

В 2020 году продолжится реализация национального проекта «Здравоохранение», ключевыми целями которого являются снижение смертности населения, в том числе, младенческой смертности, обеспечение охвата всех граждан ежегодными профилактическими медицинскими осмотрами, обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Реализуемый национальный проект включает в себя 8 федеральных проектов, а именно: «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» и «Развитие экспорта медицинских услуг».

Реализация указанных мероприятий требует значительных финансовых ресурсов, концентрация которых по данным направлениям, позволит достигнуть целевых показателей, обозначенных национальным проектом.

В соответствии с законодательством организация оказания медицинской помощи относится к компетенции уполномоченного органа в сфере здравоохранения – министерства здравоохранения Калужской области, осуществляющим планирование и распределение объемов медицинской помощи между медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. На основании результатов планирования медицинской помощи, осуществляемого органом управления здравоохранением, финансовое обеспечение ее оказания осуществляет Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калужской области.

На достижение указанных целей в 2020 году в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи по ОМС будет направлено 13,1 млрд. рублей, что на 1, 375 млрд. рублей больше, чем в 2019 году, в том числе за счет бюджета Калужской области, дополнительно к субвенции Федерального фонда обязательного медицинского страхования, выделено 0,5 млрд. рублей на оплату амбулаторно-поликлинической помощи.

Указанные финансовые средства, являющиеся стоимостным отображением объемов медицинской помощи, по условиям ее оказания, включая расходы на оказание помощи населению Калужской области в других субъектах Российской Федерации, распределены в соответствии с федеральными нормативами объемов и финансовых затрат следующим образом.



Таким образом, наибольший удельный вес расходов приходится на оказание стационарной медицинской помощи, включая высокотехнологическую. Также 37% финансового обеспечения будет направлено на амбулаторно-поликлиническую помощь, которая оказывается как в первичном звене здравоохранения – в участковых поликлиниках, так и в специализированных областных и федеральных клиниках. На дневные стационары придется всего 11%.

В пределах указанных финансовых средств, распределенных по видам медицинской помощи, сформированы тарифы, по которым оплачивается медицинская помощь.

Размер тарифа на медицинскую помощь, оказываемую в стационарных условиях и дневных стационарах, зависит от базовой ставки. В 2020 году размер базовой ставки тарифов в круглосуточном стационаре составит 22563 рубля (рост в сравнении с 2019 годом на 8,2%), в дневном – 12272,64 руб. (+ 6,2% к 2019 году). Увеличение базовой ставки определяет соответствующий рост стоимости тарифа в дневном и круглосуточном стационаре.

Размер финансовых средств, направляемых на оплату медицинской помощи в условиях поликлиники, определяется подушевым нормативом, который в 2020 году составит 1265,88 руб. в год в расчете на одно застрахованное лицо. Таким образом, общий объем финансовых средств, направляемый на финансирование первичной помощи в виде подушевого финансирования, составит 1,3 млрд. рублей. В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в малонаселенных, отдаленных населенных пунктах и в сельской местности, предусмотрены повышающие коэффициенты к подушевому нормативу финансирования. Повышающий коэффициент дифференциации для оказания

медицинской помощи лицам в возрасте 65 лет и старше предусмотрен в размере 1,6.

С 2020 года в рамках совершенствования системы оказания первичной медико-санитарной помощи финансирование 334 фельдшерско-акушерских пунктов, соответствующих требованиям федерального законодательства в части обслуживаемого населения, оснащения, кадрового обеспечения, будет осуществляться дифференцированно. В зависимости от численности прикрепленного населения финансирование ФАП составит от 957,2 тыс. руб. до 1702,8 тыс. руб. На финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой на этих фельдшерско-акушерских пунктах, будет направлено 326 млн. рублей.

