



КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

ИНФОРМАЦИОННЫЙ
БЮЛЛЕТЕНЬ
№ 19 (2023/2)

ПЕТРОЗАВОДСК
2024

СОДЕРЖАНИЕ

ОТЧЕТ о результатах контрольного мероприятия «Проверка законности и эффективности использования средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах»	3
ОТЧЕТ о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Экспертиза Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год».....	68
ОТЧЕТ о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Аудит в сфере закупок, товаров, работ и услуг (в части закупок бюджетных, автономных учреждений, государственных предприятий и иных юридических лиц, осуществлявших закупки в 2022 году за счет средств бюджета Республики Карелия)».....	119
ОТЧЕТ о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Анализ внедрения повестки устойчивого развития и реализации национальных целей в Республике Карелия»	141
ИНФОРМАЦИЯ о результатах контрольного мероприятия «Проверка законности и результативности использования средств бюджета Республики Карелия, предоставленных в форме межбюджетных трансфертов бюджету Пряжинского национального муниципального района за 2022 год и истекший период 2023 года (выборочно)»	165
ИНФОРМАЦИЯ об административной практике Контрольно-счетной палаты Республики Карелия в 2023 году	185
ИНФОРМАЦИЯ об обжаловании решений (актов) Контрольно-счетной палаты Республики Карелия в 2023 году	186

Из постановления коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 16 мая 2023 года № 5 «Об отчете о результатах контрольного мероприятия «Проверка законности и эффективности использования средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах»:

утвердить отчет о результатах контрольного мероприятия;

направить отчет о результатах контрольного мероприятия в адрес Законодательного Собрания Республики Карелия, Главы Республики Карелия, государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия»;

направить информационные письма в адрес Министерства здравоохранения Республики Карелия и Министерства финансов Республики Карелия;

информировать о результатах контрольного мероприятия прокуратуру Республики Карелия.

ОТЧЕТ

о результатах контрольного мероприятия «Проверка законности и эффективности использования средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах»

Основание для проведения контрольного мероприятия:

пункт 3.3 плана работы Контрольно-счетной палаты Республики Карелия (далее также – Контрольно-счетная палата) на 2023 год

Предмет контрольного мероприятия:

процессы, связанные с формированием и использованием средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах.

Объекты контрольного мероприятия:

государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» (далее – ТФОМС РК)

Проверяемый период деятельности: 2021-2022 годы.

Сроки проведения контрольного мероприятия:

с 03 февраля по 31 марта 2023 года, с 15 мая по 16 мая 2023 года, в том числе на объекте контрольного мероприятия с 13 февраля 2023 года по 31 марта 2023 года.

Цель контрольного мероприятия:

Проверить законность и эффективность (результативность) использования средств бюджета ТФОМС РК в 2021-2022 годах.

Краткая характеристика проверяемой сферы формирования и использования государственных средств и деятельности объектов контрольного мероприятия.

Отношения, возникающие в связи с осуществлением обязательного медицинского страхования, в том числе правовое положение субъектов обязательного медицинского страхования и участников обязательного медицинского страхования, основания возникновения их прав и обязанностей, гарантии их

реализации, отношения и ответственность, связанные с уплатой страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения регулируются Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ).

Статьей 6 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ определены полномочия Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, переданные для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

В рамках указанных полномочий постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 № 2299 утверждена Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 № 2505 утверждена Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов.

Названные программы устанавливают перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, базовую программу обязательного медицинского страхования, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с Программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующие годы разрабатывают и утверждают территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующие годы.

Финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении переданных в соответствии с частью 1 статьи 6 указанного закона полномочий, осуществляется за счет субвенций, предоставленных из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

Уполномоченный федеральный орган исполнительной власти осуществляет права и обязанности по осуществлению полномочий, переданных в соответствии с частью 1 статьи 6 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ, включая утверждение правил обязательного медицинского страхования, в том числе методики расчета тарифов на оплату медицинской помощи, методики расчета объемов финансового обеспечения медицинской помощи и порядка оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н утверждены Правила обязательного медицинского страхования (далее – Правила ОМС, утвержденные приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н), которые регулируют правоотношения субъектов и участников

обязательного медицинского страхования при реализации Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

В соответствии с частью 3 статьи 6 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации (руководитель высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации) при осуществлении переданных полномочий в соответствии с частью 1 статьи 6 указанного закона обеспечивает в установленном порядке:

а) принятие решения о создании в случае отсутствия на территории субъекта Российской Федерации некоммерческой организации – территориального фонда обязательного медицинского страхования;

б) утверждение структуры управления территориального фонда обязательного медицинского страхования по согласованию с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд, ФФОМС);

в) назначение на должность и освобождение от должности руководителя территориального фонда по согласованию с Федеральным фондом.

В соответствии с Законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.01.2011 № 15н «Об утверждении Типового положения о территориальном фонде обязательного медицинского страхования», постановлением Правительства Республики Карелия от 15.07.2011 № 172-П «О Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Республики Карелия» утверждено Положение о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Республики Карелия (далее – Положение).

Согласно Положению ТФОМС РК является некоммерческой организацией, созданной в соответствии с Постановлением Верховного Совета Республики Карелия от 01.06.1993 № XII-18/536 «Об образовании Карельского территориального фонда обязательного медицинского страхования» для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Карелия.

ТФОМС РК является юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, и в своей деятельности подотчетен Правительству Республики Карелия и Федеральному фонду.

Задачами ТФОМС РК являются:

обеспечение предусмотренных законодательством Российской Федерации прав граждан в системе обязательного медицинского страхования;

обеспечение гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и базовой программы обязательного медицинского страхования;

создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования;

обеспечение государственных гарантий соблюдения прав застрахованных лиц на исполнение обязательств по обязательному медицинскому страхованию в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования независимо от финансового положения страховщика.

ТФОМС РК осуществляет управление средствами обязательного медицинского страхования на территории Республики Карелия, предназначенными для обеспечения гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования

и в целях обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования в Республике Карелия, а также решения иных задач, установленных Законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ, Положением и законом о бюджете ТФОМС РК на соответствующий год.

ТФОМС РК осуществляет полномочия страховщика, включая:

участие в разработке территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и определении тарифов на оплату медицинской помощи в Республике Карелия;

аккумуляцию средств обязательного медицинского страхования и управление ими, осуществление финансового обеспечения реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Карелия, формирование и использование резервов для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования в порядке, установленном Федеральным фондом;

утверждение для страховых медицинских организаций дифференцированных подушевых нормативов в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования;

обеспечение прав граждан в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе путем проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, информирование граждан о порядке обеспечения и защиты их прав в соответствии с Законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ;

осуществление контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проведение проверок и ревизий;

ведение регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц.

Контроль за деятельностью Фонда осуществляется Правительством Республики Карелия и Федеральным фондом.

Юридический адрес: 185011, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Торнева, д. 5-а, ИНН 1001040054 / 100101001, ОГРН 1031000012614.

По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

1. Анализ законодательных и нормативных правовых актов, распорядительных и иных документов, связанных с использованием средств бюджета ТФОМС РК

1.1. Статьей 8 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ определены полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования Российской Федерации, в том числе:

1) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения;

2) установление в территориальных программах обязательного медицинского страхования дополнительных объемов страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, а также дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования;

3) финансовое обеспечение и реализация территориальных программ обязательного медицинского страхования в размере, превышающем размер

субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда бюджетам территориальных фондов;

4) утверждение бюджетов территориальных фондов и отчетов об их исполнении.

В соответствии с частью 2 статьи 2 Закона Республики Карелия от 6 июня 2005 года № 876-ЗРК «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан в Республике Карелия» в рамках реализации полномочий Правительства Республики Карелия в сфере охраны здоровья граждан в проверяемом периоде Постановлением Правительства Республики Карелия от 28.01.2021 № 19-П утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов (далее – Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия, утвержденная Постановлением № 19-П), Постановлением Правительства Республики Карелия от 30.12.2021 № 652-П утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (далее – Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия, утвержденная Постановлением № 652-П).

Указанные территориальные программы устанавливали перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно; перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно; территориальную программу обязательного медицинского страхования, предусматривающая порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты; финансовое обеспечение территориальной программы; средние нормативы объема медицинской помощи; средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования медицинской помощи; критерии доступности и качества медицинской помощи.

Источниками финансового обеспечения территориальных программ являются средства федерального бюджета, средства бюджета Республики Карелия, средства обязательного медицинского страхования.

Территориальные программы, утвержденные в проверяемом периоде, включали перечень медицинских организаций, участвующих в реализации программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.

1.2. Частью 4 статьи 26 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ определены доходы бюджетов территориальных фондов, которые формируются в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации. К доходам бюджетов территориальных фондов относятся:

1) субвенции из бюджета Федерального фонда бюджетам территориальных фондов;

2) межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Федерального фонда в соответствии с законодательством Российской Федерации (за исключением субвенций, предусмотренных пунктом 1 статьи 26 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ);

3) платежи субъектов Российской Федерации на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии с настоящим Федеральным законом;

4) платежи субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, в соответствии с Законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ;

5) доходы от размещения временно свободных средств;

б) межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации, в случаях, установленных законами субъекта Российской Федерации;

6.1) межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, предоставляемые субъекту Российской Федерации на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

7) начисленные пени и штрафы, подлежащие зачислению в бюджеты территориальных фондов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

8) иные источники, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Частью 5 статьи 26 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ определены расходы бюджетов территориальных фондов, которые осуществляются в целях финансового обеспечения:

1) выполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования;

2) исполнения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации в результате принятия федеральных законов и (или) нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, и (или) нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;

3) исполнения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих в результате принятия законов и (или) нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации;

4) ведения дела по обязательному медицинскому страхованию страховых медицинских организаций (далее также СМО);

5) выполнения функций органа управления территориального фонда.

В составе расходов бюджета территориального фонда формируется нормированный страховой запас (далее – НСЗ). Общий размер средств НСЗ территориального фонда и цели их использования устанавливаются законом о бюджете территориального фонда в соответствии с порядком использования средств НСЗ территориального фонда, установленным Федеральным фондом.

1.3. В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 08.12.2020 № 391-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» предусмотрено распределение субвенций из бюджета ФФОМС, направляемых в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходных

обязательств субъектов Российской Федерации и города Байконура, возникающих при осуществлении переданных в сфере обязательного медицинского страхования полномочий (далее – Субвенции) на 2021 год, в том числе Республике Карелия – 12 783 570,1 тыс. рублей.

Кроме того, предусмотрено использование в соответствии с решениями ФФОМС средств НСЗ ФФОМС путем предоставления межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, для формирования НСЗ территориального фонда на цели, указанные в пункте 4 части 6 статьи 26 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ и осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения. Также предусмотрено предоставление межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление денежных выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, в порядке, устанавливаемом Правительством Российской Федерации.

В соответствии со статьей 4 Федерального закона от 06.12.2021 № 392-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» предусмотрено распределение Субвенции на 2022 год, в том числе Республике Карелия – 13 677 766,8 тыс. рублей.

Кроме того, предусмотрено использование в соответствии с решениями ФФОМС средств НСЗ ФФОМС путем предоставления межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, для формирования НСЗ территориального фонда на цели, указанные в пункте 4 части 6 статьи 26 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ; осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения; дополнительного финансового обеспечения оказания медицинской помощи застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Согласно утвержденным основным характеристикам бюджета ТФОМС РК на 2021-2022 годы субвенция полном объеме учтена законами о бюджете ТФОМС РК соответствующие годы. Данные по основным характеристикам бюджетов ТФОМС РК на 2021-2022 годы приведены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1
(тыс. рублей)

Наименование показателя	Закон Республики Карелия от 21.12.2020 № 2529-ЗРК «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее – Закон № 2529-ЗРК)	Закон Республики Карелия от 26.07.2021 № 2590-ЗРК «О внесении изменений в Закон Республики Карелия «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее – Закон № 2590-ЗРК)	Закон Республики Карелия от 29.12.2021 № 2657-ЗРК «О внесении изменений в Закон Республики Карелия «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее – Закон № 2657-ЗРК)
Прогнозируемый общий объем доходов бюджета ТФОМС РК,	13 124 564,7	13 544 878,4	14 840 353,0
в том числе объем межбюджетных трансфертов из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (объем безвозмездных поступлений – в редакциях Закона 2529-ЗРК и Закона 2590-ЗРК),	13 069 688,1	13 477 538,7	14 785 133,0
из них субвенции из бюджета ФФОМС,	12 783 570,1	12 783 570,1	12 783 570,1
межбюджетные трансферты (за исключением субвенций) из бюджета ФФОМС,	X	X	181 466,4
прочие поступления	286 118,0	722 773,0	1 820 096,5
Общий объем расходов бюджета ТФОМС РК	13 124 564,7	13 608 770,5	14 900 667,9
Дефицит бюджета ТФОМС РК	X	63 892,1	60 314,9

Таблица 2
(тыс. рублей)

Наименование показателя	Закон Республики Карелия от 09.12.2021 № 2650-ЗРК «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2022 год и на плановый период 2023и 2024 годов» (далее – Закон № 2650-ЗРК)	Закон Республики Карелия от 22.12.2022 № 2777-ЗРК «О внесении изменений в Закон Республики Карелия «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (далее – Закон № 2777-ЗРК)
Прогнозируемый общий объем доходов бюджета ТФОМС РК,	14 063 517,6	14 312 330,3
в том числе объем межбюджетных трансфертов из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации,	13 987 346,8	14 272 647,4
из них субвенции из бюджета ФФОМС,	13 677 766,8	13 677 766,8
межбюджетные трансферты (за исключением субвенций) из бюджета ФФОМС,	X	297 478,7
прочие поступления	309 580,0	297 401,9
Общий объем расходов бюджета ТФОМС РК	14 063 517,6	14 482 463,5
Дефицит бюджета ТФОМС РК	X	170 133,2

Законами Республики Карелия о бюджете ТФОМС РК на 2021-2022 годы бюджетные ассигнования были предусмотрены по одиннадцати направлениям расходов (целевым статьям):

- Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования;
- Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;
- Софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала;
- Финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения;
- Реализация мероприятий по финансовому обеспечению проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;
- Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;
- Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;
- Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации;
- Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования;
- Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования, осуществляемое за счет иных источников;
- Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением

на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах.

Анализ нормативных правовых актов, использованных при утверждении указанных направлений расходов, показал следующее:

1) *Финансовое обеспечение выполнения функций органа управления ТФОМС РК осуществляется за счет средств бюджета ТФОМС РК, утвержденного законом Республики Карелия на соответствующий год (код направления расходов 50930, коды группы видов расходов: 100 «Расходы на выплаты персоналу в целях обеспечения выполнения функций государственными (муниципальными) органами, казенными учреждениями, органами управления государственными внебюджетными фондами», 200 «Закупка товаров, работ и услуг для обеспечения государственных (муниципальных) нужд», 800 «Иные бюджетные ассигнования»).*

В соответствии с пунктом 8 части 2 статьи 7 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ ТФОМС, в том числе согласовывает нормативы расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами своих функций. На 2021 год норматив расходов согласован в размере 84 280,5 тыс. рублей (письмо от 23.12.2020 № 00-10-21-2-06/969), на 2022 год – 87 651,7 тыс. рублей (письмо от 08.11.2021 № 00-10-21-3-06/6263).

В соответствии с № 2529-ЗРК и Законом № 2650-ЗРК сумма расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций составила на 2021 год 84 280,5 тыс. рублей, на 2022 год – 87 651,7 тыс. рублей (соответствует территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия, утвержденным Постановлениями № 19-П и № 652-П).

2) *Социальное обеспечение и иные выплаты населению, межбюджетные трансферты (код направления расходов 50930, коды группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению», 500 «Межбюджетные трансферты»).*

Территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия, утвержденными Постановлением № 19-П и Постановлением № 652-П, утверждена стоимость территориальных программ на соответствующий год, в том числе:

на 2021 год – 12 699 289,6 тыс. рублей без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций и с учетом расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций – 12 783 570,1 тыс. рублей;

на 2022 год – 13 590 115,1 тыс. рублей без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций и с учетом расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций – 13 677 766,8 тыс. рублей.

Размер бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов на реализацию территориальных программ на 2021 и 2022 годы определяется исходя из величины подушевого норматива финансирования за счет средств соответствующих бюджетов, установленного территориальной программой, и численности

населения субъекта Российской Федерации¹.

Согласно территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия, утвержденным Постановлением № 19-П и Постановлением № 652-П:

в 2021 году подушевой норматив финансирования за счет средств ОМС на финансирование территориальной программы ОМС составил 19 800,38 рубля. Численность застрахованных лиц по состоянию на 01.01.2020 составила 641 366 человек;

в 2022 году подушевой норматив финансирования за счет средств ОМС на финансирование территориальной программы ОМС составил 21 434,43 рубля. Численность застрахованных лиц по состоянию на 01.01.2021 составила 634 032 человек.

Таким образом, расчетная стоимость территориальной программы ОМС за счет субвенции ФФОМС составила:

в 2021 году – 12 783 570,1 тыс. рублей (13 078,6 рубля × 641 366 человек × 1,524, где 1,524 – коэффициент дифференциации по Республике Карелия), в том числе без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций – 12 699 289,60 рублей (19 800,38 рубля × 641 366 человек);

в 2022 году – 13 677 766,8 тыс. рублей (14 173,9 рубля × 634 032 человек × 1,522, где 1,522 – коэффициент дифференциации по Республике Карелия), в том числе без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций – 13 590 115,1 тыс. рублей (21 434,43 рубля × 634 032 человек).

В соответствии с Законом Республики Карелия от 21.12.2020 № 2529-ЗРК «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» в редакции Закона Республики Карелия от 29.12.2021 № 2657-ЗРК «О внесении изменений в Закон Республики Карелия «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее – Закон № 2657-ЗРК) и Законом Республики Карелия от 09.12.2021 № 2650-ЗРК «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» в редакции Закона Республики Карелия от 22.12.2022 № 2777-ЗРК «О внесении изменений в Закон Республики Карелия «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (далее – Закон № 2777-ЗРК) сумма расходов на социальное обеспечение и иные выплаты населению, межбюджетные трансферты (код направления расходов 50930, коды группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению», 500 «Межбюджетные трансферты») предусмотрена в следующих объемах:

в 2021 году – 12 700 012,5 тыс. рублей;

в 2022 году – 13 591 494,3 тыс. рублей.

3) *Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному*

¹ Письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.12.2020 № 11-7/И/2-20700 «О направлении разъяснений по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, включая подходы к определению дифференцированных нормативов объема медицинской помощи» и от 13.01.2022 № 11-7/И/2-275 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022–2024 годы».

медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (код направления расходов 52310, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).

В соответствии с Законом № 2657-ЗРК предусмотрено предоставление ТФОМС РК межбюджетного трансферта из бюджета ФФОМС на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы ОМС в размере 149 997,7 тыс. рублей. В 2022 году предоставление указанных средств не предусмотрено.

Правила предоставления указанного межбюджетного трансферта определены постановлениями Правительства Российской Федерации.²

4) Софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала (код направления расходов 52570, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).

В соответствии с Законами № 2657-ЗРК и № 2777-ЗРК сумма расходов в виде межбюджетного трансферта из бюджета ФФОМС на финансовое обеспечение формирования НСЗ в целях софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала³ предусмотрена в следующих объемах:

в 2021 году – 24 100,6 тыс. рублей;

в 2022 году – 43 432,4 тыс. рублей.

5) Финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения (код направления расходов 52580, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).

² В 2021 году постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 989 «Об утверждении Правил предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования».

В 2022 году постановлением Правительства Российской Федерации от 13.04.2022 № 650 «Об утверждении Правил предоставления в 2022 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах».

³ Порядок использования средств НСЗ территориального фонда ОМС для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.02.2019 № 85н «Об утверждении порядка формирования, условий предоставления медицинским организациям, указанным в части 6.6 статьи 26 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», и порядка использования средств НСЗ территориального фонда обязательного медицинского страхования для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала».

В соответствии с Законами № 2657-ЗРК и № 2777-ЗРК сумма расходов в виде межбюджетного трансферта из бюджета ФФОМС на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения⁴ предусмотрена в следующих объемах:

в 2021 году – 7 368,10 тыс. рублей;

в 2022 году – 1 115,30 тыс. рублей.

б) Реализация мероприятий по финансовому обеспечению проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации (код направления расходов 56220, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).

В соответствии с Законом № 2657-ЗРК предусмотрено предоставление ТФОМС РК межбюджетного трансферта на финансовое обеспечение проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)⁵ в объеме 28 928,0 тыс. рублей. В 2022 году предоставление указанных средств Законом № 2777-ЗРК не предусмотрено.

7) Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации (код направления расходов 58410, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).

В соответствии с Законом № 2657-ЗРК предусмотрено предоставление ТФОМС РК из бюджета Республики Карелия межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения

⁴ Правила предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.12.2019 № 1940.

⁵ Правила предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 07.07.2021 № 1125.

заболеваний, представляющих опасность для окружающих⁶ в объеме 405 186,3 тыс. рублей. В 2022 году предоставление указанных средств Законом № 2777-ЗРК не предусмотрено.

8) *Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации (код направления расходов 58490, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).*

В соответствии с Законом № 2657-ЗРК предусмотрено предоставление ТФОМС РК из бюджета Республики Карелия межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации⁷ в объеме 1 099 864,20 тыс. рублей. В 2022 году предоставление указанных средств Законом № 2777-ЗРК не предусмотрено.

9) *Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации (код направления расходов 58540, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).*

В 2021 году предоставление указанных средств Законом № 2657-ЗРК не предусмотрено.

В соответствии с Законом № 2777-ЗРК предусмотрено предоставление ТФОМС РК из бюджета Республики Карелия межбюджетного трансферта на

⁶ Правила предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 11.02.2021 № 163.

⁷ Правила предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 07.08.2021 № 1310.

дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации⁸ в объеме 40 601,9 тыс. рублей.

10) Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (код направления расходов 70170, код группы видов расходов: 600 «Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям»).

В соответствии с Законами № 2657-ЗРК и № 2777-ЗРК сумма расходов на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в виде субсидий⁹ предусмотрена в следующих объемах:

в 2021 году – 114 722,8 тыс. рублей;

в 2022 году – 208 554,1 тыс. рублей.

11) Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования, осуществляемое за счет иных источников (код направления расходов 70180, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).

В соответствии с Законами № 2657-ЗРК и № 2777-ЗРК сумма расходов на дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования, осуществляемое за счет иных источников в виде межбюджетных трансфертов (переданных бюджету ТФОМС РК из бюджета других территориальных фондов в возмещение затрат ТФОМС РК на оплату стоимости медицинской помощи, оказанной в Республике Карелия медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС) предусмотрена в следующих объемах:

в 2021 году – 286 207,2 тыс. рублей;

в 2022 году – 256 682,8 тыс. рублей.

12) Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному

⁸ Правила предоставления в 2022 году иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 02.02.2022 № 88.

⁹ Правила использования медицинскими организациями средств НСЗ Федерального фонда обязательного медицинского страхования, НСЗ территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 26.02.2021 № 273.

медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах (код направления расходов 501К0, код группы видов расходов: 300 «Социальное обеспечение и иные выплаты населению»).

В 2021 году предоставление указанных средств Законом № 2657-ЗРК не предусмотрено.

В соответствии с Законом № 2777-ЗРК предусмотрено предоставление иных межбюджетных трансфертов из бюджета ФФОМС на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах¹⁰ в объеме 252 931,0 тыс. рублей.

Анализ исполнения расходов бюджета ТФОМС РК за 2021-2022 годы показал, что в 2022 году расходы бюджета ТФОМС РК по сравнению с 2021 годом снизились, в том числе:

объем утвержденных законом о бюджете расходов на 418 204,4 тыс. рублей, или на 2,8 процента (расходы на 2022 год утверждены в сумме 14 482 463,5 тыс. рублей);

объем расходов, утвержденных сводной бюджетной росписью, на 1 163 880,43 тыс. рублей, или на 7,4 процента (расходы утверждены на 2022 год в сумме 14 491 767,34 тыс. рублей),

объем исполненных расходов на 1 086 684,11 тыс. рублей, или на 7,0 процентов (расходы исполнены за 2022 год в сумме 14 427 952,18 тыс. рублей).

В значительной степени превышение расходов за 2021 год над расходами 2022 года связано с дополнительными средствами, выделенными из бюджета ФФОМС и федерального бюджета на реализацию мероприятий по финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

В 2022 году отмечен рост кассовых расходов при исполнении бюджета ТФОМС РК по следующим направлениям:

расходы на финансовое обеспечение на организации обязательного медицинского страхования на 894 840,64 тыс. рублей, или на 7,0 процентов по сравнению с исполнением расходов в 2021 году;

расходы на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала на 2 482,28 тыс. рублей, или 25,5 процента по сравнению с исполнением расходов в 2021 году (при этом рост

¹⁰ Правила предоставления в 2022 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.04.2022 № 650

бюджетных ассигнований в 2022 году по сравнению с 2021 годом, предусмотренных сводной бюджетной росписью, составил 19 331,8 тыс. рублей, или 80,21 процента);

расходы на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения на 9,96 тыс. рублей (при этом объем бюджетных ассигнований по сводной бюджетной росписи в 2022 году снижен на 6 252,8 тыс. рублей по сравнению с 2021 годом и составил 1 115,3 тыс. рублей);

расходы на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 167 918,13 тыс. рублей, или в 10,8 раза по сравнению с исполнением расходов в 2021 году.

По направлению расходов на дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования, осуществляемое за счет иных источников, отмечено снижение расходов на 31 603,61 тыс. рублей, или 10,8 процента по сравнению с исполнением расходов в 2021 году.

Данные приведены в таблице 3.

Таблица 3
(тыс. рублей)

Наименование показателя (направление расходов)	2021 год		2022 год		Отклонение	
	Утверждено по росписи	Исполнено	Утверждено по росписи	Исполнено	По росписи	По исполнению
Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования	12 784 293,01	12 782 913,76	13 679 145,98	13 677 754,40	894 852,97	894 840,64
Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	149 997,69	149 997,70	X	X	-149 997,69	-149 997,70
Софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала	24 100,59	9 731,12	43 432,39	12 213,40	19 331,80	2 482,28
Финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения	7 368,10	0,00	1 115,30	9,96	-6 252,80	9,96
Реализация мероприятий по финансовому обеспечению проведения	28 928,00	10 315,40	X	X	-28 928,00	-10 315,40

Наименование показателя (направление расходов)	2021 год		2022 год		Отклонение	
	Утверждено по росписи	Исполнено	Утверждено по росписи	Исполнено	По росписи	По исполнению
углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации						
Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	405 186,29	405 186,30	X	X	-405 186,29	-405 186,30
Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	1 848 365,00	1 848 365,00	X	X	-1 848 365,00	-1 848 365,00
Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению оказания первичной медико-санитарной помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного	X	X	40 601,90	40 601,90	40 601,90	40 601,90

Наименование показателя (направление расходов)	2021 год		2022 год		Отклонение	
	Утверждено по росписи	Исполнено	Утверждено по росписи	Исполнено	По росписи	По исполнению
медицинского страхования за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации						
Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования	114 722,80	15 491,07	208 554,10	183 409,20	93 831,30	167 918,13
Дополнительное финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования, осуществляемое за счет иных источников	292 686,29	292 635,93	265 986,66	261 032,32	-26 699,63	-31 603,61
Реализация мероприятий по дополнительному финансовому обеспечению медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах	X	X	252 931,01	252 931,00	252 931,01	252 931,00
Всего	15 655 647,77	15 514 636,29	14 491 767,34	14 427 952,18	-1 163 880,43	-1 086 684,11

Информация об исполнении бюджетов ТФОМС РК по расходам за 2021 и 2022 годы приведена в приложении 2 к настоящему отчету.

2. Проверка заключения и исполнения договоров о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключенных между ТФОМС РК и страховыми медицинскими организациями.

2.1. В соответствии с пунктом 14 части 7 статьи 34 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ территориальный фонд осуществляет полномочия страховщика в части ведения реестра страховых медицинских организаций (СМО), осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории субъекта Российской Федерации.

На основании части 10 статьи 14 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ СМО включается в реестр СМО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, на основании уведомления, направляемого ею в территориальный фонд до 1 сентября года, предшествующего году, в котором СМО

намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

Порядок ведения, форма и перечень сведений реестра СМО устанавливаются Правилами ОМС, утвержденными приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н.

На официальном сайте ТФОМС РК размещена информация о реестре СМО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, в том числе на 2021 и 2022 годы, в состав которого включены филиал Общества с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Ингосстрах-М» (далее ООО «СК «Ингосстрах-М») и Карельский филиал Общества с ограниченной ответственностью «Страховая медицинская компания РЕСО-Мед» (далее – ООО «СК «РЕСО-Мед»). В реестре страховых медицинских организаций по Республике Карелия ООО «СК «Ингосстрах-М» состоит с 01.04.2011, ООО «СК «РЕСО-Мед» – с 01.01.2011.

Форма и перечень сведений в реестрах СМО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, на 2021 и 2022 годы, соответствует требованиям Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н.

Информация о численности застрахованных лиц в Республике Карелия на дату подачи уведомления в ТФОМС РК (до 01.09.2020 и до 01.09.2021 соответственно) об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования в 2021 и 2022 годах, отраженной в реестрах СМО, представлена в таблице 4.

Таблица 4

Наименование страховой медицинской организации	2021 год	Удельный вес застрахованных лиц в 2021 году по отношению к общему количеству застрахованных	2022 год	Удельный вес застрахованных лиц в 2022 году по отношению к общему количеству застрахованных	Изменение количества застрахованных в 2022 году по отношению к кол-ву застрахованных в 2021 году	Процент снижения численности застрахованных в 2022 году по отношению к уровню 2021 года
ООО «СК «Ингосстрах-М»	127 187	19,89	124 017	19,64	-3 170	-2,49
ООО «СК «РЕСО-Мед»	512 331	80,11	507 468	80,36	-4 863	-0,95
ИТОГО:	639 518	100,00	631 485	100,00	-8 033	-1,26

Анализ информации показал, что в 2022 году количество застрахованных лиц по Республике Карелия снизилось по отношению к уровню 2021 года на 8 033 человек, или на 1,26 процента, в том числе на 3 170 человек, или на 2,49 процента, прикрепленных к ООО «СК «Ингосстрах-М», на 4 863 человек, или на 0,95 процента, прикрепленных к ООО «СК «РЕСО-Мед».

Удельный вес застрахованных лиц в 2021 году по отношению к общему количеству застрахованных лиц составил по ООО «СК «Ингосстрах-М» 19,89 процента, по ООО «СК «РЕСО-Мед» – 80,11 процента. Удельный вес застрахованных лиц в 2022 году по отношению к общему количеству застрахованных лиц составил по ООО «СК «Ингосстрах-М» 19,64 процента, по ООО «СК «РЕСО-Мед» – 80,36 процента.

2.2. В соответствии с частью 7 статьи 14 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ СМО осуществляют свою деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на основании договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

Частями 2 и 4 статьи 38 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ (в редакции Федерального закона от 06.12.2021 № 405-ФЗ) определены положения,

предусматривающие обязанности СМО и обязанности территориального фонда (соответственно), которые должны содержаться в договоре о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

На основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.09.2011 № 1030н утверждена форма типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

2.2.1. В рамках контрольного мероприятия в адрес Контрольно-счетной палаты представлены копии договоров о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключенных в 2021 году с ООО «СК «Ингосстрах-М» (от 28.12.2019 и 9 дополнительных соглашений к нему (из них в 6 изменены объемы медицинской помощи, установленные по территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2021 год) и с ООО «СК «РЕСО-Мед» (от 28.12.2019 и 10 дополнительных соглашений к нему (из них в 6 изменены объемы медицинской помощи, установленные по территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2021 год) соответственно).

Информация по заключенным дополнительным соглашениям с указанием изменения стоимости территориальной программы в разрезе СМО в 2021 году представлена в таблице 5.

