



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

Комитет по социальной политике и защите прав граждан

РЕШЕНИЕ

19.07.2023

г. Владивосток

№ 354

Об отдельных вопросах, касающихся сферы здравоохранения Приморского края

Рассмотрев и обсудив информацию, предоставленную государственным учреждением "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края" (далее – ТФОМС) и министерством здравоохранения Приморского края (далее Министерство), "Об отдельных вопросах, касающихся сферы здравоохранения Приморского края", в которой было отмечено следующее.

Вопрос 1. Об эффективности проведения в 2022 году и за истекший период 2023 года процедуры экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), в том числе за счет средств ОМС.

В 2022 году количество проведенных процедур ЭКО составило 1227, за январь-май 2023 года – 658, в том числе:

-за счет средств ОМС в 2022 году проведено 874 процедуры (план – 856), за январь – май 2023 года - 433 процедуры (план – 1026);

-за счет личных средств граждан в 2022 году проведены 353 процедуры, в 2023 году - 225 процедур.

Родилось детей после проведения ЭКО в 2022 году - 284 человека, в 2023 году – 151 человек.

Согласно информации ТФОМС эффективность проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС в 2022 году составила 7,9 % (67 детей).

По данным медицинских организаций, в том числе коммерческих, эффективность проведения ЭКО в 2022 году составила 23,1 %, в 2023 году – 22,9 %.

Средний показатель количества родов после проведенных ЭКО по Российской Федерации составляет 25 %.

Стоимость одной процедуры ЭКО в рамках ОМС составляет 172,1 тыс. рублей, в коммерческих организациях в среднем – 230,0 – 250,0 тыс. рублей.

В 2022 году за проведение лечения из средств ОМС оплачено 115 852,8 тыс. рублей, в 2023 году из средств ОМС оплачено 59 840,73 тыс. рублей.

Вопрос 2. О возможности увеличения коэффициента дифференциации к подушевому нормативу финансирования, установленному для расчета норматива стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских

организациях и обособленных подразделениях, расположенных в сельской местности и отдаленных территориях Приморского края.

Коэффициент дифференциации устанавливается исходя из отдаленности и объективной стоимости здравоохранения в регионе и рассчитывается в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05 мая 2012 года № 462.

Коэффициент дифференциации (K_i) на очередной финансовый год рассчитывается по формуле:

$$K_i = 0,7 \times K_i^p + 0,3 \times P_i, \text{ где:}$$

K_i^p – сумма средневзвешенного районного коэффициента к заработной плате и средневзвешенной процентной надбавки к заработной плате за стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также за работу в местностях с особыми климатическими условиями;

P_i – коэффициент ценовой дифференциации бюджетных услуг в i -ом субъекте РФ, рассчитывается по формуле:

$$P_i = 0,22 \times K_i^{\text{жк}} + 0,78 \times K_i^{\text{ц}}, \text{ где:}$$

$K_i^{\text{жк}}$ – коэффициент стоимости жилищно-коммунальных услуг в i -ом субъекте РФ, определяемый в соответствии с методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов РФ, утвержденной постановлением Правительства РФ от 22 ноября 2004 года № 670;

$K_i^{\text{ц}}$ – коэффициент уровня цен в i -ом субъекте РФ, определяемый в соответствии с методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов РФ, утвержденной постановлением Правительства РФ.

Коэффициент дифференциации в Приморском в 2022 году составил 1,384, в 2023 – 1,380.

Вопрос 3. Объем кредиторской задолженности, образовавшейся в медицинских учреждениях Приморского края в 2022 году, в первом полугодии 2023 года.

По состоянию на 01 января 2022 года просроченная кредиторская задолженность по средствам обязательного медицинского страхования числилась в 9 (из 81) государственных учреждениях, подведомственных Министерству, и составляла 94 196,34 тыс. рублей, по состоянию на 01 января 2023 года просроченная кредиторская задолженность в учреждениях здравоохранения Приморского края полностью отсутствовала.

В 2022 году из краевого бюджета Приморского края на погашение просроченной кредиторской задолженности было выделено 117 867,3 тыс. рублей (КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 1", КГБУЗ "Арсеньевская городская больница", КГБУЗ "Кировская центральная районная больница", КГБУЗ "Лазовская центральная районная больница", КГБУЗ "Пожарская центральная районная больница", КГБУЗ "Пластунская районная больница", КГБУЗ "Чугуевская центральная районная больница", КГБУЗ "Шкотовская центральная районная больница").

А также, в 2022 году учреждениям, имеющим просроченную кредиторскую задолженность, ежемесячно поступали средства

межбюджетного трансферта, предусмотренные Законом Приморского края от 21 декабря 2021 года № 31-КЗ "О краевом бюджете на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов", на оплату долговых обязательств.

