

Пояснительная записка

к проекту постановления Правительства Ленинградской области
«О внесении изменения в постановление Правительства Ленинградской области от 28 декабря 2024 года № 1022 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2025 год и плановый период 2026 и 2027 годов разработана и утверждена на основании проекта Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (далее – проект Программы).

Утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 года № 1940 Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов имеет отличия от проекта Программы, в связи с чем подготовлен настоящий проект постановления Правительства Ленинградской области «О внесении изменения в постановление Правительства Ленинградской области от 28 декабря 2024 года № 1022 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (далее – Территориальная программа).

В текстовую часть Территориальной программы внесены следующие изменения:

1. В разделе II. «Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно»:

1) вместо нормы «Ветеранам боевых действий оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы осуществляется во внеочередной порядке» введен подраздел «Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий»;

2) подраздел «Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь» дополнен положениями по организации диспансерного наблюдения пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь, включая высокотехнологичную, нуждающихся в последующем диспансерном наблюдении, и по оплате содержания неиспользуемого коечного фонда;

3) подраздел «Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь» дополнен положениями по учету средств, предоставляемых на оплату скорой медицинской помощи за счет областного бюджета Ленинградской области и средств обязательного медицинского страхования, а также учет расходов, включая запрет на оплату расходов в целях оказания иных видов медицинской помощи;

4) в подразделе «Медицинская реабилитация» исключены положения по медицинской реабилитации ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, уволенных с военной службы (службы, работы) с учетом установления в рамках Территориальной программы отдельного Порядка оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий;

5) в подразделе «Паллиативная медицинская помощь» уточнена формулировка по условиям оказания паллиативной медицинской помощи, а также исключены положения по оказанию паллиативной медицинской помощи ветеранам боевых действий с учетом установления в рамках Территориальной программы отдельного Порядка оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий;

6) уточнены названия разделов, регламентирующих порядок оказания медицинской помощи гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания и лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

7) подраздел «Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения» дополнен нормой, закрепляющей за Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, необходимость проведения учета выездов и количества лиц, которым в ходе выездов оказана психиатрическая медицинская помощь, а также проведения оценки охвата нуждающихся лиц такой выездной работе;

8) в подраздел «Формы оказания медицинской помощи» внесены правки редакционного характера;

2. В раздел III. «Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно» внесены правки редакционного характера;

3. В раздел IV. «Территориальная программа обязательного медицинского страхования»:

1) введена норма о необходимости отдельного установления нормативов объема и финансового обеспечения медицинской помощи для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи;

2) в подразделе «Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан» исключены положения по профилактическим осмотрам и диспансеризации ветеранов боевых действий с учетом установления в рамках Территориальной программы отдельного Порядка оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий, уточнены условия прохождения углубленной диспансеризации, внесены редакционные правки;

3) в подразделе «Диспансерное наблюдение за гражданами» исключена

норма о том, что разъяснения по порядку проведения диспансерного наблюдения работающих граждан и осуществлению его мониторинга осуществляет Министерство здравоохранения Российской Федерации;

4) в подраздел «Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации» уточнены нормы, регламентирующие оплату ведения школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе школ с сахарным диабетом, регламентирующие оплату за случай госпитализации (законченный случай лечения), прерванный случай госпитализации в сочетании с оплатой за услугу диализа, устанавливающие право для жителей малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктов медицинскими работниками организовывать стационары на дому, исключено условие передачи медицинскими организациями структурированных электронных медицинских документов при финансовом обеспечении оказания медицинской помощи.

4. В разделе VI установлены повышающий и понижающий коэффициенты, применяемые к размеру финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов.

5. В связи с получением уведомлений в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования об исключении из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Ленинградской области в 2025 году, из Приложения 7 исключены: Акционерное общество «Медицина», ООО «Онкологический научный центр», ООО «АВ Медикал Групп».

В приложения Территориальной программы внесены следующие изменения:

1. В таблице 2.2 Приложения 23 «Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования Ленинградской области по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2025 год» дополнительно установлен норматив объема медицинской помощи «Школа для больных с хроническими заболеваниями». Объемы помощи по данному виду составили 338 190 комплексных посещений с размером финансирования 483 746,9 тыс. рублей, стоимость единицы объема составляет 1 430,4 руб.

Скорректированы объемы медицинской помощи и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема по следующим видам медицинской помощи:

- посещения с иными целями: объемы помощи составляют 3 661 564 посещения с размером финансирования 1 676 098,3 тыс. рублей, стоимость единицы объема – 458,0 руб.

- обращения в связи с заболеваниями: объемы помощи составили 1 969 612 обращений с размером финансирования 4 106 819,5 тыс. рублей, стоимость одного обращения составляет 2 088,3 руб.

- посещениям с профилактическими целями центров здоровья: объемы помощи составляют 53 542 комплексных посещений с объемом финансирования 124 153,1 тыс. рублей, стоимость единицы объема – 2 318,8 руб.

Кроме того внесены изменения в распределение межбюджетного трансферта, передаваемого из бюджета Ленинградской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС в целях сохранения размера средней стоимости законченного случая лечения, включенного в группу заболеваний, состояний в стационарных условиях на уровне – 32 120,12 рубля. В результате данных изменений размер межбюджетного трансферта на специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара составил – 2 151 835,1 тыс. рублей.

2. В приложении 24 «Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области с учетом уровней ее оказания на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» скорректированы объемы медицинской помощи, в том числе по уровням ее оказания по следующим строкам: с профилактической и иными целями - всего в том числе; для посещений с иными целями – всего, в том числе; в связи с заболеваниями – всего, в том числе; посещениям с профилактическими целями центров здоровья.

3. Графа 4 Приложения 25 «Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на одного жителя/одно застрахованное лицо на 2025 год» пересчитана в соответствии с приложением 23 «Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования Ленинградской области по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2025 год».

4. Раздел 2 приложения 26 «Нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2025-2027 годы» дополнен строкой «Школа для больных с хроническими заболеваниями в.т.ч.:». Также скорректированы нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по следующим строкам: посещения с иными целями, обращения в связи с заболеваниями всего, их них; посещения с профилактическими целями центров здоровья.

Финансовое обеспечение Территориальной программы осуществляется в пределах утвержденного финансирования на 2025 год.

Внесение изменений в Территориальную программу на 2025 год не потребует дополнительных расходов областного бюджета Ленинградской области и Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Проект не подлежит оценке регулирующего воздействия, так как не содержит положений, вводящих избыточные обязанности, запреты и

ограничения для субъектов предпринимательской и инвестиционной деятельности или возникновению необоснованных расходов субъектов предпринимательской деятельности и инвестиционной деятельности из областного бюджета Ленинградской области.

Председатель Комитета

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

А.В.Жарков