



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ  
ПАЛАТА  
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул. Алеутская, 45а, г. Владивосток, 690091  
Тел.: (423) 243-32-60, факс: (423) 243-32-60  
E-mail: pk@ksp25.ru  
ОКПО 38557372, ОГРН 1122540000670  
ИНН/КПП 2540178592/254001001

Председателю  
Законодательного Собрания  
Приморского края

В.В. Горчакову

*31.03.2016* № *01-12/244*

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**О направлении результатов  
контрольного мероприятия**

Уважаемый Виктор Васильевич!

В соответствии с пунктом 3 статьи 10 Закона Приморского края от 04.08.2011 № 795-КЗ «О Контрольно-счетной палате Приморского края» направляем Вам отчет Контрольно-счетной палаты Приморского края о результатах контрольного мероприятия по вопросу законности и эффективности использования имущества в краевых медицинских учреждениях при оказании платных медицинских услуг в 2015 году.

По результатам контрольного мероприятия в департамент здравоохранения Приморского края и Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю направлены отчеты; в департамент земельных и имущественных отношений Приморского края направлена информация; директору департамента здравоохранения Приморского края направлено представление об устранении выявленных нарушений и недостатков.

Просим направить материалы указанного контрольного мероприятия в профильный комитет Законодательного Собрания Приморского края для рассмотрения.

Приложение: на 35 л. в 1 экз.

*Субботина*  
Председатель  
Контрольно-счетной палаты

Д.А. Виноградов

Дмитренко  
Любовь Михайловна  
8 (423) 240 79 60

Законодательное Собрание  
Приморского края  
Управление делопроизводства и  
ведения электронного документооборота  
Входящий № 16/994  
Дата: 31.03.2016 Время: 15:50

**Отчет по результатам контрольного мероприятия по вопросу законности и эффективности использования имущества в краевых медицинских учреждениях при оказании платных услуг в 2015 году**

**Основание для проведения контрольного мероприятия:** Закон Приморского края от 4 августа 2011 года № 795-КЗ «О Контрольно-счетной палате Приморского края», распоряжения председателя Контрольно-счетной палаты Приморского края от 12.01.2016 №4; от 29.01.2016 № 5; от 11.02.2016 № 9 о проведении контрольных мероприятий по вопросу законности и эффективности использования имущества КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1»; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3»; ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» при оказании платных услуг в 2015 году.

**Состав исполнителей:** аудитор Контрольно-счетной палаты Приморского края Дмитренко Любовь Михайловна; главный инспектор аппарата Контрольно-счетной палаты Приморского края Пантелеева Ольга Геннадьевна.

**Предмет контрольного мероприятия:** проверка эффективности использования имущества в краевых медицинских учреждениях при оказании платных услуг в 2015 году.

**Проверяемые органы:** КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3» (далее - поликлиника № 3); КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1» (далее - поликлиника №1); ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (далее - ГАУЗ «КККЦ СВМП»).

Кроме того, использована информация, полученная от 18 краевых медицинских учреждений (поликлиник). В целях получения дополнительной информации использованы материалы, размещенные на официальных сайтах краевых медицинских организаций.

**Проверяемый период деятельности:** 2015 год.

Объем проверенных средств – 368 366,0 тыс. рублей (внебюджетные средства).

**1. Анализ нормативно - правовых актов, регулирующих порядок оказания платных услуг в краевых медицинских учреждениях**

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 и тем самым позволяют гражданам более полноценно пользоваться своими конституционными правами в области охраны здоровья и получения медицинской помощи.

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Закон № 323-ФЗ) увязывает оказание медицинской помощи с необходимостью оплаты медицинских услуг. В соответствии со статьей 84 Закона № 323-ФЗ граждане

имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.

Независимо от формы собственности учреждений здравоохранения для них действуют общие правила организации платных медицинских услуг.

Так, оказание платных медицинских услуг лечебно-профилактическими учреждениями осуществляется в рамках Гражданского и Бюджетного кодексов Российской Федерации в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее - Правила №1006).

С учетом положений абзаца 2 части 3 статьи 298 Гражданского кодекса Российской Федерации медицинские (бюджетные) учреждения, вправе осуществлять приносящую доходы деятельность лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, ради которых оно создано, и соответствующую этим целям, при условии, что такая деятельность указана в его учредительных документах.

Кроме того, в соответствии с частью 6 статьи 4 Федерального закона от 03.11.2006 № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях» автономное учреждение по своему усмотрению вправе выполнять работы, оказывать услуги, относящиеся к его основной деятельности, для граждан и юридических лиц за плату и на одинаковых при оказании однородных услуг условиях в порядке, установленном федеральными законами.

В соответствии с Правилами №1006 всеми медицинскими учреждениями разработаны и утверждены главными врачами положения о предоставлении платных медицинских услуг при наличии у медицинской организации лицензии на избранный вид деятельности.

Платные медицинские услуги предоставляются учреждениями на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

Положения о предоставлении платных медицинских услуг регулируют отношения, возникающие между заказчиками, потребителями и исполнителями платных медицинских услуг, дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, а также определяют порядок и условия, обязательные для сторон при заключении и исполнении договора по оказанию платных медицинских услуг и при их предоставлении населению.

Основной целью организации платных услуг является:

более полное удовлетворение потребностей населения в различных видах медицинской помощи;

расширение рынка медицинских и прочих услуг;

привлечение дополнительных средств для материально-технического и социального развития медицинских учреждений, в том числе для материального поощрения сотрудников.

В соответствии с пунктом 11 Правил №1006, медицинская организация **обязана** разместить на своем сайте в Интернете, а также на информационных стендах (стойках) в помещении следующие сведения:

а) для юридического лица - наименование и фирменное наименование (если имеется);

для индивидуального предпринимателя - фамилия, имя и отчество (если имеется);

б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности;

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

По состоянию на 15.03.2016 выборочным анализом информации, размещенной на официальных сайтах медицинских учреждений, по предоставлению гражданам платных медицинских услуг установлено, что электронный сайт *КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 6»* не содержит информацию о стоимости платных медицинских услуг, оказываемых краевым государственным бюджетным учреждением. Согласно размещенным данным, пользователь может ознакомиться лишь с перечнем платных медицинских услуг, оказываемых учреждением. Также отсутствует информация о стоимости оказываемых платных услуг на сайте *КГБУЗ «Находкинская стоматологическая поликлиника»*; отсутствует информация о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг на электронной странице *КГБУЗ «Анучинская центральная районная больница»*; *КГБУЗ «Лазовская центральная районная больница»*.

Департаментом здравоохранения Приморского края издан приказ от 30.04.2013 № 418-0 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения Приморского края».

Дополнительные нормативно – правовые акты, принятые на региональном уровне, регламентирующие или рекомендуемые условия порядка оказания платных медицинских услуг, отсутствуют.

## **2. Фактическое соблюдение порядка предоставления платных медицинских услуг и порядка заключения договоров на оказание платных медицинских услуг (с юридическими и физическими лицами)**

Согласно пункту 7 Правил № 1006 медицинские организации, участвующие в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги:

1) на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами;

2) при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

3) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

4) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ.

Медицинские услуги на платной основе оказываются медицинскими учреждениями только при наличии согласия пациентов. До заключения договора на оказание платной услуги граждане дают информированное добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг. Далее, пациент заключает договор и производит оплату через платежный терминал или при оказании услуг по договорам с организациями - через безналичный расчет.

### **2.1. Оформление договоров на предоставление платной услуги**

В соответствии с пунктами 16-17 Правил № 1006 договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме и должен содержать:

- а) сведения об исполнителе;
- б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);
- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
- в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
- г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
- д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
- е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись;
- ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- з) порядок изменения и расторжения договора;
- и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

Контрольными мероприятиями, проведенными в поликлиниках №1 и №3, ГАУЗ «ККЦ СВМП» нарушений в оформлении договоров на оказание платных медицинских услуг не установлено.

Вместе с тем, в *поликлиниках №1 и №3* включены в договоры оказания платных медицинских услуг условия, ущемляющие права потребителей, в частности:

*поликлиника №1*» - подготовка выписок из амбулаторных карт и из истории болезни пациентов производилась за отдельную плату согласно прейскуранту по цене 200 рублей (согласно представленным договорам, врачом терапевтом предоставлено в декабре 2015 года выписок из амбулаторных карт пациентов на сумму 16,0 тыс. рублей (80 шт. x 200 рублей = 16 000 рублей);

*поликлиника №3*» - предоставление пациенту направления на обследование (за 1 бланк на один вид исследования). Цена выписки направления на обследование согласно прейскуранту составляет 30 рублей, однако в ряде договоров стоимость данной услуги варьировалась от 30 до 150 рублей.

Следует отметить, что действующим законодательством не установлена плата за получение подобных документов, и взимание платы безосновательно возлагает на потребителя несение дополнительных расходов.

Кроме того, пункт 2 Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений также не устанавливает возмездной основы получения документов<sup>1</sup>.

## **2.2. Наличие графиков рабочего времени и штатного расписания сотрудников участвующих в предоставлении платных медицинских услуг**

<sup>1</sup> Приказ Минздравсоцразвития России от 02.05.2012 № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

Необходимо отметить, что в настоящее время, с учетом принятия Правил №1006, законодательно недостаточно четко прописано, в какое время должны осуществляться платные медицинские услуги. Фактически, на данный момент, платные и бесплатные медицинские услуги оказываются в рабочее время.

Кроме того, работа по оказанию платных медицинских услуг, в соответствии с подпунктом «ж» пункта 2 постановления Минтрудсоцразвития России<sup>2</sup>, не считается совместительством и не требует заключения (оформления) трудового договора и, следовательно, может выполняться как в рабочее, так и в не рабочее время.

Согласно условиям, предусмотренным в положениях о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг населению в краевых медицинских учреждениях, размещенных на официальных сайтах, платные медицинские услуги предоставляются сотрудниками как в свободное от основной работы время, так и в основное рабочее время.

