

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«24» декабря 2018 г.

№ ОМ-147/12-03

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

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

1. Основание для проведения контрольного мероприятия: План работы Счетной палаты Российской Федерации на 2018 год (пункт 2.6.0.14).

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: Правительство Рязанской области.

4. Срок проведения 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 истекшем периоде 2018 года территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

6. Проверяемый период деятельности: 2017 – 2018 годы.

7. Краткая информация об объекте контрольного мероприятия.

Правительство Рязанской области является постоянно действующим высшим исполнительным органом государственной власти Рязанской области и действует на основании Устава (Основного закона) Рязанской области от 18 ноября 2005 г. № 115-ОЗ, Уставного закона Рязанской области от 18 апреля 2008 № 48-ОЗ «О Правительстве Рязанской области».

Правительство Рязанской области наделяет полномочиями по осуществлению соответствующих функций возглавляемые им органы исполнительной власти Рязанской области.

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Рязанской области, утвержденным постановлением Правительства Рязанской области от 9 июня 2008 г. № 90, Министерство здравоохранения Рязанской области (далее - Министерство) является центральным исполнительным органом государственной власти Рязанской области специальной компетенции, осуществляющим исполнительно-распорядительную деятельность на

органом государственной власти Рязанской области специальной компетенции, осуществляющим исполнительно-распорядительную деятельность на территории Рязанской области в сфере охраны здоровья, проводящим государственную политику, осуществляющим межотраслевое управление и координирующим деятельность в указанной сфере иных центральных и территориальных исполнительных органов государственной власти Рязанской области, государственных учреждений Рязанской области.

Согласно постановлению Правительства Рязанской области от 29 декабря 2016 г. № 334 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области 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 111 медицинских организаций, из них в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 97 медицинских организаций, или 87,3 % от общего количества медицинских организаций.

В 2018 году согласно постановлению Правительства Рязанской области от 26 декабря 2017 г. № 414 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2018 год на плановый период 2019 и 2020 годов», медицинскую помощь оказывают 112 медицинских организаций, из них в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 99 медицинских организаций, или 88,3 % 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).

Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области 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 Правительства Рязанской области от 29 декабря 2016 года № 334 и от 26 декабря 2017 года № 414 соответственно.

Территориальная программа утверждена:

на 2017 год в сумме 12 052 824,11 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Рязанской области – 2 039 783,51 тыс. рублей, за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 10 012 245,8 тыс. рублей, прочих поступлений – 794,8 тыс. рублей (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС) своих функций);

на 2018 год в сумме 14 524 580,0 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Рязанской области – 2 366 245,0 тыс. рублей, за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 12 158 335,0 тыс. рублей (без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций).

Таким образом, стоимость Территориальной программы на 2018 год увеличилась на 20,5 % по сравнению с 2017 годом, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Рязанской области на 16 %, за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 21,4 %.

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 в 2017 и 2018 годах 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 Рязанской области, используемая для расчета территориальной программы, по состоянию на 1 января 2017 года составляет 1 128,4 тыс. человек¹, численность застрахованных граждан по состоянию на 1 апреля 2016 года – 1 135 819 человек; на 1 января 2018 года – 1 120,3 тыс. человек, численность застрахованных граждан по состоянию на 1 апреля 2017 года – 1 132 958 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

¹ Данные размещены в Единой межведомственной информационно-статистической системе <http://www.fedstat.ru/indicators/start.do>

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 Территориальной программы на 2017 год за счет бюджетных ассигнований Рязанской области, установленная в ходе контрольного мероприятия, составляет 3 936 536,2 тыс. рублей ($1\,128,4 \times 3\,488,6 \times 1,0$ (коэффициент дифференциации)). При этом Территориальная программа на 2017 год за счет бюджетных ассигнований Рязанской области утверждена в сумме 2 039 783,51 тыс. рублей, что на 1 896 752,7 тыс. рублей меньше расчетной стоимости.

Аналогично, расчетная стоимость Территориальной программы на 2018 год за счет бюджетных ассигнований Рязанской области составляет 3 908 278,6 тыс. рублей ($1\,120,3 \times 3\,488,6 \times 1,0$ (коэффициент дифференциации)). При этом Территориальная программа на 2018 год за счет бюджетных ассигнований Рязанской области утверждена в сумме 2 366 245,0 тыс. рублей, что на 1 542 033,6 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 за счет средств обязательного медицинского страхования на 2017 год составляет 10 104 245,8 тыс. рублей ($1\,135\,819 \text{ человек} \times 8\,896 \text{ рублей} \times 1,0$ (коэффициент

дифференциации). Территориальная программа на 2017 год за счет средств обязательного медицинского страхования утверждена в сумме 10 105 040,6 тыс. рублей (стоимость Территориальной программы ОМС в рамках базовой программы 10 013 040,60 тыс. рублей + расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций 92 000,0 тыс. рублей), что на 794,8 тыс. рублей (0,008 %) выше расчетной стоимости.

