



Параллельное со Счетной палатой РФ контрольное мероприятие «Оценка мер по обеспечению доступности первичной медико-санитарной помощи за 2018-2020 годы и истекший период 2021 года»

***Руководитель контрольного мероприятия – аудитор
Ризман Ольга Михайловна***

www.irksp.ru

Общие сведения о первичной медико-санитарной помощи

Первичная медико- санитарная помощь (ПМСП):

Является основой оказания медицинской помощи (профилактика, диагностика, лечение, наблюдение за беременностью, и т.д.)

Оказывается **в амбулаторных условиях** (ФАПы, поликлиники, амбулатории) и **условиях дневного стационара** (при поликлиниках)

- первичная **доврачебная** МСП (фельдшеры, акушерки)
- первичная **врачебная** МСП (врачи: терапевты, терапевты участковые, педиатры, педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи))
- первичная **специализированная** МСП (врачи-специалисты разного профиля)

Оказание ПМСП осуществляется по **территориально-участковому** принципу

Обеспеченность медицинскими кадрами первичной медико-санитарной помощи

Наименование	01.01.2019			01.01.2021		
	занято шт. ед.	физ. лица	вакант. шт. ед.	занято шт. ед.	физ. лица	вакант. шт. ед.
Врачи, всего	6 944	4 882	975	6 609	4 947	1 323
- терапевты	842	682	145	771	641	170
из них участковые	575	499	162	513	472	214
-педиатры	854	667	97	823	695	128
из них участковые	503	434	42	483	453	52
-врачи общей практики (семейные врачи)	26	25	4	37	30	3
-врачи-специалисты разного профиля (офтальмологи, кардиологи, хирурги, и др.)	4 146	2 575	526	3 983	2 656	758
Средний мед.персонал, всего	13 216	9 727	1 348	12 534	9 445	1 717
Средний мед. персонал ФАПов, всего	658	577	115	611	530	134
-фельдшеры (включая заведующих ФАП)	453	393	90	434	373	102
-акушерки (включая зав.)	33	28	6	27	21	7
-мед. сестры (включая зав.)	172	156	19	150	136	25

Меры по привлечению медицинских работников

<p>Единовременные компенсационные выплаты в рамках программ «Земский доктор», «Земский фельдшер»</p>	<p>2020 год – освоено <u>47 %</u> (выделено 210 млн. руб., из них ФБ – 165,9 млн. руб., использовано 98,5 млн. руб.), привлечено 64 врача и 30 фельдшеров</p> <p>2021 год – на 20.09.2021 освоено <u>15 %</u> (выделено 196,5 млн. руб., из них ФБ – 155.2 млн. руб., на 20.09.2021 использовано 31 млн. руб.), привлечено 24 врача и 5 фельдшеров</p>
<p>Ежемесячные денежные выплаты студентам в целях привлечения их для дальнейшей работы в медорганизациях ИО (Закон ИО от 06.10.2017 № 61-ОЗ)</p>	<p>2019 год – факт 9,9 млн. руб., 2020 год – 14 млн. руб. (441 выплата), на 2021 год предусмотрено 18 млн. руб.</p>
<p>Единовременные денежные выплаты на обучение отд. категориям студентов в целях привлечения их для дальнейшей работы в медорганизациях отдаленных районов ИО (постановление Правительства ИО от 07.10.2019 № 819-пп)</p>	<p>Предусмотренные средства (2020 год – 1 млн. руб., 2021 год – 1,4 млн. руб.) <u>не освоены</u>, указанной мерой поддержки в 2020 году и истекшем периоде 2021 года не воспользовался ни один студент</p>
<p>Приобретение жилых помещений для медработников в рамках ГП «Доступное жилье»</p>	<p>2019 год – 62.9 млн. руб. (24 квартиры в п. Кутулик Аларского р-на) 2020 год – средства не выделялись 2021 год – 120,8 млн. руб. (строительство 33 жилых помещений в г. Нижнеудинске)</p>

ФАП организуется в населенных пунктах:

- число жителей 100 -300 чел. и расстояние до ближайшей медорганизации свыше 6 км
- число жителей 301-1000 чел.

