

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«Владивостокская клиническая больница № 4»

690034, г. Владивосток, ул. Воропаева, д. 5, тел/факс: (423) 263-94-34, 263-19-13
ОГРН 1022501304396, ИНН 2536010685, КПП 253601001

Председателю Комитета по социальной политике и защите граждан

Чемерису И.С.

20.02.2018 № 1-1-6-233
На № 13/17/88 от 09.02.2018

690110, г. Владивосток, ул. Светланская, д. 22

Уважаемый Игорь Святославович!

Во исполнение п. 8.3 решения Комитета по социальной политике и защите прав граждан от 07.02.2018 № 289 «Об отчете о контрольном мероприятии «Проверка финансово-хозяйственной деятельности КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» за 2016 год, текущий период 2017 года» медицинская организация сообщает следующее.

КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» приняты во внимание выявленные в ходе проверочных мероприятий нарушения требований действующего законодательства и недостатки в работе.

В Контрольно-счетную палату Приморского края направлен ответ на представление с соответствующими пояснениями, замечаниями и указаниями на устранение выявленных нарушений. Виновные в допущенных недостатках должностные лица привлечены к дисциплинарной ответственности.

Отчет о контрольном мероприятии неоднократно разбирался на оперативных совещаниях с должностными лицами, ответственными за реализацию соответствующих направлений в работе учреждения. Руководителям структурных подразделений указано на недопустимость подобных нарушений при планировании дальнейшей работы.

Кроме того, КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» сообщает, что по состоянию на 01.01.2018 года имеется просроченная кредиторская задолженность из средств ОМС в сумме 74 830 385,91 рублей. За счет средств краевого бюджета кредиторской задолженности нет.

Формирование столь значительной кредиторской задолженности стало возможным вследствие следующих обстоятельств.

Так, с 2014 года фактическая стоимость лечения одного больного для КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» существенно превышает размер предоставляемого финансового обеспечения, что следуют из ниже приведенных таблиц.

2014 год

	Поликлиника	Стационар	Итого
Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи	72 412 856,89	235 997 528,00	308 410 384,90
Фактические расходы:	42 780 735,13	304 055 215,99	346 835 951,12
Кол-во пролеченных больных в год	60 841,00	7 478,00	
Фактическая стоимость 1 пролеченного больного	703,16	40 659,96	
Финансовое обеспечение 1-го пролеченного больного	1 190,20	31 558,91	

Консультативное Собрание
Приморского края
Комитет по социальной политике
и защите прав граждан
Входящий № 13/71
20 февраля 2018 г.

Отклонение	487,04	-9 101,05
------------	--------	-----------

Начиная с 2014 года финансирование учреждения из средств ОМС ежегодно значительно уменьшается. Приведение в соответствие длительности лечения по КМУ к нормативной длительности лечения, рекомендованной Минздравом России, привело к снижению стоимости законченного случая лечения заболевания в условиях круглосуточного стационара. В 2014 году Контрольно-счетной палатой Приморского края в учреждении также была проведена проверка, по результатам которой установлено, что значение поправочного коэффициента к заработной плате должно составлять в 2014 году – 1,55, а не 1,1, как утверждено в Тарифном соглашении на 2014 год (акт Контрольно-счетной палаты Приморского края от 24.07.2014 б/н).

Таким образом, отмена поправочного коэффициента и приведение средней длительности лечения к нормативной привели к снижению в 2015 году финансирования на 30% в сравнении с 2014 годом, в связи с чем кредиторская задолженность по источнику финансирования из средства ОМС стала формироваться с 2014 года.

2015 год

	<i>Поликлиника</i>	<i>Стационар</i>	<i>Итого</i>
Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи	68 458 870,19	255 314 098,37	323 772 968,56
Фактические расходы:	51 965 950,21	314 315 437,11	366 281 387,32
<i>Кол-во пролеченных больных в год</i>	58 921,00	7 735,00	
<i>Фактическая стоимость 1 пролеченного больного</i>	881,96	40 635,48	
<i>Финансовое обеспечение 1-го пролеченного больного</i>	1 161,88	33 007,64	
<i>Отклонение</i>	279,92	-7 627,84	

В 2015 году в утвержденных тарифах поправочный коэффициент на заработную плату отсутствовал, что также привело к уменьшению финансирования и нарастанию кредиторской задолженности.

