

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«24» декабря 2018 г.

№ ом-144/12-03

**ОТЧЕТ**  
**О РЕЗУЛЬТАТАХ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРЯТИЯ**  
**«Анализ формирования и исполнения в 2017 – 2018 годах**  
**территориальных программ государственных гарантий бесплатного**  
**оказания гражданам медицинской помощи в Правительстве Ивановской**  
**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 2.6.0.12).

**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 Ивановской 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 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 деятельности:** 2017 - 2018 годы.

**7. Краткая информация об объекте контрольного мероприятия.**

Правительство Ивановской области является постоянно действующим высшим исполнительным органом государственной власти Ивановской области, формирующим органы исполнительной власти Ивановской области и осуществляющим непосредственное руководство ими, и действует на основании Закона Ивановской области от 18 февраля 2009 г. № 20-ОЗ «Устав Ивановской области», Закона Ивановской области от 6 мая 2011 г. № 42-ОЗ «О Правительстве Ивановской области и исполнительных органах государственной власти Ивановской области».

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

Исполнительным органом государственной власти Ивановской области, проводящим государственную политику и осуществляющим межотраслевое управление и координацию по вопросам охраны здоровья граждан, а также функциональное регулирование в сфере охраны здоровья граждан на территории Ивановской области, является Департамент здравоохранения Ивановской области (далее - Департамент) в соответствии с Положением о Департаменте здравоохранения Ивановской области, утвержденным постановлением Правительства Ивановской области от 28 декабря 2012 г. № 578-п.

Согласно постановлению Правительства Ивановской области от 23 декабря 2016 г. № 451-п «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской 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 76 медицинских организаций, из них в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 66 медицинских организаций, или 86,8 % от общего количества медицинских организаций.

В 2018 году согласно постановлению Правительства Ивановской области от 29 декабря 2017 г. № 527-п «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» медицинскую помощь оказывают 82 медицинские организации, из них в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования – 72 медицинские организации, или 87,8 % 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 г. № 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 г. № 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 Ивановской 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 Ивановской области от 23 декабря 2016 г. № 451-п и от 29 декабря 2017 г. № 527-п соответственно.

Территориальная программа утверждена:

на 2017 год в сумме 10 316 501,1 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Ивановской области – 1 383 506,5 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 8 932 994,6 тыс. рублей.

на 2018 год в сумме 12 976 499,2 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Ивановской области – 2 145 470,9 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 10 831 028,3 тыс. рублей.

Таким образом, стоимость Территориальной программы на 2018 год увеличилась на 25,8 % по сравнению с 2017 годом, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Ивановской области на 55,1 %, за счет средств 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 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 годы 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 соответственно.

Плановая численность населения Ивановской области, используемая для расчета территориальной программы, по состоянию на 1 января 2017 года составляет 1 023,170 тыс. человек, численность застрахованных граждан по состоянию на 1 апреля 2016 года - 1 004,244 тыс. человек; на 1 января 2018 года – 1 017,300 тыс. человек, численность застрахованных граждан по состоянию на 1 апреля 2017 года – 1 000,654 тыс. 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 рубля, 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 бюджета Ивановской области, установленная в ходе контрольного мероприятия, составляет 3 569 430,9 тыс. рублей (1 023,170 тыс. человек x 3 488,6 рубля/1000 x 1,0 (коэффициент дифференциации)). При этом Территориальная программа Ивановской области на 2017 год за счет данных средств утверждена в сумме 1 383 506,5 тыс. рублей, что на 2 185 924,4 тыс. рублей, или 61,2 %, меньше расчетной стоимости.

Аналогично, расчетная стоимость Территориальной программы на 2018 за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области составляет 3 548 952,8 тыс. рублей (1 017,300 тыс. человек x 3 488,6 рубля/1000 x 1,0 (коэффициент дифференциации)). При этом Территориальная программа на 2017 год утверждена в сумме 2 145 470,9 тыс. рублей, что на 1 403 481,9 тыс. рублей, или 39,6 %, 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 Программами государственных гарантий на 2017 год (8 896,0 рубля) и на 2018 год (10 812,7 рубля), 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 на 2017 год составляет 8 933 754,6 тыс. рублей (1 004 244 тыс. человек x 8 896 рублей/1000 x 1,0 (коэффициент дифференциации). При этом Территориальная программа на 2017 год утверждена в сумме 8 932 994,6 тыс. рублей, что на 0,76 тыс. рублей, или 0,008%, меньше расчетной стоимости.

