



**ДУМА
КРАСНОАРМЕЙСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

Р Е Ш Е Н И Е

19 марта 2019 г.

с. Новопокровка

№ 106

Об Обращении Думы Красноармейского муниципального района к Губернатору Приморского края О.Н. Кожемяко, председателю Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Приморского края и.о. директора департамента здравоохранения Приморского края В.С. Фисенко, директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Приморского края К.В. Скорупскому, председателю общественной палаты Приморского края Б.В. Ступницкому

Заслушав и обсудив обращение Думы Красноармейского муниципального района к Губернатору Приморского края О.Н. Кожемяко, председателю Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Приморского края и.о. директора департамента здравоохранения Приморского края В.С. Фисенко, директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Приморского края К.В. Скорупскому, председателю общественной палаты Приморского края Б.В. Ступницкому, в соответствии с Уставом

Красноармейского муниципального района, Дума Красноармейского
муниципального района

РЕШИЛА

1. Принять обращение Думы Красноармейского муниципального района к Губернатору Приморского края О.Н. Кожемяко, председателю Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Приморского края и.о. директора департамента здравоохранения Приморского края В.С. Фисенко, директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Приморского края К.В. Скорупскому, председателю общественной палаты Приморского края Б.В. Ступницкому (прилагается).

2. Направить настоящее решение Губернатору Приморского края О.Н. Кожемяко, председателю Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Приморского края и.о. директора департамента здравоохранения Приморского края В.С. Фисенко, директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Приморского края К.В. Скорупскому, председателю общественной палаты Приморского края Б.В. Ступницкому.

3. Направить обращение в представительные органы муниципальных образований Приморского края с просьбой рассмотреть и поддержать данное обращение.

4. Настоящее решение вступает в силу со дня его принятия.

Председатель Думы Красноармейского
муниципального района



Е. А. Немкина

Приложение
к решению Думы
Красноармейского
муниципального района
от 19.03.2019 г. №106

Губернатору
Приморского края
О.Н. Кожемяко

Председателю Комиссии
по разработке
территориальной
программы обязательного
медицинского страхования
на территории
Приморского края и.о.
директора департамента
здравоохранения
Приморского края
В.С. Фисенко

Директору
Территориального фонда
обязательного
медицинского страхования
Приморского края К.В.
Скорупскому

Председателю
общественной палаты
Приморского края Б.В.
Ступницкому

Обращение

В КГБУЗ «Красноармейская ЦРБ» как и в других районных больницах
края, сложилось крайне тяжелое финансовое положение. Несмотря на
принятые меры, рост кредиторской задолженности продолжается. Так, за
январь 2019 года прирост кредиторской задолженности по расчетам с
поставщиками товаров и услуг за счет средств ОМС составил 2 213 369,93

руб., за февраль – 3 304 654,95 руб., за март предположительно – 2 024 011,54 руб.

Таким образом, к концу 2019 года кредиторская задолженность в КГБУЗ «Красноармейская ЦРБ» может составить 25,6 млн рублей.

В условиях дефицита денежных средств, учреждение в первую очередь исполняет обязательства по выплате заработной платы работникам и уплате налога на доходы физических лиц, страховых взносов на обязательное пенсионное, медицинское и социальное страхование, погашение просроченной кредиторской задолженности, взысканной в судебном порядке.

В соответствии с действующим законодательством территориальные программы обязательного медицинского страхования устанавливают на территории субъектов Российской Федерации способы оплаты амбулаторной медицинской помощи, в основе которых лежит оплата по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц к амбулаторной медицинской организации в сфере обязательного медицинского страхования. Целью оплаты первичной медико-санитарной помощи по подушевому нормативу финансирования является повышение эффективности расходования средств ОМС.

Согласно Территориальному тарифному соглашению по оплате медицинской помощи (медицинских услуг) в системе обязательного медицинского страхования на территории Приморского края от 21 декабря 2017 года на 2018 год оплата медицинской помощи, оказанной КГБУЗ «Красноармейская ЦРБ» осуществлялась по полному подушевому нормативу финансирования, который составлял 737,57 рублей в месяц (за исключением скорой медицинской помощи). Стоимость медицинских услуг по подушевому финансированию на прикрепившихся лиц к медицинской организации по всем видам и условиям оказания медицинской помощи (за исключением скорой медицинской помощи) в 2018 году за месяц в среднем составляла 11924,3 тыс. руб., с учетом скорой медицинской помощи 13408,0 тыс. руб.