- ❖ За 2018-2020 годы и 8 месяцев 2021 года за счет ОБ и ФБ на сумму 465,6 млн. руб. возведено 68 ФАПов
- ❖ Около 80 % ФАПов (на начало 2021 года – 548 ФАПов) размещены в приспособленных помещениях, значительная часть из которых не отвечает санитарно-эпидемиологическим и техническим требованиям
- ❖ Региональной программой модернизации первичного звена за 2021 - 2025 годы предусмотрено возвести 82 ФАПа и 15 амбулаторий
- ❖ Согласно Рейтингу от 04.10.2021 (без вошедших в Регпрограмму) требуется возведение модульных ФАПов в 265 населенных пунктах
- ❖ При выделении средств из ОБ на уровне 2022 года (на 2 ФАПа) на потребуются длительный период времени для приведения ФАПов в соответствие с санитарными и техническими нормами

Ряд объектов, требующих замены либо кап. ремонта **не вошли** ни в Регпрограмму, ни в Рейтинги на возведение ФАПов и капремонта (ФАПы в д. Кулаково Боханского района, в с. Маниловск Аларского района, амбулатория в с. Анга Качугского района, и др.)



Также не вошли в Регпрограмму и Рейтинги: участковая больница с. Хогот (в заключении – аварийное состояние крыши, рекомендован снос), детское поликлиническое отделение в п. Новонукутск Нукутской РБ, амбулатории в с. Байша и с. Загатуй, и т.д.



Врачебная амбулатория в с. Байша Баяндаевского района (1989 г., обслуживает 223 чел.), по заключению ООО «Востсибпроект» от 10.02.2020, требует капремонта (деформации перекрытий и полов, множественные повреждения кровли, и др.). В Регпрограмму модернизации первичного звена и Рейтинг капремонта не включена.

Слюдянский район

ФАП в с. Тибельти – 256 жителей (1958 г.)



По заключению Ростехинвентаризации от 29.05.2019 находится в аварийном состоянии, восстановление здания нецелесообразно, в Рейтинге на возведение ФАПов на 32 месте

ФАП в с. Быстрая - 406 жителей, удаленность – 20 км, не работает (находится на 1 этаже в нежилом подъезде)



По заключению Ростехинвентаризации от 29.05.2019 находится в аварийном состоянии, непригоден для дальнейшей эксплуатации, состояние несущих конструктивных элементов аварийное, в Рейтинге на возведение ФАПов на 35 месте

Для обслуживания малонаселенных пунктов (до 100 жителей) в 2018-2019 годах за счет ФБ приобретено 19 передвижных ФАПов. На 2020-2021 годы, а также на 2022 год средства на приобретение передвижных ФАПов не предусмотрены

- ❖ **В 11 районах передвижные ФАПы отсутствуют, 74 населенных пункта (общая численность – 2 714 человек) не обеспечены первичной медико-санитарной помощью в соответствии с Приказом № 543н.**
- ❖ **Установлены недостатки: завышение в отчетных формах данных о количестве выездов передвижных ФАПов и принятых пациентов; невыполнение утвержденных графиков выезда, охват не всех населенных пунктов с числом жителей менее 100 чел., вместо 2 раз в год выезжали один раз в год. На официальных сайтах Минздрава и медорганизаций графики выезда не размещены.**
- ❖ **Передвижные ФАПы выполнены на базе шасси ПАЗ, при этом в ряде районов в связи с труднодоступностью населенных пунктов требуются передвижные комплексы на базе шасси КАМАЗ**



Использование средств Региональной программы модернизации первичного звена в 2021 году на приобретение медицинского оборудования

Региональной программой модернизации первичного звена здравоохранения предусмотрено на 2021 год:
1 252,2 млн. руб. на приобретение 595 ед. медицинского оборудования (централизованная закупка Минздравом области)

Начальная цена 22 контрактов на закупку запланированных 595 ед. оборудования - 1 188,1 млн. руб., предусмотрено - 1 252,2 млн. руб., или **завышено на 64,1 млн. руб.** (несоблюдение принципа эффективности использования бюджетных средств, ненадлежащее исполнение бюджетных полномочий ГРБС в части планирования расходов и обоснования бюджетных ассигнований)

