



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ
ПАЛАТА
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул. Алеутская, д. 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

Ролику А.И.

_____ № _____
01.06.2023 02-02/417
На № _____ от _____

О направлении отчета
об экспертно-аналитическом мероприятии

Уважаемый Александр Иванович!

В соответствии с частью 3 статьи 10 Закона Приморского края от 04.08.2011 № 795-КЗ «О Контрольно-счетной палате Приморского края» направляю отчет об экспертно-аналитическом мероприятии «Анализ выполнения объемов и финансового обеспечения оказания медицинской помощи, оценка мер по обеспечению доступности медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» за счет средств ОМС, в том числе в медицинских учреждениях» за 2019 – 2022 годы и истекший период 2023 года, по результатам которого установлено следующее.

Отмечу, что в настоящее время медицинская реабилитация в Приморском крае находится в активной стадии своего развития и является актуальным направлением в медицине. В качестве положительных изменений в этом направлении по сравнению с 2019 годом, когда доступность медицинской реабилитации находилась на крайне низком уровне, можно привести такие факты, как рост объемов и стоимости финансового обеспечения за счет средств обязательного медицинского страхования¹, рост количества медицинских организаций, оказывающих данные услуги (в 2,5 раза); оснащение краевых бюджетных учреждений

¹В 2023 году стоимость территориальной программы по данному профилю увеличилась по отношению к 2019 году (366 236,49 тыс. рублей или 193,53 рубля на одного застрахованного) в 2,5 раза и составляет 902 585,11 тыс. рублей или 492,71 рубль на одного застрахованного.

реабилитационным оборудованием как за счет федерального бюджета, так и краевого (в 2022 году приобретено оборудования на общую сумму 52,7 млн рублей, на 2023 год планируется в объеме 60,3 млн рублей). Кроме того, принимаются меры по решению кадрового дефицита работников по профилю «медицинская реабилитация».

В ходе исследования сделан вывод, что уровень доступности медицинской реабилитации в Приморском крае еще ограничен, проблемы в отрасли остаются и требуют решения:

на региональном уровне не разработана программа (проект) о развитии медицинской реабилитации, следовательно не определены показатели доступности медицинской реабилитации в Приморском крае;

в сравнении с общим количеством медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальных программ ОМС, удельный вес федеральных структур и частных клиник, оказывающих медицинскую реабилитацию населению, крайне мал: в 2019 году – 3 % и 2,2 % соответственно, на 2023 год – 3,2 % и 2,4 % соответственно;

низкий процент охвата медицинской реабилитацией детей, особенно живущих в сельской местности. Медицинская реабилитация детского населения в условиях круглосуточного стационара в 2019-2021 годах не оказывалась; в 2022 году объемы выполнены на 50 %, и все случаи госпитализации оказаны городским жителям;

отсутствие лицензий в связи с недостаточным оснащением подразделений медицинских организаций реабилитационным оборудованием в соответствии с утвержденными стандартами и дефицита специалистов по профилю «медицинская реабилитация». По аналогичной причине медицинская реабилитация взрослого населения, например, в КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница», КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница» и КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница» не осуществляется, тем самым ограничивая ее доступность для пациентов данных муниципальных образований.

Отчет об экспертно-аналитическом мероприятии направлен Губернатору Приморского края, ГУ ТФОМС ПК, министерство здравоохранения Приморского края.

Информационные письма направлены в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4», ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи».

Приложение: на 39 л. в 1 экз.

Председатель

Ю.В. Высоцкий



Дмитренко Любовь Михайловна
8 (423) 243 29 12

Отчет об экспертно-аналитическом мероприятии
«Анализ выполнения объемов и финансового обеспечения оказания
медицинской помощи, оценка мер по обеспечению доступности
медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» за счет
средств ОМС, в том числе в медицинских учреждениях Приморского края
за 2019 – 2022 годы, текущий период 2023 года»

(утвержден коллегией Контрольно-счетной палаты Приморского края,
протокол от 30.05.2023 № 7)

1. Основание для проведения экспертно-аналитического мероприятия: пункт 1.15 Плана работы Контрольно-счетной палаты Приморского края на 2023 год, утвержденного приказом председателя Контрольно-счетной палаты Приморского края от 27.12.2023 № 127-П, распоряжения Контрольно-счетной палаты Приморского края от 11.04.2023 № 17 «О проведении экспертно-аналитического мероприятия в ГУ Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края и в медицинских учреждениях Приморского края (согласно прилагаемому списку)».

2. Предмет экспертно-аналитического мероприятия: использование средств обязательного медицинского страхования и средств краевого бюджета, выделенных на медицинскую реабилитацию.

3. Цели экспертно-аналитического мероприятия:

3.1. Цель 1. Оценить выполнение объемов и финансового обеспечения медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС и средств краевого бюджета.

3.2. Цель 2. Оценить доступность предоставления медицинской помощи по медицинской реабилитации.

4. Объекты экспертно-аналитического мероприятия
Государственное учреждение Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края;

ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи»;

КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4».

Кроме того, использована информация, полученная по запросу Контрольно-счетной палаты Приморского края от 11.04.2023 № 02-02/292 от 7 медицинских учреждений и от министерства здравоохранения Приморского края.

5. Исследуемый период: 2019-2022 годы и истекший период 2023 года.

6. Сроки проведения экспертно-аналитического мероприятия: с 12.04.2023 по 31.05.2023.

7. Результаты экспертно-аналитического мероприятия.

7.1. По цели 1.

7.1.1. В соответствии со статьей 40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) медицинская реабилитация – комплекс мероприятий медицинского и психологического характера,

направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Развитие и совершенствование реабилитационной медицинской помощи населению открывает дополнительные возможности для достижения целевых показателей здоровья населения.

Одна из 42 инициатив социально-экономического развития Российской Федерации до 2023 года, инициируемых Правительством Российской Федерации – это разработка и реализация программ развития медицинской реабилитации на 2021 – 2026 годы, предусматривающая ее финансирование за счет средств федерального бюджета.¹

Одно из мероприятий Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р² – модернизация системы медицинской реабилитации в целях восстановления здоровья граждан после перенесенных заболеваний и травм в рамках стратегической инициативы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

Реализация данной стратегической инициативы должна повысить охват современной реабилитационной помощи и помочь всем, кто хочет как можно быстрее восстановить здоровье после болезни, травмы, а в первую очередь для участников специальной военной операции (СВО).

Медицинская реабилитация в настоящее время закреплена в качестве неотъемлемой составляющей медицинской помощи как первичной, так и специализированной. Определены ее основные принципы: непрерывность, этапность, комплексность, раннее начало в остром периоде заболевания или травмы, дальнейшее продолжение в стационарных или амбулаторных условиях, реабилитационных стационарах, дневных стационарах, санаторно-курортных учреждениях.

Нормативно-правовая база, регламентирующая цели, условия, порядок организации медицинской реабилитации, включает в себя следующие акты:

Федеральные нормативные правовые акты

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
постановление Правительства Российской Федерации от 06.05.2003 № 255 «О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией»,

Региональные нормативные правовые акты

постановление Администрации Приморского края от 27.12.2019 № 932-па «Об утверждении государственной программы Приморского края «Развитие здравоохранения Приморского края»;
приказ департамента здравоохранения Приморского края от 21.05.2018 № 18/пр/461 «О маршрутизации детского населения Приморского края по профилю «медицинская реабилитация»;
приказ министерства здравоохранения Приморского края от 17.02.2021 № 18/пр/167 «О

¹ Перечень поручений по итогам участия Президента Российской Федерации в заседании XX съезда партии «Единая Россия» (утвержденных Президентом Российской Федерации 15.07.2021 № Пр-1249).

² Пункт 1.2. «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет».

постановление Правительства Российской Федерации от 24.03.2022 № 447 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

постановление Правительства Российской Федерации от 29.12. 2022 № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»;

распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.04.2022 № 1026-р «О распределении субсидий, предоставляемых в 2022 году в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий по оснащению (дооснащению и (или) переоснащению медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, в рамках федерального проекта «оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

приказ Минздрава России от 28.02.2023 № 81н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

реализации мероприятий по медицинской реабилитации взрослых в Приморском крае после перенесенной новой коронавирусной инфекции»;

приказ министерства здравоохранения Приморского края от 20.05.2021 № 18/пр/569 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в Приморском крае»;

приказ министерства здравоохранения Приморского края от 15.07.2021 № 18/пр/912 «Об организации медицинской помощи по профилактике и медицинской реабилитации детей и подростков с заболеваниями органов дыхания (перенесших заболевания органов дыхания, в том числе вызванных COVID-19) в Приморском крае»;

приказ министерства здравоохранения Приморского края от 09.02.2022 № 18/пр/217 «Об организации медицинской реабилитации детей в Приморском крае»;

приказ министерства здравоохранения Приморского края от 10.08.2022 № 18/пр/1140 «О маршрутизации пациентов 18 лет и старше для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на территории Приморского края»;

приказ министерства здравоохранения Приморского края от 02.03.2023 № 18/пр/305 «О маршрутизации пациентов 18 лет и старше для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на территории Приморского края»;

приказ министерства здравоохранения Приморского края от 31.01.2023 № 18/пр/121 «Об утверждении дорожной карты реализации в 2023 году мероприятий по дооснащению результата «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены медицинскими изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей в субъектах Российской Федерации» Федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (далее – приказ министерства здравоохранения Приморского края от 31.01.2023 № 18/пр/121).

Таким образом, на момент исследования правовая основа развития системы медицинской реабилитации в Приморском крае сформирована в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ.

В 2022 году принят Федеральный проект «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» (далее – Федеральный проект).

Федеральный проект предусматривает реализацию главной цели – модернизация системы медицинской реабилитации – и направлен на достижение показателя «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет» национальной цели развития Российской Федерации до 2030 года «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей».

Данным проектом определены следующие задачи:

- обеспечение доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации взрослым и детям;
- предоставление гражданам объективной, актуальной информации о реабилитационных программах и возможностях медицинской реабилитации.

В рамках Федерального проекта реализуются следующие мероприятия:

- оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями федеральных и региональных медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей;
- финансовое обеспечение оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в субъектах Российской Федерации;
- разработка и реализация региональных программ «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», включающая перечень приоритетных медицинских организаций для оснащения (дооснащения и (или) переоснащения) медицинскими изделиями в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей, предусматривающих актуализацию маршрутизации пациентов на всех этапах медицинской реабилитации, комплекс мер, направленный на повышение укомплектованности кадрами медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, а также комплекс мероприятий по информированию граждан о возможностях медицинской реабилитации через региональные источники информирования граждан – региональные порталы государственных и муниципальных услуг и средства массовой информации;
- информирование граждан о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

На региональном уровне программа развития медицинской реабилитации Приморского края до настоящего времени не разработана.

В 2022 году в государственную программу «Развитие здравоохранения Приморского края» (утверждена постановлением Администрации Приморского края от 27.12.2019 № 932-па), как одно из комплексных мероприятий «Развитие и укрепление материально-технической базы краевых государственных учреждений здравоохранения» включено мероприятие «оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации».

В то же время, комплекс мероприятий, направленный на повышение укомплектованности кадрами медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, а также комплекс мероприятий по информированию граждан о возможностях медицинской реабилитации через региональные источники информирования граждан – региональные порталы государственных и муниципальных услуг и средства массовой информации, в государственную программу «Развитие здравоохранения Приморского края» не включены.

Порядки организации медицинской реабилитации взрослых³ и детей⁴ утверждены в соответствии с пунктом 5 статьи 40 Федерального закона № 323-ФЗ (далее – Порядок организации медицинской реабилитации взрослых; Порядок организации медицинской реабилитации детей) и устанавливают правила организации медицинской реабилитации, согласно которым медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями или иными организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

7.1.2. Согласно статье 19 Федерального закона № 323-ФЗ каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе и медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

Постановлениями Правительства Российской Федерации ежегодно утверждаются программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующие периоды (далее – Программа государственных гарантий).