Аналогично, расчетная стоимость Территориальной программы на 2018 год составляет 10 819 771,5 тыс. рублей (1 000 654 тыс. человек x 10 812,7 рубля/1000 x 1,0 (коэффициент дифференциации). При этом Территориальная программа на 2018 год утверждена в сумме 10 831 028,3 тыс. рублей, что на 11 256,8 тыс. рублей, или 0,1 %, больше расчетной стоимости.

Таким образом, Правительством Ивановской области стоимость территориальных программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы за счет бюджетных ассигнований Ивановской 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.

При этом следует отметить, что в Ивановской области заболеваемость всего населения по классам, группам болезней и отдельным заболеваниям с диагнозом, установленным впервые в жизни, в 2016 и 2017 годах на 13 % и 17 % соответственно превышает аналогичный показатель в целом по Российской Федерации. Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения в 2016 и 2017 годах в Ивановской области превышает на 62,2 % и 24,8 % соответственно аналогичные показатели в целом по Российской Федерации.

Кроме того, показатель смертности населения в Ивановской области значительно превышает показатель смертности населения в Российской Федерации. Так, в 2016 году показатель смертности населения по Ивановской области (16,0 на 10 тыс. населения) превышал среднероссийский показатель

(12,9 на 10 тыс. населения) на 24 %, а в 2017 году он превышает уже на 27,4 % (Российская Федерация – 12,4 на 10 тыс. населения, Ивановская область – 15,8 на 10 тыс. населения).

В нарушение положений раздела VII Программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы Правительство Ивановской области установило в Территориальных программах на 2017 и 2018 годы подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области ниже средних подушевых нормативов финансирования, предусмотренных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы.

Так, при утвержденном Правительством Российской Федерации в Программе государственных гарантий на 2017 год среднем федеральном подушевом нормативе за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета в 3 488,6 рубля, подушевой норматив в Ивановской области составил 1 352,2 рубля, что на 61,2 % ниже среднего федерального подушевого норматива.

Аналогично, в 2018 году при утвержденном Правительством Российской Федерации в Программе государственных гарантий на 2018 год среднем федеральном подушевом нормативе за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета в 3 488,6 рубля, подушевой норматив в Территориальной программе Ивановской области на 2018 год составил 2 109,0 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.

Территориальными программами на 2017 и 2018 годы планируемые объемы медицинской помощи (за счет бюджетных ассигнований

соответствующих бюджетов) установлены как выше, так и ниже средних федеральных нормативов, утвержденных Программами государственных гарантий соответственно на 2017 и 2018 годы.

Так, на 2017 год указанные планируемые объемы медицинской помощи выше средних федеральных нормативов:

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (медицинская реабилитация) - в 1,9 раза.

На 2017 год указанные планируемые объемы медицинской помощи ниже средних федеральных нормативов:

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями – на 61,3 %, на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями – на 22,0 %, на 1 случай госпитализации в медицинских организациях оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях – на 16,7 %.

На 2018 год указанные планируемые объемы медицинской помощи выше средних федеральных нормативов: на 1 случай госпитализации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (медицинская реабилитация) - в 1,6 раза.

На 2018 год указанные планируемые объемы медицинской помощи ниже средних федеральных нормативов:

на 1 посещение с профилактической целью при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями – на 67,0 %, на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями – на 24,0 %, на 1 случай госпитализации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях – на 6,2 %.

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 Ивановской области могут свидетельствовать о нарушении прав граждан, проживающих на территории Ивановской 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 таблице № 1.

Таблица № 1

№ строки	Наименование	Единица измерения	Стоимость территориальной программы на 2017 год по источникам ее финансового обеспечения	Стоимость территориальной программы на 2018 год по источникам ее финансового обеспечения
			тыс. руб.	тыс. руб.