Аналогично, расчетная стоимость Территориальной программы на 2018 год за счет средств обязательного медицинского страхования составляет 12 250 335,0 тыс. рублей (1 132 958 человек x 10 812,7 рублей x 1,0 (коэффициент дифференциации)). Территориальная программа на 2018 год за счет средств обязательного медицинского страхования утверждена в сумме 12 250 335,0 тыс. рублей (стоимость Территориальной программы ОМС в рамках базовой программы 12 158 335,00 тыс. рублей и расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций 92 000,0 тыс. рублей), что соответствует расчетной стоимости.

Таким образом, Правительством Рязанской области стоимость Территориальных программ на 2017 и 2018 годы за счет бюджетных ассигнований Рязанской 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 Правительство Рязанской области установило в Территориальных программах на 2017 и 2018 годы подушевые нормативы финансирования и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Рязанской области ниже средних нормативов, предусмотренных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы.

Так, при утвержденном Правительством Российской Федерации в Программе государственных гарантий на 2017 год среднем подушевом

нормативе финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета в 3 488,6 рубля, в Территориальной программе на 2017 год подушевой норматив в Рязанской области составил 1 808,2 рублей, что на 48,2 % ниже среднего федерального подушевого норматива.

Аналогично, в 2018 году при утвержденном Правительством Российской Федерации в Программе государственных гарантий на 2018 год среднем подушевом нормативе за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета в 3 488,6 рубля, подушевой норматив в Территориальной программе Рязанской области на 2018 год составил 2 107,3 рубля, что на 39,6 % ниже среднего федерального подушевого норматива.

Сравнительный анализ Территориальных программ на 2017 и 2018 годы в части утвержденных нормативов объема медицинской помощи со значениями средних нормативов объема медицинской помощи, утвержденных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, показал следующее.

Планируемые объемы медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, 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 обязательного медицинского страхования, установленные Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, выше федеральных нормативов, утвержденных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы.

Планируемые объемы медицинской помощи (за счет средств бюджета Рязанской области), установленные Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, соответствуют средним нормативам объема медицинской помощи, утвержденным Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы.

При этом, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленные Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, за счет средств областного бюджета Рязанской области ниже средних федеральных нормативов соответственно:

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях на 17,5 % и 14,3 %;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях на 18,5 % и 15,3 %;

на один случай лечения в условиях дневных стационаров на 75,3 % и 73,7 %

на 1 случай госпитализации в стационарных условиях для оказания специализированной медицинской помощи на 40,4 % и 26,1 %;

на 1 койко-день в стационарных условиях для оказания паллиативной медицинской помощи на 73,7 % и 72,1 %.

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 Рязанской области могут свидетельствовать о нарушении прав граждан, проживающих на территории 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 территориальной программы 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 Рязанской области за 2017 – 2018 годы

(тыс. рублей)

№ строки	Наименование медицинской помощи	Единица измерения	Стоимость ТПГ за счет средств бюджета Рязанской области (тыс. рублей)		Темп роста (%)
			2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6
01	Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств областного бюджета, в том числе:		1 993 248,89	2 294 661,0	115,1
02	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в Терпрограмму ОМС	вызов	30 875,20	34 526,3	111,8
04	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение с профилактическими и иными целями	263 302,97	283 058,8	107,5
05		посещение по неотложной медицинской помощи	215 429,71	231 593,60	107,5
06	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях,	обращение	838 323,27	956 749,1	114,1
07	Медицинская помощь в условиях дневного стационара	случай госпитализации	13 335,80	14 704,2	110,3
08	Паллиативная медицинская помощь	койко-день	50 652,78	55 723,6	110
09	Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	случай госпитализации	567 784,16	709 260,4	124,9
10	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Рязанской области		13 545,00	9 045,0	66,8

Стоимость медицинской помощи, предоставляемой за счет консолидированного бюджета Рязанской области, увеличилась в 2018 году по сравнению с 2017 годом на 15,1 %: иные государственные и муниципальные услуги (работы) – на 24,9 %; специализированная медицинская помощь в

стационарных условиях – на 14,1 %. В 2018 году, по сравнению с 2017 годом, значительно снизилась стоимость высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Рязанской области – на 33,2 %.

