

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«24» декабря 2018 г.

№ ом-161/12-03

**ОТЧЕТ
О РЕЗУЛЬТАТАХ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ**

**«Анализ формирования и исполнения в 2017 – 2018 годах
территориальных программ государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи в Правительстве Республики
Марий Эл»**

(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 2.6.0.27).

2. Предмет контрольного мероприятия:

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

2.2. Распорядительные документы, обосновывающие выделение в 2017 и 2018 годы средств на реализацию территориальной программы 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 территориальной программы 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 Республики Марий Эл.

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 территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 и 2018 годы.

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

6. Проверяемый период 2017 год и истекший период 2018 года.

7. Краткая характеристика проверяемой сферы

Согласно статье 1 Закона Республики Марий Эл от 18 сентября 2001 г. № 23-З «О Правительстве Республики Марий Эл» Правительство Республики Марий Эл является постоянно действующим, коллегиальным, высшим исполнительным органом государственной власти Республики Марий Эл, координирующим деятельность исполнительных органов государственной власти Республики Марий Эл (часть 1).

Правительство Республики Марий Эл осуществляет свою деятельность на основе Конституции Российской Федерации и Конституции Республики Марий Эл, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов Республики Марий Эл (часть 2).

Правительство Республики Марий Эл правомочно решать все вопросы, относящиеся к ведению органов исполнительной власти Республики Марий Эл,

кроме тех, которые входят согласно законодательству Российской Федерации и Республики Марий Эл в компетенцию федеральных органов государственной власти и Главы Республики Марий Эл, Государственного Собрания Республики Марий Эл (часть 3).

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Марий Эл, утвержденным постановлением Правительства Республики Марий Эл от 14 июля 2006 г. № 162 «Вопросы Министерства здравоохранения Республики Марий Эл» Министерство здравоохранения Республики Марий Эл является органом исполнительной власти Республики Марий Эл, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики в сфере здравоохранения на территории Республики Марий Эл.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов (далее – Территориальная программа на 2017 год), и Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов (далее – Территориальная программа на 2018 год), утверждены соответственно постановлениями Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2016 года № 612 и от 28 декабря 2017 года № 486.

В 2017 году медицинскую помощь в рамках Территориальной программы на 2017 год оказывали 52 медицинские организации, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования - 43 медицинские организации, или 82,7 % от общего количества медицинских организаций, из них сверх базовой программы обязательного медицинского страхования - 21 медицинская организация.

В 2018 году медицинскую помощь в рамках Территориальной программы на 2018 год оказывают 54 медицинские организации, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования - 45 медицинских организаций, или 83,3 % от общего количества медицинских организаций, из них сверх базовой программы обязательного медицинского страхования – 21 медицинская организация.

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).

Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2017 год составляет:

стоимость территориальной программы в целом - 6 806 029,6 тыс. рублей, в том числе средства республиканского бюджета Республики Марий Эл – 734 433,7 тыс. рублей;

стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - Территориальная программа ОМС) на 2017 год - 6 071 595,9 тыс. рублей, в том числе за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС - 6 054 395,9 тыс. рублей, за счет межбюджетных трансфертов республиканского бюджета Республики Марий Эл на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленной базовой программой обязательного медицинского страхования – 17 200,0 тыс. рублей.

Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2018 год составляет:

стоимость территориальной программы в целом - 8 049 604,5 тыс. рублей, в том числе средства республиканского бюджета Республики Марий Эл – 671 613,1 тыс. рублей;

из них стоимость Территориальной программы ОМС на 2018 год - 7 377 991,4 тыс. рублей, в том числе за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС - 7 359 791,4 тыс. рублей, за счет межбюджетных трансфертов республиканского бюджета Республики Марий Эл на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленной базовой программой обязательного медицинского страхования - 18 200,0 тыс. рублей.

Таким образом, стоимость Территориальной программы на 2018 год увеличилась на 18,3 % по сравнению с 2017 годом, в том числе: ассигнования бюджета Республики Марий Эл снизились на 8,6 %, субвенция из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования увеличилась на 21,6 %, межбюджетные трансферты республиканского бюджета Республики Марий Эл на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленной базовой программой обязательного медицинского страхования, увеличились на 5,8 %.

8.1.2. В ходе проверки обоснованности расчетов объемов, нормативов финансовых затрат на единицу объема, подушевых нормативов финансирования медицинской помощи, утвержденных Территориальными программами на 2017 и 2018 годы, установлено следующее.

При формировании Территориальных программ на 2017 и 2018 годы использовались рекомендации Минздрава России о формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, а также на 2018 год 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 на 2017 и 2018 год 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.

По прогнозу численности постоянного населения Республики Марий Эл, в рамках прогноза социально-экономического развития, численность населения Республики Марий Эл на 2017 год была определена в количестве 682 660 человек, на 2018 год в количестве 683 063 человек.

По состоянию на 1 апреля 2016 года численность застрахованных в Республике Марий Эл составила 684 545 человек, по состоянию на 1 апреля 2017 года – 683 993 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 Территориальной программы на 2017 год за счет средств республиканского бюджета, установленная в ходе контрольного мероприятия, составляет 2 381 527,7 тыс. рублей.