Таблица 5
(рублей)

ООО «СК «Ингосстрах-М» (дополнительные соглашения в 2021 году)		ООО «СМК «РЕСО-Мед» (дополнительные соглашения в 2021 году)	
от 30.01.2021	2 655 599 349,00	от 30.01.2021	9 489 146 004,00
от 24.02.2021	2 524 484 147,00	от 24.02.2021	9 620 261 064,00
от 23.03.2021	2 517 789 862,00	от 23.03.2021	9 626 951 701,00
от 18.05.2021	2 509 573 301,00	от 29.04.2021	9 635 251 175,00
от 25.05.2021	2 508 787 633,00	от 14.05.2021	9 635 949 109,00
от 06.07.2021	2 511 459 299,00	от 25.06.2021	9 633 293 040,00

В течение 2021 года стоимость территориальной программы по ООО «СК «Ингосстрах-М» снижалась и на 06.07.2021 (дополнительное соглашение от 06.07.2021) составила 2 511 459 299,0 рублей, что на 144 140 050,0 рублей или на 5,4 процента ниже по сравнению с данными на начало 2021 года. По ООО «СК «РЕСО-Мед» стоимость территориальной программы в течение 2021 года увеличивалась и на 25.06.2021 (дополнительное соглашение от 25.06.2021) составила 9 633 293 040,0 рублей, что на 144 147 036,0 рублей, или на 1,5 процента выше по сравнению с данными на начало 2021 года.

В соответствии с приказом Минздрава России от 26.03.2021 № 254н «О внесении изменений в Правила обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 № 108н» распределение на год с поквартальной разбивкой и корректировкой в течение года объемов предоставления медицинской помощи между СМО отменено с 01.07.2021.

2.2.2. В соответствии с пунктом 2.1. договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования СМО представляет в территориальный фонд реестр и копии (электронные копии) договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенных с медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, участвующих в системе ОМС в субъекте Российской Федерации.

В Реестр медицинских организаций, осуществлявших деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия в 2021 году,

включено 65 медицинских организаций (с учетом внесенных изменений 12.05.2021 и 12.08.2021), из них в течение 2021 года с 59 заключены договоры об оказании и оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, что составляет 90,7 процента от общего количества медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, участвующих в системе ОМС в Республике Карелия. При этом по информации ТФОМС РК приняты к оплате за 2021 год договора об оказании и оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию по 57 медицинским организациям (на общую сумму 14 102,1 млн. руб.), что составляет 96,6 процентов от количества заключенных договоров на начало 2021 года, или 87,69 процента от общего количества медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций. Не приняты к оплате в 2021 году 2 договора, заключенных с ООО «Северное» и ФГБОУ ВО СПбГПМУ.

В Реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия в 2022 году, включено 66 медицинских организаций (с учетом внесенных изменений 03.09.2022), из них с 61 заключены договора об оказании и оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, что составляет 92,42 процента от общего количества медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, участвующих в системе ОМС в Республике Карелия. При этом по информации ТФОМС РК приняты к оплате за 2022 год договора об оказании и оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию по 59 медицинским организациям (на общую сумму 13 029,5 млн. руб.), что составляет 96,72 процента от количества заключенных договоров в 2022 году, или 89,39 процента от общего количества медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций. Не приняты к оплате в 2022 году 2 договора, заключенных с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия (далее – ГБУЗ РК) «Республиканская психиатрическая больница» и ООО «Медицинский центр «ПАРА».

Контрольно-счетная палата отмечает, что информация по медицинским организациям, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в 2021-2022 годах, соответствует данным по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, участвующих в системе ОМС в Республике Карелия.

2.2.3. В соответствии с пунктом 2.4. договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования СМО составляет с территориальным фондом акты сверки численности застрахованных лиц на первое число каждого месяца в срок до 5 числа каждого месяца, применяемые при расчете дифференцированного подушевого норматива финансового обеспечения для СМО.

Форма акта сверки регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц и регистра застрахованных лиц СМО утверждена приказом ТФОМС РК от 26.12.2019 № 500/1 «О формировании, актуализации, контроле достоверности, хранении и резервировании базы застрахованных по обязательному медицинскому страхованию Республики Карелия с использованием программного комплекса ведения сводного регистра застрахованных лиц» согласно приложению № 9 (приказ от 26.12.2019 №500/1 утратил силу в связи с изданием приказа от 01.11.2021 № 461/2). Пунктом 9 указанного приказа установлено, что если число формирования и передачи сведений между ТФОМС РК и СМО, подписания документов приходится на выходной или праздничный день, то в таком случае формирование, передача и

подписание производится в рабочий день, следующий за выходным(и) или праздничным(и) днем (днями).

Формирование, передача и подписание актов сверки в 2022 году регламентировалось соглашением об информационном взаимодействии в части ведения Регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц и информационном обмене между Государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» и страховыми медицинскими организациями Республики Карелия, заключенного между ТФОМС РК и СМО 01 ноября 2021 года, сроком действия соглашения до 31 декабря 2022 года.

ТФОМС РК по запросу Контрольно-счетной палаты представлены акты сверки застрахованных лиц за 2021-2022 годы с ООО «СК «РЕСО-Мед» и ООО «СК «Ингосстрах-М», которые соответствуют требованиям утвержденной приказом ТФОМС РК от 26.12.2019 № 500/1 формы в Приложении № 9. Отдельные акты сверки по 2021 году в нарушение требованиям приказа подписаны ТФОМС РК и директором СМО позже установленного приказом срока (например, акт сверки ТФОМС РК и ООО «СК «РЕСО-Мед» на 01.01.2021 подписан 13.01.2021).

2.2.4. В адрес Контрольно-счетной палаты представлена также информация ТФОМС РК о численности застрахованных лиц с распределением на половозрастные группы по СМО ООО «СК «Ингосстрах-М» и ООО «СК «РЕСО-Мед», на каждое первое число месяца за период 2021-2022 годов по 16 муниципальным районам и 2 городским округам. Соответствующая информация представлена в таблице 6.

Таблица 6

Период (по состоянию на)	2021 год					2022 год					среднее значение по 2021 году	среднее значение по 2022 году	изменение количества застрахованных лиц в 2022 году по отношению к уровню 2021 года
	ООО «СК «Ингосстрах-М»	ООО «СК «РЕСО-Мед»	итого	удельный вес застрахованных лиц в ООО «СК «Ингосстрах-М» по отношению к общему количеству застрахованных лиц	удельный вес застрахованных лиц в ООО «СК РЕСО-Мед» по отношению к общему количеству застрахованных лиц	ООО «СК «Ингосстрах-М»	ООО «СК «РЕСО-Мед»	итого	удельный вес застрахованных лиц в ООО "СК "Ингосстрах-М" по отношению к общему количеству застрахованных лиц	удельный вес застрахованных лиц в ООО "СК РЕСО-Мед" по отношению к общему количеству застрахованных лиц			
1 января	125 529	510 108	635 637	19,75	80,25	121 928	504 191	626 119	19,47	80,53	631 527	623 282	-9 518
1 февраля	125 084	508 663	633 747	19,74	80,26	121 722	503 503	625 225	19,47	80,53			-8 522
1 марта	124 879	508 488	633 367	19,72	80,28	121 719	503 152	624 871	19,48	80,52			-8 496
1 апреля	124 657	508 190	632 847	19,70	80,30	121 651	503 115	624 766	19,47	80,53			-8 081
1 мая	124 327	507 957	632 284	19,66	80,34	121 332	502 366	623 698	19,45	80,55			-8 586
1 июня	124 077	507 922	631 999	19,63	80,37	121 300	502 135	623 435	19,46	80,54			-8 564
1 июля	123 757	507 763	631 520	19,60	80,40	121 338	502 265	623 603	19,46	80,54			-7 917
1 августа	123 433	507 468	630 901	19,56	80,44	121 150	501 856	623 006	19,45	80,55			-7 895
1 сентября	123 119	507 035	630 154	19,54	80,46	121 013	501 295	622 308	19,45	80,55			-7 846
1 октября	122 744	506 676	629 420	19,50	80,50	120 819	500 653	621 472	19,44	80,56			-7 948
1 ноября	122 435	506 124	628 559	19,48	80,52	120 643	500 558	621 201	19,42	80,58			-7 358
1 декабря	122 200	505 684	627 884	19,46	80,54	120 357	499 320	619 677	19,42	80,58			-8 207

По состоянию на 01.01.2021 число застрахованных лиц в Республике Карелия составило 635 637 человек, в том числе закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М» – 125 529 человек, или 19,75 процента от общего количества застрахованных лиц, за ООО «СК «РЕСО-Мед» – 510 108 человек, или 80,25 процента от общего количества застрахованных лиц в Республике Карелия.

Наибольший удельный вес застрахованных лиц, закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М», приходится на трудоспособное население (мужчины в возрасте от 18 до 59 лет, женщины – от 18 до 54 лет), из них на представителей мужского пола – 30,14 процента (37 838 человек) от общего количества застрахованных лиц, на представителей женского пола – 26,10 процента (32 766 человек) от общего количества застрахованных лиц.

Наибольший удельный вес застрахованных лиц, закрепленных ООО «СК «РЕСО-Мед», по состоянию на 01.01.2021 приходится также на трудоспособное население, из них на представителей мужского пола – 26,54 процента (135 412 человек) от общего количества застрахованных лиц, на представителей женского пола – 23,95 процента (122 176 человек) от общего количества застрахованных лиц.

По состоянию на 01.01.2022 число застрахованных лиц в Республике Карелия составило 626 119 человек, в том числе закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М»– 121 928 человек или 19,47 процента от общего количества застрахованных лиц, за ООО «СК «РЕСО-Мед» – 504 191 человек или 80,53 процента от общего количества застрахованных лиц в Республике Карелия.

Наибольший удельный вес застрахованных лиц, закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М», приходится на трудоспособное население, из них на представителей мужского пола – 29,62 процента (36 117 человек) от общего количества застрахованных лиц, на представителей женского пола – 25,67 процента (31 306 человек) от общего количества застрахованных лиц.

Наибольший удельный вес застрахованных лиц, закрепленных за ООО «СК «РЕСО-Мед», по состоянию на 01.01.2022 приходится также на трудоспособное население, из них на представителей мужского пола – 26,45 процента (133 388 человек) от общего количества застрахованных лиц, на представителей женского пола – 23,92 процента (120 622 человек) от общего количества застрахованных лиц.

В течение 2021 года среднемесячное значение по численности застрахованных лиц составило 631 527 человек к уровню данных на начало календарного года. Количество застрахованных лиц по итогам 2021 года сократилось на 9 518 человек.

По состоянию на 01.01.2023 число застрахованных лиц в Республике Карелия составило 619 140 человек, в том числе закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М» – 120 197 человек или 19,41 процента от общего количества застрахованных лиц, за ООО «СК «РЕСО-Мед» – 498 943 человек или 80,59 процента от общего количества застрахованных лиц в Республике Карелия.

Наибольший удельный вес застрахованных лиц, закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М», приходится на трудоспособное население, из них на представителей мужского пола – 29,24 процента (35 154 человека) от общего количества застрахованных лиц, на представителей женского пола – 25,43 процента (30 574 человека) от общего количества застрахованных лиц.

Наибольший удельный вес застрахованных лиц, закрепленных за ООО «СК «РЕСО-Мед», по состоянию на 01.01.2023 приходится также на трудоспособное население, из них на представителей мужского пола – 26,48 процента

(132 157 человек) от общего количества застрахованных лиц, на представителей женского пола – 23,88 процента (119 165 человек) от общего количества застрахованных лиц.

В течение 2022 года среднемесячное значение по численности застрахованных лиц составило 623 282 человек. Количество застрахованных лиц по итогам 2022 года сократилось на 6 979 человек к уровню данных на начало календарного года.

С учетом того, что в 2021 году уведомления об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования на 2022 год сформированы на конкретную дату (ООО «СК «РЕСО-Мед» – 13.08.2021, ООО «СК «Ингосстрах-М» – 28.06.2021), соотнести численность застрахованных лиц, указанную в реестрах СМО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, на 2022 год и в актах сверки численности, которые формируются на первое число месяца, не представляется возможным.

В рамках анализа численности застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц в СМО относительно численности населения Республики Карелия по данным статистики, приведенной территориальным органом Федеральной службы Государственной статистики по Республике Карелия на своем официальном сайте за 2021-2022 годы, Контрольно-счетная палата отмечает, что численность застрахованных лиц по итогам 2021 года (по состоянию на 01.01.2022 года), которая составила 626 119 человек, превышает численность населения Республики Карелия, которая составила 609 071 человек, на 17 048 человек или на 2,8 процента. По итогам 2022 года (по состоянию на 01.01.2023 года) численность застрахованных лиц, которая составила 619 140 человек, превышает численность населения Республики Карелия, которая составила 603 067 человек, на 16 073 человек или на 2,6 процента.

2.2.5. В соответствии с пунктом 123 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, СМО в соответствии с договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования представляет в территориальный фонд:

1) ежемесячно, не позднее пятого рабочего дня месяца, заявку на получение целевых средств на авансирование оплаты медицинской помощи (далее – заявка на авансирование);

2) ежемесячно, не позднее пятнадцатого рабочего дня месяца, следующего за отчетным, заявку на получение целевых средств на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь (далее – заявка на получение средств на оплату счетов) для проведения окончательного расчета с медицинскими организациями.

В соответствии с формой типового договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 9 сентября 2011 № 1030н, СМО ежемесячно представляет в территориальный фонд обязательного медицинского страхования заявку на авансирование и заявку на оплату счетов в срок, установленный сторонами договора.

В части формирования сроков составления заявок в договорах о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, представленных ТФОМС РК, договора составлены в соответствии с требованиями утвержденной формы типового договора.

В соответствии с пунктом 2.10. договоров о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования ООО «СК «Ингосстрах-М» и ООО «СК «РЕСО-Мед» обязуются ежемесячно представлять в ТФОМС РК на бумажном

носителе заверенные печатью и подписанные руководителем и/или в электронном виде, подписанные электронной цифровой подписью руководителя:

заявку на получение целевых средств на авансирование оплаты медицинской помощи в размере не более 50 процентов от среднемесячного объема средств, направляемых на оплату медицинской помощи за последние 3 месяца, либо с периода начала действия настоящего договора (в случае периода действия договора менее трех месяцев) в срок до 13 числа месяца, с учетом внесенных изменений к договору дополнительным соглашением от 05.07.2021 – не позднее пятого рабочего дня месяца;

заявку на получение целевых средств на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь в объеме средств, необходимых для оплаты медицинской помощи за отчетный месяц, в срок до 18 числа месяца, следующего за отчетным, с учетом внесенных изменений к договору дополнительным соглашением от 05.07.2021 – не позднее пятнадцатого рабочего дня месяца.

В целях обеспечения единообразия реализации обязательного медицинского страхования в части представления информации СМО Федеральным фондом обязательного медицинского страхования письмом от 30.12.2011 № 9161/30-1/и утверждены Методические указания по представлению информации в сфере обязательного медицинского страхования (далее – Методические указания ФФОМС), в том числе образец заявки на получение целевых средств на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь в соответствии с приложением № 10 и образец заявки на получение целевых средств на авансирование оплаты медицинской помощи в соответствии приложением № 11.

Объем сформированных на 2021 год заявок по ООО «СК «РЕСО-Мед» составил 11 176 696 766,16 рублей, из них:

за счет субвенции из бюджета ФФОМС – 9 118 708 294,88 рубля, или 81,58 процента от общего объема средств;

за счет средств межбюджетных трансфертов – 2 057 988 471,28 рубля, или 18,42 процента от общего объема средств.

Объем заявок на авансирование составил 7 794 270 865,0 рубля, или 69,73 процента от общего объема средств.

Объем заявок на оплату счетов составил 3 382 425 901,16 рубля, или 30,27 процента от общего объема средств.

Размер средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в ТФОМС РК в предыдущие периоды, в 2021 году составил 152 770 451,88 рубля и с учетом данных средств заявка на 2021 год составила 11 023 926 314,28 рубля.

Объем сформированных на 2021 год заявок по ООО «СК «Ингосстрах-М» составил 2 684 279 688,36 рубля, из них:

за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 2 199 439 889,55 рубля, или 81,93 процента от общего объема средств,

за счет средств межбюджетных трансфертов – 484 839 798,81 рубля, или 18,07 процента от общего объема средств.

Объем заявок на авансирование составил 1 870 998 214,0 рублей, или 69,7 процента от общего объема средств.

Объем заявок на оплату счетов составил 813 281 474,36 рубля, или 30,3 процента от общего объема средств.

Размер средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в ТФОМС РК в предыдущие периоды, в 2021 году составил

7 540 260,55 рубля и с учетом данных средств заявка на 2021 год составила 2 676 739 427,81 рубля.

Перечень сформированных на 2021 год заявок СМО представлен в приложении 3 к настоящему отчету.

Объем сформированных на 2022 год заявок по ООО «СК «РЕСО-Мед» составил 11 021 124 980,44 рубля, из них:

за счет субвенции из бюджета ФФОМС – 10 785 724 911,44 рубля, или 97,86 процента от общего объема средств;

за счет средств межбюджетных трансфертов – 235 400 069,0 рублей, или 2,14 процента от общего объема средств.

Объем заявок на авансирование составил 8 271 660 083,0 рубля, или 75,05 процента от общего объема средств.

Объем заявок на оплату счетов составил 2 749 464 897,44 рубля, или 24,95 процента от общего объема средств.

Размер средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в территориальный фонд в предыдущие периоды, в 2022 году составил 567 251 342,44 рубля и с учетом данных средств заявка на 2022 год составила 10 453 873 638,00 рублей.

Объем сформированных на 2022 год заявок по ООО «СК «Ингосстрах-М» составил 2 675 663 178,92 рубля, из них:

за счет субвенции из бюджета ФФОМС – 2 609 584 529,92 рубля, или 97,5 процента от общего объема средств,

за счет средств межбюджетных трансфертов – 66 078 649,0 рублей или 2,5 процента от общего объема средств.

Объем заявок на авансирование составил 2 031 137 837,0 рублей, или 75,9 процента от общего объема средств.

Объем заявок на оплату счетов составил 644 525 341,92 рубля, или 24,1 процента от общего объема средств.

Размер средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в территориальный фонд в предыдущие периоды, в 2022 году составил 91 103 630,92 рубля и с учетом данных средств заявка на 2022 год составила 2 584 559 548,00 рублей.

Объем заявленных средств ООО «СК «РЕСО-Мед» и ООО «СК «Ингосстрах-М» в 2022 году составил 13 038 433 186,0 рублей, и по сравнению с уровнем 2021 года снизился на 674 085 632,9 рубля (в 2021 году 13 712 518 818,9 рубля), в том числе по ООО «СК «РЕСО-Мед» за счет снижения объема заявки на 581 905 753,1 рубля (с учетом заявки на оплату счета от 26.05.2021 № 11а в сумме 11 853 076,84 рубля), по ООО «СК «Ингосстрах-М» – на 92 179 879,8 рубля, преимущественно за счет остатка целевых средств, невостребованных для оплаты медицинской помощи и возвращенных в ТФОМС РК в предыдущие периоды.

Перечень сформированных на 2022 год заявок СМО представлен в приложении 4 к настоящему отчету.

2.2.6. Контрольно-счетной палатой выборочно проверены заявки СМО, сформированные в проверяемом периоде.

2.2.6.1. В ходе проверки заявок на авансирование в 2021 году установлено, что заявки ООО «СК «РЕСО-Мед» в 2021 году в целом составлены с соблюдением установленного образца с учетом дополнительно введенной информации по включению показателя объема средств, направляемых на оплату медицинской помощи за последние 3 месяца в разрезе месяцев.

Однако отдельные заявки на авансирование, в том числе № 5А от 26.03.2021, № 16А от 25.08.2021, не содержат расчета объема средств, исходя из направленных на оплату средств за последние 3 месяца, а указывают исключительно потребность средств по заявке. По информации ТФОМС РК средства направлены в СМО по заявкам № 5А и № 16А в связи с обращениями медицинских организаций в целях своевременной выплаты заработной платы работникам медицинских организаций.

Заявку на авансирование в соответствии с условиями заключенного договора необходимо формировать исходя из среднемесячного объема средств, направляемых на оплату медицинской помощи за последние 3 месяца.

Анализ заявок на авансирование оплаты медицинской помощи ООО «СК «РЕСО-Мед» для расчета потребности за 2021 год показал, что заявка на авансирование на февраль 2021 года включает расчет объема средств, направленных на оплату в октябре, ноябре и декабре 2020 года. При этом заявка на январь 2021 года включает расчет объема средств, направленных также на оплату в октябре, ноябре и декабре 2020 года.

Согласно пояснениям ТФОМС РК по вопросу формирования заявок на авансирование, в соответствии с пунктом 124 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, в заявку на авансирование включается объем средств, необходимый для направления в медицинские организации в соответствии с заявками медицинских организаций на авансирование оплаты медицинской помощи. Заявка на авансирование представляется страховой медицинской организацией в территориальный фонд вместе с перечнем заявок медицинских организаций, направленных в страховую медицинскую организацию, с указанием по каждой медицинской организации размера среднемесячного объема средств, направляемых на оплату медицинской помощи за последние три месяца, т.е. заявки формируются на основании принятых к оплате реестров счетов на оплату медицинской помощи за последние 3 месяца.

Заявки на авансирование медицинской помощи формировались и представлялись в СМО медицинскими организациями за период с января по июнь 2021 года до 10 числа месяца (фактически с 3 по 8 число месяца от СМО), с июля 2021 года – не позднее второго рабочего дня месяца. Соответственно заявки на авансирование формировались медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями на основании принятых к оплате реестров счетов на дату составления заявки за последние три месяца.

Контрольно-счетной палатой на основании представленной ТФОМС РК информации проведен анализ на соответствие объемов средств, направляемых на оплату медицинской помощи за последние 3 месяца, указанных в заявках на авансирование, ежемесячным сведениям о суммах, принятых к оплате по счетам на оплату медицинской помощи за оказанную помощь в разрезе СМО, в результате которого расхождений не выявлено.

Проверка на предмет своевременности представления СМО в ТФОМС РК заявок на авансирование оплаты медицинской помощи показала следующее:

– в нарушение требований пункта 2.10. договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования ООО «СК «РЕСО-Мед» (заявки на январь 2021 года сформированы после 13 числа месяца – заявка № 1 от 15.01.2021 и № 1-а от 26.01.2021);

– в нарушение требований пункта 2.10. договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования ООО «СК «Ингосстрах-М» (заявка на авансирование № 1 от 15.01.2021 на январь 2021 года сформирована после 13 числа месяца). Кроме того, в указанной заявке на авансирование в текстовой части СМО

ссылается на договор на оказание и оплату медицинской помощи обязательного медицинского страхования, а не на договор о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования без должного заполнения реквизитов (отсутствует указание на дату заключения договора).

Также в ходе проверки заявок на авансирование установлено, что заявки на получение целевых средств на авансирование оплаты медицинской помощи превышали размер 50 процентов от среднемесячного объема средств, направляемых на оплату медицинской помощи за последние 3 месяца, как по ООО «СК «РЕСО-Мед», так и по ООО «СК «Ингосстрах-М». Указанное обусловлено принятыми мерами в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (основания: пункт 4 постановления Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», пункт 3 постановления Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», пункт 145 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н).

Дополнительным соглашением к договорам о финансовом обеспечении ОМС от 05.07.2021 внесено соответствующее изменение в пункт 2.10 договора, которое устанавливает, что в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, размер аванса, предоставляемого территориальным фондом СМО на основании заявки на авансирование, может составлять до 100 процентов размера финансового обеспечения СМО на месяц, предшествующий месяцу направления заявки на авансирование.

2.2.6.2. В ходе проверок заявок на получение целевых средств на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь в 2021 году установлено, что заявки СМО в целом составлены с соблюдением установленного образца, приведенного в Приложении № 10 к Методическим указаниям ФФОМС.

Заявкой на получение целевых средств на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь предусмотрен расчет итогового объема средств, необходимого для оплаты медицинской помощи за отчетный месяц, от разницы размера финансового обеспечения, утвержденного приказами ТФОМС РК по дифференцированным подушевым нормативам, и суммы средств, полученной по заявке на получение целевых средств на авансирование оплаты медицинской помощи, на отчетный месяц.

Контрольно-счетной палатой проведен анализ информации, указанной в заявках на получение целевых средств на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь и в приказах об утверждении расчета объемов финансирования СМО по дифференцированным подушевым нормативам за соответствующий месяц 2021 года, который показал соответствие принятых к расчету размеров финансового обеспечения СМО по дифференцированным подушевым нормативам при формировании заявок на получение целевых средств на оплату счетов.

2.2.7. В соответствии с пунктом 2.20 договоров о финансовом обеспечении ОМС СМО ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляют в территориальный фонд отчетность об использовании средств ОМС, об оказанной застрахованным лицам медицинской помощи, о деятельности по защите прав застрахованных лиц и иную отчетность в порядке и по формам,

установленным Федеральным фондом в соответствии со статьей 33 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

Выборочная проверка отчетов об использовании средств ОМС показала следующее.

Приказом ФФОМС от 25.03.2019 № 50 установлены форма и порядок ведения отчетности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования».

На основании информации, представленной в разделе «Финансовые результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС», сумма средств, направленная медицинским организациям за оказанную медицинскую помощь, составила:

в 2021 году – 14 461 494 201,6 рубля, в том числе по ООО «СК «РЕСО-Мед» – 11 513 762 240,8 рубля, по ООО «СК «Ингосстрах-М» – 2 947 731 960,8 рубля.

в 2022 году – 13 195 177 680,3 рубля, в том числе по ООО «СК «РЕСО-Мед» – 10 543 322 640,4 рубля, по ООО «СК «Ингосстрах-М» – 2 651 855 039,9 рубля.

Приказом Росстата от 25.01.2017 № 36 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере обязательного медицинского страхования» утверждена квартальная форма федерального статистического наблюдения № 10 (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС страховыми медицинскими организациями».

Анализ Сведений о поступлении и расходовании средств ОМС страховыми медицинскими организациями показал, что сумма средств, направленная на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в соответствии с заключенными с медицинскими организациями договорами на оказание и оплату медицинской помощи, за 2021 год составила 14 461 494,2 тыс. рублей, за 2022 год – 13 195 177,7 тыс. рублей, что соответствует данным, указанным в отчетности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования» за 2021-2022 годы.

2.2.8. Приказом ФФОМС от 29.11.2018 № 262 установлены формы отчетности в сфере обязательного медицинского страхования и порядок их ведения, в том числе форма отчета «Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц о праве прохождения профилактических мероприятий» и форма отчета «Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций».

Анализ представленных отчетов, сформированных в автоматическом режиме в программном комплексе «Унифицированная система обработки информации в Федеральном и территориальных фондах ОМС (УСОИ-М)», выявил нарушения сроков направления отчетов, в том числе:

отчет «Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц о праве прохождения профилактических мероприятий» за декабрь 2021 года отправлен ТФОМС РК в ФФОМС 14.01.2022 (по приказу ФФОМС от 29.11.2018 № 262 отчет предоставляется ежемесячно до 10 числа месяца),

отчет «Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций» за декабрь 2021 года

отправлен ТФОМС РК в ФФОМС 11.01.2022 (по приказу ФФОМС от 29.11.2018 № 262 предоставляется ежемесячно до 10 числа месяца),

отчет об информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи за декабрь 2022 года по СМО СМК «РЕСО-Мед» отправлен в ТФОМС РК 23.01.2022 (по приказу ФФОМС от 31.12.2013 № 294 предоставляется ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным).

Вместе с тем ТФОМС РК представлено письмо ФФОМС от 27.12.2021 (в электронном виде), в котором сообщено, что сроки сдачи годовых показателей в программе УСОИ-М, в том числе и отчета по информированию страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц о праве прохождения профилактических мероприятий (ИППМ) продлены «максимально до 15.01.2022».

2.2.9. В соответствии с пунктом 141 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, территориальный фонд и СМО ежемесячно проводят сверку расчетов, по результатам которой составляют акт сверки расчетов. В соответствии с пунктами 2.30 и 4.1 договора о финансовом обеспечении ОМС СМО проводит сверку расчетов с территориальным фондом, по результатам которой совместно с территориальным фондом составляет акты сверки расчетов на первое число каждого месяца в срок до 30 числа каждого месяца.

В ходе проведения контрольного мероприятия ТФОМС РК представлены ежемесячные акты сверки взаимных расчетов в разрезе СМО за 2021-2022 годы.

Следует отметить, что даты подписания на указанных документах (ежемесячных актах сверки расчетов) не предусмотрены, что в полной мере не дает оценить факт своевременности составления актов сверки расчетов в соответствии с договором о финансовом обеспечении СМО.

На основании представленных актов сверки по состоянию на 01.01.2022 по ООО «СК «РЕСО-Мед» задолженность СМО в пользу ТФОМС РК составляла 39,62 рубля в части начисленного штрафа по результатам контроля за деятельностью СМО по претензии ТФОМС РК от 21.12.2021 (данная задолженность на основании платежного поручения № 455 от 12.01.2022 погашена в полном объеме), по ООО «СК «Ингосстрах-М» задолженность отсутствует.

Акт сверки взаимных расчетов № 0000-000018 от 27.01.2023 за 2022 год подписан СМО с разногласиями в части обнуления конечного сальдо по итогам отчетного года (ТФОМС РК указана задолженность СМО в сумме 426 000,0 рублей, ООО «СК «РЕСО-Мед» указывает на оспаривание штрафа, выставленного СМО по требованию № 19 от 04.10.2022, в судебном порядке).

По ООО «СК «Ингосстрах-М» акт сверки взаимных расчетов № 0000-000017 от 27.01.2023 за 2022 год подписан СМО с разногласиями (ТФОМС РК указана задолженность СМО в сумме 240 365,95 рубля, ООО «СК «РЕСО-Мед» указывает на оспаривание штрафа, выставленного СМО по требованию № 20 от 04.10.2022, в судебном порядке).

2.3. В соответствии со статьей 39 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию заключается между медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования и которым решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования установлен объем предоставления медицинской помощи, подлежащий оплате за счет средств обязательного медицинского страхования, территориальным фондом и страховой медицинской организацией, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

В соответствии с пунктом 2.16 договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключенного ТФОМС РК 28.12.2019 с СМО, обязанность по заключению договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию закреплялась за СМО. Соответствующие изменения в договор ТФОМС РК в части признания утратившим силу данный пункт договора внесены дополнительным соглашением к договору от 29.01.2021.

По запросу Контрольно-счетной палаты ТФОМС РК представлены заключенные в 2021 году договоры с медицинскими организациями (информация по финансовому плану на 2021 год, исходя из заданий медицинским организациям по территориальной программе обязательного медицинского страхования и тарифов на медицинские услуги, представлена в приложении 5 к настоящему отчету).

Указанные договоры заключены ТФОМС РК 29.01.2021 с 58 медицинскими организациями, из них по 57 медицинским организациям утвержден финансовый план на 2021 год в общем объеме 12 116 390 321,00 рублей.

По итогам 13 состоявшихся комиссий по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на конец 2021 года заключены договоры с 59 медицинскими организациями (между ТФОМС РК и МЧУ ДПО «Нефросовет» договор не заключен) с утвержденным финансовым планом по состоянию на 30.12.2021 по 58 медицинским организациям в объеме 14 143 107 886,00 рублей.

На конец 2021 года объем финансового плана увеличился по отношению к данным на начало года на 2 026 717 565,00 рублей, или на 16,7 процента. Объемы финансового плана по состоянию на 30.12.2021 не распределены комиссией ООО «Северное».

Также ТФОМС РК представлены также заключенные в 2022 году договоры с медицинскими организациями (информация по финансовому плану на 2022 год, исходя из заданий медицинским организациям по территориальной программе обязательного медицинского страхования и тарифов на медицинские услуги, представлена в приложении 6 к настоящему отчету).

Указанные договоры заключены ТФОМС РК 10.01.2022 с 56 медицинскими организациями, по которым утвержден финансовый план на 2022 год в общем объеме 12 474 282 887,00 рублей.

По итогам 11 состоявшихся комиссий по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на конец 2022 года заключены договоры с 61 медицинскими организациями (между ТФОМС РК и МЧУ ДПО «Нефросовет» договор не заключен) с утвержденным финансовым планом по состоянию на 30.12.2022 по 60 медицинским организациям в объеме 13 034 856 248,93 рубля.

На конец 2022 года объем финансового плана увеличился по отношению к данным на начало года на 560 573 361,93 рубль, или на 4,5 процента. Объемы финансового плана по состоянию на 30.12.2021 не распределены комиссией ГБУЗ РК «Республиканская психиатрическая больница».

Форма типового договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию утверждена приказом Минздрава России от 30.12.2020 № 1417н.

