

**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 девять месяцев 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, 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 подписано 11 августа 2022 года.

За 9 месяцев 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 9 месяцев 2022 года представлена в таблице.

**Информация о реализации территориальной программы в части объемов  
медицинской помощи за 9 месяцев 2022 года**

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Установлено территориальной программой на 2022 год	Распределено решением Комиссии по разработке ТП ОМС с учетом средств МБТ	Принято к оплате за 9 месяцев 2022 года	Процент исполнения
1	2	3	4	5	6
1. Скорая медицинская помощь					
1.1. За счет средств областного бюджета	Число вызовов	49 864	X	37 243	74,7%
1.2. По программе обязательного медицинского страхования	Число вызовов	319 290	319 290	238 997	74,9%
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях:					
2.1. За счет средств областного бюджета					
с профилактической и иной целью	Число посещений	704 537	X	384 667	54,6%
в том числе для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	Число посещений	27 023	X	14 665	54,3%
в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	Число посещений	6 949	X	3 908	56,2%
обращения в связи с заболеваниями	Число обращений	138 977	X	65 512	47,1%
2.2. По программе обязательного медицинского страхования					
с профилактической и иной целью, в том числе:	Число посещений	3 225 927	3 225 927	2 242 826	69,5%
с иными целями	Число посещений	2 636 893	2 636 893	1 975 772	74,9%

1	2	3	4	5	6
для проведения профилактических медицинских осмотров	Число комплексных посещений	299 472	299 472	145 953	48,7%
для проведения диспансеризации	Число комплексных посещений	289 563	289 563	121 101	41,8%
неотложная помощь	Число посещений	594 539	594 539	472 085	79,4%
обращения в связи с заболеваниями	Число обращений	1 968 256	1 996 816	1 335 881	66,9%
в том числе при экстракорпоральном оплодотворении (криоперенос)	Число обращений	354	354	299	84,5%
обращения по заболеваниям - медицинская реабилитация	Число обращений	3 160	3 160	503	15,9%
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе:	Число исследований				
компьютерная томография	Число исследований	50 998	50 998	39 425	77,3%
магнитно-резонансная томография	Число исследований	29 000	29 000	15 273	52,7%
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Число исследований	91 229	91 229	62 028	68,0%
эндоскопическое диагностическое исследование	Число исследований	45 802	45 802	34 222	74,7%
молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний	Число исследований	1 013	1 013	951	93,9%
Патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Число исследований	21 141	21 141	9 667	45,7%
Тестирование на выявление	Число	335 326	335 326	157 162	46,9%

1	2	3	4	5	6
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	исследований				
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров					
3.1. За счет средств областного бюджета	Число случаев лечения	3 860	X	1 796	46,5%
3.2. По программе обязательного медицинского страхования за исключением федеральных медицинских организаций, в том числе:	Число случаев лечения	75 518	75 518	48 225	63,9%
по профилю «онкология»	Число случаев лечения	9 916	9 916	9 305	93,8%
при экстракорпоральном оплодотворении	Число случаев лечения	603	603	487	80,8%
4. Медицинская помощь в стационарных условиях					
4.1. За счет средств областного бюджета	Число случаев госпитализации	14 091	X	8 508	60,4%
4.2. По программе обязательного медицинского страхования за исключением федеральных медицинских организаций, в том числе	Число случаев госпитализации	183 136	185 522	138 946	74,9%
по профилю «онкология»	Число случаев госпитализации	11 079	11 079	8 796	79,4%
по профилю «медицинская реабилитация», в том числе:	Число случаев госпитализации	4 892	4 892	3 374	69,0%
медицинская реабилитация детей в возрасте 0 - 17 лет	Число случаев госпитализации	1 223	1 223	736	60,2%
5. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	Число койко-дней	124 393	X	86 000	69,1%

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.

При этом в значительной степени данные объемы являются не востребованными, в связи с низким уровнем заболеваемости, что отражается в официальной статистике.