Необходимо отметить, что рекомендации по вопросу оказания платных медицинских услуг в рабочее или нерабочее время отражены в Методических указаниях по совершенствованию оплаты медицинских услуг и расходованию финансовых средств в учреждениях здравоохранения федерального подчинения. В частности, в этих указаниях говорится (раздел 3 Приложение №1): «в условиях полного финансового покрытия плановых объемов деятельности за счет бюджетов всех уровней и государственных внебюджетных фондов мощности, необходимые для оказания услуг за счет негосударственных источников, могут быть обеспечены путем интенсификации деятельности учреждения и расширения ресурсной базы учреждения»<sup>3</sup>.

2.2.1. Согласно штатному расписанию, в поликлинике № 3 по состоянию на 01.01.2015 года общее количество должностей по учреждению составляет 360,75 единиц, в том числе медицинские должности – 291,25 единиц, из них должности: врачей – 100,00 единиц; персонал с высшим немедицинским образованием, дающим право оказывать медицинские услуги – 1,00 единица; среднего медперсонала – 141,75 единиц; младшего медперсонала – 48,50 единиц; административно-управленческий персонал – 20,25 единиц; прочий персонал – 49,25 единиц.

Приказом главного врача поликлиники № 3 от 12.01.2015 № 01-04/4-2 «О ведении списков сотрудников, оказывающих платные услуги» для

<sup>2</sup> Постановление Минтрудсоцразвития России от 30.06.2003 №41 «Об особенностях работы по совместительству педагогических, медицинских, фармацевтических работников и работников культуры», ж) работа без занятия штатной должности в том же учреждении и иной организации, в том числе:

выполнение педагогическими работниками образовательных учреждений обязанностей по заведованию кабинетами, лабораториями и отделениями, преподавательская работа руководящих и других работников образовательных учреждений, руководство предметными и цикловыми комиссиями, работа по руководству производственным обучением и практикой студентов и иных обучающихся, дежурство медицинских работников сверх месячной нормы рабочего времени по графику и др.

<sup>3</sup> Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации №70 и Российской академии медицинских наук №14 от 28.02.2000 «О повышении эффективности использования финансовых средств в учреждениях здравоохранения федерального подчинения».

упорядочения работы и информирования пациентов о сотрудниках, оказывающих платные услуги, утвержден список сотрудников, оказывающих платные услуги.

В соответствии с пунктом 2 данного приказа составление расписания платного приема пациентов осуществляется в соответствии с действующим списком сотрудников. Однако, фактически, расписание приема врачей, оказывающих платные услуги, в полном объеме совпадает со временем первичного приема врачей граждан, обратившихся за бесплатной медицинской помощью, в рамках Программы государственных гарантий.

Например, расписание первичного приема врачей граждан, обратившихся за бесплатной медицинской помощью в поликлинику № 3, составлено в соответствии с нормами времени на одно посещение врача-специалиста в связи с заболеванием<sup>4</sup>, в том числе:

- врача-терапевта – 20 минут;
- врача-инфекциониста – 20 минут;
- врача-невролога – 15 минут;
- врача-отоларинголога – 15 минут;
- врача-офтальмолога – 13 минут;
- врача-эндокринолога – 20 минут;
- врача-кардиолога – 30 минут.

Однако, фактически, количество талонов на первичный прием поликлиникой № 3 выдано таким образом, что основное рабочее время специалистов полностью распределено.

Таким образом, платные услуги могут оказываться работниками в основное рабочее время только в порядке исключения, при наличии периодов ожидания из-за отсутствия пациентов. При наличии очереди на получение медицинской услуги оказание этой услуги в рабочее время за плату нарушает права граждан, ожидающих своей очереди за получением бесплатной медицинской помощи.

**2.2.2.** В поликлинике №1 штаты отделений (кабинетов) по оказанию платных медицинских услуг устанавливаются и утверждаются главным врачом в зависимости от спроса населения на соответствующие виды медицинских услуг и наличия необходимых средств.

Для осуществления работы по оказанию платных медицинских услуг в медицинском учреждении могут вводиться дополнительные должности медицинского и другого персонала, содержащиеся за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

Так, приложением к приказу главного врача поликлиники от 12.01.2015 № 13 № 1 утвержден штат в количестве 472,75 штатных единиц, из них: врачебный персонал – 135,25 штатных единиц; средний медицинский персонал – 186,00 штатных единиц; младший медицинский персонал – 68,00 штатных единиц; прочий персонал – 83,50 штатных единиц.

<sup>4</sup> Приказ Минздрава России от 02.06.2015 № 290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-отоларинголога, врача-офтальмолога и врача акушера-гинеколога».



Согласно штатному расписанию общее количество должностей, предусмотренных к содержанию от приносящей доход деятельности, составило 35,75 единиц, в том числе: врачебный персонал – 26,0 единиц, средний медицинский персонал – 3,5 единицы, младший медицинский персонал – 3,0 единицы, прочий персонал – 3,25 единицы. Из них:

по отделению восстановительного лечения предусмотрено 2 единицы врачебного персонала (врач мануальной терапии) и 1 единица младшего медицинского персонала (санитарка);

по отделению профосмотров № 2 предусмотрено 18,0 единиц врачебного персонала; 2,5 единицы среднего медицинского (медицинский регистратор – 1 единица; медицинская сестра – 1 единица и медицинская сестра процедурного кабинета – 0,5 единицы) и 1 единица младшего медицинского персонала (санитарка);

по отделению платных услуг предусмотрено 6 единиц врачебного персонала (врач акушер-гинеколог – 2 единицы; врач-гиродотерапевт – 1 единица; врач-терапевт – 1 единица; врач-дерматовенеролог – 1 единица; врач-стоматолог – 1 единица); 1 единица среднего медицинского персонала (зубной врач) и 1 единица младшего медицинского персонала (санитарка).

Согласно пункту 3.13. Положения о предоставлении платных медицинских услуг утвержденного приказом главного врача от 03.06.2013 № 140/1, платные медицинские услуги оказываются в основное и дополнительное рабочее время согласно утвержденному графику предоставления платных услуг, который не создает препятствий для получения бесплатной медицинской помощи лицам, имеющим на это право, в пределах утвержденных объемов ОМС.

Таким образом, платные услуги могут оказываться работниками в основное рабочее время только в порядке исключения, при наличии периодов ожидания из-за отсутствия пациентов.

В ходе контрольного мероприятия рассмотрены графики учета рабочего времени:

- узких специалистов;
- отделения травматологии;
- физиотерапевтического отделения;
- клиничко-диагностической лаборатории;
- отделения восстановительной медицины;
- терапевтического отделения;
- отделения функциональной диагностики;
- отделения ультразвуковой диагностики.

Например, из представленных документов, рабочее время врача отделения функциональной диагностики за февраль 2015 года составило 93,7 часа, количество пациентов, принятых на платной основе – 7; за март 2015 года – 103,7 часа и 10 пациентов соответственно; за апрель – 107,2 часа и 8 пациентов.

Рабочее время заведующего отделением, врача физиотерапевтического отделения за февраль 2015 года составило 127,4 часа, количество случаев оказания услуг на платной основе – 63; за март 2015 года – 133,7 часа и 40 случаев соответственно; за апрель – 140,1 часа и 30 случаев.

Рабочее время заведующего отделением ультразвуковой диагностики за февраль 2015 года составило 94 часа, количество случаев оказания услуг на платной основе – 3; за март 2015 года – 104,8 часа, случаев оказания услуг на платной основе – 0; за апрель – 106,2 часа и 4 случая.

Приведенные данные свидетельствуют о соблюдении условий выполнения нагрузки в соответствии с установленными нормативами.

**2.2.3** Согласно положению о порядке оказания платных медицинских услуг утвержденному приказом главного врача ГАУЗ «ККЦ СВМП» от 31.10.2014 № 247-о оказание платных медицинских услуг в основное рабочее время допускается только при условии первоочередного оказания услуг гражданам по программе ОМС.

Штатным расписанием на 2015 год (приказ № 34-О 14.01.2015) утвержден штат в количестве 1 234,75 штатных единиц.

Согласно штатному расписанию общее количество должностей, предусмотренных к содержанию от приносящей доход деятельности, составило 112,25 единиц, в том числе: врачебный персонал – 31,50 единиц, средний медицинский персонал – 36,50 единиц, младший медицинский персонал – 12,00 единиц, высший фармацевтический персонал – 1,00 единица, средний фармацевтический персонал – 2,00 единицы, прочий персонал – 29,25 единиц.

Из них:

Диагностический центр, Черемуховая 11, Светланская 38

консультативный отдел; кабинет лазерной хирургии глаза; отделение лучевой диагностики № 2; краевой центр неврологии и эпилепсии; отделение амбулаторной хирургии; палата реанимации и интенсивной терапии; поликлиника (для взрослых); стоматологическое отделение; кабинет магнитно-резонансной томографии.

В ходе контрольного мероприятия рассмотрены графики учета рабочего времени сотрудников параклинических подразделений *Диагностического центра*, из них: отделения функциональной и ультразвуковой диагностики.

Оказание платных медицинских услуг в ГАУЗ «ККЦ СВМП» в основное рабочее время допускается при условии первоочередного оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Например.

В декабре 2015 года отделением функциональной диагностики при выполнении плана по краевому бюджету на 110,3 % (план - 690 у.е., факт - 761 у.е.); по ОМС - на 113,3% (план - 4484 у.е., факт - 5082 у.е.), оказано 286 платных процедур или 1678 у.е., что составляет 28,7 % от общего количества оказанных процедур (5843).

Отделением ультразвуковой диагностики, аналогично за декабрь 2015 года, при выполнении плана по краевому бюджету на 139,3 % (план - 1396 у.е., факт - 1944 у.е.); по ОМС - на 164,9% (план - 2094 у.е., факт - 3454 у.е.), оказано 1167 платных процедур или 2456,5 у.е., что составляет 45,5 % от фактически

оказанных процедур (5398). Таким образом, платные услуги могут оказываться работниками в основное рабочее время только в порядке исключения, при наличии периодов ожидания из-за отсутствия пациентов.