Проверка отдельных договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, в том числе заключенных ТФОМС РК и СМО с ГБУЗ РК «Детская республиканская больница, ГБУЗ РК «Республиканский стоматологический центр», ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 1» и ГБУЗ РК

«Сегежская ЦРБ» показала, что структура договоров соответствует форме типового договора, утвержденной приказом Минздрава России от 30.12.2020 № 1417н.

В 2021-2022 годах в договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию по указанным медицинским организациям вносились изменения, в том числе в части изменения объемов финансового обеспечения медицинской помощи в соответствии с протоколом по решению комиссии.

На основании решений комиссии в 2021 году в объемы финансового обеспечения в том числе по ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» внесены изменения 7 раз, по ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 1» – 6 раз, по ГБУЗ РК «Республиканский стоматологический центр» – 2 раза, по ГБУЗ РК «Сегежская ЦРБ» – 8 раз.

По итогам анализа дополнительных соглашений к договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на 2021-2022 годы Контрольно-счетной палатой отклонений не выявлено.

2.4. В соответствии с пунктом 2 статьи 6 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ к полномочиям Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, переданным для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации, относится утверждение дифференцированных подушевых нормативов финансового обеспечения обязательного медицинского страхования (далее – дифференцированные подушевые нормативы) на территориях субъектов Российской Федерации в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования, утверждаемыми уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, для страховых медицинских организаций.

Порядок утверждения для СМО дифференцированных подушевых нормативов определен Правилами ОМС, утвержденными приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, в котором установлено, что дифференцированные подушевые нормативы предназначены для определения размера финансовых средств для финансирования СМО, в расчете на одно застрахованное лицо, с учетом различия в затратах на оказание медицинской помощи отдельным группам застрахованных лиц в зависимости от пола, возраста.

На основании пункта 136 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, территориальный фонд в соответствии с пунктом 6 части 7 статьи 34 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ утверждает для страховых медицинских организаций дифференцированные подушевые нормативы финансового обеспечения обязательного медицинского страхования в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования.

По запросу Контрольно-счетной палаты ТФОМС РК представлены приказы об утверждении расчета объемов финансирования СМО по дифференцированным подушевым нормативам в 2021-2022 годах, которыми в том числе утверждены дифференцированные подушевые нормативы для СМО.

Расчет размеров финансового обеспечения СМО по дифференцированным подушевым нормативам осуществляется территориальным фондом ежемесячно и утверждается руководителем территориального фонда или иным лицом территориального фонда, имеющим право действовать от имени территориального фонда.

Анализ представленной информации показал, что в 2021 году ТФОМС РК издано 18 приказов об утверждении расчета размеров финансового обеспечения

СМО по дифференцированным подушевым нормативам, из них 6 приказов по финансовому обеспечению за счет межбюджетных трансфертов.

Средний дифференцированный подушевой норматив финансирования ООО «СК «Ингосстрах-М» по 2021 году без учета объемов, полученных в рамках межбюджетных трансфертов, составил 1 477,06 рубля, ООО «СК «РЕСО-Мед» – 1 472,57 рубля.

В 2022 году ТФОМС РК издано 13 приказов об утверждении расчета размеров финансового обеспечения СМО по дифференцированным подушевым нормативам, из них 1 приказ по финансовому обеспечению за счет межбюджетных трансфертов.

Средний дифференцированный подушевой норматив финансирования ООО «СК «Ингосстрах-М» по 2022 году без учета объемов, полученных в рамках межбюджетных трансфертов, составил 1 742,19 рубля, ООО «СК «РЕСО-Мед» – 1 701,86 рубля.

На 2022 год рост среднего дифференцированного подушевого норматива финансирования по отношению к уровню 2021 года по ООО «СК «Ингосстрах-М» составил 36,6 процента, по ООО «СК «РЕСО-Мед» – 33,9 процента.

Ежемесячно, в течение пяти рабочих дней месяца, следующего за отчетным месяцем, территориальный фонд, исходя из среднемесячной численности застрахованных в СМО лиц с учетом их половозрастного состава и утвержденных дифференцированных подушевых нормативов, определяет и доводит до СМО размеры финансового обеспечения за отчетный месяц.

Соответствующая информация о расчете размеров финансового обеспечения СМО по дифференцированным подушевым нормативам в разрезе 2021-2022 годов представлена в приложениях 7,8 к настоящему отчету.

2.5. Пунктом 139 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, определена формула расчета размера финансового обеспечения СМО (ФФ), пунктом 183 указанных Правил определена последовательность расчета дифференцированных подушевых нормативов.

Контрольно-счетной палатой проанализированы расчеты размера финансового обеспечения за октябрь 2022 года.

1) Расчет коэффициентов дифференциации для каждой половозрастной группы застрахованных лиц на территории Республики Карелия, применяемый с 01.03.2022, предусматривает учет численности застрахованных лиц на территории Республики Карелия по состоянию на 01.01.2021, которая по предоставленному ТФОМС РК расчету, утвержденному директором 17.03.2022, составила 634 032 человека, и затраты на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за январь-декабрь 2021 года в сумме 14 112 434 690,45 рубля.

Контрольно-счетная палата отмечает, что в расчет принята не утвержденная в актах сверки численности ТФОМС РК на 01.01.2021 численность застрахованных лиц, которая составляет 635 637 человек, а сведения о численности лиц, застрахованных на 01.01.2021, указанные при составлении отчета по форме № 8 в соответствии с приказом ФФОМС от 28.02.2014 № 19 «Об утверждении формы № 8 «Сведения о численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию» и порядок ее ведения» в количестве 634 032 человека, которые заполняются в срок до 15.04.2021 на основании данных регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц, ведение которого осуществляется территориальным фондом в соответствии с пунктом 16 части 7 статьи 34 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ. Данные сведения по численности застрахованных лиц (с учетом корректировок по отношению к данным, учтенным при формировании

актов сверки численности на 01.01.2021) по состоянию на 01.01.2021 утверждены ТФОМС РК 29.03.2021.

Таким образом, норматив затрат на одно застрахованное лицо составил 1 854,853 руб. (14 112 434 690,45 руб./12 мес./634 032 чел.).

Коэффициент дифференциации для половозрастных групп застрахованных лиц с 01.03.2022 – это частное норматива затрат на одно застрахованное лицо, попадающее в конкретный половозрастной интервал, и норматива затрат на одно застрахованное лицо в Республике Карелия (например, для мужчин в возрасте 18-59 лет: 1 168,601 руб./1 854,853 руб. = 0,63), что соответствует информации в приложении № 1 к приказу ТФОМС РК от 07.11.2022 № 436.

2) Расчет среднедушевого норматива финансирования на октябрь 2022 года, который составил 1 554,365443 рублей на человека, предполагает учет:

– размера поступивших в октябре 2022 года в бюджет территориального фонда средств на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования в сумме 1 018 108 816,00 рублей, что подтверждено ТФОМС РК платежными поручениями от 04.10.2022 в сумме 1 018 033 400,00 рублей, от 10.10.2022 в сумме 37 744,36 рубля, от 19.10.2022 в сумме 14 964,15 рубля, от 27.10.2022 в сумме 19 214,75 рубля и от 25.10.2022 в сумме 3 493,48 рубля. В расчет принята сумма 1 018 108 816,00 рублей, платежными поручениями подтверждается сумма 1 018 108 816,74 рубля.

– размера средств, необходимых для пополнения НСЗ территориального фонда за счет средств, поступивших в октябре 2022 года в бюджет территориального фонда на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования в сумме 36 900 417,00 рублей, что соответствует приказу ТФОМС РК от 06.10.2022 № 404 «О плановом пополнении НСЗ»;

– размера средств обязательного медицинского страхования, направленных в расчетном месяце на осуществление управленческих функций территориального фонда в сумме 5 766 575,00 рублей (подтверждена ТФОМС РК расходным расписанием от 05.10.2022 № 1содер);

– размера средств, предназначенных на расходы на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию СМО, в сумме 9 657 840,00 рублей (1 процент от размера средств, предназначенных для расчета финансирования СМО).

В соответствии с подпунктом 5 пункта 125 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, среднемесячная численность подразумевает расчет среднего значения численности застрахованных лиц в Республике Карелия на 01.10.2022 и на 01.11.2022, которая соответствует данным представленных ежемесячных актов сверки застрахованных лиц по СМО в 2022 году (621 472 чел.+621 201 чел.)/2).

Таким образом, среднедушевой норматив финансирования на октябрь 2022 года ТФОМС РК подтверждается расчетом (1 018 108 816,00 руб. – 36 900 417,00 руб. – 5 766 575,00 руб. – 9 657 840,00 руб.)/621 336,5 чел. = 1 554,365443 руб.).

3) Контрольно-счетной палатой проверен расчет дифференцированных подушевых нормативов для половозрастных групп застрахованных лиц с использованием коэффициентов дифференциации по ООО «СК «РЕСО-Мед» за октябрь 2022 года, который представлен в таблице 7.

Таблица 7
(рублей)

возрастная группа застрахованных лиц	муж			жен			ВСЕГО
	среднемесячная численность	подушевой норматив	финансовое обеспечение	среднемесячная численность	подушевой норматив	финансовое обеспечение	
0-4	12 449,00	1 918,24	23 880 194,66	11 716,50	1 703,12	19 954 582,05	43 834 776,71
5-17	42 720,00	952,05	40 671 533,28	40 042,50	992,31	39 734 453,05	80 405 986,33
18-59	132 577,00	979,25	129 826 027,25	0,00	0,00	0,00	129 826 027,25
18-54	0,00	0,00	0,00	119 811,50	1 250,95	149 878 555,36	149 878 555,36
60+	42 113,00	2 931,38	123 449 121,71	0,00	0,00	0,00	123 449 121,71
55+	0,00	0,00	0,00	99 176,00	2 505,02	248 437 367,64	248 437 367,64
ИТОГО			317 826 876,90			458 004 958,09	775 831 835,00

Объем средств на финансовое обеспечение ООО «СК «РЕСО-Мед», утвержденный в приложении № 2 к приказу ТФОМС РК от 07.11.2022 № 436 «Об утверждении расчета размеров финансового обеспечения СМО по дифференцированным подушевым нормативам за октябрь 2022 года», соответствует расчету Контрольно-счетной палаты и составляет 775 831 835,00 рублей.

Расчет поправочного коэффициента произведен в соответствии с требованиями пункта 139 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, и заключается в следующем:

$(1\,554,365\,4443 \text{ руб.} \cdot 621\,336,5 \text{ среднмес. кол-во чел.}) / (775\,831\,835,00 \text{ руб.} + 192\,517\,365,00 \text{ руб.}) = 0,9973509392$. Данный поправочный коэффициент учтен при расчете размера финансового обеспечения ООО «СК «РЕСО-Мед» в приложении № 5 к приказу ТФОМС РК от 07.11.2022 № 436.

Таким образом, с учетом поправочного коэффициента размер финансового обеспечения СМО по дифференцированным подушевым нормативам за октябрь 2022 года составил 773 776 609,00 рублей ($775\,831\,835,00 \text{ руб.} \cdot 0,9973509392$).

2.6. В соответствии с частью 18 статьи 38 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ территориальный фонд предоставляет СМО средства, предназначенные на расходы на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с нормативом, предусмотренным договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, в размере не менее 0,8 процента и не более 1,1 процента от суммы средств, поступивших в СМО по дифференцированным подушевым нормативам. Норматив расходов на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию устанавливается законом о бюджете территориального фонда в едином размере для всех СМО, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в субъекте Российской Федерации.

В статье 6 Закона № 2529-ЗРК установлен норматив расходов на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию для всех СМО, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, на 2021 год в размере 1 процента от суммы средств, поступивших в соответствующую СМО по дифференцированным подушевым нормативам финансового обеспечения обязательного медицинского страхования. Аналогичная норма установлена и на 2022 год статьей 6 Закона 2650-ЗРК.

Пунктом 2.9.1 договоров о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования от 28.12.2019, заключенного с СМО, также закреплена норма расходов на ведение дела в размере 1,0 процента от суммы средств, поступивших в СМО.

Нарушения требований Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ, а также условий заключенных с СМО договоров в части расчетов размеров финансового обеспечения СМО по дифференцированным подушевым нормативам на 2021-2022 годы не выявлены.

2.7. В соответствии с пунктом 4.5 договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования территориальный фонд обязуется вести учет заявок в соответствии с порядком документооборота, установленным в территориальном фонде, и направлять в СМО по поступившей от нее заявке в течение 5 рабочих дней со дня получения заявки на авансирование – средства на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования, в течение 3 рабочих дней со дня получения заявки на получение целевых средств – средства на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования за отчетный месяц с учетом ранее направленных средств на авансирование оплаты медицинской помощи в размере суммы заявки на получение целевых средств, но не более суммы целевых средств, рассчитанной исходя из количества застрахованных лиц и дифференцированных подушевых нормативов.

Контрольно-счетной палатой проанализирован реестр платежных поручений, которые сформированы по заявкам СМО для проведения кассового расхода в 2021-2022 годах.

Анализ сформированных ТФОМС РК платежных поручений в 2021 году показал, что объем направленных в СМО средств (13 859 728 760,67 рубля) соответствует заявленной СМО потребности на 2021 год с учетом заявленной потребности на оплату счета за декабрь 2020 года и заявки на авансирование за декабрь 2021 года (оплата счета за декабрь 2021 года производилась в январе 2022 года).

Оценка своевременности направления средств на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования показала нарушение сроков перечисления средств по заявке на оплату счета ООО «СК «РЕСО-Мед» № 13 от 18.06.2021 в сумме 77 098 228,00 рублей. В соответствии с условиями заключенного договора о финансовом обеспечении ОМС, заключенного 28.12.2019, средства по заявке на оплату счета должны быть перечислены ТФОМС РК в СМО не позднее 23.06.2021. При этом в представленном ТФОМС РК реестре платежных поручений фиксируются перечисления в СМО, датированные 23.06.2021, 24.06.2021, 25.06.2021 и 07.07.2021.

ТФОМС РК представлена Справка о свободном остатке средств бюджета за 24.06.2021, 25.06.2021, 06.07.2021, оборотно-сальдовая ведомость по счету 202.11 за 24.06.2021, 25.06.2021, которые подтверждают отсутствие достаточного остатка на счете ТФОМС РК для оплаты расходов по территориальной программе в период с 24.06.2021 по 06.07.2021.

Информация по вопросу соответствия объемов средств, перечисленных на счета СМО в 2021-2022 году, заявкам на авансирование и на оплату, представлена в приложениях 9,10 к настоящему отчету.

2.8. В соответствии с пунктом 4.6 договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования ТФОМС РК обязуется перечислять СМО средства, предназначенные на расходы на ведение дела ежемесячно одновременно с предоставлением средств на оплату медицинской помощи по заявке на авансирование и заявке на получение целевых средств по обязательному медицинскому страхованию.

Контрольно-счетной палатой проведена проверка в части выполнения ТФОМС РК данного пункта договора, по результатам которой нарушений не

выявлено. Соответствующая информация представлена в приложении 11 к настоящему отчету.

2.9. Контрольно-счетной палатой проанализирована представленная ТФОМС РК информация по объемам финансирования СМО в рамках реализации территориальной программы ОМС, в том числе по дифференцированным подушевым нормативам и НСЗ, в части плановых назначений, предусмотренных законами о бюджете ТФОМС РК на 2021-2022 годы, и кассового исполнения по итогам 2021-2022 годов.

Проверка объема кассовых расходов, направленных на финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС (в разрезе кодов классификации расходов бюджетов), на соответствие кассовому исполнению по состоянию на 01.01.2022 и на 01.01.2023, отраженных в годовых отчетах об исполнении бюджета ТФОМС РК (форма 0503117), отклонений не выявила.

По информации ТФОМС РК объем расходов по дифференцированным подушевым нормативам в 2021 году составил 13 570 319, 82 тыс. рублей, который сложился следующим образом.

Объем средств в рамках сформированных заявок по СМО на 2021 год составил 13 859 728, 76 тыс. рублей, возврат целевых средств, возвращенных СМО в ТФОМС РК по итогам 2021 года, подтвержденный реестром платежных поручений, – 289 274, 58 тыс. рублей, возврат за нецелевое использование средств медицинскими организациями, подтвержденный оборотно-сальдовой ведомостью по счету 302.61 за 2021 год, – 134, 36 тыс. рублей (13 859 728,76 тыс. рублей – 289 274,58 тыс. рублей – 134,36 тыс. рублей = 13 570 319,82 тыс. рублей).

Расходы на ведение дела СМО составили 111 565,9 тыс. рублей, которые сложились следующим образом.

Объем средств на ведение дела, утвержденный в приказах ТФОМС РК на 2021 год, составил 111 578,37 тыс. рублей, объем средств, предусмотренный на ведение дела за декабрь 2020 года – 440 903,0 рублей, за декабрь 2021 года – 453 381,0 рублей, подтвержденные реестром платежным поручений ТФОМС РК, (111 578,4 тыс. рублей – 453, 4 тыс. рублей+440,90 тыс. рублей = 111 565,9 тыс. рублей).

Расходы на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования для СМО за счет средств НСЗ в 2021 году составили 1 023 557,7 тыс. рублей, что подтверждено реестром платежных поручений.

Информация по 2021 году представлена в приложении 12 к настоящему отчету.

Расходы по дифференцированным подушевым нормативам в 2022 году составили 13 036 892,55 тыс. рублей, которые сложились следующим образом.

Объем средств в рамках сформированных заявок по СМО на 2022 год составил 13 695 798,8 тыс. рублей, возврат целевых средств, возвращенных СМО в ТФОМС РК по итогам 2022 года, подтвержденный реестром платежных поручений, – 658 354,97 тыс. рублей, возврат за нецелевое использование средств медицинскими организациями, подтвержденный оборотно-сальдовой ведомостью по счету 302.61 за 2022 год, – 551 294,4 рублей (13 695 798,8 тыс. рублей – 658 354,97 тыс. рублей – 551,29 тыс. руб.=13 036 892,55 тыс. руб.).

Расходы на ведение дела СМО составили 127 439,12 тыс. рублей, которые сложились следующим образом. Объем средств на ведение дела, утвержденный в приказах ТФОМС РК на 2022 год, составил 127 448,25 тыс. рублей, объем средств, предусмотренный на ведение дела за декабрь 2021 года – 453 381,0 рублей, за

декабрь 2022 года – 462 524,0 рублей, подтвержденные реестром платежным поручений ТФОМС РК, (127 448,25 тыс. руб. + 453,38 тыс. руб. – 462,52 тыс. руб. = 127 439,12 тыс. руб.).

Расходы на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования для СМО за счет средств НСЗ в 2022 году составили 252 600,04 тыс. рублей, что подтверждено реестром платежных поручений.

Информация по 2022 году представлена в приложении 13 к настоящему отчету.

3. Проверка формирования и использования нормированного страхового запаса ТФОМС РК, в том числе на реализацию мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (выборочно).

В соответствии с частью 6.4 статьи 26 Законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ – общий размер средств НСЗ территориального фонда и цели их использования устанавливаются законом о бюджете территориального фонда в соответствии с порядком использования средств НСЗ территориального фонда, установленным ФФОМС.

Приказом ФФОМС от 27.03.2019 № 54 утвержден Порядок использования средств НСЗ территориального фонда обязательного медицинского страхования (утратил силу, окончание действия документа – 13.02.2022) (далее – Порядок использования средств НСЗ территориального фонда, утвержденный Приказом № 54).

Приказом ФФОМС от 29.12.2021 № 149н утвержден Порядок использования средств НСЗ территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Порядок использования средств НСЗ территориального фонда, утвержденный Приказом № 149н, начало действия приказа 14.02.2022).

Статьей 5 Закона № 2529-ЗРК (в редакции Закона № 2657-ЗРК) и статьей 5 Закон № 2650-ЗРК (в редакции Закона № 2777-ЗРК) устанавливался общий размер средств нормированного страхового запаса ТФОМС РК, в том числе размер средств для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также цели формирования и направления использования НСЗ в составе расходов бюджета ТФОМС РК.

Общий размер средств НСЗ ТФОМС РК на 2021 год (в редакции Закона № 2657-ЗРК) установлен в сумме 1 862 407,3 тыс. рублей, в том числе размер средств для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы ОМС в сумме, не превышающей 1 024 293,0 тыс. рублей. Увеличение общего размера средств НСЗ ТФОМС РК на 2021 год в редакции Закона № 2657-ЗРК по сравнению с редакцией Закона № 2657-ЗРК составило 88 792,0 тыс. рублей, или 5,0 процентов от первоначально установленного общего размера средств НСЗ. Данные приведены в таблице 8.

Таблица 8
(тыс. рублей)

Наименование показателя	Закон № 2529-ЗРК	Закон № 2590-ЗРК	Закон № 2657-ЗРК	Отклонение (гр4-гр.2)
1	2	3	4	5
Общий размер средств нормированного страхового запаса ТФОМС РК	1 773 615,3	1 844 584,6	1 862 407,3	+88 792,0

Наименование показателя	Закон № 2529-ЗПК	Закон № 2590-ЗПК	Закон № 2657-ЗПК	Отклонение (гр4-гр.2)
1	2	3	4	5
в том числе размер средств для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	1 024 233,0	1 024 293,0	1 024 293,0	+60,0

Общий размер средств НСЗ Фонда на 2022 год в редакции Закона № 2777-ЗПК установлен в сумме 2 069 696,0 тыс. рублей.

Увеличение общего размера средств НСЗ ТФОМС РК на 2022 год в редакции Закона № 2777-ЗПК по сравнению с редакцией Закона № 2650-ЗПК составило 145 598,6 тыс. рублей, или 7,6 процента от первоначально установленного общего размера средств НСЗ. Данные приведены в таблице 9.

Таблица 9
(тыс. рублей)

Наименование показателя	Закон № 2650-ЗПК	Закон № 2777-ЗПК	Отклонение (гр3-гр.2)
1	2	3	4
Общий размер средств нормированного страхового запаса ТФОМС РК	1 924 097,4	2 069 696,0	+145 598,6
в том числе размер средств для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования	1 095 609,0	Х*	Х

* – с учетом изменений, внесенных в часть 6.4 статьи 26 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ Федеральным законом от 06.12.2021 № 405-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и статью 13.2 Федерального закона «Об актах гражданского состояния», размер средств для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования не устанавливался.

Информация о сформированных средствах нормированного страхового запаса в бюджете ТФОМС РК на 2021-2022 годы (по направлениям) приведена в приложении 14 к настоящему отчету.

Размер средств НСЗ ТФОМС РК (по направлениям) сформирован на 2021-2022 годы следующим образом:

1) В соответствии с Порядком использования средств НСЗ территориального фонда, утвержденным Приказом № 54, размер средств НСЗ территориального фонда для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования не должен превышать среднемесячный размер планируемых поступлений средств территориального фонда на очередной год.

В соответствии с Порядком использования средств НСЗ территориального фонда, утвержденным Приказом № 149н, в объем средств НСЗ, направляемых для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования и для расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования (в части возмещения средств территориальным фондам по месту оказания медицинской помощи), включается в общий объем средств финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования.

На 2021 год размер НСЗ для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы ОМС в соответствии с расчетом составил 1 024 293,0 тыс. рублей и не превысил среднемесячного размера планируемых поступлений в бюджет ТФОМС РК на финансовое обеспечение территориальной

программы ОМС ($12\,291\,520,5 / 12 = 1\,024\,293,0$), на 2022 год – 1 093 610,0 тыс. рублей ($13\,123\,317,5 / 12 = 1\,093\,610,0$). В расчетах учитывались: размер субвенции ФФОМС; размер НСЗ на возмещение другим фондам затрат по оплате стоимости медицинской помощи, оказанной за пределами Республики Карелия; расходы на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций; дополнительные доходы на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части расходов на оплату медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями Республики Карелия.

Источник формирования – межбюджетные трансферты, передаваемые бюджетам государственных внебюджетных фондов.

2) *Размер НСЗ на возмещение другим территориальным фондам обязательного медицинского страхования затрат по оплате стоимости медицинской помощи, оказанной за пределами Республики Карелия лицам, застрахованным на территории Республики Карелия, в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования, в соответствии с расчетом на 2021 год составил 408 492,0 тыс. рублей, на 2022 год – 442 805,0 тыс. рублей (в 2022 году увеличен на 25 371,8 тыс. рублей за счет ожидаемого уменьшения расходов на ведение дела страховых медицинских организаций и составил 468 176,8 тыс. рублей).*

Плановый размер определен исходя из ожидаемых расходов по оплате другим фондам за застрахованных в Республике Карелия за предыдущий год, темпа роста подушевого норматива финансового обеспечения базовой программы ОМС в Российской Федерации.

При прогнозировании поступления доходов в бюджет ТФОМС РК применялась Методика прогнозирования поступления доходов в бюджет ТФОМС РК, утвержденная приказами ТФОМС РК от 12.10.2020 № 349 и от 28.10.2021 № 459 (распространялась на правоотношения, возникшие в процессе составления прогноза бюджета ТФОМС РК на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов и соответственно на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов).

Источник формирования – межбюджетные трансферты, передаваемые бюджетам государственных внебюджетных фондов.

3) *Размер НСЗ оплату стоимости медицинской помощи, оказанной в Республике Карелия медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС, лицам, застрахованным на территориях других субъектов Российской Федерации, с последующим восстановлением средств в составе НСЗ ТФОМС РК по мере возмещения затрат ТФОМС РК другими территориальными фондами, в соответствии с расчетом на 2021 год составил 286 118,0 тыс. рублей (с учетом изменений – 285 495,1 тыс. рублей), на 2022 год – 309 580,0 тыс. рублей (с учетом ожидаемого поступления прочих межбюджетных трансфертом размер откорректирован и составил 255 922,7 тыс. рублей).*

Указанный плановый размер определен исходя из ожидаемого поступления прочих межбюджетных трансфертов, передаваемых бюджетам ТФОМС РК, за предыдущий год; темпа роста подушевого норматива финансового обеспечения базовой программы ОМС в Республике Карелия.

Источник формирования – прочие межбюджетные трансферты, передаваемые бюджетам государственных внебюджетных фондов.

4) *Размер НСЗ на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2021 год составил 54 772,3 тыс. рублей*

(с учетом изменений 120 026,6 тыс. рублей), на 2022 год – 76 103,4 тыс. рублей (с учетом изменений 208 554,1 тыс. рублей).

Плановый размер НСЗ определен исходя из ожидаемого поступления налоговых и неналоговых доходов (прочих доходов от компенсации затрат бюджетов ТФОМС РК, иных штрафов, неустоек, пени, уплаченных в соответствии с законом или договором в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств перед ТФОМС РК). Корректировка осуществлялась с учетом фактического поступления.

Источник формирования – налоговые и неналоговые доходы.

5) *Размер НСЗ на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала* на 2021 год составил 24 100,6 тыс. рублей, на 2022 год – 43 432,4 тыс. рублей.

Указанный размер НСЗ определен в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.01.2021 № 200-р «О распределении в 2021 году иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов в целях софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала» и распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.01.2022 № 71-р «О распределении в 2022 году иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования в целях софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала».

Источник формирования – межбюджетные трансферты, передаваемые бюджетам государственных внебюджетных фондов.

Согласно данным ТФОМС РК за 2021 год расходы НСЗ составили 1 749 246,0 тыс. рублей, или 93,9 процента от предусмотренного Законом № 2657-ЗРК объема.

Согласно данным ТФОМС РК за 2022 год расходы НСЗ составили 1 176 792,5 тыс. рублей, или 56,9 процента от предусмотренного Законом № 2777-ЗРК объема.

Информация об исполнении НСЗ ТФОМС РК в разрезе направлений его использования в 2021 и 2022 году представлена в приложении 15 к настоящему отчету.

В соответствии с приказами ТФОМС РК о плановом пополнении НСЗ:

объем средств на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования путем предоставления страховым медицинским организациям недостающих для оплаты медицинской помощи средств (с учетом пополнения НСЗ от возврата из ФФОМС подтвержденного остатка средств субвенции) составил в 2021 году – 1 023 557,68 тыс. рублей, в 2022 году – 252 600,0 тыс. рублей;

объем средств на возмещение другим ТФОМС РК затрат по оплате стоимости медицинской помощи, оказанной за пределами Республики Карелия, лицам, застрахованным на территории Республики Карелия, в объеме, предусмотренном базовой программой обязательного медицинского страхования, составил на 2021 год 408 492,80 тыс. рублей, на 2022 год – 468 176,80 тыс. рублей.

Размер фактически сформированного общего размера средств НСЗ ТФОМС РК в 2021 году составил 1 858 762,3 тыс. рублей, или 99,8 процента от утвержденного Законом № 2657-ЗРК размера (1 862 407,3 тыс. рублей), в 2022 году составил 1 100 294,9 тыс. рублей, или 53,2 процента от утвержденного Законом № 2777-ЗРК размера (2 069 696,0 тыс. рублей).

В 2021 году расходы, связанные с финансовым обеспечением мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования исполнены в сумме 15 481,1 тыс. рублей, или 14,0 процентов к сумме сформированных средств (110 641,4 тыс. рублей) и 13,5 процента к утвержденным бюджетным назначениям (114 722,8 тыс. рублей). По данным пояснительной записки к годовому отчету об исполнении бюджета ТФОМС РК за 2021 год низкая степень освоения средств связана с тем, что порядок и сроки формирования, утверждения и ведения Плана мероприятий, состав включаемых в него сведений были утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2021 № 922н, осуществление расходов в отсутствие утвержденного Плана мероприятий не представляется возможным.

Объем средств НСЗ для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в 2022 году сформирован в размере 70 896,5 тыс. рублей, или на 35,9 процента меньше чем в 2021 году, что связано с исключением с 01.01.2022 источника пополнения НСЗ – средств от применения страховыми медицинскими организациями к медицинским организациям санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в размере 50 процентов средств по результатам проведения медико-экономического контроля (пункт 2 части 6.3. Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ).

В 2021 году расходы за счет средств НСЗ на софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала составили 9 731,1 тыс. рублей, или 40,4 процента от утвержденной суммы (24 100,6 тыс. рублей), что связано с невыполнением показателей прироста численности медицинских работников, принятых в штат медицинских организаций сверх численности по состоянию на 01.01.2021. В 2022 году расходы на указанные цели составили 12 213,4 тыс. рублей, или 28,1 процента к утвержденным назначениям (43 432,4 тыс. рублей), что связано с невыполнением показателей прироста численности медицинских работников, принятых в штат медицинских организаций сверх численности по состоянию на 01.01.2022.

Сведения о формировании и использовании НСЗ ТФОМС РК в 2021-2022 годах представлены в приложении 16 к настоящему отчету.

Проверка правильности формирования, своевременность и полнота перечисления страховыми медицинскими организациями в ТФОМС РК средств, являющихся источником формирования НСЗ ТФОМС РК, показала следующее.

В соответствии с частью 6.2 статьи 26 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ нормированный страховой запас территориального фонда в части средств, направляемых на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению

ремонта медицинского оборудования, формируется за счет средств от применения в соответствии со статьей 41 указанного Федерального закона санкций к медицинским организациям за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, и в объеме, определяемом в соответствии с частью 6.3 указанной статьи, в том числе от применения санкций страховыми медицинскими организациями к медицинским организациям.

В целях контрольного мероприятия проанализированы данные о размере средств, поступивших от применения санкций страховыми медицинскими организациями к медицинским организациям, отраженные в отчетах формы федерального статистического наблюдения № 10 (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС страховыми медицинскими организациями» ООО «СК «Ингосстрах-М» и ООО «СК «РЕСО-Мед» за проверяемый период, и данные бюджетного учета ТФОМС РК в части указанных средств. Расхождений не выявлено. Сведения о поступлении средств в НСЗ ТФОМС РК от применения санкций страховыми медицинскими организациями к медицинским организациями приведены в приложении 17 к настоящему отчету.

Проверка ведения территориальным фондом учета поступления и расходования средств НСЗ ТФОМС РК по каждому направлению также расхождений не выявила (исследованы карточки счета по учету средств, представлены отдельные платежные документы о возврате средств (штрафов).

Анализ изменения остатков НСЗ ТФОМС РК за проверяемый период показал следующие.

В 2021 году рост остатков на конец года был связан с неисполнением запланированных расходов, связанных с финансовым обеспечением мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (причины указаны выше).

В 2022 году остатки на конец года сократились на 90 867,1 тыс. рублей, или на 62,4 процента от суммы на начало года, что в значительной степени связано с уменьшением остатков на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (на 112 512,7 тыс. рублей, или на 85,7 процента) в целях увеличения расходов на указанные цели.

