



АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОБЛАСТНОЕ СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ
седьмого созыва

КОМИТЕТ
ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ, ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СПОРТУ

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 _____ № _____
на № пп7/336 от 18.11.2020

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект постановления Архангельского областного Собрания депутатов
«Об отчете об исполнении бюджета территориального фонда
обязательного медицинского страхования Архангельской области
за девять месяцев 2020 года»

Комитет по социальной политике, здравоохранению и спорту рассмотрел на своем заседании проект постановления Архангельского областного Собрания депутатов «Об отчете об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области за девять месяцев 2020 года», внесенный Правительством Архангельской области.

Отчет об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области за девять месяцев 2020 года (далее – Отчет) утвержден распоряжением Правительства Архангельской области от 11 ноября 2020 года № 454-рп.

Контрольно-счетная палата Архангельской области по результатам проведения экспертно-аналитических мероприятий Отчета установила, что при исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) за 9 месяцев 2020 года соблюдены принципы бюджетной системы РФ, установленные статьей 28 Бюджетного кодекса РФ.

Доходы, поступившие в бюджет территориального фонда ОМС, и направление расходов за девять месяцев 2020 года соответствуют статье 146 Бюджетного кодекса РФ и пунктам 4, 5 статьи 26 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

По итогам работы за девять месяцев 2020 года бюджет территориального фонда ОМС исполнен по доходам в сумме 18 241,9 млн. рублей или на 75,6 % от утвержденного показателя, по расходам в сумме 17 190,6 млн. рублей или на 70,5 %, с превышением доходов над расходами в сумме 1 051,3 млн. рублей.

Архангельское областное
Собрание депутатов
14.12.20
01-02/2634
71

Выполнение объемов медицинской помощи по территориальной программе ОМС в отчетном периоде составило от 57,39 % до 74,88 % (за 9 месяцев 2019 года от 65,52 % до 73,79 %), в том числе:

1) в амбулаторных условиях: профилактические медосмотры (диспансеризация) – 45,0 % (за 9 месяцев 2019 года – 61,85 %), неотложная помощь – 74,88 % (65,62 %), обращения в связи с заболеваниями – 62,1 % (69,89 %), диагностические исследования от 14,1 % до 85,0 % (компьютерная томография – 70,8%, магнитно-резонансная томография – 85,0 %, ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 37,3%, эндоскопическое диагностическое исследование – 61,1 %, молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний – 14,1 %, гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 43,5 %);

2) в стационарных условиях – 63,7 % (за 9 месяцев 2019 года – 73,79 %), в том числе по профилю «онкология» – 78,2 % (80,34 %), «медицинская реабилитация» – 37,2 % (65,09 %);

3) в условиях дневных стационаров – 60,6 % (за 9 месяцев 2019 года – 70,94 %), в том числе по профилю «онкология» – 81,9 % (68,61 %), при экстракорпоральном оплодотворении – 56,6 % (91,23 %);

4) скорая медицинская помощь – 73,2 % (за 9 месяцев 2019 года – 70,02%).

Основной причиной невыполнения плановых показателей объемов медицинской помощи в отчетном периоде 2020 года является сложившаяся эпидемиологическая ситуация в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией», Указом Губернатора Архангельской области от 17.03.2020 № 28-у «О введении на территории Архангельской области режима повышенной готовности для органов управления и сил Архангельской территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и мерах по противодействию распространению на территории Архангельской области новой коронавирусной инфекции COVID-2019») оказание всех видов плановой медицинской помощи в государственных медицинских организациях Архангельской области в амбулаторных (особенно медицинские осмотры и диспансеризация), стационарных условиях и условиях дневного стационара было приостановлено до 27.08.2020, за исключением медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, болезнями сердечно-сосудистой и эндокринной системы, находящимся на заместительной почечной терапии

(диализ), а также медицинской помощи, оказываемой в экстренной или неотложной формах.

Территориальная программа ОМС на 2020 год утверждена в сумме 30 125,4 млн. рублей, в том числе за счет средств ОМС – 23 730,8 млн. рублей, за счет средств областного бюджета – 6 394,7 млн. рублей.

Стоимостное исполнение территориальной программы ОМС за 9 месяцев 2020 года составило 20 899,1 млн. рублей, в том числе за счет средств ОМС – 15 745,0 млн. рублей или 66,35 % от годового назначения, за счет средств областного бюджета – 5 156,3 млн. рублей или 80,6 %.