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий разрабатывают и утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Территориальная программа государственных гарантий), включающие в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования (далее – Территориальная программа ОМС).

В рамках территориальных программ ОМС утверждается стоимость по профилю «медицинская реабилитация».

За период 2019-2023 годов стоимость по данному профилю устанавливалась в размерах, указанных в таблице 1.

Таблица 1

Наименование показателя	Период					Рост % к 2019			
	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2020	2021	2022	2023
Стоимость территориальной программы по профилю «Медицинская реабилитация» за счет средств ОМС (тыс. рублей)	366 236,49	471 588,69	419 106,87	575 178,33	902 585,11	129%	114%	157%	246%
На 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год, рублей)	193,53	250,86	224,29	311,03	492,71	130%	116%	161%	255%

Анализ данных таблицы свидетельствует о ежегодном росте стоимости территориальной программы ОМС по профилю «медицинская реабилитация».

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

⁴ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2019 № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей».

Так в 2023 году стоимость территориальной программы по данному профилю увеличилась по отношению к 2019 году (366 236,49 тыс. рублей, или 193,53 рубля на одного застрахованного) в 2,5 раза и составляет 902 585,11 тыс. рублей, или 492,71 рубль на одного застрахованного.

Рост показателя плановой стоимости можно объяснить тем, что медицинская реабилитация находится в активной стадии своего развития и является актуальным направлением в медицине, а также постепенным расширением медицинской реабилитации до трехэтапной системы.⁵

Результаты анализа утвержденных и исполненных объемов медицинской помощи по медицинской реабилитации и стоимости единицы объемов медицинской помощи⁶, с учетом полученной информации от ГУ ТФОМС ПК за 2019 – 2022 годы, январь – февраль 2023 года выявили несбалансированность показателей плановых и фактических нормативов объемов и финансовых затрат по всем условиям и видам оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», в частности:

1) утверждаемые территориальной программой ОМС объемы по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» на 2019, 2020 и 2021 годы, существенно выше объемов предоставления медицинской помощи, установленные медицинским организациям решениями Комиссии по разработке территориальной программы ОМС⁷ на соответствующие периоды, в том числе:

объем предоставления медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации, установленный решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС:

на 2019 год (1 409 случаев госпитализации) в 5,4 раза, или на 6 131 случаев госпитализации ниже утвержденного Территориальной программой ОМС (7 570 случаев госпитализации);

на 2020 год (2 115 случаев госпитализации) в 4,4 раза, или на 7 28 случаев госпитализации ниже утвержденного Территориальной программой ОМС (9 400 случаев госпитализации);

на 2021 год (4 892 случаев госпитализации) в 1,7 раза, или на 3 404 случаев госпитализации ниже утвержденного Территориальной программой ОМС (8 296 случаев госпитализации);

на 2023 год (7 450 случаев госпитализации) на 8,4 %, или на 683 случаев госпитализации ниже утвержденного Территориальной программой ОМС (8 133 случаев госпитализации).

⁵ 1-й этап проходит в стационаре при оказании специализированной медицинской помощи во время стационарного лечения; 2-й этап для пациентов, требующих круглосуточного наблюдения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в отделении медицинской реабилитации пациентов; 3-й этап проходит в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара или поликлиники, а также на дому с использованием телемедицинских технологий.

⁶ По данным формы 62 «Сведения об оказании и ресурсном обеспечении медицинской помощи населению» за 2019 год (раздел II «Формирование и выполнение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» год) (далее – форма № 62).

⁷ Согласно статье 6 Федерального закона № 326-ФЗ для разработки проекта территориальной программы ОМС в субъекте Российской Федерации создается комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия по разработке территориальной программы ОМС).

На 2022 год объем предоставления медицинской помощи в стационарных условиях по медицинской реабилитации, установленный решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС (8 036 случаев госпитализации) соответствует объему медицинской помощи по Территориальной программе ОМС.

Согласно пояснению ГУ ТФОМС ПК в плановых объемах, установленных решениями Комиссии по разработке территориальной программы ОМС для медицинских учреждений Приморского края, не учтены плановые объемы для получения медицинской помощи за пределами края⁸;

2) средние нормативы объема медицинской помощи по медицинской реабилитации по условиям и формам ее оказания в целом по Территориальной программе ОМС определяются в единицах объема в расчете на одно застрахованное лицо.

По профилю «медицинская реабилитация» до 2022 года объемы оказания медицинской помощи устанавливались только в условиях круглосуточного стационара, в 2022 году нормативы установлены как в амбулаторных условиях, так и в условиях круглосуточного стационара.

Анализ утвержденных и исполненных объемов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» представлен в таблице 2 и диаграммами.

Таблица 2

Медицинская реабилитация								
	в амбулаторных условиях, комплексное посещение			в условиях дневных стационаров, случай лечения			в условиях круглосуточного стационара, случай госпитализации	
	утверждено	исполнено	%	утверждено*	исполнено	%	утверждено	исполнено
2019	-	-		3 642	3 947	108,4	1 409**	1 330
2020	-	-		4 870	3 085	63,3	2 115	1 232
2021	-	-		4 080	4 033	98,8	4 892	435
2022	5 307	5 204	98,1	5 840	5 473	93,7	8 036	2 219
2023	5 396	721***	13,4	4 535	627***	13,8	7 450	464**

* - в 2019-2022 гг. отсутствовали нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема в условиях дневного стационара

** - объем и финансовое обеспечение распределены Комиссией по разработке территориальной программы ОМС на территории Приморского края (объем по нормативу территориальной программы государственных гарантий на 2019 год на застрахованное население Приморского края - 7 570 случаев госпитализаций)

*** - исполнение указано за январь-февраль 2023 года

Рис. 1. Объем оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в *дневных стационарах*

⁸ Начиная с 2021 года, медицинские организации, подведомственные федеральным органам власти, заключают договоры с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, в связи с чем, данным организациям объемы в рамках Территориальной программы ОМС не устанавливаются.

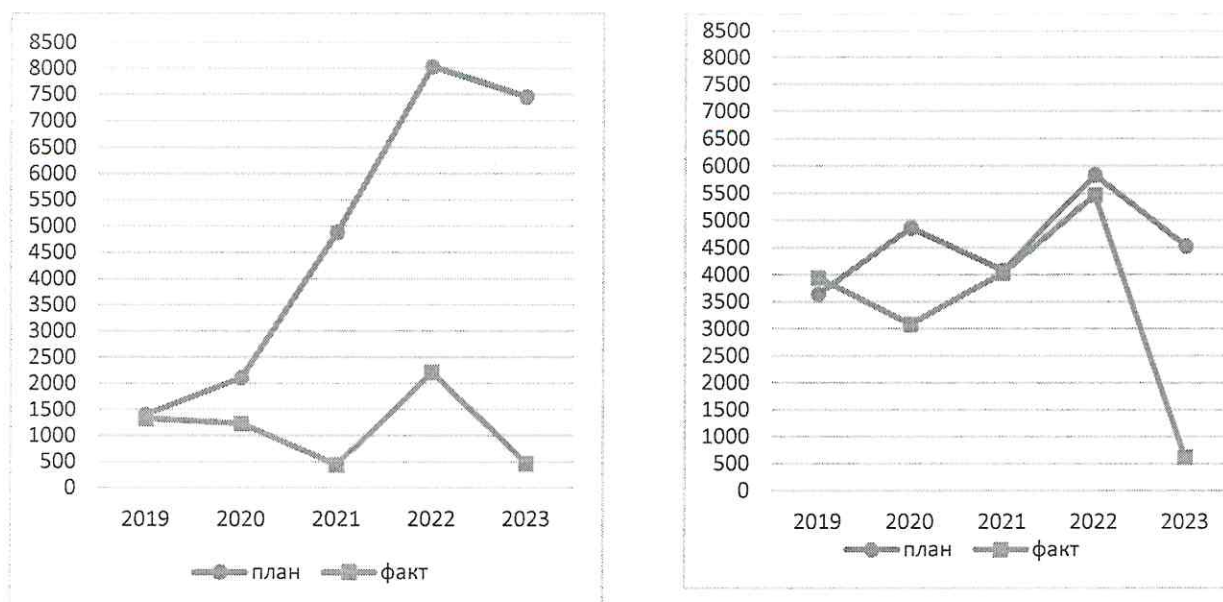


Рис. 2. Объем оказания медицинской помощи по в условиях *круглосуточного стационара*, случаев госпитализации

Так, в 2019 году объем медицинской помощи по медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре выполнен на 94,4 %, в дневном стационаре на 108,4 %.

За период 2020 – 2022 годов показатели выполнения объемов по круглосуточному стационару снизились и составляли в пределах 58,3 %, 8,9 %, 27,6 %, что свидетельствует о низкой доступности медицинской реабилитации для населения Приморского края в эти периоды. Основными причинами являлись:

- неразвитая инфраструктура реабилитационной помощи;
- слабая материально-техническая база медицинских учреждений;
- отсутствие реабилитационного оборудования в стационарах и необходимых площадей для проведения реабилитационных действий;
- недостаток кадров по специализации «медицинская реабилитация».

Кроме того, на невыполнение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в 2020-2021 годах оказало влияние то, что некоторые медицинские организации, имеющие плановые задания по оказанию медицинской помощи по медицинской реабилитации, были перепрофилированы на оказание медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией.

Аналогичная ситуация сложилась и по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара в 2020 году. Выполнение объемов за этот период составило 63,3 % от утвержденного плана, что связано с приостановлением оказания плановой медицинской помощи из-за карантинных мероприятий по коронавирусной инфекции. В 2021-2022 годах объемы выполнены на 98,8 % и 93,7 % соответственно.

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях стала оказываться только в 2022 году и процент выполнения объемов составляет 98,1 %.

Объем финансового обеспечения (или стоимость за единицу объема) медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» определяется в пределах объемов медицинской помощи, установленных для каждой медицинской организации, по тарифам на оплату медицинской помощи, утверждаемым каждый год соответствующим Тарифным соглашением по оплате медицинской помощи (медицинских услуг) в системе ОМС на территории Приморского края.

Объемы финансового обеспечения оказываемой помощи по медицинской реабилитации утвержденных и исполненных за период 2019 – 2022 годов и январь-февраль 2023 года представлены в таблице 3.

Таблица 3

период	Медицинская реабилитация								
	в амбулаторных условиях, комплексное помещение			в условиях дневных стационаров, случай лечения			в условиях круглосуточного стационара, случай госпитализации		
	утверждено	исполнено	%	утверждено*	исполнено	%	утверждено	исполнено	%
2019	-	-		-	86 060,8	-	88 383,49	82 819,41	93,7
2020	-	-		-	68 653,4	-	166 636,36	74 227,09	44,5
2021	-	-		-	81 241,4	-	263 011,00	26 267,81	10,0
2022	135 549,21	133 378,18	98,4	115 865,2	112 185,9	96,8	429 102,48	157 254,87	36,6
2023	148 229,63	19 804,14**	13,6	144 718,10	17 882,51**	12,4	456 513,99	27 245,40**	6,3

* - в 2019-2022 гг. отсутствовали нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема в условиях дневного стационара

** - фактическое исполнение указано за период январь-февраль 2023года.

В связи с тем, что в Территориальной программе ОМС за 2019 – 2022 годы отсутствовали нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара, финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой в учреждениях, рассчитывалось Комиссией по разработке территориальной программы ОМС⁹ на основании объемов предоставления медицинской помощи и видов клинико-статистических групп заболеваний, по которым фактически оказывалась медицинская помощь.

Анализ исполнения нормативов по финансовому обеспечению медицинской помощи по медицинской реабилитации в целом показал, что фактическая стоимость одного случая госпитализации в условиях круглосуточного стационара сложилась ниже норматива в 2020, 2021 и 2022 годах. Так исполнение объемов по финансовому обеспечению составляет 44,5 %, 10,0 %, 36,6 % соответственно.