Данные об остатках НСЗ ТФОМС РК на начало и конец проверяемых периодов представлены в таблице 10.

Таблица 10
(тыс. рублей)

Наименование показателя	Остаток средств по состоянию на 01.01.2021	Остаток средств по состоянию на 01.01.2022	Остаток средств по состоянию на 01.01.2023	Изменение остатка на начало и конец 2021 года	Изменение остатка на начало и конец 2022 года
1	2	3	4	5=3-2	6=4-3
Всего, в том числе:	60 700,1	145 662,2	54 795,1	84 962,1	-90 867,1
на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и	36 142,4	131 292,7	18 780,0	95 150,3	-112 512,7

Наименование показателя	Остаток средств по состоянию на 01.01.2021	Остаток средств по состоянию на 01.01.2022	Остаток средств по состоянию на 01.01.2023	Изменение остатка на начало и конец 2021 года	Изменение остатка на начало и конец 2022 года
1	2	3	4	5=3-2	6=4-3
проведению ремонта медицинского оборудования					
на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала	24 554,2	14 369,5	31 219,0	-10 184,7	16 849,5
на оплату стоимости медицинской помощи, оказанной в Республике Карелия лицам, застрахованным на территориях других субъектов Российской Федерации	3,5	0,0	4 796,1	-3,5	4 796,1

3.1. Проверка использования нормированного страхового запаса ТФОМС РК на реализацию мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (выборочно).

3.1.1. В соответствии с пунктом 7.1 части 2 статьи 20 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ медицинские организации обязаны использовать средства НСЗ территориального фонда для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации;

Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332 утверждены Правила использования медицинскими организациями средств НСЗ территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (окончание действия документа – 28.02.2021) (далее – Правила использования НСЗ от 21.04.2016).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.02.2021 № 273 утверждены Правила использования медицинскими организациями средств НСЗ Федерального фонда обязательного медицинского страхования, НСЗ территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (далее – Правила использования НСЗ).

Правила использования НСЗ определяют порядок и условия использования медицинскими организациями средств НСЗ ТФОМС РК для финансового обеспечения установленных пунктом 7.1 части 2 статьи 20 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ мероприятий по:

а) организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации;

- б) приобретению медицинского оборудования;
- в) проведению ремонта медицинского оборудования.

Средства НСЗ территориального фонда для финансового обеспечения указанных выше мероприятий предоставляются, в том числе ТФОМС РК – медицинским организациям, участвующим в реализации территориальной программы ОМС в соответствующем финансовом году, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год в соответствии со статьей 39 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

Средства для финансового обеспечения мероприятий предоставляются на основании заключенного ТФОМС РК с медицинской организацией соглашения о финансовом обеспечении мероприятий, порядок заключения и типовая форма которого утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.04.2021 № 354н утвержден порядок заключения и типовая форма соглашения о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (далее – Приказ № 354н).

Средства для финансового обеспечения мероприятий предоставляются территориальным фондом в пределах средств НСЗ, предусмотренных в бюджете ТФОМС РК на финансовое обеспечение мероприятий, в размере, определяемом территориальным фондом, исходя из условий реализации территориальной программы ОМС в соответствующем финансовом году и объема средств, необходимых на реализацию мероприятий, представленного в заявках региональных медицинских организаций.

Средства для финансового обеспечения мероприятий предоставляются медицинской организации – в случае включения мероприятий в план мероприятий, утверждаемый уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации и согласованный с ТФОМС РК, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями или их ассоциациями (союзами) и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включены в состав комиссии, создаваемой в субъекте Российской Федерации в соответствии с частью 9 статьи 36 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

Приказами Министерства здравоохранения Республики Карелия от 12.11.2021 № 1882 «О реализации Правил использования медицинскими организациями средств НСЗ Федерального фонда обязательного медицинского страхования, НСЗ территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования» (окончание действия документа – 30.12.2021) и от 30.03.2022 № 534 «О реализации Правил использования медицинскими организациями средств НСЗ Федерального фонда обязательного медицинского страхования, НСЗ территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования»:

– образованы территориальные комиссии для рассмотрения заявок на включение в план мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (далее – Комиссия);

– утверждены положения Комиссиях и их составы.

Проверке представлены:

План мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счет средств НСЗ ТФОМС РК Республики Карелия на 2021 год (утвержден И.о. Министра здравоохранения Республики Карелия от 26.11.2021) (далее – План мероприятий на 2021 год);

План мероприятий по использованию медицинскими организациями средств НСЗ ТФОМС РК для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программе повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на 2022 год (утвержден Министром здравоохранения Республики Карелия – подписан электронной подписью) (далее – План мероприятий на 2022 год).

3.1.2. Выборочная проверка использования НСЗ ТФОМС РК на реализацию мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования показала следующее.

3.1.2.1. За 2021 год между ТФОМС РК и медицинскими организациями (учреждениями) заключено 16 соглашений о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на общую сумму 16 885,7 тыс. рублей, перечислено на лицевые счета медицинских организаций 15 491,1 тыс. рублей. Всего израсходовано 15 489,7 тыс. рублей, или 99,9 процента от предусмотренных соглашениями средств, в том числе:

– на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации 184,9 тыс. рублей;

– на мероприятия по ремонту медицинского оборудования 530,0 тыс. рублей;

– на мероприятия по приобретению медицинского оборудования 14 774,8 тыс. рублей.

Остаток средств из перечисленных медицинским организациям по состоянию на 01.01.2022 составил 6,4 тыс. рублей (по ГБУЗ РК «Сортавальская центральная районная больница» на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации).

В соответствии с Правилами использования НСЗ от 21.04.2016 остатки средств для финансового обеспечения мероприятий, не использованные медицинской организацией на 1 января очередного финансового года, используются в очередном финансовом году на те же цели. Согласно формам отчетности о реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального

образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования и использовании предоставленных средств для их финансового обеспечения ГБУЗ РК «Сортавальская центральная районная больница» по состоянию на 01.04.2022 средства использованы на те же цели.

Информация об использовании медицинскими организациями средств НСЗ ТФОМС РК на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в 2021 году приведена в приложении 18 к настоящему отчету.

3.1.2.2. За 2022 год между ТФОМС РК и медицинскими организациями (учреждениями) заключено 18 соглашений о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования на общую сумму 183 409,2 тыс. рублей, перечислено на лицевые счета медицинских организаций 183 409,2 тыс. рублей. Всего израсходовано 91 939,2 тыс. рублей, или 50,1 процента от предусмотренных соглашениями средств, в том числе:

- на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации 595,6 тыс. рублей;

- на мероприятия по ремонту медицинского оборудования 859,7 тыс. рублей;

- на мероприятия по приобретению медицинского оборудования 90 483,9 тыс. рублей.

Остаток средств по состоянию на 01.01.2023 из перечисленных составил 91 470,0 тыс. рублей по трем учреждениям (мероприятия по приобретению медицинского оборудования), в том числе:

- ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» – 813,6 тыс. рублей;

- ГБУЗ РК «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» – 54 062,9 тыс. рублей;

- ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» – 36 593,5 тыс. рублей.

Информация об использовании медицинскими организациями средств НСЗ ТФОМС РК на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в 2022 году приведена в приложении 19 к настоящему отчету.

3.1.2.3. В рамках заключенных в 2021 и 2022 году соглашений предусмотрена реализация 208 мероприятий. Информация об исполнении мероприятий, предусмотренных соглашениями, в разрезе учреждений приведена в таблице 11.

Таблица 11

№ п.п.	Наименование учреждения	2021 год			2022 год		
		План	Факт	Отклонение	План	Факт	Отклонение
Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации (количество человек)							
1	ГБУЗ РК "Больница скорой медицинской помощи"	х	х	х	10	10	0
2	ГБУЗ РК "Городская поликлиника №2"	24	20	-4	16	16	0
3	ГБУЗ РК "Городская детская поликлиника № 1"	5	5	0	13	13	0

№ п.п.	Наименование учреждения	2021 год			2022 год		
		План	Факт	Отклонение	План	Факт	Отклонение
4	ГБУЗ РК "Городская детская поликлиника № 2"	8	7	-1	15	15	0
5	ГБУЗ РК "Беломорская центральная районная больница"	1	1	0	1	1	0
6	ГБУЗ РК "Кондопожская центральная районная больница"	2	2	0	39	39	0
7	ГБУЗ РК "Межрайонная больница № 1"	x	x	x	1	1	0
8	ГБУЗ РК "Олонецкая центральная районная больница"	4	3	-1	x	x	x
9	ГБУЗ РК "Пряжинская центральная районная больница"	1	1	0	4	4	0
10	ГБУЗ РК "Сортавальская центральная районная больница"	1	1	0	1	1	0
11	ГБУЗ РК "Республиканский перинатальный центр"	1	1	0	2	2	0
12	ГБУЗ РК "Республиканский стоматологический центр"	8	7	-1			0
Итого:		55	48	-7	102	102	0
Мероприятия по ремонту медицинского оборудования (единицы оборудования)							
1	ГБУЗ РК "Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича"	1	1	0	x	x	x
2	ГБУЗ РК "Больница скорой медицинской помощи"	x	x	x	1	1	0
Итого:		1	1	0	1	1	0
Мероприятия по приобретению медицинского оборудования (единицы оборудования)							
1	ГБУЗ РК "Республиканская больница им. В.А.Баранова"	x	x	x	5	4	-1
2	ГБУЗ РК "Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича"	x	x	x	1	0	-1
3	ГБУЗ РК "Городская детская больница"	x	x	x	3	3	0
4	ГБУЗ РК "Больница скорой медицинской помощи"	4	4	0	1	0	-1
5	ГБУЗ РК "Городская поликлиника № 3"	x	x	x	1	1	0
6	ГБУЗ РК "Кемская центральная районная больница"	x	x	x	4	4	0
7	ГБУЗ РК "Кондопожская центральная районная больница"	x	x	x	1	1	0
8	ГБУЗ РК "Межрайонная больница № 1"	1	1	0	11	11	0
9	ГБУЗ РК "Медвежьегорская центральная районная больница"	x	x	x	4	4	0
10	ГБУЗ РК "Олонецкая центральная районная больница"	1	1	0	1	1	0
11	ГБУЗ РК "Пряжинская центральная районная больница"	x	x	x	1	1	0

№ п.п.	Наименование учреждения	2021 год			2022 год		
		План	Факт	Отклонение	План	Факт	Отклонение
12	ГБУЗ РК "Сегежская центральная районная больница"	х	х	х	2	2	0
13	ГБУЗ РК "Сортавальская центральная районная больница"	1	1	0	3	3	0
14	ГБУЗ РК "Лоухская центральная районная больница"	1	1	0	х	х	х
15	ГБУЗ РК "Пудожская центральная районная больница"	2	2	0	х	х	х
16	ГБУЗ РК "Городская поликлиника № 4"	1	1	0	х	х	х
Итого:		11	11	0	38	35	-3
Всего:		67	60	-7	141	138	-3

В целом из 208 мероприятий, которые предусматривались соглашениями, заключенными с медицинскими организациями, выполнено и профинансировано 198 мероприятий (95,2 процентов от плана), в том числе:

- количество выполненных мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации составило 150 мероприятий (95,5 процентов от плана). Наибольшее количество мероприятий проведенных в проверяемом периоде приходится на ГБУЗ РК «Кондопожская центральная районная больница» и ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 2» – 27,3 и 24,0 процента соответственно (от общего количества приведенных мероприятий);

- количество выполненных мероприятий по ремонту медицинского оборудования – 2 мероприятия (100 процентов от плана),

- количество выполненных мероприятий по приобретению медицинского оборудования – 46 мероприятий (93,9 процента от плана). Наибольшее количество мероприятий проведенных в проверяемом периоде приходится на ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1» – 26,1 процента (от общего количества приведенных мероприятий).

По отдельным медицинским учреждениям в 2021 году мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации проведены не в полном объеме (заявки на предоставление средств медицинскими учреждениями в ТФОМС РК не предоставлялись, мероприятия не осуществлялись), в том числе по ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 2», ГБУЗ РК «Городская детская поликлиника № 2», ГБУЗ РК «Олонецкая центральная районная больница», ГБУЗ РК «Республиканский стоматологический центр».

Финансовое обеспечение мероприятий произведено в полном объеме исходя из направленных учреждениями в ТФОМС РК заявок на перечисление средств.

По отдельным медицинским организациям за 2022 году образовались остатки неиспользованных средств, выделенных на реализацию мероприятий по приобретению медицинского оборудования, на общую сумму 91 470,04 тыс. рублей, в том числе:

- ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А.Баранова» – 813,6 тыс. рублей (набор инструментов для жесткой уретерореноскопии, 145610). Согласно письму ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А.Баранова» от 28.02.2023 № 49/652 по

состоянию на 28.02.2023 инструменты поставлены, производится их приемка. Срок поставки – 90 календарных дней от даты начала исполнения контракта с ИП Зориным Александром Игоревичем от 18.11.2022 № 556-3, дата начала исполнения контракта – 21.11.2022;

ГБУЗ РК «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» – 54 062,9 тыс. рублей (магнитно-резонансный томограф (МРТ) открытого типа с принадлежностями, 135130). Срок поставки – 150 рабочих дней с момента заключения контракта от 28.01.2022 № 226-22 с ООО «Пульс-МТ». Согласно письму ООО «ИПС» (официальный представитель компании «ФУДЖИФИЛЬМ Хелскеа Корпорэйшн», Япония – производитель магнитно-резонансного томографа) от 28.02.2023 № 512 в адрес ГБУЗ РК «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», томограф готов отгрузке с завода-изготовителя в Японии (ожидает разрешения на экспорт из Японии). Задержка связана с дефицитом микросхем и полупроводников при производстве и введенного запрета экспорта из Японии. На момент проведения контрольного мероприятия срок поставки медицинского оборудования, установленный контрактом от 28.01.2022 № 226-22, не соблюден.

ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» 36 593,5 тыс. рублей (томограф рентгеновский компьютерный, 135190). Срок поставки в соответствии с контрактом от 12.09.2022 № 0306300031622000167 с ООО Инжиниринговая Медицинская Компания «ИНСАЙТ» – не позднее 10.03.2023. Согласно письму ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» от 28.02.2023 № 336 поставка медицинского оборудования ожидается не позднее 01.04.2023.

Таким образом, три мероприятия по приобретению медицинского оборудования по состоянию на 01.01.2023 выполнены не в полном объеме.

Информация об исполнении отдельных соглашений о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования приведена в приложении 20 к настоящему отчету.

В целях контрольного мероприятия проведена встречная проверка поставки медицинского оборудования в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Городская детская больница» (далее – ГБУЗ РК «ГДБ») в 2022 году, по результатам которой составлен акт от 23.03.2023 года. В ходе проверки установлено исполнение договоров по поставке медицинского оборудования в сумме 3 764 256,42 рублей. Поставка медицинского оборудования осуществлена в полном объеме. Оборудование находится в помещениях охраны зрения и функциональной диагностики ГБУЗ РК «ГДБ», где осуществляется его эксплуатация.

4. Ознакомление с результатами проверок других государственных органов по теме контрольного мероприятия, включая информацию по результатам их рассмотрения (в том числе предписаний по устранению выявленных нарушений), а также с результатами проверок, проведенных ТФОМС РК, в рамках контроля за использованием средств бюджета ТФОМС РК и контроля за деятельностью в сфере обязательного медицинского страхования.

К полномочиям ТФОМС РК в соответствии с пунктом 8.12. постановления Правительства Республики Карелия от 15.07.2011 № 172-П «О Территориальном

фонде обязательного медицинского страхования Республики Карелия» относится осуществление контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования СМО и медицинскими организациями, в том числе проведение проверок и ревизий.

По запросу Контрольно-счетной палаты представлены материалы проверок, включая акты комплексных проверок соблюдения законодательства об обязательном медицинском страховании и использования средств обязательного медицинского страхования медицинских организаций и СМО, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в Республике Карелия.

В соответствии с утвержденным планом проверок ТФОМС РК на 2022 год представленные акты проверок по 2022 году не охватывают календарный 2022 год в целом (только 1 полугодие и 9 месяцев 2022 года), в связи с чем Контрольно-счетной палатой проанализированы результаты в рамках проведенных проверок ТФОМС РК за 2021 год в целом и за 1 полугодие 2022 года.

4.1. ТФОМС РК представлены акты комплексных проверок по двум СМО: ООО «СК «Ингосстрах-М» и ООО «СК «РЕСО-Мед» за проверяемый период с 01.01.2021 по 31.12.2021.

По результатам проверок СМО ТФОМС РК в отношении ООО «СК «Ингосстрах-М» выявлено 7 наиболее существенных нарушений и недостатков за 2021 год, в отношении ООО «СК «РЕСО-Мед» – 12 нарушений.

В качестве идентичных нарушений и недостатков можно выделить следующие:

1) несвоевременное формирование собственных средств СМО в сфере обязательного медицинского страхования, а именно нарушение срока направления средств на ведение дела, поступивших от уплаты штрафов медицинскими организациями по результатам проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (КОСКУ);

2) несоблюдение установленных сроков исполнения финансовых санкций ТФОМС РК по результатам проведения реэкспертиз, проведенных в соответствии с Порядком проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н);

3) отсутствие обеспечения в полном объеме достоверности и корректности вносимых сведений о застрахованных лицах в региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц;

4) нарушение рассмотрения обращений (жалоб) по вопросу оказания медицинской помощи, а также перенос (многократное продление) срока рассмотрения обращений (жалоб);

5) невыполнение целевых медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи к принятым в реестрах счетов к оплате.

По акту проверки от 09.06.2022 в отношении ООО «СК «Ингосстрах-М» нарушение обязательств по договору о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, влекущее применение финансовых санкций, установлено в размере 41 655,78 рубля.

По акту проверки от 09.06.2022 в отношении ООО «СК «РЕСО-Мед» нарушение обязательств по договору о финансовом обеспечении обязательного

медицинского страхования, влекущее применение финансовых санкций, установлено в размере 100 201,52 рубля.

Информация за 2021 год в разрезе СМО приведена в приложении 21 к настоящему отчету.

4.2. В 2021 году ТФОМС РК проведено 25 комплексных проверок соблюдения законодательства об обязательном медицинском страховании и использования средств, полученных учреждениями здравоохранения на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Карелия. Охват проверяемого периода при этом составил от 1 календарного года до 4 и более лет.

Анализ результатов проведенных ТФОМС РК проверок медицинских организаций за 2021 год показал следующее.

ТФОМС РК выявлены нарушения обязательств по 24 медицинским организациям, в том числе по использованию средств на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования, влекущие применение финансовых санкций, объем которых по итогам 2021 года составил 97 387 772,32 рубля, в том числе 3 483 182,73 рубля в части нецелевого использования средств ОМС, 31 329 743,21 рублей неэффективного использования средств ОМС и 62 574 846,38 рубля финансовых потерь при осуществлении деятельности в сфере ОМС. При этом по одной медицинской организации (ООО «Центр ЭКО») ТФОМС РК нецелевого использования средств, финансовых потерь при осуществлении деятельности в сфере ОМС в 2021 году, уменьшения оплаты медицинской помощи по результатам экспертного контроля (МЭЭ) не установлено (не выявлено).

Из 24 медицинских организаций, в которых в 2021 году выявлены нарушения, повлекшие за собой финансовые санкции за невыполнение условий договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию:

1) нецелевое использование средств ОМС выявлено у 21 медицинских организаций, что составляет 87,5 процента от общего количества медицинских организаций, по которым выявлены нарушения.

Наибольший процент нецелевого использования средств ОМС от общего объема финансовых санкций выявлен по ГБУЗ РК «Беломорская центральная районная больница» (17,93 процента), ГБУЗ РК «Госпиталь для ветеранов войн» (16,4 процента) и ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В. А. Баранова» (15,54 процента);

2) неэффективное использование средств ОМС выявлено у 14 медицинских организаций, что составляет 56,0 процентов от общего количества медицинских организаций, по которым выявлены нарушения.

Наибольший процент неэффективного использования средств ОМС от общего объема финансовых санкций выявлен по ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» (70,23 процента), ГБУЗ РК «Пряжинская центральная районная больница» (8,67 процента) и ГБУЗ РК «Лоухская центральная районная больница» (5,89 процента);

3) финансовые потери при осуществлении деятельности в сфере ОМС выявлено у 20 медицинских организаций, что составляет 80,0 процентов от общего количества медицинских организаций, по которым выявлены нарушения.

Наибольший процент финансовых потерь при осуществлении деятельности в сфере ОМС от общего объема финансовых санкций выявлен по ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В. А. Баранова» (36,32 процента), ГБУЗ РК

«Медвежьегорская центральная районная больница» (11,56 процента) и ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» (8,74 процента).

Наибольший объем финансовых санкций за невыполнение условий договоров о финансовом обеспечении ОМС от общего объема финансовых санкций по итогам проведенных проверок установлен по ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» (27 850 621,85 рубля или 28,6 процента), ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В. А. Баранова» (23 460 645,72 рубля или 24,09 процента) и ГБУЗ РК «Медвежьегорская центральная районная больница» (7 369 345,30 рубля или 7,57 процента).

Информация за 2021 год в разрезе медицинских организаций приведена в приложении 22 к настоящему отчету.

4.3. Анализ результатов проведенных ТФОМС РК проверок медицинских организаций за 1 полугодие 2022 года показал следующее.

ТФОМС РК выявлены нарушения обязательств по 9 медицинским организациям, в том числе по использованию средств на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования, влекущие применение финансовых санкций, объем которых по итогам 1 полугодия 2022 года составил 44 689 764,14 рубля, в том числе 385 938,39 рубля в части нецелевого использования средств ОМС, 1 472 176,34 рубля неэффективного использования средств ОМС и 42 831 649,41 рубля финансовых потерь при осуществлении деятельности в сфере ОМС.

По итогам проведенных ТФОМС РК проверок, в том числе за проверяемый период, включая 1 полугодие 2022 года, Контрольно-счетная палата отмечает следующее.

Из 9 медицинских организаций, в которых в 1 полугодии 2022 года выявлены нарушения, повлекшие за собой финансовые санкции за невыполнение условий договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию:

1) нецелевое использование средств ОМС выявлено у 7 медицинских организаций, что составляет 77,8 процента от общего количества медицинских организаций, по которым выявлены нарушения.

Наибольший процент нецелевого использования средств ОМС от общего объема финансовых санкций выявлен по ГБУЗ РК «Олонецкая центральная районная больница» (23,96 процента), ГБУЗ РК «Беломорская центральная районная больница» (23,36 процента) и ГБУЗ РК «Республиканская инфекционная больница» (21,97 процента);

2) неэффективное использование средств ОМС выявлено у 7 медицинских организаций, что составляет 77,8 процента от общего количества медицинских организаций, по которым выявлены нарушения.

Наибольший процент неэффективное использование средств ОМС от общего объема финансовых санкций выявлен по ГБУЗ РК «ГБУЗ РК «Лоухская центральная районная больница» (75,02 процента);

3) финансовые потери при осуществлении деятельности в сфере ОМС выявлено у 9 медицинских организаций, что составляет 100,0 процентов от общего количества медицинских организаций, по которым выявлены нарушения.

Наибольший процент финансовых потерь при осуществлении деятельности в сфере ОМС от общего объема финансовых санкций выявлен по ГБУЗ РК «Беломорская центральная районная больница» (60,65 процента).

Наибольший объем финансовых санкций от общего объема финансовых санкций по итогам проведенных проверок установлен по ГБУЗ РК «Беломорская

центральная районная больница» (26 090 673,74 рубля или 58,38 процента), ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» (4 137 923,77 рубля или 9,26 процента) и ГБУЗ РК «Лоухская центральная районная больница» (3 713 706,28 рубля или 8,31 процента).

Информация за 1 полугодие 2022 года в разрезе медицинских организаций приведена в приложении 23 к настоящему отчету.

По итогам проведенного анализа выявленных ТФОМС РК нарушений за проверяемый период в качестве наиболее распространенных нарушений и недостатков Контрольно-счетная палата выделяет следующие:

1) нарушение требований пункта 71.2 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2021 № 231н (планы мероприятий по устранению нарушений в оказании медицинской помощи, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи, в СМО в 2021 году и в 1 полугодии 2022 года не направлялись (подтверждающие документы проверке не представлены) выявлено в 2021 году по 14 медицинским организациям из 26 (53,84 процента от общего количества проверенных медицинских организаций), в 2022 году – по 7 медицинским организациям из 9 (77,8 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

2) нарушение тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия в части несоблюдения установленных сроков исполнения финансовых санкций, предъявленных по результатам экспертного контроля выявлено в 2021 году по 6 медицинским организациям из 26 (23,07 процента от общего количества проверенных медицинских организаций), в 2022 году – по 3 медицинским организациям из 9 (33,3 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

3) нарушение статьи 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (своевременная актуализация информации на официальном сайте в целях соблюдения требований, предъявленных к медицинским организациям, не обеспечена) выявлено в 2021 году по 18 медицинским организациям из 26 (69,23 процента от общего количества проверенных медицинских организаций), в 2022 году – по 7 медицинским организациям из 9 (77,8 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

4) нарушение пункта 9 Федерального стандарта бухгалтерского учета от 30.12.2017 № 274н «Учетная политика, оценочные значения и ошибки» (основные положения учетной политики не опубликованы на официальном сайте путем размещения копий документов) выявлено в 2021 году по 8 медицинским организациям из 26 (30,76 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

5) временное отвлечение средств ОМС на оплату расходов, подлежащих финансированию за счет средств субсидий бюджета Республики Карелия на выполнение государственного задания, целевых субсидий из средств федерального и регионального бюджетов и средств от приносящей доход деятельности, с последующим возмещением расходов на лицевой счет по учету средств ОМС, выявлено в 2021 году по 3 медицинским организациям из 26 (11,53 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

6) нарушение требований, установленных пунктом 6 статьи 15 Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ, пунктом 4 статьи 5 главы 2 Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете» (раздельный учет по операциям со средствами

обязательного медицинского страхования не обеспечен) выявлено в 2021 году по 21 медицинской организации из 26 (80,76 процента от общего количества проверенных медицинских организаций), в 2022 году выявлено по 9 медицинским организациям из 9 (100 процентов от общего количества проверенных медицинских организаций);

7) нарушение отражения и распределения в отчетной форме № 14-Ф «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями» (ОМС) в сопоставлении с предоставленными проверке документами, подтверждающими расходы, кассовых расходов по направлениям затрат, выявлено в 2021 году по 11 медицинским организациям из 26 (42,30 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

8) нарушение действующего законодательства в сфере здравоохранения, в том числе положений документов, регламентирующих порядок работы формулярной комиссии, выявлено в 2021 году по 9 медицинским организациям из 26 (34,61 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

9) нарушение условий договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (на конец финансового года сверка расчетов между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями не проводилась, акты о принятии к оплате счетов (реестров счетов) за оказанную медицинскую помощь за 2021 годы не оформлялись) выявлено в 2021 году по 12 медицинским организациям из 26 (46,15 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

10) нарушение пункта 11 Приложения № 15 «Правила организации деятельности фельдшерско-акушерского пункта» Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (проведение подворной (поквартирной) переписи населения, проживающего на обслуживаемом участке, не реже одного раза в год медицинской организацией не осуществляется) выявлено в 2021 году по 7 медицинским организациям из 26 (26,92 процента от общего количества проверенных медицинских организаций);

11) медицинской организацией за счет средств обязательного медицинского страхования приобретались и использовались при оказании медицинской помощи лекарственные средства, не входящие в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, выявлено в 2022 году по 5 медицинским организациям из 9 (55,6 процента от общего количества проверенных медицинских организаций).

Согласно информации ТФОМС РК (письмо от 12.04.2023 №06-17/01522) о суммах восстановленных средств ОМС, использованных медицинскими организациями не по целевому назначению за 2021 год и 1 полугодие 2022 года, и уплаченных штрафных санкций, восстановлено средств за 2021 год – 3 262 635,37 рубля, за 1 полугодие 2022 года – 385 938,39 рубля (по ГБУЗ РК «Пряжинская центральная районная больница» средства возвращены в 2023 году, по ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А.Баранова» средства восстановлены не в полном объеме (восстановлены в сумме 320 722,06 рубля), судебное производство не завершено); сумма уплаченных медицинскими организациями штрафов за использование средств ОМС не по целевому назначению за 2021 год – 326 263,54 рубля, за 1 полугодие 2022 года – 38 593,83 рубля.

4.4. По запросу Контрольно-счетной палаты ТФОМС РК предоставлены материалы по результатам плановой выездной проверки, проведенной Управлением Федерального казначейства по Республики Карелия (далее – УФК по РК), по

вопросу осуществления расходов бюджета ТФОМС РК в части средств территориальной программы обязательного медицинского страхования, источником финансового обеспечения которой являются межбюджетные трансферты из бюджета ФФОМС и федерального бюджета, в том числе на завершение расчетов в части реализации программы ОМС. Проверяемый период данного контрольного мероприятия охватывал 2020 и 2021 годы.

В ходе контрольного мероприятия проверкой выявлены следующие нарушения по 2021 году:

1. при расчете среднедушевого норматива финансирования СМО за февраль 2021 года неправомерно включены в поступившие в бюджет ТФОМС РК средства на финансовое обеспечение ОМС в отчетном месяце остатки средств субвенции за предыдущие периоды, возвращенные ФФОМС, что привело к завышению размера средств, предназначенных для расчета финансового обеспечения ОМС и соответственно к завышению объема средств на финансовое обеспечение СМО в виде расходов на ведение дела по ОМС в марте 2021 года в размере 7 157,35 рубля (пункт 1 Представления);

2. при расчете среднедушевого норматива финансирования СМО за февраль 2021 года в нормированный страховой запас для СМО направлены средства в размере, превышающем 1/12 от годового размера нормированного страхового запаса для СМО, утвержденного Законом о бюджете (пункт 2 Представления);

3. осуществление перечисления целевых средств в СМК «РЕСО-Мед» за май 2021 года с нарушением установленного срока (количество дней просрочки – до 14 дней) (пункт 3 Представления).

По итогам проведенного контрольного мероприятия УФК по РК письмом от 28.06.2022 в адрес ТФОМС РК направлено представление с требованиями о принятии мер по устранению причин и условий нарушений в срок не позднее 03.11.2022.

ТФОМС РК письмом от 07.09.2022 № 03-22/04003 обратилось с заявлением о признании недействительным Представления УФК по РК от 28.06.2022 № 06-22-23/12-5404 (в части пунктов 1 и 2 Представления) в адрес Арбитражного суда Республики Карелия.

УФК по РК, ознакомившись с заявлением ТФОМС РК, в письме от 26.09.2022 № 06-18-20/11-7947 в адрес Арбитражного суда Республики Карелия указало об отсутствии оснований для признания недействительным и отмены представления, в связи с чем обратилось в суд отказать ТФОМС РК в удовлетворении заявления.

По пункту 3 Представления ТФОМС РК письмом от 28.09.2022 № 04-36/04332 предоставили пояснение (причиной несвоевременности перечисления средств ОМС в СМО явилось отсутствие средств ОМС на лицевом счете ТФОМС РК на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС на территории РК). Письмом от 11.10.2022 № 06-22-15/11-8370 УФК по РК уведомило ТФОМС РК о снятии исполнения пункта 3 Представления с контроля.

Решением Арбитражного суда Республики Карелия по делу № А26-7249/2022 от 19.12.2022 в удовлетворении заявления ТФОМС РК о признании недействительными пункты 1 и 2 Представления УФК по РК отказано.

ТФОМС РК подготовлена кассационная жалоба от 10.04.2023 № 03-23/101473 в Арбитражный суд северо-западного округа на решение Арбитражного суда Республики Карелия от 19.12.2022 и на постановление Тринадцатого арбитражного апелляционного суда от 07.03.2023.

Письмом от 31.10.2022 № 03-04/04859 ТФОМС РК по итогам состоявшегося совещания по рассмотрению и устранению нарушений и замечаний, указанных в

Представлении УФК по РК, направило в адрес УФК по РК протокол с информацией о подтверждении принятых мер по исполнению пунктов 1 и 2 Представления, по итогам рассмотрения которого УФК по РК письмом от 03.11.2022 № 06-22-15/11-9112 уведомило ТФОМС РК о снятии с контроля исполнения Представления.

