

КСП РК СООБЩАЕТ

ЧТО ПОКАЗАЛ АУДИТ?

Контрольно-счетная Палата Республики Калмыкия регулярно проводит аудит использования медицинскими учреждениями государственных средств в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Нам стали известны окончательные результаты таких проверок за 2017 год, проведенных в двух государственных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения РК: бюджетном учреждении «Республиканский детский медицинский центр» (БУ «РДМЦ») и автономном учреждении «Республиканская стоматологическая поликлиника» (АУ «Стоматология»).

По результатам контрольных мероприятий выявлен ряд отступлений и недостатков. В чем они заключаются, какую сумму финансовых средств составляют выявленные нарушения. Об этом в интервью «Хальмг Үнн» подробно рассказала аудитор КСП РК Р.С. КАТИЕВА.

- Раиса Саранговна, предлагаю сразу начать с вопроса: какие нарушения были выявлены в позиции соблюдения норм бюджетного законодательства, на котором все строится, с чего все начинается.

- Да, именно так. Министерством здравоохранения республики формирование и финансовое обеспечение государственного задания в проверенном периоде осуществлялось с нарушением установленных требований, что привело к несоблюдению условий

возду выполнения требований порядка определения объема и условий предоставления субсидии на иные цели из республиканского бюджета?

- Министерством была предоставлена субсидия учреждениям на иные цели, не связанные с возмещением нормативных затрат на выполнение государственного задания. Субсидия предоставлена на мероприятия, направленные на достижение целевых показателей заработной платы отдельных категорий медицинских работников, в соответствии с майским Указом Президента РФ. Наша проверка выявила, что достижение целевых показателей обеспечено с нарушением стратегических целей и задач. В системе оплаты труда работников учреждений по-прежнему наблюдается низкий размер тарифной части заработной платы, в связи с этим стимулирующие выплаты применяются в качестве гарантированной части заработка, в том

оказания государственных медицинских услуг. Все это влияет на уровень квалификации работников.

- Все вышесказанное наталкивает на мысль, что были серьезные нарушения требований трудового законодательства.

- С несоблюдением норм трудового законодательства связаны многочисленные нарушения и недостатки, приводящие, в том числе к неравномерным выплатам. При этом, до 80% государственных средств направляются на оплату труда с начислениями. Только выборочной проверкой установлены факты непополненных выплат, объем которых составил в БУ «РДМЦ» - 298,912 тыс. рублей, в АУ «Стоматология» - 42,023 тыс. рублей.

В обоих учреждениях установлены недостатки внутриведомственного регулирования вопросов оплаты труда. Выборочный анализ положений принятых ими локальных актов, регулирую-

щи, а это: лекарственное обеспечение, питание детей, мягкий инвентарь и иные расходные материалы.

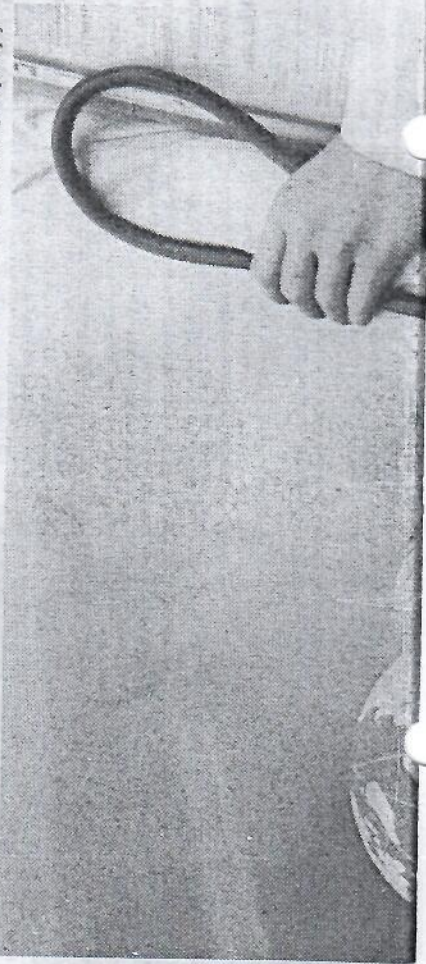
- Теперь понятно, почему за все приходится платить пациенту, даже за бахилы, зеленку и бинт.

