и бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области.

За счет средств областного бюджета финансируются расходы на оказание скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ) и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам.

За счет субвенции из бюджета ФОМС обеспечивается реализация базовой программы ОМС, в рамках которой оказывается первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь и диспансеризацию, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь по установленному перечню.

На обязательное медицинское страхование неработающего населения Архангельской области в 2022 году из областного бюджета планируется направить 8 797,0 млн. рублей, с увеличением на 305,4 млн. рублей или на 3,6 % (в 2021 году – 8 491,6 млн. рублей). Увеличение объема страховых взносов на ОМС неработающего населения на территории Архангельской области при продолжающемся снижении численности неработающего

населения, застрахованного по ОМС, вызвано повышением коэффициента удорожания стоимости медицинских услуг и коэффициента дифференциации с 1,196 и 0,6013 в 2021 году до 1,244 и 0,6017 на 2022 год соответственно.

Планируемая стоимость территориальной программы государственных гарантий на 2022 год составляет 32 910,6 млн. рублей, что выше ее утвержденной стоимости на 2021 год на 2 410,6 млн. рублей, в том числе: средства областного бюджета – 7 381,5 млн. рублей (увеличение на 821,4 млн. рублей или на 12,5 %), программа ОМС – 25 529,1 млн. рублей (увеличение на 1 589,2 млн. рублей).

Подушевой норматив финансирования территориальной программы в 2022 году составит 30 070,6 рублей (с увеличением на 2 575,4 рублей), в том числе: за счет средств областного бюджета – 6 883,4 рубля на одного жителя (увеличение на 785,4 рублей или 12,9 %), по программе ОМС – 23 187,2 рублей на одно застрахованное лицо (увеличение на 1 790,0 рублей).

В проекте территориальной программы учтены приоритетные мероприятия, направленные на снижение смертности населения, обеспечение охвата граждан профилактическими медосмотрами не реже одного раза в год, увеличение ожидаемой продолжительности жизни, повышение уровня рождаемости.

Проектом территориальной программы ОМС на 2022 год предлагается:

увеличить объем профилактических мероприятий в соответствии с показателями, установленными национальным проектом «Здравоохранение», установить нормативы объемов для проведения углубленной диспансеризации застрахованных лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию, а также для проведения в амбулаторных условиях медицинской реабилитации для указанной категории граждан;

установить нормативы объемов по отдельным диагностическим (лабораторным) исследованиям в амбулаторных условиях с учетом их фактического исполнения за 9 месяцев 2021 года;

увеличить по сравнению с нормативами базовой программы ОМС нормативы объемов медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по профилю «онкология» и в условиях дневного стационара при проведении экстракорпорального оплодотворения. Указанные нормативы определены с учетом реальной потребности населения в соответствии с фактически сложившимися показателями за 9 месяцев 2021 года, а также прогноза их исполнения до конца 2021 года.

Увеличение данных нормативов объемов позволит обеспечить доступность медицинской помощи по профилю «онкология», а также медицинской помощи пациентам с установленным диагнозом бесплодие, уменьшить очередность ожидания процедуры ЭКО и увеличить число дополнительных рождений.

Объемы медицинской помощи, предлагаемые к утверждению проектом территориальной программы, по эндоскопическим, патолого-анатомическим исследованиям биопсийного (операционного) материала, а также

по тестированию на выявление COVID-19 на 2022 год увеличены по сравнению с нормативами базовой программы обязательного медицинского страхования на 2022 год с учетом реальной потребности населения Архангельской области в указанных диагностических исследованиях, обусловленной высокой заболеваемостью населения, в том числе новой коронавирусной инфекцией и онкологическими заболеваниями, а также с целью соблюдения сроков проведения диагностических (лабораторных) исследований, установленных базовой программой обязательного медицинского страхования.

В целом, финансовое обеспечение медицинской помощи в 2022 году увеличится на 6,8 % к утвержденному на 2021 год показателю. Рост наблюдается по всем видам и условиям оказания медицинской помощи, кроме финансового обеспечения медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по профилю «онкология», что обусловлено снижением норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

Проектом территориальной программы ОМС предусмотрено изменение структуры оказания медицинской помощи – приоритет профилактических мероприятий в амбулаторном звене.

