УДК 338.001.36

# Анализ финансового обеспечения оказания медицинской помощи населению ЕАО

Курганская Ирина Анатольевна Приамурский государственный университет им. Шолом – Алейхема Студент

Кулагина Ольга Владимировна Приамурский государственный университет им. Шолом – Алейхема Доцент кафедры экономики, управления и финансового права

### Аннотация

В статье проведен анализ финансового обеспечения оказания медицинской помощи населению EAO. Рассмотрена структура финансирования здравоохранения EAO в 2017 г. А также рассмотрена структура финансирования территориальных программ государственных гарантий по источникам.

**Ключевые слова:** финансовое обеспечение, здравоохранение, Еврейская автономная область, финансирование.

## Analysis of financial provision of medical care to the population of the JAR

Kurganskaya Irina Anatolyevna Sholom – Aleichem Priamursky State University Student

Kulagina Olga Vladimirovna Sholom – Aleichem Priamursky State University Department of Economics, management and Finance

### **Abstract**

In the article the analysis of financial provision of rendering of medical aid to the population of the Jewish Autonomous region. The structure of health care financing JAR in 2017. And also examined the structure of financing of territorial programs of state guarantees for the sources.

Keywords: financial security, health care, Jewish Autonomous region, financing.

Лекарственная помощь составляет 95% всех врачебных назначений и является важнейшей составляющей лечебного процесса. Источники финансирования лекарственной помощи населению EAO это бюджеты различных уровней (федеральный, областной), средства обязательного медицинского страхования (далее OMC) и личные средства граждан.

Целью исследования является проведение анализа обеспечения

оказания медицинской помощи населению ЕАО.

Для реализации данной цели потребуется:

- 1. Рассмотреть структуру финансирования здравоохранения EAO в 2017 г.
- 2. Проанализировать расходы на здравоохранения ЕАО за 2015-2017 гг., млн. руб.
- 3. Рассмотреть структуру финансирования территориальных программ государственных гарантий (далее ТПГГ) по источникам
- 4. Рассмотреть структуру расходов по видам медицинской помощи по программе ТПГГ в 2017 г.

В реализации программ обеспечения необходимыми лекарственными препаратами участвуют 20 ЛПУ, право выписывать бесплатные рецепты имеют 690 врачей и фельдшеров. Отпускают лекарственные препараты по бесплатным рецептам 4 аптечных организации. Бесплатный и льготный отпуск лекарственных средств и изделий медицинского назначения для амбулаторного лечения населения области осуществляют муниципальные аптеки Облученского, Ленинского, Смидовичского районов и ГП ЕАО «Фармация», которое обслуживает население г. Биробиджана, Биробиджанского и Октябрьского районов.

Общее количество граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» [1] по состоянию на 01.01.2018 г. составляет 4955 человек. За 2017 г. федеральным бюджетом для данной категории граждан на лекарственные средства выделено 69297,5 тыс. руб., в 2016 г. эта сумма составляла 68204,2 тыс. руб.

По состоянию на 29.12.2016 г. были произведены поставки на 2017 г. на сумму 69297,5 тыс. руб., что составляет 100% освоенных финансовых средств. Обслужено 70439 рецептов на сумму 53468,91 тысяч руб. Средняя стоимость рецепта составляет 759 руб. Количество рецептов на отсроченном обеспечении 66 штук, что составляет 0,09 % не обслуженных рецептов.

Перечень регионального сегмента льготников определен постановлением Правительства ЕАО от 16.07.2013 г. № 339-пп «О реализации Закона Еврейской автономной области от 18.07.2012 г. № 122-ОЗ. «Об отдельных вопросах охраны здоровья граждан на территории Еврейской автономной области» в части предоставления мер социальной поддержки отдельным группам населения по льготному обеспечению лекарственными препаратами и (или) изделиями медицинского назначения» [2].