Контрольно-счетной палатой проведен анализ исполнения объемов и финансового обеспечения в разрезе медицинских организаций за период 2019-2023 годы.

По сравнению с 2019 годом в настоящее время в Приморском крае наблюдается не только рост объемов и финансового обеспечения по

⁹ Согласно статье 6 Федерального закона № 326-ФЗ для разработки проекта территориальной программы ОМС в субъекте Российской Федерации создается комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия по разработке территориальной программы ОМС).

медицинской реабилитации, но и растет количество медицинских организаций, оказывающие данные услуги, что также влияет на уровень доступности медицинской реабилитации.

В 2023 году по сравнению с 2019 годом количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию увеличилось в 2,2 раза и составляет 20 единиц, что представлено в таблице 4.

Таблица 4

Наименование показателя	2019	2020	2021	2022	2023
Всего медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий, осуществляющих деятельность в сфере ОМС	134	136	115	119	124
Всего медицинских организаций, оказывающих помощь по медицинской реабилитации, в том числе:	9	11	11	20	20
- федеральные	4	4	1	5	4
- региональные	2	4	7	12	13
- частные	3	3	3	3	3
%	6,7	8,1	9,6	16,8	16,1

В то же время, в сравнении с общим количеством медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальных программ ОМС в 2019 – 2023 годах их удельный вес незначителен: в 2019 году – 6,7 %, в 2022 году – 16,8 %, на 2023 год – 16,1 %, из них удельный вес федеральных структур и частных клиник, оказывающих медицинскую реабилитацию населению Приморского края по ОМС, крайне мал: в 2019 году – 3 % и 2,2 % соответственно, в 2022 году – 4,2 % и 2,5 %; на 2023 год – 3,2 % и 2,4 % соответственно.

Медицинская реабилитация в круглосуточных стационарах

Данные об исполнении объемов и финансового обеспечения по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара за 2019-2023 годы (за 2023 год исполнение за январь-февраль) представлены в Приложении 1.

В 2019 году в условиях круглосуточного стационара реабилитационную помощь оказывали 4 организации, из них: 3 организации федерального значения, 1 регионального (КГБУЗ «Находкинская городская больница»).

На 2023 год их количество выросло до 10, рост в 2,5 раза.

В 2019 году оказана помощь в объемах, превышающих запланированные, в 2 медицинских учреждениях (ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России» на 8,2 %, или 7 случаев госпитализации, план – 85 случаев, КГБУЗ «Находкинская городская больница» на 3,8 %, или на 4 случая, план – 104 случая). В 2019 году наибольший объем оказания помощи по медицинской реабилитации был запланирован для МО ДВО РАН в размере 1 205 случаев госпитализации, при этом план недовыполнен данным учреждением на 7,3 %, или не выполнено 88 случаев госпитализации.

В 2020 и 2021 годах планы по объемам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации не исполнены ни одной медицинской организацией. Связано это с появлением новой коронавирусной инфекции, введением карантинных мероприятий и перепрофилированием медицинских

учреждений под оказание медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией.

В 2022 из 9 учреждений достигнут показатель по количеству случаев госпитализации только в КГБУЗ «Уссурийская центральная больница» – 200 случаев (100 % исполнение).

Низкий уровень исполнения объемов сложился в КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (далее – КГБУЗ «ГВВ») – 36,1%, КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4 (далее – КГБУЗ «ВКБ № 4») – 14,2 %, КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1 (далее – КГБУЗ «ВКБ №1») – 35,4 %.

Причиной низкого исполнения установленных объемов медицинской помощи является то, что в стационарных условиях медицинские организации КГБУЗ «ГВВ», КГБУЗ «ВКБ № 1», КГБУЗ «ВКБ № 4», а также в КГБУЗ «Находкинская городская больница», КГБУЗ «Спасская городская больница», КГБУЗ «Арсеньевская городская больница» в 2022 году продолжали оказывать медицинскую помощь в рамках инфекционного госпиталя больным с новой коронавирусной инфекцией.

С 29.03.2022 в вышеуказанных медицинских организациях произошло сокращение количества коек для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией, и медицинские организации возобновили оказание медицинской помощи в плановой форме, в том числе по профилю «медицинская реабилитация».

На основании информации, полученной по запросу Контрольно-счетной палаты, в КГБУЗ «ГВВ» выделенный объем на оказание помощи по медицинской реабилитации в 2022 году (2 650 госпитализаций) завышен и не соответствует коечному фонду учреждения (всего 40 коек) и длительности лечения (16,5 дней в среднем). Возможное расчетное количество пациентов – 815 человек, при этом в 2022 году оказана помощь по 960 случаям госпитализации (на 18 % больше). На 2023 год в условиях круглосуточного стационара объем оказания медицинской помощи установлен для КГБУЗ «ГВВ» в количестве 1 700 случаев госпитализации (наибольший объем среди всех медицинских учреждений), за январь-февраль 2023 года оказано помощи по 136 случаям госпитализации (на уровне 8 % от запланированного объема).

С 01.03.2023 в учреждении увеличено число коечных мест с 40 коек до 95.

На 2023 год в условиях круглосуточного стационара наибольший объем оказания медицинской помощи установлен для КГБУЗ «ВКБ № 1» (1 410 случаев госпитализации), КГБУЗ «ВКБ № 4» (1 000 случаев госпитализации), а также для КГБУЗ ««Приморский детский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» (1 000 случаев госпитализации).

Таким образом, наблюдается перераспределение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации между медицинскими организациями в целях увеличения ее доступности.

По финансовому обеспечению в расчете на 1 случай госпитализации в 2019 году в среднем характерно соблюдение уровня по сравнению с установленным показателем (превышение по 2 организациям незначительное:

на 0,9 % или 0,35 тыс. рублей в ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России» и на 0,2 %, или 0,13 тыс. рублей в МО ДВО РАН); по остальным организациям фактическая стоимость 1 случая госпитализации ниже установленного норматива. В 2020 году самая высокая фактическая стоимость оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на 1 случай госпитализации установлена в ФБУЗ «МЦ ДВФУ» (81,84 тыс. рублей), что в 2,5 раза превышает самую низкую стоимость, установленную в ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России» (33,24 тыс. рублей), и в 1,5 раза выше уровня других организаций.

В 2022 году стоимость 1 случая госпитализации у всех медицинских организаций выше норматива, за исключением КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», где значение ниже норматива на 0,6 % (0,27 тыс. рублей). Значительное превышение фактической стоимости 1 случая госпитализации отмечается в КГБУЗ «ВКБ № 4» (на 96,5 %, или на 38,22 тыс. рублей), КГБУЗ «ВКБ № 1» (на 58,6 %, или 36,09 тыс. рублей) и КГБУЗ «Находкинская городская больница» (на 55,9 %, или 33,75 тыс. рублей).

Медицинская реабилитация в условиях дневного стационара

Данные об исполнении объемов и финансового обеспечения по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара за 2019 – 2023 годы (за 2023 год исполнение за январь-февраль) представлены в Приложении 2.

В 2019 году в условиях дневного стационара в 8 учреждениях оказана помощь в объемах, превышающих норматив в пределах 8 % – 14 %, (за исключением ООО «Клиника лечения боли», где недовыполнение составило 20,7 %, или 62 случая лечения).

Несмотря на то, что в 2020 – 2021 годах были введены карантинные меры в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции, в 4 медицинских учреждениях установлено перевыполнение объемов медицинской помощи: КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6» на 20,2 %, или 105 случаев лечения, ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (далее – ГАУЗ «ККЦ СВМП») на 14,1 %, или 174 случая лечения, ФГАОУ ВО ДВФУ на 8,9 %, или 89 случаев лечения.

В 2022 году в ООО «Клиника лечения боли» в условиях дневного стационара медицинская помощь не оказывалась. Превышение утвержденных объемов оказанной помощи установлено по 4 медицинским учреждениям: ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Уссурийск» на 8,3 % (10 случаев), КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6» на 4,8 % (57 случаев), ГАУЗ «ККЦ СВМП» на 1,9 % (28 случаев), АНО «Региональный медицинский центр «Лотос» на 1,6 % (16 случаев), в связи с чем по этим же организациям превышен объем финансового обеспечения. Вместе с тем, стоимость в расчете на 1 случай лечения превысила норматив.

На 2023 год в условиях дневного стационара наибольший объем оказания медицинской помощи запланирован по ГАУЗ «ККЦ СВМП» (1 200 случаев лечения) и КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6»

(1 100 случаев лечения). За январь-февраль ими оказано медицинской помощи на уровне 17,4 % и 13,9 % соответственно.

Следует отметить, что в ООО «Клиника лечения боли» за 2019-2022 годы наблюдается крайне низкое исполнение установленных объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Так, в 2019 году установленные объемы исполнены на 79,3 % (не исполнено 62 случая лечения), в 2020 году – на 11,6 % (не исполнено 619 случаев лечения), в 2021 году – на 3,8 % (не исполнено 225 случаев лечения), в 2022 году – 0 % (не исполнено 200 случаев лечения).

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях

Данные об исполнении объемов и финансового обеспечения по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях за 2022 и 2023 годы представлены в Приложении 3.

В 2022 году по объему оказания медицинской реабилитации в амбулаторных условиях на уровне не ниже запланированного оказана медицинская помощь 10 медицинскими организациями из 16. При этом наибольшее превышение объема оказанной помощи достигнуто в МО ДВО РАН – на 69 %, или 29 обращений, в связи с заболеваниями. На низком уровне оказана помощь в КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница»: из запланированных 250 обращений (комплексных посещений) исполнено 12 (или 4,8 %).

Не оказывалась медицинская помощь по медицинской реабилитации в следующих организациях: ООО «Клиника лечения боли» (запланировано 5 обращений) и ФГБУЗ МСЧ № 98 ФМБА России (запланировано 30 обращений).

В первом полугодии 2022 года на базе пяти поликлиник: поликлиника КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4», поликлиника КГБУЗ «Находкинская городская больница», поликлиника КГБУЗ «Спасская городская больница», поликлиника КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1», КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6» временно размещены амбулаторные инфекционные центры, что ограничивало объем оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.

На 2023 год наибольший объем по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях запланирован в КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6» (1 500 комплексных посещений) и АНО «Региональный медицинский центр «Лотос» (1 000 комплексных посещений). За период январь-февраль данными учреждениями оказано помощи по медицинской реабилитации на уровне 13,5 % и 23,8 % соответственно.

7.1.3. Оснащение региональных медицинских организаций современным реабилитационным оборудованием.

На оснащение региональных медицинских организаций современным реабилитационным оборудованием распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.04.2022 № 1026-р утверждено распределение субсидий, предоставляемых в 2022 году из федерального бюджета бюджету Приморского края в целях софинансирования расходных обязательств в

рамках Федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация» в объеме 44 280,1 тыс. рублей.

Общий объем бюджетных ассигнований, предусматриваемых в бюджете Приморского края на финансовое обеспечение расходных обязательств, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия (уровень софинансирования 84 %), составляет 52 714,4 тыс. рублей (44 280,1 тыс. рублей – средства федерального бюджета, 8 343,3 тыс. рублей – средства краевого бюджета)¹⁰.

Законом о краевом бюджете на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов¹¹ утверждены бюджетные ассигнования в общей сумме 60 321,9 тыс. рублей, в том числе: поступление субсидии из федерального бюджета в бюджет Приморского края на оснащение (дооснащение и (или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций в сумме 50 670,4 тыс. рублей, а также расходы краевого бюджета в объеме 9 651,5 тыс. рублей.

В целях реализации в 2023 году мероприятий по достижению результата использования субсидии на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию, приказом министерства здравоохранения Приморского края от 31.01.2023 № 18/пр/121 утверждена «дорожная карта» реализации в 2023 году мероприятий по достижению результата «Оснащены (дооснащены и (или) переоснащены) медицинскими изделиями региональные медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации. Медицинским оборудованием планируется оснастить КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (31 единица) и КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница» (27 единиц). По состоянию на 01.04.2023 исполнение отсутствует.