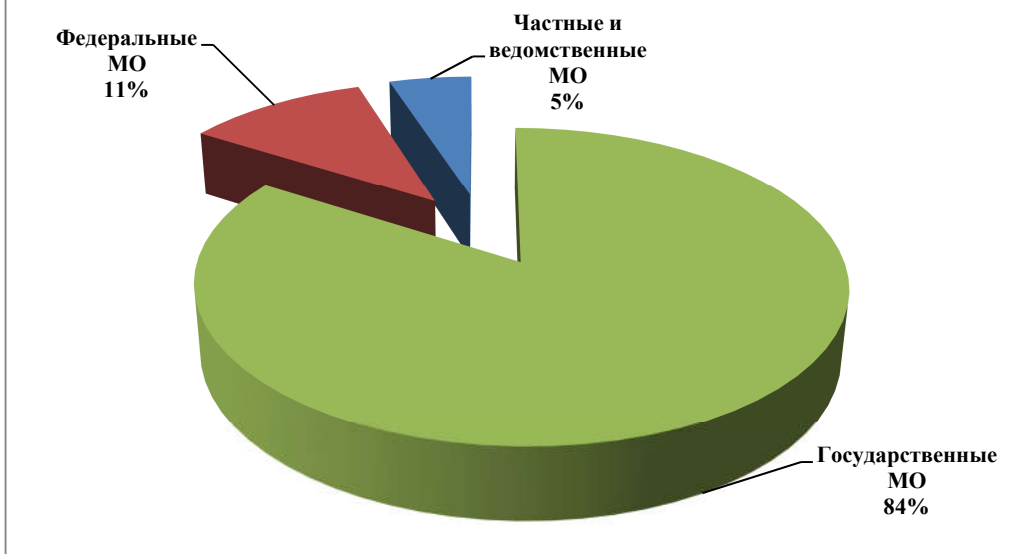
Финансовое наполнение профилактических мероприятий также существенно возросло в 2020 году. При этом в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования финансовое обеспечение профилактических осмотров увеличено на 74,5% до 1782,2 рублей, а диспансеризации – на 72,8 % до 2048,7 рублей. Созданные финансовые стимулы, при правильной организации медицинской помощи и грамотной маршрутизации населения Калужской области, позволят осуществить более качественное оказание медицинской помощи, направленной на раннее выявление сердечно-сосудистой и онкологической патологии.

Только на оказание онкологической помощи в условиях дневных и круглосуточных стационаров будет направлено более 1,5 млрд. рублей, то есть 12% всех финансовых средств. Также, более 1,0 млрд. рублей будет направлено на борьбу с сердечно-сосудистыми заболеваниями. С учетом задач, поставленных национальным проектом «Здравоохранение», одновременно с увеличением объемов медицинской помощи по онкологии, кардиологии, неврологии и медицинской реабилитации в 2020 году увеличится финансирование данных видов медицинской помощи, что позволит существенно повысить доступность соответствующих видов медицинской помощи.

Впервые в 2020 году финансируются отдельно затраты на проведение в амбулаторных условиях диагностических и лабораторных исследований, которые ранее оплачивались за счет подушевого норматива финансирования. Это позволит сократить очереди на компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию, УЗИ сердечно-сосудистой системы, эндоскопические и молекулярно-генетические исследования, что, в свою очередь, скажется на доступности медицинской помощи в первичном звене, а самое главное – увеличится выявление неинфекционных заболеваний на ранних стадиях.

В соответствии с действующим законодательством в реализации территориальной программы ОМС участвуют государственные, частные, а также ведомственные медицинские организации, имеющие лицензию на оказание медицинской помощи. Распределение объемов медицинской помощи в их стоимостном выражении по медицинским организациям в зависимости от их организационно-правовой формы выглядит следующим образом.

Распределение финансовых средств в разрезе организационно-правовой формы медицинских организаций



Таким образом, реализация территориальной программы ОМС будет осуществляться преимущественно медицинскими организациями государственной формы собственности, подведомственными министерству здравоохранения Калужской области.

Распределение финансовых средств по профилям медицинской помощи, оказываемой в круглосуточном стационаре, выглядит следующим образом:

