

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«24» декабря 2018 г.

№ ом-143/12-03

ОТЧЕТ

**О РЕЗУЛЬТАТАХ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ
«Анализ формирования и исполнения в 2017 – 2018 годах
территориальных программ государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи в администрации
Тамбовской области»**

(утвержден Коллегией Счетной палаты Российской Федерации
(протокол от 6 декабря 2018 г. № 64К (1285))

г. Москва

29 октября 2018 года

1. Основание для проведения контрольного мероприятия: План работы Счетной палаты Российской Федерации на 2018 год (пункт 2.6.0.11).

2. Предмет контрольного мероприятия:

2.1. Нормативные правовые акты, регламентирующие законность, полноту формирования и финансового обеспечения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы.

2.2. Распорядительные документы, обосновывающие выделение в 2017 и 2018 годах средств на реализацию территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и подтверждающие их использование (бюджетная, бухгалтерская отчетность об использовании средств, выделенных на оплату медицинской помощи).

2.3. Показатели реализации за 2017 год и истекший период 2018 года территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.4. Статистические данные о деятельности медицинских организаций за 2017 год и истекший период 2018 года.

3. Объект: администрация Тамбовской области.

4. Сроки контрольного мероприятия: с 28 июня по 30 ноября 2018 года (камерально).

5. Цели контрольного мероприятия:

5.1. Проверить нормативные правовые акты, распорядительные документы, регламентирующие законность, полноту формирования и финансового обеспечения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы.

5.2. Проверить достаточность средств и соответствие утвержденных объемов финансового обеспечения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы, а также объемы и структуру финансового обеспечения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы.

5.3. Проверить результаты реализации в 2017 году и истекший период 2018 года территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

6. Проверяемый период деятельности: 2017 – 2018 годы.

7. Краткая характеристика об объекте контрольного мероприятия.

Администрация Тамбовской области является постоянно действующим высшим исполнительным органом государственной власти области Тамбовской области и действует на основании Устава (Основного Закона) Тамбовской области, принятого постановлением Тамбовской областной Думы от 30 ноября 1994 года № 84, закона Тамбовской области от 25 ноября 2005 года № 391-З «О системе исполнительных органов государственной власти Тамбовской области».

Администрация Тамбовской области наделяет полномочиями по осуществлению соответствующих функций возглавляемые им органы исполнительной власти

В соответствии с Положением об управлении здравоохранения Тамбовской области, утвержденным постановлением Главы администрации Тамбовской области от 18 сентября 2012 года № 79, управление здравоохранения Тамбовской области (далее – Управление здравоохранения) является исполнительным органом государственной власти Тамбовской области, осуществляющим государственную политику в сфере охраны здоровья населения и определяющим стратегии развития здравоохранения на территории Тамбовской области.

Согласно постановлению администрации Тамбовской области от 28 декабря 2016 года № 1556 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» в перечень медицинских организаций, их структурных подразделений, участвующих в реализации Территориальной программы на 2017 год включено 75 медицинских организаций, из них в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 62 медицинские организации, или 82,6 % от общего количества медицинских организаций.

В 2018 году согласно постановлению администрации Тамбовской области от 27 декабря 2017 года № 1321 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», медицинскую помощь оказывают 83 медицинских организаций, из них в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования – 70 медицинских организаций, или 84,3 % от общего количества медицинских организаций.

8. По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

8.1. (Цель 1).

8.1.1. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы утверждены соответственно постановлениями Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 года № 1403 «О Программе государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» (далее – Программа государственных гарантий на 2017 год), от 8 декабря 2017 года № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» (далее – Программа государственных гарантий на 2018 год).

Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов (далее – Территориальная программа на 2017 год), и на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее – Территориальная программа на 2018 год), утверждены постановлениями администрации Тамбовской области от 28 декабря 2016 года № 1556 и от 27 декабря 2017 года № 1321 соответственно.

Территориальная программа утверждена:

на 2017 год в сумме 10 660 000,1 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Тамбовской области – 1 565 806,6 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 9 094 193,5 тыс. рублей (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) своих функций).

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы на 2017 год за счет средств ОМС являлись субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ФОМС) в размере 9 087 922,5 тыс. рублей, или 99,93 % от стоимости указанной Территориальной программы, межбюджетные трансферты из областного бюджета Тамбовской области в размере 3 601,0 тыс. рублей (0,04 %) и прочие поступления в размере 2 670,0 тыс. рублей (0,03 %).

на 2018 год в сумме 12 644 716,0 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Тамбовской области – 1 699 253,7 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 10 945 462,3 тыс.

рублей (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций).

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы на 2018 год за счет средств ОМС являлись субвенции из ФОМС в размере 10 939 361,3 тыс. рублей, или 99,95 % от стоимости указанной Территориальной программы, межбюджетные трансферты из областного бюджета Тамбовской области в размере 3 601,0 тыс. рублей (0,03 %) и прочие поступления в размере 2 500,0 тыс. рублей (0,02 %).