### **3. Оформление журналов регистрации и записи платных услуг населению**

В поликлинике № 3 в ходе контрольного мероприятия в представленных к проверке журналах регистрации и записи платных услуг населению установлено, что в журналах учета флюорографического обследования не указаны данные (ФИО) медицинского работника, проводившего исследования, занесены данные пациента, в том числе: ФИО, число и год рождения, место работы; серия и номер полиса, с указанием числа кадров и диагноз, однако две данные графы (число кадров и диагноз) заполнены не всегда;

в журналах учета исследований биохимической лаборатории не указаны данные (ФИО) медицинского работника, проводившего исследования и цена предоставляемой услуги.

В поликлинике №1 установлены факты некорректного заполнения журналов регистрации и записи платных услуг.

Так, по журналу записи на ФГДС не указывается полный перечень проведенных процедур пациенту.

Например: по чеку №34665 от 03.03.2015 оплачено пациентом за услуги на сумму 1300 рублей, однако в журнале не указан полный перечень процедур, в том числе: тест на хеликобактерии - 450 рублей; фиброгастродуоденоскопия -350 рублей; платный прием -500 рублей = 1300 рублей. Аналогично, без расшифровок платных услуг оплачено пациентами по чеку № 34946 от 12.03.2015 на сумму 1300 рублей; № 35420 от 24.03.2015 - 1300 рублей; № 825581 - 1400 рублей (прием врача эндоскописта - 500 рублей; дыхательный тест на хеликобактерии - 450 рублей; фиброгастродуоденоскопия -350 рублей; уреазный тест - 150 рублей = 1400 рублей); № 38898 от 28.04.2015 - 1300 рублей.

Также, в договоре № 32233 от 09.12.2015, указана услуга - прием врача эндоскописта на сумму 1400 рублей, в то время как в прейскуранте прием врача эндоскописта указан по цене 500 рублей.

Аналогично по договорам:

№ 32460 от 05.12.2015 - платный прием врача на сумму 400 рублей;

№ 32680 - от 10.12.2015 - платный прием врача на сумму 1400 рублей.

В журнале на проведение УЗИ, не указаны фамилия, имя, отчество специалиста, проводившего исследования.

В журналах регистрации исследований, выполненных в отделениях функциональной диагностики (форма 157/у - 93) не указывается количество полных лет пациентов и не вносятся результаты исследований.

В двух журналах регистрации пациентов по ФТО (физиотерапевтическое отделение) не указаны фамилия, имя, отчество врача

или медицинского работника, проводившего платные процедуры, а также номер договора и перечень проведенных процедур.

#### **4. Расчет цены (тарифа) платной медицинской услуги**

В соответствии с пунктом 8 Правил №1006 порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися **бюджетными и казенными** государственными учреждениями, устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителя. Медицинские организации иных организационно – правовых форм определяют цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги *самостоятельно*.

В результате, приказом департамента здравоохранения Приморского края от 30.04.2013 № 418 - 0 утвержден Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися **бюджетными и казенными** государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения Приморского края» (далее - Порядок), где определено, что учреждения *самостоятельно* определяют цены (тарифы) на медицинские услуги на основании размера расчетных и расчетно - нормативных затрат с учетом:

анализа фактических затрат учреждения на оказание медицинских услуг по основным видам деятельности в предшествующие периоды;

прогнозной информации о динамике изменения уровня цен в составе затрат;

анализа существующего и прогнозируемого объема рыночных предложений на аналогичные услуги и уровня цен (тарифов) на них;

анализа существующего и прогнозируемого объема спроса на аналогичные услуги.

Цены на медицинские платные услуги устанавливаются с учетом покрытия издержек учреждений на оказание данных услуг, при этом рекомендуется предусматривать рентабельность не *более 20 %*.

Для учреждений, являющимися **автономными** государственными учреждениями, порядок определения цен (тарифов) не разработан, в результате стоимость платной услуги определяется *самостоятельно* (абзац 2 пункта 8 Правил № 1006).

Контрольными мероприятиями установлено.

##### **4.1. КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3»**

Цена медицинской услуги складывается из расчета заработной платы (врач; медсестра, санитарка) кабинетов поликлиники № 3, расчета прямых расходов (заработная плата без АУП, медикаменты; расходные материалы; мягкий инвентарь, амортизация медицинского оборудования); расчета косвенных расходов (заработная плата АУП; услуги связи, транспортные и коммунальные услуги, арендная плата за пользование имуществом; горюче - смазочные материалы, прочие услуги; амортизация здания и общехозяйственного оборудования).

Основными итоговыми документами по расчету цен являются калькуляционные листы и прейскурант. Калькуляционный лист – документ, по которому контролируется правильность расчетов и проводится их коррекция.

Согласно Положению о предоставлении платных медицинских услуг поликлиникой № 3 цены на платные услуги устанавливаются *на основании калькуляции затрат, с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг исходя из себестоимости и необходимой прибыли*. Также цены (тарифы) на платные услуги могут изменяться в связи с изменением конъюнктуры рынка, а также изменением расходов на оказание услуг.

Проверке представлены расчеты прямых и косвенных расходов, расчеты амортизации общехозяйственного и медицинского оборудования зданий поликлиники за 2012 год (с учетом времени оказания медицинской услуги, заработной платы персонала; расходов на мягкий инвентарь, амортизации на медицинское оборудование; стоимости материалов, необходимых для оказания медицинской услуги; коэффициента использования рабочего времени; суммы прямых и косвенных расходов в расчете на весь объем услуг в год), на основании чего сформированы цены на платные медицинские услуги и утверждена калькуляция медицинских услуг на 2012 год.

Прейскурант на медицинские услуги, осуществляемые на платной основе, утвержден 16.04.2012 главным врачом поликлиники № 3 и согласован с директором департамента здравоохранения Приморского края.

Данный прейскурант цен действовал до 01.09.2014 года без изменений и дополнений.

Далее, в прейскурант цен на медицинские услуги, осуществляемые на платной основе, утвержденным главным врачом поликлиники № 3 от 01.09.2014, внесены незначительные изменения в цены медицинских услуг в сторону увеличения в среднем на 5 - 10 рублей. В основном, в прейскурант дополнительно включено оказание медицинских услуг следующих врачей:

*врач – гериатр* (специалист, в сферу деятельности которого входит оказание медицинской помощи пожилым и старым людям, в том числе: диагностика, лечение и предупреждение заболеваний с учетом особенностей преклонного возраста) по цене: первичный прием - 3 250 рублей, повторный прием - 2 500 рублей; прием на дому - 6 500 рублей;

*врач - нейрохирург* – первичный прием - 2 500 рублей, вторичный - 2 000 рублей, кроме того услуги проведения реабилитации спинальных больных за 1 час посещения - 5000 рублей; лечебные и анальгетические блокады без стоимости лекарств - 1500 рублей; прием на дому - 5 000 рублей;

*врач - онколог* - первичный прием - 2 500 рублей; вторичный прием - 2 000 рублей; проведение реабилитации за 1 час посещения - 2 000 рублей; анальгетические блокады без стоимости лекарственных средств - 1 500 рублей; прием на дому - 5 000 рублей;

*врач сердечно – сосудистый хирург* – первичный прием - 2 500 рублей; повторный прием - 2 000 рублей; прием на дому - 5 000 рублей.

Необходимо отметить, что калькуляция медицинских услуг вышеуказанной категории врачей не разрабатывалась и не утверждалась, в связи с чем, определить правомерность формирования цены на данные виды услуг не представилось возможным. Фактически, согласно графику (за период с 01.02. по 05.02.2016) платные услуги вышеуказанных врачей не оказывались.

Согласно приказу главного врача от 17.02.2015 № 01-04-16а на 2015 год утвержден прейскурант цен на медицинские услуги, осуществляемые на платной основе, однако утвержденные калькуляции расчета медицинских услуг проверке также не представлены. Согласно представленной к проверке докладной записки от заместителя главного бухгалтера по экономическим вопросам главному врачу поликлиники №3, новый прейскурант цен пересчитан с учетом официального коэффициента инфляции (2012 год - 6,58 %; 2013 год - 6,4 %; 2014 год - 11,36 %), а также с учетом сравнения цен в других поликлиниках (КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №6; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1»); степени востребованности услуг; частоты обращений за предыдущий год и исходя из возможности поликлиники.

Однако, проведенным анализом цен по прейскурантам за 2014 - 2015 годы, по некоторым видам медицинских услуг установлено значительное увеличение их стоимости (от 60 % до 300 %).

Так, услуги, оказываемые врачами: дневного стационара и физиотерапевтического отделения; оториноларингологами; хирургами, выросли в цене от 10 % до 30 %. Однако первичный прием врача рефлексотерапевта по сравнению с 2014 годом вырос на 66,7 % (с 210 до 350 рублей); врача уролога - на 75 % (с 200 до 350 рублей); врача эндокринолога - на 60 % (с 225 до 350 рублей); невролога - 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); колопроктолога - в 2,2 раза (первичный прием в 2014 году - 200 рублей; в 2015 году - 440 рублей).

Наибольший рост цен наблюдается по услугам кабинета ЛФК и массажа. Информация представлена в таблице №1.