Таблица № 2

Стоимость территориальной программы за счет средств ОМС в 2017-2018 годах
(тыс. рублей)

№ строки	Наименование медицинской помощи	Единица измерения	Стоимость ТПГ за счет средств ОМС (тыс. рублей)		Темп Роста, (%)
			2017 год	2018 год	
1	2	3	4	5	6
01	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках Территориальной программы ОМС в том числе:		10 031 040,6	12 158 335,0	121,2
02	Скорая медицинская помощь	вызов	623 484,1	758 720,4	121,7
03	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение с профилактическими и иными целями	1 009 807,1	1 208 914,2	119,7
04		посещение по неотложной медицинской помощи	308 053,73	368 808,0	119,7
05		обращение	2 384 782,79	2 853 584,9	119,7
06	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях,	случай госпитализации	4 778 113,12	5 860 656,3	122,7
07	Медицинская помощь в условиях дневного стационара	койко-день	816 856,07	997 217,2	122,1
08	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	случай госпитализации	73 267,24	126 514,3	172,7
09	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Рязанской области	случай лечения	671 927,8	820 069,0	122,0
10	Затраты на ведение дела СМО		91 943,61	110 434,0	120,1

Стоимость медицинской помощи, предоставляемой за счет средств ОМС, выросла в 2018 году по сравнению с 2017 годом на 21,2 %, в том числе по медицинской реабилитации в стационарных условиях на 72,7 %. По остальным видам медицинской помощи рост стоимости медицинской помощи в 2018 году по сравнению с 2017 годом варьируется от 19,7 % до 22,7 %.

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

Сведения о фактически выполненных объемах медицинской помощи за счет средств ОМС в соответствии с Формой № 62 представлены в таблице № 3.

Таблица № 3

Объемы медицинской помощи за счет средств ОМС в 2017 году

Наименование показателя	Объемы медицинской помощи, утвержденные ТПГГ на 2017 год (в тыс. руб.)	Фактически выполненные объемы за счет средств ОМС (в тыс. руб.),	% выполнения
число посещений для медицинской помощи в амбулаторных условиях	1 009 807,1	1 327 981,8	131,5
число обращений в связи с заболеваниями	2 384 782,8	2 068 847,1	86,8
случаи госпитализации по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, из них:	4 778 034,5	4 775 767,9	99,9
случаи госпитализации по медицинской реабилитации	73 267,2	106 810,2	145,8
случаи госпитализации по паллиативной медицинской помощи	0	0	0
случаи лечения в условиях дневных стационаров	816 856,1	668 266,1	81,8
число вызовов скорой медицинской помощи	308 053,7	275 925,9	89,6

Анализ выполнения объемов медицинской помощи за счет средств ОМС показал, что объемы перевыполнены числу посещений для медицинской помощи в амбулаторных условиях на 31,5 %, случаям госпитализации по медицинской реабилитации на 45,8 % и не выполнены по числу обращений в связи с заболеваниями на 13,2 %, случаям лечения в условиях дневных стационаров на 18,2 % и числу вызовов скорой медицинской помощи на 10,4 %.

Анализ выполнения объемов медицинской помощи за счет средств бюджета Рязанской области в соответствии с Формой № 62 показал, что объемы медицинской помощи выполнены по всем показателям.

8.2.3. По данным Формы № 62 исполнение Территориальной программы на 2017 год в Рязанской области составило 11 749 876,4 тыс. рублей, или 98,2 % от утвержденного объема финансового обеспечения.

Исполнение Территориальной программы на 2017 год за счет средств обязательного медицинского страхования составило 9 713 595,4 тыс. рублей, или 97,9 % от утвержденных объемов.

Расходы областного бюджета в рамках Территориальной программы на 2017 год составили 2 036 281,0 тыс. рублей, или 99,8 % к утвержденным плановым показателям.

Анализ структуры фактических расходов медицинских организаций, связанных с предоставлением медицинской помощи из различных источников, в 2017 году показал, что значительная доля расходов (54,1 %) направляется на оплату труда работников медицинских организаций и начисления на оплату труда, на приобретение основных средств и материальных запасов – 21,2 %, на приобретение услуг, включая услуги связи, транспортные услуги, коммунальные услуги и услуги по содержанию имущества – 8,4 %.