Таким образом, стоимость Территориальной программы на 2018 год увеличилась на 18,6 % по сравнению с 2017 годом, в том числе за счет средств консолидированного бюджета тамбовской области на 8,5 %, за счет средств обязательного медицинского страхования на 20,4 %.

8.1.2. В ходе проверки обоснованности расчетов объемов, нормативов финансовых затрат на единицу объема, подушевых нормативов финансирования медицинской помощи, утвержденных территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы, установлено следующее.

При формировании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи использовались рекомендации Минздрава России о формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, а также на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов (письма Минздрава России от 23 декабря 2016 г. № 11-7/10-2-8304 и от 13 декабря 2017 г. № 11-7/10-2-8616).

В соответствии с указанными письмами Минздрава России финансовое обеспечение территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи рассчитывалось исходя из численности населения субъекта Российской Федерации по прогнозу Росстата на 1 января текущего года и численности застрахованных лиц на

1 апреля предыдущего года.

Плановая численность населения Тамбовской области, используемая для расчета территориальной программы, по состоянию на 1 января 2017 года составляет 1 040,3 тыс. человек, численность застрахованных граждан по состоянию на 1 апреля 2016 года – 1 026 614 человек; на 1 января 2018 года – 1 033,6 тыс. человек, численность застрахованных граждан по состоянию на 1 апреля 2017 года – 1 016 103 человек.

Согласно письмам Минздрава России от 23 декабря 2016 года № 11-7/10/2-8304 и от 13 декабря 2017 года № 11-7/10/2-8616 размер бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов на реализацию территориальных программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы определяется исходя из величины среднего подушевого норматива финансирования за счет средств соответствующих бюджетов, установленного в сумме 3 488,6 рублей, коэффициента дифференциации и численности населения субъекта Российской Федерации по прогнозу Росстата на 1 января 2017 года и на 1 января 2018 года соответственно.

Расчетная стоимость на реализацию Территориальной программы на 2017 год за счет бюджетных ассигнований Тамбовской области, установленная в ходе контрольного мероприятия, составляет 3 629 190,6 тыс. рублей ($1\,040,3 \times 3\,488,6 \times 1,0$ (коэффициент дифференциации)). При этом Территориальная программа на 2017 год за счет средств бюджетных ассигнований Тамбовской области утверждена в сумме 1 565 806,6 тыс. рублей (включая межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Тамбовской области в бюджет территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи), что на 2 063 384,0 тыс. рублей меньше расчетной стоимости.

Аналогично, расчетная стоимость Территориальной программы на 2018 год за счет бюджетных ассигнований Тамбовской области, составляет 3 605 817,0 тыс. рублей ($1\,033,6 \times 3\,488,6 \times 1,0$ (коэффициент дифференциации)). При этом Территориальная программа на 2018 год за счет средств бюджетных

ассигнований Тамбовской области утверждена в сумме 1 699 253,7 тыс. рублей (включая межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Тамбовской области в бюджет территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи), что на 1 906 563,3 тыс. рублей меньше расчетной стоимости.

Согласно письмам Минздрава России от 23 декабря 2016 года № 11-7/10/2-8304 и от 13 декабря 2017 года № 11-7/10/2-8616 для определения стоимости территориальной программы обязательного медицинского страхования необходимо величину среднего подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования, установленного Программой на 2017 год (8 896,0 рублей) и на 2018 год (10 812,7 руб.), умножить на коэффициент дифференциации и на численность застрахованных лиц в субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 апреля 2016 года на 1 апреля 2017 года соответственно.

Соответственно, расчетная стоимость Территориальной программы на 2017 год за счет средств ОМС составляет 9 132 758,1 тыс. рублей ($1\,026\,614 \times 8\,896 \times 1,0$ (коэффициент дифференциации)). Территориальная программа на 2017 год за счет средств ОМС утверждена в сумме 9 132 758,1 тыс. рублей (стоимость Территориальной программы ОМС в рамках базовой программы 9 087 922,5 тыс. рублей + расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций 44 835,6 тыс. рублей), что соответствует расчетной стоимости.

Аналогично, расчетная стоимость Территориальной программы на 2018 год за счет средств ОМС составляет 10 986 816,9 тыс. рублей ($1\,016\,103 \times 10\,812,7 \times 1,0$ (коэффициент дифференциации)). Территориальная программа на 2018 год за счет средств ОМС утверждена в сумме 10 986 816,9 тыс. рублей (стоимость Территориальной программы ОМС в рамках базовой программы 10 939 361,3 тыс. рублей + расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций 47 455,6 тыс. рублей), что соответствует расчетной стоимости.

Таким образом, администрацией Тамбовской области стоимость территориальных программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы за счет бюджетных ассигнований Тамбовской области была рассчитана без учета разъяснений Минздрава России, что привело к занижению стоимости территориальных программ государственных гарантий. Данная ситуация создает риски невыполнения объемов медицинской помощи и снижения ее качества.

В нарушение положений раздела VII Программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, администрация Тамбовской области установила в Территориальных программах на 2017 и 2018 годы подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований бюджета Тамбовской области ниже средних подушевых нормативов финансирования, предусмотренных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы.

