

Оперативная информация о реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов за первое полугодие 2022 года

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее – территориальная программа), утверждена постановлением Правительства Архангельской области от 28 декабря 2021 г. № 778-пп.

В реализации территориальной программы в 2022 году участвуют 131 медицинская организация различных организационно-правовых форм. Доля медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), составила 92 процента (в 2021 году – 93 процента). Из них негосударственных форм собственности – 53,7 процента. По сравнению с 2021 годом количество негосударственных медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, увеличилось с 63 до 65.

Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и Правительством Архангельской области о реализации территориальной программы, в том числе территориальной программы ОМС, Архангельской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 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, находится на подписи в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

За 1 полугодие 2022 года в территориальную программу внесены следующие изменения:

- территориальная программа приведена в соответствие с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 2505 (далее – программа государственных гарантий), с учетом замечаний Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

Информация о выполнении объемов медицинской помощи по территориальной программе, в том числе по территориальной программе ОМС, за 1 полугодие 2022 года представлена в таблице.

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Установлено на 2022 год	Принято к оплате за первое полугодие 2022 года	Процент исполнения
1. Скорая медицинская помощь				
1.1. За счет средств областного бюджета	Число вызовов	49 864	24 575	49,3%
1.2. По программе ОМС	Число вызовов	319 290	162 956	51,0%
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях:				
2.1. За счет средств областного бюджета				
с профилактическими и иными целями	Число посещений	704 537	275 958	39,2%
в том числе для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	Число посещений	27 023	7 159	26,5%
в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	Число посещений	6 949	2 518	36,2%
обращения в связи с заболеваниями	Число обращений	138 977	45 921	33%
2.2. По программе ОМС				
с профилактической и иной целью, в том числе:	Число посещений	3 225 927	1 546 823	47,9%
с иными целями	Число посещений	2 636 893	1 342 502	50,9%
для проведения профилактических медицинских осмотров	Число комплексных посещений	299 472	118 254	39,5%
для проведения диспансеризации	Число комплексных посещений	289 563	86 067	29,7%
неотложная помощь	Число посещений	594 539	325 506	54,7%
обращения в связи с заболеваниями	Число	1 996 816	949 889	47,6%

	обращений			
в том числе при экстракорпоральном оплодотворении (криоперенос)	Число обращений	354	194	54,8%
обращения по заболеваниям - медицинская реабилитация	Число обращений	3 160	0	0,0%
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе:	Число исследований			
компьютерная томография	Число исследований	50 998	26 425	51,8%
магнитно-резонансная томография	Число исследований	29 000	9 752	33,6%
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Число исследований	91 229	42 879	47,0%
эндоскопическое диагностическое исследование	Число исследований	45 802	23 636	51,6%
молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний	Число исследований	1 013	624	61,6%
Патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Число исследований	21 141	7 181	34,0%
Тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Число исследований	335 326	138 187	41,2%
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров				
3.1. За счет средств областного бюджета	Число случаев лечения	3 058	1 266	41,4%
3.2. По ОМС, в том числе:	Число случаев лечения	75 518	34 034	45,1%
по профилю «онкология»	Число случаев лечения	9 916	6 111	61,6%
при экстракорпоральном оплодотворении	Число случаев лечения	603	325	53,9%

4. Медицинская помощь в стационарных условиях				
4.1. За счет средств областного бюджета	Число случаев госпитализации	14 091	5 467	38,8%
4.2. По программе ОМС, в том числе	Число случаев госпитализации	185 522	93 992	50,7%
по профилю «онкология»	Число случаев госпитализации	11 079	5 434	49,0%
по профилю «медицинская реабилитация», в том числе:	Число случаев госпитализации	4 892	2 195	44,9%
медицинская реабилитация детей в возрасте 0 - 17 лет	Число случаев госпитализации	1 223	486	39,7%
5. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	Число койко-дней	124 393	55 833	44,9%

Недовыполнение плана по посещениям с профилактической целью, обращениям в связи с заболеванием и случаям лечения в условиях дневного стационара, случаям госпитализации в условиях круглосуточного 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.