Вместе с тем, утвержденная стоимость Территориальной программы на 2017 год за счет средств республиканского бюджета составляет 734 433,7 тыс. рублей, что на 1 647 094,0 тыс. рублей, или на 69,2 % меньше расчетной стоимости на 2017 год (дефицит).

Расчетная стоимость Территориальной программы за счет средств республиканского бюджета на 2018 год, установленная в ходе контрольного мероприятия, составляет 2 382 933,6 тыс. рублей.

Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2018 год за счет средств бюджета Республики Марий Эл составляет 671 613,1 тыс. рублей, что на 1 711 320,5 тыс. рублей, или на 71,8 % меньше расчетной стоимости на 2018 год (дефицит).

Таким образом, Правительством Республики Мария Эл стоимость территориальных программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы за

счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл была рассчитана без учета разъяснений Минздрава России, что привело к занижению их стоимости. Данная ситуация создает риски невыполнения объемов медицинской помощи и снижения ее качества.

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.

Расчетная стоимость Территориальной программы ОМС на 2017 год, установленная в ходе контрольного мероприятия, составляет 6 089 712,3 тыс. рублей.

Территориальная программа ОМС на 2017 год утверждена в сумме 6 071 595,9 тыс. рублей без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций, и в сумме 6 112 153,5 тыс. рублей - с учетом расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций, что на 22 441,2 тыс. рублей больше расчетной стоимости.

Расчетная стоимость Территориальной программы ОМС на 2018 год, установленная в ходе контрольного мероприятия, составляет 7 395 811,1 тыс. рублей.

Территориальная программа ОМС на 2018 год утверждена в сумме 7 377 991,4 тыс. рублей без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций, и в сумме 7 419 090,1 тыс. рублей - с учетом расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций, что на 23 279,0 тыс. рублей больше расчетной стоимости.

Сравнительный анализ утвержденных Территориальными программами на 2017 и 2018 год нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат со значениями средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объемов медицинской помощи, утвержденных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, показал следующее.

Согласно абзаца 2 раздела I Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 г. № 1403, Программа формируется с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Российской Федерации, основанных на данных медицинской статистики.

Письмом Минздрава России от 23 декабря 2016 г. № 11-7/10/2-8304 «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» для Республики Марий Эл установлен рекомендуемый коэффициент дифференциации медицинской помощи 0,8, а также рекомендуемый диапазон дифференцированных нормативов объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, на 2017 год, пониженный по сравнению со средними по Российской Федерации значениями, установленными Программой государственных гарантий на 2017 год.

Аналогично, письмом Минздрава России от 13 декабря 2017 г. № 11-7/10/2-8616 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» для Республики Марий Эл установлен рекомендуемый коэффициент дифференциации медицинской помощи 0,7, а также рекомендуемый диапазон дифференцированных нормативов объема

медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, на 2018 год, пониженный по сравнению со средними по Российской Федерации значениями, установленными Программой государственных гарантий на 2018 год.

Территориальной программой на 2017 год установлены нормативы объемов медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, соответствующие средним нормативам объема медицинской помощи за счет средств ОМС, установленные Программой государственных гарантий на 2017 год.

В Территориальной программе на 2017 год установлены нормативы объема медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл ниже средних нормативов объема медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий на 2017 год, и ниже нормативов объема медицинской помощи, рекомендованных письмом Минздрава России от 23 декабря 2016 г. № 11-7/10/2-8304 для Республики Марий Эл.

Так, нормативы объема медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл на 2017 год составляют:

объем медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях:

0,27193 посещения с профилактической и иными целями на 1 жителя при среднем нормативе 0,7 и рекомендованном для Республики Марий Эл диапазоне значений 0,56- 0,7;

0,08281 обращения на 1 жителя по поводу заболевания при среднем нормативе 0,2 обращения и рекомендованном для Республики Марий Эл диапазоне значений 0,16- 0,2;

объем медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях - 0,00790 случая госпитализации на 1 жителя при среднем нормативе значений 0,018 и рекомендованном для Республики Марий Эл диапазоне 0,144- 0,018;

объем медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара - 0,00124 случая лечения на 1 жителя при среднем нормативе значений 0,004 и рекомендованном диапазоне значений для Республики Марий Эл 0,0032-0,004.

объем паллиативной медицинской помощи - 0,04504 койко-дня на 1 жителя при среднем нормативе 0,092 и рекомендованном диапазоне значений для Республики Марий Эл 0,0736 - 0,092.

В рамках сверхбазовой программы обязательного медицинского страхования на 2017 год установлены следующие нормативы объемов медицинской помощи за счет средств бюджета Республики Марий Эл:

объем скорой медицинской помощи - 0,00222 вызова на 1 застрахованное лицо;

объем медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях: посещений с профилактической и иными целями 0,003 посещения на 1 застрахованное лицо;

обращения по поводу заболевания 0,0086 обращения на 1 застрахованное лицо;

объем медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях - 0,00011 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо.

Территориальной программой на 2018 год установлены нормативы объемов медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, соответствующие средним нормативам объема медицинской помощи за счет средств ОМС на 2018 год, предусмотренным Программой государственных гарантий на 2018 год.