Экономия по торгам составила 168,6 млн. руб., которая на дату завершения проверки не перераспределена на другие цели, что создает риск их неосвоения до конца 2021 года

Таким образом, высока вероятность того, что около 232 млн. руб. до конца 2021 года освоены не будут, что повлечет **возврат около 220 млн. руб.** не использованного остатка средств федеральной субсидии в ФБ (94,79 % средств - ФБ)

- недостаточная проработка Минздравом вопросов при составлении техзадания (продление срока проведения аукционов)
- нарушение условий 17 контрактов на сумму 745 млн. рублей (сроки доставки оборудования, его приемки (5 дней), подготовки помещений к установке и монтажу)
- нарушение плана-графика (утв. распоряжением Губернатора ИО от 16.03.2021 № 71-р), 5 контрактов на сумму 288 млн. руб. заключены Минздравом позже установленного срока (следовало до 25.06.2021, последний контракт 09.08.2021)

Отдельные нарушения и недостатки, влияющие на доступность ПМСП

<p>Около 84 населенных пунктов с численностью от 100 жителей и выше не обеспечены аптеками (пунктами отпуска лекарственных препаратов). Кроме того, проблема обеспечения доставки лекарственных препаратов для 594 населенных пунктов с численностью до 100 жителей также требует своего разрешения</p>	<p>Право на розничную торговлю лекарственными препаратами для медицинского применения имеют только 542 ФАПа, или 80 % (всего на конец 2020 года – 677 ФАПов и ФП). Ни одна участковая больница (на начало 2021 года – 59 ед.) не имеет лицензии на осуществление фармдеятельности (аптеки отсутствуют).</p>
<p>Наблюдается рост количества нарушений предельных сроков ожидания медицинской помощи</p>	<p>в 2018 году – ТФОМС и СМО выявлено 373 нарушения, в 2019 году – уже 1 183 нарушения, за 3 месяца 2020 года – 486 нарушений</p>
<p>Минздрав области и медицинские организации не располагают достоверной информацией о функционировании домовых хозяйств (по данным Минздрава области на 1 января 2021 года создано 174 домовых хозяйства в 26 муниципальных образованиях)</p>	<p>В ходе проведенных проверок специалистам КСП области в большинстве случаев не удалось связаться с ответственными за домовые хозяйства (телефон не отвечает, адрес проживания не известен, либо переехал в другой населенный пункт, и проч.). Можно сделать вывод о том, что во многих населенных пунктах, в которых якобы организованы домовые хозяйства, жителям не обеспечено оказания первой доврачебной помощи</p>
<p>Результаты контрольного мероприятия свидетельствуют: не решены проблемы обеспечения медицинскими кадрами, соответствия материально-технической базы медорганизаций стандартам оснащения и порядкам оказания медпомощи, приведения зданий в соответствие с санитарными и техническими требованиями, полноценного использования информационных технологий.</p>	

Недостижение значений критериев качества и доступности, установленных Территориальной программой госгарантий (выборочно)

Наименование критерия	2019 год		2020 год	
	целевое значение	факт	целевое значение	факт
Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	627,5	646,2	607,5	723,7
Смертность населения (на 1000 человек населения)	12,7	13,2	12,6	14,9
- в сельской местности	12,8	13,5	12,6	14,0
Младенческая смертность в сельской местности (на 1000 родившихся живыми)	6,8	6,9	6,6	7,4
Обеспеченность сельского населения врачами (на 10 тыс. чел. населения)	13,3	11,3	13,3	12,0
Обеспеченность сельского населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. чел. населения)	52,3	49,3	51,3	50,0
Доля расходов на оказание медпомощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу госгарантий (%)	2,5	2,1	2,2	2,1
Количество обоснованных жалоб	1	1	0	250

Результаты опроса жителей Иркутской области (проведен на официальном сайте КСП области)

Удовлетворенность качеством бесплатной медицинской помощи, получаемой в поликлинике



Удовлетворенность доступностью диагностических исследований (ЭКГ, УЗИ, КТ, МРТ, R-



Удовлетворенность оснащенностью современным медицинским оборудованием поликлиник



Удовлетворенность техническим состоянием, ремонтом помещений поликлиник





Спасибо за внимание!

www.irksp.ru