			за счет средств бюджета Ивановской области	средства ОМС	за счет средств бюджета Ивановской области	средства ОМС
1	2	4	5	6	7	
01	I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Ивановской области, в том числе:		1 377 616,0		1 750 660,9	
02	1. скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в ТП ОМС, в том числе	вызов				
03	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	вызов				
04	2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	посещение с профилактическими и иными целями	68 980,2		73 417,6	
05		обращение	93 528,0		135 274,3	
06	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	посещение с профилактическими и иными целями				
07		обращение				
08	3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	случай госпитализации	578 213,1		682 258,2	
09	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	случай госпитализации				
10	4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	случай лечения	28 319,3		31 600,6	
11	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	случай лечения				
12	5. паллиативная медицинская помощь	койко-день				
13	6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	-	608 575,4		761 635,3	
14	7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Ивановской области	случай госпитализации			66 474,9	
15	II. Средства консолидированного бюджета Ивановской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, в том числе:		5 890,5		394 810,0	

№ строки	Наименование			Единица измерения	Стоимость территориальной программы на 2017 год по источникам ее финансового обеспечения		Стоимость территориальной программы на 2018 год по источникам ее финансового обеспечения	
					тыс. руб.		тыс. руб.	
					за счет средств бюджета Ивановской области	средства ОМС	за счет средств бюджета Ивановской области	средства ОМС
16	- санитарного транспорта			-	600,0		2 050,0	
17	- КТ			-				
18	- МРТ			-				
19	- иного медицинского оборудования			-	5 290,5		392 760,0	
20	III. Медицинская помощь в рамках ТП ОМС:				X	8 932 994,6	X	10 831 028,3
21	- скорая медицинская помощь (сумма строк 28 + 33)			вызов	X	548 166,2	X	667 816,0
22.1	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	сумма строк	X	посещение с профилактическими и иными целями	X	887 821,8		1 064 070,5
22.2			X	посещение по неотложной медицинской помощи	X	270 840,8		324 620,0
22.3			X	медицинские услуги	X	8 104,7		12 420,0
22.4			X	обращение	X	2 095 776,8		2 511 687,7
23	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31+36), в том числе:			случай госпитализации	X	4 270 161,0	X	5 224 707,8
23.1	медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.1+36.1)			койко-день	X	122 644,1	X	162 955,0
23.2	высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.2+36.2)			случай госпитализации	X	738 868,2	X	865 463,6
24	- медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32+37), в том числе			случай лечения	X	718 185,4	X	877 740,2
24.1	высокотехнологичная медицинская помощь (равно строке 32.1)			случай лечения	X	21 221,3	X	
25	- паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (равно строке 38)			койко-день	X	46 100,2	X	46 100,2

№ строки	Наименование	Единица измерения	Стоимость территориальной программы на 2017 год по источникам ее финансового обеспечения		Стоимость территориальной программы на 2018 год по источникам ее финансового обеспечения	
			тыс. руб.		тыс. руб.	
			за счет средств бюджета Ивановской области	средства ОМС	за счет средств бюджета Ивановской области	средства ОМС
26	паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях (равно строке 39)	посещение	X	4 410,0	X	4 410,0
27	- затраты на ведение дела СМО		X	83 427,7	X	97455,9
28	из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:		X	8 790 952,0	X	10 670 642,2
29	- скорая медицинская помощь	вызов	X	548 166,2	X	667 816,0
30.1	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение с профилактическими и иными целями	X	887 821,8	X	1 064 070,5
30.2		посещение по неотложной медицинской помощи	X	270 840,8	X	324 620,0
30.3		обращение	X	2 095 776,8	X	2 511 687,7
31	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	случай госпитализации	X	4 270 161,0	X	5 224 707,8
31.1	медицинская реабилитация в стационарных условиях	койко-день	X	122 644,1	X	162 955,0
31.2	высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	X	738 868,2	X	865 463,6
32	- медицинская помощь в условиях дневного стационара	случай лечения	X	718 185,4	X	877 740,2
32.1	высокотехнологичная медицинская помощь	случай лечения	X	21 221,3	X	
33	2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы ОМС:		X	58 614,9	X	62 930,2
34	- скорая медицинская помощь	вызов	X		X	
35.1	- медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение с профилактическими и иными целями	X		X	

