

(Продолжение. Начало на 1-й стр.)

	в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, на 1 застрахованное лицо	0,176	0,172	0,172
	в том числе для медицинской реабилитации	0,03	0,033	0,039
5.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	0,092	0,112	0,115

24. При формировании Программы на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов нормативы объемов медицинской помощи откорректированы с учетом особенностей возрастного-полового состава, уровня и структуры заболеваемости населения Свердловской области, климатогеографических условий и транспортной доступности медицинских организаций.

Глава 6. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и структура тарифов на оплату медицинской помощи

25. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по Программе рассчитываются в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2013 № 932 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов», а также необходимым уровнем финансового обеспечения медицинской помощи в 2014 году и плановом периоде 2015 и 2016 годов. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи представлены в таблице 2.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи

Таблица № 2

Наименование вида помощи	Единица объема	2014 год (рублей)	2015 год (рублей)	2016 год (рублей)
1	2	3	4	5
За счет средств консолидированного бюджета Свердловской области				
Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, в том числе специализированная	1 вызов	5 071,7	5 325,3	5 591,5
Медицинская помощь в амбулаторных условиях:				
с профилактической целью	1 посещение	519,53	535,11	551,17
по поводу заболевания	1 обращение	1 529,7	1 596,3	1 660,1
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	1 пациенто-день	658,8	857,9	909,4
Медицинская помощь в стационарных условиях	1 госпитализация	79 493,5	93 053,0	97 053,8
Паллиативная медицинская помощь	1 койко-день	2 150,6	2 496,0	2 603,3
За счет средств обязательного медицинского страхования				
Скорая медицинская помощь вне медицинской организации	1 вызов	2 506,3	2 506,3	2 536,4
Медицинская помощь в амбулаторных условиях:				
с профилактической целью	1 посещение	372,2	410,0	415,2
в неотложной форме	1 посещение	476,5	524,7	528,2
в связи с заболеваниями	1 обращение	1 090,4	1 195,1	1 245,7
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	1 пациенто-день	1 434,2	1 529,0	1 581,2
в том числе, применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение)	1 случай	13211,3	14227,4	147123,6
Медицинская помощь в стационарных условиях	1 госпитализация	25 753,0	29 238,2	30 846,3
в том числе, медицинская реабилитация в специализированных больницах и реабилитационных отделениях медицинских организаций	1 койко-день	1 534,4	1 825,6	1 925,3

26. Структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества (за исключением расходов на капитальный ремонт), расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тыс. рублей за единицу.

Тарифы на оплату медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, устанавливаются тарифным соглашением между Министерством здравоохранения Свердловской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций). Исползование средств обязательного медицинского страхования осуществляется медицинскими организациями на виды расходов, включенные в структуру тарифа на оплату медицинской помощи, определенную настоящей Программой.

27. Расходы на финансирование здравоохранения Свердловской области установлены в рублях в расчете на одного жителя в год.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой, отражают размер бюджетных ассигнований и средств обязательного медицинского страхования, необходимый для компенсации затрат по бесплатному оказанию медицинской помощи в расчете на 1 жителя в год, за счет средств обязательного медицинского страхования — на 1 застрахованное лицо в год.

Расходы на финансирование здравоохранения Свердловской области на одного человека в год и средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), представлены в таблице 3.

Расходы на финансирование здравоохранения Свердловской области на одного человека в год и средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета)

Таблица № 3

Наименование показателя	Единица измерения	2014 год	2015 год	2016 год
1	2	3	4	5
Расходы на финансирование здравоохранения Свердловской области	рублей на 1 человека	14 408,4	15 468,8	16 179,5
Средний подушевой норматив финансирования Программы, в том числе:	рублей на 1 человека	13 601,3	14 803,6	15 522,3
на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования;	рублей на 1 застрахованное лицо	9 377,6	10 117,2	10 544,1

за счет средств бюджетов (областного и местного), предусматриваемых на оказание скорой специализированной медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи*, медицинской помощи при заболеваниях, передающихся половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, паллиативной медицинской помощи, и финансовое обеспечение деятельности медицинских организаций, не участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	рублей на 1 человека	3 802,2	4 231,7	4 504,4
---	----------------------	---------	---------	---------

* на 2014 год

28. При реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

- при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях — по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи — за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации. В подушевой норматив включаются расходы на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, оказываемой в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи);
- за единицу объема медицинской помощи — за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);
- при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, — за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);
- при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, — за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);
- при оплате медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) — по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи — за вызов скорой медицинской помощи;
- за единицу объема медицинской помощи — за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования).

