**ЗАСЕДАНИЕ КОМИТЕТА**

**Архангельского областного Собрания депутатов по социальной политике и здравоохранению**

 от «17» июня 2021 года

11.00

Архангельское областное

Собрание депутатов

каб. 515б

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** **проекта нормативного правового акта / рассматриваемого вопроса** | **Субъект** **законодательной** **инициативы****/****докладчик** | **Краткая характеристика проекта нормативного правового акта /рассматриваемого вопроса** | **Соответствие плану деятельности** **комитета/ ПРИМЕРНОЙ ПРОГРАММЫ****законопроектной и нормотворческой****работы** **на 2021 год** | **Результаты рассмотрения** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | О проекте областного закона «Об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области за 2020 год». | **Инициатор внесения:****Докладчики:** Ясько Наталья Николаевна – директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области;Чернецовская Анастасия Евгеньевна – заместитель министра здравоохранения Архангельской области. | За отчетный период бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области (далее – бюджет территориального фонда ОМС) исполнен по доходам в сумме 24 709,7 млн. рублей (100,1 %), по расходам в сумме 24 751,7 млн. рублей (99,2 %). Превышение доходов над расходами составило 42,0 млн. рублей.По итогам 2020 года 99,7 % в общей структуре доходов составили безвозмездные поступления 24 646,7 млн. рублей (исполнение 100,1 %) с увеличением к уровню 2019 года на 1 249,4 млн. рублей или на 5,3 %, в том числе за счет субвенции на финансовое обеспечение организации ОМС поступления увеличились на 1 450,5 млн. рублей или на 6,5 %. Основным направлением расходования средств бюджета территориального фонда ОМС в отчетном году является исполнение Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 24.12.2019 № 777-пп (далее – территориальная программа госгарантий), в реализации которой участвовали 129 (в 2019 году - 121) медицинских организаций различных типов и уровней, из них 121 (в 2019 году – 108) медицинская организация осуществляет деятельность в сфере ОМС.Стоимость территориальной программы государственных гарантий на 2020 год, с учетом пяти корректировок, внесенных в течение года, утверждена в объеме 30 671,9 млн. рублей, с ростом к уровню 2019 года на 5,4 %, в том числе стоимость территориальной программы ОМС 23 730,8 млн. рублей (77,4% от утвержденной стоимости программы госгарантий в целом), с ростом к уровню 2019 года на 3,9 %.Исполнение территориальной программы госгарантий за отчетный период составило 30 237,9 млн. рублей или 99,5 %, что больше данного показателя 2019 года на 2 539,6 млн. рулей или на 9,2 %. В приложении № 4 к территориальной программе госгарантий утверждены объемы медицинской помощи на 2020 год по видам и условиям её оказания.В целом объемы медицинской помощи, предусмотренные территориальной программой ОМС, выполнены в диапазоне от 26,10 % (молекулярно-генетические исследования в целью выявления онкологических заболеваний) до 110,23 % (медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «онкология»).В 2020 году не выполнены утвержденные плановые объемы территориальной программы ОМС по следующим видам медицинской помощи:по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи: - посещения с иными целями (82,34 %), для проведения профилактических медицинских осмотров (77,49 %), для проведения диспансеризации (61,34 %);- обращения в связи с заболеваниями (88,84 %), в том числе при ЭКО (криоперенос) (88,84%);по медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара (88,36%), в том числе по профилю «медицинская реабилитация» (48,82%), медицинская реабилитация детей (в возрасте от 0 до 17 лет) – 39,73 %;по диагностическим исследованиям:- магнитно-резонансная томография (98,44 %);- ультразвуковое исследование (60,11 %);- эндоскопическое диагностическое исследование (82,87 %);- гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний (56,38%).Следует обратить внимание, что утвержденные объемы по скорой медицинской помощи не выполняются шесть лет подряд, начиная с 2014 года (82,85 %, 81,17 %, 95,88 %, 92,27 %, 94,53 %, 94,4 %), в 2020 году произошло незначительное перевыполнение плановых объемов 100,12 %.В 2020 году реализация территориальной программы ОМС осуществлялась в особых условиях, определенных угрозой распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). В соответствии с Федеральным законом от 01.04.2020 № 98-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» Правительством Российской Федерации были определены особенности реализации базовой программы ОМС в данных условиях. Начиная с марта 2020 года были введены ограничительные мероприятия, направленные на предупреждение распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), и было приостановлено проведение профилактических мероприятий в части диспансеризации, в том числе пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронажную семью, и профилактических осмотров граждан, в том числе несовершеннолетних, приостановлено оказание плановой медицинской помощи, как в амбулаторных условиях, в том числе назначение отдельных диагностических услуг, так и в условиях круглосуточного и дневного стационаров, что соответственно отразилось на выполнении объемов предоставления медицинской помощи.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)» были введены ограничительные мероприятия в части оказания плановой медицинской помощи.