2016 год

	<i>Поликлиника</i>	<i>Стационар</i>	<i>Итого</i>
Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи	59 356 265,77	281 269 752,28	340 626 018,05
Фактические расходы:	60 137 094,51	288 454 982,35	348 592 077,46
<i>Кол-во пролеченных больных в год</i>	63 015,00	7 505,00	
<i>Фактическая стоимость 1 пролеченного больного</i>	954,33	38 435,04	
<i>Финансовое обеспечение 1-го пролеченного больного</i>	941,94	37 477,65	
<i>Отклонение</i>	-12,39	-957,39	

В 2016 году ситуация с финансированием усугубилась в связи с несвоевременным, неравномерным и недостаточным перечислением денежных средств от страховых медицинских организаций, вследствие чего своевременные расчеты с контрагентами стали крайне затруднительными, а учреждение было вынуждено восстанавливать нарушенное право на надлежащее финансирование в судебном порядке, неся дополнительные судебные расходы по уплате государственной пошлины, длительное время ожидая завершения судебных разбирательств и вступления решений в законную силу.

Также в 2016 году в связи с реорганизацией КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» в форме присоединения к нему КГБУЗ «Владивостокская больница № 5» медицинской организацией по передаточному акту принята кредиторская задолженность реорганизованного учреждения в сумме 4,3 млн. рублей, которая была погашена собственными средствами учреждения в сумме 4,1 млн. рублей. Основными расходами являлись заработная плата сотрудникам и коммунальные платежи.

В настоящее время необходимый объем финансирования на содержание поликлинического отделения на о. Попова составляет 350 тыс. рублей в месяц или 4,2 млн. рублей в год при том, что ежемесячный доход отделения составляет 214,9 тыс. рублей или 2,6 млн. рублей в год. Таким образом, годовые расходы по содержанию отделения на о. Попова на 1,6 млн. рублей выше годового дохода отделения, что является дополнительной нагрузкой на бюджет учреждения.

2017 год

	<i>Поликлиника</i>	<i>Стационар</i>	<i>Итого</i>
Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи	71 628 648,35	208 084 264,03	279 712 912,38
Фактические расходы:	60 258 785,88	266 814 006,00	327 072 791,88
<i>Кол-во пролеченных больных в год</i>	62 966,00	7 312,00	
<i>Фактическая стоимость 1 пролеченного больного</i>	957,01	36 489,88	
<i>Финансовое обеспечение 1-го пролеченного больного</i>	1 137,58	28 457,91	
<i>Отклонение</i>	180,57	-8 031,97	

С 1 января 2017 года в связи с переходом на оплату оказываемых услуг в условиях круглосуточного стационара по клинко-статистическим группам, переводом учреждения с третьего на второй уровень оказания медицинской помощи прослеживается резкое падение стоимости 1-го пролеченного больного, что негативно сказалось на финансовом состоянии учреждения при сохранении прежнего объема государственного задания.

По круглосуточному стационару в 2017 году прослеживается снижение средней стоимости лечения по следующим профилям:

Профиль	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Кардиология	26127,03	29048,32	31301,67	28989,06
Пульмонология	28992,02	29719,29	27590,38	24866,03
Терапия	20194,8	19507,18	18138,58	23107,49
ОНМК	47978,32	53768,02	63657,55	43265,78
Гинекология	25504,85	23270,79	21728,49	15998,85
Хирургия	34593,04	33670,41	30562,37	20219,9

Приведенные данные свидетельствуют о том, что средняя стоимость лечения в 2017 году снизилась в сравнении с уровнем 2014 года, несмотря на растущую инфляцию и резкое колебание курса валют, повлекшее значительное увеличение стоимости лекарственных средств, изделий медицинского назначения, прочих расходных материалов и продуктов для лечебного питания.

Указанные выше обстоятельства привели к снижению в 2017 году доходов учреждения на 24% или 60 млн. рублей в год в сравнении доходами 2016 года. В среднем месячное финансирование по ОМС за 2017 год составило 23 млн. рублей.

Руководствуясь Общими требованиями к определению нормативных затрат на оказание государственных (муниципальных) услуг в сфере здравоохранения, утвержденных

приказом Минздрава России от 25.06.2015 № 336н, КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» проведены расчеты потребности в средствах для ритмичной работы учреждения, которые составляют около 39,9 млн. рублей в месяц или 479,2 млн. в год.

