

**Информация о результатах контрольного мероприятия
«Проверка законности и результативности использования бюджетных
средств, выделенных на реализацию мероприятий подпрограммы
«Совершенствование оказания специализированной, включая
высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой
специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»
государственной программы Камчатского края «Развитие
здравоохранения Камчатского края на 2014-2020 годы» (выборочно)»**

(утвержден Коллегией Контрольно-счетной палаты Камчатского края
протокол от «28» декабря 2018 года № 33)

Основание для проведения контрольного мероприятия: Закон Камчатского края от 16.09.2011 № 658 «О Контрольно-счетной палате Камчатского края», пункт 1.3.4 Плана работы Контрольно-счетной палаты Камчатского края на 2018 год, предложение Прокуратуры Камчатского края от 26.10.2017 № 7/4-12563-2017.

Цель проведения контрольного мероприятия: проверка законности и результативности использования бюджетных средств, выделенных в 2017 году на реализацию мероприятий подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края», определение их целевого и эффективного использования, оценка реализации органом государственной власти объема полномочий, предусмотренных действующим законодательством, выявление возможных нарушений и недостатков и их последствий.

Проверяемый период: 2017 год.

Объект контрольного мероприятия: Министерство здравоохранения Камчатского края¹.

Срок проведения контрольного мероприятия: с 14 ноября 2018 года по 14 декабря 2018 года.

По результатам контрольного мероприятия составлен акт от 13.12.2018, с которым должностные лица проверяемого объекта ознакомлены с пояснениями, представленными письмом от 21.12.2018 № 21.21/12306/1.

В представленных пояснениях Министерством отражены причины, согласно которым для отчета в Минфин Камчатского края (по Соглашению о мерах по повышению эффективности использования бюджетных средств и увеличению поступлений налоговых и неналоговых доходов бюджета Камчатского края) государственную услугу «Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» по ГБУЗ «Олюторский противотуберкулезный диспансер» считает выполненной, суммируя два показателя объема государственной услуги в соответствии с Методикой оценки выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (работ) краевыми бюджетными

¹ Далее – Министерство.

учреждениями, подведомственными Министерству, утвержденной приказом Министерства от 15.01.2016 № 22/1.

Вместе с тем, согласно вышеуказанным пояснениям, Министерством указано главному врачу ГБУЗ «Камчатский краевой противотуберкулезный диспансер» (правопреемник ГБУЗ «Олюторский противотуберкулезный диспансер») на допущенную ошибку, а также на необходимость в целях устранения выявленного нарушения не позднее 25.12. 2018 года перечислить в краевой бюджета субсидию на финансовое обеспечение государственного задания, полученную ГБУЗ «Олюторский противотуберкулезный диспансер», в размере неисполнения в сумме 643,0 тыс. рублей.

Основные результаты контрольного мероприятия:

1. Объем проверенных средств краевого бюджета составил в общей сумме 2015595,3 тыс. рублей. Количество проверенных контрактов по государственным (муниципальным) закупкам - 2 ед.

2. Государственной программой Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края» предусмотрено 11 подпрограмм, в том числе подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма 2). Подпрограммой 2 предусмотрена реализация трех основных мероприятий.

3. В нарушение Порядка принятия решений о разработке государственных программ Камчатского края, их формирования и реализации, утвержденного постановлением Правительства Камчатского края от 07.06.2013 № 235-П, при реализации Программы на 2017 год Министерством проект Плана реализации Программы на 2017 год направлен в Министерство экономического развития и торговли Камчатского края на согласование на 33 календарных дня позже установленного срока; План реализации Программы на 2017 год утвержден распоряжением Правительства Камчатского края позже установленного срока на 10 календарных дней; детальный план-график реализации Программы на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов направлен в Министерство экономического развития и торговли Камчатского края на 37 календарных дней позже установленного срока и утвержден Министерством на 41 календарный день позже установленного срока.

4. Государственные задания на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов и объемы финансового обеспечения подведомственных учреждений здравоохранения сформированы Министерством в соответствии с Порядком формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении краевых государственных учреждений и финансового обеспечения выполнения государственного задания, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 27.10.2015 № 382-П.

4.1. ГБУЗ «Олюторский противотуберкулезный диспансер» государственная услуга «Первичная медико-санитарная помощь, не

включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» по показателю объема обращения не выполнена. Вследствие чего размер субсидии на выполнение государственного задания, подлежащий возврату ГБУЗ «Олюторский противотуберкулезный диспансер» в краевой бюджет, составил 643,0 тыс. рублей.

