

Информация

об основных итогах контрольного мероприятия «Проверка целевого и эффективного использования бюджетных средств, направляемых на реализацию региональных проектов Республики Хакасия в сфере здравоохранения в 2020–2021 годах».

Контрольное мероприятие проведено в соответствии с пунктом 1.3 плана работ по Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия на 2022 год, утвержденного председателем Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия от 17.12.2021.

Цели контрольного мероприятия: провести комплексный анализ и оценку деятельности Минздрава Хакасии по формированию региональных проектов в сфере здравоохранения; провести оценку хода реализации региональных проектов в сфере здравоохранения, а также получения фактических результатов, в том числе в части достижения заявленных целей (показателей); провести оценку основных рисков, влияющих на достижение целей и ожидаемых результатов регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Объекты контрольного мероприятия:

Министерство здравоохранения Республики Хакасия (далее – Минздрав Хакасии), Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая больница им. Г.Я. Ремилевской» (далее – Республиканская больница); Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Копейская районная больница» (далее – «Копейская больница»).

По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

На территории Республики в сфере здравоохранения осуществляется реализация 6 региональных проектов, которые являются составляющей федеральных проектов, направленных на обеспечение достижения целей, целевых и дополнительных показателей, выполнение задач национального проекта «Здравоохранение», а именно региональные проекты «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее – РП БССЗ), «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Финансовое обеспечение реализации региональных проектов в проверяемом периоде предусмотрено как за счет средств федерального и республиканского бюджетов в общей сумме 2 млрд. 760 млн. рублей, в том числе средства Федерального бюджета – 1 млрд. 746 млн. рублей (63,3% от общей суммы), республиканского бюджета – 1 млрд. 14 млн. рублей (36,7%), так и за счет средств внебюджетных фондов (ТФОМС, ФСС) – в размере 1 млрд. 957 млн. рублей.

В целом, на достижение результатов региональных проектов негативное влияние оказывают следующие факторы:

расхождение в отдельных параметрах документов стратегического планирования (плана портала региональных и федеральных проектов, Госпрограмма «Здравоохранение» Республики Хакасия);

нарушение принципов открытости и доступности информации о реализуемых на территории Республики региональных проектах;

наличие просроченной кредиторской задолженности по принятой рентгеновской системе в сумме 22 млн. рублей (ланное оборудование простаивает свыше 15 месяцев), и как следствие судебных тяжб, пришло к передаче в отдельные медицинские организации сверх либо менее рентгеносям аппаратам на общую сумму 118,3 млн. рублей;

при оснащении медицинских работников автоматизированными рабочими местами (АРМ) не соблюдены требования приказов по их распределению, что привело к передаче в отдельные медицинские организации сверх либо менее планового количества АРМ;

в отсутствие плана дооснащения медицинских организаций (приказ Минздрава Хакасии) безосновательно приобретены АРМ и планшеты в общем количестве 54 единицы на общую сумму 1,7 млн. рублей;

формирование плана дооснащения медицинских работников АРМ Минздравом Хакасии осуществлялось в отсутствие объективной и логистической информации о потребности мед. организаций в компьютерном оборудовании.

В ходе проверки выявлено неэффективное использование бюджетных средств на сумму 1,3 млн. рублей, вследствие неиспользования в течение более, чем 3 месяца, недвижимого имущества по назначению (ФАП в с. Ефремкино, 2 квартиры в г. Абакане для врачей).

Кроме того, выявлено нецелевое использование средств республиканского бюджета в размере 328 тыс. рублей, выразившееся в расходовании средств, предназначенных для приобретения оборудования и расходных материалов, на оплату услуг внешнего контроля и по устройству наружной сети водопровода к модульному фельдшерскому пункту.

При детальном рассмотрении регионального проекта «БССЗ» (в том числе на базе Республиканской больницы) выявлено следующее.

В Республиканской больнице наблюдается высокий коэффициент совместительства по врачам ультразвуковой диагностики – 2,69, хирургам сердечно-сосудистым – 2,17, врачам по рентгенодиагностике – 2,17, врачу функциональной диагностики – 1,64, неврологам – 1,8, что свидетельствует о перегруженности врачей, и влечет риски снижения качества оказываемых медицинских услуг, а также профессионального и эмоционального выгорания сотрудников, может привести к увольнению врачей.

В ходе оценки основных рисков, влияющих на достижение целей РП «БССЗ», отмечается снижение доли людей, прошедших первый этап диспансеризации от общего плана на год, что является признаком низкой приверженности людей к профилактике заболеваний, и в дальнейшем ведет к ухудшению состояния.

В 2020 году количество человек, с впервые выявленными заболеваниями системы кровообращения при прохождении диспансеризации составило – 689 (взяты под диспансерное наблюдение 90%), в 2021 году количество таких людей увеличилось вдвое и достигло 1364 человек (взяты под диспансерное наблюдение 96,7%).

Также, при реализации мероприятий регионального проекта «БССЗ» допущены следующие нарушения и недостатки:

неправомерное приобретение за счет средств, предусмотренных на оснащение первичного звена здравоохранения, медицинских изделий (кровати для палат интенсивной терапии, реанимационные мониторы, аппарат ИВЛ и электрокардиомониторы), не предусмотренных стандартами оснащения дневных стационаров, на общую сумму 11,4 млн. рублей;

недостоверные следения учета приобретенного оборудования (так, в Черногорской межрайонной больнице сведения об объектах имущества, содержащиеся в инвентарных карточках учета, не соответствуют данным, указанным в актах ввода в эксплуатацию, требованиям – накладным), что влечет за собой риски искажения либо полного отсутствия информации об объектах имущества;

отсутствие нормативного документа, регламентирующего порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», при этом закупка отдельных лекарственных препаратов производилась как ниже заявленной потребности (от 31,8% до 73%), так и со значительным превышением требуемых объемов (превышение в 1,6 раз), что влечет за собой риски неисполнения обязательств по заключению лекарственному обеспечению граждан, а также значительному накоплению остатков лекарственных препаратов, включего за собой риски их неиспользования в связи с истечением сроков годности (так, расчетный запас лекарственных препаратов в денежном выражении составляет 29,3 месяца, по количеству упаковок – 18,8 месяцев);
неэффективное использование бюджетных средств на общую сумму 7,5 млн. рублей вследствие:

завышения в контракте стоимости личного часа на оказание амбулаторных услуг;
неиспользования в течение более, чем 3 месяца, оборудования по назначению (аппарат ИВЛ и элекстрокардиографа многоканального в Черногорской межрайонной больнице, АРМ медицинскими организациями, ангиографической установки в Республиканской больнице);

использования 4-х моноблоков немедицинским персоналом.

В рамках закупочной деятельности установлены риски, снижающие эффективность использования бюджетных средств, в том числе содержащие признаки административного правонарушения, в общей сумме 35,7 млн. рублей, связанные с:

неразмещением, несвоевременным размещением информации и (или) документов, подлежащих включению в реестры контрактов;
несоблюдением условий реализации контрактов в части своевременной оплаты и влечет риски наступления гражданско-правовой ответственности в виде начисления пени;

отсутствием претензионной работы Заказчика при нарушении сроков исполнения контракта со стороны поставщика (исполнителя).

На основании выявленных в ходе контрольного мероприятия нарушений, недостатков и рисков Контрольно-счетной палатой Республики Хакасия сформирован комплекс рекомендаций Минздраву Хакасии и Республиканской больнице. Копьевской больнице направлено представление с предложениями по устранению выявленных нарушений.

Отчет рассмотрен на заседании коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия 05.05.2022.

Председатель Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия

О.А.ЛЯК