Соответственно на финансовое обеспечение посещений с профилактическими и иными целями запланировано 3,6 млрд. рублей, что на 17,9 % больше, чем в 2021 году, из них 2,2 млрд. рублей на финансовое обеспечение профилактических мероприятий.

Впервые с 1 января 2022 года установлен норматив проведения углублённой диспансеризации, включающий определённый набор исследований. Для проведения данного направления деятельности проектом территориальной программы предусмотрено 110,3 млн. рублей. В 2021 году проведение углубленной диспансеризации финансировалось за счет средств межбюджетного трансферта из областного бюджета (за счет средств резервного фонда Правительства РФ) в размере 67,0 млн. рублей.

В Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции, по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» с 2022 года дополнительно включены три вида высокотехнологичной медицинской помощи:

- коронарные ангиопластика или стентирование в сочетании с внутрисосудистой визуализацией (внутрисосудистый ультразвук или оптико-когерентная томография) и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (фракционный резерв кровотока или моментальный резерв кровотока) при ишемической болезни сердца;
- коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца;
- эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте.

В целях обеспечения финансовой устойчивости ОМС на территории Архангельской области статьей 5 законопроекта предлагается установить

размер нормированного страхового запаса территориального фонда на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов в сумме 2 600 млн. рублей год, а также определить цели его использования, которые соответствуют положениям части 6.4. статьи 26 федерального закона № 326-ФЗ и пункта 3 Порядка использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденного приказом федерального фонда обязательного медицинского страхования от 27 марта 2019 года № 54.

В соответствии с частью 18 статьи 38 федерального закона № 326-ФЗ в статье 6 законопроекта предлагается установить норматив расходов на ведение дела по ОМС для страховых медицинских организаций (далее – СМО), участвующих в реализации терпрограммы госгарантий, в размере 1,0 % от суммы средств, поступивших в страховые медицинские организации по дифференцированным подушевым нормативам финансового обеспечения ОМС (в 2021 году – 1,1 %, в 2020 году – 1,2 %). Снижение размера норматива с 1,1 до 1,0 процента обусловлено снижением численности застрахованных по ОМС лиц, снижением числа страховых случаев, принятых к оплате, а также снижением технологической трудоемкости страховой функции СМО по организации предоставления и оплаты медицинской помощи застрахованным лицам.

По информации территориального фонда ОМС Архангельской области в расходной части бюджета территориального фонда учтено:

- обеспечение сохранения соотношения заработной платы медицинских работников к средней заработной плате по экономике в регионе: врачи – 200 %, средний медицинский персонал – 100 %;

- увеличение заработной платы младшего медицинского персонала и прочего персонала с 1 октября 2022 - 2024 годов – на индекс потребительских цен (4,0% ежегодно);

- увеличение расходов на медикаменты, расходные материалы, питание, коммунальные и другие услуги с 1 января 2022 - 2024 годов – на индекс потребительских цен (4,0 % ежегодно);

- выполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204, в части финансового обеспечения оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами лечения;

- финансовое обеспечение проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе углубленной;

- увеличение объема высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;

- финансовое обеспечение по проводимым в амбулаторных условиях дорогостоящим диагностическим (лабораторным) исследованиям, в том числе тестирование на выявление COVID-19;

- финансовое обеспечение мероприятий по медицинской реабилитации застрахованных лиц, в том числе лиц, перенесших COVID-19.

Совет отмечает, что проект бюджета территориального фонда на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов сбалансирован по доходам и расходам, состав доходной и расходной части бюджета территориального фонда соответствует требованиям федерального законодательства.

На основании вышеизложенного, Совет рекомендует:

- депутатам областного Собрания принять данный проект областного закона в первом чтении;

- Правительству Архангельской области рассмотреть вопрос предоставления межбюджетного трансферта из областного бюджета на дополнительное финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования, в части базовой программы, на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 года, в соответствии с пунктом 2 статьи 8 федерального закона № 326-ФЗ.

Председатель



С.Д. Эммануилов