Выводы

1. Анализ исполнения расходов бюджета ТФОМС РК за 2021-2022 годы показал, что в 2022 году расходы бюджета ТФОМС РК по сравнению с 2021 годом снизились, в том числе:

объем расходов, утвержденных законом о бюджете ТФОМС РК, на 418 204,4 тыс. рублей, или на 2,8 процента (расходы на 2021 год утверждены в сумме 14 900 667,9 тыс. рублей, на 2022 год – в сумме 14 482 463,5 тыс. рублей);

объем расходов, утвержденных сводной бюджетной росписью, на 1 163 880,43 тыс. рублей, или на 7,4 процента (расходы на 2021 год утверждены в сумме 15 655 647,77 тыс. рублей, на 2022 год в сумме 14 491 767,34 тыс. рублей),

объем исполненных расходов на 1 086 684,11 тыс. рублей, или на 7,0 процентов (расходы за 2021 год исполнены в сумме 15 514 636,29 тыс. рублей, за 2022 год в сумме 14 427 952,18 тыс. рублей).

В значительной степени превышение расходов за 2021 год над расходами 2022 года связано с дополнительными средствами, выделенными из бюджета ФФОМС и федерального бюджета на реализацию мероприятий по финансовому обеспечению оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

2. Форма и перечень сведений в реестрах страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия, на 2021 и 2022 годы соответствуют требованиям Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н.

3. Проверка и анализ исполнения договоров о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, заключенных между ТФОМС РК и страховыми медицинскими организациями (ООО «СК «Ингосстрах-М» и ООО «СК «РЕСО-Мед») в 2021-2022 годах, показали:

3.1. Информация по медицинским организациям, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в 2021-2022 годах, соответствует данным по медицинским организациям, включенным в реестр медицинских организаций, участвующих в системе ОМС в Республике Карелия.

3.2. По состоянию на 01.01.2021 число застрахованных лиц в Республике Карелия составило 635 637 человек, в том числе закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М» – 125 529 человек, или 19,75 процента от общего количества застрахованных лиц, за ООО «СК «РЕСО-Мед» – 510 108 человек, или 80,25 процента от общего количества застрахованных лиц в Республике Карелия.

По состоянию на 01.01.2022 число застрахованных лиц в Республике Карелия составило 626 119 человек, в том числе закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М» – 121 928 человек, или 19,47 процента от общего количества застрахованных лиц, за ООО «СК «РЕСО-Мед» – 504 191 человек, или 80,53 процента от общего количества застрахованных лиц в Республике Карелия.

Количество застрахованных лиц по итогам 2021 года сократилось на 9 518 человек к уровню данных на начало календарного года.

По состоянию на 01.01.2023 число застрахованных лиц в Республике Карелия составило 619 140 человек, в том числе закрепленных за ООО «СК «Ингосстрах-М» – 120 197 человек, или 19,41 процента от общего количества застрахованных лиц, за ООО «СК «РЕСО-Мед» – 498 943 человек, или 80,59 процента от общего количества застрахованных лиц в Республике Карелия.

Количество застрахованных лиц по итогам 2022 года сократилось на 6 979 человек к уровню данных на начало календарного года.

В рамках анализа численности застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц в страховых медицинских организациях относительно численности населения Республики Карелия по данным статистики, приведенной территориальным органом Федеральной службы Государственной статистики по Республике Карелия на своем официальном сайте за 2021-2022 годы, Контрольно-счетная палата отмечает, что численность застрахованных лиц по итогам 2021 года (по состоянию на 01.01.2022 года), которая составила 626 119 человек, превышает численность населения Республики Карелия, которая составила 609 071 человек, на 17 048 человек, или на 2,8 процента. По итогам 2022 года (по состоянию на 01.01.2023 года) численность застрахованных лиц, которая составила 619 140 человек, превышает численность населения Республики Карелия, которая составила 603 067 человек, на 16 073 человек, или на 2,6 процента.

3.3. В соответствии с пунктом 2.10. договоров о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования ООО «СК «Ингосстрах-М» и ООО «СК «РЕСО-Мед» предоставляли заявки на получение целевых средств на авансирование оплаты медицинской помощи и заявки на получение целевых средств на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь.

Общая сумма заявок на 2021 год по ООО «СК «РЕСО-Мед» составила 11 023 926 314,28 рубля (с учетом размера средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в ТФОМС РК в предыдущие периоды, в сумме 152 770 451,88 рубля).

Общая сумма заявок на 2021 год по ООО «СК «Ингосстрах-М» составила 2 676 739 427,81 рубля (с учетом размера средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в ТФОМС РК в предыдущие периоды, в сумме 7 540 260,55 рубля).

Общая сумма заявок на 2022 год по ООО «СК «РЕСО-Мед» составила 10 453 873 638,00 рубля (с учетом размера средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в ТФОМС РК в предыдущие периоды, в сумме 567 251 342,44 рубля).

Общая сумма заявок на 2022 год по ООО «СК «Ингосстрах-М» составила 2 584 559 548,00 рубля (с учетом размера средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в ТФОМС РК в предыдущие периоды, в сумме 91 103 630,92 рубля).

3.4. Анализ соответствия объемов средств, направляемых на оплату медицинской помощи (исходя из среднемесячного объема средств на оплату медицинской помощи за последние 3 месяца), указанных в заявках на авансирование, ежемесячным сведениям о суммах, принятых к оплате по счетам на оплату медицинской помощи за оказанную помощь в разрезе страховых медицинских организаций, расходований не выявил (заявки на авансирование формировались медицинскими организациями и страховыми медицинскими

организациями на основании принятых к оплате реестров счетов на дату составления заявки за последние три месяца).

Превышение установленного размера сумм заявок на авансирование (50 процентов от среднемесячного объема средств, направляемых на оплату медицинской помощи за последние 3 месяца) обусловлено принятыми мерами в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией.

3.5. Анализ информации, указанной в заявках на получение целевых средств на оплату счетов за оказанную медицинскую помощь и в приказах об утверждении расчета объемов финансирования страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам за соответствующий месяц 2021 года, показал соответствие принятых к расчету размеров финансового обеспечения страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам при формировании заявок на получение целевых средств на оплату счетов.

3.6. На конец 2021 года ТФОМС РК заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию с 58 медицинскими организациями (с утвержденным финансовым планом по состоянию на 30.12.2021 в объеме 14 143 107,9 тыс. рублей), на конец 2022 года – с 60 медицинскими организациями (с утвержденным финансовым планом по состоянию на 30.12.2022 в объеме 13 034 856,2 тыс. рублей). Выборочная проверка договоров, заключенных с медицинскими организациями, показала, что они соответствуют форме типового договора, утвержденной приказом Минздрава России от 30.12.2020 № 1417н.

3.7. Анализ Сведений о поступлении и расходовании средств ОМС страховыми медицинскими организациями показал, что сумма средств, направленная на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в соответствии с заключенными с медицинскими организациями договорами на оказание и оплату медицинской помощи, за 2021 год составила 14 461 494,2 тыс. рублей, за 2022 год – 13 195 177,7 тыс. рублей, что соответствует данным, указанным в отчетности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования» за 2021-2022 годы, утвержденной приказом Приказом ФФОМС от 25.03.2019 № 50.

3.8. Средний дифференцированный подушевой норматив финансирования ООО «СК «Ингосстрах-М» по 2021 году без учета объемов, полученных в рамках межбюджетных трансфертов, составил 1 477,06 рубля, ООО «СК «РЕСО-Мед» – 1 472,57 рубля.

Средний дифференцированный подушевой норматив финансирования ООО «СК «Ингосстрах-М» по 2022 году без учета объемов, полученных в рамках межбюджетных трансфертов, составил 1 742,19 рубля, ООО «СК «РЕСО-Мед» – 1 701,86 рубля.

На 2022 год рост среднего дифференцированного подушевого норматива финансирования по отношению к уровню 2021 года по ООО «СК «Ингосстрах-М» составил 36,6 процента, по ООО «СК «РЕСО-Мед» – 33,9 процента.

3.9. Нарушения Закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ, а также условий заключенных с СМО договоров в части расчетов размеров финансового обеспечения страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам на 2021-2022 годы и в части перечисления средств на ведение дела страховым медицинским организациям, не выявлены.

3.10. Проверка объема кассовых расходов, направленных на финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС (в разрезе кодов классификации расходов бюджетов), на соответствие кассовому исполнению по состоянию на 01.01.2022 и на 01.01.2023, отраженных в годовых отчетах об исполнении бюджета ТФОМС РК (форма 0503117), отклонений не выявила.

4. Проверка и анализ формирования и использования нормированного страхового запаса ТФОМС РК за проверяемый период показала:

4.1. Размер фактически сформированного общего размера средств НСЗ ТФОМС РК в 2021 году составил 1 858 762,3 тыс. рублей, или 99,8 процента от установленного Законом № 2657-ЗРК размера (1 862 407,3 тыс. рублей), в 2022 году составил 1 100 294,9 тыс. рублей, или 53,2 процента от установленного Законом № 2777-ЗРК размера (2 069 696,0 тыс. рублей).

Расходы бюджета ТФОМС РК за счет средств нормированного страхового запаса в 2021 году составили 1 749 246,0 тыс. рублей, или 93,9 процента от размера, установленного Законом № 2657-ЗРК (1 862 407,3 тыс. рублей), за 2022 год – 1 176 792,5 тыс. рублей, или 56,9 процента от размера, установленного Законом № 2777-ЗРК (2 069 696,0 тыс. рублей).

4.2. Сверка поступивших средств в нормированный страховой запас ТФОМС РК от применения санкций страховыми медицинскими организациями к медицинским организациям и данных бюджетного учета ТФОМС РК в части указанных средств расхождений не выявила. Проверка учета поступления и расходования средств НСЗ ТФОМС РК по каждому направлению также расхождений не выявила.

4.3. В 2021 году отмечен рост остатков средств нормированного страхового запаса ТФОМС РК на конец года в сумме 84 962,1 тыс. рублей, который был связан в большей степени с неисполнением запланированных расходов, связанных финансовым обеспечением мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (остатки средств НСЗ составили: на 01.01.2021 – 60 700,1 тыс. рублей, на 01.01.2022 – 145 662,2 тыс. рублей, на 01.01.2023 – 54 795,1 тыс. рублей).

В 2022 году остатки средств нормированного страхового запаса ТФОМС РК на конец года сократились на 90 867,1 тыс. рублей, или на 62,4 процента от суммы на начало года, что в значительной степени связано с уменьшением остатков на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (на 112 512,7 тыс. рублей, или на 85,7 процента) в целях увеличения расходов на указанные цели.

4.4. Выборочная проверка расходов на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования показала, что за 2021 год израсходовано на указанные 15 489,7 тыс. рублей (при утвержденных назначениях – 114 722,8 тыс. рублей, уровень исполнения 13,5 процента), за 2022 год – 183 409,2 тыс. рублей (при утвержденных назначениях 208 554,1 тыс. рублей, уровень исполнения 87,9 процента).

Остаток средств из перечисленных медицинским организациям по состоянию на 01.01.2022 составил 6,4 тыс. рублей (по ГБУЗ РК «Сортавальская центральная

районная больница» на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации) и использован в 2022 году.

Остаток средств из перечисленных медицинским организациям по состоянию на 01.01.2023 составил 91 470,0 тыс. рублей по трем учреждениям (мероприятия по приобретению медицинского оборудования), в том числе ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» – 813,6 тыс. рублей; ГБУЗ РК «Детская республиканская больница им. И.Н. Григovichа» – 54 062,9 тыс. рублей; ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» – 36 593,5 тыс. рублей. Наличие остатков на 01.01.2022 и на 01.01.2023 связано с условиями исполнения контрактов либо с нарушением сроков исполнения контрактов.

В целях контрольного мероприятия проведена встречная проверка поставки медицинского оборудования в ГБУЗ РК «ГДБ» в 2022 году, по результатам которой составлен акт от 23.03.2023. В ходе проверки подтверждено исполнение договоров по поставке медицинского оборудования в сумме 3 764 256,42 рубля. Поставка медицинского оборудования осуществлена в полном объеме. Оборудование находится в помещениях охраны зрения и функциональной диагностики ГБУЗ РК «ГДБ», где осуществляется его эксплуатация.

4.5. В рамках реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования из 208 мероприятий, которые предусматривались соглашениями, заключенными с медицинскими организациями, выполнено и профинансировано 198 мероприятий (95,2 процентов от плана), в том числе:

количество выполненных мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации составило 150 мероприятий (95,5 процентов от плана).

количество выполненных мероприятий по ремонту медицинского оборудования – 2 мероприятия (100 процентов от плана),

количество выполненных мероприятий по приобретению медицинского оборудования – 46 мероприятий (93,9 процента от плана).

5. Анализ результатов проверок, проведенных ТФОМС РК, в рамках контроля за использованием средств бюджета ТФОМС РК и контроля за деятельностью в сфере обязательного медицинского страхования, показал:

при проведении проверок в отношении страховых медицинских организаций выявлены нарушения обязательств по договору о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, влекущие применение финансовых санкций, за 2021 год в размере 41 655,78 рублей, за 2022 год – 100 201,52 рубля;

при проведении проверок в отношении медицинских организаций за 2021 год выявлены нарушения обязательств по использованию средств на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования, влекущие применение финансовых санкций, в сумме 97 387 772,32 рубля, в том числе: нецелевое использование средств ОМС – 3 483 182,73 рубля, неэффективное использование средств ОМС – 31 329 743,21 рубля, финансовые потери при осуществлении деятельности в сфере ОМС – 62 574 846,38 рубля;

в 1 полугодие 2022 года выявлены нарушения обязательств по использованию средств на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования, влекущие применение финансовых санкций, в сумме 44 689 764,14 рубля, в том числе: нецелевое использование средств ОМС – 385 938,39 рубля, неэффективное использование средств ОМС –

1 472 176,34 рубля, финансовые потери при осуществлении деятельности в сфере ОМС – 42 831 649,41 рубля.

По информации ТФОМС РК сумма восстановленных средств ОМС медицинскими организациями за 2021 год составила 3 262 635,37 рубля, за 1 полугодие 2022 года – 385 938,39 рубля (по ГБУЗ РК «Пряжинская центральная районная больница» средства возвращены в 2023 году, по ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» средства восстановлены не в полном объеме, поскольку продолжаются судебные процедуры); сумма уплаченных медицинскими организациями штрафов за использование средств ОМС не по целевому назначению за 2021 год составила 326 263,54 рубля, за 1 полугодие 2022 года – 38 593,83 рубля.

6. По результатам плановой выездной проверки, проведенной УФК по РК, по вопросу осуществления расходов бюджета ТФОМС РК в части средств территориальной программы обязательного медицинского страхования, источником финансового обеспечения которой являются межбюджетные трансферты из бюджета ФФОМС и федерального бюджета, в том числе на завершение расчетов в части реализации программы ОМС, в связи с выявленными нарушениями в адрес ТФОМС РК внесено Представление. Признанные ТФОМС РК нарушения устранены, соответствующие пункты Представления УФК по РК сняты с контроля. В остальной части идет процедура судебного обжалования.

7. В ходе контрольного мероприятия отмечены следующие нарушения:

1) отдельные акты сверки застрахованных лиц со страховыми медицинскими организациями по 2021 году в нарушение требований приказа подписаны ТФОМС РК и директором страховой медицинской организацией позже установленного приказом ТФОМС РК от 26.12.2019 № 500/1 срока (например, акт сверки ТФОМС РК и ООО «СК «РЕСО-Мед» на 01.01.2021 подписан 13.01.2021).

2) отдельные заявки на авансирование оплаты медицинской помощи от СМО в ТФОМС РК в нарушение требований пункта 2.10. договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования ООО «СК «РЕСО-Мед» и ООО «СК «Ингосстрах-М» сформированы после установленного срока (по ООО «СК «РЕСО-Мед» заявки на январь 2021 года сформированы после 13 числа месяца – заявка № 1 от 15.01.2021 и № 1-а от 26.01.2021; по ООО «СК «Ингосстрах-М» заявка на авансирование № 1 от 15.01.2021 на январь 2021 года сформирована после 13 числа месяца).

3) направление отчетов страховыми медицинскими организациями с нарушением установленного срока представления отчета (отчет об информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи за декабрь 2022 года по СМО СМК «РЕСО-Мед» отправлен в ТФОМС РК 23.01.2022 (по приказу ФФОМС от 31.12.2013 № 294 представляется ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным).

4) направления средств на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования ТФОМС РК с нарушением установленного срока в связи с отсутствием средств (по заявке на оплату счета ООО «СК «РЕСО-Мед» № 13 от 18.06.2021, срок перечисления – не позднее 23.06.2021, фактически средства перечислялись 23.06.2021, 24.06.2021, 25.06.2021 и 07.07.2021).

Возражения или замечания руководителей или иных уполномоченных должностных лиц объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия

1. Акт по результатам контрольного мероприятия на объекте: государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» от 14.04.2023. Акт подписан без пояснений и разногласий.

Предложения

1. Государственному учреждению «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» принять меры по устранению причин и условий указанных нарушений и недостатков, а также по предупреждению аналогичных нарушений и недостатков.

2. Направить Отчет о результатах контрольного мероприятия «Проверка законности и эффективности использования средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования в 2021-2022 годах» в адрес:

Законодательного Собрания Республики Карелия,

Главы Республики Карелия,

Государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия».

3. Направить информационные письма в Министерство здравоохранения Республики Карелия и Министерство финансов Республики Карелия.

4. Информировать о результатах контрольного мероприятия Прокуратуру Республики Карелия.

Приложения к Отчету:

1. Приложение 1 «Перечень использованных (изученных) нормативных правовых актов».

2. Приложение 2 «Информация об исполнении бюджетов Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия по расходам за 2021 и на 2022 год».

3. Приложение 3 «Перечень сформированных на 2021 год заявок страховых медицинских организаций».

4. Приложение 4 «Перечень сформированных на 2022 год заявок страховых медицинских организаций».

5. Приложение 5 «Информация по финансовому плану на 2021 год, исходя из заданий медицинским организациям по территориальной программе обязательного медицинского страхования и тарифов на медицинские услуги».

6. Приложение 6 «Информация по финансовому плану на 2022 год, исходя из заданий медицинским организациям по территориальной программе обязательного медицинского страхования и тарифов на медицинские услуги».

7. Приложение 7 «Расчет размеров финансового обеспечения страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам в 2021 году».

8. Приложение 8 «Расчет размеров финансового обеспечения страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам в 2022 году».

9. Приложение 9 «Анализ соответствия объемов средств, перечисленных на счета страховых медицинских организаций, заявкам на авансирование и на оплату счетов в 2021 году».

10. Приложение 10 «Анализ соответствия объемов средств, перечисленных на счета страховых медицинских организаций, заявкам на авансирование и на оплату счетов в 2022 году».

11. Приложение 11 «Анализ своевременности и полноты перечисления средств на ведение дела страховым медицинским организациям».

12. Приложение 12 «Расходы бюджета ТФОМС РК на финансирование страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам и за счет средств НСЗ за 2021 год».

13. Приложение 13 «Расходы бюджета ТФОМС РК на финансирование страховых медицинских организаций по дифференцированным подушевым нормативам и за счет средств НСЗ за 2022 год».

14. Приложение 14 «Информация о сформированных средствах нормированного страхового запаса в бюджете ТФОМС РК на 2021-2022 годы (по направлениям)».

15. Приложение 15 «Информация об исполнении НСЗ ТФОМС РК в разрезе направлений его использования в 2021 и 2022 году».

16. Приложение 16 «Сведения о формировании и использовании нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия в 2021 и 2022 году».

17. Приложение 17 «Сведения о поступлении средств в НСЗ ТФОМС РК от применения санкций страховыми медицинскими организациями к медицинским организациями».

18. Приложение 18 «Информация об использовании медицинскими организациями средств НСЗ ТФОМС РК на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в 2021 году».

19. Приложение 19 «Информация об использовании медицинскими организациями средств НСЗ ТФОМС РК на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в 2022 году».

20. Приложение 20 «Информация об исполнении отдельных соглашений о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования».

21. Приложение 21 «Информация по актам комплексных проверок ООО «СК «Ингосстрах-М» и ООО «СК «РЕСО-Мед» за 2021 год».

22. Приложение 22 «Информация по проведенным ТФОМС РК комплексным проверкам медицинских организаций за 2021 год».

23. Приложение 23 «Информация по проведенным ТФОМС РК комплексным проверкам медицинских организаций за 1 полугодие 2022 года».

Аудитор
Контрольно-счетной палаты
Республики Карелия

Д.А. Корняков

Из постановления коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 25 сентября 2023 года № 10 «Об отчете о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Экспертиза Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год»:

утвердить отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия;

направить отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия в адрес Законодательного Собрания Республики Карелия, Главы Республики Карелия, Министерства здравоохранения Республики Карелия, государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия», Министерства финансов Республики Карелия;

информировать о результатах экспертно-аналитического мероприятия прокуратуру Республики Карелия;

информировать о результатах экспертно-аналитического мероприятия Счетную палату Российской Федерации.

ОТЧЕТ

о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Экспертиза Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год»

Основание для проведения экспертно-аналитического мероприятия:

пункт 1.16 плана работы Контрольно-счетной палаты Республики Карелия на 2023 год,

распоряжение Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 06.06.2023 № 18.

Предмет экспертно-аналитического мероприятия:

правоотношения, регулируемые Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее также – Территориальная программа на 2023 год), утвержденной постановлением Правительства Республики Карелия от 28.12.2022 № 760-П.

Цель экспертно-аналитического мероприятия: выявление или подтверждение отсутствия положений Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год (далее – Территориальная программа обязательного медицинского страхования), нарушающих требования законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов, а также выявление и анализ возможных последствий в связи с принятием и реализацией Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год, в том числе выявление недостатков, создающих условия для неправомерного и (или) неэффективного использования средств.

Объекты экспертно-аналитического мероприятия:

Министерство здравоохранения Республики Карелия (далее – Министерство, Минздрав Республики Карелия),

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» (далее – ГУ ТФОМС РК).

Исследуемый период: 2023 год.

Сроки проведения мероприятия:

с 06.06.2023 по 07.07.2023, с 31.07.2023 по 25.09.2023.

Состав участников (исполнителей) экспертно-аналитического мероприятия:

руководитель: аудитор Контрольно-счетной палаты Республики Карелия Д.А. Корняков,

исполнитель: инспектор Контрольно-счетной палаты Республики Карелия А.В. Окубойеджо.

Метод проведения мероприятия: анализ, проверка (камерально, по запросу).

В ходе проведения мероприятия установлено следующее.

I. Анализ законодательных и нормативных правовых актов, регламентирующих полноту формирования и финансового обеспечения Территориальной программы на 2023 год, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Разработка, формирование и утверждение Территориальной программы на 2023 год осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»¹¹, принимаемыми в соответствии с ним другими федеральными законами, в том числе Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»¹², иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, информация о которых подробнее отражена в приложении 2 к настоящему отчету.

Правительством Республики Карелия Территориальная программа на 2023 год утверждена¹³ в рекомендованный Правительством Российской Федерации срок – до 30 декабря 2022 года¹⁴.

Вместе с тем, официальное опубликование (31 декабря 2022 года) и вступление в силу (8 января 2023 года) Программы государственных гарантий на 2023 год, а также направление Министерством здравоохранения Российской Федерации¹⁵ разъяснений по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов в конце января 2023 года¹⁶ потребовали ее корректировки для приведения в соответствие с Программой государственных гарантий на 2023 год.

В соответствии с разделом 4 письма Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации при направлении территориальных программ государственных гарантий, в том числе территориальных программ обязательного

¹¹ Далее – Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

¹² Далее – Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

¹³ Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2022 № 760-П «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

¹⁴ Пункт 5 Постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2022 № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – Программа государственных гарантий на 2023 год).

¹⁵ Далее – Минздрав России.

¹⁶ Письмо от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023–2025 годы» (далее – письмо Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287).

медицинского страхования, для проведения мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий, осуществляемого в соответствии с приказом Минздрава России от 26.06.2015 № 370н¹⁷, представляет пояснительную записку и обоснование отклонений территориальных нормативов объемов медицинской помощи на одно застрахованное лицо и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи от нормативов, установленных базовой программой, с отражением расчетов потребности застрахованных лиц в медицинской помощи по видам и условиям ее оказания в разрезе профилей медицинской помощи.

По запросу¹⁸ Контрольно-счетной палаты представлена пояснительная записка к проекту постановления Правительства Республики Карелия об утверждении Территориальной программы на 2023 год (в первоначальной редакции).

Из пояснительной записки следует, в том числе следующее:

1. при расчете объемов оказания медицинской помощи по Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов учитывалась фактическая потребность в оказании медицинской помощи за счет средств бюджета на 1 жителя и установленные Программой государственных гарантий на 2023 год нормативы объемов. Средние нормативы объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, на 2023 годы установлены с учетом и в соответствии с Программой государственных гарантий на 2023 год;

2. в Территориальной программе на 2023 год предлагается установление 816 наименований лекарственных препаратов, медицинских изделий по международному непатентованному наименованию (далее – МНН);

3. стоимость Территориальной программы на 2023 год составила 18 052,0 млн рублей, в том числе: за счет средств обязательного медицинского

¹⁷ В соответствии с частью 5 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ уполномоченный федеральный орган исполнительной власти ежегодно осуществляет мониторинг формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и производит оценку реализации таких программ, а совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования – территориальных программ обязательного медицинского страхования.

В соответствии с поручением Правительства Российской Федерации, указанным в подпункте «в» пункта 2 постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2022 № 2497, мониторинг формирования, экономического обоснования и оценки реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов осуществляет Министерство здравоохранения Российской Федерации, в части территориальных программ обязательного медицинского страхования – совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

Положение об осуществлении мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи утверждено приказом Минздрава России от 26.06.2015 № 370н, в соответствии с которым Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение 20 рабочих дней со дня поступления территориальной программы на бумажном носителе проводит анализ соответствия территориальной программы требованиям Программы государственных гарантий на соответствующий период и направляет высшему исполнительному органу государственной власти субъекта Российской Федерации подготовленное с учетом информации Федерального фонда обязательного медицинского страхования заключение о результатах проведенного мониторинга, которое содержит при наличии замечаний по территориальной программе, включая территориальную программу обязательного медицинского страхования, рекомендации по их устранению.

¹⁸ Письмо Контрольно-счетной палаты от 24.05.2023 № 350/02-09/КСП-и.

страхования – 14 949,1 млн рублей, средств бюджета Республики Карелия – 3 102,9 млн рублей.

При этом отмечено, что расчетная потребность для реализации Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия составляет 3 404,8 млн рублей, проектом Закона Республики Карелия по разделу «Здравоохранение» учтен объем средств в размере 3 102,9 млн рублей, что свидетельствует о наличии дефицита финансового обеспечения Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия (301,9 млн рублей).

В соответствии с письмом Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 в случае утверждения территориальной программы государственных гарантий с дефицитом ее финансового обеспечения за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов на 2023 год необходимо в срок до 1 февраля 2023 года представить в Минздрав России:

информацию о размере:

утвержденных бюджетных ассигнований (за исключением взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения), направляемых на реализацию территориальной программы государственных гарантий в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу (с выпиской из Закона субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации);

дефицита финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий с обоснованием его расчета и указанием численности населения субъекта Российской Федерации, которая использована при расчетах;

график ликвидации указанного дефицита.

Правительством Республики Карелия¹⁹, в том числе на запрос Минздрава России²⁰, направлена информация о стоимости Территориальной программы на 2023 год по источникам финансового обеспечения на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, расчет стоимости по условиям оказания медицинской помощи в 2023 году, а также выписка из Закона Республики Карелия от 21 декабря 2022 года № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и плановый период 2024 и 2025 годов» с информацией об объеме утвержденных бюджетных ассигнований бюджета Республики Карелия, предусмотренных на реализацию Территориальной программы на 2023 год.

Информация по вопросу ликвидации расчетного дефицита Территориальной программы на 2023 год в адрес Минздрава России не направлялась (в дальнейшем Минздрав России в своем заключении отметил бездефицитность Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия)²¹.

Ввиду несоответствия утвержденной в первоначальной редакции Территориальной программы на 2023 год основным положениям и новеллам Программы государственных гарантий на 2023 год и информационному письму Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 внесены изменения в Территориальную программу на 2023 год²².

Постановлением Правительства Республики Карелия от 27.02.2023 № 83-П скорректировано следующее:

¹⁹ Письмо от 14.02.2023 № 1501/02-04/Аи.

²⁰ Письмо от 01.02.2023 № 31-2/И/2-1417.

²¹ Письмо Минздрава России от 17.04.2023 № 31-2/И/2-6513.

²² В соответствии с постановлением Правительства Республики Карелия от 27.02.2023 № 83-П «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Карелия от 28 декабря 2022 года № 760-П» (далее – постановление Правительства Республики Карелия от 27.02.2023 № 83-П).

1. объемы медицинской помощи по отдельным диагностическим исследованиям (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), предоставляемым за счет средств обязательного медицинского страхования, с учетом фактически сложившихся показателей проведенных диагностических (лабораторных) исследований за 2022 год;

2. количество наименований лекарственных препаратов, медицинских изделий по МНН²³ в Порядке обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи к Территориальной программе на 2023 год (с 816 МНН до 821 МНН);

3. Раздел «VIII. Критерии доступности и качества медицинской помощи», приложения 17 «Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программы» Территориальной программы на 2023 год дополнен следующими показателями и их значениями критериев качества и доступности оказания медицинской помощи:

доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения, %;

количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, количество случаев;

4. Территориальная программа на 2023 год дополнена Приложением 23 «Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизация при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания».

Минздравом России на утвержденную Территориальную программу на 2023 год (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 27.02.2023 № 83-П) сформировано заключение²⁴, информация о котором подробнее отражена в приложении 3 к настоящему отчету.

Анализ исполнения Минздравом Республики Карелия рекомендаций, отраженных в заключении Минздрава России, показал следующее.

Минздравом Республики Карелия на основании заключения подготовлено и 26.05.2023 заключено Соглашение²⁵ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федерального фонда обязательного медицинского страхования и Правительства Республики Карелия о реализации Территориальной программы на 2023 год. Предметом данного Соглашения являются условия реализации Территориальной программы на 2023 год с приложением Плана мероприятий по

²³ Международное непатентованное наименование.

²⁴ Письмо от 17.04.2023 № 31-2/И/2-6513.

²⁵ В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11.02.2015 № 113 «Об утверждении Правил заключения соглашений о реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования, Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральным фондом обязательного медицинского страхования и высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации».

устранению замечаний, содержащихся в заключении Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – План мероприятий).

В соответствии с данным документом мероприятия по устранению замечаний запланированы со сроком выполнения 30.06.2023, 30.09.2023 и 30.11.2023.

Отдельные вопросы²⁶ со сроком выполнения до 30.06.2023 урегулированы в постановлении Правительства Республики Карелия от 23.05.2023 № 249-П «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Карелия от 28 декабря 2022 года № 760-П».

Информация по обоснованию отклонений утвержденных Территориальной программой на 2023 год нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат по отдельным диагностическим (лабораторным) исследованиям, в том числе по проведению компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, от нормативов, установленных Программой государственных гарантий на 2023 год, представлена в письме Минздрава Республики Карелия от 03.05.2023 № 7505/13.1-18/МЗ-и.

До 30.09.2023 и до 30.11.2023 Минздравом Республики Карелия запланированы следующие мероприятия, отраженные в таблице 12.

Таблица 12

Срок выполнения до 30.09.2023	Срок выполнения до 30.11.2023
внесение изменений в части дополнения Приложения 23 «Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизация при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания» территориальной программы перечнем медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторных условиях, предусматривающий участие федеральных медицинских организаций, в том числе подведомственных Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации при проведении	внесение изменений в Территориальную программу на 2023 год в части дополнения ее положениями, регламентирующими возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, и паллиативной медицинской помощи, на основании

²⁶ – несоответствие перечня страховых случаев, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, Программе государственных гарантий на 2023 год;

– дублирование в разделе III Территориальной программы на 2023 год положения о проведении расширенного неонатального скрининга;

– неправомерное добавление в раздел II абзаца о ведении Федеральным фондом обязательного медицинского страхования отдельного учета случаев оказания медицинской реабилитации в разрезе условий и форм ее оказания, а также учета пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с учетом ее этапности;

– отсутствие в разделе V нормы, предусматривающей оказание за счет средств обязательного медицинского страхования, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, медицинской помощи больным с гепатитом С (за исключением случаев предоставления лекарственных препаратов, централизованно закупаемых Минздравом России, больным с гепатитом С в сочетании с ВИЧ-инфекцией) в соответствии с клиническими рекомендациями;

– не полное соответствие способов оплаты медицинской помощи в рамках Территориальной программы на 2023 год способам оплаты медицинской помощи, установленным Программой государственных гарантий на 2023 год;

– отсутствие актуализации действующего перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения;

– отсутствие установленных в Территориальной программе на 2023 год норматива объема медицинской помощи и норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования больным с сахарным диабетом в амбулаторных условиях в части ведения школ для больных с сахарным диабетом.

