

## Заседание общественного Совета при ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Тема:

1) Отчет экономической службы об эффективности использования средств бюджета ОМС - оказание платных услуг.

Докладчик: главный бухгалтер ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Кораблинова С. В.

2) Вакцинация населения.

Докладчик: помощник врача эпидемиолога ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Соловова Р. И.

3) Демографические показатели за 9 месяцев 2016 года

Докладчик: районный терапевт ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Москвина Н.А.

Протокол

От «13» октября 2016г.

**В работе общественного совета принимают участие:**

Семенова Е.А.- предприниматель, председатель Общественного совета ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

Субботина Т.В.- заведующая КДЛ ГУЗ «Кимовская ЦРБ», заместитель председателя.

Панюков М.Н.- старший фельдшер ОСМП ГУЗ «Кимовская ЦРБ», секретарь.

Драгушин В.И.- председатель Кимовского городского Совета ветеранов ( пенсионеров) войны, труда, ВС и ПО.

Ветютнева С.А.- председатель комитета по социальным вопросам администрации МО Кимовского района.

Варахтина Т.В.- обозреватель газеты «Районные будни» Кимовский район

Голованова А.В.- руководитель исполкома местного отделения ВПП Единая Россия Кимовского района Тульской области

Викторов В.А.- глава МО г. Кимовск Кимовского района, член МПС « Единая Россия»

Отец Илья – священнослужитель

Миронова И.Ю.- Кимовский филиал ТФОМС Тульской области.

Савина О.В. – Тульская региональная общественная организация

( ассоциация многодетных семей)

Белуха Н.П.- член пациентской организации

Самохина В. Н. – Кимовское отделение «Союз женщин России».

Тарасюгина Н. Н. – председатель комитета территориального общественного самоуправления «Заводской»

## **1. Отчет экономической службы об эффективности использования средств бюджета ОМС - оказание платных услуг.**

Кимовская центральная районная больница (как и все государственные медицинские учреждения) находится на одноканальном финансировании. Проще определяя - **Все средства – в один канал.**

Одноканальное финансирование – это когда все средства на лечение пациентов, в том числе средства на содержание медицинских организаций, поступают из одного источника, в нашем случае – через систему обязательного медицинского страхования согласно закону «Об обязательном медицинском страховании в РФ»  
Через систему ОМС у нас финансируется не только заработная плата, медикаменты, питание, приобретение медицинского инструментария и мягкого инвентаря, но и расходы по содержанию учреждений, за исключением капитального ремонта, приобретения оборудования и средств на информатизацию.

Медпомощь по социально-значимым заболеваниям субсидируется из бюджета Тульской области.

Преимущественно одноканальное финансирование расширяет финансовую самостоятельность медицинских учреждений, делает более прозрачным финансирование в здравоохранении и способствует повышению доступности и качества медицинской помощи.

Но – деньги (прежде чем потратить) предстоит заработать, т.к. основной принцип - это - «Деньги следуют за пациентом».

Ежегодно утверждается государственное задание на выполнение определенных видов медицинской помощи, и, соответственно, сумма субсидии на их выполнение из бюджета Тульской области и фонда обязательного медицинского страхования (ОМС) согласно территориальной программе ОМС.

Виды медицинской помощи, их объемы устанавливаются исходя из структуры, потенциала медицинского учреждения и количества прикрепленного населения. ГУЗ «Кимовская ЦРБ» является учреждением 1-го уровня оказания медицинской помощи. Всего уровней – три,

восхождение уровней от 1-го к 3-му. Тарифы (стоимость) единицы услуги (работы) устанавливается на законодательном уровне исходя из вида медпомощи и уровня медучреждения и едины для всех учреждений на территории Тульской области.