№ строки	Наименование	Единица измерения	Стоимость территориальной программы на 2017 год по источникам ее финансового обеспечения		Стоимость территориальной программы на 2018 год по источникам ее финансового обеспечения	
			тыс. руб.		тыс. руб.	
			за счет средств бюджета Ивановской области	средства ОМС	за счет средств бюджета Ивановской области	средства ОМС
35.2		посещение по неотложной медицинской помощи	X		X	
35.3		медицинские услуги	X	8 104,7	X	12 420,0
35.4		обращение	X		X	
36	- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	случай госпитализации	X		X	
36.1	медицинская реабилитация в стационарных условиях	койко-день	X		X	
36.2	высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	X		X	
37	- медицинская помощь в условиях дневного стационара	случай лечения	X		X	
38	- паллиативная медицинская помощь	койко-день	X	46 100,2	X	46 100,2
39	- паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение	X	4 410,0	X	4 410,0
40	ИТОГО (сумма строк 01 + 15 + 20)		1 383 506,5	8 932 994,6	2 145 470,9	10 831 028,3

Стоимость медицинской помощи, предоставляемой за счет консолидированного бюджета Ивановской области, увеличилась в 2018 году по сравнению с 2017 годом на 55,1 %, в том числе стоимость медицинской помощи в амбулаторных условиях увеличилась на 6,4 %, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях - на 17,9 %, медицинской помощи в условиях дневного стационара - на 11,5 %, иных государственных и муниципальных услуг (работ) – на 25,1 %.

Стоимость медицинской помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования, выросла в 2018 году по сравнению с 2017 годом на 21,2 %, в том числе стоимость медицинской помощи в

амбулаторных условиях (по посещениям с профилактическими целями) увеличилась на 19,8 %, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – на 22,3 %, высокотехнологичной медицинской помощи – на 17,1 %, медицинской помощи в условиях дневного стационара – на 22,2 %.

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 приведены в таблице № 2.

Таблица № 2

Наименование показателя	Объемы медицинской помощи, утвержденные территориальной программой на 2017 год	по данным формы №62	% отклонения
		за счет средств ОМС	
число посещений для медицинской помощи в амбулаторных условиях	2 947 739	2 925 201	99,2
число обращений в связи с заболеваниями	1 988 403	1 967 870	99,0
случаи госпитализации по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, из них:	173 061	181 445	104,8
<i>случаи госпитализации по медицинской реабилитации</i>	5 728	7 234	126,3
случаи госпитализации по паллиативной медицинской помощи	2 708	2 967	109,6
случаи лечения в условиях дневных стационаров	60 255	61 475	102,0
число вызовов скорой медицинской помощи	301 273	303 428	100,7

Анализ выполнения объемов медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования показал, что объемы перевыполнены на 4,8 % по случаям госпитализации по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе по случаям госпитализации по медицинской реабилитации на 26,3 %, случаям лечения в условиях дневных стационаров на 2,0 %, случаям госпитализации по паллиативной медицинской помощи на 9,6 %, по числу вызовов скорой

медицинской помощи на 0,7 %; не выполнены по числу посещений для медицинской помощи в амбулаторных условиях на 0,8 %, по числу обращений в связи с заболеваниями на 1,0 %.

Сведения об отчетных данных о фактически выполненных объемах медицинской помощи и финансировании за счет средств бюджета Ивановской области в соответствии с Формой № 62 представлены в таблице № 3.

Таблица № 3

Наименование показателя	Объемы медицинской помощи, утвержденные территориальной программой на 2017 год	по данным формы №62	% отклонения
		за счет средств бюджета Ивановской области	
число посещений для медицинской помощи в амбулаторных условиях	277 475	278 521	0,4
число обращений в связи с заболеваниями	159 858	161 610	1,1
случаи госпитализации по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, из них:	15 250	15 328	0,5
<i>случаи госпитализации по медицинской реабилитации</i>	0	0	0
случаи госпитализации по паллиативной медицинской помощи	0	0	0
случаи лечения в условиях дневных стационаров	4 206	4 238	0,8
число вызовов скорой медицинской помощи	0	0	0

Анализ выполнения объемов медицинской помощи за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области показал, что объемы перевыполнены по числу посещений для медицинской помощи в амбулаторных условиях на 0,4%, числу обращений в связи с заболеваниями на 1,1 %, случаям госпитализации по специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях (случаи госпитализации), на 0,5 %, по случаям лечения в условиях дневных стационаров на 0,8 %.

