



## ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

### Решение коллегии

«Основные направления внедрения системы оценки результативности и эффективности деятельности территориальных органов Росздравнадзора с учетом степени их влияния на достижение социально или экономически значимого эффекта, снижение общественно опасных последствий, возникающих в результате несоблюдения законодательства»

г. Москва

21.07.2016

Заслушав и обсудив доклады начальников управлений Росздравнадзора, специалистов Росздравнадзора, руководителей территориальных органов Росздравнадзора по субъектам Российской Федерации по вопросу «Основные направления внедрения системы оценки результативности и эффективности деятельности территориальных органов Росздравнадзора с учетом степени их влияния на достижение социально или экономически значимого эффекта, снижение общественно опасных последствий, возникающих в результате несоблюдения законодательства», коллегия отмечает.

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения с 2014 года проводит системную работу по анализу основных показателей деятельности своих территориальных органов (приказ Росздравнадзора от 25 ноября 2014 года № 7865).

В целях поэтапного внедрения комплексной системы оценки результативности и эффективности деятельности территориальных органов в начале 2016 года разработаны и внедрены в практику: Методика оценки результативности и эффективности деятельности территориальных органов Росздравнадзора по субъектам Российской Федерации (приказ Росздравнадзора от 8 февраля 2016 года № 950) и Методика оптимизации структуры, штатной численности и финансирования территориальных органов Росздравнадзора по результатам оценки их деятельности (приказ Росздравнадзора от 26.02.2016 № 1534). На основании методик разработаны перечни показателей результативности и эффективности деятельности территориальных органов, и определен порядок оптимизации структуры, штатной численности территориальных органов Росздравнадзора по результатам оценки их деятельности.

Система оценки результативности и эффективности деятельности территориальных органов основывается исполнением государственных функций, входящих в полномочия Росздравнадзора: контроль соблюдения порядков оказания медицинской помощи; контроль обращения лекарственных средств и медицинских изделий; контроль качества лекарственных средств; соблюдение правил безопасного применения и эксплуатации медицинских изделий медицинскими организациями и др.

Учитывая цели и задачи контроля, выбраны следующие показатели результативности: доля охвата плановыми контрольными мероприятиями подконтрольных хозяйствующих субъектов; нагрузка на сотрудника, непосредственно участвующего в реализации государственных функций; объем контрольных

мероприятий, проведенных сотрудником в отчетном периоде; количество нарушений, выявленных при проведении одного контрольного мероприятия; количество проведенных проверок, результаты которых признаны недействительными к общему количеству проведенных проверок; соотношение количества проверок, по которым возбуждены дела об административных правонарушениях, к количеству проверок, по которым выявлены правонарушения и показатели эффективности: объем финансовых средств, затраченных на выявление одного правонарушения и объем финансовых средств, затраченных на проведение одного контрольного мероприятия.

Анализ деятельности территориальных органов Росздравнадзора проведен по результатам деятельности в 2015 году по показателям, содержащимся в постановлении Правительства Российской Федерации от 05.04.2010 № 215 «Об утверждении Правил подготовки докладов об осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля в соответствующих сферах деятельности и об эффективности такого контроля (надзора)» и представленным территориальными органами.

Результаты основных показателей деятельности территориальных органов (интегральной оценки) показали, что 89% территориальных органов достигли цели и решения поставленных задач. Однако 11% - 9 территориальных органов (Кемеровская область, Курганская область, Магаданская область, Нижегородская область, Республика Крым и г.ф.з. Севастополь, Сахалинская область, Чукотский автономный округ, Ханты-Мансийский автономный округ, Чеченская Республика) показали значительные отклонения от средних показателей нагрузки на одного специалиста, и установленных среднестатистических показателей результативности и эффективности.

По результатам оценки деятельности в отношении территориальных органов Росздравнадзора, имеющих значительные отклонения от средних показателей, приняты следующие решения:

- проведение мероприятий по оптимизации структуры, численности территориальных органов;
- реорганизация территориального органа путем объединения с ближайшим более эффективным территориальным органом Росздравнадзора (территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области и Ханты-Мансийскому автономному округу; Хабаровскому краю и Еврейской автономной области);
- пересмотр структуры штатного расписания территориального органа Росздравнадзора (сокращение штатной численности территориального органа Росздравнадзора по Республике Адыгея, создание отдела территориального органа Росздравнадзора по Краснодарскому краю в районе Большого Сочи);
- выездные внеплановые, плановые проверки территориальных органов, в том числе с оказанием методологической помощи;
- методическая помощь при формировании ежегодного плана проверок;
- разработка плана мероприятий («дорожная карта») по повышению показателей результативности и эффективности территориального органа.

Особо следует отметить, что в отношении территориального органа по Чукотскому автономному округу в настоящее время реорганизационные мероприятия невозможны в связи с географическими и климатическими особенностями расположения субъекта Российской Федерации.

Территориальный орган по Республике Крым и г.ф.з. Севастополь не имел возможности в установленном порядке сформировать ежегодный план проверок на

2015 год в рамках действующего законодательства, в связи с чем и показал низкие результаты деятельности.

Следует отметить, что проведенная консолидированная работа центрального аппарата и территориальных органов Росздравнадзора по контролю (надзору) в сфере здравоохранения способствовала в 2015 году достижению следующих социальных и экономических эффектов, а также снижению общественно опасных последствий, возникающих в результате несоблюдения законодательства подконтрольными объектами:

- контролем восстановлено право на получение качественной и безопасной медицинской помощи 5 086 гражданам;
- защищены права 366 140 граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи;
- защищены права 86 681 гражданина на получение качественной лекарственной помощи,
- восстановлены права 4 022 человек на получение бесплатных лекарственных препаратов,
- восстановлены права 675 граждан на получение лекарственных препаратов в целях обезболивания.