Вместе с тем, в Территориальной программе на 2018 год нормативы объема медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл установлены ниже средних нормативов объема медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий на 2018 год, и ниже нормативов объема медицинской помощи, рекомендованных письмом Минздрава России от 13 декабря 2017 г. № 11-7/10/2-8616.

Так, нормативы объема медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл на 2018 год составляют:

объем медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях: посещений с профилактической и иными целями 0,29012 посещения на 1 жителя, при среднем нормативе 0,7 и при рекомендованном диапазоне для

Республики Марий Эл 0,49- 0,7;

обращения по поводу заболевания 0,08727 обращения на 1 жителя при среднем нормативе 0,200 и рекомендованном диапазоне значений для Республики Марий Эл 0,14- 0,2;

объем медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях – 0,00793 случая госпитализации на 1 жителя при среднем нормативе 0,016 и рекомендованном диапазоне значений для Республики Марий Эл 0,112- 0,016;

объем медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара - 0,00142 случая лечения на 1 жителя при среднем нормативе 0,004 и при рекомендованном диапазоне значений для Республики Марий Эл 0,0028- 0,004;

объем паллиативной медицинской помощи - 0,04597 койко-дня на 1 жителя при среднем нормативе 0,0092 и рекомендованном диапазоне значений для Республики Марий Эл 0,0644-0,092.

В рамках сверхбазовой программы обязательного медицинского страхования на 2018 год установлены следующие нормативы объемов медицинской помощи за счет средств бюджета Республики Марий Эл:

объем скорой медицинской помощи - 0,0023 вызова на 1 застрахованное лицо;

объем медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях:

посещений с профилактической и иными целями 0,00605 посещения на 1 застрахованное лицо;

обращения по поводу заболевания 0,0086 обращения на 1 застрахованное лицо;

объем медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях - 0,0001 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо.

В нарушение положений раздела VII Программы государственных гарантий на 2017 год и Программы государственных гарантий на 2018 год Правительством Республики Марий Эл в Территориальной программе на 2017 год и Территориальной программе на 2018 год подушевые нормативы финансирования за счет средств бюджета Республики Марий Эл установлены ниже средних подушевых нормативов финансирования за счет бюджетных

ассигнований соответствующих бюджетов, 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 Территориальной программой на 2017 год за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл подушечной норматив финансирования составил 1 075,84 рубля, что на 2 412,8 рублей или на 69,2 % ниже среднего подушечного 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, подушечной норматив, предусмотренный Территориальной программой на 2018 год за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Марий Эл, составил 983,24 рубля, что на 2 505,4 рублей, или 71,8 % ниже среднего подушечного норматива.

Предусмотренный Территориальной программой на 2017 год подушечной норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций составил 8 844,41 рублей, а с учетом расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций - 8896,01 рублей, что соответствует среднему подушечному нормативу финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования, установленному Программой государственных гарантий на 2017 год (8896 рублей).

Предусмотренный Территориальной программой на 2018 год подушечной норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций составил 10 760,04 рублей, а с учетом расходов на обеспечение выполнения

территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций - 10 820,13 рублей, что превышает средний подушевой норматив за счет средств обязательного медицинского страхования, установленный Программой государственных гарантий на 2018 год (10 812,7 рублей).

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 год, установлено.

В соответствии с пунктом 5 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50% скидкой.

Приложением 5 к Территориальной программе на 2017 год утвержден Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются бесплатно.

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, Территориальной программой на 2017 год не утвержден.

Вместе с тем, согласно раздела V Территориальной программы на 2017 год установлено, что за счет средств бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл отдельным категориям граждан Республики Марий Эл, имеющим право на получение льгот, предоставляемых ранее в

натуральной форме в виде отпуска лекарственных препаратов по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, осуществляется ежемесячная денежная компенсация на приобретение лекарств в соответствии с Законом Республики Марий Эл от 2 декабря 2004 г. № 50-З «О социальной поддержке и социальном обслуживании отдельных категорий граждан в Республике Марий Эл».

Аналогично, Территориальной программой на 2018 год не утвержден перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой.

Вместе с тем, согласно раздела V Территориальной программы на 2018 год установлено, что за счет средств бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл отдельным категориям граждан Республики Марий Эл, имеющим право на получение льгот, предоставляемых ранее в натуральной форме в виде отпуска лекарственных препаратов по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, осуществляется ежемесячная денежная компенсация на приобретение лекарств в соответствии с Законом Республики Марий Эл от 2 декабря 2004 г. № 50-З «О социальной поддержке и социальном обслуживании отдельных категорий граждан в Республике Марий Эл».

8.2. (Цель 2).

8.2.1. Стоимость Территориальной программы на 2017 год по источникам ее финансового обеспечения утверждена: за счет средств бюджета Республики Марий Эл в сумме 734 433,7 тыс. рублей, за счет средств ОМС в сумме 6 071 595,9 тыс. рублей.

Стоимость Территориальной программы на 2018 год по источникам ее финансового обеспечения утверждена: за счет средств бюджета Республики Марий Эл в сумме 671 613,1 тыс. рублей (на 8,6 % меньше, чем в 2017 году), за счет средств ОМС в сумме 7 377 991,4 тыс. рублей (на 17,7 % больше, чем в 2017 году).