8.2.3. По данным Формы № 62 исполнение Территориальной программы на 2017 год в Ивановской области составило 10 236 026,3 тыс. рублей, или 100,0 % от утвержденного объема финансового обеспечения Территориальной программы.

Исполнение Территориальной программы на 2017 год за счет средств обязательного медицинского страхования составило 8 869 353,2 тыс. рублей, или 100,2 % от утвержденных объемов.

Расходы областного бюджета в рамках Территориальной программы на 2017 год в Ивановской области составили 1 366 673,1 тыс. рублей, или 98,8 % к плану года.

Анализ структуры расходов из различных источников в 2017 году показал, что наибольший объем средств (62,6 %) направляется на оплату труда работников медицинских организаций и начисления на оплату труда. Значительная доля средств (20,7 %) направлена в 2017 году на приобретение материальных запасов, в том числе медикаментов и перевязочных средств - 13,3 % средств.

#### 8.2.4. Дебиторская задолженность.

Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения по состоянию на 1 января 2017 года составила 61 784,0 тыс. рублей, в том числе:

по средствам бюджета в сумме 5 390,0 тыс. рублей,

по средствам обязательного медицинского страхования – 30 181,0 тыс. рублей,

по платным услугам – 26 213,0 тыс. рублей.

Просроченной дебиторской задолженности по состоянию на 1 января 2017 года не имеется.

Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения по состоянию на 1 января 2018 года составила 76 748,0 тыс. рублей, в том числе:

по средствам бюджета в сумме 5 282,0 тыс. рублей,

по средствам обязательного медицинского страхования – 48 931,0 тыс. рублей,

по платным услугам – 22 535,0 тыс. рублей.

Просроченной дебиторской задолженности по состоянию на 1 января 2018 года не имеется.

Кредиторская задолженность.

Кредиторская задолженность учреждений здравоохранения по состоянию на 1 января 2017 года составила 450 260,0 тыс. рублей, в том числе:

по средствам бюджета в сумме 1 200,0 тыс. рублей,  
по средствам обязательного медицинского страхования – 422 150,0 тыс. рублей (в т.ч. просроченная - 19 080,0 тыс. рублей),  
по платным услугам - 26 910,0 тыс. рублей (в т.ч. просроченная – 2 900,0 тыс. рублей).

Кредиторская задолженность медицинских организаций по состоянию на 1 января 2018 года по сравнению с 1 января 2017 года снизилась на 5,9 % и составила 423 730,0 тыс. рублей, в том числе:

по средствам бюджета - 1 700,0 тыс. рублей,  
по средствам обязательного медицинского страхования – 393 200,0 тыс. рублей (в т.ч. просроченная - 11 900,0 тыс. рублей),  
по платным услугам - 28 830,0 тыс. рублей (в т.ч. просроченная – 1 540,0 тыс. рублей).

Согласно информации, представленной Правительством Ивановской области, основными причинами образования кредиторской задолженности являются:

- кредиторская задолженность за счет средств обязательного медицинского страхования обусловлена перечислением авансовых платежей страховыми медицинскими организациями. После оформления счетов и актов выполненных работ учреждениями здравоохранения Ивановской области для страховых медицинских организаций задолженность закрывается месяцем, следующим за расчетным периодом;

- расчеты по доходам между организациями здравоохранения за медицинские услуги и выставленные поставщиками счета за оказанные услуги, услуги связи, коммунальные услуги, медикаменты, продукты питания и расходные материалы;

- начисленная заработная плата и начисления на фонд оплаты труда за вторую половину месяца, следующего за отчетным периодом. Срок выплаты

заработной платы и уплаты налогов 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

В целом проверкой достаточности средств и соответствия утвержденных объемов и структуры финансового обеспечения Территориальных программ на 2017 и 2018 годы установлены отклонения фактически достигнутых объемов от запланированных, кроме того, наличие просроченной кредиторской задолженности медицинских организаций может свидетельствовать о недостаточности финансового обеспечения указанных Территориальных программ.

