

Вопросы реализации Федерального закона от 08.05.2010 г. № 83-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений»

**Финансирование деятельности учреждений на основании государственного задания в рамках реализации закона от 08.05.2010 № 83-ФЗ.
Опыт работы учреждений здравоохранения Тюменской области в соответствии с государственным заданием в системе ОМС и бюджетного финансирования**

03.02.2011

г. Нижний Новгород

Тюменская область

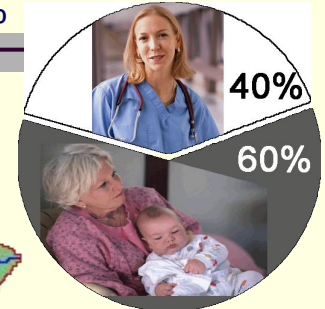
(без автономных округов)

- Городское население 62,5%

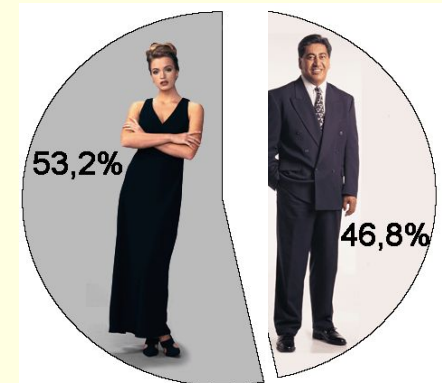
- Сельское население 37,5%



- Работающие 40%
- Неработающие 60%



- Мужчины 46,8%
- Женщины 53,2%



Территория :
161,8 тыс.кв.км.

Население
1 345 171 человек

Застрахованные
граждане
1 372 487 человек

21 муниципальный район;

5 городов (Тюмень, Тобольск, Ишим, Заводоуковск, Ялуторовск);

8 поселков городского типа;

1331 сельских населенных пункта

Территориальная программа государственных гарантий

Территориальная программа ОМС

Базовая программа ОМС

Амбулаторная помощь:
•первичная медико-санитарная
•специализированная

•Медицинская помощь
в дневных
•стационарах:
•первичная медико-санитарная
•специализированная

•Стационарная помощь:
•первичная медико-санитарная
•специализированная

В соответствии
с постановлением
Правительства РФ от
04.10.2010

№ 782

Программа, превышающая Базовую программу ОМС

Амбулаторная помощь:
•первичная медико-санитарная
•специализированная
•высокотехнологичная

Медицинская помощь в дневных стационарах

•Стационарная помощь:
•первичная медико-санитарная
•специализированная
•высокотехнологичная

Скорая медицинская помощь

Санаторно-оздоровительная
медицинская помощь

- Туберкулез
- СПИД
- ВИЧ
- Психиатрия
- Наркология
- Венерические заболевания
- Сестринский уход

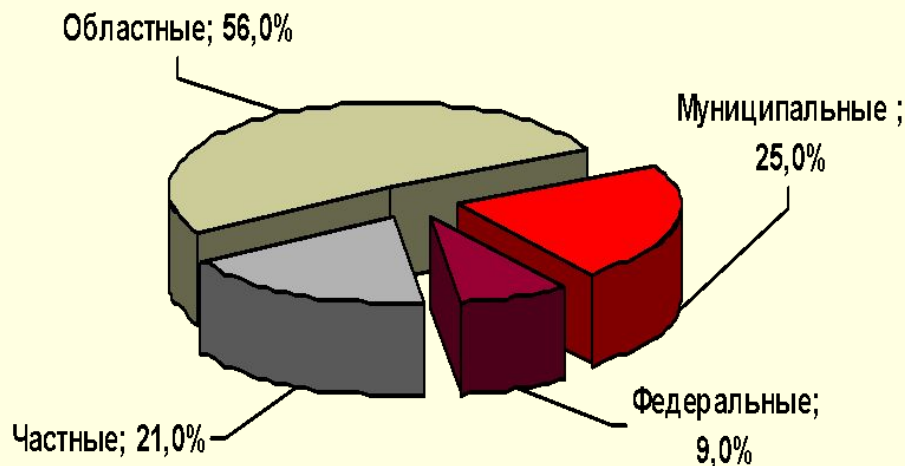
Средства областного бюджета

- Станция переливания крови
- Специализированный дом ребенка
- Бюро судебно-медицинской экспертизы
- Медицинский центр мобрезерва

Организации здравоохранения, реализующие Территориальную программу государственных гарантий в Тюменской области в 2010-2012 годах

Всего в 2010 году в реализации Территориальной программы государственных гарантий в Тюменской области участвовало 109 организаций здравоохранения.