Таким образом, учитывая, что средний ежемесячный доход составляет 23 млн. рублей, медицинская организация, исходя из нормативных затрат на исполнение государственного задания, разработанных и утвержденных Минздравом России, ежемесячно недополучает 16,9 млн. рублей.

При соблюдении стандартов и порядков оказания медицинской помощи доля фактических расходов с 2014 года составляет более 112% - 117%, вследствие чего производить своевременные расчеты с контрагентами крайне затруднительно, что и приводит к наращиванию кредиторской задолженности.

	2014 год		2015 год		2016 год		2017 год	
	Итого	% фактических расходов в доходе	Итого	% фактических расходов в доходе	Итого	% фактических расходов в доходе	Итого	% фактических расходов в доходе
Доходы	308 410 384,90		323 772 968,56		340 626 018,05		279 712 912,38	
Расходы, в т.ч.:	346 835 951,12		366 281 387,32		348 592 077,46		327 072 791,88	
Оплата труда и начисления на ФОТ:	206 890 075,94	67%	209 864 037,13	65%	215 975 870,13	63%	221 555 762,07	79%
Услуги питания	9 340 134,00	33%	10 100 928,00	38%	12 959 925,60	29%	12 618 062,10	28%
Медицинские услуги	1 527 010,04		2 533 935,90		5 220 893,25		7 827 256,67	
Медикаменты	37 114 248,45		53 147 181,68		30 961 122,11		25 702 583,63	
Материалы медицинского назначения	54 983 080,61		57 216 260,25		50 944 013,41		30 188 509,49	
Прочие расходы (услуги связи, коммунальные услуги, услуги по содержанию имущества, налоги и т.д.)	36 981 402,08	12%	33 419 044,36	10%	32 530 252,96	0,10	29 180 617,92	10%
Отклонение	-38 425 566,22	1,12	-42 508 418,76	1,13	-6 404 401,33	1,02	- 47 359 879,50	1,17

Таким образом, при сохранении прежнего объема расходов на исполнение государственного задания прослеживается ежегодный рост дефицита бюджета и стремительное формирование кредиторской задолженности.

Помимо этого, в целях реализации указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» медицинской организации необходимо ежегодно индексировать заработную плату для достижения утвержденного для учреждения размера средней заработной платы.

При минимальном росте тарифа на оплату медицинской помощи реализовать мероприятие по увеличению заработной платы не представляется возможным, т.к. размер фонда оплаты труда составляет около 80% от совокупности дохода учреждения, а при достижении рекомендуемого размера заработной платы достигнет более 95% от дохода, что приведет к увеличению стоимости 1-го пролеченного больного при сохранении прежнего низкого размера финансового обеспечения лечения 1-го больного.

С учетом изложенного дефицит бюджета учреждения значительно возрастет и к 2019 году достигнет 167 млн. рублей в год.

	2018 год	
	Итого	% фактических расходов в доходе
Доходы	311 390 000,00	
Расходы, в т.ч.:	479 181 109,43	
Оплата труда	286 992 380,00	92,2%
Начисления на оплату труда	86 671 698,76	27,8%
Услуги питания	12 618 062,00	22%
Медикаменты, материалы медицинского назначения	55 891 093,00	
Прочие расходы (услуги связи, коммунальные услуги, услуги по содержанию имущества, налоги и т.д.)	37 007 874,67	12%
Отклонение	- 167 791 108,43	1,54

При этом численность сотрудников КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» в среднем по учреждению не завышена. Для организации оказания качественной и доступной медицинской помощи расчет штатного расписания произведен в соответствии с производственной мощностью учреждения по рекомендуемым в порядках и стандартах оказания медицинской помощи штатным нормативам, уровень укомплектованности составляет 40-50%.