8.2.2. Анализ данных об исполнении Территориальной программы за 2017 год согласно формы федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» (далее - Форма № 62) показал следующее.

По видам медицинской помощи, финансирование которых осуществляется за счет средств ОМС, установленные объемы медицинской помощи выполнены:

по медицинской помощи в условиях дневных стационаров (случаи лечения) - на 100,6 %;

по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях (случаи госпитализации) - на 99,0%, в том числе по медицинской реабилитации - на 78,6 %;

по медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактической целью - 99,4 % (число посещений), по оказываемой в неотложной форме (число посещений) – 97,7 %, по оказываемой в связи с заболеваниями (число обращений) – 90,5 %;

по скорой медицинской помощи вне медицинской организации (число вызовов скорой помощи) - 74,7 %.

Кассовые расходы по исполнению Территориальной программы на 2017 год за счет средств ОМС составили 95,9 % от установленных объемов финансирования, в том числе:

по медицинской помощи в условиях дневных стационаров - 78,9 %;

по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - 96,2 %, в том числе по медицинской реабилитации - 101,0 %;

по медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактической целью - 107,1 % , по медицинской помощи, оказываемой в неотложной форме - 101,8 %;

по медицинской помощи, оказываемой в связи с заболеваниями - 92,7 %;

по скорой медицинской помощи вне медицинской организации - 103,4 %;

по прочим видам медицинских и иных услуг - 85,8 %.

По видам медицинской помощи, финансирование которых осуществляется за счет средств Республики Марий Эл, исполнение установленных объемов медицинской помощи в 2017 году составило:

по скорой медицинской помощи вне медицинской организации (число вызовов скорой помощи) - 129,3%;

по медицинской помощи в условиях дневных стационаров (случаи лечения) - 102,8 %;

по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях (случаи госпитализации) - 97,4%, в том числе по медицинской реабилитации - на 100,0 %;

по медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактической целью (число посещений) - 99,3 %, по оказываемой в связи с заболеваниями (число обращений) - 103,3 %;

по паллиативной медицинской помощи (койко/дней) исполнение составило 96,9 % от установленных Территориальной программой на 2017 год объемов.

Кассовые расходы по исполнению Территориальной программы на 2017 год за счет средств бюджета Республики Марий Эл в целом составили 98,8 % от установленных объемов финансирования, в том числе:

по скорой медицинской помощи вне медицинской организации - 59,7 %;

по медицинской помощи в условиях дневных стационаров - 102,2 %;

по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - 96,8 %;

по медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактической целью 95,2 %, по оказываемой медицинской помощи в связи с заболеваниями – 109,9 %.

по паллиативной медицинской помощи - 99,4 %;

по прочим видам медицинских и иных услуг кассовые расходы составили 99,7 % от установленных объемов финансирования.

8.2.3. Анализ структуры расходов медицинских организаций по оказанию медицинской помощи населению Республики Марий Эл в 2017 году по всем источникам финансирования показал, что наибольшая доля средств – 57,7%, направляется на оплату труда работников медицинских организаций с начислениями, доля расходов на приобретение нефинансовых активов составляет 26,8 %, из них доля расходов на увеличение материальных запасов - 24,0 %, на увеличение стоимости основных средств - 2,7 %, на приобретение

услуг, включая услуги связи, транспортные услуги, коммунальные услуги и услуги по содержанию имущества направлено 13,7% средств.

Структура расходов медицинских организаций за счет средств ОМС распределилась следующим образом: наибольшая доля средств – 60,7%, направлена на оплату труда работников медицинских организаций и начисления на оплату труда, доля расходов на приобретение нефинансовых активов составила 23,9 %, из них на увеличение материальных запасов - 22,9 %, на увеличение стоимости основных средств - 1,0 %, на приобретение услуг, включая услуги связи, транспортные услуги, на коммунальные услуги и услуги по содержанию имущества направлено 13,8 % средств.

8.2.4. Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения по всем источникам финансирования на 1 января 2018 года увеличилась по отношению к 1 января 2017 года на 90 891,5 тыс. рублей и составила 184 283,1 тыс. рублей (просроченная задолженность - 6 673,3 тыс. рублей), в том числе:

по виду деятельности «Собственные доходы» увеличилась на 18 966,6 тыс. рублей, с 76 646,1 тыс. рублей до 95 612,7 тыс. рублей (в том числе просроченная задолженность - 6 673,3 тыс. рублей);

по виду деятельности «Субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания» увеличилась на 6 445,6 тыс. рублей, с 907,3 тыс. рублей до 7 352,8 тыс. рублей;

по виду деятельности «Субсидии на иные цели» увеличилась на 1 января 2018 года на 56 338,7 тыс. рублей (носит текущий характер), по состоянию на 1 января 2017 года отсутствовала;

по виду деятельности «Средства по обязательному медицинскому страхованию» увеличилась на 9 140,6 тыс. рублей, с 15 838,2 тыс. рублей до 24 978,8 тыс. рублей.