8.2.4. Дебиторская задолженность.

Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения, сформировавшаяся за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, на 1 января 2017 года составила 5 849,9 тыс. рублей, на 1 января 2018 года – 4 869,3 тыс. рублей (снизилась на 16,8 %), на 1 сентября 2018 года – 2 893,8 тыс. рублей, просроченная дебиторская задолженность на указанные отчетные даты отсутствует.

Объем дебиторской задолженности по медицинским учреждениям за счет средств обязательного медицинского страхования, на 1 января 2017 года составил 13 814,3 тыс. рублей, на 1 января 2018 года – 26 439,7 тыс. рублей (возросла в 1,9 раза), на 1 сентября 2018 года – 30 643,1 тыс. рублей.

Таким образом, динамика дебиторской задолженности, образовавшаяся за счет средств бюджета субъекта в указанных отчетных периодах, имеет тенденцию к снижению, дебиторская задолженность, образовавшаяся за счет средств обязательного медицинского страхования – к увеличению.

Согласно информации, предоставленной Правительством Рязанской области (письмо от 12 ноября 2018 г. № 5-МД/1058) дебиторская задолженность за 2017 год носит текущий характер и образовалась за счет авансовых платежей,

предусмотренных госконтрактами на поставку энергоносителей и задолженности отделения Фонда социального страхования за оплаченные учреждениями больничные листы по временной нетрудоспособности, беременности и родам, а также пособий, связанных с рождением детей.

Объем кредиторской задолженности по медицинским учреждениям, сформировавшийся за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, на 1 января 2017 года составил 137,9 тыс. рублей, на 1 января 2018 года – 291,3 тыс. рублей (увеличилась в 2,1 раза), на 1 сентября 2018 года – 40 863,7 тыс. рублей, просроченная кредиторская задолженность на указанные отчетные данные отсутствует. По информации Правительства Рязанской области – кредиторская задолженность носит текущий характер. Причинами значительного роста кредиторской задолженности с начала 2018 года являются: невыполнение министерством принятых обязательств по поставке лекарственных препаратов в соответствии с заключенными контрактами за счет средств, выделенных на 2018 год, а также за медикаменты, продукты питания, расходные материалы, ГСМ, коммунальные услуги.

Объем кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования на 1 января 2017 года составил 164 371,2 тыс. рублей, на 1 января 2018 года – 159 347,8 тыс. рублей, на 1 сентября 2018 года – 573 757,9 тыс. рублей, в том числе просроченной – 71 550,6 тыс. рублей.

Для достижения показателей повышения заработной платы в системе обязательного медицинского страхования при недостаточности средств учреждениями были использованы все возможные ресурсы, что привело к возникновению просроченной кредиторской задолженности.

Для погашения задолженности в учреждениях здравоохранения разработаны планы мероприятий, минимизированы расходы, платежи за поставленные товары (работы, услуги) осуществляются в соответствии с первоочередностью по срокам оплаты. В целях получения из фонда обязательного медицинского страхования финансового обеспечения в полном объеме проводится работа с населением для выполнения плановых показателей оказания медицинской помощи на территории Рязанской области.

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 и финансирования бесплатной медицинской помощи в 2017 году по данным Формы № 62 представлены в таблице № 4.

Таблица № 4

Наименование показателя	Утверждено		Фактически исполнено		Отклонение фактических объемов медицинской помощи от плановых показателей
	объемы оказанной медицинской помощи	Объемы финансирования медицинск. помощи	объемы оказанной медицинской помощи	Объемы финансир-я медицинской помощи	
число посещений, в том числе	-	11 960 880 500	9 503 878	11 749 876 423	
обращения по поводу заболеваний	2 474 542	2 600 212 500	2 132 384	2 284 276 823	(-)342 158
число случаев госпитализации в условиях круглосуточного стационара, из них:	216 042	5 616 436 390	214 224	5 613 341 255	(-)1 818
медицинская реабилитация	2 929	99 024 749	3 253	132 567 739	324
случаи лечения в условиях дневных стационаров	72 661	830 191 875	70 013	681 601 905	(-) 2 648
случаи госпитализации при оказании паллиативной помощи в стационарных условиях	6105	50 652 778	2 864	50 652 778	(-) 3 241
число вызовов скорой медицинской помощи	343 602	654 359 350	304 444	627 681 697	(-) 39 158

Согласно отчетным данным фактически объемы медицинской помощи выполнены только по одному показателю – медицинская реабилитация. Большинство показателей по объемам оказания бесплатной медицинской помощи по сравнению с плановыми показателями, утвержденными на 2017 год, не достигнуты.