в том числе по форме собственности:



в том числе по виду заказа:

- **104 организации здравоохранения реализуют заказы (задания) в рамках ОМС;**
- **5 организаций здравоохранения финансируются из бюджета Тюменской области на основании государственного задания.**

Переходный период

С 1 января 2011 года по 1 июля 2012 года Федеральным законом № 83-ФЗ устанавливается переходный период, в течение которого органы государственной власти субъекта РФ, органы местного самоуправления должны:

- **принять решение о типе государственных (муниципальных) учреждений**
- **создать условия для обеспечения их деятельности в период реформирования**
- **разработать и принять значительное количество нормативных правовых актов, обеспечивающих приведение правового положения государственных (муниципальных) учреждений в соответствие с требованиями законодательства**

В целях нормативного регулирования мероприятий, связанных с реформированием государственных учреждений, Правительством Тюменской области были разработаны и приняты следующие НПА:

Закон Тюменской области от 10.12.2010 № 78

«Об отдельных мерах по совершенствованию правового положения государственных учреждений Тюменской области в переходный период»

**Постановление Правительства Тюменской области от 28.12.2010 № 393-п
"Об утверждении порядка создания, реорганизации, изменения типа и ликвидации государственных учреждений Тюменской области, а также утверждения уставов государственных учреждений Тюменской области и внесения в них изменений»**

Постановление Правительства Тюменской области от 28.12.2010 № 384-п

"Об утверждении Положения о порядке и условиях формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания автономными и бюджетными учреждениями Тюменской области, формирования государственного задания казенным учреждениям Тюменской области"

Реформирование государственных учреждений здравоохранения Тюменской области

- В настоящее время департаментом здравоохранения определен перечень подведомственных учреждений здравоохранения Тюменской области следующих типов:
 - автономных – 13;
 - бюджетных-44;
 - казенных - 2.

Уточнение формы госзадания

Статья 69.2 БК РФ (с учетом изменений, внесенных федеральным законом №83-ФЗ) Государственное задание должно содержать:

показатели,
характеризующие качество
и (или) объем (содержание)
оказываемых Г(М)У
(выполняемых работ);

порядок контроля за
исполнением Г(М)З,
в том числе условия
и порядок его
досрочного
прекращения

определение категорий
физических и (или)
юридических лиц,
являющихся потребителями
соответствующих услуг

порядок
оказания
услуг;

требования к отчетности об
исполнении Г(М)З, в том числе
отчет об использовании
закрепленного за учреждением
государственного имущества

В 2011 году из формы госзадания исключено требование о предоставлении выписки из реестра расходных обязательств; а также показатели, характеризующие состав оказываемых государственных услуг.

Государственное задание бюджетным учреждениям

С 2008 года государственное задание утверждается пяти государственным учреждениям здравоохранения, финансируемым из средств областного бюджета по всем статьям расходов:

- Областная станция переливания крови;
- Бюро судебно-медицинской экспертизы;
- Специализированные дома ребенка (2 учреждения);
- Медицинский центр мобрезервов «Резерв»

Основные показатели государственного задания, утверждаемого учреждениям здравоохранения Тюменской области, финансируемым за счет средств бюджета

| Наименование учреждения | Наименование услуги | Категории потребителей | Перечень и единицы измерения показателей объема | Основные требования к качеству услуги |
|---|--|--|--|--|
| Областная станция переливания Крови | Заготовка цельной крови | Перечень государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, Обеспечиваемые компонентами крови | Заготовка цельной крови, л | Определены в Приказе Департамента здравоохранения Тюменской области, утверждающем государственное задание конкретному учреждению |
| | Заготовка плазмы | | Заготовка плазмы, л | |
| Специализированный дом ребенка | Продолжительность пребывания | Дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; дети из семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации | койко-дни | |
| Областное бюро судебно-медицинской Экспертизы | экспертизы (исследования) | Физические и юридические лица, имеющие необходимость в прохождении судебно-медицинской экспертизы или судебно-медицинского исследования; суды, судьи, органы дознания, лица, производящие дознание, следователи. | Количество экспертиз (исследований) | |
| | Экспертизы (исследования) Вещественных доказательств | | Количество экспертиз (исследований) Вещественных доказательств | |

Государственное задание ГЛПУ ТО «Областная станция переливания крови»