Невысокое выполнение за 9 месяцев 2022 года объемов медицинской помощи по проведению диспансеризации обусловлено, в том числе неблагоприятной эпидемиологической обстановкой на территории Архангельской области в части заболеваний новой коронавирусной инфекцией и введением до 04.03.2022, в связи с данными обстоятельствами, 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.

С целью обеспечения оказания застрахованным по ОМС лицам медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях с учетом установленных территориальной программой ОМС нормативов объемов медицинской помощи министерством здравоохранения Архангельской области (далее – министерство) совместно с территориальным фондом обязательного медицинского страхования Архангельской области (далее – территориальный фонд), главными внештатными специалистами по медицинской реабилитации министерством и руководителями медицинских организаций приняты следующие меры:

1) разработаны модели комплексного посещения при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях (III этап медицинской реабилитации) с набором услуг в зависимости от нозологий;

2) разработано и утверждено распоряжение министерства от 29.06.2022 № 392-рд «Об оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «медицинская реабилитация» (далее – распоряжение), 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 позволили во втором полугодии 2022 года обеспечить предоставление застрахованным по ОМС лицам медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях. В целях обеспечения выполнения установленных территориальной программой ОМС плановых объемов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях, с учетом сформированной в регионе маршрутизации, пациенты, нуждающиеся в III этапе медицинской реабилитации, активно перераспределяются между дневными стационарами и амбулаторными условиями.

По результатам проведенных мероприятий медицинские организации фактически приступили к проведению III этапа медицинской реабилитации в амбулаторных условиях с июля 2022 года.

С целью дальнейшего активного развития первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «медицинская реабилитация» завершено обучение дополнительно двух специалистов по специальности «врач физической и реабилитационной медицины» в следующих медицинских организациях: ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская детская клиническая больница» и ГБУЗ Архангельской области «Котласская центральная городская больница имени святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого)».

Дополнительно обращаем внимание, что плановые объемы предоставления медицинской помощи по обращениям в связи с заболеваниями на 2022 год, распределенные решением комиссией по разработке территориальной программы ОМС (далее – Комиссия), 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 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.

Кроме того, следует отметить, что превышение плановых показателей по случаям госпитализации на 2022 год, распределенных решением Комиссии, в сравнении с плановыми показателями, установленными территориальной программой ОМС, обусловлено предоставлением бюджету территориального фонда межбюджетного трансферта из бюджета ФОМС на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по ОМС, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках

реализации территориальных программ ОМС в 2021 – 2022 годах, в размере 496,8 млн. рублей (распоряжение Правительства Российской Федерации от 07.04.2022 № 789-р).

Указанные средства распределены между медицинскими организациями и направлены на оплату счетов за медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19):

- оказанную в 2021 году в размере 322,3 млн. рублей (2 386 случаев госпитализации). Ранее данные счета не были оплачены (были оплачены частично) в связи с превышением установленных Комиссией объемов предоставления и (или) финансового обеспечения медицинской помощи;

- оказываемую в 2022 году в размере 174,5 млн. рублей (1 663 случая госпитализации).

Общее количество случаев госпитализации за счет средств вышеназванного межбюджетного трансферта составляет 4 049 случаев госпитализации.

При этом плановые объемы предоставления медицинской помощи в круглосуточном стационаре, распределенные между медицинскими организациями решением Комиссии, превышают объем предоставления медицинской помощи в стационарных условиях, установленный территориальной программой ОМС, на 2 386 случаев госпитализаций, то есть на объем медицинской помощи, оказанной в 2021 году, но принятой к оплате за счет средств межбюджетного трансферта в 2022 году.

Таким образом, после распределения средств иного межбюджетного трансферта стоимость медицинской помощи, превышающая установленную территориальной программой ОМС в 2021 году составляет 534,3 млн. рублей.

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.

Исполняющий обязанности  
министра



А.С. Герштанский