При этом следует отметить, что в Рязанской области заболеваемость всего населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям (с диагнозом, установленным впервые в жизни) имеет тенденцию к снижению, в 2016 году на 100 тыс. населения вышеуказанный показатель составил 70489,7 человек, в 2017 году на 100 тыс. населения – 68437,7 или на 10,2 % и 12,2 % ниже соответственно аналогичного показателя в целом по Российской Федерации (2016 год – 78532,6 человек на 100 тыс. населения, 2017 год – 77914,7)².

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.

Территориальной программой на 2017 год определены целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программы, что отражено в таблице № 5.

Таблица № 5

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи,
оказываемой в рамках программы на 2017 год

² Статистические материалы «Заболеваемость всего населения России в 2017 году». Министерство здравоохранения Российской Федерации Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

N п/п	Наименование критерия	Целевые значения критерия		
		Установлен- ные ТПГГ на 2017 год	Фактически выполнен-ные	Отклонение (+,-)
1	2	3	4	5
1.	Критерии качества медицинской помощи			
1.6	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	7,1	15,7	+8,6 (не выполнен)
1.7.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	62	110,0	+48,0 (не выполнен)
1.8	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	10,5%	20,6	+10,1 (не выполнен)
1.10	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	14,5 %	20,8	+6,3 (не выполнен)
1.19	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия в первые 6 часов госпитализации, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом	5,0%	4,3	-0,7 (не выполнен)
2.	Критерии доступности медицинской помощи			
2.2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе:	96,6	92,0	-4,6 (не выполнен)
	оказывающим медицинскую помощь в <i>амбулаторных</i> условиях	43,5	41,0	-2,5 (не выполнен)
	оказывающим медицинскую помощь в <i>стационарных</i> условиях	46,1	43,0	-3,1 (не выполнен)
2.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	7,68 %	5,8	-1,6 (не выполнен)

Согласно отчету по Форме № 62 за 2017 год не были выполнены 5 критериев качества медицинской помощи (из 20 утвержденных Территориальной программой на 2017 год) и 4 критерия доступности медицинской помощи (из 8 утвержденных Территориальной программой на 2017 год).

В 2018 году распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 369-р Рязанской области утверждены иные межбюджетные трансферты, предоставляемые 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, в сумме 12 923,1 тыс. рублей.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 г. № 209 утверждены Правила предоставления и распределения в 2018 году иных

межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации на приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек.

Согласно письму Министерства здравоохранения Рязанской области от 23 октября 2018 г. № ИП/11-10350 исполнителем мероприятий, предусмотренных распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 369-р, на территории Рязанской области является Министерство строительного комплекса Рязанской области (далее – Минстрой Рязанской области). Платежным поручением от 13 апреля 2018 г. № 57722 Минздрав России средства федерального бюджета в виде иных межбюджетных трансфертов перечислил Минстрою Рязанской области (КБК 056 0902 01 1 04 56720 540).

По информации, представленной Минстроем Рязанской области 15 октября 2018 года, заключено 3 государственных контракта на выполнение работ по строительству объекта «Вороновский фельдшерско-акушерский пункт, расположенный по адресу: Рязанская область, р.п. Старожилово, ул. Школьная»; «Фельдшерско-акушерский пункт в с. Инякино Шиловского района Рязанской области»; «Фельдшерско-акушерский пункт в с. Пальные Рыбновского района Рязанской области» на общую сумму 18 537,5 тыс. рублей, из них 12 923,1 тыс. рублей - на приобретение модульных конструкций фельдшерско-акушерских пунктов за счет средств федерального бюджета (в рамках распоряжения Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 369-р).

Предмет и цель заключения госконтрактов соответствуют цели предоставления бюджету Рязанской области иных межбюджетных трансфертов, отраженной в распоряжении Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 369-р.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 370-р Рязанской области утверждены бюджетные ассигнования в виде иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации на приобретения передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек, в сумме 48 098,9 тыс. рублей.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 марта 2018 г. № 208 утверждены Правила предоставления и распределения в 2018 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований Резервного Фонда Правительства Российской Федерации на приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек (далее – Правила). Согласно пункту 2 Правил иные межбюджетные трансферты предоставляются на мероприятия по обеспечению расходных обязательств бюджетов субъектов Российской Федерации, связанных с приобретением в 2018 году передвижных медицинских комплексов.