Так, при утвержденном Правительством Российской Федерации в Программе государственных гарантий на 2017 год среднем подушечном нормативе финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета в 3 488,6 рубля, в Территориальной программе на 2017 год подушевой норматив в Тамбовской области составил 1 505,1 рублей, что на 56,8 % ниже среднего федерального подушевого норматива.

Аналогично, в 2018 году при утвержденном Правительством Российской Федерации в Программе государственных гарантий на 2018 год среднем подушечном нормативе финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета в 3 488,6 рубля, подушевой норматив в Территориальной программе Тамбовской области на 2018 год составил 1 646,0 рублей, что на 52,8 % ниже среднего федерального подушевого норматива.

Сравнительный анализ Территориальных программ на 2017 и 2018 годы утвержденных нормативов объема медицинской помощи со значениями средних нормативов объема медицинской помощи, а также нормативов

финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи со значениями средних нормативов финансовых затрат, утвержденных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, показал следующее.

Территориальными программами на 2017 и 2018 годы планируемые объемы медицинской помощи (за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов) установлены ниже средних нормативов, утвержденных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы соответственно:

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями на 61 %;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями на 40 %;

1 случай лечения в условиях дневных стационаров на 71 %;

1 случай госпитализации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях на 28 %, на 19 %;

1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях на 3 %.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов), установленные Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, также ниже федеральных нормативов, утвержденных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, соответственно:

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями на 42 %, на 31,5 %;

1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями на 27,3 %, на 15 %;

1 случай лечения в условиях дневных стационаров на 9,4 %, на 4,2 %;

1 случай госпитализации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях на 39,2 %, 31,1 %;

1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях на 68,1 %, 61,3 %.

Планируемые объемы медицинской помощи (за счет средств ОМС), установленные Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, соответствуют средним нормативам объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания, утвержденным Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы.

При этом, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (за счет средств ОМС), установленные Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, выше федеральных нормативов, утвержденных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы соответственно:

1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС (включая медицинскую эвакуацию) на 0,4 %, на 1,2 %;

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями на 2,9 %, на 2,2 %;

1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями на 0,8 %, на 0,6 %

1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях на 1 %, на 1,1 %

1 случай лечения в условиях дневных стационаров на 2,1 %, на 3,4 %;

1 случай госпитализации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях на 0,6 %.

8.1.3. В ходе оценки соблюдения действующего законодательства в сфере охраны здоровья граждан и обязательного медицинского страхования при формировании Территориальных программ на 2017 и 2018 годы установлено,

что согласно Программам государственных гарантий на 2017 и 2018 годы территориальные программы должны соответствовать требованиям в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

Разделом VII Программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы установлено, что подушевые нормативы финансирования устанавливаются органом государственной власти субъекта Российской Федерации исходя из средних подушевых нормативов, предусмотренных указанными программами. Выявленные в ходе контрольного мероприятия и отмеченные выше факты установления в Территориальных программах на 2017 и 2018 годы заниженных подушевых нормативов финансирования за счет бюджетных ассигнований Тамбовской области могут свидетельствовать о нарушении прав граждан, проживающих на территории Тамбовской области, на получение бесплатной медицинской помощи надлежащего объема и качества, а также интересов медицинских организаций на возмещение расходов за оказанную медицинскую помощь.

8.2. (Цель 2).

8.2.1. Данные о сложившейся стоимости территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы по видам, условиям и формам оказания в разрезе источников финансового обеспечения представлены в таблицах № 1, 2.

Таблица № 1
Стоимость территориальной программы за счет средств бюджета Тамбовской области
в 2017 – 2018 годах

(тыс. рублей)

№ строки	Наименование	Единица измерения	Стоимость территориальной программы за счет средств бюджета УР		Темп роста (%)
			2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6
01	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Тамбовской области, в том числе:		1565806,6	1699253,7	108,5
02	1. скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в ТП ОМС, в том числе	вызов	-	-	

№ строки	Наименование	Единица измерения	Стоимость территориальной программы за счет средств бюджета УР		Темп роста (%)
			2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6
04	2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	посещение с профилактическими и иными целями	65846,5	80191,0	121,8
05		обращение	106304,1	128191,6	120,6
08	3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	случай госпитализации	569318,3	661336,2	116,2
10	4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	случай лечения	12963,4	14146,0	109,1
12	5. паллиативная медицинская помощь	койко-день	54762,1	68710,0	125,5
13	6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	-	743692,1	733758,4	98,7
14	7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Тамбовской области	случай госпитализации	12920,1	12920,5	100,003

Стоимость медицинской помощи, предоставляемой за счет консолидированного бюджета Тамбовской области, увеличилась в 2018 году по сравнению с 2017 годом на 8,5 %, в том числе: стоимость медицинской помощи в амбулаторных условиях (посещение с профилактическими и иными целями) на 21,8 %, медицинской помощи в амбулаторных условиях (при обращении) на 20,6 %, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (случай госпитализации) на 16,2 %, стоимость случая лечения в условиях дневного стационара на 9,1 %, паллиативной медицинской помощи (койко-день) на 25,5 %.