Недостаточное выполнение в первом полугодии 2022 года объемов медицинской помощи по проведению диспансеризации обусловлено, в том числе неблагоприятной эпидемиологической обстановкой на территории Архангельской области и с введением до 4.марта 2022 г. временных ограничений оказания плановой медицинской помощи, в том числе проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения, за исключением углубленной диспансеризации граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию, и вакцинопрофилактики, что повлияло на обращаемость граждан в медицинские организации для прохождения диспансеризации.

Отмечается невыполнение объемов медицинской помощи в связи с обращениями по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях по следующим причинам:

1) отсутствием в первом полугодии 2022 г. на региональном уровне нормативно-правовых документов, регламентирующих объем услуг, входящих в программу медицинской реабилитации по заболеваниям соответствующего профиля, необходимых для формирования и оплаты комплексного посещения (обращения);

2) отсутствием в первичном амбулаторном звене врачей по физической и реабилитационной медицине, а также врачей по медицинской реабилитации,

входящих в состав мультидисциплинарных реабилитационных команд (кадровый дефицит);

3) введением в медицинских организациях временных ограничений по оказанию плановой медицинской помощи в связи с заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на период с 24 января 2022 г. по 4 марта 2022 г. с привлечением специалистов первичного амбулаторного звена для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19.

С целью устранения причин, препятствующих реализации первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «медицинская реабилитация» министерством здравоохранения Архангельской области разработано и утверждено распоряжение от 29 июня 2022 г. № 392-рд «Об оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «медицинская реабилитация», вступившее в силу с даты подписания. Указанным распоряжением установлены единые подходы к организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях и утверждены разработанные модели комплексных посещений в зависимости от профиля заболевания.

Принятые меры позволят во втором полугодии 2022 года обеспечить реализацию медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях с учетом установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования нормативов объемов данного вида медицинской помощи.

Дополнительно обращаем внимание, что плановые объемы предоставления медицинской помощи по обращениям в связи с заболеваниями на 2022 год, распределенные решением Комиссии, превышают показатели, установленные территориальной программой ОМС, что обусловлено предоставлением из областного бюджета за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации межбюджетного трансферта бюджету ТФОМС АО на дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по ОМС, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в рамках реализации территориальной программы ОМС Архангельской области в размере 76,2 млн. рублей (распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.01.2022 № 109-р).

В связи с предоставлением указанного межбюджетного трансферта комиссией по разработке территориальной программы ОМС распределены дополнительные объемы медицинской помощи в количестве 28 560 обращений в связи с заболеванием между медицинскими организациями, имеющими прикрепленное население, что соответствует значению результатов предоставления иного межбюджетного трансферта, указанному в соглашении от 15.02.2022 № 056-17-2022-202, заключенному между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Архангельской области.

Согласно разъяснениям, изложенным в совместном письме Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 11.02.2022 № 11-8/и/2-1988 № 00-10-30-2-04/1109, предоставление межбюджетного трансферта не требует внесения изменений в территориальные программы ОМС.

Следует отметить, что по состоянию на 1 января 2022 г. страховыми медицинскими организациями Архангельской области произведен расчет с медицинскими организациями за медицинскую помощь, оказанную в течение 2021 года в сумме, установленной территориальной программой ОМС.

При этом, объемы и стоимость оказанной медицинской помощи превысили установленные территориальной программой ОМС 2021 года.

До настоящего времени источник средств для погашения задолженности перед медицинскими организациями за оказанную в 2021 году медицинскую помощь, превышающую установленные территориальной программой ОМС объемы и стоимость не определен.

В связи с этим Правительством Архангельской области направлено обращение в адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации с просьбой в оказании содействия в рассмотрении вопроса о предоставлении иного межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций Архангельской области в рамках территориальной программы ОМС, в целях проведения окончательного расчета за 2021 год.

Исполняющий обязанности
министра



А.С. Герштанский