Штатное расписание

Наименование категории должности	Шт. ед.	Шт. ед.	Шт. ед.	Шт. ед.
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Врачи	197,5	211,25	211,25	200,5
Средний медицинский персонал	339,75	339,5	343,25	339,0
Младший медицинский персонал	196,5	194,25	193,75	193,75
Всего:	733,75	745,0	748,25	733,25

Фактическая численность

Наименование категории должности	Числ.	Числ.	Числ.	Числ.
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Врачи	113	117	128	120
Средний медицинский персонал	134	137	138	134
Младший медицинский персонал	96	93	96	93
Всего:	343	345	362	347

Укомплектованность

Наименование категории должности	Шт. ед.	Шт. ед.	Шт. ед.	Шт. ед.
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Врачи	57%	55%	60%	59,0%
Средний медицинский персонал	39%	40%	40%	39%
Младший медицинский персонал	48%	48%	50%	48%

Всего:	48%	47,6%	50,0%	48%
--------	-----	-------	-------	-----

В соответствии с уставом КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» учреждение создано для осуществления социально направленной деятельности по сохранению и укреплению состояния здоровья населения, повышению доступности и улучшению качества оказания медицинской помощи; оказанию медицинской помощи населению в гарантированных законодательством объемах бесплатной медицинской помощи.

В силу ч. 5 ст. 10 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» и ст. 4 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» застрахованному лицу гарантируется бесплатное оказание медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы ОМС и базовой программы ОМС. Медицинские учреждения, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, не вправе отказать застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в рамках программы ОМС.

Выполняя программу государственных гарантий по оказанию населению бесплатной медицинской помощи, стационар учреждения оказывает круглосуточную неотложную помощь по следующим профилям: терапевтический, хирургический, неврологический, пульмонологический, гинекологический, кардиологический. При этом от 84 до 92 % случаев оказания медицинской помощи стационарным отделением больницы являются экстренными. В целях проведения лечебного процесса для учреждения первоочередными расходами являются приобретение медикаментов, продуктов питания, предметов и расходных материалов медицинского назначения.

Несмотря на условия жесткого недофинансирования и необходимость расходования около 80% дохода на выплату заработной платы, а в случае достижения показателей дорожной карты - и более 95% дохода, учреждение будет вынуждено продолжать оказывать медицинскую помощь гражданам согласно государственной программе госгарантий, имея возможность расходовать на приобретение лекарств, изделий медицинской назначения, оплату лечебного питания менее 5 % доходов, которые являются крайне недостаточными, учитывая, что без приобретения перечисленных товаров оказание надлежащей медицинской помощи населению невозможно.

То есть только в целях исполнения обязательства по выплате заработной платы и отчислению обязательных взносов во внебюджетные фонды учреждению ежемесячно необходимо расходовать почти всю сумму заработанных средств, не имея возможности обеспечивать иные нужды учреждения.

Несмотря на наличие перечисленных факторов, которые привели больницу к тяжелому финансовому положению, медицинская организация продолжает в установленном порядке обеспечивать всем обращающимся пациентам оказание медицинской помощи в экстренной или плановой форме, в условиях стационара, дневного стационара или амбулаторно.

Исполняя обязанность по повышению заработной платы работникам учреждения и испытывая после 2013 года с момента перехода на одноканальное финансирование из средств ОМС существенный недостаток финансирования, учреждение не может прекратить оказание больным медицинской помощи, в которой они нуждаются, основываясь на финансовых показателях своей хозяйственной деятельности.

Кроме того, КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» лишено возможности реализовать обновление материально-технической базы (износ на 01.01.2018 года составляет по особо ценному медицинскому оборудованию более 76%, прочему медицинскому оборудованию более 93%), организовать оснащенность диагностическим оборудованием, что затрудняет обеспечение высококвалифицированной диагностической, консультативной, лечебной и реабилитационной помощью на базе учреждения для оказания комплексной медицинской помощи по специализированным направлениям, как в амбулаторных, так и в стационар замещающих и стационарных условиях, и реализовать ожидания общества и пациентов по решению проблем, связанных с повышением

доступности и улучшением качества медицинской помощи, увеличить объемы оказания бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи.

При этом по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий представления медицинской помощи снятие за невыполнение тех или иных обследований пациентам согласно установленным стандартам оказания медицинской помощи ухудшает финансовую ситуацию учреждения. Общая сумма снятия за 2014-2017 год составила 17 121,25 тыс. рублей.

Для решения данной проблемы КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» вынуждены заключать договоры на проведение медицинских обследований с другими медицинскими организациями по тарифам выше подушевого, а также рассчитываться со сторонними медицинскими организациями путем взаиморасчетов, что приводит к значительным финансовым потерям более 7 млн. рублей в год.