Платежным поручением от 13 апреля 2018 г. № 57652 Минздрав России средства федерального бюджета в виде иных межбюджетных трансфертов перечислил Министерству здравоохранения Рязанской области (КБК 056 0902 01 1 04 56730 540). Согласно данным, размещенным на портале <http://zakupki.gov.ru/>, заключен государственный контракт № 0859200001118007572-0052422-01 от 23 августа 2018 года на поставку Комплексов медицинский передвижной лечебно-диагностический ВМК «Медицинский кабинет» на базе шасси ПАЗ в исполнении «Передвижной медпункт (ФАП)» ВМК3033-011-07 производства ООО «Торговый дом Ворсма» (Россия) в количестве 8 штук на общую сумму 48 096 000 рублей. Предмет и цель заключения госконтракта соответствуют цели предоставления бюджету Рязанской области иных межбюджетных трансфертов, отраженной в распоряжении Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года

№ 370-р. Обязательства по госконтракту должны быть исполнены не позднее 25 декабря 2018 года (п. 2.5 госконтракта).

Согласно приложению № 2 к государственному контракту № 0859200001118007572-0052422-01 от 23 августа 2018 года грузополучателями передвижных медицинских комплексов будут являться государственные бюджетные учреждения Рязанской области «Касимовский межрайонный медицинский центр», «Клепиковская районная больница», «Рыбновская районная больница», «Рязанская межрайонная больница», «Спасская районная больница», «Сараевская межрайонная больница», «Сасовский межрайонный медицинский центр», «Шиловский межрайонный медицинский центр».

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

В целях реализации положений Указа Президента от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ № 597) распоряжением Правительства Рязанской области от 28 февраля 2013 г. № 99-р был утвержден План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Рязанской области» (далее – Дорожная карта).

Дорожной картой установлен расчет потребности в средствах на повышение заработной платы медицинских работников государственных и муниципальных учреждений Рязанской области (по категориям работников, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению заработной платы), согласно которому предусмотрено соотношение средней заработной платы категорий работников к средней заработной плате по Рязанской области:

по врачам и работникам медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к 2017 году – 149,9 %, к 2018 году – 200 % (значение показателя согласно положениям Указа № 597);

по среднему медицинскому (фармацевтическому) персоналу (персоналу, обеспечивающему условия для предоставления медицинских услуг) к 2017 году - 82,6 %, к 2018 году - 100 % (значение показателя согласно положениям Указа № 597);

по младшему медицинскому персоналу (персоналу, обеспечивающему условия для предоставления медицинских услуг) к 2017 году - 58,3 %, к 2018 году - 100 % (значение показателя согласно положениям Указа № 597).

Согласно данным Росстата³ средняя заработная плата медицинских работников (по всем целевым категориям федеральной, региональной, муниципальной форм собственности) по итогам 2017 года в Рязанской области составила:

средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), в организациях государственной и муниципальной форм собственности к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по субъекту Российской Федерации – 38 830,0 рублей, или 154,4 % от уровня средней заработной платы в соответствующем регионе в Рязанской области (средняя заработная плата в Рязанской области в 2017 году – 25 146,0 рублей);

средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) в организациях государственной и муниципальной форм собственности к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по субъектам Российской Федерации – 21 535,0 рублей, или 85,6 % от уровня средней заработной платы в соответствующем регионе в Рязанской области;

³ Данные рассчитаны в соответствии с Методикой расчета среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности), утвержденной приказом Росстата от 14.04.2016 № 188.

средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)⁴ в организациях государственной и муниципальной форм собственности к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по субъектам Российской Федерации – 15 672,0 рублей, или 62,3 % от уровня средней заработной платы в соответствующем регионе в Рязанской области.

По итогам 2017 года соотношение средней заработной платы категорий медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате в Рязанской области достигнуто по отношению к прогнозным значениям, утвержденным «дорожной картой» (распоряжение Правительства Рязанской области от 28 февраля 2013 г. № 99-р), но не достигнуто по отношению к аналогичным показателям, установленным Указом № 597.

В соответствии с данными Росстата за январь – июнь 2018 года средняя заработная плата медицинских работников (по всем целевым категориям федеральной, региональной, муниципальной форм собственности) по итогам I полугодия текущего года в Рязанской области составила:

средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), в организациях государственной и муниципальной форм собственности к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по субъектам Российской Федерации – 55 505,0 рублей, что в 2 раза выше уровня средней заработной платы сложившейся в Рязанской области по итогам I полугодия 2018 года (оценка среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц за январь-июнь 2018 года – 27 364 рублей);

средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления

⁴ Включены работники младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) в организациях образования, науки, культуры, здравоохранения, социального обслуживания.

