

(Окончание. Начало на 2—6-й стр.)

41

Table with 11 columns and 1 row showing financial ratios and percentages.

* Прирост фонда оплаты труда с начислениями к 2012 году.

ПРАВИТЕЛЬСТВО СVERДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 27.05.2014 № 453-III г. Екатеринбург

Об отмене выполнения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области за 2013 год

ДОКЛАД о реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области за 2013 год

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов

Таблица 1. Объем финансирования Территориальной программы. Таблица с 6 столбцами: Номер строки, Наименование, Утверждено на 2013 год, Исполнено за 2013 год.

Таблица 1. Объем финансирования Территориальной программы

Данные о финансировании Территориальной программы за период с 2009 по 2013 годы представлены в таблице 2.

Таблица 2. Фактическое финансирование Территориальной программы в динамике за период с 2009 по 2013 годы по источникам финансирования

Таблица с 11 столбцами, содержащая данные о финансировании по различным категориям расходов.

Удвоенная стоимость Территориальной программы составила 56 618,2 млн. рублей, в том числе расходы консолидированного бюджета 15 648 млн. рублей

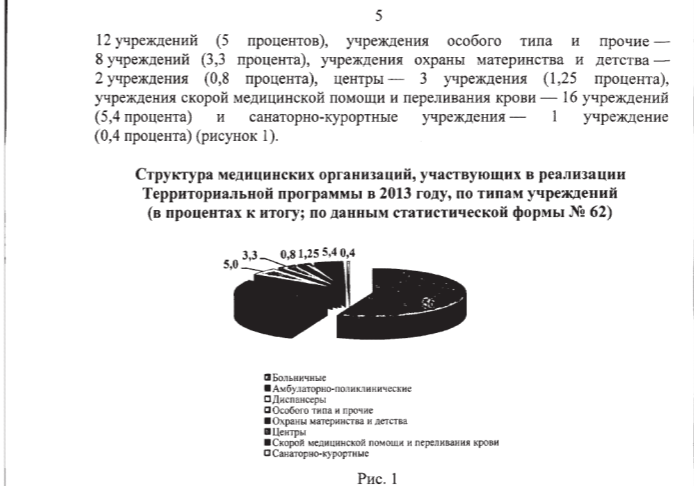


Рис. 1. Структура медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы в 2013 году

В структуре медицинских организаций, принимавших участие в реализации Территориальной программы, преобладали медицинские организации Свердловской области, которые составили 68 процентов от общего числа организаций

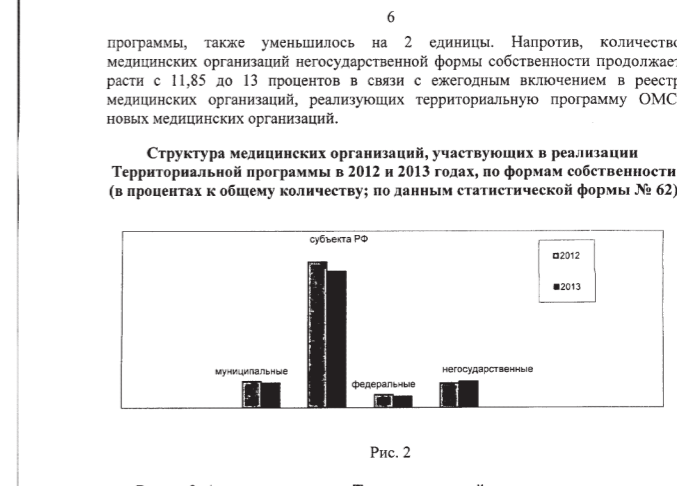


Рис. 2. Структура медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы в 2012 и 2013 годах

В рамках Территориальной программы бесплатно предоставлялись следующие виды медицинской помощи: скорая медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

Таблица 3. Виды и объемы медицинской помощи, предоставляемой населению Свердловской области в рамках Территориальной программы

Таблица 3. Виды и объемы медицинской помощи, предоставляемой населению Свердловской области в рамках Территориальной программы

Исполнение установленных объемов амбулаторно-поликлинической помощи в 2013 году по сравнению с предыдущим годом существенно возросло

Таблица с 6 столбцами, содержащая данные о выполнении программы по различным видам помощи.