- **Объем государственного задания с поквартальной разбивкой** - Заготовка цельной крови (л), заготовка плазмы (л), производство альбумина (л)
- **Объем бюджетных ассигнований для финансового обеспечения** выполнения государственного задания на 2011 год и на период 2012 – 2013г.г.
- **Категории физических и (или) юридических лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг с разбивкой по учреждениям и районам Тюменской области.**
- **Показатели, характеризующие качество и объем оказываемых услуг:**
 - заготовка плазмы методом плазмафереза - не менее 40% от общего объема заготовки плазмы;
 - среднеразовая доза заготовки- не менее 400 мл;
 - карантинизация плазмы сроком 180 дней-100%;
 - переработка консервированной крови- не менее 99% объема заготовки консервированной крови.
 - объемы заготовки цельной крови и плазмы должны обеспечивать потребность всех ЛПУ юга области и быть не менее 12900л по заготовке крови и 12400л по заготовке плазмы.

Государственное задание ГЛПУ ТО «Тюменский специализированный дом ребенка»

- **Объем государственного задания** - продолжительность пребывания для оказания медицинской, педагогической и социальной помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей (койко/дней).
- **Объем бюджетных ассигнований для финансового обеспечения** выполнения государственного задания на 2011 год и на период 2012 – 2013г.г.
- **Категории физических и (или) юридических лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг:**
 - дети-сироты;
 - дети, оставшиеся без попечения родителей;
 - дети из семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.
- **Показатели, характеризующие качество и объем оказываемых услуг:**
 - Выполнение объема государственного задания Дома ребенка (койко/дней) не менее 90%;
 - Соблюдение санитарно-эпидемиологических и гигиенических норм, правил размещения, пожарной безопасности, организации питания, воспитания и охраны здоровья воспитанников в установленных законодательством Российской Федерации объеме и качестве;
 - Защита социальных прав детей.

Государственное задание ГУ ТО «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы»

- **Объем государственного задания - количество экспертиз (исследований) и экспертиз (исследований) вещественных доказательств**
- **Объем бюджетных ассигнований для финансового обеспечения выполнения государственного задания на 2011 год и на период 2012 – 2013г.г.**
- **Категории физических и (или) юридических лиц, являющихся потребителями соответствующих услуг:**
 - физические и юридические лица, имеющие необходимость в прохождении судебно-медицинской экспертизы или судебно-медицинского исследования;
 - суды, судьи, органы дознания, лица, производящие дознание, следователи.
- **Показатели, характеризующие качество и объем оказанных услуг** определяются выполнением совокупности правовых и научно-технических нормативных актов, регулирующих производство судебных экспертиз, и научно-методических правил, предъявляемых к заключению судебно-медицинского эксперта, оцениваемых по следующим критериям:
 - полнота, обоснованность и объективность экспертного исследования и
 - производство экспертиз в надлежащие сроки (в пределах 30 суток);
 - аргументированность выводов;
 - полнота разрешения поставленных вопросов;
 - соблюдение пределов компетенции;
 - отсутствие противоречий в выводах;
 - качество оформления экспертизы, исследования;

Порядок контроля за исполнением государственного задания

Контроль за выполнением государственного задания осуществляется полномочным органом в следующих видах:

- Рассмотрение отчета о деятельности учреждения, включая информацию об исполнении государственного задания и отчет об использовании за учреждением государственного имущества;
- Получение от учреждения по письменному запросу документов и другой информации о ходе выполнения задания;
- Проведение плановых и оперативных (внеплановых) проверок департаментом здравоохранения Тюменской области или иными органами исполнительной власти Тюменской области в пределах их компетенции выполнения государственного задания, включая качество, объем, порядок оказания услуг;
- Проверка использования финансовых средств и материальных ресурсов, выделенных на выполнение государственного задания.

Реализуемые принципы «одноканального» финансирования из средств ОМС:

□ оплата фактически выполненного объема медицинских услуг (оплата законченного случая оказания медицинской помощи с учетом результатов экспертной оценки (медико-экономической экспертизы и экспертизы качества)

«деньги следуют за пациентом»

□ оплата всех основных гарантированных видов медицинской помощи на основе единой тарифной политики, гарантированного стандартизованного объема медицинских услуг и создание равных финансовых возможностей медицинским организациям

«свободное хождение полиса ОМС»



финансовое обеспечение всех статей расходов медицинских организаций (за исключением капитального ремонта и коммунальных услуг).