Таблица №1

Услуги кабинета ЛФК и массажа:	2014	2015	рост
консультативный приём	200	650,00	226 % (3,3 раза)
проведение процедур лечебной гимнастики			
для терапевтических больных	175	570,00	226 % (3,3 раза)
для больных после хирургических операций	115	570,00	395% (5 раз)
для травматологических больных	115	570,00	395 %

			(5 раз)
при травмах позвоночника	230	750,00	226,% (3,3 раза)
для неврологических больных после различных инсультов	200	750,00	275 % (3,8 раза)
массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области) (10 мин.)	62	200,00	223% (3,2 раза)
массаж верхней конечности (15 мин.)	78	250,00	223 % (3,2 раза)
массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра) (10 мин.)	62	200,00	223 % (3,2 раза)
Массаж лица при нейропатии (воротниковая зона, лицо) (20 мин.)	95	310,00	226 % (3,3 раза)

Кроме того по медицинским услугам:

УЗИ периферических сосудов – рост цены в 2,6 раза (2014 год - 174 рубля; 2015 год - 460 рублей);

флюорография (2 проекции) - в 1,8 раза (170 и 300 рублей соответственно);

цистоскопия - в 2,3 раза (300 и 700 рублей соответственно).

В то же время, стоимость услуг на лабораторно – диагностические исследования (биохимические исследования) на 2015 год установлены, в основном, на уровне 2014 года или часть осталась без изменения.

#### 4.2. Государственное автономное учреждение здравоохранения «ККЦ СВМП»

Согласно Положению о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг населению ГАУЗ «ККЦ СВМП» самостоятельно определяет цены на медицинские услуги с учетом потребительского спроса и полезности услуги, её конкурентоспособности и предполагаемого объема прибыли.

Прейскурант на платные услуги, а так же изменения цен на платные услуги, утверждаются приказом главного врача ГАУЗ «ККЦ СВМП».

Согласно части 7 статьи 4 Федерального закона от 03.11.2006 № 174-ФЗ «Об автономных учреждениях» (далее - Федеральный закон № 174-ФЗ) автономное учреждение вправе осуществлять иные виды деятельности лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, ради которых оно создано, и соответствующую этим целям, при условии, что такая деятельность указана в его учредительных документах (уставе).

Согласно пункту 3 Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденного Приказом Минздрава России от 29.12.2012 № 1631н, определено, что цены (тарифы) на медицинские услуги с учетом покрытия издержек учреждений на оказание данных услуг, при этом рекомендуется предусматривать рентабельность не более 20 процентов.

Медицинские организации иных организационно-правовых форм

определяют цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги *самостоятельно* (абзац 2 пункт 8 Правил № 1006).

В соответствии с частью 6 статьи 4 Федерального закона № 174-ФЗ основные платные услуги автономное учреждение по своему усмотрению вправе выполнять работы, оказывать услуги, относящиеся к его основной деятельности, для граждан и юридических лиц за плату и на одинаковых при оказании однородных услуг условиях в порядке, установленном федеральными законами.

То есть, *автономные* учреждения вправе сверх установленного государственного (муниципального) задания выполнять работы, оказывать услуги, относящиеся к его основным видам деятельности, предусмотренным его учредительным документом, для граждан и юридических лиц за плату и на одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях.

Согласно рекомендациям, указанными в разделе 8 письма Минфина России № 12-08-06/44036 при определении платы на основные платные услуги бюджетных и *автономных* учреждений следует учитывать, что в соответствии с пунктом 4 статьи 9.2 Федерального закона от 12.01.1996 №7 ФЗ «О коммерческих организациях», частью 6 статьи 4 Федерального закона №174-ФЗ основные платные услуги бюджетное или автономное учреждение должно оказывать на тех же условиях, что и государственные услуги, финансовое обеспечение предоставления которых осуществляется за счет средств соответствующего бюджета бюджетной системы Российской Федерации. При этом, по мнению Минфина России, требование об одинаковых условиях оказания услуг относится и к их стоимости. Таким образом, рекомендуемая норма рентабельности не более 20 процентов может быть применима и к *автономным учреждениям*, в частности к ГАУЗ «ККЦ СВМП»<sup>5</sup>.

Выборочной проверкой представленных расчетов стоимости платных услуг установлен один случай применения нормы рентабельности в размере 42 %.

Так, расчет стоимости услуги - плазмолифтинг гинекологический произведен с учетом прямых расходов (заработная плата врачей, медицинских сестер; начислений на заработную плату, с учетом амортизации оборудования, медикаментов и расходных материалов, а также косвенных расходов (коэффициент 1,24 %), с учетом рентабельности в размере 42 % (1 324,15 рублей), в связи с чем, цена услуги сложилась в сумме 4 500,0 рублей.

В остальных случаях, норма рентабельности при расчетах стоимости медицинских услуг, с учетом потребительского спроса и полезности услуги, складывалась от 5 % до 20 %.

Например:

---

<sup>5</sup> СПРАВОЧНО: Министерством финансов Российской Федерации подготовлены изменения в Федеральный закон №174-ФЗ, согласно которым порядок определения платы за оказываемые *автономными* учреждениями основные платные услуги будет применяться органом, осуществляющим функции и полномочия его учредителя, если иное не предусмотрено федеральными законами.



вакцинация с осмотром врача против гемофильной инфекции стоимостью 540 рублей (вакцина Хиберикс), норма рентабельности применена в размере 20 %;

проведение процедуры «офисная гистероскопия» по цене 4000,0 рублей, норма рентабельности составила 20 %;

коррекция дислоцированного электрода ЭКС (операция) по цене 15 000,0 рублей, норма рентабельности - 10 % (1360,79 рублей);

имплантация/замена частотно-адаптированного двухмерного кардиостимулятора (без имплантируемого расходного материала (операция) по цене 38 000,0 рублей, которая сложилась согласно расчету стоимости услуг, в соответствии с технологической картой, включающей все затраты и расходы на данную операцию, с учетом нормы рентабельности в размере 20,0 % (6406,16 рублей);

лимфодренаж аппаратный по цене 800 рублей, норма рентабельности в размере 5 % (38,15 рублей);

определение фенотипа эритроцитов крови по цене 280 рублей с нормой рентабельности в размере 15 % (35,83 рублей);

диагностика и коррекция психосоматической патологии по цене 650 рублей с нормой рентабельности в размере 5% (31,19 рублей).

Необходимо отметить, что в прејскурант тарифов на медицинские услуги на 2015 год, оказываемые в ГАУЗ «ККЦ СВМП», в качестве платных услуг включены следующие услуги *немедицинского* характера:

доставка медицинского оборудования на дом пациента без стоимости услуги - 550 рублей;

выезд медицинской сестры на дом пациента транспортом КДЦ без стоимости услуги - 1000 рублей;

выезд медицинской сестры транспортом пациента без стоимости услуги - 750 рублей.

Проверке представлен расчет стоимости услуг за 2012 год (доставка медицинского оборудования на дом пациента без стоимости услуги - 450 рублей; выезд медицинской сестры на дом пациента транспортом ГАУЗ «ККЦ СВМП» без стоимости услуги - 850 рублей; выезд медицинской сестры транспортом пациента без стоимости услуги - 650 рублей), далее изменение цен на услуги, при росте в среднем на 15 % - 20 %, осуществлено с учетом коэффициента инфляции и потребительского спроса, но без предоставления расчетов их стоимости.

#### *4.3. Анализ тарифов на примере поликлиник и коммерческих организаций*

В результате проведенного анализа действующих тарифов, указанных в прејскурантах медицинских учреждений, размещенных на официальных сайтах (по состоянию на 15.03.2016), 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 услуги врача **отоларинголога** по первичному приему в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» составляет 720 рублей, что в 2,9 раза превышает стоимость данной услуги в поликлинике № 7 (250 рублей), в 2,6 раза выше стоимости услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (277 рублей) и в 2,1 раза превышает стоимость услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (350 рублей);

**продувание по Полицеру** (КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9») имеет стоимость 380,0 рублей, что в 2,4 раза выше стоимости данной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 8» (160 рублей), в 2,2 раза превышает стоимость услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (170 рублей) и в 1,9 раза превышает стоимость услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» (200 рублей). Стоит отметить, что в коммерческом медицинском центре «Асклепий» стоимость данной услуги составляет 400 рублей, что **превышает** максимально высокую стоимость в бюджетном учреждении на 20 рублей или на 5,3 %;

стоимость услуги по приему первичному врача **офтальмолога** в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» составляет 780 рублей, что в 2,8 раза превышает стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 7» (280 рублей), в 2,6 раза выше стоимости услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (303 рубля) и в 2,3 раза выше стоимости аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 2» (340 рублей); *стоимость услуги по повторному приему* в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» составляет 660 рублей и превышает в 3,2 раза стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (204 рубля), в 3 раза стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 7» (220 рублей) и в 2,5 раза стоимость услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (260 рублей);

**стоимость платной услуги по подбору очков** в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» составляет 300 рублей, что в 2,9 раза превышает стоимость данной услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (105 рублей), в 2,3 раза превышает стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (130 рублей) и в 1,5 раза стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» (200 рублей) и «Владивостокская поликлиника № 3» (200 рублей). Стоимость данной услуги в коммерческом центре «Доктор ТАФИ» составляет 250 рублей, что на 50 рублей или на 16,7 % **ниже** стоимости услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» (300 рублей) и лишь на 16 рублей выше стоимости оказания данной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 5» (234 рубля);

стоимость услуги по первичному приему врача-гинеколога во Владивостокской поликлинике № 3 составляет 1 500 рублей, что в 3,7 раза

выше стоимости данной услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (404 рубля), в 3,1 раза превышает стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 2» (480 рублей), и в 2,1 раза выше стоимости услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» (700 рублей). Стоит отметить, что стоимость данной услуги в коммерческом медицинском центре «Доктор ТАФИ» составляет 1 500 рублей. Стоимость услуги по **повторному приему врача-гинеколога** во Владивостокской поликлинике № 3 составляет 1 300,0 рублей, что 4,1 раза выше стоимости аналогичной услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (314,0 рублей), в 3,7 раза превышает стоимость данной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 2» (350 рублей), в 2,6 раза превышает стоимость данной услуги КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 7» (500 рублей) и в 2,2 раза превышает стоимость данной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» (600 рублей). Стоимость данной услуги в коммерческом медицинском центре «Доктор ТАФИ» составляет 1 000 рублей, что на 23,1 % **ниже** стоимости оказания платной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3»;