В 2022 году средства субсидии на основании соглашений¹² о предоставлении из бюджета Приморского края субсидии, в соответствии со стандартами оснащений¹³, министерством здравоохранения Приморского края распределены двум медицинским учреждениям (ГАУЗ «ККЦ СВМП», КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4», далее – Учреждения), которыми приобретено 65 единиц медицинского оборудования на сумму 52 714,40 тыс. рублей за счет средств краевого и федерального бюджетов, в том числе:

- ГАУЗ «ККЦ СВМП» – 30 ед. на сумму 26 357,2 тыс. рублей;

¹⁰ Соглашение о предоставлении в 2022 году из федерального бюджета бюджету Приморского края на оснащение медицинскими изделиями медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию от 31.05.2022 № 056-09-2022-784 заключено между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Приморского края.

¹¹ Закон Приморского края от 20.12.2022 № 253-КЗ «О краевом бюджете на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов»;

¹² Соглашение от 15.07.2022 № 20-2022-065377 заключенное ГАУЗ «ККЦ СВМП» и Соглашение 17.06.2022 № 20-2022-065378, заключенное с КГБУЗ «ВКБ № 4».

¹³ Приложение № 6 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей», Приложение 1 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (далее – стандарты оснащения).

- КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» – 35 ед. на сумму 26 357,2 тыс. рублей.

В ходе экспертно-аналитического мероприятия на объектах ГАУЗ «ККЦ СВМП» и КГБУЗ «ВКБ № 4» проведена проверка расходования субсидии на оснащение медицинскими изделиями в рамках Федерального проекта.

Сотрудниками Контрольно-счетной палаты Приморского края проанализированы договоры (контракты) на приобретение оборудования для медицинской реабилитации, акты приема-передачи оборудования, акты ввода оборудования в эксплуатацию, инвентарные карточки учета нефинансовых активов.

Фактов нецелевого расходования средств на приобретение оборудования для медицинской реабилитации не установлено, медицинское оборудование и медицинские изделия своевременно приняты Учреждениями к бюджетному учету и закреплены за материально-ответственными лицами, приобретенные объекты оприходованы по соответствующим счетам бюджетного учета Учреждений.

Перечни оборудования, приобретенного ГАУЗ «ККЦ СВМП» и КГБУЗ «ВКБ № 4» представлены в таблице 6.

Таблица 6

ГАУЗ «ККЦ СВМП»			КГБУЗ «ВКБ №4»		
Наименование оборудования	Кол-во	Сумма, руб.	Наименование оборудования	Количество	Сумма, тыс. рублей
Тренажер для пальцев/кистей без электропитания	3	1 019,55	Лазер для физиотерапии/опорно-двигательной системы	2	2 693,33
Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	3	1 929,06	Тренажер разработки рук/лучезапястного сустава	2	1 300,00
Устройство поддержания веса для системы восстановления функции ходьбы	3	4 473,32	Система электрической нейростимуляции	1	652,07
Тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук/лучезапястного сустава	3	1 539,65	Система глубокой электромагнитной стимуляции тканей профессиональная	1	805,60
Тренажер для продолжительной пассивной разработки голеностопного сустава	3	1 668,57	Тренажер для разработки тазобедренного/коленного сустава	8	7 280,0
Велотренажер	3	4 069,40	Система физиотерапевтическая для электростимуляции	1	2 530,00
Дорожка беговая стандартная с электропитанием	3	4 692,81	Система мультимодальной физиотерапии	2	2 050,00
Устройство поддержания веса, динамическое	2	3 464,40	Тренажер, имитирующий подъем по лестнице, с электропитанием	1	958,33
Система мультимодальной физиотерапии	3	1 078,24	Система электростимуляции для улучшения ходьбы внешняя	2	1 791,91
Система физиотерапевтическая для электролечения многофункциональная	3	690,00	Тренажер для пальцев и кистей рук	1	1 730,00
Устройство поддержания веса	1	1 732,20	Массажер пневматический	1	532,80

Итого по учреждению	30	26 357,2 0	Система микроволновой диатермической терапии	2	290,00
			Тренажер рук/лучезапястного сустава	1	501,32
			Система ультразвуковая для физиотерапии	1	97,00
			Система мультимодальной физиотерапии	4	2 040,0
			Весы напольные, электронные	1	870,0
			Система противопролежневая	3	580,00
			Стол/кушетка массажный с питанием от сети	1	245,00
			Итого по учреждению	35	26 527,36

В ГАУЗ «ККЦ СВМП» выявлено нарушение пункта 85 Инструкции по применению Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений, являющейся Приложением № 2 к Приказу Минфина России от 01.12.2010 № 157н¹⁴, пункта 35 федерального стандарта бухгалтерского учета для организаций государственного сектора «Основные средства», утвержденного приказом Минфина России от 31.12.2016 № 257н, в части неверного применения амортизационной группы¹⁵ (вторая вместо четвертой) на основное средство «Подвес реабилитационный для вертикализации пациента «Ортодент С++ (стационарный с роботизированной (кинематической) системой имитации шага» балансовой стоимостью 1 732,2 тыс. рублей, в результате чего срок полезного использования занижен на 48 месяцев, сумма начисленной амортизации завышена на 164,97 тыс. рублей.

В период проведения экспертно-аналитического мероприятия нарушение устранено, излишне начисленная амортизация откорректирована исправительными бухгалтерскими записями.

Инвентаризациями имущества, проведенными согласно приказам Учреждений, недостач и излишков не выявлено, фактов неиспользуемого оборудования не установлено. В то же время часть оборудования не эксплуатировалась по причине неисправностей:

в ГАУЗ «ККЦ СВМП» аппарат физиотерапевтический комбинированный BTL-5000 на период проведения инвентаризации находился в ремонте (акт приема-передачи оборудования от 22.03.2023);

в КГБУЗ «ВКБ № 4» тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук реабилитационный «ОРТОРЕНТ МОТОРИКА» (в период проведения инвентаризации не использовался. По акту приема-передачи от 28.02.2023 часть оборудования (контроллер и база с интегрированным в нее штативом) принята на диагностику. Согласно техническому заключению от 28.02.2023 № 010194 выявлено нарушение

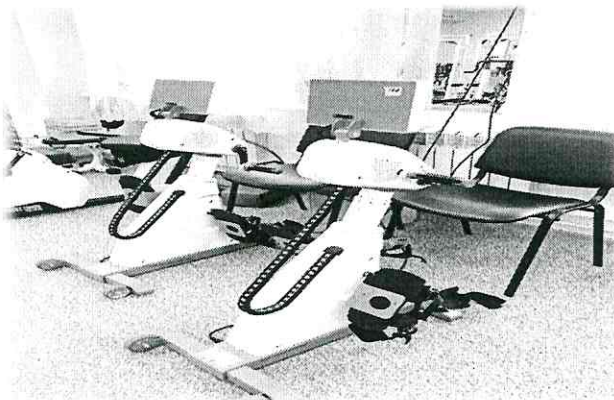
¹⁴ «Об утверждении Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений и Инструкции по его применению».

¹⁵ Постановление Правительства РФ от 01.01.2002 № 1 «О Классификации основных средств, включаемых в амортизационные группы».

работы (отсутствие связи контроллера с программным обеспечением). Для устранения данной неисправности оборудование направлено на диагностику и калибровку в авторизованный сервисный центр.

Сотрудниками Контрольно-счетной палаты Приморского края произведен выборочный осмотр и фотофиксация оборудования, приобретенного в рамках реализации Федерального проекта.

ККЦ СВМП

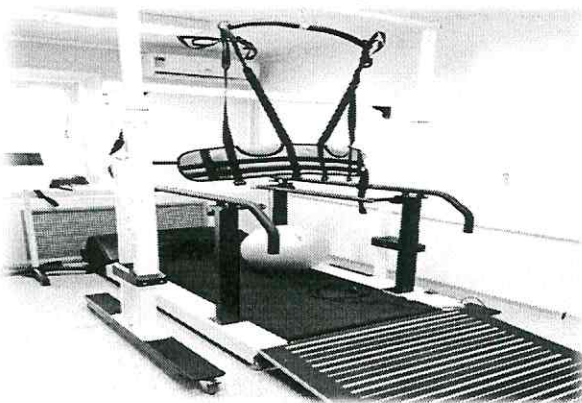


Тренажер для разработки
тазобедренного/коленного сустава

Фото Контрольно-счетной палаты Приморского края 18.04.2023



Система мультимодальной физиотерапии



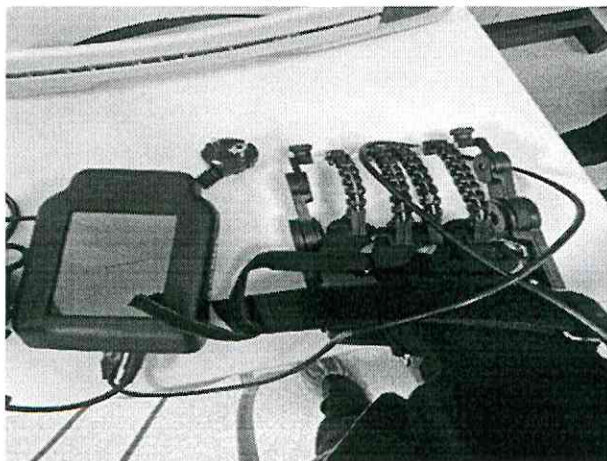
Устройство поддержания веса, динамическое



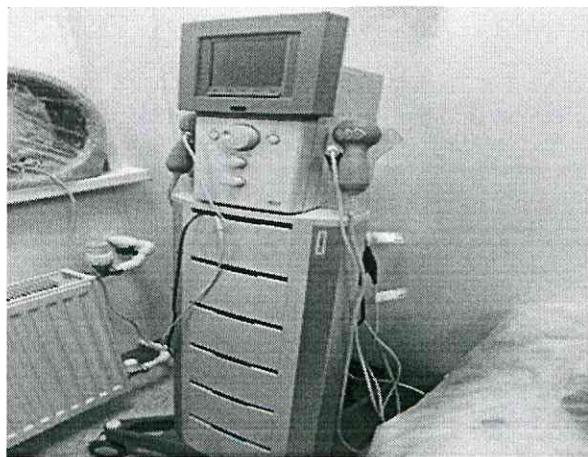
Устройство поддержания веса

Фото Контрольно-счетной палаты Приморского края 18.04.2023

КГБУЗ «ВКБ № 4»



Аппарат двигательный «ОРТОРЕНТ»



Аппарат физиотерапевтический

Фото Контрольно-счетной палаты Приморского края 18.04.2023

Достижение высокого уровня доступности медицинской реабилитации обеспечивается такими показателями, как рост объемов и стоимости медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», рост количества медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию и имеющие для этого лицензии, включая рост количества частных клиник; оснащение современным реабилитационным оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, наличие необходимого количества медицинских работников, оказывающих медицинскую реабилитацию, а также применение порядков оказания медицинской реабилитации взрослому и детскому населению.

Проведенные Контрольно-счетной палатой Приморского края анализ выполнения объемов и финансового обеспечения оказания медицинской реабилитации и оценка мер по обеспечению её доступности в Приморском крае свидетельствуют о том, что доступность медицинской реабилитации в Приморском крае еще недостаточна.

Медицинская реабилитация детского населения Приморского края

Контрольно-счетная палата отмечает низкий процент охвата медицинской реабилитации детей, особенно живущих в сельской местности.

Территориальной программой государственных гарантий установлено, что не менее 25 % нормативов объемов предусматривается для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 - 17 лет с учетом реальной потребности.