Срок выполнения до 30.09.2023	Срок выполнения до 30.11.2023
<p>медицинской реабилитации;</p> <p>внесение изменений в территориальную программу в части перераспределения средств бюджета Республики Карелия между видами и условиями оказания медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных средств;</p> <p>внесение изменений в Приложение 3 «Стоимость программы по условиям оказания бесплатной медицинской помощи», в Приложение 21 «Средние нормативы объема медицинской помощи и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи» к Территориальной программе на 2023 год в части дополнения значениями нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования (для больных с гепатитом С в условиях дневного и круглосуточного стационара отдельно для взрослых и детей, и для больных с сахарным диабетом в амбулаторных условиях в части ведения школ для больных сахарным диабетом не реже одного раза в год) и за счет средств бюджета Республики Карелия (для больных с ВИЧ-инфекцией);</p> <p>внесение изменений в Территориальную программу на 2023 год в части перераспределения средств бюджета Республики Карелия между видами и условиями оказания медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств бюджета Республики Карелия (в том числе по вопросам превышения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара над средним нормативом, установленным в Программе государственных гарантий на 2023 год, не достижения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях с профилактической и иными целями, установленного в Программе государственных гарантий на 2023 год).</p>	<p>межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.</p>

С учетом внесенных изменений (постановления Правительства Республики Карелия от 27.02.2023 № 83-П, от 23.05.2023 № 249-П от 22.06.2023 № 290-П), в том числе в соответствии с рекомендациями Минздрава России, отраженными в письме от 06.02.2023 № 31-2/И/2-1697, Территориальная программа на 2023 год устанавливает:

перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно,

перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно;

территориальную программу обязательного медицинского страхования, предусматривающую порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты;

финансовое обеспечение Территориальной программы на 2023 год;

средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования;

критерии доступности и качества медицинской помощи;

объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы на 2023 год, в том числе в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год;

стоимость Территориальной программы на 2023 год по источникам финансового обеспечения на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов;

стоимость Территориальной программы на 2023 год по условиям оказания бесплатной медицинской помощи;

объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя / застрахованное лицо на 2023 год;

перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации.

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы на 2023 год являются средства федерального бюджета, средства бюджета Республики Карелия, средства обязательного медицинского страхования.

В бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов²⁷ предусмотрено распределение субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемых в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации и города Байконура, возникающих при осуществлении переданных в сфере обязательного медицинского страхования полномочий (далее – Субвенции), на 2023 год, в том числе Республике Карелия – 15 041 470,7 тыс. рублей.

В бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов²⁸ утверждены основные характеристики бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия (далее – ТФОМС РК) на 2023 год.

Прогнозируемый общий объем доходов бюджета ТФОМС РК в сумме 15 439 365,3 тыс. рублей. В том числе объем межбюджетных трансфертов из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в сумме 15 355 511,7 тыс. рублей, из них субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в сумме 15 041 470,7 тыс. рублей, прочие поступления в сумме 314 041,0 тыс. рублей.

В бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов²⁹ Министерству здравоохранения Республики Карелия в рамках раздела

²⁷ В соответствии со статьей 4 Федерального закона от 05.12.2022 № 468-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

²⁸ В соответствии с Законом Республики Карелия от 08.12.2022 № 2772-ЗРК «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

²⁹ В соответствии с ведомственной структурой расходов бюджета Республики Карелия на 2023 год, утвержденной приложением 3 к Закону Республики Карелия от 21.12.2022 № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (в редакции от 21.12.2022).

0900 «Здравоохранение» классификации расходов бюджета предусмотрен объем средств в размере 4 786 655,5 тыс. рублей.

Объем средств, предусмотренный на реализацию мероприятий в рамках Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия³⁰, составил 3 102 864,2 тыс. рублей.

Порядком формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения, утвержденным приказом Минфина России от 24.05.2022 № 82н, требования по обособлению кодами бюджетной классификации расходов на реализацию Территориальной программы не установлены. По информации Министерства финансов Республики Карелия³¹ дополнительными классификаторами расходы бюджета Республики Карелия, направленные на реализацию Территориальной программы, также не обособлены.

Стоимость Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия утверждена³² на 2023 год в объеме 3 102 864,2 тыс. рублей, что соответствует данным выписки Министерства финансов Республики Карелия из Закона Республики Карелия от 21.12.2022 № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

Стоимость Территориальной программы на 2023 год в действующей редакции³³ за счет средств бюджета Республики Карелия утверждена в объеме 3 212 612,5 тыс. рублей, что на 109 748,3 тыс. рублей больше первоначально утвержденной ее стоимости.

В истекшем периоде 2023 года в сводную бюджетную роспись бюджета Республики Карелия на 2023 год (по Минздраву Республики Карелия в части расходов на реализацию Территориальной программы на 2023 год) внесены изменения на общую сумму 107 896,78 тыс. рублей на основании приказов Министерства финансов Республики Карелия:

- от 20.02.2023 № 103 на сумму 106 395,8 тыс. рублей,
- от 06.03.2023 № 135 на сумму 2 458,78 тыс. рублей,
- от 05.05.2023 № 266 на сумму «-» 843,8 тыс. рублей,
- от 17.05.2023 № 289 на сумму «-» 114,0 тыс. рублей³⁴.

Таким образом, стоимость Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 22.06.2023 № 290-П) отличается от расчетной стоимости, отраженной в сводной бюджетной росписи бюджета Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (в редакции приказов от 20.02.2023 № 103, от 06.03.2023 № 135, от 05.05.2023 № 266, от 17.05.2023 № 289). Отклонение составило 1 851,52 тыс. рублей. Сравнительный анализ представлен в таблице 13.

³⁰ В соответствии с выпиской из Закона Республики Карелия от 21.12.2022 № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», сформированной Министерством финансов Республики Карелия в составе письма Правительства Республики Карелия от 14.02.2023 № 1501/02-04/Аи, направленного в адрес Минздрава России.

³¹ В соответствии с письмом Министерства финансов Республики Карелия от 15.09.2023 № 7479/14.1-15/МФ-и.

³² В приложении 2 к Территориальной программе на 2023 год (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 28.12.2022 № 760-П).

³³ В приложении 2 к Территориальной программе на 2023 год (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 22.06.2023 № 290-П).

³⁴ Согласно информации Министерства финансов Республики Карелия (письмо от 29.08.2023 № 7042/14.1-15/МФ-и).

Таблица 13
(тыс. рублей)

Выписка из Закона Республики Карелия от 21.12.2022 № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», сформированная Министерством финансов Республики Карелия		3 102 864,20
Постановления Правительства Республики Карелия «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»	от 28.12.2022 № 760-П	3 102 864,20
	от 27.02.2023 № 83-П	3 102 864,20
	от 23.05.2023 № 249-П	3 213 520,30
	от 22.06.2023 № 290-П	3 212 612,50
Приказы Министерства финансов Республики Карелия «Об изменении сводной бюджетной росписи бюджета Республики Карелия, бюджетной росписи и лимитов бюджетных обязательств на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»	от 20.02.2023 № 103	106 395,80
	от 06.03.2023 № 135	2 458,78
	от 05.05.2023 № 266	-843,80
	от 17.05.2023 № 289	-114,00
Итоговая стоимость Территориальной программы на 2023 год с учетом изменений, внесенных в соответствии с приказами Министерства финансов Республики Карелия «Об изменении сводной бюджетной росписи бюджета Республики Карелия, бюджетной росписи и лимитов бюджетных обязательств на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»		3 210 760,98
Отклонение объема бюджетных ассигнований, утвержденных в постановлении Правительства Республики Карелия «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 22.06.2023 № 290, от утвержденных бюджетных ассигнований в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 28.12.2022 № 760-П		109 748 ,30
Отклонение объема бюджетных ассигнований, утвержденных в постановлении Правительства Республики Карелия «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 22.06.2023 № 290), от объема бюджетных ассигнований, предусмотренных в выписке из Закона Республики Карелия от 21.12.2022 № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» с учетом внесенных изменений приказами Министерства финансов Республики Карелия		1 851,52

Постановлением Правительства Республики Карелия от 28.12.2022 № 760-П (ред. от 22.06.2023) утверждена стоимость Территориальной программы на 2023 год в размере 18 161 751,6 тыс. рублей, в том числе за счет средств бюджета Республики Карелия – 3 212 612,5 тыс. рублей, за счет средств субвенции – 14 949 139,1 тыс. рублей без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций и с учетом расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций (92 331,6 тыс. рублей) – 15 041 470,7 тыс. рублей.

Согласно письму Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 размер бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов на реализацию Территориальной программы на 2023 год определяется исходя из величины подушевого норматива финансирования за счет средств соответствующих бюджетов, установленного территориальной программой (в редакции от 28.12.2022 – 5 149,4 рубля, от 23.05.2023 – 5 332,9 рубля, от 22.06.2023 – 5 331,4 рубля), и численности населения субъекта Российской Федерации³⁵ (602 595 человек).

³⁵ Согласно прогнозу Росстата на 01.01.2023, доведенного письмом Карелиястата от 08.09.2022 № ЛК-10-07/261-ИС.

Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования определяется путем умножения величины среднего подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования, установленного Программой государственных гарантий на 2023 год (15 823,6 рубля), на численность застрахованных лиц в субъекте Российской Федерации по состоянию на 1 января 2022 года (по данным ГУ ТФОМС РК³⁶ – 625 788 человек) и на коэффициент дифференциации (1,519³⁷).

Таким образом, расчетная стоимость Территориальной программы на 2023 год (с учетом внесенных изменений) составила:

за счет средств бюджета Республики Карелия – 3 212 612,5 тыс. рублей (5 331,4 рубля × 602 595 человек),

за счет средств субвенции – 15 041 470,7 тыс. рублей (15 823,6 рубля × 625 788 человек × 1,519), в том числе без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС РК своих функций – 14 949 139,1 тыс. рублей.

Контрольно-счетная палата по итогам проведенного анализа установила, что Территориальная программа на 2023 год принята с учетом норм действующего законодательства, скорректирована с учетом рекомендаций, отраженных в заключении Минздрава России, и подлежит изменениям в течение 2023 года.

II. Анализ и оценка Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год на соответствие предъявляемым к ней требованиям при формировании и утверждении во взаимосвязи с положениями Территориальной программы на 2023 год, в том числе в части объемов медицинской помощи, стоимости Территориальной программы на 2023 год по источникам финансового обеспечения, стоимости Территориальной программы на 2023 год по условиям оказания бесплатной медицинской помощи, средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средних подушевых нормативов финансирования.

Согласно разъяснениям Минздрава России³⁸ по вопросам формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, определено следующее.

Территориальные нормативы объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования,

³⁶ В соответствии с письмом ГУ ТФОМС РК от 15.09.2022 № 10-39/04105.

³⁷ Рассчитан в соответствии с нормами постановления Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования» (вместе с «Правилами распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования», «Методикой распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования»).

³⁸ Письмо Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287.

формируются в соответствии с Программой государственных гарантий на 2023 год на основании средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий на 2023 год, с учетом особенностей половозрастного состава, уровня и структуры заболеваемости населения субъекта Российской Федерации, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей региона, транспортной доступности медицинских организаций и плотности населения на территории субъекта Российской Федерации.

На основе распределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания субъектом Российской Федерации устанавливаются дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо и дифференцированные нормативы финансовых затрат на единицу соответствующего объема медицинской помощи с учетом этапов оказания медицинской помощи и уровней/групп медицинских организаций³⁹.

Основой формирования Территориальной программы на 2023 год, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования является потребность населения в медицинской помощи, предоставляемой на бесплатной основе.

Формирование Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год состоит из 4 этапов:

1. Расчет и определение дифференцированных нормативов объема медицинской помощи

На первом этапе при формировании Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год рассчитываются и устанавливаются дифференцированные нормативы объема медицинской помощи с

³⁹ В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации территориальных программ субъектам Российской Федерации в письме Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 рекомендовано формировать и развивать трехуровневую систему медицинских организаций, которая в Республике Карелия реализована и утверждена приказом Минздрава Республики Карелия от 17.11.2022 № 2038 «Об утверждении перечня медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия в 2023 году, по уровням оказания медицинской помощи» (к 1 уровню относятся медицинские организации, оказывающие населению муниципального образования, на территории которого расположены: первичную медико-санитарную помощь и (или) паллиативную медицинскую помощь и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь; ко 2 уровню относятся медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие преимущественно специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь населению нескольких муниципальных образований по широкому перечню профилей медицинской помощи, и (или) диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные); к 3 уровню относятся медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь).

учетом региональных особенностей⁴⁰.

С этой целью:

а) осуществляется прогноз объема предоставления медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования, оказываемой в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории страхования, исходя из оценки их мощности, в разрезе профилей (специальностей) медицинской помощи по видам и условиям ее оказания;

б) определяется потребность застрахованных лиц в объемах предоставления медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования, не включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории страхования;

в) учитывается объем специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями.

Прогноз объема предоставления медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования, оказываемой в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории страхования, исходя из оценки их мощности, в разрезе профилей (специальностей) медицинской помощи по видам и условиям ее оказания.

На основании информации Минздрава Республики Карелия⁴¹ прогноз объема предоставления медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2023 год, оказываемой в медицинских организациях, сформирован в следующих объемах (таблица 14).

⁴⁰ В целях определения потребности населения в объемах медицинской помощи по видам и условиям ее оказания субъекту Российской Федерации необходимо провести анализ показателей здоровья населения, включая медико-демографические показатели и показатели уровня и структуры заболеваемости населения, основанных на данных медицинской статистики, а также фактического выполнения объема медицинской помощи по видам и условиям ее оказания в динамике не менее чем за 3 предыдущих года, по данным формы федерального статистического наблюдения № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению», формы федерального статистического наблюдения № 14-МЕД (ОМС) «Сведения о работе медицинских организаций в сфере ОМС» и иных форм статистического наблюдения (далее – формы федерального статистического наблюдения).

Для обоснования нормативов объема предоставления медицинской помощи на одно застрахованное лицо по видам и условиям ее оказания в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования определяется потребность застрахованных лиц в объемах медицинской помощи, предоставляемых как в субъекте Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, так и за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, без учета предусмотренных в соответствии с нормативами базовой программы объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам федеральными медицинскими организациями в условиях дневных и круглосуточных стационаров.

⁴¹ Представлена по запросу Контрольно-счетной палаты от 24.05.2023 № 350/02-09/КСП-и.

Таблица 14

Вид медицинской помощи	В рамках утвержденной Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год	Прогноз объема предоставления медицинской помощи	Отклонения	
1	2	3	4=3-2	
Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (вызовов)	181 479	181 479	0	
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	с профилактической целью и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала) (посещений)	1 708 568	1 708 568	0
	<i>в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров (комплексных посещений)</i>	166 203	166 203	0
	<i>в том числе для проведения диспансеризации (комплексных посещений)</i>	207 394	207 394	0
	<i>в том числе для проведения углубленной диспансеризации (комплексных посещений)</i>	47 633	47 633	0
	<i>в том числе с иными целями (посещений)</i>	1 334 971	1 334 971	0
	в неотложной форме (обращений)	337 926	337 926	0
	в связи с заболеваниями, и проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (обращений)	1 118 721	1 118 721	0
	диспансерное наблюдение (комплексных посещений)	163 791	163 791	0
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	всего (случаев лечения)	42 468	42 468	0
	<i>в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» (случаев лечения)</i>	6 575	6 575	0
	<i>в том числе для медицинской помощи по профилю «экстракорпоральное оплодотворение» (случаев лечения)</i>	350	350	0
Медицинская помощь в	всего (случаев госпитализации)	102 995	102 995	0

Вид медицинской помощи		В рамках утвержденной Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год	Прогноз объема предоставления медицинской помощи	Отклонения
1		2	3	4=3-2
стационарных условиях	<i>в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» (случаев госпитализации)</i>	5 383	5 383	0
Медицинская реабилитация	в амбулаторных условиях (комплексных посещений)	1 849	1 849	0
	<i>в т.ч. детская реабилитация</i>	462	462	0
	в условиях дневных стационаров (случаев лечения)	1 628	1 628	0
	<i>в т.ч. детская реабилитация (комплексных посещений)</i>	550	550	0
	в стационарных условиях (случаев госпитализации)	3 396	3 396	0
	<i>в т.ч. детская реабилитация</i>	849	849	0

Анализ представленного прогноза объема предоставления медицинской помощи по видам и условиям медицинской помощи не выявил отклонений от утвержденных в приложении № 1 к Территориальной программе на 2023 год объемов, что свидетельствует о том, что Территориальная программа на 2023 год учитывает потребность застрахованных лиц в объемах медицинской помощи в полном объеме.

Информация по прогнозу объемов предоставления медицинской помощи в разрезе медицинских организаций, относящихся к определенному уровню оказания медицинской помощи, представлена в таблице 15.

Таблица 15

Вид медицинской помощи		Количество медицинских организаций	Прогноз объема предоставления медицинской помощи	%
Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (вызовов), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:		16	181 479	100,00
1 уровню		8	43 900	24,19
2 уровню		7	129 600	71,41
3 уровню		1	3 979	2,19
медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами		-	4 000	2,20
	с профилактической целью и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала) (посещений)	101	1 708 568	100,00
	<i>в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	26	166 203	100,00

Вид медицинской помощи		Количество медицинских организаций	Прогноз объема предоставления медицинской помощи	%
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	1 уровню	16	99 547	59,89
	2 уровню	8	44 896	27,01
	3 уровню	2	21 760	13,09
	<i>в том числе для проведения диспансеризации (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	25	207 394	100,00
	1 уровню	16	138 043	66,56
	2 уровню	7	63 088	30,42
	3 уровню	2	6 263	3,02
	<i>в том числе для проведения углубленной диспансеризации (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	22	47 633	100,00
	1 уровню	14	31 739	66,63
	2 уровню	7	14 483	30,41
	3 уровню	1	1 411	2,96
	<i>в том числе с иными целями (посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	50	1 334 971	100,00
	1 уровню	29	740 115	55,44
	2 уровню	15	385 399	28,87
	3 уровню	6	185 677	13,91
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	-	23 780	1,78
	<i>в неотложной форме (обращений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	34	337 926	100,00
	1 уровню	18	165 989	49,12
	2 уровню	12	135 057	39,97
	3 уровню	4	33 630	9,95
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	-	3 250	0,96
	<i>в связи с заболеваниями, и проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (обращений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	50	1 118 721	100,00
	1 уровню	29	704 401	62,96
	2 уровню	16	321 860	28,77
	3 уровню	5	84 680	7,57
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	-	7 780	0,70

Вид медицинской помощи		Количество медицинских организаций	Прогноз объема предоставления медицинской помощи	%
	диспансерное наблюдение (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	25	163 791	100,00
	1 уровню	16	110 448	67,43
	2 уровню	7	45 327	27,67
	3 уровню	2	8 016	4,89
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	всего (случаев лечения), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	48	42 468	100,00
	1 уровню	22	12 987	30,58
	2 уровню	19	18 090	42,60
	3 уровню	7	10 741	25,29
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	-	650	1,53
Медицинская помощь в стационарных условиях	всего (случаев госпитализации), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	29	102 995	100,00
	1 уровню	9	11 839	11,49
	2 уровню	12	49 813	48,36
	3 уровню	8	37 397	36,31
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	-	3 946	3,83
Медицинская реабилитация	в амбулаторных условиях (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	6	1 849	100,00
	1 уровню	1	1 087	58,79
	2 уровню	4	632	34,18
	3 уровню	1	130	7,03
	в условиях дневных стационаров (случаев лечения), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	5	1 628	100,00
	1 уровню	2	1 008	61,92
	2 уровню	3	620	38,08
	в стационарных условиях (случаев госпитализации), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	6	3 396	100,00
	1 уровню	2	280	8,24
	2 уровню	4	2 951	86,90
	3 уровню	1	165	4,86

Сравнительный анализ объемов медицинской помощи на 2023 год в разрезе уровней медицинских организаций, утвержденных в Территориальной программе на 2023 год (ред. от 22.06.2023) и предусмотренных при планировании Территориальной программы на 2023 год в прогнозе, представлен в таблице 16.

Таблица 16

Вид медицинской помощи	В рамках утвержденной Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год (в редакции от 22.06.2023)	Прогноз объема предоставления медицинской помощи	Отклонения	
1	2	3	4=3-2	
Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования (вызовов), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	181 479	181 479	0	
1 уровню	43 895	43 900	5	
2 уровню	129 605	129 600	-5	
3 уровню	3 979	3 979	0	
медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	4 000	4 000	0	
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	с профилактической целью и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала) (посещений)	1 708 568	1 708 568	0
	<i>в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	166 203	166 203	0
	1 уровню	99 547	99 547	0
	2 уровню	44 896	44 896	0
	3 уровню	21 760	21 760	0
	<i>в том числе для проведения диспансеризации (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	207 394	207 394	0
	1 уровню	138 043	138 043	0
	2 уровню	63 088	63 088	0
	3 уровню	6 263	6 263	0
	<i>в том числе для проведения углубленной диспансеризации (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	47 633	47 633	0
	1 уровню	31 739	31 739	0
	2 уровню	14 483	14 483	0
	3 уровню	1 411	1 411	0
	<i>в том числе с иными целями (посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:</i>	1 334 971	1 334 971	0
	1 уровню	739 363	740 115	752

Вид медицинской помощи		В рамках утвержденной Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год (в редакции от 22.06.2023)	Прогноз объема предоставления медицинской помощи	Отклонения
1		2	3	4=3-2
	2 уровню	386 151	385 399	-752
	3 уровню	185 677	185 677	0
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	23 780	23 780	0
	в неотложной форме (обращений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	337 926	337 926	0
	1 уровню	166 494	165 989	-505
	2 уровню	134 557	135 057	500
	3 уровню	33 625	33 630	5
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	3 250	3 250	0
	в связи с заболеваниями, и проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (обращений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	1 118 721	1 118 721	0
	1 уровню	705 221	704 401	-820
	2 уровню	322 040	321 860	-180
	3 уровню	83 680	84 680	1 000
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	7 780	7 780	0
	диспансерное наблюдение (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	163 791	163 791	0
	1 уровню	111 152	110 448	-704
	2 уровню	47 979	45 327	-2 652
	3 уровню	4 660	8 016	3 356
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	всего (случаев лечения), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	42 468	42 468	0
	1 уровню	12 395	12 987	592
	2 уровню	17 622	18 090	468
	3 уровню	11 671	10 741	-930
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее	780	650	-130

Вид медицинской помощи		В рамках утвержденной Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год (в редакции от 22.06.2023)	Прогноз объема предоставления медицинской помощи	Отклонения
1		2	3	4=3-2
	пределами			
Медицинская помощь в стационарных условиях	всего (случаев госпитализации), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	102 995	102 995	0
	1 уровню	11 839	11 839	0
	2 уровню	49 713	49 813	100
	3 уровню	37 597	37 397	-200
	медицинская помощь для застрахованных граждан Республики Карелия за ее пределами	3 846	3 946	100
Медицинская реабилитация	в амбулаторных условиях (комплексных посещений), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	1 849	1 849	0
	1 уровню	1 087	1 087	0
	2 уровню	632	632	0
	3 уровню	130	130	0
	в условиях дневных стационаров (случаев лечения), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	1 628	1 628	0
	1 уровню	1 008	1 008	0
	2 уровню	620	620	0
	в стационарных условиях (случаев госпитализации), в том числе по медицинским организациям, относящимся к:	3 396	3 396	0
	1 уровню	280	280	0
	2 уровню	2 951	2 951	0
	3 уровню	165	165	0

Сравнительный анализ показал, что в Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2023 год сохранены прогнозные показатели объемов предоставления медицинской помощи в разрезе видов медицинской помощи, при этом перераспределены в разрезе условий оказания медицинской помощи между уровнями медицинских организаций.

Потребность застрахованных лиц в объемах предоставления медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования, не включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории страхования.

Предложения в плановые задания по оказанию медицинской помощи гражданам Республики Карелия за пределами республики на 2023 год сформированы

ГУ ТФОМС РК и рассчитаны исходя из сложившегося уровня принятых к оплате случаев по состоянию на 01.09.2022 (например: за 8 месяцев 2022 года предъявлены и приняты к оплате счета по виду медицинской помощи «скорая медицинская помощь» в количестве 2 666 вызовов, соответственно ожидаемое количество вызовов за год составит ~ 4 000 вызовов (2 666 вызовов/8месяцев*12 месяцев).

Объемы медицинской помощи застрахованным гражданам Республики Карелия за ее пределами, утвержденные в Территориальной программе на 2023 год, соответствуют расчетной потребности, представленной в предложении ГУ ТФОМС РК.

Объем специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями.

Прогнозный объем специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров на 2023–2025 годы, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, застрахованным на территории Республики Карелия лицам, утвержден в приложении 22 к Территориальной программе на 2023 год.

Сравнительный анализ объемов медицинской помощи на 2023 год, утвержденных в Территориальной программе на 2023 год (ред. от 22.06.2023) и объемов медицинской помощи на 2023 год, представленных в Оценке потребности в объемах медицинской помощи, оказанной федеральными медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, застрахованным лицам на территории Республики Карелия (письмо Минздрава Республики Карелия от 07.06.2023 № 9532/13.1-07/МЗ-и), и прогнозируемых на этапе планировании Территориальной программы на 2023 год, представлен в таблице 17.

Таблица 17

Вид медицинской помощи	Прогнозный объем в рамках утвержденной Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год (в редакции от 22.06.2023)		Оценка потребности в объеме медицинской помощи	Отклонения
1	2		3	4=2-3
Стационарная помощь				
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, в том числе:	случаев госпитализации	6 407	4 488	1 919
медицинская помощь по профилю "Онкология"	случаев госпитализации	685	353	332
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров				
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров всех типов:	случаев лечения	1 420	671	749
в том числе по профилю "Онкология"	случаев лечения	238	376	-138

Вид медицинской помощи	Прогнозный объем в рамках утвержденной Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год (в редакции от 22.06.2023)		Оценка потребности в объеме медицинской помощи	Отклонения
1	2		3	4=2-3
в том числе при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	37	9	28
Медицинская реабилитация				
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	862	445	417

Установлено, что объемы медицинской помощи на 2023 год, утвержденные в Территориальной программе на 2023 год (ред. от 22.06.2023), соответствуют объемам медицинской помощи (в перерасчете на средние нормативы объема медицинской помощи), утвержденным в Программе государственных гарантий на 2023 год.

Контрольно-счетная палата отмечает, что на основе динамики фактических объемов медицинской помощи, оказанной федеральными медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, застрахованным лицам на территории Республики Карелия в 2021-2022 годах, расчетная потребность в объемах медицинской помощи, оказанной федеральными медицинскими организациями, в большинстве случаев ниже прогнозного объема. По информации Минздрава Республики Карелия⁴² это обусловлено эпидемией новой коронавирусной инфекции в указанные периоды, а также процессом организации направления застрахованных лиц на территории Республики Карелия в федеральные медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти.

В соответствии с абзацем девятнадцатым раздела 4 письма Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 субъект Российской Федерации вправе корректировать данный объем с учетом реальной потребности граждан в медицинской помощи. Соответственно территориальные нормативы объема специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, могут быть обоснованно выше или ниже средних нормативов, установленных Программой государственных гарантий на 2023 год.

2. Определение нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи

На втором этапе при формировании Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год устанавливаются нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в

⁴² Письмо Минздрава Республики Карелия от 18.09.2023 № 15232/13.1-07/МЗ-и.

рамках базовой программы устанавливаются с учетом коэффициента дифференциации⁴³ (для Республики Карелия – 1,519).

Контрольно-счетной палатой проведен сравнительный анализ средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных в Территориальной программе на 2023 год (ред. от 22.06.2023), на соответствие установленным средним нормативам объема медицинской помощи и средним нормативам финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленным в Программе государственных гарантий на 2023 год. Соответствующая информация представлена в приложении 4 к настоящему отчету.

Контрольно-счетная палата отмечает, что установленные в Территориальной программе на 2023 год средние нормативы объема медицинской помощи соответствуют установленным средним нормативам объема медицинской помощи в Программе государственных гарантий на 2023 год, в том числе по следующим видам медицинской помощи:

скорой медицинской помощи (0,29 вызовов);

первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров (0,26559 комплексных посещений), для проведения диспансеризации (0,331413 комплексных посещений), для посещений с иными целями (2,133264 посещений), в неотложной форме (0,54 посещений), в связи с заболеваниями – обращений (1,7877 обращений), для диспансерного наблюдения (0,261736 комплексных обращений);

оказываемой в условиях дневных стационаров для оказания медицинской помощи организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (0,067863 случаев лечения), из них по профилю «онкология» (0,010507 случаев лечения), для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (0,00056 случаев лечения);

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (0,164585 случаев госпитализации), из них по профилю «онкология» (0,008602 случаев госпитализации);

медицинской реабилитации: в амбулаторных условиях (0,002954 комплексных посещений), в условиях дневных стационаров, оказываемой медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (0,002601 случаев лечения), специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (0,005426 случаев госпитализации).

Расхождения с утвержденными в Программе государственных гарантий на 2023 год средними нормативами объемов медицинской помощи имеются по первичной медико-санитарной помощи в связи с заболеваниями, из них по проведению отдельных диагностических (лабораторных) исследований, а именно по проведению:

⁴³ Рассчитанного в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования».

компьютерной томографии – на 0,008579 исследований (в Территориальной программе на 2023 год – 0,056641 исследований, в Программе государственных гарантий на 2023 год – 0,048062 исследований),

магнитно-резонансной томографии – на 0,006329 (в Территориальной программе на 2023 год – 0,023642 исследований, в Программе государственных гарантий на 2023 год – 0,017313 исследований);

эндоскопического диагностического исследования – на 0,011168 исследований (в Территориальной программе на 2023 год – 0,040614 исследований, в Программе государственных гарантий на 2023 год – 0,029446 исследований);

тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции COVID-19 – на «-» 0,113339 исследований (в Территориальной программе на 2023 год – 0,162168 исследований, в Программе государственных гарантий на 2023 год – 0,275507 исследований).

В соответствии с письмом Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 субъекты Российской Федерации устанавливают территориальные нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема в связи с проведением отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковых исследований сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) с учетом применения различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека в зависимости от заболеваемости населения, а также тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19). В связи с этим данные нормативы могут быть обоснованно ниже или выше средних нормативов, установленных Программой государственных гарантий на 2023 год, в пределах подушевого норматива финансирования территориальной программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо.

Установленные в Территориальной программе на 2023 год средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в целом соответствуют средним нормативов финансовых затрат, утвержденных в Программе государственных гарантий на 2023 год.

Однако по отдельным видам медицинской помощи отмечено расхождение рекомендованных в Программе государственных гарантий на 2023 год к утверждению средних нормативов финансовых затрат, в том числе по:

первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для проведения диспансеризации (в Территориальной программе на 2023 год – 3 094,1 рубля на 1 комплексное посещение, расчетно с учетом территориального коэффициента 1,519 на 2023 год – 3 808,4 рубля на 1 комплексное посещение); в связи с заболеваниями, из них по проведению компьютерной томографии (в Территориальной программе на 2023 год – 3 469,9 рубля на 1 исследование, расчетно с учетом территориального коэффициента 1,519 на 2023 год – 4 089,3 рубля на 1 исследование), магнитно-резонансной томографии (в Территориальной программе на 2023 год – 4 088,9 рубля на 1 исследование, расчетно с учетом территориального коэффициента 1,519 на 2023 год – 5 583,7 рубля на 1 исследование);

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (в Территориальной программе на 2023 год – 61 220,5 рубля на 1 случай госпитализации, расчетно с учетом территориального коэффициента 1,519 на 2023 год – 60 686,3 рубля на 1 случай госпитализации).

В соответствии с письмом Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 в рамках подушевого норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования субъект Российской Федерации может устанавливать дифференцированные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо (которые могут быть обоснованно выше или ниже соответствующих средних нормативов, установленных Программой государственных гарантий на 2023 год) по видам, формам, условиям и этапам оказания медицинской помощи с учетом особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, уровня и структуры заболеваемости населения, а также климатических и географических особенностей регионов.