Согласно утверждённому министерством здравоохранения и Тульским территориальным фондом ОМС госзаданию лечебное учреждение обязано предоставлять населению услуги по оказанию первичной медицинской помощи, выполнять работы по проведению анализов, патанатомии строго в установленном объеме. По факту оказанных услуг (выполненных работ) формируются и подаются в страховые компании (за пролеченных застрахованных пациентов) и Тульский территориальный фонд ОМС (за застрахованных иногородних пациентов) счета. Оплата осуществляется исходя из видов, объемов, правильности, полноты и правомочности оказанных медуслуг (работ) после нескольких контролей: технического, аналитического, экономического и контроля качества оказания медицинской помощи. По итогам указанных контролей часть услуг отклоняется от оплаты по различным объективным причинам, после проведенных исправительных работ (в отношении технических ошибок), часть штрафных санкций (отклонений от оплаты) обнуляется и счета принимаются к оплате.

Только после этого у медицинской организации появятся денежные средства на счете, которые оно может потратить на собственные нужды строго в соответствии с принятым и утвержденным в министерстве здравоохранения планом финансово-хозяйственной деятельности (план ФХД).

Расход средств также строго регламентирован, поскольку уже на этапе составления плана ФХД все потребности рассчитываются исходя из утвержденных на законодательном уровне норм и нормативов. Причем учитывается все возможные потребности лечебного учреждения: оплата труда работников, выполнение налоговых и платежных обязательств перед бюджетом и фондами, приобретение медикаментов, продуктов питания, оплата коммунальных платежей, расходов по содержанию имущества и пр.

Т.е. медучреждение само зарабатывает и само все оплачивает (вплоть до штрафов), практически находится на самоокупаемости.

В структуре расходов наиболее затратными являются:

- заработная плата 60% от общей суммы расходов (при начислении которой следует учитывать нормы майского указа Президента РФ №597) и

- начисления на заработную плату (налоги, налоговые платежи и пр.) – 22%

Остальные виды расходов составляют:

- медикаменты – 10%

- продукты питания – 2%

- коммунальные платежи- 4%

- ГСМ – 2%

Кроме указанных выше источников субсидирования, объемов и видов медицинской помощи учреждение оказывает платные медицинские услуги для повышения качества оказания медпомощи: с целью помощи незастрахованным гражданам и оказания услуг, оплата которых не предусмотрена за счет средств ОМС и субсидий бюджета ТО. Также в соответствии с лицензией на определенные виды деятельности в учреждении действует хозрасчетная аптека, которая находится на полной самоокупаемости.

Перечень видов медицинских услуг (работ) утверждается в министерстве здравоохранения Тульской области с предоставлением обоснованных расчетов их стоимости.

Перевыполнение объемов планового задания невозможно, поскольку оно не оплачивается за счет бюджета и средств ОМС, а также, чтобы не допустить нецелевого использования средств.

ГУЗ «Кимовская ЦРБ» производит расходы согласно ПФХД, но исходя из заработанных (поступивших из всех источников) средств. Например, сумма коммунальных платежей за 9 месяцев текущего года составила – 9 225 366,23 руб., покупка медикаментов обошлась в 12 704 342,48 руб., приобретение продуктов питания – 2 371 578,94руб.

Стоимость медикаментозного лечения 1 пациента составила – 495,30 руб. в сутки, питания 103,17 руб. в день.

Перерасхода нет ни по одной статье расходов. Недозаработанные средства ввиду невыполнения планового задания образуют кредиторскую задолженность, которая гасится по мере зарабатывания средств.

Постоянно ведется мониторинг выполнения планового объема, производится корректировка, доводится до сведения врачей, проводится корректировка ежемесячных норм с учетом невыполненных объемов.

По итогам 8 месяцев текущего года выполнение задания (по оплаченным услугам) следующее:

Скорая медицинская помощь, вызовы (без <u>СМП сверх базовой программы</u> ) – на 91,9%
Мед.помощь в амбулаторных условиях, пос. - 7826 вызова или 82,1% от плана 8 месяцев в том числе: - посещения с профилактической целью - 46 653 посещения или 95,8% - обращения с лечебной целью – 45 726 обращения или 96,7% - посещения по неотложной медицинской помощи – 11 574 или 78,4% Стационарная помощь, случаи госпитализации – 2019 случая госпитализации или 99,1% Дневной стационар при поликлинике, случай лечения – 1319 или 102%

недозаработано 860 тыс.руб. за счет невыполнения планового задания амбулаторно-поликлинической службой. Следует отметить, что этот показатель за январь-февраль составлял 5800 тыс.руб. Для сравнения : за 2014 год недозаработано 9 000 тыс.руб., план выполнен на 83%, за 2015 год – при выполнении плана на 87% недозаработано 7000 тыс.руб. Сопоставление указанных показателей свидетельствует о том, что работа врачами выполняется с наращиванием темпов и позволяет улучшить результаты. К концу года нами планируется достичь 100%-го выполнения плана госзадания с минимальными нарушениями по результатам экономического контроля и контроля качества оказания медицинской помощи.

