



АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОБЛАСТНОЕ СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ восьмого созыва

КОМИТЕТ

ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

В.И. Ленина пл., 1, г. Архангельск, 163004, тел.: (8182) 28-69-22, факс: (8182) 20-03-43, e-mail: social@aasd.ru, http://www.aasd.ru

от _____ № _____
на № пп8/28 от 09.11.2023

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект постановления Архангельского областного Собрания депутатов № пп8/28 «Об отчете об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области за девять месяцев 2023 года»

Комитет по социальной политике и здравоохранению рассмотрел проект постановления Архангельского областного Собрания депутатов № пп8/28 «Об отчете об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области за девять месяцев 2023 года», внесенный Правительством Архангельской области.

Отчет об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области за девять месяцев 2023 года (далее – Отчет) утвержден распоряжением Правительства Архангельской области от 7 ноября 2023 года № 872-рп.

Согласно представленному Отчету бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) по итогам работы за девять месяцев 2023 года исполнен по доходам в сумме 21 103,0 млн. рублей или на 74,39 % от утвержденного показателя, по расходам в сумме 19 670,3 млн. рублей или на 66,85 %. Превышение доходов над расходами составило 1 432,7 млн. рублей.

Доходы, поступившие в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области и направление расходов за девять месяцев 2023 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» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ).

Основным направлением расходования средств бюджета территориального фонда ОМС является исполнение Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Архангельской области на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – территориальная программа государственных гарантий), которая утверждена

архангельское областное
Собрание депутатов
№ 01-002/1670

77

постановлением Правительства Архангельской области от 28 декабря 2022 года № 1180-пп.

В рамках территориальной программы государственных гарантий утверждена территориальная программа ОМС на 2023 год.

Выполнение объемов медицинской помощи по территориальной программе ОМС в отчетном периоде составило от 33,3 % до 94,2 % (за 9 месяцев 2022 года от 15,92 % до 93,84 %) (далее по тексту в скобках будут отражены показатели аналогичного периода прошлого года для сравнения), в том числе:

- в амбулаторных условиях: профилактические медосмотры – 66,42 % (48,74 %), диспансеризация – 65,78 % (41,82 %), иные цели – 81,11 %, неотложная помощь – 75,83 % (74,9 %), обращения в связи с заболеваниями – 67,64 % (66,9 %), в том числе диспансерное наблюдение – 39,7 %

- диагностические исследования: компьютерная томография – 78,46 % (77,31 %), магнитно-резонансная томография – 79,88 % (52,67 %), ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 74,06 % (67,99 %), эндоскопическое диагностическое исследование – 69,34 % (74,72 %), молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний – 58,20 % (93,88 %), патолого-анатомические исследования – 75,37 % (45,73 %), тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 62,18 % (46,87 %);

- в стационарных условиях – 73,96 % (за 9 месяцев 2022 года – 74,89 %), в том числе по профилю «онкология» – 94,20 % (79,39 %), высокотехнологичная медицинская помощь – 88,55 %;

- в условиях дневных стационаров – 68,47 % (за 9 месяцев 2022 года – 63,86 %), в том числе по профилю «онкология» – 87,14 % (93,84 %), при экстракорпоральном оплодотворении – 87,21% (80,76 %);

- скорая медицинская помощь – 68,29 % (за 9 месяцев 2022 года – 80,1 %);

- медицинская реабилитация: в амбулаторных условиях – 87,36 %, в условиях дневных стационаров – 79,91 %, в условиях круглосуточного стационара – 73,29 %.

Низкий уровень выполнения за девять месяцев 2023 года объемов медицинской помощи по профилактическим медицинским осмотрам (66,42 %) и по диспансеризации (65,78 %) обусловлен, в том числе низкой посещаемостью застрахованных лиц, наличием очередей к специалистам, по причине кадрового дефицита специалистов в поликлиниках. Комитет обращает внимание на низкое выполнение объемов медицинской помощи по диспансерному наблюдению (39,7%).

Выполнение объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю «онкология» в рамках территориальной программы ОМС в целом составило 87,1 %, по экстракорпоральному оплодотворению –

87,2 %, что говорит о востребованности у пациентов указанных видов медицинской помощи.

За отчетный период стоимость территориальной программы ОМС выполнена на 19 469,4 млн. рублей или 69,95 % от годового значения.