стоимость услуги по первичному приему врача **хирурга** в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» составляет 900 рублей, что в 2,5 раза выше стоимости аналогичной услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (365 рублей), в 2 раза выше стоимости платной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (440 рублей), КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 7» (440 рублей) и КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (450 рублей). Стоимость услуги по **повторному приему врача-хирурга** в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» составляет 760 рублей, что в 2,7 раза выше стоимости аналогичной услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (278 рублей), КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 8» (270 рублей), КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 2» (280 рублей). Стоит отметить, что стоимость аналогичной услуги в коммерческом медицинском центре «Доктор ТАФИ» составляет 900 рублей, что **выше** утвержденной стоимости в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» (760 рублей) на 140 рублей или на 18,4 %;

стоимость **УЗИ диагностики печени и желчного пузыря** в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» составляет 1 394 рубля, что в 6,1 раза превышает стоимость аналогичного обследования в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (230 рублей), в 2,5 раза превышает стоимость обследования в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 8» (550 рублей). Стоимость аналогичного обследования в коммерческом медицинском учреждении «Доктор ТАФИ» составляет 1 300 рублей, что на 94 рубля или на 6,4 % **ниже** стоимости услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника»;

стоимость **УЗИ диагностики поджелудочной железы** в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» составляет 1 070 тыс. рублей, что в 4,3 раза выше стоимости аналогичного обследования в КГБУЗ «Владивостокская

поликлиника № 2» (250 рублей), в 3,5 раза выше стоимости обследования в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 8» (310 рублей), в 3,2 раза выше стоимости обследования в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 7» (330 рублей). Стоимость данного вида обследования в коммерческом медицинском учреждении «Доктор ТАФИ» составляет 600 рублей, что на 470 рублей или на 43,9 % ниже стоимости услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9»;

стоимость **УЗИ диагностики щитовидной железы** в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 5» составляет 571 рубль, что в 3,2 раза превышает стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (180 рублей), в 1,9 раза превышает стоимость услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника» (297 рублей) и в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» (300 рублей);

стоимость **ЭКГ исследования** в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» составляет 450 рублей, что в 2 раза превышает стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 2» (220 рублей), в 1,8 раза превышает стоимость услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» (250 рублей), в 1,4 раза превышает стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 5» (319 рублей);

стоимость **флюорографии легких** в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 5» составляет 395 рублей, что в 2,8 раза превышает стоимость аналогичной услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» (140 рублей), в 2,3 раза превышает стоимость услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3» (170 рублей), в 2 раза превышает стоимость услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 7» (200 рублей).

Таким образом, регулирование цен (тарифов) на платные медицинские услуги в краевых медицинских организациях, путем установления фиксированных цен, предельных цен, надбавок, предельных коэффициентов изменения цен, предельного уровня рентабельности и т.д. не применяется, а также максимальные цены на платные медицинские услуги вышестоящим органом (департамент здравоохранения Приморского края) не устанавливаются.

Приведенный выше анализ стоимости медицинских платных услуг свидетельствует о необходимости разработки рекомендаций или методики расчета тарифов на платные медицинские услуги, как для бюджетных, так и для автономных медицинских учреждений, для единого методологического подхода к расчету цен (тарифов) платных медицинских услуг.

#### ***5. Использование имущества медицинскими учреждениями при оказании платных услуг***

Необходимо отметить, что выполнение работ, оказание услуг как объектов гражданского оборота требует наличие у исполнителя работы (услуги) материальных ресурсов: помещения, оборудования, расходных

материалов, квалифицированного персонала (врача, среднего медицинского работника). Без этих составляющих оказать медицинскую услугу, как правило, невозможно.

В бюджетных и автономных медицинских учреждениях имеется медицинское оборудование, приобретенное за счет различных источников финансирования, в том числе: целевых поступлений от собственника; средств ОМС; в результате мероприятий по модернизации здравоохранения, а также за счет предпринимательской деятельности.

В связи с тем, что законодательством не установлены пределы использования имущества бюджетных учреждений, то действует принцип гражданских отношений: разрешено то, что не запрещено.

Таким образом, в настоящее время отсутствуют законодательные препятствия для оказания платных медицинских услуг на оборудовании, приобретенном за счет бюджетных средств, при условии, что оно, прежде всего, используется в целях выполнения государственного задания.

В результате контрольных мероприятий установлено.

#### *5.1. КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3»*

Оказание платных медицинских услуг производится в помещении поликлиники № 3 с использованием оборудования, инструментов и другого инвентаря, приобретенного как за счет бюджетных средств, так и за счет средств, полученных от оказания медицинских услуг на платной основе.

Медицинское оборудование используется по назначению.

Кроме того, обеспечение медикаментами и другими расходными материалами, необходимыми для оказания медицинской услуги осуществляется поликлиникой № 3 и входит в стоимость услуги.

Необходимо отметить, что согласно распоряжению департамента земельных и имущественных отношений Приморского края от 30.01.2014 №40-ри поликлинике № 3 передано в оперативное управление нежилое помещение общей площадью 242,4 кв. м., расположенное по адресу: г. Владивосток, ул. Светланская, д.108 –а (свидетельство о государственной регистрации права от 18.04.2014 25 –АВ 160368).

На момент проведения контрольного мероприятия, переданное помещение в течение двух лет не используется по назначению, так как требует проведение капитального ремонта.

#### *5.2. КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1»*

В соответствии с распоряжением департамента земельных и имущественных отношений Приморского края от 30.12.2013 № 645-ри нежилые помещения общей площадью 90,6 кв.м. по адресу г. Владивосток, ул. Хабаровская, д. 5, переданы в оперативное управление КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1» с существующим ограничением (обременением) права - аренда (свидетельство о государственной регистрации права от 04.07.2014 (серия 25 –АВ 201405).

На момент проведения контрольного мероприятия данное помещение поликлиникой №1 не используется, в связи с тем, что с 2012 года передано в аренду.

Так, согласно договору аренды недвижимого имущества № 01-02154-001-Н-АР-6730-00 от 14.05.2012, заключенному между Управлением муниципальной собственности г. Владивостока (арендодатель) и ООО «Космея» (арендатор), арендодатель сдает во временное владение и пользование помещение общей площадью 90,6 кв м, расположенное по адресу: г. Владивосток, ул. Хабаровская, д. 5 для использования в целях оказания услуг по косметологии сроком с 14.05.2012 по 13.05.2017.

На момент заключения договора (14.05.2012) размер арендной платы за пользование помещениями составлял без учета НДС в сумме 45,461 тыс. рублей, который рассчитан исходя из Методики расчета арендной платы за пользование зданиями, сооружениями, их частями, находящимися в муниципальной собственности города Владивостока, утвержденной решением Думы г. Владивостока от 10.12.2002 № 152 (ред. от 02.07.2015).

Однако дополнительным соглашением к договору аренды от 29.05.2012 № 1 между Управлением муниципальной собственности г. Владивостока (арендодатель) и ООО «Космея», в результате применения коэффициента, корректирующего расчет арендной платы, ее размер снижен в 2,5 раза и составил 18,315 тыс. рублей<sup>6</sup>.

Необходимо отметить, что снижение размера арендной платы ООО «Космея» произведено арендодателем неправомерно, в связи с тем, что арендатор не имел права на применение коэффициентов, корректирующих расчет арендной платы. Данный корректирующий коэффициент определяется только решением Думы города Владивостока для определенных категорий предприятий (например: детские оздоровительные, спортивные и общеобразовательные организации; общественные организации инвалидов; организации, осуществляющие прием бытовых и производственных отходов и т.д.)<sup>7</sup>.

Фактически, (доходы от платных услуг) за 2015 год поступило арендных платежей от ООО «Космея» в общей сумме 439,555 тыс. рублей или в среднем по цене 36,63 тыс. рублей ежемесячно, которая не соответствует условию пункта 3 договора аренды, где указано, что размер арендной платы составляет 45,461 тыс. рублей.

Таким образом, недополучено платных услуг в виде доходов от арендной платы в сумме 105,98 тыс. рублей.

Согласно распоряжению департамента земельных и имущественных отношений Приморского края от 29.12.2014 (свидетельство о государственной регистрации 25 - АВ № 392042) поликлинике № 1 передано

<sup>6</sup> Дополнительное соглашение №2 от 29.12.2013 - с 01.01.2014 по 31.12.2015 - размер арендной платы составил сумму 18,315 тыс. рублей; с 01.01.2016 в сумме 45,461 тыс. рублей.

<sup>7</sup> Решение Думы г. Владивостока от 27.02.2003 № 173 (ред. от 06.06.2014) «Об утверждении величин коэффициентов, корректирующих расчет арендной платы за пользование зданиями, сооружениями, их частями, находящимися в собственности муниципального образования город Владивостока».

в оперативное управление помещение общей площадью 49,6 кв м по адресу г. Владивосток, о. Русский, п. Парис, д. 24, которое используется по назначению, выдана лицензия на медицинскую деятельность - №ЛО-25-01-002929.

Согласно распоряжению департамента земельных и имущественных отношений Приморского края от 29.12.2014 (свидетельство о государственной регистрации 25 - АВ № 392040) поликлинике № 1 переданы в оперативное управление помещения общей площадью 725,5 кв. м, в том числе: 279,10 кв. м (здание поликлиники); 446,4 кв. м (хозяйственный корпус) по адресу г. Владивосток, о. Русский, ул. Экипажная, д.24.

В течение 2015 года и по настоящее время помещения поликлиники и хозяйственного корпуса не эксплуатируются, так как помещения требуют проведения капитального ремонта в соответствии с требованиями санитарных норм (замена полов, отделка стен и потолков и т.д.), вследствие чего лицензия на медицинскую деятельность не оформлена.

