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-Ф3. Опыт работы учреждений здравоохранения Тюменской области в соответствии с государственным заданием в системе ОМС и бюджетного финансирования

03.02.2011 г. Нижний Новгород



5 городов (Тюмень, Тобольск, Ишим, Заводоўковск, 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

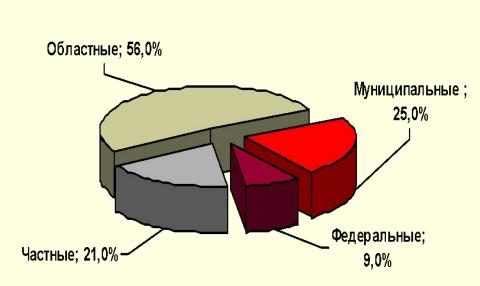
> •Станция переливания крови

- •Специализированный дом ребенка
- •Бюро судебномедицинской 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 OMC;
- 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 <u>10.12.2010 № 78</u> «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-Ф3) <u>Государственное задание должно содержать:</u>

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	
	Специализиро- ванный 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 научнометодических 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:

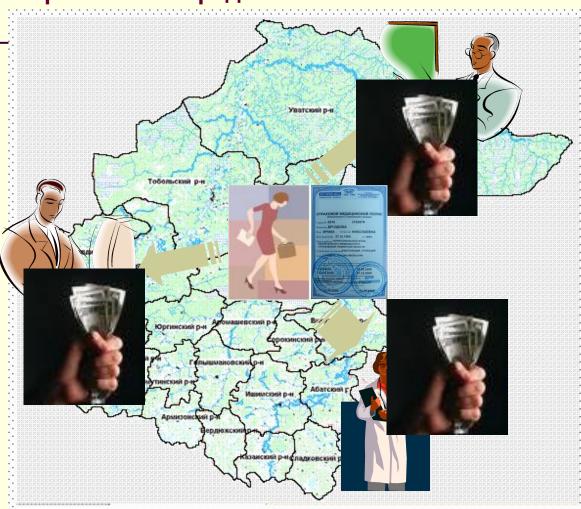
- Рассмотрение отчета о деятельности учреждения, включая информацию об исполнении государственного задания и отчет об использовании за учреждением государственного имущества;
- Получение от учреждения по письменному запросу документов и другой информации о ходе выполнения задания;
- Проведение плановых 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 ПО оплаты законченному случаю лечения

Снижение необоснованному мотивации К наращиванию посещений, количества 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 перспективных и направлений

стимулирование медицинских

развития технологий



по «законченному случаю» лечения



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.)

3 этап

Реструктуризация сети организаций здравоохранения

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

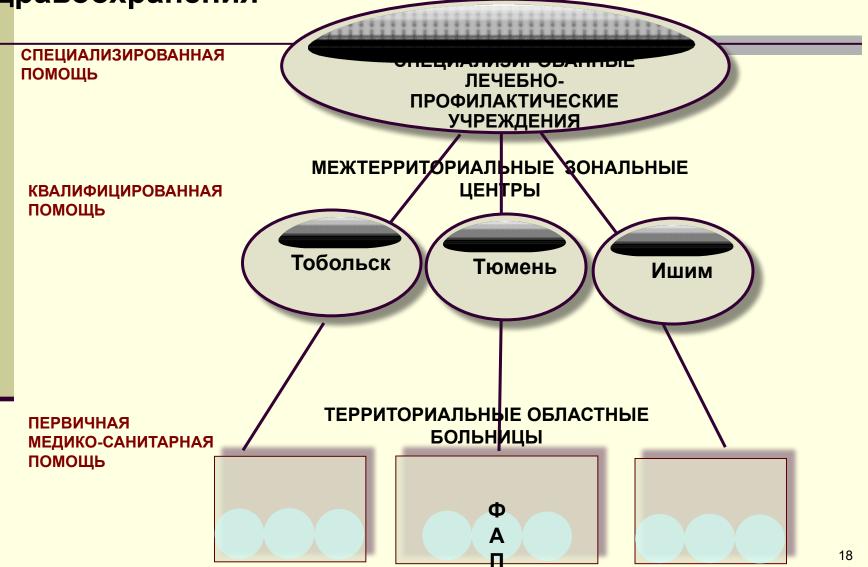
Переименование муниципальных ЦРБ, переданных в государственную собственность Тюменской области, в государственные лечебно-профилактические учреждения (областные больницы)

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



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

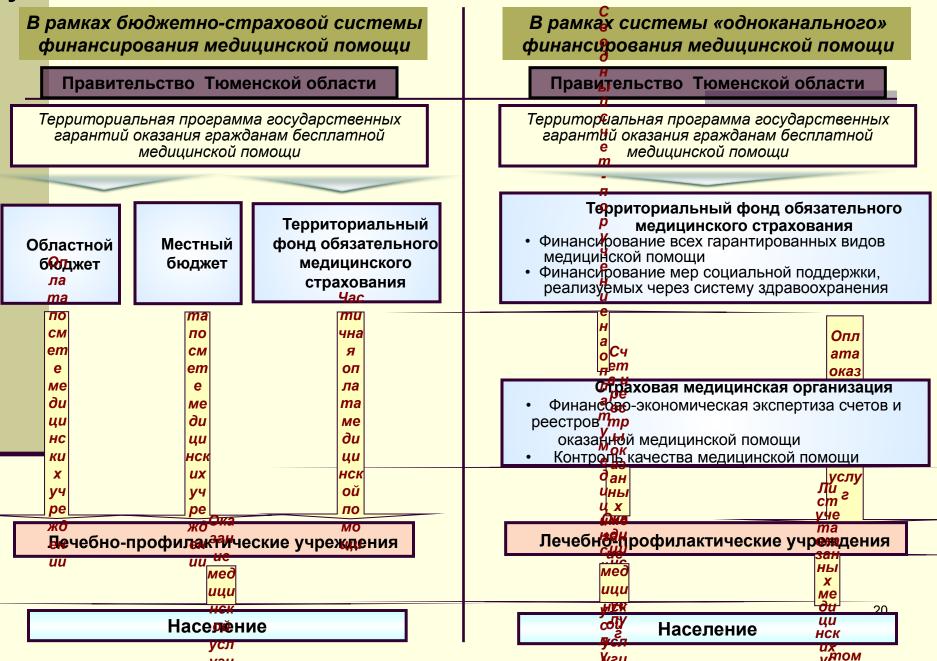
Формирование единой тарифной политики в системе обязательного медицинского страхования, определение единой методики расчета и утверждения тарифов на медицинские услуги

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



Заказ (задание) медицинской организации

Виды помощи

Объем Х 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



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