Кредиторская задолженность учреждений здравоохранения по всем источникам финансирования на 1 января 2018 года увеличилась по отношению к 1 января 2017 года на 196 928,2 тыс. рублей и составила 1 022 173,7 тыс. рублей (просроченная задолженность - 220 192,4 тыс. рублей), в том числе:

по виду деятельности «Собственные доходы» - увеличилась на 12 635,7 тыс. рублей, с 61 159,4 тыс. рублей до 73 795,1 тыс. рублей (в том числе просроченная задолженность - 1 950,7 тыс. рублей);

по виду деятельности «Субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания» - уменьшилась на 41 963,0 тыс. рублей, с 145 974,5 тыс. рублей до 104 011,5 тыс. рублей (в том числе просроченная задолженность - 60 338,4 тыс. рублей);

по виду деятельности «Субсидии на иные цели» - уменьшилась на 1 января 2018 года на 21 011,0 тыс. рублей, с 30 262,0 тыс. рублей до 9 251,1 тыс. рублей (в том числе просроченная 7 409,5 тыс. рублей);

по виду деятельности «Средства по обязательному медицинскому страхованию» - увеличилась на 249 308,5 тыс. рублей, с 534 874,0 тыс. рублей до 784 182,4 тыс. рублей (в том числе просроченная 150 493,9 тыс. рублей);

По средствам по временном распоряжении медицинских организаций кредиторская задолженность уменьшилась на 1 января 2018 года на 2 042,0 тыс. рублей, с 52 975,6 тыс. рублей до 50 933,6 тыс. рублей.

Наличие кредиторской задолженности, в том числе просроченной, по средствам республиканского бюджета Республики Марий Эл, по видам деятельности «Субсидия на выполнение государственного задания» и «Субсидия на иные цели», обусловлено следующими причинами.

Республиканский бюджет Республики Марий Эл по отрасли «Здравоохранение» с 2015 года формировался в условиях сложившегося дефицита финансовых ресурсов при напряженных плановых показателях по налоговым и неналоговым доходам. За три года бюджетные назначения по отрасли сократились на 260,7 млн. рублей или 31,2 %. Так, в 2014 году лимиты бюджетных обязательств при формировании республиканского бюджета Республики Марий Эл по отрасли «Здравоохранение» были предусмотрены в сумме 834,7 млн. рублей, в то время как на 2015 год лимиты составили 646,5 млн. рублей, а на 2016 год - 574,0 млн. рублей.

В связи с тем, что первоочередными расходами в 2016 году являлись выплата заработной платы, выплаты социального характера и расходы на ОМС неработающего населения, исполнение бюджета сопровождалось низким

уровнем финансирования и сокращением первоначально выделенных лимитов бюджетных обязательств на обеспечение текущих расходов.

Территориальные программы на 2016 - 2018 годы были сформированы с дефицитом. Уровень финансовой обеспеченности медицинских организаций снижается из-за необходимости погашения кредиторской задолженности прошлых лет на основании судебных решений.

Причинами образования просроченной кредиторской задолженности по виду деятельности «Собственные доходы учреждения» являлись:

- наличие дебиторской задолженности по доходам (услуги оказаны – оплата не поступила);
- средства, полученные от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, направлялись на покрытие расходов республиканского бюджета.

Наибольшую долю в составе кредиторской задолженности по виду деятельности «Средства по обязательному медицинскому страхованию» составляет кредиторская задолженность по счету 7 205 00 000 «Расчеты по доходам» - 355 266,3 тыс. рублей, или 45,3%, и счет 7 302 00 000 «Расчеты по принятым обязательствам» - 392 172,7 тыс. рублей, или 50%.

Наличие кредиторской задолженности по счету 7 205 00 000 «Расчеты по доходам» связано с тем, что страховыми медицинскими организациями в медицинские организации в последних числах декабря перечислен авансовый платеж за декабрь 2017 года в размере 95% от размера среднемесячного объема средств, направляемых на оплату медицинской помощи. Счета за оказанные медицинские услуги в декабре приняты страховыми организациями от медицинских организаций в январе 2018 года.

Просроченная кредиторская задолженность на конец отчетного периода по виду деятельности «Средства по обязательному медицинскому страхованию» на 1 января 2018 года по отношению к 1 января 2017 года увеличилась в 23 раза, с 6 462,3 тыс. рублей до 150 493,9 тыс. рублей. Просроченная задолженность образовалась по причине недостаточного объема средств, полученных за оказанные медицинские услуги, для оплаты фактически произведенных расходов.

8.3. (Цель 3).

8.3.1. Медицинскими организациями в рамках оказания бесплатной медицинской помощи в 2017 году по всем источникам финансирования выполнено:

1 785 478 посещений к врачам при утвержденном объеме 1 796 371 посещений (недовыполнение 10 893 посещений);

1 289 819 обращений по поводу заболеваний при утвержденном объеме 1 417 817 обращений (недовыполнение 127 998 обращений);

122 139 случаев госпитализации в условиях круглосуточного стационара при утвержденном объеме 123 436 случаев госпитализации (недовыполнение 1297 случаев госпитализации);

42 178 случаев лечения в условиях дневного стационара при утвержденном объеме 41 919 случаев лечения (перевыполнение 259 случаев лечения);

1 034 случая госпитализации при оказании паллиативной помощи в стационарных условиях при утвержденном объеме 1 113 случаев госпитализации (недовыполнение 79 случаев госпитализации);

154 817 вызовов скорой медицинской помощи при утвержденном объеме 207 034 вызовов (недовыполнение 52 217 вызовов).

