

**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 9 месяцев 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 октября 2024 г. в реализации Территориальной программы участвуют 120 медицинских организаций различных организационно-правовых форм.

Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и Правительством Архангельской области о реализации Территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования ОМС (далее – территориальная программа ОМС), Архангельской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 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 (далее – заключение) подписано 22 августа 2024 года.

По итогам девяти месяцев 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.

Информация о выполнении объемов медицинской помощи по Территориальной программе, в том числе по территориальной программе ОМС, за 9 месяцев 2024 года представлена в таблице:

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Установлено Территориальной программой 2024 год	Принято к оплате за 9 месяцев 2024 года	Процент исполнения
1	2	3	4	5
1. Скорая медицинская помощь				
1.1. За счет средств областного бюджета	вызовов	49 510	37 983	76,7
1.2. По программе обязательного медицинского страхования	вызовов	306 396	209 632	68,4
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях:				
2.1. За счет средств областного бюджета				
с профилактической и иной целью, в том числе:	посещений	691 324	423 120	61,2
при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией	посещений	10 400	7 543	72,5
для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	посещений	28 410	21 891	77,1
при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	посещений	7 576	6 246	82,4
в том числе для детского населения	посещений	1 636	1 160	70,9
обращения в связи с заболеваниями	обращений	136 371	74 577	54,7
в том числе при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией	обращений	3 999	3 114	77,9
2.2. По программе обязательного медицинского страхования				
с профилактической и иной целью, в том числе:	посещений	2 993 454	2 348 972	78,5
с иными целями	посещений	2 253 874	1 846 046	81,9
школа для больных сахарным диабетом	комплексных посещений	759	462	60,9

1	2	3	4	5
для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	329 019	215 954	65,6
для проведения диспансеризации, в том числе:	комплексных посещений	410 561	286 972	69,9
для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	53 628	40 056	74,7
для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	90 481	14 772	16,3
неотложная помощь	посещений	570 531	431 574	75,6
обращения в связи с заболеваниями	обращений	1 888 773	1 313 424	69,5
в том числе при экстракорпоральном оплодотворении (криоперенос)	обращений	469	354	75,5
диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	276 534	166 551	60,2
онкологических заболеваний	комплексных посещений	34 644	18 792	54,2
сахарного диабета	комплексных посещений	43 042	23 397	54,4
болезней системы кровообращения	комплексных посещений	152 428	83 348	54,7
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе:	исследований			
компьютерная томография	исследований	77 628	70 225	90,5
магнитно-резонансная томография	исследований	29 609	24 738	83,5
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	100 255	81 076	80,9
эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	54 478	41 194	75,6
молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	2 166	1 806	83,4

1	2	3	4	5
патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	18 580	15 367	82,7
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	исследований	23 746	5 746	24,2
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров				
3.1. За счет средств областного бюджета	случаев лечения	3 788	1 662	43,9
3.2. По программе обязательного медицинского страхования за исключением федеральных медицинских организаций, в том числе:	случаев лечения	74 463	51 869	69,7
по профилю «онкология»	случаев лечения	14 759	12 797	86,7
при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	750	409	54,5
при оказании медицинской помощи больным с гепатитом С	случаев лечения	983	492	50,1
4. Медицинская помощь в стационарных условиях				
4.1. За счет средств областного бюджета	случаев госпитализации	14 820	10 852	73,2
4.2. По программе обязательного медицинского страхования за исключением федеральных медицинских организаций, в том числе	случаев госпитализации	180 412	130 446	72,3
по профилю «онкология»	случаев госпитализации	11 415	7 565	66,3
высокотехнологичная медицинская помощь	случаев госпитализации	4 960	3 815	76,9

1	2	3	4	5
5. Медицинская реабилитация по программе обязательного медицинского страхования за исключением федеральных медицинских организаций:				
в амбулаторных условиях	комплексных посещений	4 770	3 397	71,2
в условиях дневных стационаров	случаев лечения	3 253	2 488	76,5
специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	6 573	4 757	72,4
6. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-дней	139 437	105 523	75,7
в том числе для детского населения	койко-дней	4 009	2 516	62,8

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

по посещениям с иными целями на 61,2% (423 120 посещений);

по обращениям в связи с заболеваниями – 54,7% (74 577 обращения);

по дневному стационару – 43,9% (1 662 случая лечения);

по круглосуточному стационару – 73,2% (10 852 случая госпитализации);

по паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях – 75,7% (105 523 койко-дней);

по скорой медицинской помощи в части областного бюджета – 76,7% (37 983 вызова).

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 октября 2024 года объемы медицинской помощи по территориальной программе ОМС, оказываемой в амбулаторных условиях, в целом выполнены:

по посещениям с иными целями на 78,5% (2 348 972 посещения);

по профилактическим медицинским осмотрам – на 65,6% (215 954 комплексных посещений);

по проведению диспансеризации – на 69,9% (286 972 комплексных посещений, из них:

по углубленной диспансеризации – на 74,7% (40 056 комплексных посещений);

по диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья мужчин и женщин – на 16,3% (14 772 комплексных посещения) – низкое выполнение связано с тем, что указанные тарифы установлены комиссией по разработке территориальной программы ОМС с 1 июля 2024 года;

по медицинской помощи, оказываемой в неотложной форме – на 75,6% (431 574 посещения);

по обращениям в связи с заболеваниями – на 69,5% (1 313 424 обращения);

по диспансерному наблюдению взрослого населения – на 60,2% (166 551 комплексное посещение).

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

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

методом компьютерной томографии – 90,5% (77 225 исследований);

методом магнитно-резонансной томографии – 83,5% (24 738 исследований);

по ультразвуковым исследованиям сердечно-сосудистой системы – 80,9% (81 076 исследований);

по эндоскопическим диагностическим исследованиям – 75,6% (41 194 исследования);

по патолого-анатомическим исследованиям биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 82,7% (15 367 исследований);

по молекулярно-генетическим исследованиям с целью диагностики онкологических заболеваний – 83,4%. Данные исследования преимущественно выполняются медицинскими организациями других субъектов Российской Федерации (в рамках межтерриториальных расчетов), а также ГБУЗ АО «АКОД» (1 806 исследований);

по тестированию на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 24,2% (5 746 исследований).

Выполнение объемов медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, по итогам девяти месяцев 2024 года составило 72,3% (130 446 случаев госпитализации), в том числе по профилю «онкология» – 66,3%, (7 565 случаев госпитализации) по высокотехнологичной медицинской помощи – 76,9% (3 815 случаев госпитализации).

Объемы медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, в целом по территориальной программе ОМС выполнены на 69,7% (51 869 случаев лечения).

Выполнение объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю «онкология» в рамках территориальной программы ОМС в целом составило 86,7% (12 797 случаев лечения), по экстракорпоральному оплодотворению – 54,5% (409 случаев), для лечения больных с гепатитом С – 50,1% (492 случая лечения).

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.

Выполнение в полном объеме случаев лечения ХВГС запланировано на IV квартал 2024 года.

Выполнение объемов скорой медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию, в рамках территориальной программы ОМС составило 68,4%.

Выполнение объемов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» по итогам девяти месяцев 2024 года составило в амбулаторных условиях 71,2% (3 397 комплексных посещений), в условиях дневных стационаров – 76,5% (2 488 случаев лечения), в условиях круглосуточного стационара – 72,4% (4 757 случаев госпитализации).

Принимая во внимание фактически складывающуюся структуру оказанной медицинской помощи и прогноза исполнения Территориальной программы в IV 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