4.2. Приказом Министерства от 15.01.2016 № 22/1 утверждена Методика оценки выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (работ) краевыми бюджетными учреждениями, подведомственными Министерству, которой предусмотрено осуществлять итоговую оценку выполнения государственного задания не по каждому показателю объема государственных услуг, установленных государственным заданием, а по суммарному количеству показателей объема оказанных государственных услуг, что противоречит нормам ст. 69.2 Бюджетного кодекса РФ.

5. В нарушение абзаца 4 пункта 2 статьи 179 Бюджетного кодекса РФ Программа (в редакции постановления Правительства Камчатского края от 17.02.2017 № 63-П) не приведена в соответствие с законом о краевом бюджете на 2017 год (в первоначальной редакции).

6. В 2017 году объем бюджетных ассигнований на реализацию основных мероприятий подпрограммы 2 уменьшен на 83746,6 тыс. рублей (или на 3,9 %) и составил 2041496,1 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 2015595,3 тыс. рублей (98,7 %).

6.1. По основному мероприятию 1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным при социально-значимых заболеваниях: туберкулезом, с психическими расстройствами и расстройствами поведения, лицам инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, наркологическим, онкологическим больным и больным с заболеваниями, передающимися половым путем» объем бюджетных ассигнований увеличен на 122573,1 тыс. рублей (или на 10,4 %) и составил 1298942,6 тыс. рублей, исполнение составило 1296452,3 тыс. рублей (99,8 %), в том числе: субсидии на финансовое обеспечение государственного (муниципального) задания исполнено 100 %, субсидии на иные цели исполнено 98,3%. Причинами неисполнения послужили: двустороннее расторжение договора на ремонт помещения под установку магнитно-резонансного томографа ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»; отсутствие граждан, приверженных к лечению тубзаболеваний.

Наибольший удельный вес в общем объеме расходов по основному мероприятию 1 приходится на предоставление учреждениям здравоохранения Камчатского края субсидии на финансовое обеспечение государственного (муниципального) задания – 88,4 %. Согласно данным отчетов о выполнении государственного задания за 2017 год учреждениями здравоохранения государственные услуги выполнены в полном объеме за исключением ГБУЗ «Олюторский противотуберкулезный диспансер».

Средства субсидий на иные цели использованы учреждениями здравоохранения Камчатского края по целевому назначению в соответствии с Порядком предоставления субсидий из краевого бюджета краевым

государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 06.02.2012 № 89-П.

6.2. По основному мероприятию 2 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями, включая оказание высокотехнологичной медицинской помощи» объем бюджетных ассигнований уменьшен на 48217,2 тыс. рублей (или на 9,2 %) и составил 476162,9 тыс. рублей, исполнение составило 468863,6 тыс. рублей (98,5 %), в том числе по виду расходов: 244 «Пособия, компенсации и иные социальные выплаты гражданам, кроме публичных нормативных обязательств» (расходы по возмещению стоимости проезда и лечения гражданам, направляемым на лечение за пределы Камчатского края) исполнено 99,3 %; по виду расходов 323 «Приобретение товаров, работ, услуг в пользу граждан в целях их социального обеспечения» (расходы по оплате услуг по бронированию и оформлению билетов воздушным транспортом гражданам, направляемым на лечение за пределы Камчатского края) исполнено 80,8 %; субсидии на финансовое обеспечение государственного (муниципального) задания исполнено 100 %, субсидии на иные цели исполнено 97,7%. Причинами неисполнения послужили: по видам расходов 244 и 323 - несвоевременная явка граждан для уточнения банковских реквизитов и получения выплат через кассу Министерства, а также позднее поступление приказов на предоставление выплат; по субсидии на иные цели - отмена Управлением Федеральной антимонопольной службы по Камчатскому краю аукциона на установку системы видеонаблюдения в помещениях ГБУЗ КК «Тигильская районная больница».

Наибольший удельный вес в общем объеме расходов по основному мероприятию 2 приходится на предоставление учреждениям здравоохранения Камчатского края субсидии на финансовое обеспечение государственного (муниципального) задания – 69,4 %. Согласно данным отчетов о выполнении государственного задания за 2017 год учреждениями здравоохранения государственная услуга выполнена в полном объеме.

Средства субсидий на иные цели использованы учреждениями здравоохранения Камчатского края по целевому назначению в соответствии с Порядком предоставления субсидий из краевого бюджета краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 06.02.2012 № 89-П.

Всего в 2017 году Министерством оплачено (возмещено): стоимость проезда к месту лечения и обратно - 1684 гражданам, стоимость лечения (обследования) – 70 гражданам.

По состоянию на 01.01.2018 количество граждан, ожидающих направление на обследование и лечение за пределы Камчатского края для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, составляет 1028 человек.

Административный регламент предоставления Министерством государственной услуги по направлению граждан на обследование и лечение за пределы Камчатского края для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства от 29.06.2012 № 260, подлежит актуализации.