### 8.3. (Цель 3).

8.3.1. В ходе оценки фактического выполнения запланированных объемов медицинской помощи и достигнутых показателей реализации Территориальной программы на 2017 год 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 фактически сложившейся стоимости единицы объема медицинской помощи от плановой стоимости (%)
	объемы оказанной медицинской помощи	объемы финансирования медицинской помощи, рубли	в пересчете на единицу объема медицинской помощи, рубли	объемы оказанной медицинской помощи	объемы финансирования медицинской помощи, рубли	в пересчете на единицу фактического объема медицинской помощи, рубли	
число посещений	3 225 214	1 240 157 500	384,5	3 203 722	1 780 024 554	555,6	144,5
обращения по поводу заболеваний	2 148 261	2 189 304 800	1 019,1	2 129 480	1 593 973 471	748,5	73,4
число случаев госпитализации в условиях круглосуточного стационара, из них:	188 311	4 848 374 100	25 746,6	196 773	5 092 749 148	25 881,3	100,5
<i>медицинская реабилитация</i>	5 728	122 644 100	21 411,3	7 234	227 647 353	31 469,1	147,0
случаи лечения в условиях дневных стационаров	64 461	746 504 700	11 580,7	65 713	603 381 230	9 182,1	79,3
случаи госпитализации при оказании паллиативной помощи в стационарных	2 708	46 100 200	17 023,7	2 967	47 880 706	16 137,8	94,8

Наименование показателя	Утверждено			Фактически исполнено			Отклонение фактически сложившейся стоимости единицы объема медицинской помощи от плановой стоимости (%)
	объемы оказанной медицинской помощи	объемы финансирования медицинской помощи, рубли	в пересчете на единицу объема медицинской помощи, рубли	объемы оказанной медицинской помощи	объемы финансирования медицинской помощи, рубли	в пересчете на единицу фактического объема медицинской помощи, рубли	
условиях							
число вызовов скорой медицинской помощи	301 273	548 166 200	1 819,5	303 428	517 300 399	1 704,9	93,7

Как следует из представленных данных, медицинскими организациями в рамках оказания бесплатной медицинской помощи фактические выполненные объемы превысили плановые показатели: по случаям госпитализации на 4,5 %, в том числе госпитализации в целях медицинской реабилитации на 26,3 %, по случаям лечения в условиях дневного стационара на 1,9 %, по случаям госпитализации при оказании паллиативной помощи на 9,6 %, по числу вызовов скорой медицинской помощи на 0,7 %.

Фактически выполненные объемы ниже плановых: по посещениям на 0,7 %, по обращениям по поводу заболеваний на 0,9 %.

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.

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

N п/п	Наименование критерия	Целевые значения критерия		
		Установлен- ные Территориал ьной программой на 2017 год	Фактически выполнен- ные	Выполнено (+), не выполнено (-)
1	2	3	4	5
1.	<b>Критерии качества медицинской помощи</b>			
1.1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных):	51,0	51,0	+
1.2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек населения)	636,0	562,9	+
1.3	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	24,3	42,9	-
1.4	Материнская смертность (случаев абс. / случаев на 100 тыс. человек родившихся живыми)	15,5	0,0	+
1.5	Младенческая смертность (на 1000 детей, родившихся живыми)	5,8	3,5	+
1.6	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	15,3	25,7	-
1.7	Смертность детей в возрасте 0 - 4 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	180,0	76,9	+
1.8	Доля умерших в возрасте 0 - 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 4 лет	16,8	20,0	-
1.9	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	85,0	37,1	+
1.10	Доля умерших в возрасте 0 - 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 - 17 лет	19,0	22,1	-
1.11	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	53,2	51,7	-
1.12	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	0,8	0,0	-
1.13	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	51,0	54,5	+
1.14	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	61,0	70,7	+
1.15	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количества пациентов с острым инфарктом миокарда	21,0	26,7	+

