

Информация об основных итогах экспертно-аналитического мероприятия «Анализ расходования средств республиканского бюджета Республики Хакасия, направленных в 2022-2023 годах на реализацию мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

Экспертно-аналитическое мероприятие проведено в соответствии с пунктом 2.5 плана работы Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия на 2024 год.

Цель экспертно-аналитического мероприятия: оценить полноту и результативность использования бюджетных средств, направленных в 2022-2023 годах на реализацию мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами».

В Республике Хакасия в рамках национального проекта «Здравоохранение» утвержден и действует региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» (далее – регпроект, проект), направленный на достижение основной цели – ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях Республики Хакасия.

Реализация мероприятий регпроекта осуществляется за счет средств республиканского бюджета, финансовое обеспечение которых с 01.01.2019 по 31.12.2024 в соответствии с паспортом проекта в актуальной редакции составляет 861,6 млн рублей, что в 3 раза превышает первоначальный объем.

Фактическое исполнение мероприятий регпроекта в 2022-2023 годах составило 445,6 млн рублей, или 91,7% плановых значений (485,8 млн рублей), в том числе по следующим мероприятиям, представлено на диаграмме.

Диаграмма 1

Фактическое исполнение 446 млн. рублей



1. Приобретены 79 жилых помещений для предоставления медицинским работникам на условиях социального найма с последующей передачей в собственность на сумму 260 млн рублей, фактически переданы – 69 жилых помещений, не востребованы – 10 помещений в 4 муниципальных образованиях республики, что содержит риски неэффективного использования бюджетных средств.

2. Единовременные денежные выплаты при условии исполнения медицинским работником трудовых обязанностей в течение 5 лет со дня заключения договора об их предоставлении, направлены 197 медицинским работникам на сумму 69,9 млн рублей.

3. Ежемесячные денежные выплаты, в том числе предоставляемые медицинским работникам в течение 3 лет после завершения обучения и при условии непрерывной работы по специальности, в трудовую функцию которых входит разъездная работа на постоянной основе, в случае досрочного выхода из отпуска по уходу за ребенком до достижения им трехлетнего возраста, получили 657 медицинских работников на сумму 60,2 млн рублей.

4. Выплаты в виде компенсации расходов по оплате жилых помещений и коммунальных услуг получили 673 человека на общую сумму 4,9 млн рублей.

5. Ежемесячные доплаты к стипендиям (выплатам) лицам, обучающимся на основании договора о целевом обучении, составили 50,6 млн рублей.

При ежегодном увеличении численности обучающихся по целевому направлению, доля трудоустроенных выпускников не превышает 60%: в 2022 году – 57,4% (54 человек из 94), в 2023 году – 55,2% (64 человека из 116). Вследствие неисполнения обязательств по трудоустройству и необходимости возмещения в полном объеме расходов по социальным доплатам к стипендиям, сумма фактического возмещения выплаченных доплат и оплаты штрафов в исследуемом периоде составила 8,6 млн рублей.

Низкий уровень трудоустройства молодых специалистов, отсутствие обновления кадров влечет за собой диспропорции в возрастной структуре медицинских работников. Так, в 2023 году при незначительном увеличении численности специалистов трудоспособного возраста (до 58%), почти половина врачебного персонала (42%) составляют сотрудники пенсионного и предпенсионного возраста (старше 50 лет), которые в любой момент могут покинуть свои должности.

Кроме того, наблюдается высокий коэффициент совместительства, превышающий критический (1,5), по врачебным должностям в целом – 1,7, в том числе в стационаре – 2,2, что свидетельствует о значительной перегруженности врачей, и влечет за собой риски снижения качества оказываемых медицинских услуг, а также профессиональное и эмоциональное выгорание сотрудников.

Основными факторами, влияющими на укомплектованность медицинских организаций квалифицированными кадрами, являются:

1) низкий размер единовременных выплат по сравнению с другими субъектами СФО Российской Федерации, который влияет на выбор региона при трудоустройстве. Так, выплаты для медицинских работников с высшим и средним медицинским образованием, прибывшим на работу в сельские населенные пункты, поселки, города с населением до 50 тысяч человек по Республике Хакасия, ниже аналогичных показателей по Красноярскому краю, Иркутской и Кемеровской областям в 2 раза (на 500 тыс. рублей) и в 1,6 раза (на 200 тыс. рублей) соответственно;

2) отсутствие индексации размера ежемесячной компенсации расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг медицинским и фармацевтическим работникам более 7 лет влечет незаинтересованность в получении данной меры поддержки;

3) отказ выпускников, получивших высшее медицинское образование по целевому направлению, от трудоустройства снижает эффективность проведенных

мероприятий по привлечению абитуриентов к заключению договоров о целевой подготовке и влечет риски неэффективного использования бюджетных средств;

4) рост доли медицинских работников предпенсионного и пенсионного возраста влечет риски снижения численности медицинских работников в связи с выходом на пенсию;

5) высокий коэффициент совместительства по врачам, трудовая миграция медиков из государственных медицинских организаций в коммерческие структуры внутри республики влекут риски снижения показателей укомплектованности штата медицинских организаций;

6) отток медицинских кадров из медицинских организаций республики в другие субъекты Российской Федерации в связи с наличием в них более благоприятных социально-экономических условий, которые оказывают решающее влияние на их переезд и относятся к основному риску недостижения результатов регионального проекта;

7) заработная плата медицинских работников, напрямую зависящая от средней заработной платы по региону, сложившаяся в 2023 году по Республике Хакасия ниже аналогичных показателей по Красноярскому краю на 40% (на 35 176 рублей) является *безусловным приоритетом при трудоустройстве, как для опытных, так и молодых специалистов.*

При оценке паспорта регпроекта выявлены отдельные недостатки, связанные с отсутствием взаимосвязи финансового обеспечения мероприятий регпроекта с его результатами и показателями, что содержит риски нецелевого использования бюджетных средств.

По итогам 2023 года отмечается недостижение плановых значений по 4 показателям и, как следствие, двух конечных результатов регпроекта – по увеличению численности врачей, работающих в государственных медицинских организациях, на 15,1% и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, на 7,2%, что влечет риск недостижения результата регпроекта к окончанию срока его реализации (31.12.2024).

По итогам проведения экспертно-аналитического мероприятия Контрольно-счетной палатой Республики Хакасия сформирован Министерству здравоохранения Республики Хакасия комплекс предложений и рекомендаций по повышению эффективности использования бюджетных средств, направленных на ликвидацию кадрового дефицита и увеличения численности врачей и средних медицинских работников.

Отчет рассмотрен на заседании коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Хакасия 12.04.2024.

Председатель Контрольно-счетной палаты
Республики Хакасия

О.А. Лях