



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.11.2019 № 846

О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы»

В целях реализации государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы, утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, Правительство Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы» следующие изменения:

в государственной программе Самарской области «Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы (далее – Государственная программа):

в подпрограмме «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» на 2014 – 2021 годы (далее – Подпрограмма 1):

в приложении 3 к Подпрограмме 1:

в ведомости оценки организаций – получателей субсидий:

в графе «Критерии отбора» в абзаце четвертом слова «в 2016 – 2019 годах» заменить словами «в 2016 – 2021 годах»;

010434

в подпрограмме «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Самарской области» на 2014 – 2021 годы (далее – Подпрограмма 2):

в приложении 12 к Подпрограмме 2:

в наименовании, абзаце первом пункта 1, абзаце первом пункта 2 слова «в возрасте до 50 лет» исключить;

в приложении 13 к Подпрограмме 2:

в пункте 4.4 в графе «Наименование цели, задачи, мероприятия» слова «в возрасте до 50 лет» исключить;

в приложении 24 к Государственной программе:

пункты 1 и 2 изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

в приложении 29 к Государственной программе:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Объем субсидий для учреждений определяется на основании заявлений и расчетов-обоснований, представленных учреждениями.

Субсидия предоставляется учреждению в два этапа.

На первом этапе субсидия учреждению предоставляется в размере до 42,5% от 1/12 фонда оплаты труда, необходимого для обеспечения уровня средней заработной платы медицинских работников, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, на уровне целевых показателей 2018 года.

Фонд оплаты труда, необходимый для обеспечения уровня средней заработной платы медицинских работников, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, на уровне целевых показателей 2018 года рассчитывается по формуле

$$V_n = (Ч_{вр\ омс} \times П_{вр} + Ч_{ср\ омс} \times П_{ср}) \times 12 \times K,$$

где V_n – фонд оплаты труда, необходимый для обеспечения уровня средней заработной платы медицинских работников, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, на уровне целевых показателей 2018 года;

$\text{Ч}_{\text{вр омс}}$ – прогнозная средняя численность (списочного состава с учетом внешних совместителей) врачей и работников, имеющих высшее фармацевтическое или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги, в учреждении, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, рассчитанная в соответствии с методикой расчета показателя «среднесписочная численность работников»;

$\text{П}_{\text{вр}}$ – показатель среднемесячной заработной платы врачей, который составляет 60 300 рублей;

$\text{Ч}_{\text{ср омс}}$ – средняя численность (списочного состава с учетом внешних совместителей) среднего медицинского персонала, финансовое обеспечение которого осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, рассчитанная в соответствии с методикой расчета показателя «среднесписочная численность работников»;

$\text{П}_{\text{ср}}$ – показатель среднемесячной заработной платы среднего медицинского персонала, который составляет 34 800 рублей;

К – коэффициент, увеличивающий фонд оплаты труда работников учреждения на величину ежемесячных начислений страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, ОМС, а также страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний работников, определяемых в соответствии с требованиями действующих нормативных правовых актов Российской Федерации.

На втором этапе размер субсидии определяется по формуле

$$\text{СС}_2 = \text{V}_\text{н} - \text{V}_{\text{обп}} - \text{СС}_1,$$

где СС_2 – размер субсидии, предоставляемый на втором этапе,

СС_1 – размер субсидии, предоставленный на первом этапе,

$V_{\text{обп}}$ – объем средств обязательного медицинского страхования, предусмотренный в плане финансово-хозяйственной деятельности учреждения, по состоянию на дату представления заявления.

Представленные заявления должны быть заверены подписью руководителя учреждения или уполномоченного лица с проставлением печати учреждения.»;

в приложении 30 к Государственной программе:

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Объем субсидий для учреждений определяется на основании заявлений и расчетов-обоснований, представленных учреждениями.

Субсидия предоставляется учреждению в два этапа.

На первом этапе субсидия учреждению предоставляется в размере до 38% от суммы снижения объемов финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) 2019 года, к уровню 2018 года.

На втором этапе размер субсидии определяется по формуле

$$C_2 = (\Phi O_{2018} - \Phi O_{2019}) \times P - C_1,$$

где C_2 – размер субсидии, предоставляемый на втором этапе,

C_1 – размер субсидии, предоставленный на первом этапе,

ΦO_{2018} – размер финансового обеспечения учреждения на оказание медицинской помощи за счет средств ОМС в 2018 году,

ΦO_{2019} – размер финансового обеспечения учреждения на оказание медицинской помощи за счет средств ОМС в 2019 году,

P – предельный размер предоставления субсидии из областного бюджета, P – до 75%.

Размер финансового обеспечения учреждения на оказание медицинской помощи за счет средств ОМС в 2018 году рассчитывается по формуле

$$\Phi O_{2018} = K P_{2018} - K3НГ_{2018} + K3КГ_{2018},$$

где KP_{2018} – кассовые расходы учреждения на оказание медицинской помощи за счет средств ОМС 2018 года и за счет субсидии из областного бюджета на осуществление расходов на содержание имущественного комплекса, используемого в рамках оказания медицинской помощи в системе ОМС,

$KЗНГ_{2018}$ – кредиторская задолженность за счет средств ОМС на оказание медицинской помощи, образовавшаяся на начало 2018 года,

$KЗКГ_{2018}$ – кредиторская задолженность за счет средств ОМС на оказание медицинской помощи, образовавшаяся на конец 2018 года.