медицинских услуг) в организациях государственной и муниципальной форм собственности к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по субъектам Российской Федерации – 28 055,0 рублей, или 102,5 % от уровня средней заработной платы сложившейся в Рязанской области за I полугодие текущего года;

младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)⁵ в организациях государственной и муниципальной форм собственности к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по субъектам Российской Федерации – 27 632,0 рублей, или 101,1 % от уровня средней заработной платы сложившейся в Рязанской области за I полугодие текущего года.

Таким образом, по итогам I полугодия 2018 года показатели Указа № 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 Рязанской области достигнуты.

Сравнение данных о средней численности и средней заработной плате работников в 2017 году и за I полугодие 2018 года представлены в таблице № 6.

Таблица № 6

Наименование	2017 год		I полугодие 2018 года	
	Средняя численность работников (списочный состав), человек	Средняя заработная плата (списочный состав), рублей	Средняя численность работников (списочный состав), человек	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)	4584	38 830,0	4424	55 505,0

⁵ Включены работники младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) в организациях образования, науки, культуры, здравоохранения, социального обслуживания.

Наименование	2017 год		I полугодие 2018 года	
	Средняя численность работников (списочный состав), человек	Средняя заработная плата (списочный состав), рублей	Средняя численность работников (списочный состав), человек	Средняя заработная плата (списочный состав), рублей
средний медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)	11036	21 535,0	10740	28 055,0
младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)	2241	15 672,0	1266	27 632,0

Анализ данных показывает, что рост средней заработной платы медицинских работников за I полугодие 2018 года по сравнению с итогами 2017 года достигается при осуществлении сокращения среднесписочной численности медицинских работников, особенно значительный рост средней заработной платы произошел по категории младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – при сокращении средней численности работников более чем на 50 %, рост средней заработной платы за январь – июнь 2018 года составил 76,3 %.

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 г. № 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 писем 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 2017 года поквартально письмами Министерства здравоохранения Рязанской области.

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

9. Возражения и замечания

В соответствии с письмом заместителя Председателя Правительства Рязанской области от 12 ноября 2018 г. № 5-МД/1058 в Счетную палату Российской Федерации направлены замечания к акту.

10. Выводы

1. Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, и на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов, утверждены постановлениями Правительства

Рязанской области от 29 декабря 2016 г. № 334 и от 26 декабря 2017 г. № 414 соответственно.

Территориальная программа утверждена:

на 2017 год в сумме 12 052 824,11 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Рязанской области – 2 039 783,51 тыс. рублей, за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 10 012 245,8 тыс. рублей, прочих поступлений – 794,8 тыс. рублей (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС) своих функций);

на 2018 год в сумме 14 524 580,0 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Рязанской области – 2 366 245,0 тыс. рублей, за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 12 158 335,0 тыс. рублей (без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций).

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

2.1. Правительством Рязанской области стоимость территориальных программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы за счет бюджетных ассигнований Рязанской 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 Рязанской области за счет средств бюджета Рязанской области составляет:

- на 2017 год – 2 039 783,51 тыс. рублей, что на 1 896 752,7 тыс. рублей меньше расчетной стоимости, установленной в ходе контрольного мероприятия (3 936 536,2 тыс. рублей);

- на 2018 год – 2 366 245,0 тыс. рублей, что на 1 542 033,6 тыс. рублей меньше расчетной стоимости (3 908 278,6 тыс. рублей).

2.2. В нарушение положений раздела VII Программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы Правительство Рязанской области установило в Территориальных программах на 2017 и 2018 годы подушевые нормативы финансирования и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Рязанской области ниже средних нормативов, 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 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 Рязанской области составил в 2017 году 1 808,2 рублей, в 2018 году – 2 107,3 рублей, что ниже средних подушевых нормативов финансирования, предусмотренных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, на 48,2 % и на 39,6 % соответственно.

Кроме того, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленные Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, за счет средств областного бюджета Рязанской области ниже средних федеральных нормативов.