В тоже время в 2018 году по сравнению с 2017 годом сократилась стоимость иных государственных и муниципальных услуг (работ) на 1,3 %.

Таблица № 2

Стоимость территориальной программы за счет средств ОМС в 2017 – 2018 годах

(тыс. рублей)

№ строки	Наименование	Единица измерения	Стоимость территориальной программы за счет средств ОМС		Темп роста (%)
			2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6

№ строки	Наименование	Единица измерения	Стоимость территориальной программы за счет средств ОМС		Темп роста (%)
			2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6
20	Медицинская помощь в рамках ТП ОМС:		9094193,5	10945462,3	120,4
21	- скорая медицинская помощь	вызов	566347,9	681692,1	120,4
22.1	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение с профилактическими и иными целями	933943,6	1104496,4	118,3
22.2		посещение по неотложной медицинской помощи	279547,0	333171,2	119,2
22.3		обращение	2159901,6	2565473,9	118,8
23	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	случай госпитализации	4318513,3	5238121,9	121,3
23.1	медицинская реабилитация в стационарных условиях	койко-день	66222,8	113465,4	171,3
23.2	высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	429473,2	650109,7	151,4
24	- медицинская помощь в условиях дневного стационара	случай лечения	749895,3	921295,3	122,9
26	- затраты на ведение дела СМО		86044,8	101211,5	117,6

Стоимость медицинской помощи, предоставляемой за счет средств ОМС, выросла в 2018 году по сравнению с 2017 годом на 20,4 %, в том числе стоимость медицинской реабилитации в стационарных условиях (койко-день) на 71,3%, стоимость высокотехнологичной медицинской помощи (случай госпитализации) на 51,4%, медицинской помощи в условиях дневного стационара (случай лечения) на 22,9%.

8.2.2. В ходе контрольного мероприятия проведен анализ отчетных данных Территориальной программы на 2017 год и формы федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению (далее – форма федерального статистического наблюдения № 62) за 2017 год.

Сведения о фактически выполненных объемах медицинской помощи за счет средств ОМС в соответствии с формами федерального статистического наблюдения представлены в таблице № 3.

Объемы медицинской помощи за счет средств ОМС в 2017 году
(по данным формы № 62)

Наименование показателя	План	Факт	% исполнения
число посещений по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях	2412543	2399493	99,46
число посещений по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме	574902	575141	100,04
число обращений в связи с заболеваниями	2032696	2007336	98,75
случаи госпитализации по оказанию специализированной медицинской помощи, в стационарных условиях, из них:	176916	176437	99,73
<i>случаи госпитализации (койко-дни) по медицинской реабилитации</i>	40038	18837	47,05
случаи госпитализации по паллиативной медицинской помощи	х	х	
случаи лечения в условиях дневных стационаров	61597	63010	102,29
число вызовов скорой медицинской помощи	310192	287654	92,73

Анализ выполнения объемов медицинской помощи за счет средств ОМС показал, что объемы перевыполнены по случаям лечения в условиях дневных стационаров на 2,3% и по числу посещений по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме на 0,04 %, и не выполнены по числу посещений по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях на 0,5 %, по числу обращений в связи с заболеваниями на 1,2%, по случаям специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях на 0,3 %, по медицинской реабилитации (койко-дни) на 53%, по числу вызовов скорой медицинской помощи на 7,3%.

Анализ выполнения объемов медицинской помощи за счет средств бюджета Тамбовской области в соответствии с формой федерального статистического наблюдения № 62 показал, что объемы медицинской помощи выполнены по всем показателям на 100 %.

8.2.3. По данным формы федерального статистического наблюдения № 62 исполнение Территориальной программы на 2017 год составило 10 601 023,1 тыс. рублей, или 100,2 % от утвержденного объема финансового обеспечения.

Исполнение Территориальной программы на 2017 год за счет средств ОМС составило 9 035 357,0 тыс. рублей, или 100,3% от утвержденных объемов.

Расходы областного бюджета в рамках Территориальной программы на 2017 год составили 1 565 666,0 тыс. рублей, или 99,99 % к плану года.

Анализ структуры фактических расходов медицинских организаций, связанных с предоставлением медицинской помощи из различных источников в 2017 году показал, что наибольший объем средств – 6 585 658,8 тыс. рублей (59,2%) направляется на оплату труда работников медицинских организаций и начисления на оплату труда, на приобретение основных средств и материальных запасов – 2 786 065,2 тыс. рублей (25,1%), на приобретение услуг, включая услуги связи, транспортные услуги, коммунальные услуги и услуги по содержанию имущества направлено 1 590 075,2 тыс. рублей (14,3%).

8.2.4. Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения Тамбовской области по различным источникам финансирования по состоянию на 1 января 2017 года составила 16 073,07 тыс. рублей, по состоянию на 1 января 2018 года составила 5 547,11 тыс. рублей, что на 10 525,96 тыс. рублей, или на 65,5 %, меньше дебиторской задолженности на начало 2017 года.