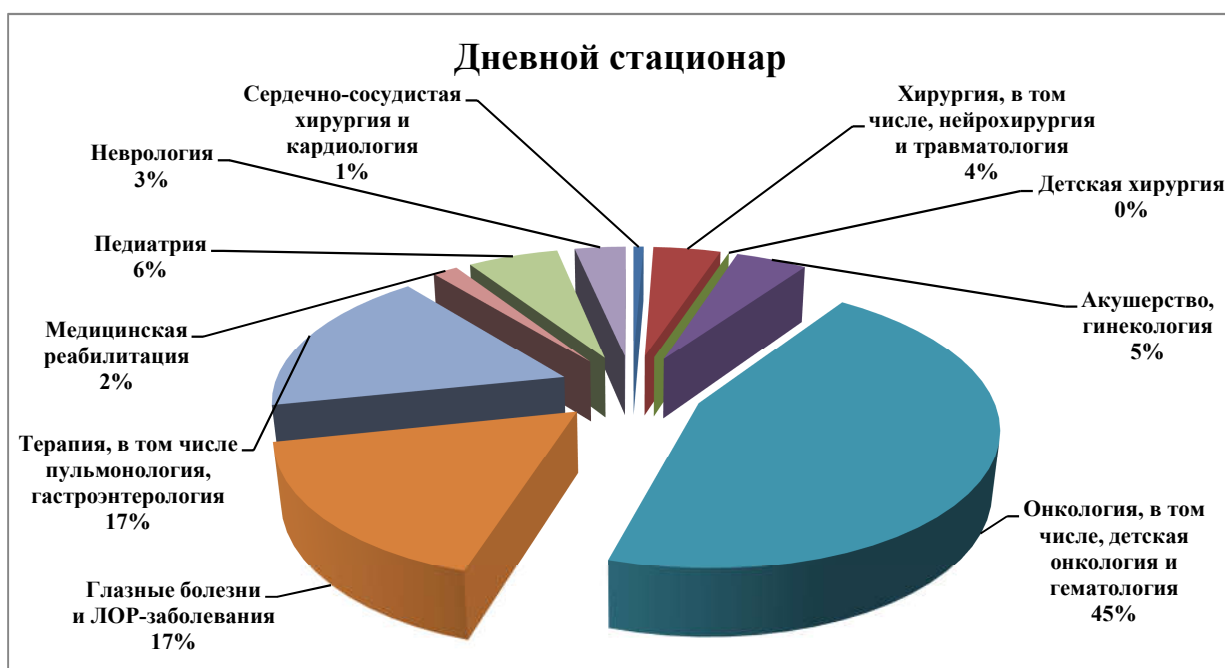


Наибольшая доля средств территориальной программы ОМС в структуре круглосуточного стационара будет направлена на финансирование хирургической помощи (24%). Почти 25% средств будет направлено на лечение сердечно-сосудистой патологии (15% в структуре занимает сердечно-сосудистая хирургия и кардиология и 9% - неврология, в том числе, лечение острого нарушения мозгового кровообращения). На поддержку материнства и детства будет направлено 17% финансирования (12% на оказание акушерско-гинекологической помощи, 4% – педиатрической, 1% – на детскую хирургию и урологию). Финансовые средства, в размере 15%, выделенные для оказания стационарной медицинской помощи, будут направлены на борьбу с онкологией.

При этом следует отметить, что в 2020 году, в сравнении с 2019 годом, по сердечно-сосудистой хирургии и кардиологии, в целом, объемы медицинской помощи возрастут на 985 госпитализаций, по хирургическим профилям – на 3801 госпитализацию, по акушерству и гинекологии будет пролечено на 325 пациентов больше, чем в предыдущем году.

На реализацию территориальной программы ОМС, в части оказания медицинской помощи в дневном стационаре, планируется израсходовать 1,29 млрд. рублей или 11% всех средств. Следует отметить, что в настоящее время развитие стационарозамещающих технологий, то есть развитие системы дневных стационаров при круглосуточных стационарах и поликлиниках, является одной из приоритетных задач, стоящих перед медицинскими организациями.

Распределение финансовых средств по профилям медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, представлено следующим образом.



Следует отметить, что структура финансового обеспечения оказания медицинской помощи в дневных стационарах существенно отличается от таковой в круглосуточных. Так, основная доля финансовых средств направлена на оказание онкологической помощи, доля которой в дневном стационаре, по сравнению с круглосуточным, выше в 3 раза. Противоположная картина характерна для хирургической, кардиологической и неврологической, а также акушерско-гинекологической помощи. Следует отметить, что в дневных стационарах несколько увеличена доля оказываемой медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и «педиатрия».

С учетом оказания медицинской помощи в условиях трехуровневой системы все медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий, разделены на 3 группы.

Медицинские организации I уровня оказывают преимущественно первичную и скорую медицинскую помощь населению в пределах муниципального образования (внутригородского округа). Медицинские организации II уровня, имеющие в своей структуре отделения или центры, оказывающие, в том числе, специализированную медицинскую помощь населению нескольких муниципальных образований, а также специализированные больницы, больницы скорой медицинской помощи, центры, диспансеры. К III уровню оказания медицинской помощи относятся медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.