Кроме того, финансирование от страховых медицинских организаций производится несвоевременно, неравномерно и недостаточно. В настоящее время не дополучены окончательные расчеты за ноябрь и декабрь 2017 года в размере 5,8 млн. рублей, что способствует наращиванию просроченной кредиторской задолженности.

Помимо этого, в составе КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» организовано патологоанатомическое отделение. Согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Приморском крае, ежегодно утверждаемой постановлением Администрации Приморского края, финансовое обеспечение патологоанатомических отделений осуществляется за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета. Аналогичные положения содержатся в Базовой программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой Правительством Российской Федерации.

Несмотря на это, финансовое обеспечение расходов патологоанатомического отделения в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» до 2018 года за счет средств краевого бюджета не осуществлялось. Расходы на содержание отделения в среднем составляют от 7,0 до 10,0 млн. руб. в год.

Также не предоставляется субсидия за медицинскую помощь, оказанную в экстренной форме не застрахованным и не идентифицированным гражданам при заболеваниях и состояниях, входящих в Территориальную программу ОМС, что приводит к финансовым потерям в среднем от 500 тыс. рублей в год.

Отсутствие мер по увеличению тарифа для больницы и стабилизации финансирования привело и будет продолжать способствовать обострению ситуации с активным ростом кредиторской задолженности перед поставщиками лекарственных средств, изделий медицинского назначения и прочих товаров, работ, услуг.

О причинах ежегодного снижения финансирования и формирования кредиторской задолженности учреждение неоднократно информировало департамент здравоохранения Приморского края и Территориальный фонд ОМС Приморского края.

По результатам переписки с уполномоченными органами и организациями финансовая поддержка из средств краевого бюджета учреждению оказана не была, в связи с чем в разные периоды 2016 и 2017 годов учреждение было вынуждено обращаться в Арбитражный суд Приморского края с заявлениями о взыскании сумм неполученного финансирования из средств ОМС и заявлениями о признании незаконными решений ГУ ТФОМС ПК, препятствующих своевременному и в полном объеме финансированию медицинской организации.

С целью стабилизации финансового состояния учреждения, а также недопущения наращивания кредиторской задолженности при соблюдении порядков и стандартов оказания медицинской помощи, повышении уровня и качества оказания медицинской помощи необходимо увеличить финансовое обеспечение 1-го пролеченного больного путем индексации тарифа в сторону увеличения, повышения уровня оказания медицинской помощи, а также оказать содействие со стороны департамента здравоохранения Приморского края в обновлении материально-технической базы, что позволит избежать

финансовые потери при расчетах со сторонними медицинскими учреждениями за выполнение тех или иных обследований пациентам.

	2018 год	
	<i>Итого</i>	<i>% фактических расходов в доходе</i>
Доходы	479 181 109,43	
Расходы, в т.ч.:	479 181 109,43	
Оплата труда	286 992 380,00	59,8%
Начисления на оплату труда	86 671 698,76	18%
Услуги питания	12 618 062,00	14,5%
Медикаменты, материалы медицинского назначения	55 891 093,00	
Прочие расходы (услуги связи, коммунальные услуги, услуги по содержанию имущества, налоги и т.д.)	37 007 874,67	7,7%
Отклонение	0	1,00

При этом увеличение тарифа позволит сохранить обеспечение пациентов медикаментами и изделиями медицинского назначения и реализовать указ Президента России о повышении размера заработной платы.

Таким образом, учреждение нуждается в проведении следующих мероприятий, которые позволят восстановить надлежащее обеспечение его повседневной деятельности:

1. обновление материально-технической базы, что позволит сократить финансовые потери;

2. повышение уровня оказания медицинской помощи до 2,4 – 3,1, что позволит увеличить финансовое обеспечение;

3. индексация тарифа в сторону увеличения в сравнении с ежегодным уровнем инфляции, а также доли заработной платы в тарифе для достижения показателей дорожной карты;

4. утверждение ежегодного финансирования на содержание патологоанатомического отделения за счет средств краевого бюджета;

5. В результате реализации перечисленных мероприятий бюджет КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» возможно увеличить, что позволит не только стабилизировать финансовое состояние учреждения, но и обеспечить граждан качественной и доступной, бесплатной медицинской помощью в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Учитывая приведенные выше обоснования сокращения финансирования учреждения, в том числе снижение в апреле 2017 года уровня предоставления медицинской помощи, своевременная оплата согласованных с контрагентами графиков погашения кредиторской задолженности с мая 2017 года не представляется возможной, что повлекло обращение кредиторов с исковыми заявлениями в суд.