Перечень включает в себя 32 категории заболеваний. Это такие заболевания, как сахарный диабет, онкологические заболевания, гематологические заболевания, туберкулез, бронхиальная астма, глаукома, катаракта, шизофрения, эпилепсия и другие. Сюда же отнесены дети в возрасте до трех лет и дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет.

В региональный регистр области внесено 8760 человек. Выделено бюджетных средств в 2017 г. по региональной льготе 23000 тыс. руб., в 2016 г. эта сумма составляла 29739,5 тыс. руб. В целях улучшения лекарственного

обеспечения граждан в 2017 г., в том числе страдающих заболеваниями, включёнными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности из областного бюджета выделены дополнительные финансовые средства в размере 26792,88 тыс. руб. На запланированную сумму проведены аукционы, заключены государственные контракты.

По состоянию на 01.01.2018 г. заключены контракты на сумму 49791,43 тыс. руб., и на эту сумму были произведены поставки. Обслужено 33001 рецепт на сумму 27514,42 тысяч руб. Средняя стоимость рецепта составляет 833,75 руб. Количество рецептов на отсроченном обеспечении 70 штук, что составляет 0,21 % не обслуженных рецептов.

Источниками финансирования **EAO** здравоохранения являются консолидированный бюджет области, средства ОМС, средства направляемые бюджета, платные услуги, другие федерального источники запрещенные законом.В структуре расходов на здравоохранение ЕАО доля средств из федерального бюджета по итогам 2017 г. составляет 1,8% (2016 г. 4,6%), средства территориального фонда ОМС 57,6% (2016 г. - 56%), а консолидированные средства областного бюджета 40,6% (2016 г. - 39,4%) (в соответствии с рисунком 1).

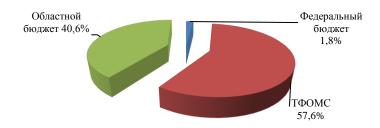


Рисунок 1 - Структура финансирования здравоохранения ЕАО в 2017 г.

Рассматривая динамику финансирования здравоохранения ЕАО, отмечается ее акционный характер со стороны федерального бюджета с тенденцией к снижению, при этом основную нарастающую нагрузку по финансированию здравоохранению принимает на себя областной бюджет и территориальный внебюджетный фонд ОМС. (в соответствии с таблицей 1).

Таблица 1 - Расходы на здравоохранения ЕАО за 2015-2017 гг., млн. руб.

Источник финансирования	2015 г.	2016 г.	2017 г.	Темп прироста, %/
Федеральный бюджет	450,8	182,5	74,9	-58,96
ТФОМС ЕАО	2158,6	2215,1	2404,4	+8,55
Областной бюджет	1620,3	1537,8	1696,3	+10,31
Всего	4229,7	3935,4	4175,6	+6,1

Ежегодно в EAO разрабатывается и утверждается территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам РФ в EAO бесплатной медицинской помощи.

Формирование выполнение территориальной И программы гарантий гражданам бесплатной государственных оказания В медицинской помощи в 2017 г. осуществлялась в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2017 г, утвержденной постановлением правительства ЕАО №25-пп [3].Утвержденная стоимость территориальной 10.02.2017 программы государственных гарантий на 2017 г. составляла 2827,685 млн. руб., чтопо сравнению с 2016 г. больше на 122,637 млн. руб. (4,5%). Дефицит территориальной программы государственных стоимости составляет 9,2%. Фактически израсходовано за 2017 г. 2568,378 млн. руб., что составляет от утвержденной суммы 90,8%. Доля средств ОМС составляет 78,9%, при доле средств областного бюджета 21,1% (в соответствии с рисунком 2).

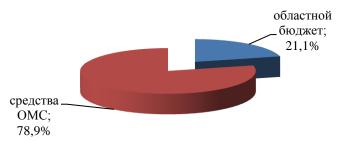


Рисунок 2 - Структура финансирования ТПГГ по источникам

Подушевой норматив финансирования территориальной программы в 2017 г. увеличился по сравнению с 2016 г. на 432,5 руб. (2,5%), и составляет 18051 руб. всего, в том числе 12898,34 руб. за счет средств ОМС и 5152,66 руб. за счет средств областного бюджета.