По видам и условиям оказания медицинской помощи исполнение от 40,47 % до 91,58 % от стоимости территориальной программы ОМС (за 9 месяцев 2019 года 65,62 % до 73,62%), в том числе:

- в амбулаторных условиях 66,82 % (за 9 месяцев 2019 года 68,94 %), в том числе профилактические медосмотры 47,96 %, неотложная помощь 71,99 %, обращения в связи с заболеваниями 72,18 %, диагностические исследования 61,84 %;

- в стационарных условиях 65,99 % (за 9 месяцев 2019 года 66,14 %), в том числе ВМП 68,71%, по профилю «онкология» 64,18 %, «медицинская реабилитация» 40,47 %;

- в условиях дневных стационаров 69,69 % (за 9 месяцев 2019 года 65,62 %) в том числе по профилю «онкология» 91,58 %, при экстракорпоральном оплодотворении 52,76 %;

- скорая медицинская помощь 74,02 % (за 9 месяцев 2019 года 72,54 %).

Согласно данным министерства здравоохранения Архангельской области и территориального фонда ОМС, по состоянию на 1 октября 2020 года просроченная кредиторская задолженность медицинских организаций составила 141,1 млн. рублей, в том числе по средствам ОМС – 117,8 млн. рублей.

За 3 квартал 2020 года произошло снижение просроченной кредиторской задолженности на 183,6 млн. рублей или на 60,9 % и уменьшение количества медицинских организаций, имеющих просроченную кредиторскую задолженность, с 23 до 14 организаций.

Наибольшая сумма просроченной кредиторской задолженности на 01.10.2020 года образовалась у ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница имени Е.Е. Волосевич» в размере 51,473 млн. рублей (44% от общей суммы просроченной кредиторской задолженности по средствам ОМС всех медицинских организаций), за период с июля по сентябрь размер ее сократился на 56,022 млн. рублей или на 52,1 %

Снижение просроченной кредиторской задолженности отмечается у 20 медицинских организаций на общую сумму 212,5 млн. рублей, в том числе 11 медицинских организаций полностью избавились от просроченной кредиторской задолженности.

В большей степени это обусловлено тем, что в отчетном периоде из областного бюджета на погашение кредиторской задолженности государственных медицинских организаций было выделено 257,2 млн. рублей.

Тем не менее, у трех медицинских организаций просроченная кредиторская задолженность увеличилась за период с июля по сентябрь 2020 года:

ГБУЗ АО «Новодвинская центральная городская больница» – 14,235 млн. рублей (увеличение на 9,647 млн. рублей);

ГБУЗ АО «Ильинская центральная районная больница» – 1,956 млн. рублей (увеличение на 1,586 млн. рублей);

ГБУЗ АО «Виноградовская центральная районная больница» – 2,298 млн. рублей (увеличение на 0,513 млн. рублей);

У двух медицинских организаций просроченная кредиторская задолженность образовалась в 3 квартале 2020 года (на 01.07.2020 отсутствовала):

ГБУЗ АО «Вельская центральная районная больница» – 7,774 млн. рублей;

ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 6» – 9,391 млн. рублей.

Основными причинами образования кредиторской задолженности, согласно пояснениям министерства здравоохранения Архангельской области и территориального фонда ОМС, в отчетном периоде являются:

- невыполнение объемов оказания медицинской помощи в рамках ОМС, в том числе по причине кадрового дефицита;

- сохранение среднемесячной заработной платы и всех социальных гарантий работникам медицинских организаций на уровне 2019 года в особых условиях работы, связанной с угрозой распространения заболевания, предоставляющего опасность для окружающих, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

- увеличение в 2020 году расходов на оплату медикаментов, коммунальных услуг, продуктов питания и прочих услуг.

Следует отметить, что комитет неоднократно в течение 2019 и 2020 годов обращал внимание на финансовую ситуацию, которая сложилась в здравоохранении Архангельской области в связи с изменениями, внесенными с 2019 года в методику распределения субвенций, утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации № 462, и выражал опасение того, что финансовая ситуация в здравоохранении будет усугубляться и приведет к снижению финансового обеспечения центральных районных больниц и других медицинских организаций, преимущественно тех, которые оказывают медицинскую помощь первого уровня.

Кроме того, с 2019 года в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи отдельно выделены нормативы объемов медицинской помощи и финансовых затрат по профилю

«Онкология», доля затрат на дорогостоящие медикаменты и материалы составляет порядка 75 % от общих расходов на профиль, что повлекло за собой увеличение финансового обеспечения оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями медицинских организаций области в 2,2 раза. Это, в свою очередь, привело к необходимости перераспределения финансовых средств с других профилей медицинской помощи и снижению финансового обеспечения медицинских организаций, не оказывающих онкологическую помощь.