8.3.2. Согласно данным Формы № 62 за 2017 год по Республике Марий Эл не были выполнены 4 критерия качества медицинской помощи из 24 установленных и 7 критериев доступности медицинской помощи из 18 установленных Территориальной программой на 2017 год.

Данные о невыполненных критериях доступности и качества медицинской помощи в рамках Территориальной программы за 2017 год приведены в таблице 1.

таблица 1

Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя	Фактические значения показателя	Отклонение
1	2	3	4	5=4-3
Критерии качества медицинской помощи				
Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	11,0	24,5	13,5

Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя	Фактические значения показателя	Отклонение
1	2	3	4	5=4-3
Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете	процент	53,4	49,7	-3,7
Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процент	47,0	37,0	-10,0
Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процент	40,0	30,1	-9,9
Критерии доступности медицинской помощи				0,0
сельское население	на 10 тыс. человек населения	6,8	6,3	-0,5
оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	на 10 тыс. человек населения	12,4	12,3	-0,1
Обеспеченность населения средним медицинским персоналом	на 10 тыс. человек населения	97,0	95,1	-1,9
городское население	на 10 тыс. человек населения	128,9	127,7	-1,2
сельское население	на 10 тыс. человек населения	36,5	34,3	-2,2
оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	на 10 тыс. человек населения	43,3	40,7	-2,6
Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	процент	8,0	6,0	-2,0

Приобретение модульных конструкций фельдшерско-акушерских пунктов.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 369-р Республике Марий Эл в 2018 году предусмотрено выделение из резервного фонда Правительства Российской Федерации бюджетных ассигнований в размере 14 678,7 тыс. рублей на приобретение модульных конструкций фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) с численностью населения от 101 до 2000 человек для следующих населенных пунктов:

- деревня Фадейкино (Моркинский муниципальный район);
- деревня Отары (Оршанский муниципальный район);
- деревня Большой Кугланур (Оршанский муниципальный район)
- деревня Малый Ашламаш (Советский муниципальный район);
- поселок Голубой (Советский муниципальный район).

По результатам проведенных конкурсных процедур заключены контракты на поставку модульных конструкций ФАПов на общую сумму 14 000,00 тыс. рублей, в том числе:

- государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл (далее - ГБУ Республики Марий Эл) «Моркинская центральная районная больница» - 2 800,00 тыс. рублей (контракт от 3 сентября 2018 г.);

- ГБУ Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница» - 5 600,00 тыс. рублей (контракт от 5 сентября 2018 г.);

- ГБУ Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница» - 5 600,00 тыс. рублей (контракт от 4 сентября 2018 г.).

По результатам конкурсных процедур экономия средств составила 678,7 тыс. рублей.

Срок поставки модульных конструкций в соответствии с заключенными контрактами составляет 60 календарных дней со дня подписания контрактов.

Для выполнения работ по устройству фундаментов и подключению ФАПов к наружным инженерным сетям из республиканского бюджета Республики Марий Эл выделены средства в размере в сумме 3 003,94 тыс. рублей (на один ФАП - 600,788 тыс. рублей).

По состоянию на 23 октября 2018 г. ГБУ Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница» и ГБУ Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница» завершены работы по устройству фундаментов и наружных инженерных сетей в 3 населенных пунктах.

ГБУ Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница» вышеуказанные работы выполняются.

8.3.3. Указом Президента от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» установлено повышение к 2018 году средней заработной платы социальных работников, включая социальных работников медицинских организаций, младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе,

работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе.

В целях реализации Указа Президента от 7 мая 2012 года № 597 постановлением Правительства Республики Марий Эл от 18 марта 2013 г. № 68 был утвержден план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Марий Эл» (далее - План мероприятий).

В Плане мероприятий было установлено с 1 октября 2017 года достижение соотношения средней заработной платы категорий работников медицинских организаций к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности):

врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) - 180 процентов (40 288 руб.), среднего медицинского персонала - 90 процентов (20 144 руб.), младшего медицинского персонала - 80 процентов (17 906 руб.)

По информации Министерства здравоохранения Российской Федерации (письмо Минздрава России от 16 августа 2018 г. № 16-3/95) в соответствии с данными Росстата по Республике Марий Эл показатели соотношения средней заработной платы работников медицинских организаций за 4 квартал 2017 года по врачам и работникам, имеющим высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющим медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), среднему медицинскому персоналу достигнуты, а по младшему медицинскому персоналу (78,9%) достигнут с учетом отклонения в 5 процентов.

В 2018 году Планом мероприятий были установлены целевые значения соотношения среднемесячной заработной платы работников медицинских

организаций к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по Республике Марий Эл (23 524 рубля):

по врачам и работникам медицинских организаций, имеющим высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющим медицинские услуги (обеспечивающим предоставление медицинских услуг), - 200 процентов или 47 048 рублей;

по среднему медицинскому (фармацевтическому) и младшему персоналу - 100 процентов или 23 524 рубля.