Размер финансового обеспечения учреждения на оказание медицинской помощи за счет средств ОМС в 2019 году рассчитывается по формуле

$$\Phi O_{2019} = ПКТП_{\text{омс}} + ОНГ_{2019} - KЗКГ_{2018} - ЗУ_{2019} + C_{\text{обл}},$$

где $ПКТП_{\text{омс}}$ – объем финансовых средств на обеспечение государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Самарской области за счет средств ОМС, установленных учреждению на финансирование медицинской помощи на 2019 год, в соответствии с протоколами комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию на 01.10.2019;

$ОНГ_{2019}$ – остаток средств ОМС на оказание медицинской помощи на начало 2019 года;

$KЗКГ_{2018}$ – кредиторская задолженность за счет средств ОМС на оказание медицинской помощи, образовавшаяся на конец 2018 года;

$ЗУ_{2019}$ – плановый объем средств за услуги (включая МРТ, КТ и ПЭТ-КТ), заказываемые учреждениями в 2019 году в рамках оказания медицинской помощи по ОМС в соответствии с порядками и стандартами ее оказания,

$C_{\text{обл}}$ – субсидия из областного бюджета на финансовое обеспечение расходов, связанных с исполнением обязательств учреждения, и расходов

на содержание имущественного комплекса, используемого в рамках оказания медицинской помощи в системе ОМС.

При этом расчет финансового обеспечения за 2018 и 2019 годы производится в сопоставимых условиях с учетом задания на оказание медицинской помощи за счет средств ОМС.

Представленные заявления должны быть заверены подписью руководителя учреждения или уполномоченного лица с проставлением печати учреждения.»;

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Перечисление субсидий учреждениям осуществляется министерством при представлении учреждениями в министерство следующих документов:

на первом этапе предоставления субсидии:

заявки на перечисление субсидий, заверенной подписью руководителя учреждения или уполномоченного лица с проставлением печати учреждения;

информации об объемах финансовых средств на обеспечение государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Самарской области за счет средств ОМС, установленных учреждению на финансирование медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2018 и 2019 годы, в соответствии с протоколами комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию на 01.07.2019;

информации об объемах средств за услуги МРТ, КТ и ПЭТ-КТ, заказанные учреждениями в 2018 году в рамках оказания медицинской помощи по ОМС в соответствии с порядками и стандартами ее оказания;

на втором этапе предоставления субсидии:

заявки на перечисление субсидий, заверенной подписью руководителя учреждения или уполномоченного лица с проставлением печати учреждения;

информации об объемах финансовых средств на обеспечение государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Самарской области за счет средств ОМС, установленных учреждению на финансирование медицинской помощи на 2019 год, в соответствии с протоколом комиссии по разработке территориальной программы ОМС по состоянию на 01.10.2019;

информации о планируемых объемах средств за услуги (включая МРТ, КТ и ПЭТ-КТ), заказываемые учреждениями в 2019 году в рамках оказания медицинской помощи по ОМС в соответствии с порядками и стандартами ее оказания.

Информация, указанная в абзацах четвертом, пятом, восьмом и девятом настоящего пункта, должна быть согласована с территориальным фондом ОМС Самарской области.

Субсидии перечисляются учреждениям в соответствии с требованиями, установленными разделом 3 Порядка исполнения областного бюджета по расходам, утвержденного приказом министерства управления финансами Самарской области от 13.12.2007 № 12-21/99, при отсутствии задолженности по уплате налоговых платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации и страховых взносов в государственные внебюджетные фонды Российской Федерации.».

2. Установить, что финансовое обеспечение возникающих в результате принятия настоящего постановления расходных обязательств Самарской области, предусмотренное настоящим постановлением, осуществляются за счет средств областного бюджета, в том числе формируемых за счет планируемых к поступлению в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством средств федерального бюджета, в пределах общего объема бюджетных ассигнований, предусматриваемого в установленном порядке соответствующему главному распорядителю средств областного бюджета.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на министерство здравоохранения Самарской области.

4. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением положений абзацев с восьмого по одиннадцатый пункта 1 настоящего постановления, которые вступают в силу со дня официального опубликования настоящего постановления и распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 2 ноября 2019 года.

Первый
вице-губернатор —
председатель Правительства
Самарской области



В.В.Кудряшов

ПЕРЕЧЕНЬ
стратегических показателей (индикаторов) государственной программы Самарской области
«Развитие здравоохранения в Самарской области» на 2014 – 2021 годы

№ п/п	Наименование цели, стратегического показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение стратегического показателя (индикатора) по годам												
			Отчет 2017	Оценка 2018	Плановый период (прогноз)										
					2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029

Цель: обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Самарской области, передовым достижениям медицинской науки

1.	Ожидаемая продолжительность жизни	число лет	71,73	71,98	73,1	73,93	74,76	75,58	76,40	77,23	77,5	78,0	78,5	79,0	79,5	80,0
2.	Естественный прирост численности населения	на 1000 человек населения	-2,9	-3,5	-3,4	-2,7	-2,5	-2,3	-2,1	-1,9	-1,7	-1,6	-1,5	-1,4	-1,3	-1,2