По состоянию на 01 июня 2023 года просроченная кредиторская задолженность числилась только в КГБУЗ "Дальнегорская центральная городская больница" и составляла 38 306,51 тыс. рублей.

КГБУЗ "Дальнегорской центральной городской больницей" разработан план мероприятий по погашению просроченной кредиторской задолженности. 17 мая 2023 года было принято решение о переводе КГБУЗ "Дальнегорская центральная городская больница" на подушевой норматив финансирования на прикрепленное население к медицинской организации.

Вопрос 4. О мерах и перспективах развития кадрового потенциала первичного звена медицинской помощи в сфере здравоохранения на территории Приморского края.

В целях ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения, в том числе оказывающих первичную медико-санитарную помощь принят Закон Приморского края от 23 ноября 2018 года № 391-КЗ "О предоставлении мер социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу исполнительной власти Приморского края в сфере здравоохранения", которым определен перечень мер социальной поддержки медицинских работников:

1.ежемесячные денежные выплаты молодым врачам-специалистам, трудоустроившимся в течение 1 года после завершения обучения в ВУЗе, в размере 10,0 тыс. рублей;

2.ежемесячные денежные выплаты в размере 10,0 тыс. рублей врачам-специалистам в медицинских организациях, расположенных на территориях Приморского края, приравненных к районам Крайнего Севера;

3.единовременные денежные выплаты врачам, фельдшерам, медицинским сестрам, трудоустроившимся на вакантную должность, включенную в Перечень вакантных должностей, при замещении которых осуществляется предоставление единовременной денежной выплаты в размере от 200 тыс. рублей до 700 тыс. рублей;

4.денежная компенсация за наем (поднаем) жилых помещений в размере фактических понесенных расходов по договору найма (поднайма) жилого помещения, но не более 20,0 тыс. рублей в месяц (для г. Владивостока – 30,0 тыс. рублей);

5.денежные выплаты в размере 3,0 тыс. рублей медицинским работникам амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций за каждый впервые выявленный случай злокачественного новообразования на ранних стадиях;

6.ежемесячная денежная выплата наставнику молодого специалиста в первый год его работы в медицинской организации (5,0 тыс. рублей - для наставника молодого специалиста на должности врача-специалиста;

3,0 тыс. рублей - для наставника молодого специалиста на должности среднего медицинского персонала);

7.единовременная денежная выплата медицинским работникам, трудоустроившимся, начиная с 1 января 2021 года, в поликлиники, поликлинические отделения, отделения (офисы) общей врачебной (семейной) практики, станции (отделения) скорой медицинской помощи медицинских организаций, расположенных на территории моногородов Приморского края с численностью населения более 50 тыс. человек, в размере: врачам – 1 млн рублей, фельдшерам ФАП и СМП – 500 тыс. рублей;

8.единовременная денежная выплата медицинским работникам дефицитных специальностей медицинских организаций, расположенных на территории Дальнегорского, Дальнереченского городских округов, Лазовского, Тернейского и Чугуевского муниципальных округов, Кавалеровского, Красноармейского, Ольгинского, Пожарского муниципальных районов Приморского края, в размере 1,4 млн рублей.

В 2022 году принимаемые меры позволили привлечь в амбулаторно-поликлиническое звено 183 врача-специалиста, в 2023 году по состоянию на 01 июля 2023 года – 31 врача-специалиста.

В 2023 году в краевые государственные учреждения здравоохранения планируется трудоустройство 90 % выпускников образовательных организаций высшего образования, обучавшихся в рамках целевой подготовки. После окончания ординатуры – 52 врача, после окончания специалитета – 32 врача в амбулаторно-поликлиническое звено.

В настоящее время на целевое обучение по программам высшего образования специалитет направлено – 387 человек ("лечебное дело" – 325, "педиатрия" – 62). В целевую ординатуру направлено 87 врачей-специалистов.

На 2023/2024 учебный год Министерством сформирована заявка на обучение граждан по программам специалитета на 306 мест ("лечебное дело" – 240 мест, "педиатрия" – 65 мест, "медико-профилактическое дело" – 1); по программам ординатуры на 122 места по 30 специальностям.

В настоящее время количество врачей-терапевтов участковых, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, 514 человек (дефицит – 145), врачей-педиатров участковых – 368 (дефицит – 63). Врачей-онкологов, оказывающих онкологическую помощь в амбулаторно-поликлиническом звене, 52 человека (дефицит – 4).

Вопрос 5. Выявление онкологических больных на ранних стадиях заболевания на территории Приморского края.