- Кроме того, в состав расходов, произведенных за счет средств ОМС, БУ «РДМЦ» включена оплата штрафных санкций и пеней за нарушение законодательства об основах обязательного социального страхования в сумме 2191,4 тыс. рублей. Вместе с тем штрафные санкции являются мерой имущественной ответственности учреждения за недостатки в оказании медицинской помощи, которые не включены в тариф на оплату медпомощи по ОМС.

Здесь следует отметить и недостатки деятельности регионального министерства здравоохранения. Структура тарифа на оплату медицинской помощи не детализирована Территориальной программой госгарантий и тарифным соглашением, что приводит к противоправным действиям при управлении финансовыми ресурсами, а также препятствует применению мер административного взыскания органами контроля.

- Еще одна актуальная, злободневная тема в нашей стране: махинации, нечестоплотность в сфере госзакупок.

- Наша проверка также выявила подобные нарушения. Так, в БУ «РДМЦ» не в полном объеме выполняются требования Федерального закона № 44-ФЗ «О контрактной системе



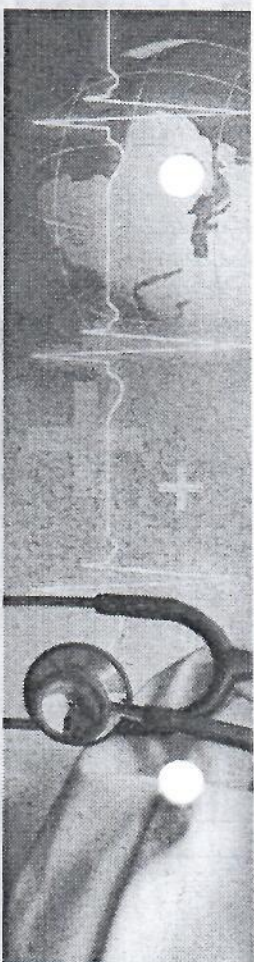
республиканского бюджета. В частности, ведомственный перечень услуг и работ, утвержденный министерством, в соответствии с которым подведомственным учреждениям доводится государственное задание, не включая до услуги по оказанию паллиативной медицинской помощи БУ «РАМЦ». В результате учреждением нарушено целевое назначение субсидии, предначиненной для оказания медицинской помощи по психиатрии.

Исходя из доведенных БУ «РАМЦ» объемов медицинских услуг и установленных значений нормативных затрат на единицу услуги, размер финансового обеспечения государственно-то задания за счет средств республиканского бюджета должен составлять 8 953,12 тыс. рублей. Однако министерством её размер был доведен в объеме 3872,9 тыс. рублей, или 43,3% от нормативного объема.

Оказание медицинской помощи, предусмотренной государственным заданием в условиях стационара и дневного стационара по профилю «психиатрия», за счет средств республиканского бюджета в БУ «РАМЦ» осуществляется психоневрологическим отделением, работники которого одновременно в тех же условиях оказывают медицинскую помощь по профилю «неврология», оплачиваемую за счет средств ОМС. При этом из 12 специалистов, только один (1) врач-психиатр соответствует требованиям Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», который является внешним совместителем, занимающим 0,25 ставки.

В результате отсутствия должного контроля за выполнением государственного задания и использованием целевых субсидий БУ «РАМЦ» неправомерно использованы средства республиканского бюджета в сумме 3804,45 тыс. рублей.

- А что вы можете сказать по по-



числе выплаты за счет субсидии на иные цели, которые не всегда увязаны с результатами труда, соответственно имеют низкую эффективность. Показатели и критерии эффективности деятельности работников недостаточны отработаны, а их применение носит формальный характер.