В то же время решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС объемы медицинской помощи по медицинской реабилитации детского населения Приморского края по круглосуточному стационару на 2019, 2020, 2021 год не предусматривались; на 2022 год запланировано 60¹⁶ случаев госпитализации детей в условиях круглосуточного стационара (фактическое выполнение – 30 случаев госпитализации, или 50 %), на 2023 год запланировано 360¹⁷ случаев госпитализации. Стоит отметить, что в 2022 году все объемы медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» детям от 0 до 17 лет (30 случаев госпитализации стоимостью 2 660,06 тыс. рублей) оказаны городским жителям¹⁸.

В 2019 – 2022 годах не в полной мере обеспечено взаимодействие между медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую реабилитацию, с министерством здравоохранения Приморского края и ГУ ТФОМС ПК в части организации медицинской реабилитации детскому населению Приморского края.

Так, приказом департамента здравоохранения Приморского края от 21.05.2018 № 18/пр/461¹⁹ утвержден перечень медицинских организаций Приморского края, осуществляющих оказание медицинской помощи детскому населению по профилю «медицинская реабилитация», имеющих

¹⁶ 0,7 % от объемов, предусмотренных решением Комиссии на 2022 год (8 036 случаев госпитализации).

¹⁷ 4,8 % от объемов, предусмотренных решением Комиссии на 2023 год (7 450 случаев госпитализации).

¹⁸ Приложение № 2 «Фактические объемы и стоимость медицинской помощи, оказанной городским и сельским жителям в 2022 году» формы федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению», утвержденной приказом Росстата от 02.11.2018 № 658.

¹⁹ «О маршрутизации детского населения Приморского края по профилю «медицинская реабилитация».

лицензию на оказание услуг по профилю «медицинская реабилитация», в том числе:

а) ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи», структурное подразделение «Центр восстановительной медицины и реабилитации» (г. Владивосток, ул. Кирова, 66)²⁰;

б) АНО «Региональный медицинский центр «Лотос»²¹;

в) ООО «Клиника лечения боли»²².

За проверяемый период (2019 – 2022 годов, истекший период 2023 года) в отношении ООО «Клиника лечения боли» решениями Комиссии по разработке территориальной программы ОМС объемы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» для детского населения Приморского края не устанавливались, медицинская реабилитация детей медицинской организацией не осуществлялась.

В целях реализации мер по профилактике туберкулеза, снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции, организации медицинской реабилитации детям и подросткам, перенесшим заболевания органов дыхания, в том числе вызванные COVID-19²³, в ГБУЗ «Приморский детский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» (далее – ГБУЗ «ПДККФЦ») необходимо было организовать проведение профилактики и медицинской реабилитационной помощи детям и подросткам, перенесшим заболевания органов дыхания, в том числе вызванные новой коронавирусной инфекцией.

Кроме того, руководителям медицинских организаций Приморского края в семи муниципальных образованиях Приморского края (КГБУЗ «Пограничная центральная районная больница», КГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница», КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница», КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница», КГБУЗ «Ханкайская центральная районная больница», КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница», КГБУЗ «Черниговская центральная районная больница») необходимо было обеспечить направление детей и подростков, перенесших заболевания органов дыхания, в том числе вызванные новой коронавирусной инфекцией, в отделение медицинской реабилитации и консультативной диагностики в ГБУЗ «ПДККФЦ».

Однако на 2021, 2022 годы объемы медицинской реабилитации ГБУЗ «ПДККФЦ» решениями Комиссии по разработке территориальной программы

²⁰ Профиль медицинской реабилитации - инвалидизирующие заболевания нервной системы - все формы детского церебрального паралича, аномалии развития головного и спинного мозга; нервные болезни детей первого года жизни (перинатальная патология); последствия травм и нейроинфекций у детей; нервно-мышечные заболевания; ортопедические инвалидизирующие болезни.

²¹ Профиль медицинской реабилитации - заболевания опорно-двигательного аппарата, периферической нервной систем.

²² Профиль медицинской реабилитации - заболевания опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы; заболевания центральной нервной системы.

²³ Приказ министерства здравоохранения Приморского края от 15.07.2021 № 18/пр/912 «Об организации медицинской помощи по профилактике и медицинской реабилитации детей и подростков с заболеваниями органов дыхания (перенесших заболевания органов дыхания, в том числе вызванных COVID-19) в Приморском крае».

ОМС для детского населения Приморского края не устанавливались, в результате чего реабилитационная помощь детям, в том числе детям и подросткам, проживающих в сельских районах, не оказывалась.

Отделение медицинской реабилитации и консультативной диагностики ГБУЗ «ПДККФЦ» начало функционировать с 2023 года. Объемы, установленные решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС на 2023 год, – 1 000 случаев госпитализации (в условиях круглосуточного стационара), фактически за январь-февраль исполнено 27 случаев госпитализации (2,7 % от установленного значения).

В 2022 году утвержден²⁴ новый перечень медицинских организаций Приморского края, осуществляющих медицинскую реабилитацию детскому населению с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, соматическими заболеваниями:

а) ГАУЗ «ККЦ СВМП» – второй и третий этап реабилитации (дети с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, соматическими заболеваниями);

б) КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 5» – третий этап реабилитации (дети с соматическими заболеваниями);

в) ГБУЗ «ПДККФЦ» – третий этап реабилитации (дети с соматическими заболеваниями).

Фактически в 2022 году оказывалась медицинская реабилитация детей за счет средств ОМС только в ГАУЗ «ККЦ СВМП» и КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 5», с 2023 года и в ГБУЗ «ПДККФЦ».

ГАУЗ «ККЦ СВМП» является единственной медицинской организацией, осуществляющей медицинскую реабилитацию детей в стационарных условиях по неврологии и травматологии-ортопедии. При этом в условиях круглосуточного стационара помощь оказывается только с 01.10.2022 (нарушение функций центральной нервной системы, периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата).

На базе учреждения организован методический центр с целью обеспечения надлежащего оказания медицинскими организациями Приморского края медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация» (центром оказывается методическая и консультативная помощь).

Востребованность медицинской реабилитации в ГАУЗ «ККЦ СВМП» в части дневного стационара значительна. Жители Приморского края при получении помощи по медицинской реабилитации детей в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях сталкиваются с проблемой проживания на территории г. Владивостока, где проходят курсы реабилитации, в

²⁴Приказ министерства здравоохранения Приморского края от 09.02.2022 № 18/пр/217 «Об организации медицинской реабилитации детей в Приморском крае».

результате чего доступность получения помощи по детской медицинской реабилитации ограничена, в связи с чем недостаточна.

В результате дооснащения медицинскими изделиями и реабилитационным оборудованием в рамках Федерального проекта в ГАУЗ «ККЦ СВМП» сократился срок ожидания оказания помощи в условиях дневного стационара с 3 месяцев до 1 месяца; в условиях круглосуточного стационара ожидания нет, заполняемость коечного фонда составляет 60 % (из 15 коек регулярно заняты 8-9 мест).

Медицинская реабилитация взрослого населения Приморского края

В целях реализации Порядка организации медицинской реабилитации взрослых и улучшения оказания медицинской реабилитации на территории Приморского края, министерством здравоохранения Приморского края²⁵ утвержден перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, соматическими заболеваниями на первом, на втором и на третьем этапе медицинской реабилитации (Приложение 4), (далее – Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию пациентов на первом, на втором и на третьем этапе медицинской реабилитации).

В Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию пациентов на первом, на втором и на третьем этапе медицинской реабилитации включены 24 медицинских учреждения, в то же время Комиссией по разработке территориальной программы ОМС объемы и финансовое обеспечение медицинской реабилитации на 2022-2023 годы устанавливаются для 20 медицинских учреждений.

По причине отсутствия лицензий на медицинскую деятельность по медицинской реабилитации в 4 учреждениях: ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1», КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница», КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница» и КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница», медицинская реабилитация не осуществлялась, тем самым ограничивая доступность медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы на первом этапе в данных муниципальных образованиях.

В целях соблюдения порядка оказания медицинской реабилитации, сроков ее ожидания и оказания, а также улучшения ее доступности, приказами министерства здравоохранения Приморского края утверждаются порядки маршрутизации пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» на территории Приморского края²⁶.

²⁵ Приказ министерства здравоохранения Приморского края от 20.05.2021 № 18/пр/569 «Об организации медицинской реабилитации взрослых в Приморском крае».

²⁶ Приказом министерства здравоохранения Приморского края от 10.08.2022 № 18/пр/1140 «О маршрутизации пациентов 18 лет и старше для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на территории Приморского края» (документ утратил силу в связи с изданием приказа министерства здравоохранения Приморского края от 02.03.2023 № 18/пр/305);

Приказ от 02.03.2023 № 18/пр/305 «О маршрутизации пациентов 18 лет и старше для оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации на территории Приморского края».

Так, в 2022 году маршрутизация пациентов Приморского края 18 лет и старше на второй и третий этапы реабилитации в медицинские организации, утверждена из требуемого этапа медицинской реабилитации по основным и резервным медицинским организациям Приморского края.

В то же время две федеральные медицинские организации – ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России» и ФБУЗ «Медицинский центр ДВФУ», содержащиеся в Перечне медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию на первом, на втором и на третьем этапе медицинской реабилитации, не включены в маршрутизацию, тем самым затрудняя возможность выбора пациентом медицинской организации, которая осуществляет медицинскую реабилитацию и наиболее приближенная к месту его нахождения, вне зависимости от их ведомственной и территориальной принадлежности²⁷.

На 2023 год, согласно утвержденному порядку маршрутизации, пациенты из 6 районных больниц (КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница», КГБУЗ «Анучинская центральная районная больница», КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница», КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница», КГБУЗ «Пластунская районная больница», КГБУЗ «Чугуевская центральная районная больница») должны направляться на реабилитацию в КГБУЗ «Арсеньевская городская больница». Однако КГБУЗ «Арсеньевская городская больница» не входит в Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию пациентов на первом, втором и третьем этапе медицинской реабилитации.

В то же время на 2023 год для КГБУЗ «Арсеньевская городская больница» Комиссией по разработке территориальной программы ОМС утверждены объемы по оказанию медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара (установлено 240 случаев госпитализации, исполнено за январь-февраль 29 случаев, или 12,1 % от утвержденного объема).

На уровень доступности оказания медицинской реабилитации влияет и *оснащенность медицинских организаций, отделений, реабилитационным оборудованием.*

Например, в ГАУЗ «ККЦ СВМП» по состоянию на 18.04.2023 в связи высоким процентом износа имеющегося оборудования (69 %), в соответствии со стандартом оснащения отделения медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, требуется дооснащение реабилитационным оборудованием и другими вспомогательными средствами, из них: тренажер механический с грузами для мышц нижних конечностей; ходунки опорные стандартные, складные; мягкое модульное оборудование для игровой комнаты (комплект); система реабилитации для вибрационной стимуляции проприоцепторов; система подъема пациента; опора автономная для облегчения вставания; ходунки опорные стандартные; кровать больничная с приводом (функциональная).

²⁷ Статья 10 Федерального закона № 323, определяющая критерии доступности и качества медицинской помощи.

По состоянию на 01.01.2023 в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1» износ медицинского оборудования для медицинской реабилитации составляет 50 %, в связи с чем имеется потребность в дополнительном медицинском оборудовании, в том числе: подъемник для больных; комплекты мягких модулей для зала лечебной физкультуры; аппарат для роботизированной механотерапии нижних конечностей; велоэргометр роботизированный; тренажеры с биологической обратной связью для восстановления равновесия; оборудование для восстановления мышечной силы.

Кроме того, одной из причин низкой доступности медицинской реабилитации является *недостаток специалистов по профилю «Медицинская реабилитация»*.

Для решения кадровой проблемы в 2019 году в Тихоокеанском государственном медицинском университете введена новая отдельная специальность «врач физической и реабилитационной медицины».

На базе ГАУЗ «ККЦ СВМП» имеется возможность обучать специалистов – педагогических сотрудников (логопеды, дефектологи).