В 2015 году, в том числе благодаря действиям территориальных органов Росздравнадзора:

- изъято из обращения 2 186 282 упаковки недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных средств;
- изъято из обращения 3 759 728 единиц медицинских изделий, не соответствующих установленным требованиям.

В 2015 году Росздравнадзором продолжена работа, направленная на формирование высокопрофессионального кадрового состава территориальных органов с акцентом на профильное образование и совершенствование практических навыков в целях повышения качества контрольной и надзорной деятельности.

Специалистами центрального аппарата проводятся выездные семинары, видеоселекторные совещания, тематические коллегии, конференции.

Коллегией также отмечено, что Росздравнадзором налажено рабочее взаимодействие с ведущими ВУЗами страны в целях подбора перспективных профессиональных кадров. Совместно с Высшей школой организации здравоохранения при Первом Московском государственном медицинском университете им. И.М. Сеченова ведется работа по созданию обучающей программы кадров Росздравнадзора в части контрольной и надзорной деятельности.

В основу совершенствования контрольной и надзорной деятельности в Российской Федерации на современном этапе заложено: усиление роли территориальных органов; обеспечение высокого уровня взаимодействия между профессиональным экспертным сообществом и органами государственного контроля; совершенствование внутреннего контроля; расширение международного обмена опытом по вопросам организации и оценки эффективности контроля в сфере здравоохранения; регламентация и стандартизация исполнения государственных функций.

В целях дальнейшего совершенствования и повышения результативности и эффективности контроля, осуществляемого территориальными органами Росздравнадзора, и стандартизации государственных функций коллегия решила:

1. Разработать план мероприятий по совершенствованию системы оценки контрольной и надзорной деятельности территориальных органов Росздравнадзора, определив приоритетность:

- разработки показателей нагрузки на одного специалиста Росздравнадзора по объему подконтрольных хозяйствующих субъектов и количеству проводимых контрольных мероприятий с установлением порогового значения показателей нагрузки в целях дальнейшей оптимизации структуры, численности территориальных органов, в том числе с учетом реализации норм Федерального закона от 5 апреля 2016 г. № 93-ФЗ «О внесении изменений в статьи 14 и 15 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- формирования системы оплаты труда с учетом оценки показателей деятельности территориального органа и персональной оценки профессиональной деятельности каждого работника;

- создания системы мониторинга показателей нагрузки, финансирования и эффективности деятельности территориальных органов с использованием АИС Росздравнадзора.

Срок исполнения: до 10 октября 2016 года (ответственные: заместители руководителя Росздравнадзора, Финансово-экономическое управление (Бесараб А.В.), Управление государственной службы, кадров, антикоррупционной и правовой работы (Масельонес Е.В., Евстигнеева Н.А.), Управление лицензирования и контроля соблюдения обязательных требований (Вдовина Т.Н., Крупнова И.В.).

2. Организовать на постоянной основе проведение анализа правоприменительной практики по результатам контрольной (надзорной) деятельности Росздравнадзора.

Срок исполнения: 1 раз в полугодие, начиная со II-го полугодия 2016 года (ответственные: Управление государственной службы, кадров, антикоррупционной и правовой работы (Евстигнеева Н.А., Масельонес Е.В.).

3. Разработать план проведения тематических семинаров для сотрудников территориальных органов Росздравнадзора, осуществляющих контрольно-надзорные функции, по повышению уровня правовых знаний в сфере здравоохранения, совершенствованию работы по юридическому сопровождению и обеспечению профессиональной деятельности, в том числе семинары по порядку составления процессуальных документов при проведении мероприятий по контролю, привлечения виновных лиц к административной ответственности.

Срок исполнения: до 20 октября 2016 года (ответственные: Управление государственной службы, кадров, антикоррупционной и правовой работы (Масельонес Е.В., Евстигнеева Н.А.).

4. Начальникам управлений Росздравнадзора разработать стандарты (опросные листы) обследования подконтрольных объектов по каждой государственной функции.

Срок: до 28 октября 2016 года.

5. Руководителям территориальных органов Росздравнадзора обеспечить:

5.1. Неукоснительное исполнение предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий по предупреждению, обнаружению и пресечению нарушений при осуществлении мероприятий по контролю (надзору) и их квалификацию в соответствии с нормами Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях в целях неотвратимости наказания за нарушение законодательства в сфере здравоохранения.

5.2. Должный контроль за работой сотрудников в части повышения качества проводимых проверок, выданных предписаний и применения мер административного принуждения.

5.3. Сопровождение контрольных мероприятий современными методами лабораторных исследований, в том числе привлечение аккредитованных экспертов к контрольным мероприятиям в установленном порядке.

5.4. Реализацию приоритетных направлений и использование всего арсенала мер административной и гражданско-правовой ответственности для предупреждения и минимизации нарушений прав граждан в сфере здравоохранения, в том числе путем просвещения граждан и предпринимателей (подконтрольных хозяйствующих субъектов), взаимодействия со СМИ, проведения различного рода гласных и публичных мероприятий в тесном контакте с представителями Общественного совета при Росздравнадзоре.

5.5. Работу по систематическому наполнению интернет-сайта территориального органа Росздравнадзора, обратив особое внимание на качество материалов, представляемых специалистами для размещения на сайте.

Срок: постоянно.

6. Внедрить в контрольно-надзорную деятельность территориальных органов стандарты (опросные листы) обследования подконтрольных объектов.

Срок: с 1 декабря 2016 г., далее постоянно.

Председатель коллегии,  
руководитель



М.А. Мурашко