В условиях дефицита денежных средств учреждением в первую очередь осуществляется погашение просроченной кредиторской задолженности, взысканной в судебном порядке.

Так, за второй квартал 2017 года и истекший период 2018 года поставщиками предъявлено 22 исковых заявления о взыскании с учреждения суммы основного долга по исполненным контрактам в размере 30,8 млн. рублей, пени в связи с просрочкой оплаты по

контрактам в размере 529,5 тыс. рублей, расходов на оплату юридических услуг в размере 75 тыс. рублей.

По результатам рассмотрения исковых заявлений Арбитражным судом Приморского края с КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» взыскана сумма основного долга по исполненным контрактам в размере 14,9 млн. рублей, пеня в связи с просрочкой оплаты по контрактам в размере 221 тыс. рублей, расходы по уплате истцами государственной пошлины в размере 287 тыс. рублей, расходы по оплате услуг представителя в размере 60 тыс. рублей.

В ходе производства по арбитражным делам, а также в порядке исполнения выданных исполнительных листов в 2017-2018 годах учреждением погашена задолженность на сумму 6,8 млн. руб., а также выплачены судебные расходы на уплату государственной пошлины в размере 39 тыс. руб., расходы на оплату услуг представителя в размере 60 тыс. руб.

В судебном порядке с учреждения взыскана просроченная кредиторская задолженность, сформировавшаяся перед следующими крупными кредиторами: ООО МБФ «Кворум», ООО «Фармфорвард», ООО «Антарес», ООО «Агат Плюс», АО «Кислород».

ООО МБФ «Кворум» в согласовании рассрочки отказано. Обществом к принудительному исполнению предъявлен исполнительный лист на 3,2 млн. руб., который учреждение оплатило в январе 2018 года из денежных средств, оставшихся после исполнения обязательства по выплате заработной платы за счет поступившего авансирования из средств ОМС за медицинскую помощь, оказанную в декабре 2017 года.

В порядке предоставления рассрочки по уплате задолженности учреждение в добровольном порядке во втором полугодии 2017 года и январе 2018 года погасило сумму основного долга перед АО «Кислород».

С ООО Антарес достигнуто соглашение о предоставлении рассрочки исполнения судебных актов с плавающим графиком погашения задолженности в объеме не более 1 млн. руб. за календарный месяц.

С ООО «Фармфорвард» достигнуто соглашение о предоставлении отсрочки по предъявлению в УФК по Приморскому краю 5 исполнительных листов со значительным временным интервалом в целях недопущения одновременного направления на принудительное исполнение 5 исполнительных документов, что неминуемо повлечет блокирование операций по лицевым счетам медицинской организации ввиду отсутствия достаточных средств. По мере появления финансовой возможности учреждение добровольно погашает задолженность перед указанным контрагентом на основании ранее предложенного графика погашения задолженности.

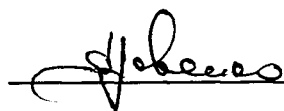
Также медицинская организация стремится соблюдать график погашения задолженности, согласованный в 1 квартале 2017 года с ООО «Агат Плюс», частично выплачивая задолженность, взысканную в судебном порядке.

По мере поступления денежных средств после исполнения обязательств по выплате заработной платы КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» распределяет оставшиеся суммы среди контрагентов, с которыми в 2017 году были согласованы графики погашения задолженности.

Кроме того, в декабре 2017 года учреждение направило поставщикам, обратившимся с претензиями по факту нарушения контрактных обязательств, письма с просьбой о предоставлении отсрочки по оплате сформировавшейся задолженности и согласовании графиков погашения задолженности после появления финансовой возможности.

Поскольку в настоящее время финансовое положение не улучшилось, у КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» отсутствует объективная возможность предложить и гарантировать кредиторам, обратившимся с претензиями в декабре 2017 года-январе 2018 года, оплату просроченной задолженности в соответствии с каким-либо графиком ввиду отсутствия свободных для планирования денежных средств.

Главный врач

 Д.Е. Яровенко