Стоймостное исполнение территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи составило от 39,93 % до 95,68 % (14,17 % до 106,35 %) от утвержденной стоимости территориальной программы, в том числе по видам медицинской помощи:

- в амбулаторных условиях: с иными целями – 81,97 % (106,35 %), профилактические медосмотры – 62,30 % (49,12%), диспансеризация – 64,40 % (39,8 %), неотложная помощь – 78,23 % (84,88 %), обращения в связи с заболеваниями – 70,68 % (72,4 %), в том числе диспансерное наблюдение – 39,93 %,

- диагностические исследования: компьютерная томография – 72,25 % (83,21 %), магнитно-резонансная томография – 82,14 % (53,99 %), ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 67,88 %, эндоскопическое диагностическое исследование – 73,86 % (75,97 %), молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний – 48,65 % (93,44 %), патолого-анатомические исследования – 65,40 % (41,81 %), тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 51,30 % (49,59 %);

- в стационарных условиях – 64,94 % (79,29 %), в том числе по профилю «онкология» – 68,8 % (68,97 %), высокотехнологичная медицинская помощь – 87,79 %;

- в условиях дневных стационаров – 87,29 % (78,9 %), в том числе по профилю «онкология» – 95,68 % (88,66 %), при экстракорпоральном оплодотворении – 70,62 % (73,89 %);

- скорая медицинская помощь – 74,09 % (74,45%);

- медицинская реабилитация: в амбулаторных условиях – 87,83 %, в условиях дневных стационаров – 77,74 %, в условиях круглосуточного стационара – 76,99 %.

На дисбаланс выполнения объема (68,29 %) и стоимости (74,09 %) по скорой медицинской помощи повлиял способ ее оплаты по подушевому финансированию, не зависящий от фактического выполнения количественного показателя.

Причиной дисбаланса между выполнением объемов посещений с профилактической и иной целями (77,82 %) и стоимости данного вида медицинской помощи (70,1 %), является ее выполнение по более низким тарифам, относительно запланированных, с учетом фактической потребности застрахованных лиц.

Причиной превышения стоимости (87,29 %) над объемом медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара (68,47%) является оказание медицинскими организациями более дорогостоящих медицинских

услуг по сравнению с запланированными, в том числе по профилю «онкология».

Несбалансированное выполнение территориальной программы ОМС в условиях круглосуточного стационара по объемам (73,96 %) и стоимости (64,94 %) связано с оказанием медицинской помощи по менее затратоемким клинико-статистическим группам от запланированных.

Выполнение объемов высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) в отчетном периоде составило 88,5 %, по стоимости – 87,8 %. Доля ВМП в общем объеме медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара составляет 11,3 %.

В связи с постоянно растущей потребностью населения Архангельской области в оказании ВМП по профилям: травматология-ортопедия, нейрохирургия, сердечно-сосудистая хирургия, неонатология, учитывая сроки ожидания медицинской помощи и рост очередности, а также принимая во внимание фактическое исполнение за 9 месяцев 2023 года, увеличен территориальный норматив объема и финансового обеспечения ВМП, что позволит повысить доступность получения застрахованными гражданами высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе внутри региона.

Согласно данным министерства здравоохранения Архангельской области и территориального фонда ОМС, по состоянию на 1 октября 2023 года просроченная кредиторская задолженность медицинских организаций по средствам ОМС составила 453,1 млн. рублей.

За 3 квартал 2023 года наблюдается рост просроченной кредиторской задолженности на 304,96 млн. рублей или в 3 раза с 148,2 млн. рублей (на 01.07.2023) до 453,1 млн. рублей (на 01.10.2023) и увеличение количества медицинских организаций, имеющих просроченную кредиторскую задолженность, с 9 до 15 медицинских организаций.

Наибольшие суммы просроченной кредиторской задолженности на 01.10.2023 года образовались у ГБУЗ АО «Архангельская областная клиническая больница» в размере 121,15 млн. рублей (26,7 % от общей суммы просроченной кредиторской задолженности по средствам ОМС всех медицинских организаций) и у ГБУЗ АО «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич» в размере 76,0 млн. рублей (16,8 %), которые образовались за период с июля по сентябрь 2023 года (на 01.07.2023 – отсутствовали).

У ряда медицинских организаций просроченная кредиторская задолженность увеличилась за период с июля по сентябрь 2023 года, среди них:

- ГБУЗ АО «Архангельская городская клиническая больница № 4» – 37,4 млн. рублей (увеличение на 20,3 млн. рублей);
- ГБУЗ АО «Устьянская центральная районная больница» – 16,2 млн. рублей (увеличение на 15,9 млн. рублей);
- ГБУЗ АО «Мезенская центральная районная больница» – 18,3 млн. рублей (увеличение на 10,8 млн. рублей);

- ГБУЗ АО «Верхнетоемская центральная районная больница» – 18,5 млн. рублей (увеличение на 8,2 млн. рублей);
- ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница» – 24,7 млн. рублей (увеличение на 5,6 млн. рублей);
- ГБУЗ АО «Коношская центральная районная больница» – 63,24 млн. рублей (увеличение на 5,4 млн. рублей);
- ГБУЗ АО «Холмогорская центральная районная больница» – 24,5 млн. рублей (увеличение на 5,2 млн. рублей);
- ГБУЗ АО «Виноградовская центральная районная больница» – 10,7 млн. рублей (увеличение на 4,3 млн. рублей);
- ГБУЗ АО «Лешуконская центральная районная больница» – 4,4 млн. рублей (увеличение на 0,5 млн. рублей);
- ГБУЗ АО «Новодвинская центральная городская больница» – 8,1 млн. рублей (на 01.07.2023 – отсутствовала);
- ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 1» – 11,1 млн. рублей (на 01.07.2023 – отсутствовала).
- ГБУЗ АО «Холмогорская центральная районная больница» – 10,9 млн. рублей (на 01.07.2023 – отсутствовала).
- ГБУЗ АО «Шенкурская центральная районная больница им. Н.Н. Приорова» – 7,7 млн. рублей (на 01.07.2023 – отсутствовала).