N п/п	Наименование критерия	Целевые значения критерия		
		Установлен- ные Территориал ьной программой на 2017 год	Фактически выполнен- ные	Выполнено (+), не выполнено (-)
1	2	3	4	5
1.16	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	22,5	21,3	-
1.17	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	1,0	4,7	+
1.18	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	38,0	41,0	+
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	16,0	5,1	-
1.20	Количество обоснованных жалоб:	55,0	15,0	+
2.	Критерии доступности медицинской помощи			
2.1	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе:	44,3	34,4	-
2.2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения, включая городское и сельское население), в том числе:	93,1	86,9	-
2.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	7,8	6,3	-
2.4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	2,9	2,3	-
2.5	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей	90,0	97,0	+
2.6	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках ТП ОМС	7,0	5,9	-
2.7	Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь (на 1000 человек сельского населения)	250	240,5	-
2.8	Доля фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских пунктов	12,0	12,0	+

Согласно отчету по Форме № 62 за 2017 год не были выполнены: 8 критериев качества медицинской помощи из 20 установленных Территориальной программой на 2017 год и 6 критериев доступности медицинской помощи из 8 установленных.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 года № 370-р об утверждении распределения иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации на приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек, Ивановской области предусмотрено предоставление иного межбюджетного трансферта в общей сумме 53 879,2 тыс. рублей.

Кассовые расходы на приобретение передвижных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек на момент проведения проверки отсутствовали.

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

В соответствии с представленными Департаментом сводными данными по форме федерального статистического наблюдения № ЗП-здрав за январь – декабрь 2017 года была рассчитана средняя заработная плата по отдельным категориям работников.

По итогам 2017 года средняя заработная плата медицинских работников Ивановской области (по всем целевым категориям) составила:

- врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг) – 36 221,2 рублей или 179,8 % от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности (среднемесячный доход от трудовой деятельности Ивановской области за 2017 год – 20 140,2 рублей);

- средний медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 18 602,7 рубля, или 92,4 % от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности в Ивановской области;

- младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 15 766,7 рубля, или 78,3% от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности в Ивановской области.

Таким образом, по итогам 2017 года показатели Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ Президента № 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 Ивановской области не достигнуты.

В соответствии с представленными Департаментом данными по форме федерального статистического наблюдения № ЗП-здрав за январь – июнь 2018 года средняя заработная плата медицинских работников (по всем целевым категориям) составила:

- врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг) – 44 444,0 рубля, или 205,5 % от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности (прогноз уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности Ивановской области на 2018 год – 21 626,0 рубля);

- средний медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 22 976,5 рубля, или 106,2 % от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности Ивановской области;

- младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) – 22 048,8 рубля, или 101,9 % от уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности Ивановской области.

По итогам 1 полугодия 2018 года показатели Указа Президента № 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 Ивановской области достигнуты.

Сравнение данных о средней численности и средней заработной плате работников в 2017 году и за 1 полугодие 2018 года представлены в таблице № 6.

Таблица № 6

Наименование	2017 год		1 полугодие 2018 года	
	Средняя численность работников (списочный состав)	Средняя заработная плата (списочный состав), рублей	Средняя численность работников (списочный состав)	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)	3 418,0	36 221,2	3 379,3	44 444,0
средний медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)	8 873,7	18 602,7	8 658,4	22 976,5
младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)	2 185,3	15 766,7	1 114,5	22 048,8

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 письмам 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 представляют 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 Департамента здравоохранения Ивановской области.

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

**9. Возражения или замечания руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия.**

По результатам контрольного мероприятия замечаний и возражений от руководителя объекта контрольного мероприятия не поступало.

#### **10. Выводы:**

1. Территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, на 2018 и на плановый период 2019 и 2020 годов утверждены постановлениями Правительства Ивановской области от 23 декабря 2016 г. № 451-п и от 29 декабря 2017 г. № 527-п соответственно.

Территориальная программа утверждена:

на 2017 год в сумме 10 316 501,1 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Ивановской области – 1 383 506,5 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 8 932 994,6 тыс. рублей.