Просроченная кредиторская задолженность медицинских организаций Архангельской области по состоянию на 01.01.2020 составляла 91,4 млн. рублей, на 01.07.2020 – 301,4 млн. рублей (23 медицинских организации), на 01.10.2020 – 117,8 млн. рублей (14 медицинских организаций). В 2020 году из областного бюджета виде субсидии на иные цели было выделено 451,975 млн. рублей на погашение кредиторской задолженности 26 медицинским организациям, работающим в системе ОМС (в 2019 году – 289,026 млн. рублей 19 медицинским организациям). В связи с чем, на конец отчетного периода, на 01.01.2021, просроченная кредиторская задолженность у медицинских организаций по средствам ОМС отсутствовала. Комитет отмечает, что вопросы образования и роста просроченной задолженности медицинских организаций в последние годы носят системный характер. Согласно пояснениям министерства здравоохранения Архангельской области и территориального фонда ОМС Архангельской области в отчетном периоде причинами этого являлись: - 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.Кроме того, 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, в 2020 году повлияли особенности финансирования государственных медицинских организаций во втором и третьем квартале 2020 года (авансирование оплаты медицинской помощи в размере до 1/12 объема годового финансового обеспечения без учета выполнения ими плановых объемов медицинской помощи) и недовыполнением плановых показателей объемов медицинской помощи по территориальной программе ОМС в условиях введения противоэпидемических ограничений, вызванных пандемией новой коронавирусной инфекции, согласно принятым к оплате счетам за оказанную медицинскую помощь в апреле-декабре 2020 года у медицинских организаций возникла задолженность перед страховыми медицинскими организациями. Также произошло снижение поступлений от иной приносящей доход деятельности: платных медицинских услуг, предоставляемых по желанию граждан при оказании медицинской помощи, и 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.Вышеуказанные факторы не позволили медицинским организациям покрыть принятые на себя обязательства.Контрольно-счетной палатой Архангельского области проведена экспертиза отчета об исполнении бюджета территориального фонда ОСМ за 2020 год, по результатам которой установлено, что при исполнении бюджета фондом в отчетном периоде соблюдены нормы бюджетного законодательства Российской Федерации. | В соответствии с планом работы комитета на июнь 2021 года | Решили:Комитет рекомендует:1) депутатам областного Собрания депутатов принять указанный проект областного закона на двадцать седьмой сессии Архангельского областного Собрания депутатов седьмого созыва в первом и во втором чтении;1. Правительству Архангельской области принять комплекс мер,  направленных на стабилизацию финансового состояния медицинских организаций в целях недопущения образования и дальнейшего роста просроченной кредиторской задолженности государственных учреждений здравоохранения Архангельской области, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования.
 |
| 2. | Отчет о реализации в 2020 году государственной программы Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области». | **Докладчик:** Чернецовская Анастасия Евгеньевна – заместитель министра здравоохранения Архангельской области. | Заслушали информацию заместителя министра здравоохранения Архангельской области Чернецовской А.Е. | Вне плана | Решили: направить предложения комитета в проект рекомендаций депутатских слушаний на тему «О проекте областного закона «Об исполнении областного бюджета за 2020 год».Комитет предлагает рекомендовать Правительству Архангельской области:- принять комплекс мер,  направленных на стабилизацию финансового состояния медицинских организаций в целях недопущения образования и дальнейшего роста просроченной кредиторской задолженности государственных учреждений здравоохранения Архангельской области, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования.- при формировании областного бюджета на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов предусмотреть необходимый уровень финансирования реализации мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами льготных категорий граждан в полном объеме;- принять дополнительные действенные меры, направленные на устранение кадрового дефицита в системе здравоохранения Архангельской области. |
| 3.  | Отчет о реализации в 2020 году государственных программ Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области» и «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда». | **Докладчик:** Свиридов Сергей Анатольевич – министр труда, занятости и социального развития Архангельской области. |  Реализация мероприятий государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области направлена на повышение уровня и качества жизни граждан, нуждающихся в социальной поддержке и социальной защите в Архангельской области.Финансирование государственной программы «Социальная поддержка граждан в Архангельской области»План –15 861,96 млн. руб.Факт –15 519,95 млн. руб.  Оценка эффективности реализации Программы в отчетном периоде (*произведена министерством экономического развития, промышленности и науки Архангельской области в соответствии с Положением об оценке эффективности реализации государственных программ Архангельской области, утвержденным Постановлением Правительства Архангельской области от 10 июля 2012 года № 299-пп «О порядке разработки и реализации государственных программ Архангельской области»),* составила 82,2 балла. Эффективность реализации Программы в 2020 году признается средней.  