В соответствии с Территориальным тарифным соглашением по оплате медицинской помощи (медицинских услуг) в системе ОМС на территории Приморского края на 2019 год фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования не изменился и остался на уровне 2018 года - 737,57 рублей (по СМП – 92,21 руб.). Стоимость медицинских услуг по подушевому финансированию на прикрепившихся лиц к медицинской организации по всем видам и условиям оказания медицинской помощи (за исключением скорой медицинской помощи) за январь 2019 года составляет 11 776,8 тыс. руб., с учетом скорой медицинской помощи 13346,4 тыс. руб., т.е. меньше, чем в предыдущие годы.

Тариф ОМС должен обеспечивать современный уровень медицинской помощи. А учреждению не хватает денег даже на обеспечение необходимых стандартов. В целях экономии, учреждение не может в достаточном объеме закупить расходные материалы, лекарственные средства, прочие материальные запасы и привлечь нужное количество врачей. В то время как объем финансирования системы здравоохранения должен обеспечить как минимум возмещение всех общественно необходимых затрат, связанных с оказанием медицинской помощи населению. Всё это приводит к снижению качества и доступности медицинской помощи.

Тарифы не могут быть одинаковыми для всех учреждений, оплата медицинской помощи которых осуществляется по полному подушевому нормативу и должны устанавливаться исходя из их локальных особенностей в каждом районе.

Важно отметить, что структура заболеваемости в каждом районе разная, нагрузка на медицинских работников тоже варьируется, количество структурных подразделений в каждой медицинской организации также различается. К примеру, в Красноармейском муниципальном районе помимо ЦРБ есть ещё две участковые больницы. Это обусловлено наличием в районе отдаленных населенных пунктов. Поэтому следует устанавливать дифференцированные подушевые нормативы финансирования с учетом

плотности, особенности расселения прикрепленного населения, транспортной доступности, климатогеографических особенностей региона, влияющих на уровень потребления медицинской помощи прикрепленного населения.

Есть и ещё одна проблема, которую районные больницы решит не в состоянии. В соответствии со статьей 19 закона Приморского края от 24.12.2018 года № 418-КЗ «О краевом бюджете на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов» учреждению необходимо провести индексацию окладов работников в 1,047 раза. На основании приказа КГБУЗ «Красноармейская ЦРБ» № 99-с от 06.02.2018 г. была проведена индексация окладов работников, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств субсидии на выполнение государственного задания в 1,047 раза. Данные расходы финансово обеспечены ДЗПК за счет увеличения лимитов бюджетных обязательств на 2019 год на 878,5 тыс. руб. но провести индексацию окладов работников, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, не представляется возможным, по причине отсутствия финансового обеспечения данных расходов. Также, дефицит бюджетных средств учреждения не дает возможности реализовать выполнение положений Указа Президента РФ № 597 в части повышения зарплат медицинских работников, которое в нем обозначено.

Уверены, что подобные проблемы присутствуют и в других ЦРБ, особенно отдаленных районов Приморского края. Об этом же свидетельствуют результаты аудита эффективности использования государственных средств, направленных на реализацию территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае, проведенный Контрольно-счетной палатой Приморского края в августе-декабре 2018 года. Проведенный аудит выявил основные проблемы финансового обеспечения медицинских учреждений при реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе такие как уменьшение тарифов за медицинскую услугу и стимулирующей части подушевого финансирования.

На основании вышеизложенного считаем необходимым пересмотреть фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской помощи оказываемой в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, стационарных условиях и в условиях дневного стационара (за исключением скорой медицинской помощи) для районных больниц, расположенных в районах, приравненных к районам Крайнего Севера в сторону увеличения не менее, чем в 2 раза, а по СМП не менее, чем в 1,5 раза.

Только тогда можно гарантировать качественное предоставление медицинских услуг и реализацию в полном объеме программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.