В 2020 году продолжились рост нормативов (объема медицинской помощи и финансовых затрат на её оказание) по профилю «Онкология» и профилактическим мероприятиям в рамках амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, расширение перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи базовой программы ОМС, введение нормативов по диагностическим (лабораторным) исследованиям, что привело к очередному перераспределению средств внутри системы и дальнейшему снижению финансового обеспечения центральных районных больниц и других медицинских организаций, преимущественно тех, которые оказывают медицинскую помощь первого уровня.

Вследствие этого, как в 2019 году, так и на 2020 год субвенция для Архангельской области не покрывает коэффициент прироста заработной платы работников государственных медицинских организаций и индекс потребительских цен.

Данная ситуация, по информации министерства здравоохранения Архангельской области, ведет к прогнозируемому дефициту бюджета территориального фонда ОМС Архангельской области за период 2019 – 2020 годов в размере 2 700 млн. рублей и, как следствие, к образованию просроченной кредиторской задолженности у государственных медицинских организаций.

В текущем году на региональную систему здравоохранения также повлияла пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Комитет обращает внимание, что в условиях пандемии COVID-19 в 2020 году действуют особенности реализации территориальной программы ОМС.

Финансовое обеспечение расходов страховых медицинских организаций и медицинских организаций в период с 1 апреля по 31 июля 2020 года осуществлялось в порядке ежемесячного авансирования оплаты медицинской помощи в размере до 1/12 объема годового финансового обеспечения исходя из определенного объема, без учета фактического выполнения объемов предоставления медицинской помощи, при этом удержания излишне перечисленных средств в связи с неполным выполнением объемов медицинской помощи в период реализации ограничительных мероприятий не осуществлялось. Обычный размер авансирования медицинских организаций на основе предоставляемых заявок, составляет в среднем 50% от среднемесячной суммы финансирования.

Данная мера была введена с целью поддержания финансовой стабильности в медицинских организациях, имеющих выпадающие доходы по причине снижения выполненных объемов оказания медицинской помощи, в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-2019).

В связи с особенностями финансирования государственных медицинских организаций во втором и третьем квартале 2020 года и невыполнением плановых показателей объемов медицинской помощи по территориальной программе ОМС в условиях введения противоэпидемических ограничений, вызванных пандемией новой коронавирусной инфекции (COVID-2019), согласно принятым к оплате счетам за оказанную медицинскую помощь в апреле-сентябре 2020 года у медицинских организаций возникла задолженность перед страховыми медицинскими организациями на сумму 848,5 млн. рублей.

Также произошло снижение поступлений от иной приносящей доход деятельности таких, как периодические медицинские осмотры и оказание помощи, не входящей в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области, услуг по личному желанию граждан при оказании медицинской помощи, платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи. Данные средства ранее направлялись на повышение уровня оплаты труда и содержание медицинских организаций.

Сложившаяся ситуация не позволяет медицинским организациям покрывать принятые на себя обязательства и ведет к росту просроченной кредиторской задолженности.

Подпунктом 6.1 пункта 4 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ (в ред. Федерального закона от 01.04.2020 № 98-ФЗ) предусмотрены межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта 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.

Кроме того, необходимые для обеспечения функционирования системы здравоохранения средства ОМС зафиксированы в бюджете Федерального фонда ОМС. При существующем механизме финансирования сумма за невыполненные объемы медицинской помощи будет классифицирована как остаток на конец отчетного года.

Комитет по социальной политике, здравоохранению и спорту рекомендует:

1) депутатам областного Собрания принять отчет об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования

Архангельской области за девять месяцев 2020 года к сведению, приняв соответствующий проект постановления Архангельского областного Собрания депутатов на двадцать второй сессии областного Собрания депутатов.

2) Правительству Архангельской области:

обеспечить принятие своевременных и оперативных решений по обеспечению лекарственными препаратами отдельных категорий граждан;

рассмотреть вопрос о разработке дополнительных мер, направленных на улучшение кадровой обеспеченности медицинскими и фармацевтическими работниками на территории Архангельской области;

рассмотреть вопрос систематического обновления лечебно-диагностического оборудования государственных медицинских организаций с целью своевременности, доступности и повышения качества оказания медицинской помощи.

Председатель



С.Д. Эммануилов