

Информация

об основных итогах контрольного мероприятия «Оценка мер по обеспечению доступности первичной медико-санитарной помощи в 2018-2020 годах и истекшем периоде 2021 года (параллельное со Счетной палатой Российской Федерации)».

Контрольное мероприятие проведено в соответствии с пунктом 1.12 плана работы Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия на 2021 год, утвержденного председателем Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия от 24.12.2020.

Цели контрольного мероприятия: оценить эффективность мер по обеспечению доступной первичной медико-санитарной помощи, в том числе проблемы, ограничивающие права граждан на ее получение, проанализировать фактическое состояние информатизации здравоохранения и практику применения информационных систем и технологий, в части первичной медико-санитарной помощи.

Объекты контрольного мероприятия:

Министерство здравоохранения Республики Хакасия (далее – Минздрав Хакасии), Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ГБУЗ РХ «МИАЦ»).

По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

Во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации» Правительством Республики Хакасия в декабре 2020 года разработана и утверждена Региональная программа модернизации, которая включает в себя мероприятия по строительству, реконструкции и капитальному ремонту объектов здравоохранения, мероприятия по приобретению медицинского оборудования, автотранспортных средств, меры по устранению дефицита медицинских кадров.

В реализации Региональной программы участвуют 18 медицинских организаций, в том числе 8 больниц в сельской местности.

Финансовое обеспечение реализации Региональной программы предусмотрено за счет средств федерального и республиканского бюджетов и составляет 1 млрд. 902 млн. рублей, в том числе средства федерального бюджета – 1 млрд. 859 млн. рублей (97,7% от общей суммы), республиканского бюджета – 42,8 млн. рублей (2,3%).

Оценка материально-технической базы зданий медицинских организаций здравоохранения республики показала:

87 объектов требуют строительства, из них 3 - городские поликлиники, 22 - структурных подразделения в сельской местности, находящихся в арендованных помещениях; 15 - находятся в аварийном состоянии и требуют сноса; 10 - подлежат реконструкции; 74 - требуют капитального ремонта.

В рамках Региональной программы до конца 2025 года запланировано:

новое строительство 3-х объектов на сумму 1 млрд. 277 млн. рублей (детские поликлинические отделения в с. Аскиз, г. Абакан, г. Черногорск);

приобретение и монтаж 23 быстровозводимых модульных конструкции на сумму 235,8 млн. рублей;

проведение капитального ремонта 20 объектов недвижимого имущества на сумму 160 млн. рублей.

В 2021 году (по состоянию на 01.09.2021) в рамках реализации Программы фактически проведены следующие мероприятия:

по созданию объектов некапитального характера

из 6 запланированных мероприятий заключены 6 государственных контрактов на приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций на общую сумму 49 млн. рублей.

проведение капитального ремонта

из 20 запланированных объектов законтрактовано 13 объектов на общую сумму 146 млн. рублей, или 91% от запланированной (замена лифтов, окон, пожарной сигнализации, узлов учета электроэнергии, кровли, системы отопления, тепло- и водоснабжения, дверей, полов)

оснащение медицинских организаций оборудованием

заключены контракты на приобретение медоборудования на сумму 88,5 млн. рублей, или 96% от запланированной на 2021 год.

оснащение автомобильным транспортом

заключены контракты на поставку 39 автомобилей на общую сумму 27 316 тыс. рублей, или 100% от запланированных на 2021 год.

На доступность первичной медицинской помощи населению, в том числе в сельской местности, негативное влияние оказывают следующие факторы:

недостижение целевых критериев качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы госгарантий (факт не более 75%), критериев доступности – факт не более 57%;

невыполнение показателя по снижению материнской смертности до 0 человек (фактический уровень показателя составляет в 2018 - 2020 годах - 16 человек на 100 тыс. родившихся, 17,9 человек, 18,6 человек соответственно);

снижение уровня обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях в сельской местности, с 13,5 человек в 2018 до 12,2 человек в 2020 (на 10 тысяч населения).

