Использование принципов аудита эффективности при проведении контрольных мероприятий КСП Приморского края

Добрый день уважаемые коллеги.

Начну со слов благодарности нашим коллегам, которые не только участвуют в нашем мероприятии, но и принимают участие в обсуждении такой непростой темы нашего круглого стола, как аудит эффективности.

Выбор этой темы не случаен. Как отметил Дмитрий Александрович Виноградов хвалиться нам пока нечем, но нам очень важно услышать Ваше мнение и Ваш опыт работы в данном направлении.

На этот год мы не планировали проведение аудита эффективности, но при проведении контрольных мероприятий стараемся использовать его принципы. И в своем выступлении я хочу остановиться на итогах контрольного мероприятия по вопросу законности и эффективности использования оборудования в краевых медицинских учреждениях при оказании платных услуг в 2015 году.

В настоящее время финансовые средства, выделяемые из бюджетов различных уровней на нужды здравоохранения, не способны в полной мере покрыть затраты, связанные с реальным объемом оказываемой медицинской помощи. Организация и предоставление платных медицинских услуг помогают в решении данной проблемы.

При проведении контрольного мероприятия были проверены 2 поликлиники, «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи», департамент здравоохранения, использована информация, полученная от 18 краевых поликлиник и Территориального фонда обязательного медицинского страхования. В целях получения дополнительной информации использованы материалы, размещенные на официальных сайтах краевых медицинских учреждений.

Оказание платных медицинских услуг медицинскими учреждениями осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Всеми медицинскими учреждениями разработаны и утверждены положения о предоставлении платных медицинских услуг при наличии у медицинской организации лицензии на избранный вид деятельности.

Платные медицинские услуги предоставляются сотрудниками как в свободное от основной работы время, так и в основное рабочее время.

Проверкой выявлено, что во Владивостокских поликлиниках включены в договоры оказания платных медицинских услуг условия, ущемляющие права потребителей. В частности, взималась плата за подготовку выписок из амбулаторных карт и из истории болезни пациентов, за предоставление пациентам бланков направления на обследование.

В то время, как плата за получение подобных документов действующим законодательством не установлена.

Прейскурант цен на платные услуги на 2015 год в отдельных поликлиниках утвержден без составления калькуляции затрат.

Вследствие этого при проведении анализа цен по прейскурантам за 2014 - 2015 годы по некоторым видам медицинских услуг установлено значительное увеличение их стоимости (от 60 % до 300 %). К примеру: цена первичного приема врача невролога по сравнению с 2014 годом выросла на 84,2 % *(с 190 до 350 рублей)*; ревматолога - в 7,5 раза (*прием первичный в 2014 году - 200 рублей; в 2015 году – 1 500 рублей)*; заведующего терапевтическим отделением - в 3,8 раза *(прием в 2014 году - 260 рублей; в 2015 – 1 000 рублей)*.

Также наблюдается рост цен по услугам кабинета ЛФК и массажа (в 3-5 раз). В то же время услуги на лабораторно-диагностические исследования (биохимические исследования) на 2015 год установлены, в основном, на уровне 2014 года.

В результате проведенного анализа действующих тарифов, указанных в прейскурантах, размещенных на официальных сайтах медицинских учреждений, установлено что, цены на одни и те же услуги в учреждениях здравоохранения Приморского края существенно различаются. Расхождение между максимальной и минимальной ценой по отдельным услугам достигает в среднем 3,5 - 4 раза. В то же время стоимость отдельных наиболее востребованных платных услуг установлена на уровне цен коммерческих организаций.

Например, *стоимость платной услуги по подбору очков* в коммерческом центре «Доктор ТАФИ» на 16,7 % **ниже** стоимости услуги во «Владивостокской поликлиника № 9» (250 рублей- 300 рублей); стоимость *УЗИ диагностики печени и желчного пузыря* на 6,4 % **ниже** стоимости услуги в «Артемовской поликлинике»; стоимость *УЗИ диагностики поджелудочной железы* на 43,9 % **ниже** стоимости услуги во «Владивостокской поликлинике № 9».

Мониторингом информации, размещенной на официальных сайтах медицинских учреждений установлено, что электронные сайты *отдельных поликлиник* не содержат информацию о стоимости платных медицинских услуг.

Департаментом здравоохранения Приморского края определен Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися ***бюджетными и казенными*** государственными учреждениями, для ***автономных*** государственных учреждений, порядок определения цен (тарифов) не разработан, и стоимость платной услуги определяется ими *самостоятельно.*

В ***бюджетных и автономных медицинских учреждениях*** не осуществляетсярегулирование цен (тарифов) на платные медицинские услуги путем установления фиксированных цен, предельных и максимальных цен, предельных коэффициентов изменения цен, предельного уровня рентабельности.

Как уже отмечал Дмитрий Александрович, в целом по Приморскому краю значительное количество медицинского оборудования в отделениях функциональной и ультразвуковой диагностики, приобретенного как за счет бюджетных средств, так и за счет средств от предпринимательской деятельности, числится со сроком эксплуатации свыше 10 лет и требует замены. При этом, Диагностическим центром в 2015 году за счет средств от оказания платных услуг приобретено основных средств на сумму 8,8 млн рублей или всего 2,9 % от общего объема расходов (302,5 млн. рублей).

Удельный вес расходов на приобретение медицинского оборудования в общем объеме расходов от оказания платных услуг в других медицинских учреждениях составляет от 0,5% до 24%.

Анализ информации, полученной от 18 поликлиник Приморского края, показал:

*1.* объемы платных медицинских услуг по сравнению с 2014 годом в учреждениях выросли в среднем от 5 % до 114 % (или в 2 раза). Наибольший удельный вес внебюджетных источников в общем объеме финансирования наблюдается в стоматологических поликлиниках – до 57 %. Основная доля собранных от оказания платных услуг средств расходуется на оплату труда работников учреждений – от 20 % до 80%;

*2.* в семи медицинских учреждениях средства, полученные за оказание платных услуг, не участвовали, либо не в полном объеме участвовали в покрытии коммунальных расходов, хотя при формировании тарифов на платные услуги учитываются затраты всех ресурсов, используемых при оказании услуг, включая и оплату коммунальных платежей.В остальных учреждениях удельный вес в общем объеме расходов составляет от 0,2 % до 3,9 %.

Проведенный анализ системы платных медицинских услуг в краевых медицинских учреждений выявил наличие недостатка развития нормативной правовой базы по оказанию платных медицинских услуг. Основной проблемой является отсутствие:

методик и рекомендаций по организации платных медицинских услуг в государственных медицинских организациях, в том числе по порядку разделения потоков пациентов, получающих платные и бесплатные медицинские услуги, а также по организации эффективного использования медицинского оборудования;

методики расчета тарифов на медицинские услуги с учетом меняющейся экономической ситуации и платежеспособного спроса населения.

Результаты проверки рассмотрены комитетом по социальной политике, было вынесено решение внести изменение в Закон «О здравоохранении в Приморском крае», и в июне 2016 года изменения внесены. В статье 16 «Платные медицинские услуги в медицинских организациях» закона четко прописана обязанность медицинских организаций в обеспечении граждан бесплатной доступной и достоверной информацией по оказанию платных медицинских услуг; обязанность уполномоченного органа в установлении порядка определения цен на медицинские услуги с учетом определенных условий.

То есть, материалы проверки легли в основу изменений, внесенных депутатами Законодательного Собрания в закон «О здравоохранении в Приморском крае».

Благодарю за внимание. И еще раз хочу поблагодарить всех присутствующих за участие в нашем круглом столе.