Приложение № 1 к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов

ВИДЫ И ОБЪЕМЫ медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, по источникам ее финансового обеспечения

№ строки	Вид медицинской помощи	Единица измерения	Плановые объемы медицинской помощи на 2014 год	Плановые объемы медицинской помощи на 2015 год	Плановые объемы медицинской помощи на 2016 год
1	2	3	4	5	6
1	Медицинская помощь, предоставляемая гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, за счет средств областного и муниципального бюджетов				
2	скорая специализированная медицинская помощь;	тыс. вызовов	9,85	9,85	10,0
3	скорая медицинская помощь;	тыс. вызовов	83,991	83,991	83,991
4	амбулаторная помощь;	тыс. посещений	3674,257	4139,5	4139,5
5	стационарная помощь;	тыс. случаев госпитализации	76,38	76,38	76,38
6	медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах;	тыс. пациенто-дней	476,942	498,521	520,1
7	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	тыс. койко-дней	381,553	467,87	480,817
8	Медицинская помощь, предоставляемая в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования Свердловской области:				
9	скорая медицинская помощь;	тыс. вызовов	1279,575	1279,575	1279,575
10	амбулаторная помощь;	тыс. посещений	38648,737	39246,281	39334,225
11	стационарная помощь;	тыс. случаев госпитализации	793,720	775,681	775,681
12	в том числе медицинская реабилитация в стационарных условиях;	тыс. койко-дней	135,293	148,822	175,881
13	медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах	тыс. пациенто-дней	2480,374	2660,765	2750,960
14	Всего по территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области:				
15	скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь;	тыс. вызовов	1373,416	1373,416	1373,416
16	амбулаторная помощь;	тыс. посещений	42322,994	43385,779	43473,725
17	стационарная помощь;	тыс. случаев госпитализации	870,100	852,061	852,061
18	медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах	тыс. пациенто-дней	2957,316	3159,286	3271,06
19	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	тыс. койко-дней	381,553	467,87	480,817

Примечание: численность постоянного населения Свердловской области — 4315,830 тыс. человек с учетом населения закрытых административно-территориальных образований, численность застрахованного населения Свердловской области — 4509,77 тыс. человек.

ОБЪЕМ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ, направленных на реализацию Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, по источникам ее финансового обеспечения

№ строки	Источники финансового обеспечения здравоохранения Свердловской области	2014 год		Плановый период			
		утвержденная сумма, тыс. рублей	стоимость расходов на одного человека, рублей	2015 год		2016 год	
				расчетная сумма, тыс. рублей	расчетная стоимость расходов на одного человека, рублей	расчетная сумма, тыс. рублей	расчетная стоимость расходов на одного человека, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Расходы областного бюджета без страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	19 464 145,1	4 509,9	20 683 847,5	4 792,6	21 838 785,5	5 060,2
2	Расходы местных бюджетов (г. Екатеринбург)	429 070,0	99,4	450 524,0	104,4	473 050,0	109,6
3	Расходы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (с учетом закрытых административно-территориальных образований), всего	42 291 016,2	9 377,6	45 626 364,8	10 117,2	47 551 259,5	10 544,1
4	в том числе расходы областного бюджета по страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения	14 683 800,9	3 256,0	19 347 475,9	4 290,1	19 347 475,9	4 290,1
5	Расходы на финансирование здравоохранения Свердловской области, всего	62 184 231,3	14 408,4	66 760 736,3	15 468,8	69 863 095,0	16 187,6
6	в том числе расходы на финансирование Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов	58 700 724,9	13 601,3	63 889 695,8	14 803,6	66 991 507,9	15 522,3

Примечание: численность постоянного населения Свердловской области — 4315,83 тыс. человек с учетом населения закрытых административно-территориальных образований, численность застрахованного населения Свердловской области — 4509,77 тыс. человек.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов по источникам финансового обеспечения

№ п/п	Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области	2014 год		Плановый период			
		утвержденная сумма, тыс. рублей	стоимость расходов на одного человека, рублей	2015 год		2016 год	
				расчетная сумма, тыс. рублей	расчетная стоимость расходов на одного человека, рублей	расчетная сумма, тыс. рублей	расчетная стоимость расходов на одного человека, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области	58 700 724,9	13 601,3	63 889 695,8	14 803,6	66 991 507,9	15 522,3
2	Средства консолидированного бюджета Свердловской области	16 409 708,7	3 802,2	18 263 331,0	4 231,7	19 440 248,4	4 504,4
3	Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее — ОМС), в том числе:	42 291 016,2	9 377,6	45 626 364,8	10 117,2	47 551 259,5	10 544,1
4	субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС;	34 564 328,1	7 664,3	42 105 184,7	9 336,4	44 000 079,4	9 756,6
5	межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС;	7 356 688,1	1 631,3	3 121 180,1	692,1	3 121 180,1	692,1
6	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи);	2 996 499,0	664,4	0,0	0,0	0,0	0,0
7	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение расходов, включаемых в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;	4 360 189,1	966,9	3 121 180,1	692,1	3 121 180,1	692,1
8	прочие поступления	370 000,0	82,0	400 000,0	88,7	430 000,0	95,3

Примечание: 1) без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными средствами и целевые программы; 2) численность постоянного населения Свердловской области — 4315,830 тыс. человек с учетом населения закрытых административно-территориальных образований, численность застрахованного населения Свердловской области — 4509,77 тыс. человек.

(Продолжение на 3-й стр.)