на 2018 год в сумме 12 976 499,2 тыс. рублей, в том числе за счет средств консолидированного бюджета Ивановской области – 2 145 470,9 тыс. рублей, за счет средств обязательного медицинского страхования – 10 831 028,3 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 Ивановской области стоимость территориальных программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы за счет бюджетных ассигнований Ивановской 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 за счет средств бюджета Ивановской области составляет:

на 2017 год – 1 383 506,5 тыс. рублей, что на 2 185 924,4 тыс. рублей меньше расчетной стоимости, установленной в ходе контрольного мероприятия (3 569 430,9 тыс. рублей);

на 2018 год - 2 145 470,9 тыс. рублей, что на 1 403 481,9 тыс. рублей меньше расчетной стоимости, установленной в ходе контрольного мероприятия (3 548 952,8 тыс. рублей).

2.2. В нарушение положений раздела VII Программ государственных гарантий на 2017 и 2018 годы Правительство Ивановской области установило в Территориальных программах на 2017 и 2018 годы подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области ниже средних подушевых нормативов финансирования, 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 федеральном подушевом нормативе за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета в 3 488,6 рубля, установленный подушевой норматив в Ивановской области составил в 2017 году 1 352,2 рубля, в 2018 году - 2 109,0 рубля, что ниже средних подушевых нормативов финансирования, предусмотренных Программами государственных гарантий на 2017 и 2018 годы, на 61,2 % и 39,6 % соответственно.

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

2.3.1. За счет средств обязательного медицинского страхования не выполнены объемы медицинской помощи по числу посещений в амбулаторных условиях на 0,8 %, по числу обращений в связи с заболеваниями на 1,0 %.

2.3.2. В 2017 году не достигнуты плановые значения по 8 критериям качества медицинской помощи (из 20 установленных Территориальной программой на 2017 год) и по 6 критериям доступности медицинской помощи (из 8 установленных Территориальной программой на 2017 год).

3. В структуре фактических расходов медицинских организаций в 2017 году наибольший объем средств направляется на оплату труда работников медицинских организаций и начисления на оплату труда – 62,6 %, значительная доля средств (20,7 %) направлена на приобретение материальных запасов, в том числе медикаментов и перевязочных средств - 13,3 % средств.

4. Дебиторская задолженность учреждений здравоохранения по состоянию на 1 января 2018 года (76 748,0 тыс. рублей) увеличилась на 24,2 % по сравнению с показателем на 1 января 2017 года (61 784,0 тыс. рублей).

Кредиторская задолженность по состоянию на 1 января 2018 года составила 423 730,0 тыс. рублей, что на 5,9 % ниже уровня на 1 января 2017 года (450 260,0 тыс. рублей).

5. Показатели Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» 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 Ивановской области по итогам 2017 года не достигнуты, по итогам 1 полугодия 2018 года – достигнуты.

**Предложения:**

1) Направить информационное письмо по результатам контрольного мероприятия Губернатору Ивановской области.

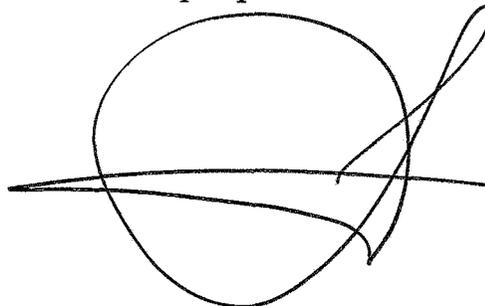
2) Учесть результаты в информационных письмах в Правительство Российской Федерации, Минздрав России и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования по экспертно-аналитическому мероприятию

(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 Совет Федерации и Государственную Думу 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

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop and a horizontal line extending to the right.

М.А. Менъ

## 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 Ивановской области

№ п/п	Название законов и иных нормативных правовых актов с указанием даты документа и номера
1	2
	<b>Федеральные законы</b>
1	от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
	<b>Указы Президента Российской Федерации</b>
2	от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»
	<b>Постановления Правительства Российской Федерации</b>
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»
	<b>Нормативные правовые акты Калининградской области</b>
5	Закон Ивановской области от 18.02.2009 № 20-ОЗ «Устав Ивановской области»
6	Постановление Правительства Ивановской области от 23.12.2016 г. № 451-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов»
7	Постановление Правительства Ивановской области от 29.12.2017 г. № 527-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»