«ресурсосбережение»

Подходы к механизму оплаты медицинской помощи в условиях одноканального финансирования

1 этап

Оплата за посещение,
оплата койко-дня

2 этап

Введение оплаты по
законченному случаю лечения

Снижение мотивации к необоснованному наращиванию количества посещений, длительности госпитализации, назначению излишних консультаций

Сокращение временных затрат врача и пациента при оказании медицинской помощи

Ускорение сроков восстановления трудоспособности за счет интенсивности медицинских технологий

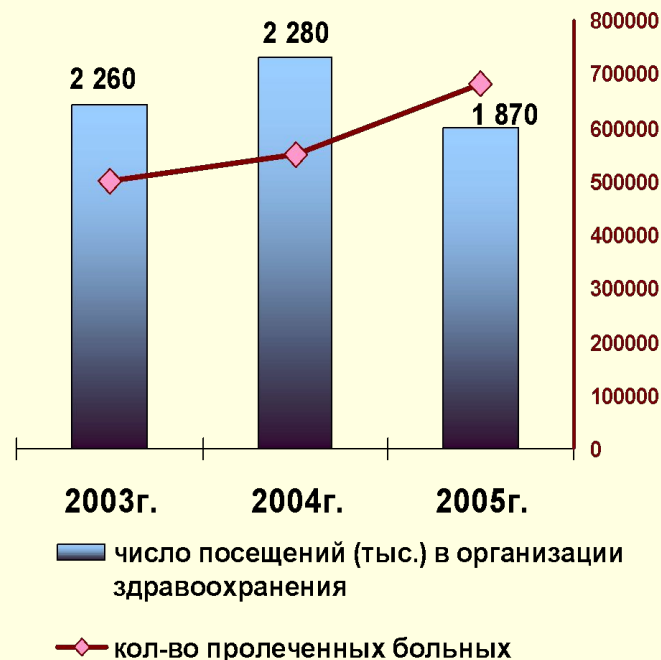
Экономическое стимулирование развития перспективных медицинских технологий и направлений

3 этап

Сочетание различных способов оплаты медицинской помощи:

- преимущественно по законченному случаю лечения;
- за посещение (при посещении с целью консультации);
- подушевое нормативное финансирование (профилактические мероприятия и т.п.)

Переход на оплату амбулаторной медицинской помощи по «законченному случаю» лечения



Реструктуризация сети организаций здравоохранения

Процедура изменения формы собственности муниципальных учреждений здравоохранения (переход в государственную собственность Тюменской области)

Переименование муниципальных ЦРБ, переданных в государственную собственность Тюменской области, в государственные лечебно-профилактические учреждения (областные больницы)

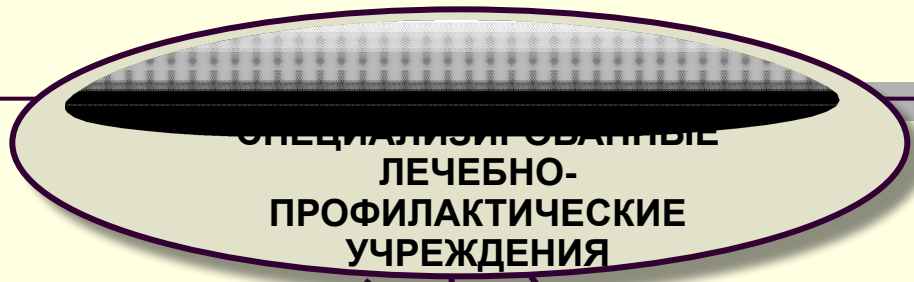
Реорганизация вновь образованных областных больниц в форме присоединения к ним участковых больниц, врачебных амбулаторий и фельдшерско-акушерских пунктов в пределах соответствующей территории в качестве филиалов или структурных подразделений

Реорганизация государственных специализированных лечебно-профилактических учреждений в форме присоединения к ним профильных учреждений, принятых из муниципальной собственности, в качестве филиалов

Заключение Соглашений между высшим органом исполнительной власти Тюменской области и муниципальными образованиями о взаимодействии при реализации полномочий по решению вопросов местного значения

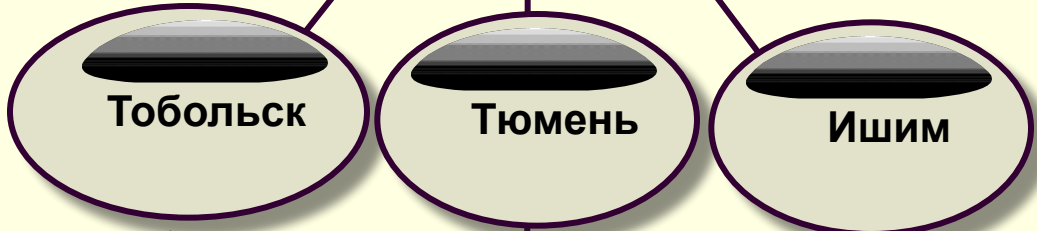
Структура оказания медицинской помощи в результате реструктуризации сети организаций здравоохранения