Необходимо отметить, что на проведение капитального ремонта вышеуказанных помещений средства краевого бюджета в виде субсидий в 2015 году не планировались и не предоставлялись, на 2016 год также не предусмотрены, в связи с чем, для сохранения действующих коммуникаций, возникнет вероятность расходования средств полученных за счет платных услуг.

Кроме того, по распоряжению департамента земельных и имущественных отношений Приморского края от 31.03.2015 №119-ри за поликлиникой №1 закреплено имущество на праве оперативного управления: фельдшерско - акушерский пункт, стоимостью 3 000,0 тыс. рублей, расположенный по адресу г. Владивосток, с. Береговое, в районе ул. Строительная д. 3. Используется поликлиникой №1 по назначению.

### *5.3. ГАУЗ «ККЦ СВМП»*

Оказание платных медицинских услуг производится в помещениях ГАУЗ «ККЦ СВМП» с использованием медицинского оборудования, инструментов и другого инвентаря, приобретенного как за счет бюджетных средств, так и за счет средств, полученных от оказания медицинских услуг на платной основе.

Выборочная проверка в отделениях функциональной и ультразвуковой диагностики Диагностического центра показала, что значительное количество медицинского оборудования, приобретенного как за счет бюджетных средств, так и за счет средств от предпринимательской деятельности, числится на балансе со сроком эксплуатации свыше 10 лет и требует замены.

Так, в отделении ультразвуковой диагностики числится 8 единиц медицинского оборудования, из них 50,0 % или 4 единицы имеют срок службы 10 лет и более, из них:

система УЗИ SDU-220 SHIMADZU, 2004 года выпуска, срок полезного использования – 7 лет;

аппарат УЗИ диагностический SA-8000 в комплекте, 2006 года выпуска, срок полезного использования – 7 лет;

датчик конвексный для аппарата УЗИ SDU1200SDU, 2005 года выпуска, срок полезного использования – 5 лет;

датчик трансвагинальный 4-8 Мгц к аппарату УЗИ Шимадзу, 2005 года выпуска, срок полезного использования – 5 лет.

В отделении функциональной диагностики из 30 числящихся единиц медицинского оборудования, 36,7 % или 11 единиц оборудования имеют возраст от 10 лет и выше:

компьютерный электрокардиограф Поли -+Спект-8/ЕХ «Нейрософт», 2006 года выпуска, срок полезного использования 7 лет;

реограф компьютерный «Рео-Спектр», 2001 года выпуска, срок полезного использования – 5 лет;

электрокардиограф FCP-4101U (2 ед.), 1993 года выпуска, срок полезного использования – 5 лет;

видеопринтер Sony-897, 2006 года выпуска, срок полезного использования – 7 лет;

комплекс для обработки холтеровских записей, 2006 года выпуска, срок полезного использования – 7 лет;

регистратор «Кардиотехника-04-АД-1» (3 ед.), 2006 года выпуска, срок полезного использования – 7 лет.

На момент проверки в департамент здравоохранения Приморского края письмом от 25.01.2016 № 11/01-10 направлены документы о согласовании списания данного медицинского оборудования, в том числе:

электрокардиограф NIHON KONDEN ECG, 1990 годы выпуска, срок полезного использования – 5 лет.

электрокардиограф ECG9110K, 1998 года выпуска, срок полезного использования – 5 лет;

Таким образом, изношенные аппараты функционируют в режиме, не соответствующим срокам амортизации, что может представлять угрозу, как для здоровья обслуживающего медицинского персонала, так и для обследуемых пациентов.

ГАУЗ «ККЦ СВМП» в 2015 году за счет средств от оказания платных услуг приобретено основных средств на сумму 8 828, 84 тыс. рублей или всего 2,9 % от общего объема расходов.

Фактически приобретено:

медицинское оборудование: холодильники фармацевтические; аппарат хирургический ЛАХТА-МИЛОН; центрифуга медицинская СМ-6МТ; оборудование для оперблока; регистраторы носимые (кардиотехника); оборудование для стоматологии; оборудование для центра неврологии и эпилепсии (комплекс компьютерный многофункциональный для исследования ЭЭГ и ВП, монитор, принтер, системный блок); оборудование для центра слуха и речи и другое медицинское оборудование.



Необходимо отметить, что в результате выборочного анализа данных форм № 0503737 «Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности» за 2015 год установлено, что удельный вес расходов на приобретение основных средств (медицинского оборудования) в общем объеме расходов от оказания платных услуг в медицинских учреждениях составляет от 0,5% до 24% (КГБУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника №1» - 05 %; КГБУЗ «Находкинская стоматологическая поликлиника» - 5,7 %; КГБУЗ «Артемовская стоматологическая поликлиника» - 5 %; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №4» - 24 %; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №2» - 6,5 %; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №5» - 0,9 %; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №5» - 4,9 %; КГБУЗ «Артемовская поликлиника» - 2,6 %; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №8» - 11 %).

#### **6. Объем доходов, полученных медицинскими учреждениями от платных услуг и их фактическое расходование**

6.1. В результате проведенного анализа информации, полученной от 18 медицинских учреждений, установлено, что объемы платных медицинских услуг по сравнению с 2014 годом в учреждениях выросли в среднем от 5 % до 114 % (или в 2 раза)<sup>8</sup>. В КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №8» наблюдается снижение объема платных медицинских услуг на 14,4 %.

Необходимо отметить, что наибольший удельный вес внебюджетных источников в общем объеме финансирования наблюдается в стоматологических поликлиниках – до 57 % (КГБУЗ «Находкинская стоматологическая поликлиника» - 56,9 %; КГБУЗ «Артемовская стоматологическая поликлиника» - 51,8 %; КГБУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника №1» - 42,4%; КГБУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника №2» - 34,3 % КГБУЗ «Спасская стоматологическая поликлиника» - 33,3 %).

Во взрослых и детских поликлиниках удельный вес платных услуг незначителен - от 0,3 % до 8,9 % (КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №4» - 0,3 %; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 2»; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 5» - 2,1 %; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №5» - 3,3 %; КГБУЗ «Артемовская поликлиника» - 8,9%; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №8» - 6,8%).

Медицинское учреждение самостоятельно определяет направления и очередность использования полученных средств от оказания платных медицинских услуг, в том числе на функционирование и развитие, осуществление лечебного процесса, на оплату труда и материальное стимулирование работников, приобретение предметов хозяйственного пользования, оплату коммунальных и иных услуг и другие нужды. Кроме того, распределение денежных средств, полученных от оказания платных

<sup>8</sup>КГБУЗ « Владивостокская поликлиника №2» - 5 %;  
КГБУЗ « Владивостокская стоматологическая поликлиника №2» - 8 %;  
КГБУЗ « Владивостокская поликлиника №5» - 42 %;  
КГБУЗ « Владивостокская детская поликлиника №2» - 75 %;  
КГБУЗ «Артемовская поликлиника» - 113,7 %.

услуг, между работниками медицинского учреждения производится на основании Положения об оплате труда работников, занятых оказанием платных медицинских услуг, утвержденного руководителем учреждения здравоохранения, с учетом индивидуального вклада сотрудников, участвующих в процессе оказания платных медицинских услуг, а также сотрудникам учреждения, не участвующим непосредственно в оказании медицинской помощи<sup>9</sup>.

Как показал анализ, основная доля собранных от оказания платных услуг средств расходуются на оплату труда и начисления на оплату труда работников учреждения – от 20 % до 80% (КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №5» - 23,7%; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №4» - 50,3 %; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №5» - 54,7%; КГБУЗ «Артемовская поликлиника» - 35,6 %; КГБУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника №1» - 84,3 %; КГБУЗ «Арсеньевская стоматологическая поликлиника» - 82,7 %).

Сравнение условий, предусмотренных в порядках распределения денежных средств, полученных от приносящей доход деятельности на оплату труда и вознаграждение работников в проверенных учреждениях, а также в порядках, размещенным на официальных сайтах медицинских организаций, показало, что медицинские учреждения *самостоятельны* в выборе процента распределения средств, полученных от платных услуг на формирование фонда оплаты труда.

Например.

*КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1»*

Согласно порядку распределения денежных средств, полученных от приносящей доход деятельности на оплату труда и вознаграждение работников поликлиники №1 на формирование фонда оплаты труда фактически направляется **не более 60 %** от общей суммы доходов, полученных от оказания платных услуг, в том числе:

оплата труда исполнителей, непосредственно оказывающих платные медицинские услуги от 20 % до 50 %;

оплата труда содействующего персонала (медицинский персонал; прочий персонал (работники финансово-экономической службы, занимающиеся расчетом цен на платные услуги, водители, секретарь, менеджеры по платным услугам) - 9,7 %;

оплата труда администрации учреждения – от 2 %.

*КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3»*

Согласно порядку распределения денежных средств, полученных от приносящей доход деятельности на оплату труда и вознаграждение работников поликлиники №3 (приложение №1 к Положению об организации оказания платных медицинских услуг к приказу от 20.10.2014 №01-04/4-52) на формирование фонда оплаты труда фактически направляется **не более**

<sup>9</sup> Отраслевые особенности бюджетного учета в системе здравоохранения Российской Федерации, утвержденные Минздравсоцразвития РФ от 09.06.2007.

**20 %** от общей суммы доходов, полученных от оказания платных услуг, которые направляются на оплату труда исполнителей, непосредственно оказывающих платные медицинские услуги. Оставшиеся средства от оказания платных услуг населению направляются на обеспечение деятельности учреждения в соответствии с Уставом.

*ГАУЗ «ККЦ СВМП»*

Порядок распределения выплаты индивидуально каждому работнику от предоставления платных услуг внутри каждого отделения определяется коллективом каждого отделения. Кроме того, стимулирующая выплата от оказания платных медицинских услуг начисляется в процентах от выручки и распределяется между работниками, пропорционально отработанному времени, ответственности и сложности выполняемых работ.

Например:

Краевая детская консультативная поликлиника - консультативный прием врача - **35 %**; эндоскопические операции (врач) - **35%**; способствующие должности (старшая медсестра; сестра хозяйка, санитарка) - **2,5 %** от выручки.