По состоянию на 1 сентября 2018 года дебиторская задолженность составила 4 186,58 тыс. рублей, что на 1 360,5 тыс. рублей, или на 24,5 %, меньше задолженности на начало 2018 года.

Просроченная дебиторская задолженность отсутствовала.

Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения Тамбовской области по различным источникам финансирования по состоянию на 1 января 2017 года и на 1 января 2018 года и на 1 сентября 2018 года представлена в таблице № 4.

Таблица № 4
(тыс. рублей)

Источник финансирования	Сумма задолженности по состоянию				откл	Сумма задолженности по состоянию		откл
	на 01.01.2017	в т.ч. просроченной	на 01.01.2018	в т.ч. просроченной		на 01.09.2018	в т.ч. просроченной	
за счет средств бюджета Тамбовской	5 029,07	0,00	4 000,04	0,00	-1 029,03	136,86	0,00	-3 863,18

области медицинских организациях	в								
за счет средств ОМС медицинских организациях	в	11 044,00	0,00	1 547,07	0,00	-9 496,93	4 049,72	0,00	+2 502,65

Кредиторская задолженность учреждений здравоохранения Тамбовской области по различным источникам финансирования по состоянию на 1 января 2017 года составила 149 259,64 тыс. рублей, по состоянию на 1 января 2018 года кредиторская задолженность составила 159 691,52 тыс. рублей, что на 10 431,88 тыс. рублей, или на 7 % больше задолженности на начало 2017 года.

По состоянию на 1 сентября 2018 года кредиторская задолженность составила 249 943,97 тыс. рублей, что на 90 252,45 тыс. рублей, или на 56,5 %, меньше задолженности на начало 2018 года.

Просроченная кредиторская задолженность отсутствовала.

Кредиторская задолженность учреждений здравоохранения Тамбовской области по различным источникам финансирования по состоянию на 1 января 2017 года и на 1 января 2018 года и на 1 сентября 2018 года представлена в таблице № 5.

Таблица № 5
(тыс. рублей)

Источник финансирования	Сумма задолженности по состоянию				откл	Сумма задолженности по состоянию		откл	
	на 01.01.2017	в т.ч. просро- ченной	на 01.01.2018	в т.ч. просро- ченной		на 01.09.2018	в т.ч. просро- ченной		
за счет средств бюджета Тамбовской области медицинских организациях	в	7 601,14	0,00	14 509,58	0,00	+6 908,44	77 788,99	0,00	+63 279,41
за счет средств ОМС медицинских организациях	в	141 658,50	0,00	145 181,94	0,00	+3 523,44	172 154,58	0,00	+26 972,64

Таким образом, в течение 2018 года отмечается рост как кредиторской, так и дебиторской задолженности, сформировавшейся за счет средств ОМС. Согласно информации, представленной администрацией Тамбовской области кредиторская задолженность носит текущий характер и будет погашена.

В целом проверкой достаточности средств и соответствия утвержденных объемов финансового обеспечения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы, а также объемов и структуры финансового обеспечения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы, установлены отклонения фактически достигнутых объемов от запланированных.

8.3. (Цель 3).

8.3.1. В ходе оценки фактического выполнения запланированных объемов медицинской помощи и достигнутых показателей реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2017 году установлено следующее.

Фактические объемы оказания бесплатной медицинской помощи в 2017 году по данным формы федерального статистического наблюдения № 62 представлены в таблице № 6.

Таблица № 6

Наименование показателя	Объемы оказанной медицинской помощи в 2017 году		Исполнение (%)
	Утверждено	Фактически исполнено	
число посещений с профилактическими целями	2 693 433	2 680 383	99,52
число посещений в неотложной форме	574 902	575 141	100,04
обращения по поводу заболеваний	2 157 546	2 132 186	98,82
число случаев специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, из них:	190 385	189 906* 190 385	99,75* 100
<i>медицинская реабилитация (к-дн)</i>	40 038	18 837	47,05
случаи лечения в условиях дневных стационаров	62 792	64 205	102,25
случаи госпитализации при оказании паллиативной помощи в стационарных условиях	0	92 590	
число вызовов скорой медицинской помощи	310 192	287 654	92,73

* Без учета застрахованных иногородних лиц, получивших медицинскую помощь в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы на 2017 год и застрахованных лиц, получивших медицинскую помощь за пределами Тамбовской области (в рамках межтерриториальных расчетов).

Как следует из представленных в таблице данных, медицинскими организациями по объемам оказания бесплатной медицинской помощи

выполнены только 3 показателя – «число посещений в неотложной форме», «число случаев специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях» и «случаи лечения в условиях дневных стационаров».

Большинство показателей по объемам оказания бесплатной медицинской помощи по сравнению с плановыми в 2017 году не достигнуты.

8.3.2. Оценка достижения целевых критериев доступности и качества медицинской помощи.

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 года № 1403 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» территориальной программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

По данным формы статистического наблюдения № 62 на территории Тамбовской области в 2017 году не выполнены: 1 критерий качества медицинской помощи из 24 установленных и 1 критерий доступности медицинской помощи из 18 установленных (таблица № 7).