Таблица с 6 столбцами, содержащая данные о выполнении программы по различным видам помощи.

Расчет проведен на население Свердловской области 4307,6 тыс. человек. Территориальная программа ОМС рассчитана на застрахованное население — 4469,066 тыс. человек.

В результате реализации Территориальной программы в 2013 году выполнение объемных показателей по основным видам медицинской помощи составило: скорая медицинская помощь — 92 процента к плану, амбулаторная медицинская помощь — 97 процентов к плану, стационарная помощь — 100 процентов к плану

учета выполненных вызовов в связи с передачей объемов скорой медицинской помощи с 2013 года в систему обязательного медицинского страхования. Финансирование медицинской помощи за счет средств ОМС предусматривает реструктуризацию учет выполненных объемов медицинской помощи и проведение страховых медицинскими организациями различных видов экспертиз

с ограниченной ответственностью «Европейский медицинский центр «СМТК-Здоровье», за счет средств областного бюджета на конкурсной основе. Лицензия на оказание высокотехнологичной медицинской помощи получена 3 больницы города Екатеринбурга, увеличен поток пациентов в лечебные учреждения других регионов.

Исполнение установленных объемов амбулаторно-поликлинической помощи в 2013 году по сравнению с предыдущим годом существенно возросло

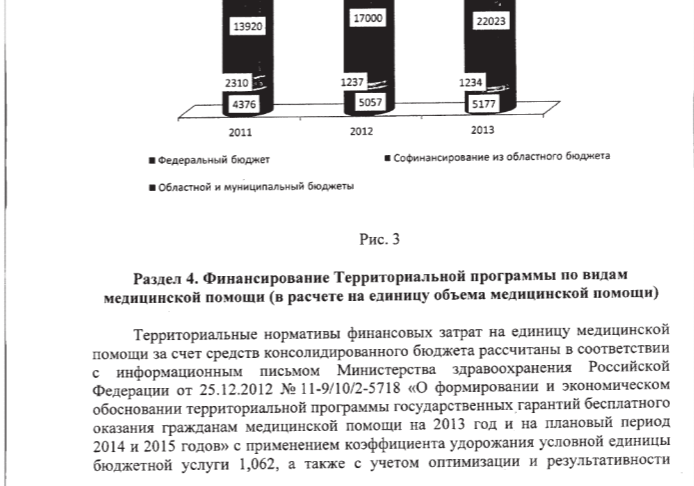
по скорой медицинской помощи (специализированной, в том числе санитарно-авиационной, а также скорой медицинской помощи, оказываемой неаэрозольным (ОМП пациентам) — 7564,8 рубля на один вызов, фактически исполнено 3074,0 рубля. Снизилась стоимость одного вызова связано со значительным превышением плана выездов к неаэрозольным больным.

Таблица 4. Основные показатели обеспеченности населения медицинской помощью по видам в сравнении с федеральными нормативами (на одного жителя в год)

Таблица 4. Основные показатели обеспеченности населения медицинской помощью по видам в сравнении с федеральными нормативами (на одного жителя в год)

При анализе показателей объемов медицинской помощи в динамике отмечается снижение ресурсных видов медицинской помощи — скорой медицинской помощи и стационарной медицинской помощи.

В медицинских учреждениях Свердловской области за счет всех источников финансирования в 2012 году проведено порядка 30400 высокотехнологичных операций и манипуляций, что на 30 процентов выше, чем в 2012 году.



бюджетных ресурсов к областным нормативам стоимости единицы объема медицинской помощи и составили: по скорой медицинской помощи (специализированной, в том числе санитарно-авиационной, а также скорой медицинской помощи, оказываемой неаэрозольным (ОМП пациентам) — 7564,8 рубля на один вызов, фактически исполнено 3074,0 рубля.

(Окончание на 8-й стр.)