Так, норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, установленный Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, ниже среднего федерального норматива, установленного Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, на 17,5 % и 14,3 % соответственно; на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях на 18,5 % и 15,3 %; на один случай лечения в условиях дневных стационаров на 75,3 % и 73,7 %; на 1 случай

госпитализации в стационарных условиях для оказания специализированной медицинской помощи на 40,4 % и 26,1 %; на 1 койко-день в стационарных условиях для оказания паллиативной медицинской помощи на 73,7 % и 72,1 %.

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 обязательного медицинского страхования* не выполнены объемы медицинской помощи: по числу обращений в связи с заболеваниями на 13,2 %, по случаям лечения в условиях дневных стационаров на 18,2 %, по числу вызовов скорой медицинской помощи на 10,4 %; за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации объемы медицинской помощи выполнены в полном объеме. Объемы медицинской помощи *за счет средств бюджета Рязанской области* выполнены по всем показателям.

2.3.2. В 2017 году не достигнуты плановые значения по 5 критериям качества медицинской помощи (из 20 утвержденных Территориальной программой на 2017 год) и по 4 критериям доступности медицинской помощи (из 8 утвержденных Территориальной программой на 2017 год).

3. В структуре фактических расходов медицинских организаций в 2017 году наибольшая доля расходов направлялась на оплату труда работников медицинских организаций и начисления на оплату труда – 54,1 %, на приобретение основных средств и материальных запасов – 21,2 %, на приобретение услуг, включая услуги связи, транспортные услуги, коммунальные услуги и услуги по содержанию имущества – 8,4 %.

4. Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения, сформировавшаяся за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации по состоянию на 1 января 2018 года составила 4 869,3 тыс. рублей и снизилась на 16,8 % по сравнению с 1 января 2017 года (5 849,9 тыс. рублей).

Кредиторская задолженность по медицинским учреждениям, сформировавшаяся за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации,

на 1 января 2018 года составила 291,3 тыс. рублей и увеличилась в 2,1 раза по сравнению с 1 января 2017 года (137,9 тыс. рублей).

5. Распоряжениями Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года № 369-р и № 370-р бюджету Рязанской области утверждены межбюджетные трансферты в объемах 12 923,1 тыс. рублей (на приобретение модульных конструкций врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек) и 48 098,9 тыс. рублей (на приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек).

На момент проведения контрольного мероприятия ответственными органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации заключены государственные контракты на приобретение оборудования. Сроки поставки – не позднее 25 декабря 2018 года.

6. По итогам 2017 года соотношение средней заработной платы категорий медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате в Рязанской области достигнуто по отношению к прогнозным значениям, утвержденным «дорожной картой» (распоряжение Правительства Рязанской области от 28 февраля 2013 г. № 99-р), но не достигнуто по отношению к аналогичным показателям, установленным Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

В I полугодии 2018 года показатели Указа Президента Российской Федерации № 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 Рязанской области достигнуты.

Предложения.

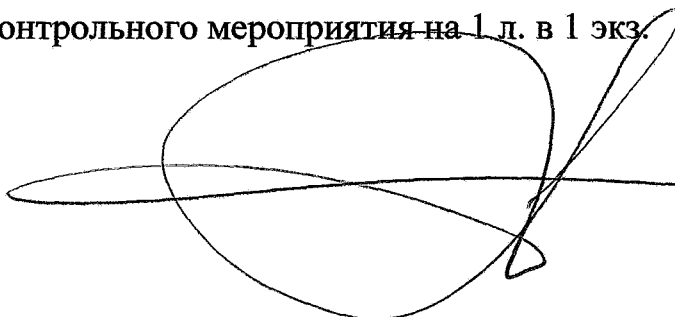
1) Направить информационное письмо по результатам контрольного мероприятия Губернатору, Председателю Правительства Рязанской области.

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

Мень (копия С.И.)

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 Правительстве Рязанской 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 Рязанской области
5	Закон Рязанской области от 18 апреля 2008 г. № 48-ОЗ (ред. от 11.09.2018) «О Правительстве Рязанской области»
6	Устав (Основной закон) Рязанской области от 18 ноября 2005 г. № 115-ОЗ (принят постановлением Рязанской областной Думы от 02.11.2005 № 710-IV РОД) (ред. от 18.07.2018)
7	Постановление Правительства Рязанской области от 9 июня 2008 г. № 90 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Рязанской области»
8	Постановление Правительства Рязанской области от 29 декабря 2016 г. № 334 «Об утверждении «Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»
9	Постановление Правительства Рязанской области от 26 декабря 2017 г. № 414 «Об утверждении «Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Рязанской области на 2018 год на плановый период 2019 и 2020 годов»