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ



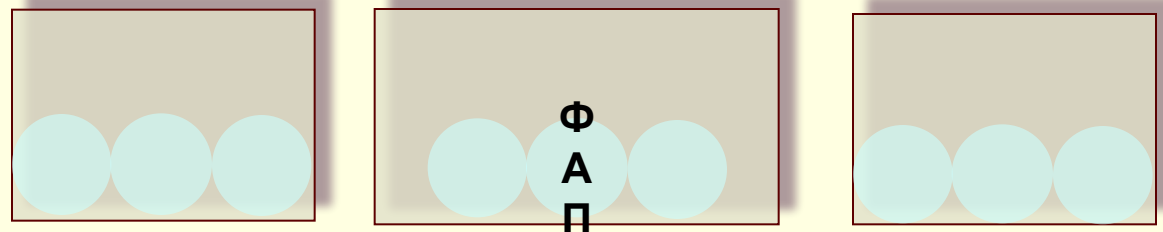
КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ

МЕЖТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ЗОНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ



ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ОБЛАСТНЫЕ БОЛЬНИЦЫ



Мероприятия, направленные на совершенствование управления системой здравоохранения

Централизация в бюджете субъекта РФ взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения

Введение одноканального принципа финансирования медицинской помощи

Разработка и внедрение региональных стандартов оказания медицинской помощи

Формирование единой тарифной политики в системе обязательного медицинского страхования, определение единой методики расчета и утверждения тарифов на медицинские услуги

Переход на оплату медицинской помощи преимущественно по законченному случаю лечения

Свободное обращение полиса обязательного медицинского страхования

Переход от сметного принципа финансирования лечебно-профилактических учреждений к оплате за оказанный объем и качество медицинской помощи

Совершенствование финансово-экономического механизма в условиях ОМС

В рамках бюджетно-страховой системы финансирования медицинской помощи

Правительство Тюменской области

Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

Областной бюджет

Местный бюджет

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования

по смете медицинских учреждений

та по смете медицинских учреждений

тичная оплата медицинской помощи

Лечебно-профилактические учреждения

Население

В рамках системы «одноканального» финансирования медицинской помощи

Правительство Тюменской области

Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования

- Финансирование всех гарантированных видов медицинской помощи
- Финансирование мер социальной поддержки, реализуемых через систему здравоохранения

Счетная палата

Оплата оказ

Страховая медицинская организация

- Финансово-экономическая экспертиза счетов и реестров оказанной медицинской помощи
- Контроль качества медицинской помощи

Лечебно-профилактические учреждения

Население

услуги
Лист учета
таблица
занятых
медицинских
лиц
в том

Заказ (задание) медицинской организации

Виды помощи

Объем \times Тариф = Стоимость
заказа (задания)

Учитывается в структуре территориальной программы ОМС
с поквартальной разбивкой

Разрабатываются и утверждаются
Комиссией по разработке заказов (заданий)

Департамент
здравоохранения
Тюменской области

ТФОМС
Тюменской области

Организации
здравоохранения
Тюменской области

Государственное задание в системе ОМС

- **Объем государственного задания – количество посещений, законченных случаев лечения оказания амбулаторной помощи, законченных случаев лечения оказания стационарной помощи и койко-дней, законченных случаев лечения оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара и пациенто-дней.**
 - **Объем финансирования за счет средств ОМС на текущий финансовый год**
 - **Показатели, характеризующие качество и объем оказываемых медицинских услуг оцениваются на основании критериев доступности медицинской помощи:**
 - удовлетворенность медицинской помощью;
 - сроки ожидания диагностических исследований, приема специалистов, госпитализации в стационар;
 - индекс профилактической активности;
 - соблюдение нормативов объема оказания медицинской помощи.
- Критерии доступности и качества медицинской помощи утверждаются приложением к заказу (заданию)**

Целевые критерии результативности и качества профилактической работы

Индекс профилактической активности

Процент охвата профилактическими прививками

Процент охвата флюорографическим обследованием



Удельный вес выполненных вызовов скорой медицинской помощи по поводу обострения хронического заболевания в рабочее время территориальной поликлиники

Количество выявленных случаев туберкулёза и/или онкологических заболеваний в запущенных стадиях, по заключению врачебной комиссии имеющих дефекты организации и оказания медицинской помощи