Установленный подушевой норматив финансирования за счет средств ОМС включает расходы медицинских организаций на оплату труда, начисления на оплату труда, расходы на коммунальные услуги, услуги по содержанию имущества, затраты на увеличение стоимости основных средств и материальных запасов.

Объемы финансирования по видам медицинской помощи в 2017 г. по сравнению с 2016 г. увеличился: амбулаторно-поликлиническая медпомощь на 3,8%; скорая медицинская помощь на 3,8%; стационарная помощь на 3%;ВМП на 221,6%; паллиативная помощь на 134,1%. Финансирование медицинской помощи в дневных стационарах сократилось на 2%.

Структура финансирования здравоохранения по видам оказания медицинской помощи практически кардинально не изменилась в 2017 г. к уровню 2016 г. Доля расходов на высокотехнологичную медицинскую помощь составляют 1,7%, паллиативная медицинская помощь 0,4%, которые находятся в прочих видах расходов (в соответствии с рисунком 3).

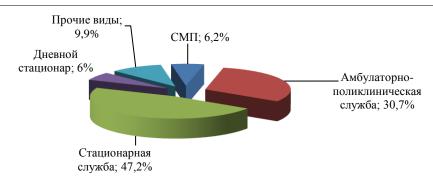


Рисунок 3- Структура расходов по видам медицинской помощи по программе ТПГГ в 2017 г.

В 2017 г. к уровню 2016 г. отмечается разнонаправленное изменение ряда стоимостных показателей видов медицинской помощи населения: рост стоимости на 1 пациенто-день дневного стационара на 14,6%, стоимости 1 амбулаторного посещения на 5,9%, 1 вызова скорой медицинской помощи на 4,6%; снижение стоимости 1 случая стационарного лечения на 6,7%, паллиативного лечения на 22,9%, случая реабилитационного лечения на 3,3%.

Таким образом, все учреждения здравоохранения Еврейской Автономной области перешли на отраслевую оплату труда и подушевой принцип финансирования, что позволило улучшить отдельные показатели деятельности здравоохранения И состояние здоровья населения, способствовали более рациональному использованию финансовых ресурсов большей заинтересованности медицинского персонала результате труда.

## Библиографический список

- 1. О государственной социальной помощи: ФЗ от 17.07.1999 г. № 178-ФЗ (ред. от 07.03.2018 г. № 56-ФЗ). URL: http://www.consultant.ru.
- 2. О реализации Закона Еврейской автономной области от 18.07.2012 г. № 122-ОЗ. «Об отдельных вопросах охраны здоровья граждан на территории Еврейской автономной области» в частности предоставления мер социальной поддержки отдельным группам населения по льготному обеспечению лекарственными препаратами и (или) изделиями медицинского назначения»: постановление Правительства ЕАО от 16.07.2013 г. № 339-пп (ред. от 21.07.2015 г. № 319-пп). URL: http://www.pravo.gov.ru.
- 3. Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации в Еврейской автономной области медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов: постановление Правительства EAO от 10.02.2017 г. № 25-пп (в ред. от 26.12.2017 г. № 531-пп). URL: http://www.pravo.gov.ru.

- 4. Государственная Программа Еврейской автономной области «Здравоохранение в Еврейской автономной области» на 2016-2020 годы»: постановление Правительства EAO от 23.10.2015 г. № 482-пп (ред. от 27.07.2018 г. № 271-пп). URL: http://www.pravo.gov.ru.
- 5. О прогнозе социально-экономического развития Еврейской автономной области на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов: постановление правительства EAO от 27.10.2017 г. № 447-пп. URL: http://base.garant.ru.
- 6. О Стратегии социально-экономического развития Еврейской автономной области на период до 2020 года: постановление Правительства EAO от 20.03.2012 г. № 118-пп. URL:http://www.pravo.gov.ru.