3. Расчет подушевых показателей расходов

На третьем этапе рассчитываются подушевые показатели расходов по каждому виду медицинской помощи как произведение норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и норматива объема медицинской помощи по каждому виду (условиям оказания) медицинской помощи. Затем путем суммирования подушевых расходов по видам и условиям оказания медицинской помощи рассчитываются подушевые нормативы финансирования территориальной программы государственных гарантий за счет средств обязательного медицинского страхования.

Подушевой норматив финансирования Территориальной программы обязательного медицинского страхования устанавливается с учетом коэффициента дифференциации.

Анализ расчета подушевых нормативов и стоимости Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год представлен в приложении 5 к настоящему отчету.

Контрольно-счетная палата отмечает, что утвержденный в Территориальной программе на 2023 год подушевой норматив расходов (23 888,5 рублей) соответствует показателю, полученному расчетным методом (с учетом округления числового значения) на основании установленных в Территориальной программе на 2023 год средних нормативов объема медицинской помощи в разрезе видов медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

4. Расчет стоимости Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год

На четвертом этапе определяется стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год.

При проверке определения стоимости Территориальной программы обязательного медицинского страхования Контрольно-счетной палатой установлено наличие расхождений (графы 11 и 12 приложения 5 к настоящему отчету) между

расчетной и утвержденной стоимостью Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год как в целом (в сумме 16,4 тыс. рублей), так и по отдельным видам медицинской помощи в разрезе условий оказания медицинской помощи.

Наибольшие расхождения отмечаются по стоимости:

1) первичной медико-санитарной помощи, за исключением медицинской реабилитации, оказываемой в амбулаторных условиях, в том числе для:

посещений с иными целями (+23,4 тыс. рублей, в Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2023 год утверждена стоимость 796 213,5 тыс. рублей, расчетная величина – 796 190,1 тыс. рублей);

проведения углубленной диспансеризации (+26,2 тыс. рублей, в Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2023 год утверждена стоимость 78 437,4 тыс. рублей, расчетная величина – 78 411,2 тыс. рублей);

медицинской помощи, оказываемой в связи с заболеваниями – обращений (включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ) (+53,7 тыс. рублей, в Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2023 год утверждена стоимость 2 969 355,2 тыс. рублей, расчетная величина – 2 969 301,5 тыс. рублей);

диспансерного наблюдения (-21,8 тыс. рублей, в Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2023 год утверждена стоимость 315 625,7 тыс. рублей, расчетная величина – 315 647,5 тыс. рублей)

2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (-35,1 тыс. рублей, в Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2023 год утверждена стоимость 6 305 404,8 тыс. рублей, расчетная величина – 6 305 439,9 тыс. рублей.

В целях анализа Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Минздраве Республики Карелия получена⁴⁴ информация о наличии просроченной кредиторской задолженности в медицинских организациях Республики Карелия по состоянию на 01.07.2023, которая по оперативным данным составила 760 215,6 тыс. рублей за счет средств обязательного медицинского страхования по 16 медицинским организациям.

Информация по просроченной кредиторской задолженности в разрезе медицинских организаций по состоянию на 01.01.2023 и на 01.07.2023 представлена в таблице 18.

⁴⁴ По запросу Контрольно-счетной палаты от 07.07.2023 № 438/01-21/КСП-и.

Таблица 18

№ п/п	Наименование медицинской организации	Объем просроченной кредиторской задолженности по состоянию на 01.01.2023	Объем просроченной кредиторской задолженности по состоянию на 01.07.2023	Отклонение (руб.)
		1	2	
1	ГБУЗ РК* «Республиканский онкологический диспансер»	206 525,2	166 896,3	-39 628,9
2	ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» (с учетом задолженности ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.»)	53 353,1	81 761,4	28 408,3
3	ГБУЗ РК «Сортавальская ЦРБ**»	57 241,9	76 373,0	19 131,1
4	ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи»	64 965,6	73 735,2	8 769,6
5	ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1»	10 482,1	79 079,2	68 597,1
6	ГБУЗ РК «Беломорская ЦРБ»	5 019,1	66 758,6	61 739,5
7	ГБУЗ РК «Питкярантская ЦРБ»	14 402,7	41 372,2	26 969,5
8	ГБУЗ РК «Олонецкая ЦРБ»	19 431,4	39 919,7	20 488,3
9	ГБУЗ РК «Пудожская ЦРБ»	11 426,7	37 081,6	25 654,9
10	ГБУЗ РК «Кемская ЦРБ»	16 689,0	29 350,4	12 661,4
11	ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ»	9 870,6	18 869,1	8 998,5
12	ГБУЗ РК «Госпиталь для ветеранов войн»	0,0	16 112,3	16 112,3
13	ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ»	0,0	11 067,1	11 067,1
14	ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ»	2 344,4	13 526,5	11 182,1
15	ГБУЗ РК «Сегежская ЦРБ»	0,0	6 079,2	6 079,2
16	ГБУЗ РК «Медвежьегорская ЦРБ»	0,0	2 233,8	2 233,8
	Итого	471 751,8	760 215,6	288 463,8

* ГБУЗ РК – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия

** ЦРБ – центральная районная больница

Контрольно-счетная палата отмечает рост просроченной кредиторской задолженности по медицинским организациям за счет средств обязательного медицинского страхования по состоянию на 01.07.2023 на 288 463,8 тыс. рублей, или на 61,1 процента по отношению к объему просроченной кредиторской задолженности по состоянию на 01.01.2023.

По отчетным данным по состоянию на 01.01.2023 общий объем просроченной кредиторской задолженности учреждений здравоохранения, подведомственным Минздраву Республики Карелия, за счет средств обязательного медицинского страхования составлял 471 751,8 тыс. рублей. Указанная задолженность имелась у 12 медицинских организаций (по ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» (с учетом задолженности ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.»).

По данным Минздрава Республики Карелия наибольшая просроченная кредиторская задолженность по состоянию на 01.01.2023 сложилась по ГБУЗ РК «Республиканский онкологический центр» (206,5 млн рублей, или 43,8 процента от общей суммы просроченной кредиторской задолженности по состоянию на 01.01.2023). При этом наибольший объем просроченной кредиторской задолженности у данной медицинской организации сохраняется и по состоянию на 01.07.2023.

По отдельным медицинским организациям просроченная кредиторская задолженность по состоянию на 01.07.2023 значительно возросла (по ГБУЗ РК «Беломорская ЦРБ» более чем в 13 раз; по ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1» более чем в 7 раз; по ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» более чем в 5 раз; по ГБУЗ РК «Пудожская ЦРБ» более чем в 3 раза).

По состоянию на 01.07.2023 у четырех медицинских организаций (ГБУЗ РК «Госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ РК «Сегежская ЦРБ» и ГБУЗ РК «Медвежьегорская ЦРБ») отмечается наличие просроченной кредиторской задолженности, которая отсутствовала по состоянию на 01.01.2023.

По данным Минздрава Республики Карелия совокупными причинами наличия просроченной кредиторской задолженности являются:

отсутствие необходимых объемов финансовых поступлений за счет средств обязательного медицинского страхования ввиду невыполнения отдельными медицинскими организациями установленных плановых объемов медицинской помощи, что не позволяет осуществлять текущую финансовую деятельность медицинских организаций в рамках установленных функций;

увеличение стоимости лекарственных препаратов, расходных материалов и медицинских изделий,

увеличение расходов на текущее содержание объектов, помещений, имущества, в том числе в связи с повышением требований к оснащению и состоянию помещений, требований лицензирования;

увеличение расходов на коммунальные услуги в связи с ростом тарифов ресурсоснабжающих организаций (увеличение тарифа на тепловую энергию (9%) в ноябре 2022 года и тарифа на электроэнергию повлекло за собой дополнительные незапланированные расходы);

увеличение затрат на обеспечение горячим питанием пациентов стационарных подразделений;

необходимость направления части поступающих («заработанных») средств на погашение образовавшейся ранее задолженности (в целях недопущения дополнительных затрат, связанных с уплатой штрафных санкций);

увеличение расходов, направленных на оплату труда с начислениями, что связано с необходимостью достижения соблюдения уровня заработной платы по категориям работников в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597.

Минздравом Республики Карелия в 2022 году, в том числе ввиду роста просроченной кредиторской задолженности по отдельным медицинским организациям, а также в связи с недостаточностью средств для покрытия расходов, предусмотренных в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2022 год, направлялись обращения в Правительство Российской Федерации, Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Администрацию Президента Российской Федерации, а также в Правительство Республики Карелия и Министерство финансов Республики Карелия, в том числе по следующим вопросам:

выделению дополнительных средств для завершения расчетов с медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь в 2021-2022 годах, что обусловлено превышением плановых объемов медицинской помощи, оказанной пациентам, в том числе с заболеванием новой коронавирусной инфекцией (COVID-19),

выделению дополнительных средств для достижения целевых значений оплаты труда отдельных категорий работников и сохранения достигнутого по

итогах 2021 года уровня оплаты труда из расчета среднемесячного дохода от трудовой деятельности в Республике Карелия на 2022 год,

внесению изменений в Методику распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденную Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462, в части введения дополнительного коэффициента дифференциации, учитывающего плотность населения в регионах.

Контрольно-счетная палата, проведя анализ поступившей информации на обращения Республики Карелия, отмечает, что Минздрав России указывает⁴⁵ на следующие проблемы в субъекте:

несбалансированность объемов оказания медицинской помощи с объемами их финансового обеспечения,

допускаемое превышение объемов финансового обеспечения, что ведет к завышенному расходованию средств обязательного медицинского страхования,

превышение доли средств обязательного медицинского страхования в общем фонде оплаты труда медицинского персонала, что существенно превышает среднероссийский уровень,

обеспечение расходов по заработной плате медицинских работников и текущей деятельности медицинских организаций только за счет средств обязательного медицинского страхования без привлечения средств бюджета Республики Карелия.

По информации ГУ ТФОМС РК⁴⁶ сложившаяся несбалансированность объемов оказания медицинской помощи и финансового обеспечения обоснована. Она связана с особенностью формирования отчетных форм (учет финансового обеспечения без соответствующего отражения объемов по определенным затратоемким направлениям), а также оказанием большего объема медицинской помощи медицинскими организациями, для которых установлены тарифы с учетом наименьшего значения коэффициента дифференциации по территории оказания медицинской помощи.

Минздравом России не поддержано⁴⁷ предложение Республики Карелия о внесении изменений в Методику распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденную Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462, в части введения дополнительного коэффициента дифференциации, учитывающего плотность населения в регионах, ввиду того, что данный коэффициент уже включен в действующий коэффициент дифференциации и включение его в расчет приведет к его двойному учету.

III. Анализ и оценка соблюдения требований к структуре и содержанию тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования

⁴⁵ Письмо от 05.08.2022 № 31-1/И/2-12894.

⁴⁶ Письмо ГУ ТФОМС РК от 25.09.2023 № 10-39/03647.

⁴⁷ Письмо от 09.12.2022 № 31-1/И/2-21311.

Республики Карелия на 2023 год, включая порядок формирования и утверждения тарифов на оплату медицинской помощи, расчет их стоимости (выборочно)

1. Анализ и оценка соблюдения требований к структуре и содержанию тарифного соглашения

Тарифы на оплату медицинской помощи рассчитываются в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в составе правил обязательного медицинского страхования, и включают в себя статьи затрат, установленные территориальной программой обязательного медицинского страхования⁴⁸.

Методика расчета тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию утверждена Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н⁴⁹.

Тарифы на оплату медицинской помощи устанавливаются тарифным соглашением, заключаемым между органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченным высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, территориальным фондом, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), включенными в состав комиссии, создаваемой в субъекте Российской Федерации⁵⁰.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу⁵¹.

Требования к структуре и содержанию тарифного соглашения на 2023 год (далее – требования) установлены приказами Минздрава России от 29.12.2020 № 1397н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения» (утратил силу 14.05.2023) и от 10.02.2023 № 44 «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения» (вступил в силу 15.05.2023).

⁴⁸ В соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

⁴⁹ Далее – Правила ОМС, утвержденные приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н.

⁵⁰ Согласно части 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

⁵¹ Согласно части 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия (далее – Тарифное соглашение Республики Карелия на 2023 год) заключено 31.01.2023. В течение 2023 года по состоянию на 01.08.2023 в Тарифное соглашение Республики Карелия на 2023 год пять раз вносились изменения путем дополнительных соглашений: от 27.02.2023 № 1, от 30.03.2023 № 2, от 28.04.2023 № 3, от 30.05.2023 № 4, от 23.06.2023 № 5.

В соответствии с заключением Федерального фонда обязательного медицинского страхования⁵² Тарифное соглашение Республики Карелия на 2023 год подлежало корректировке ввиду несоответствия тарифного соглашения базовой программе обязательного медицинского страхования (в части завышения тарифов относительно норматива финансовых затрат, установленного в Программе государственных гарантий на 2023 год, на оплату высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Хирургия» и определения значения половозрастных коэффициентов дифференциации подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «стоматология» менее 1,6).

Указанные изменения внесены Дополнительным соглашением № 1, по результатам рассмотрения которого Федеральным фондом обязательного медицинского страхования⁵³ сделан вывод о соответствии Дополнительного соглашения № 1 к Тарифному соглашению по Республике Карелия на 2023 год базовой программе обязательного медицинского страхования.

Требования к структуре и содержанию тарифного соглашения установлены пунктом 2 требований⁵⁴.

Тарифное соглашение Республики Карелия на 2023 год состоит из 5 следующих разделов:

- а) общие положения;
- б) способы оплаты медицинской помощи;
- в) размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи;
- г) размер неоплаты, неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества;
- д) заключительные положения.

Структура Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год соответствует предъявляемым требованиям.

Раздел «Общие положения» согласно требованиям (в редакции от 10.02.2023 № 44) включает сведения об основаниях заключения тарифного соглашения (нормативные правовые акты, в соответствии с которыми разрабатывалось и

⁵² Направлено письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.02.2023 № 00-10-26-2-06/2448.

⁵³ Заключение направлено письмом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.03.2023 № 00-10-26-06/3276.

⁵⁴ В соответствии с пунктом 2 требований к структуре и содержанию тарифного соглашения на 2023 год структура тарифного соглашения включает следующие разделы:

- а) общие положения;
- б) способы оплаты медицинской помощи, применяемые в субъекте Российской Федерации;
- в) размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи;
- г) размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества;
- д) распределение объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи между медицинскими организациями (по решению субъекта Российской Федерации);
- е) заключительные положения.

заключалось тарифное соглашение), предмете тарифного соглашения, представителях сторон комиссии, заключивших тарифное соглашение. Также в данный раздел включена иная информация в части общих положений (основные термины, определения и прочее), которая обязательной не является и требованиями не установлена.

В разделе «Общие положения» указано, что предметом Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год являются согласованные Сторонами способы и условия оплаты медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями застрахованным лицам в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Карелия, размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи, размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.

Анализ раздела «Общие положения» тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год (в редакции от 23.06.2023) показал отсутствие указания ссылки на приказ Минздрава России от 10.02.2023 № 44н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения».

Кроме того, в данном разделе в составе нормативных правовых актов, в соответствии с которыми разрабатывалось и заключалось Тарифное соглашение Республики Карелия на 2023 год, указан недействующий приказ Минздрава России от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», утративший силу с 01.09.2022 в связи с изданием приказа Минздрава России от 21.04.2022 № 275н.

Информация о представителях сторон комиссии, заключивших Тарифное соглашение Республики Карелия на 2023 год, в данном разделе в разрез требованиям отсутствует, при этом отражена в его преамбуле.

Таким образом, раздел «Общие положения» Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год требует корректировки, в том числе актуализации в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 10.02.2023 № 44н.

Раздел «Способы оплаты медицинской помощи, применяемые в субъекте Российской Федерации», согласно требований включает сведения о применяемых способах оплаты медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования, утверждаемой в составе программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в медицинских организациях:

- а) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях;
- б) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях;
- в) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара;
- г) при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации;
- д) при оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, стационарных условиях и в условиях дневного стационара (при наличии).

Пунктом 34 раздела IV «Территориальная программа обязательного медицинского страхования, предусматривающая порядок и структуру формирования

тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты» постановления Правительства Республики Карелия от 28.12.2022 № 760-П «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» установлены способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации.

Сопоставительный анализ, проведенный Контрольно-счетной палатой, не выявил несоответствия способов оплаты медицинской помощи, установленных в Тарифном соглашении Республики Карелия на 2023 год, способам оплаты медицинской помощи, установленных в Территориальной программе на 2023 год.

В ходе проверки раздела «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи» Контрольно-счетной палатой установлено, что в Тарифном соглашении Республики Карелия на 2023 год при определении размера тарифов на оплату медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара установленный размер оплаты прерванных случаев оказания медицинской помощи находится в установленном диапазоне числовых значений, при этом принимает по отдельным позициям наименьший показатель.

Так, согласно требований при выполнении хирургического вмешательства и (или) тромболитической терапии при длительности лечения 3 дня и менее размер оплаты составляет от 80 до 90% от стоимости клинко-статистической группы заболеваний (далее – КСГ), в Тарифном соглашении Республики Карелия на 2023 год установлено значение 80%. При невыполнении хирургического вмешательства и (или) тромболитической терапии при длительности лечения 3 дня и менее – от 20 до 50% от стоимости КСГ, в Тарифном соглашении Республики Карелия на 2023 год – 20%. При длительности лечения более 3 дней – от 50 до 80% от стоимости КСГ, в Тарифном соглашении Республики Карелия на 2023 год – 50%.

2. Анализ расчетов, применяемых при определении подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинских организаций

В целях разработки и утверждения тарифного соглашения Минздравом Российской Федерации разработаны Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования⁵⁵.

В ходе выборочной проверки Контрольно-счетная палатой проанализированы расчеты, применяемые при определении подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, и тарифа на оплату скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, а также применение данных расчетов и показателей при утверждении Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год. Расчеты по способам оплаты скорой медицинской помощи приведены в приложении 6 к настоящему отчету.

В соответствии с Тарифным соглашением на 2023 год оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) осуществляется:

⁵⁵ Далее – Методические рекомендации, направлены в субъекты Российской Федерации письмом от 26.01.2023 № 31-2/И/2-1075.

по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи (оплата по тарифам, утвержденным для конкретной медицинской организации, производится в случае проведения тромболитической терапии, оказанной скорой медицинской помощи застрахованному гражданину, не относящемуся к обслуживаемому населению конкретной медицинской организации, а также гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в Республике Карелия и не имеющим прикрепления к медицинской организации);

за единицу объема медицинской помощи – за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц).

Пунктом 3.4.1 раздела III «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год средний размер финансового обеспечения скорой медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, вне медицинской организации, в расчете на одно застрахованное лицо, определенный на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования, установлен в размере 1 418,30 рубля.

Применяя формулы, представленные в приложении 6 к настоящему отчету, установленная величина среднего размера финансового обеспечения подтверждается расчетом: $ОС_{СМП} = (Н_{ОСМП} \times Н_{ФЗ_{СМП}}) \times Ч_3 - ОС_{МТР} = (0,29 \times 4\,995,8 \text{ рубля}) \times 625\,788 \text{ человек} - 19\,075\,000 \text{ рублей} = 887\,555\,390,2 \text{ рубля}$;

$$ФО_{СР}^{СМП} = \frac{ОС_{СМП}}{Ч_3}, 887\,555\,390,2 \text{ рубля} / 625\,788 \text{ человек} = \underline{1\,418,3 \text{ рубля}}$$

Фактический расчет базового подушевого норматива складывается следующим образом: $П_{НБАЗ} = (887\,555\,390,2 \text{ рубля} - 18\,393\,617,0 \text{ рубля})^{56} / 625\,788 \text{ человек} \times 1,519 = 914,36 \text{ рубля}$, без учета коэффициента дифференциации по Республике Карелия – 914,36 рубля (1 388,91 рубля/1,519) из расчета на 1 календарный год, 76,2 рубля (914,36 рубля/12 мес.) из расчета на 1 месяц.

По данным Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год скорая медицинская помощь оказывается 16 медицинскими организациями. По информации, представленной ГУ ТФОМС РК, численность прикрепленных застрахованных лиц в разрезе 16 медицинских организаций по состоянию на 01.01.2023 составила 603 090 человек, или 96,4 процента от общего количества застрахованных лиц в Республике Карелия (625 788 человек).

В приложении № 17 к Тарифному соглашению Республики Карелия на 2023 год утвержден поправочный коэффициент в размере 1,009512116.

Контрольно-счетной палатой проведен анализ расчета поправочного коэффициента, который подтверждает утвержденное значение в Тарифном соглашении Республики Карелия на 2023 год: (76,2 рубля*625 788

⁵⁶ Информация по объему средств, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации застрахованным в данном субъекте Российской Федерации лицам за вызов, представлена дополнительно ГУ ТФОМС РК.

человек*1,519)/((168,55 рубля*9 919 человек)+(96,29 рубля*306 365 человек)+(166,66 рубля* 14 455 человек)+(238,18 рубля* 5 776 человек)+(166,19 рубля*13 672 человека)+(108,65 рубля*33 910 человек)+(237,93 рубля*9 537 человек)+(147,09 рубля*25 544 человека)+(110,51 рубля* 19 720 человек)+(142,19 рубля*16 747 человек)+(192,9 рубля*9 311 человек)+(124,62 рубля*16 331 человек)+(141,73 рубля*30 378 человек)+(187,96 рубля*13 114 человек)+(110,12 рубля*38 679 человек)+(135,92 рубля*39 632 человека)).

Расчет дифференцированного и фактического дифференцированного подушевых нормативов финансирования в разрезе медицинских организаций представлен в таблице 19.

Таблица 19

№ п/п	Наименование медицинской организации	Базовый подушевой норматив (рублей)	Коэффициент половозрастного состава обслуживаемого населения	Коэффициент уровня расходов медицинской организации	Коэффициент достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Республике Карелия	Коэффициент дифференциации по территориям оказания медицинской помощи	Дифференцированный подушевой норматив финансирования (в расчете на месяц), рублей	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования с учетом поправочного коэффициента 1,009512
		1	2	3	4	5	$6=1*2*3*4*5$	$7=6*1,009512$
1	ГБУЗ РК "Республиканская больница им. В.А. Баранова", Прионежский филиал	76,2	0,986	1,032	1,494	1,455	168,55	170,152
2	ГБУЗ РК "Больница скорой медицинской помощи"	76,2	0,989	0,965	0,91	1,455	96,29	97,206
3	ГБУЗ РК "Беломорская ЦРБ"	76,2	1,051	1,097	1,031	1,84	166,66	168,249
4	ГБУЗ РК "Калевальская ЦРБ"	76,2	1,008	1,032	1,633	1,84	238,18	240,442
5	ГБУЗ РК "Кемская ЦРБ"	76,2	1,004	1,032	1,144	1,84	166,19	167,774
6	ГБУЗ РК "Кондопожская ЦРБ"	76,2	1,031	1,032	0,921	1,455	108,65	109,680
7	ГБУЗ РК "Лоухская ЦРБ"	76,2	1,101	1,097	1,405	1,84	237,93	240,090
8	ГБУЗ РК "Медвежьегорская ЦРБ"	76,2	1,032	1,097	1,093	1,56	147,09	148,490
9	ГБУЗ РК "Олонецкая ЦРБ"	76,2	1,026	1,013	0,959	1,455	110,51	111,559
10	ГБУЗ РК "Питкярантская ЦРБ"	76,2	1,055	1,013	1,2	1,455	142,19	143,540
11	ГБУЗ РК "Пряжинская ЦРБ"	76,2	1,055	1,032	1,598	1,455	192,90	194,732
12	ГБУЗ РК "Пудожская ЦРБ"	76,2	1,007	1,097	0,949	1,56	124,62	125,804
13	ГБУЗ РК "Сегежская ЦРБ"	76,2	1,038	1,048	1,096	1,56	141,73	143,074

№ п/п	Наименование медицинской организации	Базовый подушевой норматив (рублей)	Коэффициент половозрастного состава обслуживаемого населения	Коэффициент уровня расходов медицинской организации	Коэффициент достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Республике Карелия	Коэффициент дифференциации по территориям оказания медицинской помощи	Дифференцированный подушевой норматив финансирования (в расчете на месяц), рублей	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования с учетом поправочного коэффициента 1,009512
		1	2	3	4	5	$6=1*2*3*4*5$	$7=6*1,009512$
14	ГБУЗ РК "Суоярвская ЦРБ"	76,2	1,058	1,048	1,529	1,455	187,96	189,751
15	ГБУЗ РК "Сортавальская ЦРБ"	76,2	1,031	1,013	0,951	1,455	110,12	111,168
16	ГБУЗ РК "Межрайонная больница № 1"	76,2	0,982	1,048	0,942	1,84	135,92	137,217

Контрольно-счетная палата отмечает, что по отдельным медицинским организациям с одинаковым коэффициентом дифференциации по территориям оказания медицинской помощи фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования значительно отличается.

Так, с коэффициентом дифференциации по территориям оказания медицинской помощи 1,455 фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования по ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ» составляет 194,732, по ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» – 189,751, тогда как по ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» – 97,206. При установленном коэффициенте дифференциации по территориям оказания медицинской помощи 1,84 фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования по ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ» составляет 240,442, по ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ» – 240,190, по ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1» – 137,217.

Указанное обусловлено применением коэффициентов дифференциации, перечень которых установлен требованиями и Методическими рекомендациями.

Наибольшее влияние на дифференциацию подушевых нормативов оказывают установленные для медицинских организаций коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленные «дорожными картами» развития здравоохранения в Республике Карелия (с коэффициентом дифференциации по территориям оказания медицинской помощи 1,455 по ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ» – 1,598, по ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» – 1,529, по ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» – 0,91; с коэффициентом дифференциации по территориям оказания медицинской помощи 1,84 по ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ» – 1,633, по ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ» – 1,405, ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1» – 0,942).

Кроме того, при расчете дифференцированных подушевых нормативов финансирования применяются коэффициенты уровня расходов медицинских организаций, отражающие особенности плотности населения, транспортной доступности районов Республики Карелия, а также коэффициенты половозрастного состава прикрепленного населения.

Контрольно-счетной палатой в рамках запроса получена информация от ГУ ТФОМС РК по применяемым к расчету размера финансового обеспечения медицинских организаций коэффициентов, в том числе коэффициента достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Республике Карелия.

Расчет вышеуказанного коэффициента предусматривает отношение расчетной потребности в расходах по заработной плате, полученной от медицинских организаций, к прикрепленному к медицинской организации населению. Значение показателя коэффициента при этом рассчитывается как отношение расходов по заработной плате на одно прикрепленное застрахованное лицо в конкретной медицинской организации к общим расходам по заработной плате из расчета на одно прикрепленное застрахованное лицо по всем медицинским организациям, оказывающим скорую медицинскую помощь в Республике Карелия, скорректированное на коэффициент удельного веса расходов на заработную плату в общих расходах на оказание скорой медицинской помощи.

Например, по ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ» при расчетной потребности в расходах на заработную плату в сумме 11 111 550,0 рублей и численности прикрепленного населения 9 537 человек, расходы по заработной плате на одного прикрепленного к медицинской организации человека составляют 1 165,1 рубля (11 111 550,0 рублей/9 537 человек).

При уровне расходов в целом по заработной плате по 16 медицинским организациям Республики Карелия, оказывающим скорую медицинскую помощь, из расчета на одно прикрепленное лицо в размере 595,02 рубля значение коэффициента дифференциации по ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ» определено как 1,9581 (1 165,1 рубля/595,02 рубля), с учетом коэффициента удельного веса расходов на заработную плату в общих расходах на оказание скорой медицинской помощи в размере 0,422249096 определено как 1,405 $(1,9581 - 1) * 0,422249096 + 1$.

Контрольно-счетная палата отмечает, что по отдельным медицинским организациям расчетная потребность на расходы по заработной плате из расчета на одно прикрепленное застрахованное лицо превышает среднюю расчетную потребность по заработной плате в целом по всем медицинским организациям, оказывающим скорую медицинскую помощь в Республике Карелия (595,02 рубля на одно прикрепленное застрахованное лицо), в том числе по ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ», ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ», ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» более чем в 2 раза.

По информации ГУ ТФОМС РК⁵⁷ это обусловлено в том числе большей фактической численностью медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, на 1 прикрепленное застрахованное лицо в указанных медицинских организациях по сравнению со средним показателем по всем медицинским организациям.

Соответствующая информация представлена в таблице 20.

⁵⁷ В соответствии с письмом ГУ ТФОМС РК от 15.09.2023 № 04-33/03507.

Таблица 20

№ п/п	Наименование медицинской организации	Расчетная потребность в расходах на заработную плату (на основании расчетов медицинских организаций), руб.	Численность прикрепленных застрахованных лиц по состоянию на 01.01.2023	Расходы на заработную плату из расчета на 1 прикрепленное лицо	Средняя расчетная потребность по заработной плате в целом по всем медицинским организациям, оказывающим скорую медицинскую помощь в Республике Карелия	Отклонение	
						(в рублях)	(%)
						1	2
1	ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ»	8 587 100,00	5 776	1 486,69	595,02	891,67	250
2	ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ»	13 390 462,00	9 311	1 438,13	595,02	843,12	242
3	ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ»	17 572 466,00	13 114	1 339,98	595,02	744,96	225
4	ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», Прионежский филиал	12 805 821,00	9 919	1 291,04	595,02	696,02	217
5	ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ»	11 111 550,00	9 537	1 165,10	595,02	570,08	196
6	ГБУЗ РК «Питкярантская ЦРБ»	14 680 377,00	16 747	876,60	595,02	281,58	147
7	ГБУЗ РК «Кемская ЦРБ»	10 911 100,00	13 672	798,06	595,02	203,04	134
8	ГБУЗ РК «Сегежская ЦРБ»	22 191 573,00	30 378	730,51	595,02	135,50	123
9	ГБУЗ РК «Медвежьегорская ЦРБ»	18 556 649,00	25 544	726,46	595,02	131,44	122
10	ГБУЗ РК «Беломорская ЦРБ»	9 228 397,00	14 455	638,42	595,02	43,40	107
11	ГБУЗ РК «Олонецкая ЦРБ»	10 594 147,00	19 720	537,23	595,02	-57,79	90
12	ГБУЗ РК «Сортавальская ЦРБ»	20 338 057,00	38 679	525,82	595,02	-69,20	88
13	ГБУЗ РК «Пудожская ЦРБ»	8 541 489,00	16 331	523,02	595,02	-71,99	88
14	ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1»	20 343 708,00	39 632	513,32	595,02	-81,70	86
15	ГБУЗ РК «Кондопожская ЦРБ»	16 378 770,00	33 910	483,01	595,02	-112,01	81
16	ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи»	143 617 478,00	306 365	468,78	595,02	-126,24	79
ИТОГО		358 849 144,00	603 090	595,02	595,02	0,00	100

Расчет финансового обеспечения медицинских организаций на 2023 год, исходя из значения дифференцированного подушевого норматива, с учетом объема средств, направляемых на оплату застрахованным лицам, не имеющим прикрепления к медицинской организации, представлен в таблице 21.