значительное превышение фактических значений от нормативных по количеству прикрепленного населения к одному врачебному участку, из них на терапевтическом участке, расположенном в сельской местности - в 1,3 раза, на 1 занятую врачебную должность – в 1,6 раза (2020 год);

несоблюдение режима работы отдельными фельдшерско-акушерскими пунктами и врачебными амбулаториями;

отсутствие информации о графиках работы в конкретном населенном пункте выездных врачебных бригад;

отсутствие в продаже лекарственных препаратов в фельдшерско-акушерских пунктах при наличии специальных помещений для отпуска лекарственных средств и лицензии на осуществление фармацевтической деятельности.

При организации работы по ликвидации кадрового дефицита отмечаются факторы, влияющие на доступность населению первичной медико-санитарной помощи, в том числе:

снижение уровня *укомплектованности* врачей с 73,3% в 2018 году до 68% в 2020, аналогичная ситуация по укомплектованности среднего медицинского персонала – снижение с 83,2% в 2018 году до 78,7% в 2020;

увеличение коэффициента *совместительства* врачей и среднего медицинского персонала - до 1,4 (при плановом – 1,2);

В целях снижения нагрузки на медицинский персонал осуществляется подготовка медицинских специалистов в рамках целевого обучения выпускников образовательных организаций.

При этом, в проверяемом периоде из общего числа выпускников, завершивших целевое обучение, трудоустроены не более 50%, что сводит к минимуму эффективность мероприятий по привлечению абитуриентов к заключению договоров о целевой подготовке.

При оценке фактического применения медицинскими организациями информационных модулей региональной медицинской системы выявлены следующие нарушения и недостатки:

сводные отчеты по всем медицинским организациям республики, выгруженные из региональной медицинской системы, некорректны в связи неприменением ими медицинской информационной системы;

координация и преемственность лечения больных реализуется не в полной мере в связи с невнесением отдельными медицинскими работниками информации о фактически оказанной медицинской помощи пациентам, что содержит риски назначения необоснованного лечения и медицинских ошибок;

при наличии в республике региональной медицинской системы «Промед» статистические сведения формируются медицинскими организациями с помощью другой (отдельной) информационной системы «Медстат», что негативно отражается на временных затратах сотрудников, а также содержит риски искажения и недостоверности информации в сформированных отчетах, которая используется для принятия управленческих решений.

В рамках закупочной деятельности установлены риски, снижающие эффективность использования бюджетных средств, в том числе содержащие признаки административного правонарушения, в общей сумме 32 млн. рублей, связанные с:

неразмещением, несвоевременным размещением информации и (или) документов, подлежащих включению в реестры контрактов;

несоблюдением условий реализации контрактов в части их своевременной оплаты;

несоблюдением условий реализации контрактов в части несвоевременной поставки и монтажа модульных конструкций, при этом меры ответственности по контрактам (взыскания пени, штрафов) к недобросовестным поставщикам не применялись.

В проверяемом периоде в рамках реализации мероприятий на поставку и монтаж модульных конструкций допущено неэффективное использование денежных средств в общей сумме более 15 млн. рублей, в том числе за счет:

неосуществления более 2 лет (с января 2019 по август 2021) медицинской деятельности в возведенном ФАПе (аал Верхняя База) в связи с отсутствием лицензии на осуществление медицинской деятельности по причине качества воды, не отвечающей санитарным требованиям;

длительного неиспользования (с марта 2020 по август 2021) недвижимого имущества (аптечных пунктов) по назначению (ФП в д. Когунек, в с. Подкамень) в связи с отсутствием лицензии на осуществление фармацевтической деятельности;

неиспользование более 1 года (с апреля 2020 по август 2021) медицинского оборудования и изделий (ФП в д. Белёлик).

По результатам контрольного мероприятия объектам проверок направлены представления с предложением по устранению выявленных нарушений, а также исключению подобных фактов в дальнейшем.

Отчет о результатах контрольного мероприятия рассмотрен на заседании коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия 28.09.2021.

Председатель Контрольно-счетной
палаты Республики Хакасия



О.А. Лях