Контроль за полнотой и качеством предоставления государственной услуги, предусмотренный разделом 4 Административного регламента, в проверяемом периоде Министерством не осуществлялся.

Оплата лечения, а также оплата проезда к месту лечения и обратно гражданам осуществлялась в соответствии с требованиями, установленными Положением о порядке оплаты лечения граждан в учреждениях здравоохранения, расположенных за пределами территории Камчатского края, и оплаты проезда отдельных категорий граждан к месту лечения и обратно, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 06.08.2008 № 50-П (диапазон действия с 28.03.2008 по 23.03.2018).

6.3. По основному мероприятию 3 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, развитие службы крови» объем бюджетных ассигнований уменьшен на 158102,5 тыс. рублей (или на 37,2 %) и составил 266390,6 тыс. рублей, исполнение составило 250279,4 тыс. рублей (94,0 %), в том числе по виду расходов 200 «Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд» исполнено 0 %; по виду расходов 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению» (денежное вознаграждение донорам крови и (или) ее компонентов) исполнено 90,6 %; субсидии на финансовое обеспечение государственного (муниципального) задания исполнено 100 %, субсидии на иные цели исполнено 100%. Причинами неисполнения послужили: по виду расходов 200 – несвоевременная поставка автомобилей скорой медицинской помощи из-за неблагоприятных погодных условий, по виду расходов 300 - несвоевременная явка самих доноров, по которым у Министерства отсутствует информация о банковских реквизитах для безналичного перечисления, а также начисление денежного вознаграждения за декабрь в последний рабочий день декабря.

Наибольший удельный вес в общем объеме расходов по основному мероприятию 3 приходится на предоставление учреждениям здравоохранения Камчатского края субсидии на финансовое обеспечение государственного (муниципального) задания – 95,0 %. Согласно данным отчетов о выполнении государственного задания за 2017 год учреждениями здравоохранения государственная услуга выполнена в полном объеме.

Средства субсидий на иные цели использованы учреждением здравоохранения Камчатского края по целевому назначению в соответствии с Порядком предоставления субсидий из краевого бюджета краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 06.02.2012 № 89-П.

Начисление и выплата денежного вознаграждения донорам крови и (или) ее компонентов осуществлялась Министерством в соответствии с Положением о порядке предоставления дополнительных мер социальной поддержки донорам крови и (или) ее компонентов в Камчатском крае, утвержденным приказом Министерства от 04.06.2014 № 501.

Министерством в 2017 и 2018 годах не проводилась работа по сокращению кредиторской задолженности по начисленному денежному вознаграждению донорам. В период проверки Министерством подготовлены письма донорам о необходимости направления банковских реквизитов в Министерство для перечисления причитающейся им социальной выплаты.

Приобретенные автомобили скорой медицинской помощи класса «В» в количестве 5 единиц Министерством переданы бюджетным учреждениям здравоохранения Камчатского края, находятся в эксплуатации, претензий вышеуказанных учреждений к их качеству нет.

7. Контрольные события, утвержденные Планом реализации Программы на 2017 год по подпрограмме 2, Министерством достигнуты.

8. В 2017 году плановые значения целевых показателей (индикаторов) достигнуты по 11 показателям из 18.

По результатам рассмотрения на заседании Коллегии решено:

1. Направить Отчет о результатах проверки в Законодательное Собрание Камчатского края, Губернатору Камчатского края, Прокуратуре Камчатского края для сведения.

2. Внести представление Контрольно-счетной палаты Камчатского края и. о. Министра здравоохранения Камчатского края, в котором, с целью устранения нарушений, выявленных проверкой, с учетом принятых мер, предложить:

- в соответствии со статьей 14 Закона Камчатского края от 24.11.2017 № 160 «О краевом бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» принять соответствующие меры по возврату в краевой бюджет остатка субсидии, предоставленной ГБУЗ КК «Олюторский противотуберкулезный диспансер» из краевого бюджета в 2017 году, в объеме, соответствующем недостигнутому показателю государственного задания (с учетом допустимых (возможных) отклонений) в размере 643,0 тыс. рублей; предоставить Контрольно-счетной палате копии платежных документов, подтверждающих восстановление средств в доход краевого бюджета;

- актуализировать Административный регламент предоставления Министерством здравоохранения Камчатского края государственной услуги по направлению граждан на обследование и лечение за пределы Камчатского края для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства от 29.06.2012 № 260;

- разработать и предоставить Контрольно-счетной палате план мероприятий по устранению выявленных нарушений с указанием сроков

исполнения, ответственных должностных лиц, а также документы, подтверждающие исполнение каждого пункта плана мероприятий.