Основными причинами образования кредиторской задолженности, согласно пояснениям министерства здравоохранения Архангельской области, в отчетном периоде являются низкий уровень выполнения медицинскими организациями объемов по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам (с 2023 года внесены изменения в способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам в рамках базовой программы ОМС, в том числе в части исключения указанной медицинской помощи из подушевого норматива финансирования с последующей оплатой за единицу объема медицинской помощи), принятые обязательства медицинских организаций превышают сумму выставленных счетов и полученных доходов.

В целях стабилизации финансовой ситуации в медицинских организациях министерством здравоохранения Архангельской области проводится работа по оптимизации расходов, а именно:

- оптимизация коечного фонда с учетом уровней оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов в соответствии с федеральными нормативами;
- введение персонифицированного учета лекарственных препаратов и медицинских изделий;
- оптимизация расходов на содержание медицинских организаций, в том числе введение системы аутсорсинга по питанию, стирке, услугам охраны, уборке территорий и помещений, обслуживанию зданий и сооружений и прочего;

- проведение организационно-штатных мероприятий с использованием нормирования труда, трудовой функции работников медицинских организаций;
- оспаривание кадастровой стоимости земельных участков в целях ее уменьшения и снижения налоговых платежей;
- отчуждение неиспользуемого имущества.

Продолжающийся рост просроченной кредиторской задолженности (за октябрь увеличилась на 180,3 млн. рублей и на 01.11.2023 составляла 633,4 млн. рублей) показывает, что указанные мероприятия не позволяют сократить финансовый дефицит системы обязательного медицинского страхования и требуется принятие дополнительных мер по стабилизации ситуации с просроченной кредиторской задолженностью государственных медицинских организаций Архангельской области.

Средства нормированного страхового запаса (далее – НСЗ) в отчетном периоде использованы в сумме 1046,7 или на 40,26 % от утвержденного размера НСЗ (2 600 млн. рублей) (за 9 месяцев 2022 года – 53,59 %), их использование осуществлялось в соответствии с федеральным и региональным законодательством.

На финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в отчетном периоде направлено 56,8 млн. рублей или 57,9 % от плановых значений.

За счет данных средств обучено 6 человек (по направлениям «детская хирургия», «педиатрия»), приобретено 5 единиц оборудования (система эндоскопической визуализации, 2 комплекса суточного мониторирования ЭКГ, 2 системы мониторинга физиологических показателей), отремонтировано 6 единиц оборудования (2 компьютерных томографа, магнитно-резонансный томограф, рентгенологическая установка, рентгенодиагностический комплекс, цифровой флюорографический аппарат).

В рамках софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала из средств НСЗ направлено 29,7 млн. рублей (37,7 % к плановым показателям) в 31 медицинскую организацию, в которых наблюдался положительный прирост численности медицинских работников.

В связи с низким уровнем освоения средств на вышеуказанные цели, комитет отмечает наличие рисков неполного их освоения в 2023 году.

Денежные выплаты стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения в отчетном периоде не осуществлялись. Комитет обращает внимание на систематическое не освоение средств на данные цели.

Контрольно-счетная палата Архангельской области по результатам проведения экспертно-аналитических мероприятий Отчета установила, что при исполнении бюджета территориального фонда обязательного

медицинского страхования за 9 месяцев 2023 года соблюдены принципы бюджетной системы РФ, установленные статьей 28 Бюджетного кодекса РФ.

Вместе с тем, контрольно-счетная палата Архангельской области отметила наличие высоких рисков неполного освоения в 2023 году средств по финансовому обеспечению софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, занятых оказанием первичной медико-санитарной помощи, по финансовому обеспечению осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения и их возврата в бюджет федерального фонда ОМС, а также неполного освоения в 2023 году средств на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации и по приобретению и ремонту медицинского оборудования.

На основании вышеизложенного комитет по социальной политике и здравоохранению рекомендует:

1) депутатам областного Собрания принять отчет об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области за девять месяцев 2023 года к сведению, приняв соответствующий проект постановления на четвертой сессии областного Собрания депутатов.

2) Правительству Архангельской области разработать комплекс мер, направленных на оздоровление финансово-экономической ситуации в здравоохранении Архангельской области, снижение просроченной кредиторской задолженности государственных медицинских организаций Архангельской области и недопущению ее образования в дальнейшем.

Председатель

С.Д. Эммануилов