По данным мониторинга за январь-июнь 2023 года в Приморском крае среди взрослого населения обследовано 279 401 человек – 42,1 % от числа подлежащих обследованию (663 486). В результате обследований выявлено 3 423 злокачественных новообразования (далее ЗНО), в том числе 174 (5,0 %) случая впервые в жизни установленным ЗНО.

В сравнении с аналогичным периодом прошлого года на 7,2 % увеличилась доля лиц, прошедших профилактический осмотр и диспансеризацию, увеличилась выявляемость всех ЗНО на 45,4 % (1 555 случая), в том числе на 11,5 % доля впервые выявленных ЗНО.

Целевой показатель "Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях" за январь-май 2023 года регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" выполнен на 59,6 %.

Министерством будут продолжены мероприятия, направленные на увеличение охвата населения профилактическими мероприятиями, активного выявления онкологии в группах повышенного онкологического риска.

Вопрос 6. О детской смертности на территории Приморского края в 2022 году, в первом полугодии 2023 года.

В 2022 году в Приморском крае родилось 16 150 человек (в 2021 году – 17 408 человек). Показатель рождаемости снизился на 6,4 %. В 2022 году количество рожденных уменьшилось по сравнению с 2021 годом на 1 258 человек. Детская смертность за 2022 год составила 56,6 (211 человек) на 100 000 детей до 17 лет.

За январь - июнь 2023 года в Приморском крае родилось 7 799 человек (за аналогичный период 2022 года – 7 832 человека). В 2023 году количество рожденных уменьшилось по сравнению с 2022 годом на 33 человека. Детская смертность за январь-июнь 2023 года снизилась по сравнению с аналогичным периодом 2022 года на 16,2 % с 55,06 (102 человека) до 46,12 на 100 000 детей до 17 лет (87 человек).

В структуре детской смертности младенческая смертность составила в 2023 году 52,08 % (2022 году – 54,9 %). За январь-июнь 2023 года умерло детей до 1 года 46 человек (в аналогичном периоде 2022 года – 56). Показатель младенческой смертности за 2023 год уменьшился на 10,7 %.

В 2023 году в структуре причин младенческой смертности "Врожденные аномалии" занимают первое место среди причин смерти детей до года 30,4 % (14 человек).

В структуре врожденных пороков развития (ВПР) у новорожденных в 2023 году по-прежнему ранговые места занимали ВПР системы кровообращения, ВПР желудочно-кишечного тракта. "Состояния, возникающие в перинатальном периоде" – 26 % (12 человек). Инфекционные заболевания 13 % (6 человек), болезни органов дыхания 6,5 % (3 человека).

Как одну из постоянных причин младенческой смертности в 2023 году необходимо отметить "синдром внезапной смерти" – 10,8 % (5 детей), механическая асфиксия – 4,3 % (2 ребенка).

Среди причин детской смертности старше 1 года в 2023 году первенство занимают:

класс "травмы – отравления, несчастные случаи" – 73,1 % (30 человек);

болезни нервной системы 12,1% (5 человек);

патология сердечнососудистой системы 4,8 % (2 ребенка).

В структуре смерти от внешних причин преобладают ДТП 19,5 % (8 детей), утопление 17 % (7 детей), суициды 12,2 % (5 детей).

На основании вышеизложенного, комитет

РЕШИЛ:

1. Принять к сведению информацию государственного учреждения "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края" и министерства здравоохранения Приморского края "Об отдельных вопросах, касающихся сферы здравоохранения Приморского края".

2. Рекомендовать министерству здравоохранения Приморского края:

2.1. Продолжить меры, направленные на увеличение охвата населения профилактическими мероприятиями, в том числе на выявление онкологических заболеваний на ранних стадиях.

2.2. Обратить внимание на низкий процент эффективности процедур ЭКО в Приморском крае по сравнению со средним показателем по Российской Федерации.

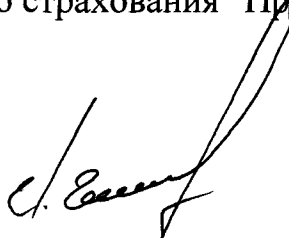
2.3. Продолжить осуществлять мероприятия, направленные на снижение детской смертности в Приморском крае.

2.4. Подготовить и направить в комитет Законодательного Собрания по социальной политике и защите прав граждан до 1 сентября 2023 года информацию о планируемых мероприятиях по переоснащению перинатального центра, с указанием объема финансового обеспечения, необходимого на указанные цели в 2024 году.

2.5. Осуществлять ведомственный контроль за своевременным погашением кредиторской задолженности подведомственными учреждениями здравоохранения.

3. Направить данное решение в министерство здравоохранения Приморского края, государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования" Приморского края.

Председатель комитета



И.С. Чемерис