В соответствии с данными Росстата за январь – июнь 2018 года средняя заработная плата медицинских работников (по всем целевым категориям федеральной, субъекта Российской Федерации, муниципальной форм собственности с учетом медицинских работников других отраслей) составила:

- врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг) - 48 424 рублей или 207,4% от уровня средней заработной платы по Республики Марий Эл (среднемесячный доход от трудовой деятельности – 23 347 рублей);

- средний медицинский персонал- 24 496 или 104,9 %;

- младший медицинский персонал -23 851 рублей или 102,2%.

8.3.4. 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 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 в установленные сроки.

9. Возражения и замечания руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия.

По результатам контрольного мероприятия составлен акт в двух экземплярах. Второй экземпляр зарегистрированного акта направлен в адрес Главы Республики Марий Эл. Возражения и замечания от объекта контрольного мероприятия не поступали.

10. Выводы

1. Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов и Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл

на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов утверждены соответственно постановлениями Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2016 года № 612 и от 28 декабря 2017 года № 486.

Территориальная программа утверждена

на 2017 год в сумме 6 806 029,6 тыс. рублей, в том числе за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл – 734 433,7 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования - 6 054 395,9 тыс. рублей, за счет межбюджетных трансфертов республиканского бюджета Республики Марий Эл на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленной базовой программой ОМС - 17 200,0 тыс. рублей;

на 2018 год в сумме 8 049 604,5 тыс. рублей, в том числе за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл – 671 613,1 тыс. рублей, за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС - 7 359 791,4 тыс. рублей, за счет межбюджетных трансфертов республиканского бюджета Республики Марий Эл на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленной базовой программой ОМС - 18 200,0 тыс. рублей.

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

2.1. Правительством Республики Марий Эл стоимость Территориальных программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл 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.

Так, утвержденная стоимость Территориальной программы Республики Марий Эл за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл составляет:

- на 2017 год - 734 433,7 тыс. рублей, что на 1 647 094,0 тыс. рублей, или

на 69,2 % меньше расчетной стоимости, установленной в ходе контрольного мероприятия (2 381 527,7 тыс. рублей);

- на 2018 год - 671 613,1 тыс. рублей, что на 1 711 320,5 тыс. рублей, или на 71,8 % меньше расчетной стоимости, установленной в ходе контрольного мероприятия (2 382 933,6 тыс. рублей).

2.2. В нарушение положений раздела VII Программы государственных гарантий на 2017 год и Программы государственных гарантий на 2018 год Правительством Республики Марий Эл в Территориальной программе на 2017 год и Территориальной программе на 2018 год подушевые нормативы финансирования за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл установлены ниже средних подушевых нормативов финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, 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 в 3 488,6 рубля, установленный в Территориальных программах на 2017 год и 2018 годы подушевой норматив финансирования в Республике Марий Эл за счет средств республиканского бюджета составил в 2017 году - 1 075,84 рубля, что на 2 412,8 рублей или на 69,2 % ниже среднего подушевого норматива, на 2018 год - 983,24 рубля, что на 2 505,4 рублей, или 71,8 % ниже среднего подушевого норматива.

2.3. В Территориальных программах на 2017 и 2018 годы установлены нормативы объема медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл ниже средних нормативов объема медицинской помощи, установленных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы год, и ниже нормативов объема медицинской помощи, рекомендованных для Республики Марий Эл письмами Минздрава России от 23 декабря 2016 г. № 11-7/10/2-8304 и от 13 декабря 2017 г. № 11-7/10/2-8616.

2.4. Установленные Территориальной программой на 2017 год объемы медицинской помощи, критерии качества медицинской помощи и критерии доступности медицинской помощи не выполнены по ряду показателей.

2.4.1. За счет средств ОМС не выполнены установленные показатели объемов медицинской помощи по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - на 1,0%, в том числе по медицинской реабилитации - на 21,4 %, по медицинской помощи, оказываемой в неотложной форме - на 2,3 %, по медицинской помощи, оказываемой в связи с заболеваниями - на 9,5 %, по скорой медицинской помощи вне медицинской организации - на 25,3 %.

2.4.2. За счет средств бюджета Республики Марий Эл в 2017 году не выполнены установленные показатели объемов медицинской помощи: по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - на 2,6 %; по медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактической целью - на 0,7 %; по паллиативной медицинской помощи - на 3,1 %.

2.4.3. В 2017 году не достигнуты плановые значения по 4 критериям качества медицинской помощи (из 24 установленных Территориальной программой) и по 7 критериям доступности медицинской помощи (из 18 установленных Территориальной программой на 2017 год).

3. В соответствии с пунктом 5 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи органы государственной власти субъектов Российской Федерации устанавливают перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении

которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50% скидкой.

Территориальными программами на 2017 год и 2018 годы не утвержден перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой. Вместе с тем, согласно разделам V Территориальных программ на 2017 и 2018 годы установлено, что за счет средств бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл отдельным категориям граждан Республики Марий Эл, имеющим право на получение льгот, предоставляемых ранее в натуральной форме в виде отпуска лекарственных препаратов по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, осуществляется ежемесячная денежная компенсация на приобретение лекарств в соответствии с Законом Республики Марий Эл от 2 декабря 2004 г. № 50-3 «О социальной поддержке и социальном обслуживании отдельных категорий граждан в Республике Марий Эл».