Таблица № 7

Невыполненные целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы на 2017 год

№ п/п	Наименование критерия	Целевые значения критерия		
		Установленные ТППГ на 2017 год	Фактически выполненные	Отклонение (+,-)
1	2	3	4	5
1.	Критерии качества медицинской помощи			
1.12	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года (процент)	1,3	1,7	+0,4 не выполнен
2.	Критерии доступности медицинской помощи			
2.2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения)	90,2	93,7	+3,5
	городское население	102,2	98,0	-4,2 не выполнен
	сельское население	71,3	87,1	+15,8

в том числе: оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	44,0	44,0	0
оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	42,8	43,0	+0,2

Оценка выполнения критериев, представленных в форме статистического наблюдения № 62 за 2018 год может быть произведена после 1 апреля 2019 года, поскольку отчетная форма является годовой и представляется органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации совместно с ТФОМС в Минздрав России и ФОМС до 1 апреля следующего за отчетным года.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года № 370-р об утверждении распределения иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации на приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек, Тамбовской области предусмотрено предоставление межбюджетного трансферта на приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек в общей сумме 31 821,0 тыс. рублей.

Согласно информации, представленной Администрацией Тамбовской области, в рамках выделенных средств планируется приобрести передвижной флюорографический медицинский комплекс в ТОГБУЗ «Кирсановская ЦРБ» и передвижной маммографический медицинский комплекс в ТОГБУЗ «Мордовская ЦРБ». Торги на поставку передвижных медицинских комплексов состоялись 9 июля 2018 года, определены победители. На момент предоставления документов по запросу Счетной палаты Российской Федерации контракты заключены не были.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года № 369-р об утверждении распределения иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации на приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий,

фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек, Тамбовской области предусмотрено предоставление межбюджетного трансферта на приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП) для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек в общей сумме 9 717,8 тыс. рублей.

По информации Администрации Тамбовской области планируется построить 3 фельдшерско-акушерских пункта с использованием модульных конструкций в с. Кочетовка Мичуринского района, с. Иловой-Рождественское Первомайского района, с. Иванково Тамбовского района.

Согласован набор помещений и планировка модульных зданий ФАП согласно техническому заданию управления здравоохранения области. Организована работа по разработке проектно-сметной документации, в том числе ведется «привязка» ФАП на местности, разрабатываются наружные сети электроснабжения, сети связи, водоотведение, водоснабжение, фундаменты для «привязки» модуля, проект организации строительства; выполнены инженерно-геодезические и инженерно-геологические изыскания. Получены технические условия на газоснабжение ФАП в с. Иловой-Рождественское Первомайского района и с. Кочетовка Мичуринского района, согласованы точки присоединения с ОАО «Тамбовоблгаз» в с. Кочетовка и Иловой-Рождественское.

Проектная документация на ФАП в с. Иванково Тамбовского района направлена в ТОГАУ «Тамбовгосэкспертиза» 28 июня 2018 года для получения положительного заключения государственной экспертизы.

Кассовые расходы на приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек и передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи

жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек на момент проведения проверки отсутствовали.

8.3.3. Оплата труда персонала, участвующего в оказании медицинской помощи.

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ Президента № 597) постановлением администрации Тамбовской области от 1 марта 2013 года № 204 был утвержден план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Тамбовской области» (далее – дорожная карта).

Во исполнение пунктов 2 и 4 протокола селекторного совещания у Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю.Голодец от 6 апреля 2017 года № ОГ-П44-90пр, с учетом решений, принятых на совещании у Председателя Правительства Российской Федерации Д.А.Медведева (протокол от 15 декабря 2016 года № ДМ-П12-74пр), Минздравом России согласованы целевые показатели по заработной плате отдельных категорий медицинских работников Тамбовской области, с учетом необходимости достижения целевых показателей повышения оплаты труда врачей до уровня 180 % от среднемесячного дохода от трудовой деятельности, среднего медицинского персонала – 90%, младшего медицинского персонала – 80 % с 1 октября 2017 года, то есть в среднем за IV квартал 2017 года, и соответственно 200%, 100% и 100% с 1 января 2018 года (исх. № 16-3/10/1-2063 от 11.04.2017).

Постановлением администрации Тамбовской области от 26 апреля 2017 года № 386 внесены соответствующие изменения в «дорожную карту».

В указанной дорожной карте было установлено с 1 октября 2017 года (с 1 января 2018 года) достижение соотношения средней заработной платы категорий медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных

предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Тамбовской области:

врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги – 180 % и 200 % соответственно;

средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) – 90 % и 100 % соответственно;

средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) – 80 % и 100 % соответственно.

В соответствии с данными Росстата за январь – декабрь 2017 года средняя заработная плата медицинских работников составила:

- врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг) – 38 850,0 рублей или 175,9% к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по Тамбовской области;

- средний медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 20 018,0 рубля или 90,6 % к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по Тамбовской области;

- младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 15 993,0 рублей или 72,4% к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по Тамбовской области.