На ход реализации государственной программы в отчетном периоде повлияли следующие факторы: - введение указом Губернатора Архангельской области от 17 марта 2020 г. № 28-у ограничительных мероприятий в результате сложившейся неблагоприятной эпидемиологической обстановки по новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) существенно повлияло на исполнение мероприятий подпрограммы № 2 и подпрограммы № 4, а также на ряда целевых показателей государственной программы; - сокращение численности женщин фертильного возраста, откладывание времени рождения первых детей женщинами в более раннем возрасте и соответственно снижение возможности рождения ими вторых и последующих детей, миграционный отток населения, в первую очередь молодежи, в другие субъекты Российской Федерации и за ее пределы оказали влияние на фактическое достижение значений показателей, характеризующих суммарные и возрастные коэффициенты рождаемости.   Всего на реализацию государственной программы «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда» было предусмотрено 2 739,8 млн. рублей, в том числе средства областного бюджета – 491,2 млн. рублей, федерального бюджета – 1 867,3 млн. рублей, внебюджетных источников – 381,3 млн. рублей *(в том числе 375,9 млн. рублей – средства Фонда социального страхования Российской Федерации, 5,4 млн. рублей – средства работодателя АО «ПО «Севмаш»).* Фактические расходы составили 2 668,8 млн. рублей, в том числе средства областного бюджета – 475,2 млн. рублей, федерального бюджета – 1 835,3 млн. рублей, внебюджетные источники – 358,3 млн. рублей *(в том числе 355,2 млн. рублей – средства Фонда социального страхования Российской Федерации, 3,1 млн. рублей – средства работодателя АО «ПО «Севмаш»)*.  В объективно сложившихся в 2020 году напряженных условиях работы, численность участников мероприятий активной политики занятости незначительно сократилась по сравнению с показателями 2019 года. При этом отмечено недостижение целевых показателей по уровню доступности государственных услуг, установленных к числу граждан, обратившихся в службу занятости и признанных безработными, численность которых более чем в два раза превысила показатели предыдущего года.  Из 46 целевых показателей Программы в отчетном периоде достигнуты на 100 и более процентов 23 показателя, от 90 до 100 процентов – семь показателей, менее 80 процентов – 16 показателей. В результате реализации государственной программы:Уровень выполнения мероприятий Программы составил 88 процентов.Степень достижения целевых показателей – 82 процента.Уровень расходования финансовых средств – 97 процентов. В целом по государственной программе оценка эффективности реализации составила 85,4 процента, эффективность оценивается как средняя.  | Вне плана | Решили:Информацию принять к сведению. |
| 4. | О проекте областного закона № пз7/622 «О внесении изменений в статьи 22.1 и 29 областного закона «О социальной поддержке семей, воспитывающих детей, в Архангельской области». | **Инициатор внесения:** исполняющий обязанности Губернатора Архангельской области Петросян В.С.**Докладчик:** Свиридов Сергей Анатольевич – министр труда, занятости и социального развития Архангельской области. |  Законопроект разработан в целях совершенствования механизма поддержки семей, воспитывающих детей, стимулирования рождения первых детей, женщинами в возрасте от 18 до 25 лет, а также улучшения демографической ситуации на территории Архангельской области. 1. Законопроектом предлагается установить с 1 января 2022 года дифференцированные размеры денежной выплаты многодетным семьям взамен предоставления им земельного участка в собственность бесплатно (далее – денежная выплата) в зависимости от количества детей в таких семьях.  Согласно законопроекту размеры денежной выплаты составят: для многодетных семей, имеющих в своем составе трех несовершеннолетних детей, – в размере 210 тысяч рублей; для многодетных семей, имеющих в своем составе четырех несовершеннолетних детей, – в размере 260 тысяч рублей; для многодетных семей, имеющих в своем составе пять и более несовершеннолетних детей, – в размере 310 тысяч рублей. 2. Законопроектом предлагается продлить срок предоставления единовременной денежной выплаты женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 18 до 25 лет включительно с 31 декабря 2021 года до 31 декабря 2026 года.  | Вне плана | Решили:На основании дефиса первого абзаца второго пункта 2 статьи 16 областного закона № 62-8-ОЗ «О порядке разработки, принятия и вступления в силу законов Архангельской области» предложить депутатам областного Собрания депутатов данный проект областного закона принять в первом и во втором чтениях на очередной двадцать седьмой сессии Архангельского областного Собрания депутатов. |
| 5. | О награждении Почетными грамотами и благодарностями Архангельского областного Собрания депутатов | **Докладчик:** Эммануилов Сергей Дмитриевич–председатель комитета по социальной политике и здравоохранению. |  | Вне плана | Решили:1.Рекомендовать наградить Почетной грамотой АОСД:Кныш Т.Б.Окулову Н.А.Малову Е.А.Шмакову Т.Л.Городецкую Е.В.Пилюгину М.К.Ядрихинскую Н.А.2. Рекомендовать объявить благодарность АОСД:Баженовой Е.М. |