4. В структуре расходов медицинских организаций в 2017 году по всем источникам финансирования наибольшая доля средств направляется на оплату труда работников медицинских организаций с начислениями – 57,7%, на приобретение нефинансовых активов - 26,8 % (из них на увеличение материальных запасов - 24,0 %), на приобретение услуг, включая услуги связи, транспортные услуги, коммунальные услуги и услуги по содержанию имущества - 3,7 %, на увеличение стоимости основных средств - 2,7 процентов.

В структуре расходов медицинских организаций за счет средств ОМС доля средств, направляемых на оплату труда работников медицинских организаций и начисления на оплату труда составляет 60,7%, доля расходов на приобретение нефинансовых активов - 23,9 % (из них на увеличение материальных запасов - 22,9 %), на приобретение услуг, включая услуги связи, транспортные услуги, на коммунальные услуги и услуги по содержанию имущества - 13,8 %, на увеличение стоимости основных средств - 1,0 процент.

5. Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения по всем источникам финансирования на 1 января 2018 года составила 184 283,1 тыс.

рублей, в том числе просроченная задолженность - 6 673,3 тыс. рублей, и увеличилась по отношению к 1 января 2017 года на 90 891,5 тыс. рублей.

6. Кредиторская задолженность учреждений здравоохранения по всем источникам финансирования на 1 января 2018 года составила 1 022 173,7 тыс. рублей, в том числе просроченная задолженность - 220 192,4 тыс. рублей и увеличилась по отношению к 1 января 2017 года на 196 928,2 тыс. рублей.

Наличие кредиторской задолженности, в том числе просроченной, по средствам республиканского бюджета Республики Марий Эл обусловлено дефицитом бюджета Республики Марий Эл с 2015 года, дефицитом программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на 2016 - 2018 годы, снижением уровня финансовой обеспеченности медицинских организаций из-за необходимости погашения кредиторской задолженности прошлых лет на основании судебных решений.

Просроченная кредиторская задолженность на конец отчетного периода по виду деятельности «Средства по обязательному медицинскому страхованию» увеличилась в 23 раза, с 6 462,3 тыс. рублей до 150 493,9 тыс. рублей, и образовалась по причине недостаточного объема средств, полученных за оказанные медицинские услуги, для оплаты фактически произведенных медицинскими организациями расходов.

7. В целях реализации Указа Президента от 7 мая 2012 года № 597 распоряжением Правительства Республики Марий Эл от 18 марта 2013 г. № 68 был утвержден план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Республике Марий Эл».

Планом мероприятий было установлено с 1 октября 2017 года достижение соотношения средней заработной платы категорий работников медицинских организаций к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности):

врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) - 180 процентов (40 288 руб.), среднего медицинского персонала - 90 процентов (20 144 руб.), младшего медицинского персонала - 80 процентов (17 906 руб.)

По информации Министерства здравоохранения Российской Федерации (письмо Минздрава России от 16 августа 2018 г. № 16-3/95) в соответствии с данными Росстата по Республике Марий Эл показатели соотношения средней заработной платы работников медицинских организаций за 4 квартал 2017 года по врачам и работникам, имеющим высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющим медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), среднему медицинскому персоналу достигнуты, а по младшему медицинскому персоналу (78,9%) достигнут с учетом отклонения в 5 процентов.

8. На 2018 год Планом мероприятий были установлены целевые значения соотношения среднемесячной заработной платы работников медицинских организаций к среднемесячному доходу от трудовой деятельности по Республике Марий Эл (23 524 рубля):

по врачам и работникам медицинских организаций, имеющим высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющим медицинские услуги (обеспечивающим предоставление медицинских услуг), - 200 процентов или 47 048 рублей;

по среднему медицинскому (фармацевтическому) и младшему персоналу - 100 процентов или 23 524 рубля.

В соответствии с данными Росстата за январь – июнь 2018 года средняя заработная плата медицинских работников (по всем целевым категориям федеральной, субъекта Российской Федерации, муниципальной форм собственности с учетом медицинских работников других отраслей) составила:

- врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование,

предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг) - 48 424 рублей или 207,4% от уровня средней заработной платы по Республике Марий Эл (среднемесячный доход от трудовой деятельности – 23 347 рублей);

- средний медицинский персонал- 24 496 или 104,9 %;

- младший медицинский персонал -23 851 рублей или 102,2%.

Предложения

1) Направить информационное письмо по результатам контрольного мероприятия Главе Республики Марий Эл;

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.

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 Правительстве Республики Марий Эл

№ 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 Республики Марий Эл
5	постановление Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2016 года № 612 (с изменениями от 11 апреля 2017 г. № 176, от 25 декабря 2017 г. № 471)
6	постановление Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2016 года № 612 от 28 декабря 2017 года № 486 (с изменениями от 11 мая 2018 г. № 203).
7	распоряжение Правительства Республики Марий Эл от 18.03.2018 № 68