В соответствии с представленными Управлением здравоохранения Тамбовской области данными по итогам 4 квартала 2017 года средняя заработная плата медицинских работников составила:

- по врачам 39 959 руб. (180,3% к среднемесячному доходу от трудовой деятельности области 22 083,0 рублей);

- среднему медперсоналу 20 003 руб. (90,3% к среднемесячному доходу от трудовой деятельности области);

- младшему медперсоналу 17 843 руб. (80,5% к среднемесячному доходу от трудовой деятельности области).

Таким образом, по итогам 4 квартала 2017 года установленное дорожной картой соотношение средней заработной платы категорий медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате в Тамбовской области достигнуто.

В соответствии с представленными Управлением здравоохранения Тамбовской области данными за январь – июнь 2018 года средняя заработная плата медицинских работников:

- врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг) – 46 871,9 рублей или 200,5% от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности (23 380,0 рублей);

- средний медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 23 485,7 рублей или 100,5% от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности;

- младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 23 512,4 рублей или 100,6% от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности.

По итогам 1 полугодия 2018 года показатели Указа Президента № 597 в части обеспечения повышения к 2018 году средней заработной платы врачей до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе, а также среднего медицинского (фармацевтического) персонала и младшего медицинского персонала до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе в Тамбовской области достигнуты.

Сравнение данных о средней численности и средней заработной плате работников в IV квартале 2017 году и за 1 полугодие 2018 года представлены в

таблице № 8.

Таблица № 8

Наименование	IV квартал 2017 года		1 полугодие 2018 года	
	Средняя численность работников (списочный состав)	Средняя заработная плата (списочный состав), рублей	Средняя численность работников (списочный состав)	Средняя заработная плата (списочный состав), рублей
врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг)	3191,2	39 959,0	3 142,9	46 871,9
средний медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)	9202,6	20 003,0	9 125,5	23 485,7
младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)	1244,7	17 843,0	985,0	23 512,4

Следует отметить, что рост средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) за 1 полугодие 2018 года по сравнению с 2017 годом на 31,8% достигнут при сокращении среднесписочной численности работников данной категории на 20,9 %.

8.3.4. Оценка организации учета, отчетности и системы мониторинга формирования и реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

На основании части 5 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 июня 2015 года № 370н «Об утверждении Положения об осуществлении мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» Минздравом России производится мониторинг формирования и реализации территориальных программ государственных гарантий.

Согласно письмам Минздрава России от 13 апреля 2017 года № 11-7/10/2-2467 и от 11 апреля 2018 года № 11-7/10/2-2326 органы государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья с целью осуществления мониторинга формирования и реализации территориальных программ государственных гарантий предоставляют в Минздрав России следующую информацию:

- сведения о финансовом обеспечении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам ее финансового обеспечения (по установленной форме);
- сведения об объеме и стоимости оказанной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (по установленной форме);
- сведения о структуре расходов по видам и условиям оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (по установленной форме);
- сведения о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (по установленной форме).

Данные представлялись нарастающим итогом за период с начала года поквартально письмами Управления здравоохранения Тамбовской области в установленные сроки.

В 2018 году Управление здравоохранения Тамбовской области представляет информацию в соответствии с письмом Минздрава России от 11 апреля 2018 г. № 11-7/10/2-2326.

9. Возражения и замечания

По результатам контрольного мероприятия составлен акт в двух экземплярах. Второй экземпляр зарегистрированного акта направлен в адрес

Главы администрации Тамбовской области. Возражения и замечания от объекта контрольного мероприятия не поступали.

10. Выводы

1. Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов и на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов утверждены постановлениями администрации Тамбовской области от 28 декабря 2016 года № 1556 и от 27 декабря 2017 года № 1321 соответственно.

Территориальная программа утверждена:

на 2017 год в сумме 10 660 000,1 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Тамбовской области – 1 565 806,6 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 9 094 193,5 тыс. рублей (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) своих функций).

на 2018 год в сумме 12 644 716,0 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Тамбовской области – 1 699 253,7 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 10 945 462,3 тыс. рублей (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций).

2. При формировании Территориальных программ установлены следующие недостатки и нарушения, оказывающие влияние на доступность и качество оказания гражданам медицинской помощи.

2.1. Администрацией Тамбовской области стоимость территориальных программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы за счет бюджетных ассигнований Тамбовской области была рассчитана без учета разъяснений Минздрава России (письма от 23 декабря 2016 г. № 11-7/10-2-8304 и от 13 декабря 2017 г. № 11-7/10-2-8616), что привело к занижению стоимости территориальных программ государственных гарантий. Данная ситуация

создает риски невыполнения объемов медицинской помощи и снижения ее качества.

Так, утвержденная стоимость Территориальной программы Тамбовской области за счет средств бюджета Тамбовской области составляет:

- на 2017 год – 1 565 806,6 тыс. рублей, что на 2 063 384,0 тыс. рублей меньше расчетной стоимости, установленной в ходе контрольного мероприятия (3 629 190,6 тыс. рублей);

- на 2018 год – 1 699 253,7 тыс. рублей, что на 1 906 563,3 тыс. рублей меньше расчетной стоимости, установленной в ходе контрольного мероприятия (3 605 817,0 тыс. рублей).