Центр планирования семьи и репродукции - консультативный прием (врач) – **30,0 %**, лечение в платной палате, (все сотрудники отделения) - **10 %**.

Отделение лучевой диагностики – стимулирующая выплата рассчитывается в процентах от выручки, так проведение КТ (врач, рентген лаборант) - **25%**; проведение МРТ (врач) - **20 %**; рентген врач - **15 %**.

*КГБУЗ «Арсеньевская городская больница»*

Основанием для оплаты труда персонала служат документы, подтверждающие отработанное время или объем выполненной работы, подписанные руководителями подразделений, платежные ведомости, утвержденные главным врачом Учреждения.

Процент распределения от оказания платных медицинских услуг:

- **45%** — оплата труда, начисления на оплату труда;
- **10%** — оплата коммунальных услуг;
- **40%** — материально техническое оснащение.

*КГБУЗ «Владивостокская поликлиника детская №3»*

Доходы направляются на возмещение затрат, учтенных в себестоимости услуг, в зависимости от удельного веса соответствующих расходов (заработная плата, стоимость медикаментов и расходного материала, услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, услуг по содержанию имущества, прочих услуг).

Общие принципы оплаты труда:

доплата к заработной плате сотрудникам устанавливается ежегодно в размере **50 %** от суммы доходов платных услуг, из них **30%** — оплата труда персонала непосредственно занятого оказанием платной медицинской услуги (если врач ведет прием без медицинской сестры – **30%**, если врач ведет прием с медицинской сестрой, тогда врач – **25%**, медицинская сестра – **5%**). Оплата труда медицинской сестры централизованной стерилизационной — **0,5%**; оплата труда заведующего хозяйством – **0,5 %**; оплата труда кассира — **1%**.

6.2. Объем доходов, полученных от платных услуг в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1»; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3»; ГАУЗ «ККЦ СВМП» и их фактическое расходование:

КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3»

Доходы поликлиники №3 в 2015 году за оказание платных медицинских услуг составили 4 440,3 тыс. рублей.

Расходы (с учетом остатка на 01.01.2015 в объеме 5,6 тыс. рублей) составили 3 358,5 тыс. рублей (остаток средств от предоставления платных услуг на 01.01.2016 - 1 087,4 тыс. рублей), в том числе:

- заработная плата и начисления на нее составили 946,8 тыс. рублей (28,2 % от общего объема расходов);
- работы, услуги по содержанию имущества (*текущий ремонт помещений, ремонт медицинской аппаратуры, техническое обслуживание и ремонт автомашин*) – 449,5 тыс. рублей (13,4 %);
- на увеличение стоимости основных средств (*расходы на медицинское оборудование*) направлено 194,9 тыс. рублей (5,8 %);
- прочие работы и услуги (*повышение квалификации сотрудников, на оплату медицинских услуг в других учреждениях*) составили 733,0 тыс. рублей (21,8 %);
- на увеличение стоимости материальных запасов (*медицинский расходный материал; строительные материалы и электротовары; запасные части к медицинскому оборудованию*) направлено 823,2 тыс. рублей (24,5 %);
- арендная плата за пользование имуществом – 102,5 тыс. рублей (3,1 %);
- оплата за услуги связи – 17,3 тыс. рублей (0,5 %);
- прочие расходы составили 91,3 тыс. рублей (2,7 %).

КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1»

Доходы поликлиники №1 в 2015 году за оказание платных медицинских услуг составили 55 667,1 тыс. рублей, что на 10,5 % превысило уровень 2014 года (50 348,5 тыс. рублей) и на 2,0 % ниже уровня 2013 года (56 778,2 тыс. рублей).

Расходы (с учетом остатка на 01.01.2015 в объеме 5 462,3 тыс. рублей) составили 60 177,9 тыс. рублей, в том числе:

- заработная плата и начисления на нее составили 35 403,1 тыс. рублей (58,8 % от общего объема расходов);
- работы, услуги по содержанию имущества – 7 319,9 тыс. рублей (12,2 %);
- на увеличение стоимости основных средств направлено 5 396,9 тыс. рублей (9,0 %), из них расходы на медицинское оборудование составили 3 550,2 тыс. рублей (*цистоскоп – 3 457,2 тыс. рублей; алкотестер – 75,0 тыс. рублей; дерматоскоп – 18,0 тыс. рублей*);
- прочие работы и услуги составили 4 941,4 тыс. рублей;
- на увеличение стоимости материальных запасов направлено 3 158,0 тыс. рублей (5,2 %);

- арендная плата за пользование имуществом – 2 405,0 тыс. рублей (4,0 %);

- оплата коммунальных услуг – 1 026,4 тыс. рублей (1,7 %);

- оплата за услуги связи – 242,7 тыс. рублей (0,4 %);

- транспортные услуги – 126,8 тыс. рублей (0,2 %);

- прочие выплаты – 42,4 тыс. рублей;

- прочие расходы составили 115,3 тыс. рублей.

#### ГАУЗ «ККЦ СВМП»

Доходы ГАУЗ «ККЦ СВМП» в 2015 году за оказание платных медицинских услуг составили 308 258,64 тыс. рублей, выполнены по сравнению с утвержденным планом (361 258,64 тыс. рублей) на 85,3 %, недополучено доходов на сумму 53 000,0 тыс. рублей.

По сравнению с 2014 годом объем доходов увеличился на 4,1 % (296 028,14 тыс. рублей) или на 12 230,5 тыс. рублей.

Расходы исполнены на 302 446,63 тыс. рублей или 79,3 % от утвержденного плана (381 132,697 тыс. рублей), в том числе:

- заработная плата и начисления на нее составили 191 114,44 тыс. рублей (63,2 % от общего объема расходов);

приобретение работ и услуг, в том числе:

- работы, услуги по содержанию имущества - 7 543,41 тыс. рублей (2,5 %), *из них: на текущий ремонт помещений; на ремонт медицинской аппаратуры и т.д.;*

- оплата коммунальных услуг - 3 543,79 тыс. рублей (1,2 %);

- оплата за услуги связи - 1 304,06 тыс. рублей (0,4 %);

- транспортные услуги - 1 769,43 тыс. рублей (0,6 %);

- прочие работы и услуги - 13 541,43 тыс. рублей (4,5 %).

- прочие расходы - 3 028,39 тыс. рублей (1,0 %), в том числе:

- *расходы по приобретению основных средств.* При утвержденных плановых показателях в сумме 21 833,87 тыс. рублей, фактически исполнено на 8 828, 84 тыс. рублей или 40,4 % (2,9 % от общего объема расходов), не исполнено на 13 005,03 тыс. рублей;

- *расходы по приобретению материальных запасов.* При утвержденном плане в сумме 81 672,45 тыс. рублей, исполнено на 71 862,83 тыс. рублей или 88 % (23,8 % от общего объема расходов), средства направлены на приобретение медицинского расходного материала; горюче-смазочных материалов; строительных материалов и электротоваров; запасных частей к медицинскому оборудованию и т.д.

Таким образом, возмещение затрат по содержанию имущества, понесенных вышеуказанными учреждениями при оказании платных медицинских услуг, осуществляется по основным статьям расходов.

Однако, проведенным анализом форм № 0503737 «Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности» за 2015 год установлено, что средства, полученные за оказание платных услуг, в ряде медицинских учреждений не участвовали, либо не в полном объеме участвовали в покрытии коммунальных расходов.

Так, не оплачивали коммунальные услуги за счет указанных средств 7 медицинских учреждений, хотя при формировании тарифов на платные услуги учитываются затраты всех ресурсов, используемых при оказании услуг, включая и оплату коммунальных платежей (ГАУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника» - объем платных услуг 8 489,0 тыс. рублей; КГБУЗ «Артемовская поликлиника» - 3 101,0 тыс. рублей; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №8» - 6 535,9 тыс. рублей; ГАУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника №1» - 36 146,4 тыс. рублей; ГАУЗ «Спасская стоматологическая поликлиника» - 21 383,7 тыс. рублей; КГБУЗ «Дальнереченская стоматологическая поликлиника» - 9 532,8 тыс. рублей; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №2» - 1 027,0 тыс. рублей).

В остальных учреждениях удельный вес в общем объеме расходов составляет от 0,2 % до 3,9 %.

Так, в ГАУЗ «Находкинская стоматологическая поликлиника» при объеме платных услуг в сумме 35 180,9 тыс. рублей, удельный вес коммунальных платежей - 0,2 %; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №5» при объеме в сумме 2 462,5 тыс. рублей, удельный вес - 0,05%; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №4» при объеме в сумме 181,9 тыс. рублей, удельный вес - 3,9 %; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №5» при объеме в сумме 1 171,0 тыс. рублей, удельный вес - 1,8 %; в ГАУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника №2» при объеме в сумме 10 533,96 тыс. рублей, удельный вес - 0,5 %.

#### **7. Осуществление контроля за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению**

Осуществление контроля за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции органы управления здравоохранением и другие государственные органы и организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

В период проведения контрольного мероприятия Контрольно-счетной палатой в адрес департамента здравоохранения Приморского края (далее - департамент) направлен запрос о предоставлении информации о проведенных проверках и их результатах по вопросам организации выполнения платных медицинских услуг населению, а также нормативно-правовые акты, методики и рекомендации по организации платных медицинских услуг в краевых медицинских учреждениях.

Согласно полученной информации, в 2015 году проверки по вопросу организации выполнения платных услуг населению в медицинских учреждениях департаментом не проводились.

Таким образом, в нарушение пункта 8.2 постановления Администрации Приморского края от 15.02.2007 № 39-па (ред. от 06.04.2015) «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Приморского края» департаментом, в пределах своей компетенции, контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению не осуществляется.

#### **8. Анализ системы платных медицинских услуг в краевых медицинских организациях**

Проведенный анализ системы платных медицинских услуг в краевых медицинских организациях показал наличие проблемы 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 рекомендующие порядок 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.