Согласно информации, представленной министерством здравоохранения Приморского края на запрос Контрольно-счетной палаты Приморского края от 05.04.2023 № 02-02/264, за 2020-2022 годы прошли:

профессиональную переподготовку 42 специалиста медицинских организаций Приморского края по программе «Физическая и реабилитационная медицина» (за 2020 год – 10 специалистов, за 2021 год – 20 специалистов);

повышение квалификации 44 специалиста мультидисциплинарных реабилитационных команд, из них за 2022 год – 15 специалистов, за январь - март 2023 года – 29 специалистов.

В ГАУЗ «ККЦ СВМП» создана мультидисциплинарная реабилитационная команда для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях круглосуточного и дневного стационаров.

За 2019, 2021 и 2022 годы 14 специалистов учреждения прошли обучение по медицинской реабилитации, 4 специалиста получили первичную специализированную аккредитацию.

КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 5» в 2022 году создана мультидисциплинарная бригада из врачей специалистов и специалистов с высшим немедицинским образованием (логопед, психолог), в состав которой входят 11 специалистов. В 2022 году в учреждении создано отделение медицинской реабилитации штатной численностью 22 ставки; врачей, обученных по медицинской реабилитации – 2 специалиста.

Согласно полученной информации от министерства здравоохранения Приморского края все медицинские организации с функционирующими отделениями для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» имеют укомплектованность медицинскими кадрами, участвующими в осуществлении медицинской реабилитации, не менее 70 %.

Так как на региональном уровне программа развития медицинской реабилитации не разработана, в связи с чем не определены показатели

доступности медицинской реабилитации, анализ показателей доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, установленных Федеральным проектом, осуществлен Контрольно-счетной палатой Приморского края на основании данных формы статистического наблюдения № 14 МЕД (ОМС) «Сведения о работе медицинской организации в сфере ОМС» за 2022 год (далее – форма № 14 МЕД (ОМС)).

Согласно данным формы № 14 МЕД (ОМС) в 2022 году не достигнуты следующие показатели доступности медицинской реабилитации:

- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, %. На 2022 год данный показатель составил 67,5 % (план по Федеральному проекту – 95 %);

- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, %. Значение показателя за 2022 год составило 27,2 % (план по Федеральному проекту – 34,5%);

- доля случаев оказания федеральными медицинскими организациями медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, %. Значение показателя за 2022 год составило 6,6 % (план по Федеральному проекту – 11 %).

Показатель «процент увеличения объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС по отношению к базовому периоду (2019 год)» достигнут. В 2022 году увеличен объем медицинской помощи по медицинской реабилитации в Приморском крае на 140,6 %, в основном за счет оказания помощи в амбулаторных условиях (план по Федеральному проекту 137 %).

Недостижение показателей Федерального проекта также свидетельствует, что доступность медицинской реабилитации для населения Приморского края еще ограничена.

8. Выводы:

По цели 1.

1. Правовая основа развития системы медицинской реабилитации в Приморском крае сформирована в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. В 2023 году стоимость Территориальной программы ОМС по данному профилю увеличилась по отношению к 2019 году (366 236,49 тыс. рублей, или 193,53 рубля на одного застрахованного) в 2,5 раза и составляет 902 585,11 тыс. рублей, или 492,71 рубль на одного застрахованного. Ежегодный рост показателя плановой стоимости объясняется тем, что медицинская реабилитация находится в активной стадии своего развития и является актуальным направлением в медицине, а также постепенным расширением медицинской реабилитации до трехэтапной системы.

2.1. По сравнению с 2019 годом растет количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию, что также влияет на уровень ее доступности. В 2023 году по сравнению с 2019 годом количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию, увеличилось в 2,2 раза и составляет 20 единиц. Однако в сравнении с общим количеством медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальных программ ОМС в 2019-2023 годах, их удельный вес незначителен: в 2019 году – 6,7 %, в 2022 году – 16,8 %, на 2023 год – 16,1 %, из них удельный вес федеральных структур и частных клиник, оказывающих медицинскую реабилитацию населению Приморского края по ОМС, крайне мал: в 2019 году – 3 % и 2,2 % соответственно, в 2022 году – 4,2 % и 2,5 %, на 2023 год – 3,2 % и 2,4 % соответственно.

3. Результаты анализа утвержденных и исполненных объемов медицинской помощи по медицинской реабилитации и стоимости единицы объемов медицинской помощи за 2019 – 2022 годы, январь- февраль 2023 года выявили несбалансированность показателей плановых и фактических нормативов объемов и финансовых затрат по всем условиям и видам оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

3.1. Утверждаемые территориальной программой ОМС объемы по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» на 2019, 2020 и 2021 годы, существенно выше объемов предоставления медицинской помощи, установленные медицинским организациям решениями Комиссии по разработке территориальной программы ОМС на соответствующие периоды (без учета плановой медицинской помощи за пределами края).

3.2. За период 2020-2022 годы показатели выполнения объемов по круглосуточному стационару снизились и составляли в пределах 58,3 %, 8,9 %, 27,6 %; в 2020 году в условиях дневного стационара выполнение объемов составило 63,3 % от утвержденного плана, что связано с приостановлением оказания плановой медицинской помощи из-за карантинных мероприятий по коронавирусной инфекции.

3.3. Анализ исполнения нормативов по финансовому обеспечению медицинской помощи по медицинской реабилитации в целом показал, что в 2020, 2021 и 2022 годах фактическая стоимость одного случая госпитализации в условиях круглосуточного стационара сложилась ниже норматива и составляет 44,5 %, 10,0 %, 36,6 % соответственно.

3.4. Анализ исполнения объемов и финансового обеспечения в разрезе медицинских организаций за период 2019-2023 годы также показал несбалансированность плановых и фактических показателей объемов медицинской реабилитации и её финансового обеспечения, в том числе:

по *медицинской реабилитации в круглосуточных стационарах* в 2020 и 2021 годах планы по объемам оказания медицинской помощи не исполнены ни одной медицинской организацией. В 2022 низкий уровень исполнения объемов сложился в КГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» – 36,1 %, КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» – 14,2 %, КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1» – 35,4 %. Кроме того, в КГБУЗ

«Госпиталь для ветеранов войн» выделенный объем на оказание помощи по медицинской реабилитации в 2022 году не соответствовал коечному фонду учреждения (40 коек) и был превышен (при возможном расчетном количестве пациентов 815 человек план – 2 650 госпитализаций). С 01.03.2023 в учреждении увеличено число коечных мест с 40 коек до 95;

по медицинской реабилитации в условиях дневного стационара, несмотря на то, что в 2020-2021 годах были введены карантинные меры, в 4 медицинских учреждениях установлено превышение объемов медицинской помощи над нормативами, в связи с чем по этим же организациям превышен объем финансового обеспечения. Однако в ООО «Клиника лечения боли» за 2019-2022 годы наблюдается крайне низкое исполнение установленных объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Так, в 2019 году установленные объемы исполнены на 79,3 % (не исполнено 62 случая лечения), в 2020 году – на 11,6 % (не исполнено 619 случаев лечения), в 2021 году – на 3,8 % (не исполнено 225 случаев лечения), в 2022 году – 0 % (не исполнено 200 случаев лечения);

по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях в 2022 году по объему оказания медицинской реабилитации на уровне не ниже запланированного оказана медицинская помощь 10 медицинскими организациями из 16. При этом наибольшее превышение объема оказанной помощи достигнуто в МО ДВО РАН – на 69 %. На низком уровне оказана помощь в КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница» – 4,8 %. Не оказывалась медицинская помощь по медицинской реабилитации в следующих организациях: ООО «Клиника лечения боли» (запланировано 5 обращений) и ФГБУЗ МСЧ № 98 ФМБА России (запланировано 30 обращений).

4. На оснащение региональных медицинских организаций современным реабилитационным оборудованием в рамках Федерального проекта общий объем бюджетных ассигнований в краевом бюджете, составляет:

на 2022 год – 52 714,4 тыс. рублей (44 280,1 тыс. рублей – средства федерального бюджета, 8 343,3 тыс. рублей – средства краевого бюджета).

на 2023 год – 60 321,9 тыс. рублей (из федерального бюджета в сумме 50 670,4 тыс. рублей; расходы краевого бюджета – 9 651,5 тыс. рублей). По состоянию на 01.04.2023 исполнение отсутствует.

4.1. В 2022 году средства субсидии министерством здравоохранения Приморского края распределены двум медицинским учреждениям: ГАУЗ «ККЦ СВМП», КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4», которыми в соответствии со стандартами оснащения приобретено 65 единиц медицинского оборудования на общую сумму 52 714,40 тыс. рублей. Фактов нецелевого расходования средств на приобретение оборудования для медицинской реабилитации не установлено. Медицинское оборудование своевременно принято учреждениями к бюджетному учету и используется в реабилитационных подразделениях учреждений.

4.2. В то же время часть оборудования не эксплуатировалась по причине неисправностей:

в ГАУЗ «ККЦ СВМП» аппарат физиотерапевтический комбинированный BTL-5000 на период проведения инвентаризации находился в ремонте (акт приема-передачи оборудования от 22.03.2023);

в КГБУЗ «ВКБ № 4» тренажер для продолжительной пассивной разработки кистей рук реабилитационный «ОРТОРЕНТ МОТОРИКА» в период проведения инвентаризации не использовался. По акту приема-передачи от 28.02.2023 часть оборудования (контроллер и база с интегрированным в нее штативом) принята на диагностику.

4.3. В ГАУЗ «ККЦ СВМП» по бюджетному учету неверно применена амортизационная группа на основное средство «Подвес реабилитационный для вертикализации пациента «Ортодент С++» балансовой стоимостью 1 732,2 тыс. рублей, в результате чего срок полезного использования основного средства занижен на 48 месяцев, сумма начисленной амортизации завышена на 164,97 тыс. рублей. В период проведения экспертно-аналитического мероприятия нарушение устранено, излишне начисленная амортизация откорректирована исправительными бухгалтерскими записями.

По цели 2.

1. Проведенные Контрольно-счетной палатой Приморского края анализ выполнения объемов и финансового обеспечения оказания медицинской реабилитации и оценка мер по обеспечению её доступности в Приморском крае свидетельствуют о том, что доступность медицинской реабилитации в Приморском крае еще недостаточна.

Для достижения высокого уровня доступности медицинской реабилитации и эффективности использования для этого ресурсов медицинских организаций необходимо обеспечить: рост выполненных объемов медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», рост количества медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию и имеющих для этого лицензии, в том числе и рост количества частных клиник; оснащение современным реабилитационным оборудованием в соответствии со стандартами оснащения; наличие необходимого количества медицинских работников, оказывающих медицинскую реабилитацию, а также исполнение порядков оказания медицинской реабилитации взрослому и детскому населению Приморского края.

2. Контрольно-счетная палата отмечает низкий процент охвата медицинской реабилитации детей, особенно живущих в сельской местности. Решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС, объемы медицинской помощи по медицинской реабилитации детского населения Приморского края по круглосуточному стационару на 2019, 2020, 2021 год не предусматривались; на 2022 запланировано 60 случаев госпитализации детей в условиях круглосуточного стационара, фактическое выполнение – 30 случаев госпитализации, или 50 %. Стоит отметить, что все объемы медицинской помощи в 2022 году по профилю «медицинская реабилитация» детям от 0 до 17 лет (30 случаев госпитализации стоимостью 2 660,06 тыс. рублей) оказаны городским жителям.