2.2. В нарушение положений раздела VII Программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, администрация Тамбовской области установила в Территориальных программах на 2017 и 2018 годы подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований бюджета Тамбовской области, ниже средних подушевых нормативов финансирования, предусмотренных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы.

Так, при утвержденном Правительством Российской Федерации в Программах государственных гарантий на 2017 и 2018 годы среднем подушевом нормативе финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета на 2017 и 2018 годы в сумме 3 488,6 рубля, установленный в Территориальных программах на 2017 и 2018 годы подушевой норматив в Тамбовской области составил в 2017 году 1 505,1 рублей, в 2018 году – 1 646,0 рублей, что ниже средних подушевых нормативов финансирования, предусмотренных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, на 56,8 % и на 52,8 % соответственно.

Установлено, что нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований Тамбовской области, установленных Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, ниже средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской

помощи, утвержденных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы.

2.3. Установленные Территориальной программой на 2017 год объемы медицинской помощи, критерии качества медицинской помощи и критерии доступности медицинской помощи не выполнены по значительному числу показателей:

2.3.1. За счет средств ОМС не выполнены объемы медицинской помощи: по числу посещений по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях на 0,5 %, по числу обращений в связи с заболеваниями на 1,2%, по случаям специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных на 0,3 %, по медицинской реабилитации (койко-дни) на 53%, по числу вызовов скорой медицинской помощи на 7,3% и перевыполнены по случаям лечения в условиях дневных стационаров на 2,3% и по числу посещений по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме на 0,04 %.

Объемы медицинской помощи за счет средств бюджета Тамбовской области выполнены по всем показателям на 100 %.

2.3.3. В 2017 году не достигнуты плановые значения по 1 критерию качества медицинской помощи (из 24 установленных Территориальной программой на 2017 год) и по 1 критерию доступности медицинской помощи (из 18 установленных Территориальной программой на 2017 год).

3. В структуре фактических расходов медицинских организаций в 2017 году наибольший объем средств направлялся на оплату труда работников медицинских организаций и начисления на оплату труда – 6 585 658,8 тыс. рублей (59,2%), на приобретение основных средств и материальных запасов – 2 786 065,2 тыс. рублей (25,1%), на приобретение услуг, включая услуги связи, транспортные услуги, коммунальные услуги и услуги по содержанию имущества – 1 590 075,2 тыс. рублей (14,3%).

4. Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения Тамбовской области по состоянию на 1 января 2018 года по различным источникам финансирования составила 5 547,11 тыс. рублей, что на 10 525,96 тыс. рублей,

или на 65,5 % меньше задолженности на начало 2017 года (16 073,07 тыс. рублей). Просроченная дебиторская задолженность отсутствовала.

Кредиторская задолженность по состоянию на 1 января 2018 года составила 159 691,52 тыс. рублей, что на 10 431,88 тыс. рублей, или на 7 % больше задолженности на начало 2017 года (149 259,64 тыс. рублей). Просроченная кредиторская задолженность отсутствовала.

6. По итогам I полугодия 2018 года показатели Указа Президента № 597 в части обеспечения повышения к 2018 году средней заработной платы врачей до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе, а также среднего медицинского (фармацевтического) персонала и младшего медицинского персонала до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе в Тамбовской области достигнуты.

Предложения.

1) Направить информационное письмо по результатам контрольного мероприятия Главе администрации Тамбовской области.

2) Учесть результаты в информационных письмах в Правительство Российской Федерации, Минздрав России и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования по экспертно-аналитическому мероприятию (пункт 2.6.0.4. Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2018 год).

3) Направить информацию об основных итогах и отчет о результатах контрольного мероприятия в палаты Федерального Собрания Российской Федерации.

Приложение: Перечень законодательных и иных нормативных правовых актов, исполнение которых проверено в ходе контрольного мероприятия на 1 л. в 1 экз.

Аудитор



М.А.Мень

ПЕРЕЧЕНЬ

законов и иных нормативных правовых актов, исполнение которых проверено в ходе контрольного мероприятия «Анализ формирования и исполнения в 2017 – 2018 годах территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» в администрации Тамбовской области

№ п/п	Название законов и иных нормативных правовых актов с указанием даты документа и номера
1	2
	Федеральные законы
1	от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
	Указы Президента Российской Федерации
2	от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»
	Постановления Правительства Российской Федерации
3	от 19 декабря 2016 г. № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»
4	от 8 декабря 2017 г. № 1492 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»
	Нормативные правовые акты Тамбовской области
5	Закон Тамбовской области от 30 ноября 1994 года № 84 «Устав Тамбовской области»
6	Закон Тамбовской области от 25 ноября 2005 года № 391-З «О системе органов государственной власти Тамбовской области»
7	Постановление администрации Тамбовской области от 28 декабря 2016 года № 1556 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»
8	Постановление администрации Тамбовской области от 27 декабря 2017 года № 1321 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»
9	Постановление Главы администрации Тамбовской области от 18 сентября 2012 года № 79 «Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Тамбовской области»