- Как известно, повсеместно в республике существует проблема нехватки врачей первичного звена, узких специальностей, почему эта проблема не решается? Что показало проверка на этот счет?

- Укомплектованность учреждений врачами и средним медицинским персоналом составляет всего 60-70%. При этом информация о вакантных должностях не размещена на официальных сайтах учреждений, не передана в службы занятости населения, что предполагает определенную предрасмеренность сохранения вакансий. Так, средства, сэкономленные за счет вакансий, направляются учреждениями на дополнительные выплаты в целях достижения целевых значений средней заработной платы работников, повышение оплаты труда которых предусмотрено Указом Президента РФ. Соответственно, достижение целевых показателей в большей части обеспечивается за счет дополнительного труда самих работников. В результате, представляемая медицинская помощь не может в полной мере отвечать необходимому качеству. Отсюда и дефицит кадров.

Не внедряются системы оплаты труда работников, увязанные с качеством

и ющих вопросы оплаты труда работников, выявив несоответствия трудовому законодательству Российской Федерации, нормативно-правовым актам Республики Камышки и иным актам, содержащим нормы трудового права. Не отвечают требованиям трудовые договоры и дополнительные соглашения, заключенные с работниками учреждения. В частности, в них не в полной мере отражены и конкретизированы размеры заработной платы, основания и условия осуществления компенсации иных видов оплаты.

- Что можете сказать об эффективности управления финансовыми ресурсами, если можно, более детально?

- Приведу такой пример. За 2017 год БУ «РАМЦ» оказано медицинских услуг на сумму 384,34 млн рублей. При этом фактический объем расходовемых учреждением средств составил 301,35 млн рублей, или 79,4% от принятого к оплате объема, что связано с несвоевременностью предъявления счетов за оказанные услуги к оплате. В результате, за медицинские услуги, оказанные в отчетном периоде, учреждением недополучены денежные средства в объеме 78,21 млн рублей, что составляет трехмесячный размер поступлений и существенно снижает качество медицинской помощи в момент её оказания детям. Учитывая, что фонд оплаты труда учреждениям не покрывается в полном объеме, недополученные средства выпадают из других статей затрат, предусмотренных тарифом на оказание медицинской помощи.

для обеспечения государственных и муниципальных нужд». В нарушение п. 4 ч. 1 статьи 93 данного закона объем закупок по договору АО 100 тыс. рублей (без проведения конкурентных процедур) составил 32 134,6 тыс. рублей, или 46% от совокупного объема закупок. При этом предельный объем таких закупок не может составлять более пяти процентов от совокупного объема закупок.

При использовании метода сопоставимых рыночных цен не в полной мере соблюдены требования статьи 22 Федерального закона № 44-ФЗ. Так, начальная максимальная цена контрактов (договоров) определялась без анализа общедоступной информации о рыночных ценах товаров, работ, услуг, без размещения запросов цен на товары, работы, услуги в единой информационной системе. В результате, только выборочной проверкой установлены факты неэффективного расходования государственных средств на сумму 895,6 тыс. рублей.

В АУ «Стоматология» факты неэффективного расходования средств на закупку выборочно составили 98,5 тыс. рублей. Например, произведена закупка перчаток латексных размеров S и M в количестве 25 000 пар по цене 6,06 руб. за 1 пару на общую сумму 151,5 тыс. рублей. При этом аналогичная закупка произведена по цене 3,70 руб. за пару перчаток, что почти в 2 раза ниже.

- Раиса Саранговна, что бы вы могли сказать в завершение нашей беседы?

- Главная цель финансирования системы здравоохранения — обеспечение доступности и качества оказания населению медицинской помощи, и от организации этой системы в значительной степени зависит как эффективность использования государственных средств, так и здоровье наших граждан.

Записал Бата БОВАЕВ