2.1. В 2019-2022 годах не обеспечено взаимодействие между медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую

реабилитацию с министерством здравоохранения Приморского края и ГУ ТФОМС ПК в части организации медицинской реабилитации детскому населению Приморского края:

за 2019 – 2022 годы, истекший период 2023 года в ООО «Клиника лечения боли», предусмотренной в перечне организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию детей и имеющей соответствующую лицензию, медицинская помощь по данному профилю не осуществлялась;

в 2021– 2022 годах в ГБУЗ «Приморский детский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» не организовано проведение профилактики и медицинской реабилитационной помощи детям и подросткам, перенесшим заболевания органов дыхания, в том числе вызванные новой коронавирусной инфекцией. И, как следствие, руководителями медицинских организаций в семи муниципальных образованиях Приморского края (КГБУЗ «Пограничная центральная районная больница», КГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница», КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница», КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница», КГБУЗ «Ханкайская центральная районная больница», КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница», КГБУЗ «Черниговская центральная районная больница») не обеспечено направление детей и подростков, перенесших заболевания органов дыхания в отделение медицинской реабилитации и консультативной диагностики в ГБУЗ «Приморский детский краевой клинический фтизиопульмонологический центр»;

в 2022 году оказывалась медицинская реабилитация детей за счет средств ОМС только в ГАУЗ «ККЦ СВМП» и КГБУЗ «Владивостокская детская поликлиника № 5», с 2023 года и в ГБУЗ «Приморский детский краевой клинический фтизиопульмонологический центр».

2.2. ГАУЗ «ККЦ СВМП» является единственной медицинской организацией, осуществляющей медицинскую реабилитацию детей в стационарных условиях по неврологии и травматологии-ортопедии. Востребованность медицинской реабилитации в ГАУЗ «ККЦ СВМП» в части дневного стационара значительна. Жители Приморского края при получении помощи по медицинской реабилитации детей в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях сталкиваются с проблемой проживания на территории г. Владивостока, где проходят курсы реабилитации, в результате чего доступность получения помощи по детской медицинской реабилитации ограничена, в связи с чем недостаточна.

3. По причине отсутствия лицензий на медицинскую деятельность по медицинской реабилитации взрослого населения в 4 учреждениях: ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1», КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница», КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница» и КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница», медицинская реабилитация не осуществлялась, тем самым ограничивая доступность медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы на первом этапе в данных муниципальных образованиях.

3.1. В 2022 году маршрутизация пациентов Приморского края 18 лет и старше на второй и третий этапы реабилитации в медицинские организации, утверждена из требуемого этапа медицинской реабилитации по основным и резервным медицинским организациям Приморского края.

В то же время, две федеральные медицинские организации – ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России» и ФБУЗ «Медицинский центр ДВФУ», содержащиеся в Перечне медицинских организаций Приморского края, осуществляющих медицинскую реабилитацию пациентов на первом, на втором и на третьем этапе медицинской реабилитации, не включены в маршрутизацию пациентов на второй и третий этапы реабилитации, тем самым затрудняя возможность выбора пациентом медицинской организации, которая осуществляет медицинскую реабилитацию и наиболее приближенная к месту его нахождения, вне зависимости от их ведомственной и территориальной принадлежности.

3.2. На 2023 год, согласно маршрутизации, на второй и третий этапы реабилитации, пациенты из 6 районных больниц (КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница», КГБУЗ «Анучинская центральная районная больница», КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница», КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница», КГБУЗ «Пластунская районная больница», КГБУЗ «Чугуевская центральная районная больница») должны направляться в КГБУЗ «Арсеньевская городская больница». Однако КГБУЗ «Арсеньевская городская больница» не входит в Перечень медицинских организаций Приморского края, осуществляющих медицинскую реабилитацию пациентов на втором и третьем этапе. В то же время на 2023 год для КГБУЗ «Арсеньевская городская больница» Комиссией по разработке территориальной программы ОМС утверждены объемы по оказанию медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара (установлено 240 случаев госпитализации, исполнено за январь-февраль 29 случаев, или 12,1 % от утвержденного объема).

5. На уровень доступности оказания медицинской реабилитации влияет:

- оснащенность медицинских организаций, отделений, реабилитационным оборудованием. Например, в ГАУЗ «ККЦ СВМП» по состоянию на 18.04.2023 износ имеющегося реабилитационного оборудования составляет 69 %, в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1» 50 %, в связи с чем требуется дооснащение реабилитационным оборудованием и другими вспомогательными средствами;

- недостаток специалистов по профилю «медицинская реабилитация». Для решения кадровой проблемы в 2019 году в Тихоокеанском государственном медицинском университете введена новая отдельная специальность «врач физической и реабилитационной медицины».

6. В связи с тем, что на региональном уровне программа развития медицинской реабилитации не разработана и не определены показатели доступности медицинской реабилитации, анализ показателей доступности оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, установленных Федеральным проектом, осуществлен Контрольно-счетной палатой Приморского края на основании данных статистического

наблюдения²⁸, согласно которым в 2022 году не достигнуты показатели доступности медицинской реабилитации, такие как:

- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, %. На 2022 год данный показатель составил 67,5 % (план по Федеральному проекту – 95 %);

- доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, %. Значение показателя за 2022 год составило 27,2 % (план по Федеральному проекту – 34,5 %);

- доля случаев оказания федеральными медицинскими организациями медицинской помощи по медицинской реабилитации от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств ОМС, %. Значение показателя за 2022 год составило 6,6 % (план по Федеральному проекту – 11 %).

Недостижение показателей Федерального проекта также свидетельствует, что доступность медицинской реабилитации для населения Приморского края еще ограничена.

9. Предложения (рекомендации):

9.1. проработать вопрос о возможности разработки и принятия региональной программы развития медицинской реабилитации в Приморском крае;

9.2. по результатам экспертно-аналитического мероприятия направить:

- отчет об экспертно-аналитическом мероприятии – в Законодательное Собрание Приморского края, Губернатору Приморского края, ГУ ТФОМС ПК, министерству здравоохранения Приморского края;

- информационные письма: в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4» и ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи».

Приложение: на 9 л. в 1 экз.

Руководитель экспертно-аналитического
мероприятия – аудитор
Контрольно-счетной палаты
Приморского края



Л.М. Дмитренко

²⁸ Форма статистического наблюдения №14 МЕД (ОМС) «Сведения о работе медицинской организации в сфере ОМС» за 2022 год.

Объемы медицинской помощи и финансового обеспечения по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара

Наименование МО	План			Факт			Исполнение от годового плана, %		
	объемы (случаи госпитализации)	финансовое обеспечение, тыс. рублей	финансовое обеспечение на 1 случай госпитализации, тыс. рублей	объемы (случаи госпитализации)	финансовое обеспечение, тыс. рублей	финансовое обеспечение на 1 случай госпитализации, тыс. рублей	объемы	финансовое обеспечение	финансовое обеспечение на 1 случай госпитализации
2019									
ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА РОССИИ»	85	3 278,90	38,58	92	3 581,26	38,93	108,2	109,2	100,9
МО ДВО РАН	1 205	76 592,71	63,56	1 117	71 139,07	63,69	92,7	92,9	100,2
КГБУЗ «НАХОДКИНСКАЯ ГБ»	104	7 470,83	71,83	108	7 207,03	66,73	103,8	96,5	92,9
ФБУЗ «МЦ ДВФУ»	15	1 041,05	69,40	13	892,05	68,62	86,7	85,7	98,9
2020									
КГБУЗ "ВКБ №1"	500	60 364,70	120,73	88	5 739,31	65,22	17,6	9,5	54,0
КГБУЗ "СПАССКАЯ ГБ"	280	18 955,41	67,70	69	4 196,22	60,81	24,6	22,1	89,8
ФГБУЗ "ДВОМЦ ФМБА РОССИИ"	100	3 470,54	34,71	58	1 928,02	33,24	58,0	55,6	95,8
МО ДВО РАН	1 120	75 821,63	67,70	973	59 234,47	60,88	86,9	78,1	89,9
КГБУЗ "НАХОДКИНСКАЯ ГБ"	100	7 094,67	70,95	30	1 983,30	66,11	30,0	28,0	93,2
ДВФУ	15	929,42	61,96	14	1 145,76	81,84	93,3	123,3	132,1
2021									
КГБУЗ "ГВВ"	2 500	131 159,46	52,46	77	2 774,44	36,03	3,1	2,1	68,7
КГБУЗ "ВКБ №1"	500	46 122,84	92,25	265	16 821,11	63,48	53,0	36,5	68,8
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОКСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4"	1 260	62 684,63	49,75	0	0,00	-	0,0	0,0	-
КГБУЗ "СПАССКАЯ ГБ"	482	16 624,73	34,49	93	6 672,26	71,74	19,3	40,1	208,0

КГБУЗ "НАХОДКИНСК АЯ ГБ"	150	6 419,33	42,80	0	0,00	-	0,0	0,0	-
2022									
КГБУЗ "ГВВ"	2 650	154 833,41	58,43	956	57 120,37	59,75	36,1	36,9	102,3
КГБУЗ "ВКБ №1"	1 036	63 842,53	61,62	367	35 861,25	97,71	35,4	56,2	158,6
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОК СКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4"	2 129	84 332,92	39,61	302	23 504,88	77,83	14,2	27,9	196,5
ГАУЗ "ККЦ СВМП"	60	5 056,18	84,27	30	2 660,06	88,67	50,0	52,6	105,2
КГБУЗ "ДАЛЬНЕГОРСК АЯ ЦГБ"	81	4 947,30	61,08	14	983,87	70,28	17,3	19,9	115,1
КГБУЗ "СПАССКАЯ ГБ"	616	35 629,33	57,84	212	13 515,43	63,75	34,4	37,9	110,2
КГБУЗ "УССУРИЙСКАЯ ЦГБ"	200	12 931,91	64,66	200	14 610,86	73,05	100,0	113,0	113,0
КГБУЗ "АРСЕНЬЕВСКА Я ГБ"	710	34 059,72	47,97	86	4 101,89	47,70	12,1	12,0	99,4
КГБУЗ "НАХОДКИНСК АЯ ГБ"	554	33 469,20	60,41	52	4 896,27	94,16	9,4	14,6	155,9
2023									
ГБУЗ "ПДККФЦ"	1 000	30 917,30	30,92	27	628,58	23,28	2,7	2,0	75,3
КГБУЗ "ГВВ"	1 700	111 765,89	65,74	136	8 785,69	64,60	8,0	7,9	98,3
КГБУЗ "ВКБ №1"	1 410	98 613,60	69,94	57	4 898,16	85,93	4,0	5,0	122,9
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОК СКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4"	1 000	62 162,41	62,16	113	5 254,22	46,50	11,3	8,5	74,8
ГАУЗ "ККЦ СВМП"	360	25 317,96	70,33	19	1 867,19	98,27	5,3	7,4	139,7
КГБУЗ "ДАЛЬНЕГОРСК АЯ ЦГБ"	300	18 266,47	60,89	10	680,32	68,03	3,3	3,7	111,7
КГБУЗ "СПАССКАЯ ГБ"	480	32 626,23	67,97	32	1 690,38	52,82	6,7	5,2	77,7
КГБУЗ "УССУРИЙСКАЯ ЦГБ"	480	32 790,97	68,31	41	2 217,92	54,10	8,5	6,8	79,2
КГБУЗ "АРСЕНЬЕВСКА Я ГБ"	240	12 338,15	51,41	29	1 222,94	42,17	12,1	9,9	82,0
КГБУЗ "НАХОДКИНСК АЯ ГБ"	480	31 715,01	66,07	0	0,00	-	0,0	0,0	-

Ведущий инспектор
Контрольно-счетной палаты
Приморского края



Трусова Н.Г.