В качестве возможных угроз, связанных с недостатком **развития нормативной правовой базы**, можно спрогнозировать следующие:

1. необоснованный рост объемов платных медицинских услуг в ущерб объемам и уровню медицинских услуг, оказываемых без взимания платы с пациентов.

2. некорректное формирование цен платных медицинских услуг.

Кроме того, снижается доступность медицинской помощи из-за параллельного оказания в одних и тех же кабинетах платных и бесплатных услуг, с одной стороны, и введения необоснованных ограничений в оказании платных услуг – с другой. Все это обуславливает необходимость доработки порядков предоставления платных медицинских услуг в краевых медицинских учреждениях.

#### **Выводы.**

1. В соответствии со статьей 84 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи. Независимо от формы собственности учреждений здравоохранения для них действуют общие правила организации платных медицинских услуг.

2. Оказание платных медицинских услуг медицинскими учреждениями осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской

Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». В соответствии с вышеуказанными правилами всеми медицинскими учреждениями разработаны и утверждены главными врачами положения о предоставлении платных медицинских услуг при наличии у медицинской организации лицензии на избранный вид деятельности.

3. Во Владивостокских поликлиниках №1 и №3 включены в договоры оказания платных медицинских услуг условия, ущемляющие права потребителей, в частности: *поликлиника №1* - подготовка выписок из амбулаторных карт и из истории болезни пациентов (цена 200 рублей); *поликлиника №3* - предоставление пациенту бланков направления на обследование по цене за один бланк в сумме 30 рублей. Следует отметить, что действующим законодательством не установлена плата за получение подобных документов, и взимание платы безосновательно возлагает на потребителя несение дополнительных расходов.

4. Согласно условиям, предусмотренным в положениях о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг населению в краевых медицинских учреждениях, размещенных на официальных сайтах, платные медицинские услуги предоставляются сотрудниками как в свободное от основной работы время, так и в основное рабочее время.

5. В нарушение пункта 7.1 Положения о предоставлении платных медицинских услуг, прейскурант цен на платные услуги на 2015 год в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №3» утвержден без составления калькуляции затрат. Фактически, прейскурант пересчитан с учетом официального коэффициента инфляции, а также с учетом сравнения цен в других поликлиниках.

5.1 Проведенным анализом цен по прейскурантам за 2014 - 2015 годы по некоторым видам медицинских услуг установлено значительное увеличение их стоимости (от 60 % до 300 %). Например: 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 и остались без изменения.

6. В результате проведенного анализа действующих тарифов, указанных в прейскурантах медицинских учреждений, размещенных на официальных сайтах (по состоянию на 15.03.2016), 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» составляет 250 рублей, что на 50 рублей или на 16,7 % **ниже** стоимости услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» (300 рублей); стоимость *УЗИ диагностики печени и желчного пузыря* составляет 1 300 рублей, что на 94 рубля или на 6,4 % **ниже** стоимости услуги в КГБУЗ «Артемовская поликлиника»; стоимость *УЗИ диагностики поджелудочной железы* составляет 600 рублей, что на 470 рублей или на 43,9 % **ниже** стоимости услуги в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9».

7. Мониторингом информации, размещенной на официальных сайтах медицинских учреждений по состоянию на 15.03.2016, установлено, что электронные сайты КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 6» и КГБУЗ «Находкинская стоматологическая поликлиника» не содержат информацию о стоимости платных медицинских услуг. Также отсутствует информация о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг на электронных страницах КГБУЗ «Анучинская центральная районная больница»; КГБУЗ «Лазовская центральная районная больница».

8. Департаментом здравоохранения Приморского края издан приказ от 30.04.2013 №418-0 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися **бюджетными и казенными** государственными учреждениями, находящимися в ведении департамента здравоохранения Приморского края». Для учреждений, являющимися **автономными** государственными учреждениями, порядок определения цен (тарифов) не разработан, и стоимость платной услуги определяется *самостоятельно*.

Дополнительные нормативно-правовые акты, принятые на региональном уровне, регламентирующие или рекомендуемые условия порядка оказания платных медицинских услуг, отсутствуют.

9. Регулирование цен (тарифов) на платные медицинские услуги в **бюджетных и автономных медицинских учреждениях**, путем установления фиксированных цен, предельных и максимальных цен, надбавок, предельных коэффициентов изменения цен, предельного уровня рентабельности не осуществляется.

10. В настоящее время отсутствуют законодательные препятствия для оказания платных медицинских услуг на оборудовании, приобретенном за счет бюджетных средств, при условии, что оно, прежде всего, используется в целях выполнения государственного задания. В результате, оказание платных медицинских услуг производится в помещениях учреждений с использованием оборудования, инструментов и другого инвентаря, приобретенного как за счет бюджетных средств, так и за счет средств, полученных от оказания медицинских услуг на платной основе.

11. Проверкой использования помещений и имущества установлено:

переданные в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1» в оперативное управление нежилые помещения в течение проверяемого периода и по настоящее время для осуществления врачебной деятельности не используются, в том числе:

нежилое помещение общей площадью 90,6 кв.м. по адресу г. Владивосток, ул. Хабаровская, д.5, в связи с тем, что с 2012 года передано в аренду ООО «Космея» для использования в целях оказания услуг по косметологии сроком с 14.05.2012 по 13.05.2017. Фактически, за 2015 год поступило арендных платежей от ООО «Космея» в общей сумме 439,555 тыс. рублей или в среднем по цене 36,63 тыс. рублей ежемесячно, которая не соответствует условию пункта 3 договора аренды, где указано, что размер арендной платы составляет ежемесячно 45,461 тыс. рублей. Таким образом, недополучено доходов от арендной платы в сумме 105,98 тыс. рублей;

нежилые помещения общей площадью 725,5 кв м, (здание поликлиники и хозяйственный корпус) по адресу г. Владивосток, о. Русский, ул. Экипажная, д.24, в связи с тем, что требуют проведения капитального ремонта в соответствии с требованиями санитарных норм (замена полов, отделка стен и потолков и т.д.). На проведение капитального ремонта вышеуказанных помещений средства краевого бюджета в виде субсидий в 2015 году не планировались и не осуществлялись, на 2016 году также не предусмотрены, в связи с чем, для сохранения действующих коммуникаций, возникнет вероятность расходования средств полученных за счет платных услуг;

аналогично, в КГБУЗ «Владивостокская поликлинике №3» нежилое помещение общей площадью 242,4 кв. м., расположенные по адресу г. Владивосток, ул. Светланская, д.108, а в течении двух лет не используется по назначению, так как требует проведение капитального ремонта.

**12.** Значительное количество медицинского оборудования в отделениях функциональной и ультразвуковой диагностики Диагностического центра ГАУЗ «ККЦ СВМП», приобретенного как за счет бюджетных средств, так и за счет средств от предпринимательской деятельности, числится со сроком эксплуатации свыше 10 лет и требует замены. В отделении ультразвуковой диагностики числится 8 единиц медицинского оборудования, из них 50,0 % или 4 единицы имеют срок службы 10 лет и более. В отделении функциональной диагностики из 30 числящихся единиц медицинского оборудования, 36,7 % или 11 единиц оборудования имеют возраст от 10 лет и выше. Таким образом, изношенные аппараты функционируют в режиме, не соответствующим срокам амортизации, что может представлять угрозу, как для здоровья обслуживающего медицинского персонала, так и для обследуемых пациентов. Необходимо отметить, что ГАУЗ «ККЦ СВМП» в 2015 году за счет средств от оказания платных услуг приобретено основных средств на сумму 8 828, 84 тыс. рублей или всего 2,9 % от общего объема расходов (302 446,6 тыс. рублей).

**12.1** Удельный вес расходов на приобретение основных средств (медицинского оборудования) в общем объеме расходов от оказания платных услуг в других медицинских учреждениях составляет от 0,5% до 24%. (Например: КГБУЗ «Владивостокская стоматологическая поликлиника №1» -05 %;;

КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №4» -24 %; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №2» -6,5 %; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №5» - 0,9 %);

**13.** Анализ информации, полученной от 18 поликлиник Приморского края, показал:

*13.1* 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 %. Во взрослых и детских поликлиниках удельный вес платных услуг незначителен - от 0,3 % до 8,9 %. Основная доля собранных от оказания платных услуг средств расходуются на оплату труда и начисления на оплату труда работников учреждения – от 20 % до 80%;

*13.2* 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 (Например: ГАУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника»; КГБУЗ «Артемовская поликлиника»; КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №8; КГБУЗ «Дальнереченская стоматологическая поликлиника»; КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника №2»). В остальных учреждениях удельный вес в общем объеме расходов составляет от 0,2 % до 3,9 %.

**14.** В нарушение пункта 8.2 постановления Администрации Приморского края от 15.02.2007 № 39-па (ред. от 06.04.2015) «Об утверждении Положения о департаменте здравоохранения Приморского края» департаментом, в пределах своей компетенции, контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению не осуществляется.

**15.** Проведенный анализ системы платных медицинских услуг в краевых медицинских организациях показал наличие проблемы 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.

## **Предложения**

Направить:

1. отчеты по результатам контрольного мероприятия по вопросу законности и эффективности использования имущества в краевых медицинских учреждениях при оказании платных услуг в 2015 году - в департамент здравоохранения Приморского края и Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю;

2. информацию об использовании переданного в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника №1» в оперативное управление нежилого помещения по адресу г. Владивосток, ул. Хабаровская, д.5 - в департамент земельных и имущественных отношений Приморского края;

3. представление об устранении выявленных нарушений и недостатков - в департамент здравоохранения Приморского края.

Отчет о результатах контрольного мероприятия рассмотрен и утвержден на коллегии Контрольно-счетной палаты Приморского края (протокол № 4 от 29.03.2016).

Аудитор  
Контрольно - счетной палаты



Л.М. Дмитренко