## 2. Вакцинация населения.

Прививки проводят согласно Национального календаря, составляется ежегодный план, рассчитывается вакцина. Финансирование из федерального бюджета.

С годами расширяются возраста прививки:

- краснуха до 25 лет;
- корь – 35 лет (пошла тенденция к 55)
- гепатит было 35 теперь 55.

За 9 месяцев в районе план вакцинации выполняется согласно графиков:

Дифтерия, столбняк – 78%;

Корь – 83%;

Краснуха – 84%;

Гепатит В – 90%

Грипп - в районе было 2 поставки вакцины 3-х наименований:

- гриппол плюс;
- ультрикс;
- совигрипп

Вакцины поступило 50% от заявки, делают больше чем в предыдущие годы. Отказы то возрастают, то уменьшаются.

### 3. Демографические показатели за 9 месяцев 2016 года

#### Демографическая ситуация муниципального образования Кимовский район

Наименование показателя	Кимовский район 2015 год	Тульская область 2015 год	Кимовский район январь-август 2015 год	Кимовский район январь-август 2016 год	К 2015 году рост/снижение	Тульская область Январь-август 2016 год
Рождаемость (на 1000 чел. населения)	10,4	10,5	10,5	10,7	рост. +1,9%	10,4
Родилось (абс.)	412	15814	274	276	рост. +2 случ.	10466
Смертность (на 1000 чел. населения)	22,3	17,1	22,6	21,1	сниж. -6,6%	17,0
Умерло (абс.)	876	25834	592	544	сниж. -48 случ.	17076
Естественная убыль (на 1000 чел. населения)	-11,8	-6,6	-12,1	-10,4	сниж. -14,0%	-6,6
Естественная убыль (абс.)	-464	-10020	-318	-268	сниж. -50 случ.	-6610
Туберкулез (на 100.000 чел. населения)	7,7	8,0	7,64	3,88	сниж – 49,27 %	7,09
Умерло (абс.)	3	121	2	1	сниж. -1 случ.	71
Новообразования (на 100.000 чел. населения)	329,0	261,5	343,93	267,50	сниж. -22,22%	261,85
Умерло (абс.)	129	3945	90	69	сниж -21 случ.	2624
Болезни системы кровообращения (на 100.000 чел. населения)	974,1	723,1	1027,96	1007,99	сниж. -1,94%	754,82
Умерло (абс.)	382	10908	269	260	сниж.-9 случ.	7564
ДТП (на 100.000 чел. населения)	45,9	19,7	34,39	11,63	сниж. -66,18%	14,07
Умерло (абс.)	18	297	9	3	сниж. -6 случ.	141

## Решение Общественного совета при ГУЗ «Кимовская ЦРБ»

1) Главному врачу ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Медведеву А. Н. и заместителю главного врача по АПС Маринину А. А. провести работу с руководителями предприятий по вопросу диспансеризации.

**Срок исполнения: постоянно**

2) Врачу по профилактике ГУЗ «Кимовская ЦРБ» Поповой В. Б. активно проводить санитарно – просветительную работу среди населения по профилактике гриппа.

**Срок исполнения: постоянно**

3) Необходимо активно использовать запись через инфомат, интернет, посредством общения с лечащим врачом.

**Срок исполнения: постоянно**

Председатель общественного совета  
Секретарь общественного совета

Семенова Е.А  
Панюков М.Н.

Секретарь  
М. Н. Панюков  
5-73-12, 8-910-583-51-22  
osmpkim@gmail.com