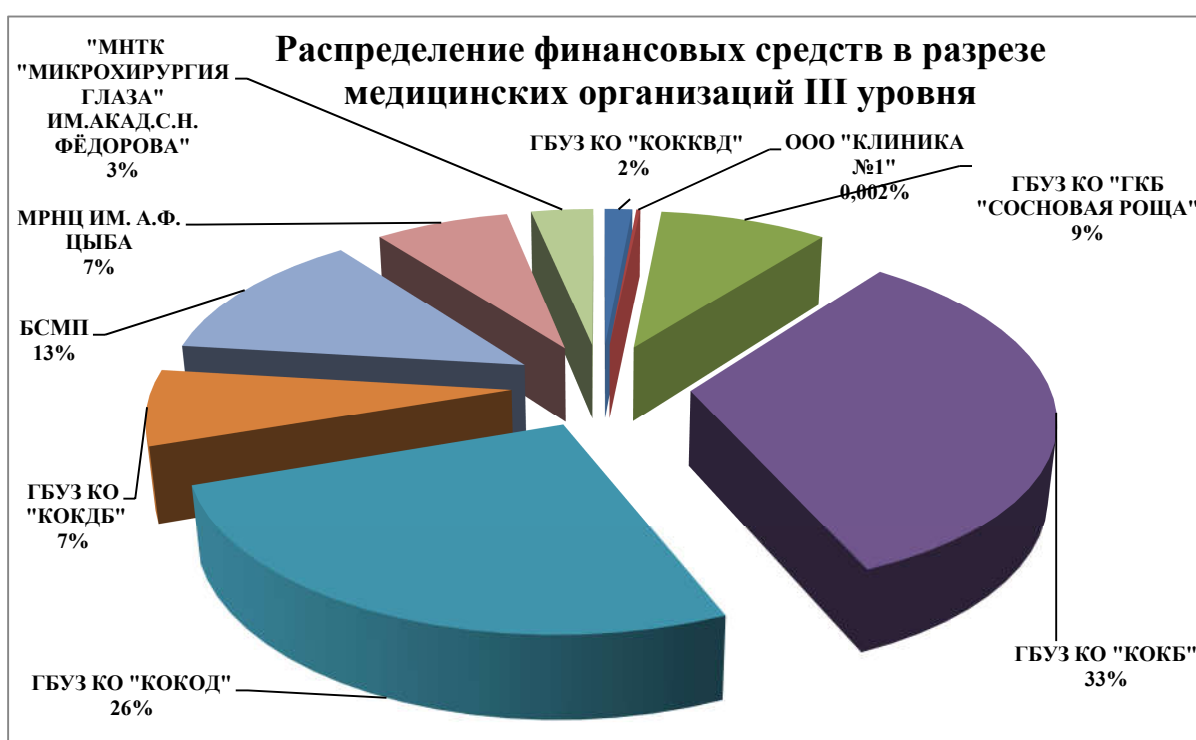
Распределение бюджета Территориальной программы ОМС по уровням оказания медицинской помощи выглядит следующим образом.



Таким образом, большая часть средств будет направлена на финансирование медицинских организаций, входящих во II уровень оказания медицинской помощи, то есть медицинские организации, оказывающие специализированную помощь, имеющие в своем составе, как правило, поликлинические отделения, отделения скорой помощи, не оказывающие при этом высокотехнологичную медицинскую помощь.

Вместе с тем треть средств ОМС будет направлена на оказание медицинской помощи в медицинских учреждениях III уровня, оказывающих преимущественно специализированную помощь, включая высокотехнологичную. Как правило, это учреждения областного уровня, а также федеральные медицинские организации.

Распределение финансовых средств на оказание медицинской помощи в медицинских организациях III уровня выглядит следующим образом.



Примечание: в структуру включены медицинские организации III уровня с плановыми объемами госпитализаций в стоимостном выражении более 5 млн. руб.

Таким образом, с учетом плановых доходов медицинских организаций, входящих в III уровень оказания медицинской помощи, в первую тройку лидеров по объемам оказываемой медицинской помощи в стоимостном выражении входят:

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная клиническая больница» (ГБУЗ КО «КОКБ»);
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужский областной клинический онкологический диспансер» (ГБУЗ КО «КОКОД»);

3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К.Н. Шевченко» (БСМП).

На указанные медицинские учреждения приходится почти две третих расходов (72%) на специализированную, в том числе, высокотехнологичную медицинскую помощь, а также почти третья часть (27%) всех средств, выделенных на оказание медицинской помощи по ОМС на 2020 год.

Таким образом, финансовое обеспечение территориальной программы ОМС, учитывает все направления национального проекта «Здравоохранение». Реализация мероприятий в рамках данного национального проекта позволит обеспечить стабильное сохранение и укрепление здоровья населения Калужской области.

Общий объем финансового обеспечения территориальной программы ОМС, а также финансирование оказания медицинской помощи в разрезе конкретных медицинских организаций и профилей оказания медицинской помощи, является залогом качества и доступности медицинской помощи жителям Калужской области.