Приложение 2

Объемы медицинской помощи и финансового обеспечения по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара

Наименование МО	План			Факт			Исполнение от годового плана, %		
	объемы (случай лечения)	финансовое обеспечение, тыс. рублей	финансовое обеспечение на 1 случай лечения, тыс. рублей	объемы (случай лечения)	финансовое обеспечение, тыс. рублей	финансовое обеспечение на 1 случай лечения, тыс. рублей	объемы	финансовое обеспечение	финансовое обеспечение на 1 случай лечения
2019									
ГАУЗ "ККЦ СВМП"	1 232	-	-	1 410	37 550,34	26,63	114,4	-	-
ЧУЗ «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Уссурийск»	9	-	-	10	218,42	21,84	111,1	-	-
АНО "РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ЛОТОС"	470	-	-	538	9 766,23	18,15	114,5	-	-
МО ДВО РАН	206	-	-	222	4 316,22	19,44	107,8	-	-
КГБУЗ "НАХОДКИНСКАЯ ГБ"	135	-	-	147	2 764,34	18,81	108,9	-	-
ФГАОУ ВО "ДВФУ"	1 140	-	-	1 232	25 570,35	20,76	108,1	-	-
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ФИЛИАЛ ДНЦ ФПД-НИИМКВЛ	150	-	-	150	1 451,54	9,68	100,0	-	-
ООО "КЛИНИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ"	300	-	-	238	4 423,34	18,59	79,3	-	-
2020									
ГАУЗ "ККЦ СВМП"	1 500	-	-	1 010	27 144,06	26,88	67,3	-	-
ЧУЗ «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Уссурийск»	120	-	-	119	2 648,11	22,25	99,2	-	-
АНО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «ЛОТОС»	700	-	-	461	7 861,83	17,05	65,9	-	-
МО ДВО РАН	300	-	-	198	4 290,77	21,67	66,0	-	-
КГБУЗ "НАХОДКИНСКАЯ ГБ"	150	-	-	48	920,32	19,17	32,0	-	-
ДВФУ	1 250	-	-	1 102	23 587,05	21,40	88,2	-	-
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ФИЛИАЛ	150	-	-	66	659,14	9,99	44,0	-	-

ДНЦ ФПД-НИИМКВЛ									
ООО «КЛИНИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ»	700	-	-	81	1 542,17	19,04	11,6	-	-
2021									
КГБУЗ «ВЛАДИВОСТОКСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»	316	-	-	160	1 935,65	12,10	50,6	-	-
ГАУЗ «ККЦ СВМП»	1 232	-	-	1 406	35 164,30	25,01	114,1	-	-
КГБУЗ «ВЛАДИВОСТОКСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6»	520	-	-	625	7 470,29	11,95	120,2	-	-
ЧУЗ «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Уссурийск»	120	-	-	108	2 264,45	20,97	90,0	-	-
АНО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «ЛОТОС»	523	-	-	528	8 403,68	15,92	101,0	-	-
КГБУЗ «НАХОДКИНСКАЯ ГБ»	135	-	-	108	2 608,61	24,15	80,0	-	-
ФГАОУ ВО «ДВФУ»	1000	-	-	1 089	23 246,96	21,35	108,9	-	-
ООО «КЛИНИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ»	234	-	-	9	147,44	16,38	3,8	-	-
2022									
КГБУЗ «ВЛАДИВОСТОКСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4»	300	3 805,97	12,69	287	3 612,08	12,59	95,7	94,9	99,2
ГАУЗ «ККЦ СВМП»	1 500	39 365,70	26,24	1528	42 357,60	27,72	101,9	107,6	105,6
КГБУЗ «ВЛАДИВОСТОКСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6»	1 200	14 918,24	12,43	1257	16 932,45	13,47	104,8	113,5	108,4
КГБУЗ «ВДП № 5»	20	305,50	15,28	20	286,43	14,32	100,0	93,8	93,8
ЧУЗ «РЖД-МЕДИЦИНА» г. Уссурийск»	120	2 485,50	20,71	130	3 137,17	24,13	108,3	126,2	116,5
АНО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «ЛОТОС»	1 000	16 167,89	16,17	1016	16 748,05	16,48	101,6	103,6	102,0
КГБУЗ «НАХОДКИНСКАЯ ГБ»	500	11 183,33	22,37	235	5 287,88	22,50	47,0	47,3	100,6
ФГАОУ ВО «ДВФУ»	1 000	23 667,68	23,67	1000	23 824,20	23,82	100,0	100,7	100,7

ООО «КЛИНИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ»	200	3 965,44	19,83	0	0,00	-	0	0	-
2023									
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОКС КАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4"	300	8 022,45	26,74	2	32,90	16,45	0,7	0,4	61,5
ГАУЗ "ККЦ СВМП"	1 200	46 998,80	39,17	209	7 333,61	35,09	17,4	15,6	89,6
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОКС КАЯ ПОЛИКЛИНИКА №6"	1 100	32 922,42	29,93	153	2 917,13	19,07	13,9	8,9	63,7
КГБУЗ "ВДП №5"	20	534,72	26,74	0	0,00	-	0,0	0,0	-
ЧУЗ "РЖД- МЕДИЦИНА" Г. УССУРИЙСК"	50	1 665,35	33,31	1	33,68	33,68	2,0	2,0	101,1
АНО "РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ЛОТОС"	800	17 970,12	22,46	117	2 838,41	24,26	14,6	15,8	108,0
ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ	20	603,97	30,20	0	0,00	-	0,0	0,0	-
КГБУЗ "НАХОДКИНСКА Я ГБ"	245	8 669,51	35,39	21	670,91	31,95	8,6	7,7	90,3
ДВФУ	800	27 330,77	34,16	124	4 055,88	32,71	15,5	14,8	95,7

Ведущий инспектор
Контрольно-счетной
палаты Приморского края



Трусова Н.Г.

Приложение 3

Объемы медицинской помощи и финансового обеспечения по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях

Наименование МО	План			Факт			Исполнение от годового плана, %		
	объемы (обращение в связи с заболеванием (комплексное посещение))	финансовое обеспечение, тыс. рублей	финансовое обеспечение на 1 комплексное посещение, тыс. рублей	объемы (обращение в связи с заболеванием (комплексное посещение))	финансовое обеспечение, тыс. рублей	финансовое обеспечение на 1 комплексное посещение, тыс. рублей	объемы	финансовое обеспечение	финансовое обеспечение на 1 комплексное посещение
2022									
КГБУЗ "АРТЕМОВСКАЯ ГБ №1"	450	11 493,72	25,54	467	11 927,92	25,54	103,8	103,8	100,0
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОКСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4"	249	6 359,86	25,54	269	6 870,69	25,54	108,0	108,0	100,0
ГАУЗ "ККЦ СВМП"	300	7 662,48	25,54	310	7 994,52	25,79	103,3	104,3	101,0
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОКСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №6"	1 600	40 866,54	25,54	1 626	41 888,21	25,76	101,6	102,5	100,9
КГБУЗ "ВДП №5"	320	8 173,31	25,54	320	8 173,31	25,54	100,0	100,0	100,0
КГБУЗ "ДАЛЬНЕГОРСКАЯ ЦГБ"	250	6 385,40	25,54	12	306,50	25,54	4,8	4,8	100,0
КГБУЗ "СПАССКАЯ ГБ"	278	7 100,56	25,54	268	6 845,15	25,54	96,4	96,4	100,0
ЧУЗ "РЖД-МЕДИЦИНА" Г. УССУРИЙСК	133	3 397,03	25,54	130	3 345,95	25,74	97,7	98,5	100,8
ФГБУЗ МСЧ №98 ФМБА РОССИИ	30	766,25	25,54	0	0,00	-	0,0	0,0	-
АНО "РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ЛОТОС"	1 100	28 095,75	25,54	1 119	28 581,04	25,54	101,7	101,7	100,0
ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ	40	1 021,66	25,54	40	1 021,66	25,54	100,0	100,0	100,0
НАХОДКИНСКАЯ БОЛЬНИЦА ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА РОССИИ	50	1 277,08	25,54	52	1 328,16	25,54	104,0	104,0	100,0

МО ДВО РАН	42	1 072,75	25,54	71	1 813,45	25,54	169,0	169,0	100,0
КГБУЗ "НАХОДКИНСКАЯ ГБ"	360	9 194,97	25,54	422	10 778,55	25,54	117,2	117,2	100,0
ДВФУ	100	2 554,16	25,54	98	2 503,08	25,54	98,0	98,0	100,0
ООО "КЛИНИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ"	5	127,71	25,54	0	0,00	-	0,0	0,0	-
2023									
КГБУЗ "АРТЕМОВСКАЯ ГБ №1"	300	8 241,08	27,47	57	1 565,81	27,47	19,0	19,0	100,0
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОКС КАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №4"	696	19 119,31	27,47	30	824,11	27,47	4,3	4,3	100,0
ГАУЗ "ККЦ СВМП"	400	10 988,11	27,47	8	219,76	27,47	2,0	2,0	100,0
КГБУЗ "ВЛАДИВОСТОКС КАЯ ПОЛИКЛИНИКА №6"	1 500	41 205,42	27,47	202	5 549,00	27,47	13,5	13,5	100,0
КГБУЗ "ВДП №5"	250	6 867,57	27,47	77	2 115,21	27,47	30,8	30,8	100,0
КГБУЗ "ДАЛЬНЕГОРСКА Я ЦГБ"	100	2 747,03	27,47	1	27,47	27,47	1,0	1,0	100,0
КГБУЗ "СПАССКАЯ ГБ"	150	4 120,54	27,47	0	0,00	-	0,0	0,0	-
АНО "РЕГИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ЛОТОС"	1 000	27 470,28	27,47	238	6 537,93	27,47	23,8	23,8	100,0
МО ДВО РАН	0	0,00	-	1	27,47	27,47	-	-	-
КГБУЗ "НАХОДКИНСКАЯ ГБ"	800	21 976,22	27,47	105	2 884,38	27,47	13,1	13,1	100,0
ДВФУ	200	5 494,06	27,47	2	53,01	26,51	1,0	1,0	96,5

Ведущий инспектор
Контрольно-счетной палаты
Приморского края



Трусова Н.Г.

Приложение 4

Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию пациентов на первом, на втором и на третьем этапе медицинской реабилитации и перечень медицинских организаций, получивших объемы по медицинской реабилитации, согласно решениям Комиссии по разработке территориальной программы ОМС на 2022 год

Перечень медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию					Объемы, установленные решением Комиссии
Наименование организации	с нарушением функции центральной и нервной системы на первом этапе	с нарушением функций опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы на первом этапе	с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата на втором этапе	с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата на третьем этапе	
1.ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1»	+	+(травматологическое отделение, неврологическое отделение)			(-)
2.КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	+		+		+
3.КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница»	+	+(травматологическое отделение, неврологическое отделение)			+
4.КГБУЗ «Находкинская городская больница»	+	+(травматологическое отделение, неврологическое отделение)	+	+поликлиника	+
5.КГБУЗ «Арсеньевская центральная городская больница»	+				+
6.КГБУЗ «Спасская центральная городская больница»	+	+(травматологическое отделение, неврологическое отделение)	+	+	+
7.КГБУЗ «Дальнереченская центральная городская больница»	+				(-)
8.КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница»	+				+
9.КГБУЗ «Владивостокская	+		+		+

я клиническая больница № 4»					
10.КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1»	+	+(травматологическое отделение, неврологическое отделение)			+
11.КГБУЗ «Артемовская городская больница № 2»	+				+
12.КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница»	+				(-)
13.КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница»	+				(-)
14.КГАУЗ «Владивостокска я клиническая больница № 2»		+ травматологическое отделение			+
15.ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»			+	+ поликлиника	+дневной стационар
16.ФГБУЗ «МО ДВО РАН			+	+	+
17.ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА России»			+		+
18.ФБУЗ ДВФУ			+	+	+
19.КГБУЗ «Владивостокска я поликлиника № 6»				+	+
20.КГБУЗ «Владивостокска я поликлиника № 4»				+	+
21.АНО «Региональный медицинский центр Лотос»				+	+
22.ООО «Клиника лечения боли»				+	++
23.Владивостокс кий филиал ДВНЦ ФПД- НИИ МКВЛ				+	++
24.ЧУЗ «РЖД- Медицина» г. Уссурийск				+	+

Главный инспектор
Контрольно-счетной палаты
Приморского края



Пантелеева О.Г.