Таблица 21

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования с учетом поправочного коэффициента 1,009512	Численность прикрепленных застрахованных лиц по состоянию на 01.01.2023	Размер финансового обеспечения медицинской организации из расчета численности прикрепленных застрахованных лиц, в месяц	Размер финансового обеспечения медицинской организации из расчета численности прикрепленных застрахованных лиц, на 2023 год	Объем средств, направляемых на оплату застрахованным лицам, не имеющих прикрепления к медицинской организации, за вызов	Размер финансового обеспечения медицинской организации, исходя из значения дифференцированного подушевого норматива, с учетом объема средств, направляемых на оплату застрахованным лицам, не имеющим прикрепления к медицинской организации
		1	2	3=1*2	4=3*12 мес.	5	6=4+5
1	ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи»	97,210	306 365	29 781 742	357 380 900	12 070 032	369 450 932
2	ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1»	137,210	39 632	5 437 907	65 254 881	653 400	65 908 281
3	ГБУЗ РК «Сегежская ЦРБ»	143,080	30 378	4 346 484	52 157 811	633 323	52 791 134
4	ГБУЗ РК «Сортавальская ЦРБ»	111,170	38 679	4 299 944	51 599 333	513 010	52 112 343
5	ГБУЗ РК «Медвежьегорская ЦРБ»	148,490	25 544	3 793 029	45 516 343	507 554	46 023 897
6	ГБУЗ РК «Кондопожская ЦРБ»	109,680	33 910	3 719 249	44 630 986	1 059 212	45 690 198
7	ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ»	189,750	13 114	2 488 382	29 860 578	239 200	30 099 778
8	ГБУЗ РК «Беломорская ЦРБ»	168,250	14 455	2 432 054	29 184 645	266 200	29 450 845
9	ГБУЗ РК «Питкярантская ЦРБ»	143,540	16 747	2 403 864	28 846 373	603 906	29 450 279
10	ГБУЗ РК «Кемская ЦРБ»	167,770	13 672	2 293 751	27 525 017	193 600	27 718 617
11	ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ»	240,090	9 537	2 289 738	27 476 860	229 900	27 706 760
12	ГБУЗ РК «Олонецкая ЦРБ»	111,560	19 720	2 199 963	26 399 558	574 080	26 973 638
13	ГБУЗ РК «Пудожская ЦРБ»	125,810	16 331	2 054 603	24 655 237	164 128	24 819 365
14	ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ»	194,730	9 311	1 813 131	21 757 572	296 608	22 054 180
15	ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», Прионежский филиал	170,150	9 919	1 687 718	20 252 614	220 064	20 472 678
16	ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ»	240,450	5 776	1 388 839	16 666 070	169 400	16 835 470
ИТОГО			603 090	72 430 398	869 164 778	18 393 617	887 558 395
Финансовое оказание медицинской помощи за пределами Республики Карелия		-	-	-	-	-	19 075 000
ВСЕГО		-	-	-	-	-	906 633 395 ⁵⁸

В таблице 22 приведен сравнительный анализ фактических дифференцированных подушевых нормативов финансирования по медицинским организациям из расчета на год без учета коэффициентов дифференциации для

⁵⁸ Стоимость утвержденной Территориальной программы Республики Карелия на 2023 год составляет 906 630,4 тыс. рублей. Отклонение от расчетной величины на 3,0 тыс. рублей обусловлено наличием математической погрешности за счет округления чисел при подсчете.

медицинских организаций (1,455, 1,56 и 1,84) и подушевых нормативов финансирования, установленных в Территориальной программе на 2023 год, без учета коэффициента дифференциации (1,519).

Таблица 22

№ п/п	Наименование медицинской организации	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования с учетом поправочного коэффициента 1,009512 из расчета на 1 месяц	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования с учетом поправочного коэффициента 1,009512 из расчета на год без учета коэффициентов дифференциации для медицинских организаций (1,455, 1,56 и 1,84)	Подушевой норматив финансирования, установленный в Территориальной программе Республики Карелия на 2023 год, исходя из среднего норматива объема медицинской помощи (0,29) и среднего норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (4 995,8 руб.) без учета коэффициента дифференциации (1,519)	Отклонение	% отклонения от установленного в Территориальной программе Республики Карелия на 2023 год подушевого норматива финансирования
		1	2=1*12 мес.	3		
1	ГБУЗ РК "Пряжинская ЦРБ"	194,7	1 606,0	953,8	652,2	68,4
2	ГБУЗ РК "Калевальская ЦРБ"	240,5	1 568,2	953,8	614,4	64,4
3	ГБУЗ РК "Лоухская ЦРБ"	240,1	1 565,8	953,8	612,0	64,2
4	ГБУЗ РК "Суоярвская ЦРБ"	189,8	1 564,9	953,8	611,2	64,1
5	ГБУЗ РК "Республиканская больница им. В.А. Баранова", Прионежский филиал	170,2	1 403,3	953,8	449,5	47,1
6	ГБУЗ РК "Питкярантская ЦРБ"	143,5	1 183,8	953,8	230,0	24,1
7	ГБУЗ РК "Медвежьегорская ЦРБ"	148,5	1 142,2	953,8	188,4	19,8
8	ГБУЗ РК "Сегежская ЦРБ"	143,1	1 100,6	953,8	146,8	15,4
9	ГБУЗ РК "Беломорская ЦРБ"	168,3	1 097,3	953,8	143,5	15,0
10	ГБУЗ РК "Кемская ЦРБ"	167,8	1 094,2	953,8	140,4	14,7
11	ГБУЗ РК "Пудожская ЦРБ"	125,8	967,8	953,8	14,0	1,5
12	ГБУЗ РК "Олонецкая ЦРБ"	111,6	920,1	953,8	-33,7	-3,5
13	ГБУЗ РК "Сортавальская ЦРБ"	111,2	916,9	953,8	-36,9	-3,9
14	ГБУЗ РК "Кондопожская ЦРБ"	109,7	904,6	953,8	-49,2	-5,2
15	ГБУЗ РК "Межрайонная больница № 1"	137,2	894,8	953,8	-58,9	-6,2
16	ГБУЗ РК "Больница скорой медицинской помощи"	97,2	801,7	953,8	-152,1	-15,9

Контрольно-счетная палата отмечает, что по отдельным медицинским организациям фактический дифференцированный подушевой норматив выше установленного Территориальной программой на 2023 год подушевого норматива финансирования.

Так, например, при установленном подушевом нормативе финансирования в размере 1 448,8 рубля (953,8 рубля без учета применения коэффициента дифференциации 1,519, применяемого для расчета по Республике Карелия) фактический дифференцированный подушевой норматив без учета коэффициентов дифференциации для медицинских организаций (1,455, 1,56 и 1,84) составляет:

по ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ» – 1 606,0 рублей, что на 652,2 рубля или на 68,4 процента больше норматива в Территориальной программе на 2023 год,

по ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ» – 1 568,2 рубля, что на 614,4 рубля или на 64,4 процента больше норматива в Территориальной программе на 2023 год,

по ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ» – 1 565,8 рубля, что на 612,0 рублей или на 64,2 процента больше норматива в Территориальной программе на 2023 год,

по ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» – 1 564,9 рубля, что на 611,2 рубля или на 64,1 процента больше норматива в Территориальной программе на 2023 год.

По информации ГУ ТФОМС РК причиной превышения является фактическая численность медицинских работников на одного прикрепленного в данных медицинских организациях выше средней сложившейся по Республике Карелия.

3. Анализ расчета тарифа на оплату отдельных случаев оказания скорой медицинской помощи за единицу объема медицинской помощи (вызов), оказанной вне медицинской организации

Приложением № 18 к Тарифному соглашению Республики Карелия на 2023 год утверждены тарифы на оплату скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, с 01.04.2023. Тариф из расчета на 1 вызов скорой медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации по всем медицинским организациям составил 3 287,87 рублей. С учетом коэффициентов дифференциации для медицинских организаций Республики Карелия (1,455, 1,560, 1,840) тариф на 1 вызов соответственно утвержден в размерах 4 784,00 рублей, 5 129,00 рублей, 6 050,00 рублей.

Абзацем вторым раздела III «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 установлено, что расчет тарифов производится в том числе в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленной разделом XII Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н⁵⁹.

По запросу Контрольно-счетной палаты ГУ ТФОМС РК направлен расчет стоимости вызова скорой медицинской помощи на 2023 год, который определяет тариф на оказание данной медицинской помощи в размере 3 287,87 рублей за 1 вызов. Представленный расчет определен отношением размера финансового обеспечения скорой медицинской помощи в соответствии с Территориальной программы по Республике Карелия на 2023 год (906 630,4 тыс. рублей) без учета средств, предусмотренных на оплату данного вида медицинской помощи за пределами Республики Карелия (19 075,0 тыс. рублей), а также направляемых на

⁵⁹ Пунктом 185 раздела III Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 установлено, что тарифы рассчитываются в соответствии с Правилами ОМС, утвержденными приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, и включают в себя статьи затрат, установленные территориальной программой.

В расчет тарифов включаются затраты медицинской организации, непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги) и потребляемые в процессе ее предоставления, установленные пунктом 193 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, и затраты, необходимые для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги), установленные пунктом 195 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н.

Пунктом 191 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, установлено, что тариф на оказание *i*-той медицинской услуги (T_i) определяется по формуле: $T_i = \sum_j G_j$, где G_j – затраты, определенные для *j*-той группы затрат на единицу объема медицинской помощи (медицинской услуги) на соответствующий финансовый год.

оплату за вызов с проведением тромболиза (1 174,836 тыс. рублей), к количеству вызовов (177 479 вызовов) без учета коэффициента дифференциации, применяемого для Республики Карелия, в размере 1,519.

Пунктом 209 Правил ОМС, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н, расчет стоимости медицинской помощи (медицинской услуги) производится в формате заданной в документе таблицы, учитывающий расчет объема затрат, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги) и затрат, необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации в целом.

В ходе анализа полученной информации от ГУ ТФОМС РК по вопросу расчета стоимости 1 вызова скорой медицинской помощи на 2023 год Контрольно-счетной палатой установлено, что расчет тарифа 1 вызова скорой медицинской помощи предусмотрен в объеме 3 287,87 рублей без учета коэффициента дифференциации, исходя из утвержденных в Территориальной программе на 2023 год (соответствующих значениям, установленных в Программе государственных гарантий на 2023 год) значений по объемам медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо (0,29) и утвержденной стоимости Территориальной программы на 2023 год за счет средств обязательного медицинского страхования (906 630,4 тыс. рублей).

В представленном ГУ ТФОМС расчете по данным медицинских организаций средняя стоимость 1 вызова скорой медицинской помощи на 2023 год составила 4 788,46 рублей. Соответствующая информация в разрезе медицинских организаций представлена в таблице 23.

Таблица 23

№ п/п	Наименование медицинской организации	Объемы медицинской помощи (вызов) на 2023 год	Затраты на оказание медицинской помощи всего, рублей	Затраты на оказание медицинской помощи на 1 вызов, рублей	Тариф 1 вызова с учетом коэффициента дифференциации, утвержденный в Тарифном соглашении Республик Карелия на 2023 год	Отклонения	
						руб.	%
1	2	3	4	5=4/3	6	7=5-6	8=7/6*100%
1	ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ»	2 300	33 054 620	14 371,57	6 050,00	8 321,57	137,55
2	ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ»	4 300	40 432 780	9 402,97	4 784,00	4 618,97	96,55
3	ГБУЗ РК «Пудожская ЦРБ»	2 600	25 429 562	9 780,60	5 129,00	4 651,60	90,69
4	ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ»	4 000	29 018 913	7 254,73	4 784,00	2 470,73	51,65
5	ГБУЗ РК «Республиканская больница им.В.А.Баранова»	3 979	23 845 176	5 992,76	4 784,00	1 208,76	25,27
6	ГБУЗ РК «Олонецкая ЦРБ»	5 400	30 390 702	5 627,91	4 784,00	843,91	17,64
7	ГБУЗ РК «Кемская ЦРБ»	4 200	29 842 840	7 105,44	6 050,00	1 055,44	17,45
8	ГБУЗ РК «Сортавальская ЦРБ»	9 000	49 110 025	5 456,67	4 784,00	672,67	14,06
9	ГБУЗ РК «Сегежская ЦРБ»	10 800	60 182 021	5 572,41	5 129,00	443,41	8,65
10	ГБУЗ РК «Кондопожская ЦРБ»	14 000	37 078 081	2 648,43	4 784,00	-2 135,57	-44,64

№ п/п	Наименование медицинской организации	Объемы медицинской помощи (вызов) на 2023 год	Затраты на оказание медицинской помощи всего, рублей	Затраты на оказание медицинской помощи на 1 вызов, рублей	Тариф 1 вызова с учетом коэффициента дифференциации, утвержденный в Тарифном соглашении Республик Карелия на 2023 год	Отклонения	
						руб.	%
1	2	3	4	5=4/3	6	7=5-6	8=7/6*100%
11	ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1»	12 800	55 831 714	4 361,85	6 050,00	-1 688,15	-27,90
12	ГБУЗ РК «Медвежьегорская ЦРБ»	9 300	37 308 395	4 011,66	5 129,00	-1 117,34	-21,78
13	ГБУЗ «БСМП»	79 000	315 902 586	3 998,77	4 784,00	-785,23	-16,41
14	ГБУЗ РК «Питкярантская ЦРБ»	7 500	33 201 749	4 426,90	4 784,00	-357,10	-7,46
15	ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ»	3 600	21 103 983	5 862,22	6 050,00	-187,78	-3,10
16	ГБУЗ РК «Беломорская ЦРБ»	4 700	28 118 630	5 982,69	6 050,00	-67,31	-1,11
	Итого	177 479	849 851 775	4 788,46	-	-	-

Контрольно-счетная палата отмечает значительные отклонения расчета стоимости вызова скорой медицинской помощи по отдельным медицинским организациям (на основании данных медицинских организаций исходя из представленной информации по затратам) от утвержденного тарифа. Так, например, при утвержденном едином тарифе для всех медицинских организаций⁶⁰ в размере 3 287,87 рубля с применением коэффициентов дифференциации:

по расчетам ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ» затраты на оказание медицинской помощи на 1 вызов составляют 14 371,57 рубля, что на 137,6 процента больше утвержденного тарифа;

по расчетам ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» затраты на оказание медицинской помощи на 1 вызов составляют 9 402,97 рубля, что на 96,6 процента больше утвержденного тарифа;

по расчетам ГБУЗ РК «Пудожская ЦРБ» затраты на оказание медицинской помощи на 1 вызов составляют 9 780,60 рубля, что на 90,7 процента больше утвержденного тарифа;

По отдельным медицинским организациям утвержденный тариф превышает расчет стоимости вызова скорой медицинской помощи на основании данных

⁶⁰ В соответствии с пунктом 2.3 раздела III Письма Минздрава России от 26.01.2023 № 31-2/И/2-1075 «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования» установленные в тарифном соглашении тарифы на оплату отдельных случаев оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации за единицу объема медицинской помощи – за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц) (в дополнение к подушевому нормативу финансирования) являются едиными для всех медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, и могут отличаться только в зависимости от коэффициента дифференциации для отдельных территорий субъекта Российской Федерации, в которых расположена медицинская организация.

медицинских организаций исходя из представленной информации по затратам. Так, например:

по расчетам ГБУЗ РК «Кондопожская ЦРБ» затраты на оказание медицинской помощи на 1 вызов составляют 2 648,43 рубля, что на 44,6 процента меньше утвержденного тарифа;

по расчетам ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1» затраты на оказание медицинской помощи на 1 вызов составляют 4 361,85 рубля, что на 27,9 процента меньше утвержденного тарифа;

по расчетам ГБУЗ РК «Медвежьегорская ЦРБ» затраты на оказание медицинской помощи на 1 вызов составляют 4 011,66 рубля, что на 21,8 процента меньше утвержденного тарифа.

Анализ, проведенный Контрольно-счетной палатой показал, что расчет, применяемый Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования⁶¹ при утверждении тарифа на оплату отдельных случаев оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации за единицу объема медицинской помощи (вызов) предусматривает расчет, исходя из заданных Программой государственных гарантий на 2023 год значений по средним объемам медицинской помощи и средним нормативам финансовых затрат, отраженным в Территориальной программе на 2023 год, и с учетом Методических рекомендаций, в том числе в части установления единых тарифов, дифференцированных в зависимости от территории оказания медицинской помощи, а не расчеты стоимости медицинской помощи (медицинской услуги) медицинских организаций, выполненные в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, предусмотренной Правилами ОМС, утвержденными приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н.

При этом расчет на основе подушевого норматива финансирования медицинской организации в соответствии с требованиями предусматривает утверждение коэффициента достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Республике Карелия, исходя из затрат по заработной плате, представленных медицинскими организациями.

Выводы

1. Территориальные нормативы объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и средств обязательного медицинского страхования, формируются в соответствии с Программой государственных гарантий на 2023 год.

Исходными данными для территориальных нормативов являются средние нормативы объема медицинской помощи и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленные Программой государственных гарантий на 2023 год, с учетом особенностей половозрастного состава, уровня и структуры заболеваемости населения субъекта Российской Федерации, основанных на данных медицинской статистики, климатических и

⁶¹ В соответствии с пп. 4 п. 4 Положения о деятельности комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденного Правилами ОМС (приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н).

географических особенностей региона, транспортной доступности медицинских организаций и плотности населения на территории субъекта Российской Федерации.

2. Средние подушевые нормативы финансирования (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов (в расчете на одного жителя) в 2023 году:

4 088,4 рубля (в соответствии с Программой государственных гарантий на 2023 год),

5 331,4 рубля (в соответствии с Территориальной программой на 2023 год (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 22.06.2023 № 290-П);

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования (в расчете на одно застрахованное лицо) в 2023 году – 16 766,2 рубля, в том числе на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2023 году:

15 823,6 рубля (в соответствии с Программой государственных гарантий на 2023 год),

23 888,6 рубля (в соответствии с Территориальной программой на 2023 год).

3. В соответствии с постановлением Правительства Республики Карелия об утверждении Территориальной программы на 2023 год (в первоначальной редакции) стоимость Территориальной программы на 2023 год составила 18 052,0 млн рублей, в том числе за счет:

средств обязательного медицинского страхования – 14 949,1 млн рублей,

средств бюджета Республики Карелия – 3 102,9 млн рублей,

Расчетная потребность для реализации Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия была определена в объеме 3 404,8 млн рублей.

Законом Республики Карелия от 21.12.2022 № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» по разделу «Здравоохранение» объем средств учтен в размере 3 102,9 млн рублей, что свидетельствует о наличии дефицита финансового обеспечения Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия (301,9 млн рублей).

4. Территориальная программа на 2023 год в первоначальной редакции разработана и утверждена до даты официального опубликования Программы государственных гарантий на 2023 год (31.12.2022), что потребовало ее корректировки в целях приведения в соответствие с Программой государственных гарантий на 2023 год и рекомендациями, отраженными в письме Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 (Территориальная программа на 2023 год была доработана и утверждена постановлением Правительства Республики Карелия от 27.02.2023 № 83-П).

5. Минздравом России и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (в части территориальных программ обязательного медицинского страхования) проведен мониторинг формирования, экономического обоснования и оценки реализации Территориальной программы на 2023 год по результатам которого составлено заключение (в заключении отмечена бездефицитность

Территориальной программы на 2023 год в части средств бюджета Республики Карелия).

6. В целях исполнения рекомендаций, отраженных в заключении Минздрава России о результатах мониторинга формирования и экономического обоснования территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержден План мероприятий. На момент проведения экспертно-аналитического мероприятия большая часть замечаний устранена (Планом мероприятий предусмотрено устранение замечаний в срок до 30.06.2023, 30.09.2023 и 30.11.2023).

7. Анализ Территориальной программы на 2023 год показал, что она принята с учетом норм действующего законодательства, скорректирована с учетом рекомендаций, отраженных в заключении Минздрава России, и подлежит изменениям в течение 2023 года.

8. По состоянию на 01.08.2023 имеется различие стоимости Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия в действующей редакции и расчетной стоимости с учетом изменений, внесенных в соответствии с приказами Министерства финансов Республики Карелия «Об изменении сводной бюджетной росписи бюджета Республики Карелия, бюджетной росписи и лимитов бюджетных обязательств на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

Отклонение объема бюджетных ассигнований, утвержденных в постановлении Правительства Республики Карелия «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 22.06.2023 № 290), от объема бюджетных ассигнований, предусмотренных в выписке из Закона Республики Карелия от 21.12.2022 № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» с учетом внесенных изменений на основании приказов Министерства финансов Республики Карелия, составляет 1 851,52 тыс. рублей.

9. При проверке определения стоимости Территориальной программы обязательного медицинского страхования Контрольно-счетной палатой установлено наличие расхождений (графы 11 и 12 приложения 5 к настоящему отчету) между расчетной и утвержденной стоимостью Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год как в целом (в сумме 16,4 тыс. рублей), так и по отдельным видам медицинской помощи в разрезе условий оказания медицинской помощи.

10. Расчет подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования показал соответствие утвержденного в Территориальной программе на 2023 год подушевого норматива расходов (23 888,5 рубля) показателю, полученному расчетным методом (с учетом округления числового значения) на основании установленных в Территориальной программе на 2023 год средних нормативов объема медицинской помощи в разрезе видов медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (данные приведены в приложении 4 к настоящему отчету).

11. Анализ представленного прогноза объема предоставления медицинской помощи по видам и условиям медицинской помощи отклонений с утвержденными в приложении № 1 к Территориальной программе на 2023 год объемами не выявил,

что свидетельствует о том, что Территориальная программа на 2023 год учитывает потребность застрахованных лиц в объемах медицинской помощи в полном объеме.

12. Сравнительный анализ показал, что в Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2023 год сохранены прогнозные показатели объемов предоставления медицинской помощи в разрезе видов медицинской помощи, при этом перераспределены в разрезе условий оказания медицинской помощи между уровнями медицинских организаций.

13. Объемы медицинской помощи застрахованным гражданам Республики Карелия за ее пределами, утвержденные в Территориальной программе на 2023 год, соответствуют расчетной потребности, представленной в предложении ГУ ТФОМС РК.

14. Анализ объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, показал, что объемы медицинской помощи на 2023 год, утвержденные в Территориальной программе на 2023 год (в редакции постановления Правительства Республики Карелия от 22.06.2023 № 290-П), соответствуют объемам медицинской помощи (в перерасчете на средние нормативы объема медицинской помощи), утвержденным в Программе государственных гарантий на 2023 год

15. Анализ соответствия средних нормативов объема медицинской помощи, установленных в Территориальной программе на 2023 год, средним нормативам объема медицинской помощи, установленным в Программе государственных гарантий на 2023 год, показал соответствие значений (за исключением значений в части проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований, которые могут быть обоснованно ниже или выше средних нормативов, установленных Программой государственных гарантий на 2023 год, в пределах подушевого норматива финансирования территориальной программы обязательного медицинского страхования на одно застрахованное лицо).

16. Анализ соответствия средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных в Территориальной программе на 2023 год, средним нормативам финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленным в Программе государственных гарантий на 2023 год, показал соответствие значений показателей (за исключением отдельных показателей). При этом установленные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо могут быть обоснованно выше или ниже соответствующих средних нормативов, установленных Программой государственных гарантий на 2023 год, по видам, формам, условиям и этапам оказания медицинской помощи с учетом особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, уровня и структуры заболеваемости населения, а также климатических и географических особенностей регионов.

17. По информации, представленной Минздравом Республики Карелия, просроченная кредиторская задолженность за счет средств обязательного медицинского страхования по состоянию на 01.07.2023 имела у 16 подведомственных медицинских организаций и составляла 760 215,6 тыс. рублей. В сравнении с началом года (на 01.01.2023 – 471 571,8 тыс. рублей) размер

просроченной кредиторской задолженности вырос на 61,1 процента⁶², а количество медицинских организаций, имеющих просроченную кредиторскую задолженность возросло с 12 до 16.

18. По оценке Минздрава Республики Карелия совокупными причинами наличия просроченной кредиторской задолженности являются:

отсутствие необходимых объемов финансовых поступлений за счет средств обязательного медицинского страхования ввиду невыполнения отдельными медицинскими организациями установленных плановых объемов медицинской помощи, что не позволяет осуществлять текущую финансовую деятельность медицинских организаций в рамках установленных функций;

увеличение стоимости лекарственных препаратов, расходных материалов и медицинских изделий,

увеличение расходов на текущее содержание объектов, помещений, имущества, в том числе в связи с повышением требований к оснащению и состоянию помещений, требований лицензирования;

увеличение расходов на коммунальные услуги в связи с ростом тарифов ресурсоснабжающих организаций (увеличение тарифа на тепловую энергию (9%) в ноябре 2022 года и тарифа на электроэнергию повлекло за собой дополнительные незапланированные расходы);

увеличение затрат на обеспечение горячим питанием пациентов стационарных подразделений;

необходимость направления части поступающих («заработанных») средств на погашение образовавшейся ранее задолженности (в целях недопущения дополнительных затрат, связанных с уплатой штрафных санкций);

увеличение расходов, направленных на оплату труда с начислениями, что связано с необходимостью достижения соблюдения уровня заработной платы по категориям работников в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597.

19. Предложение Правительства Республики Карелия по внесению изменений в Методику распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, в части введения дополнительного коэффициента дифференциации, учитывающего плотность населения в регионах, Минздравом России не поддержано ввиду того, что данный коэффициент уже включен в действующий коэффициент дифференциации и включение его в расчет приведет к его двойному учету.

20. Анализ соблюдения требований к структуре и содержанию тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия

⁶² Наибольшая сумма – 166,9 млн рублей приходится на ГБУЗ РК «Республиканский онкологический центр». Значительный рост просроченной кредиторской задолженности по состоянию на 01.07.2023 отмечен по 4 медицинским организациям (по ГБУЗ РК «Беломорская ЦРБ» более, чем в 13 раз; по ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1» более, чем в 7 раз; по ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» более, чем в 5 раз; по ГБУЗ РК «Пудожская ЦРБ» более, чем в 3 раза). У отдельных медицинских организаций отмечено наличие просроченной кредиторской задолженности, которая отсутствовала по состоянию на 01.01.2023 (ГБУЗ РК «Госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ РК «Сегежская ЦРБ» и ГБУЗ РК «Медвежьегорская ЦРБ»).

на 2023 год показал, что структура Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год соответствует предъявляемым требованиям.

Раздел «Общие положения» Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год требует актуализации (в нем в том числе отсутствует информация о представителях сторон комиссии, заключивших Тарифное соглашение Республики Карелия на 2023 год).

21. Анализ способов оплаты медицинской помощи, установленных в Тарифном соглашении Республики Карелия на 2023 год, и способов оплаты медицинской помощи, установленных в Территориальной программе на 2023 год, расхождений не выявил.

22. В Тарифном соглашении Республики Карелия на 2023 год при определении размера тарифов на оплату медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара установленный размер оплаты прерванных случаев оказания медицинской помощи находится в установленном диапазоне числовых значений, при этом принимает по отдельным позициям наименьший показатель.

23. Анализ расчетов подушевого норматива финансирования и тарифа на оплату скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, а также применение данных расчетов и показателей при утверждении Тарифного соглашения Республики Карелия на 2023 год показал следующее:

по отдельным медицинским организациям с одинаковым коэффициентом дифференциации по территориям оказания медицинской помощи размер фактического дифференцированного подушевого норматива финансирования значительно различается (указанные различия преимущественно обусловлены наличием значительной разницы по установленным для медицинских организаций коэффициентам достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Республике Карелия);

по отдельным медицинским организациям расчетная потребность на расходы по заработной плате из расчета на одно прикрепленное застрахованное лицо превышает среднюю расчетную потребность по заработной плате в целом по всем медицинским организациям, оказывающим скорую медицинскую помощь в Республике Карелия, что по информации ГУ ТФОМС РК обусловлено в том числе большей фактической численностью медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, на одно прикрепленное застрахованное лицо в указанных медицинских организациях по сравнению со средним показателем по всем медицинским организациям (595,02 рубля на одно прикрепленное застрахованное лицо), в том числе по ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ», ГБУЗ РК «Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» более чем в 2 раза⁶³;

по отдельным медицинским организациям фактический дифференцированный подушевой норматив выше установленного Территориальной программой на 2023 год подушевого норматива финансирования (ГБУЗ РК

⁶³ По информации ГУ ТФОМС РК указанное обусловлено в том числе большей фактической численностью медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь, на 1 прикрепленное застрахованное лицо в указанных медицинских организациях по сравнению со средним показателем по всем медицинским организациям (письмо ГУ ТФОМС РК от 15.09.2023 № 04-33/03507).

«Пряжинская ЦРБ», ГБУЗ РК «Калевальская ЦРБ», ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ», ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ»);

имелись значительные отклонения утвержденного тарифа и расчета стоимости вызова скорой медицинской помощи по отдельным медицинским организациям (на основании данных медицинских организаций). Например, расчетные затраты на оказание медицинской помощи по данным медицинских организаций на 1 вызов выше утвержденного тарифа по ГБУЗ РК «Лоухская ЦРБ» – на 137,6 процента, по ГБУЗ РК «Суоярвская ЦРБ» – на 96,6 процента, по ГБУЗ РК «Пудожская ЦРБ» – на 90,7 процента. И ниже утвержденного тарифа по ГБУЗ РК «Кондопожская ЦРБ» – на 44,6 процента, по ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1» – на 27,9 процента, по ГБУЗ РК «Медвежьегорская ЦРБ» – на 21,8 процента);

расчет тарифа на оплату отдельных случаев оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации за единицу объема медицинской помощи (вызов) осуществляется не на основе затрат, а на основе финансового обеспечения скорой медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой на 2023 год.

Предложения

1. Правительству Республики Карелия принять меры, направленные на приведение в соответствие объема бюджетных ассигнований, утвержденных в постановлении Правительства Республики Карелия «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» в части финансирования расходов Территориальной программы на 2023 год за счет средств бюджета Республики Карелия, и объема бюджетных ассигнований, предусмотренных в Законе Республики Карелия от 21.12.2022 № 2776-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» с учетом изменений, внесенных приказами Министерства финансов Республики Карелия.

2. Министерству здравоохранения Республики Карелия:

учесть замечания в части установленных расхождений между расчетной и утвержденной стоимостью Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год;

принять необходимые меры по погашению просроченной кредиторской задолженности подведомственных медицинских организаций, в том числе по осуществлению контроля за деятельностью медицинских организаций в целях устранения причин и условий ее образования,

продолжить работу по увеличению объема средств, предусмотренных на финансирование Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

3. Министерству финансов Республики Карелия и Министерству здравоохранения Республики Карелия:

в целях реализации принципа прозрачности, открытости бюджетного процесса рассмотреть вопрос о возможности обособления расходов в рамках реализации Территориальной программы дополнительными классификаторами расходов бюджета Республики Карелия.

4. Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования:

внести изменения в раздел «Общие вопросы» Тарифного соглашения на 2023 год с учетом выявленных замечаний;

рассмотреть возможность установления тарифа на оплату отдельных случаев оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации за единицу объема медицинской помощи (вызов) с учетом требований, установленных Правилами ОМС, утвержденными приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н.

5. Направить отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия в адрес:

Законодательного Собрания Республики Карелия,
Главы Республики Карелия,
Министерства здравоохранения Республики Карелия,
Государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия»,
Министерства финансов Республики Карелия.

6. Информировать о результатах экспертно-аналитического мероприятия прокуратуру Республики Карелия.

7. Информировать о результатах экспертно-аналитического мероприятия Счетную палату Российской Федерации.

8. Опубликовать информацию о результатах экспертно-аналитического мероприятия на официальном сайте Контрольно-счетной палаты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, портале Счетной палаты Российской Федерации и контрольно-счетных органов Российской Федерации.

Перечень приложений

1. Приложение 1 «Перечень использованных (изученных) нормативных правовых актов», на 2 листах.

2. Приложение 2 «Нормы законодательства, определяющие разработку, формирование и утверждение Территориальной программы на 2023 год», на 10 листах.

3. Приложение 3 «Заключение Минздрава России о результатах мониторинга формирования, экономического обоснования Территориальной программы на 2023 год (письмо от 17.04.2023 № 31-2/И/2-6513)» на 2 листах.

4. Приложение 4 «Анализ средних нормативов объема медицинской помощи и средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных в Территориальной программе на 2023 год и в Программе государственных гарантий на 2023 год», на 1 листе.

5. Приложение 5 «Расчет подушевых нормативов и стоимости Территориальной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год», на 1 листе.

6. Приложение 6 «Расчеты, применяемые для определения тарифа на оплату скорой медицинской помощи», на 4 листах.

Руководитель
экспертно-аналитического мероприятия –
Аудитор Контрольно-счетной палаты
Республики Карелия

Д.А. Корняков

Из постановления коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 31 октября 2023 года № 12 «Об отчете о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Аудит в сфере закупок, товаров, работ и услуг (в части закупок бюджетных, автономных учреждений, государственных предприятий и иных юридических лиц, осуществлявших закупки в 2022 году за счет средств бюджета Республики Карелия)»:

*утвердить отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия;
направить информацию о результатах экспертно-аналитического мероприятия в адрес Законодательного Собрания Республики Карелия, Главы Республики Карелия, прокуратуры Республики Карелия;
направить информационное письмо в адрес Министерства финансов Республики Карелия.*

ОТЧЕТ

о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Аудит в сфере закупок, товаров, работ и услуг (в части закупок бюджетных, автономных учреждений, государственных предприятий и иных юридических лиц, осуществлявших закупки в 2022 году за счет средств бюджета Республики Карелия)»

Основание для проведения экспертно-аналитического мероприятия: пункт 1.12 плана работы Контрольно-счетной палаты Республики Карелия на 2023 год, пункт 1.5 Протокола заседания Комиссии по координации работы по противодействию коррупции в Республике Карелия от 19.12.2022 № 4, распоряжение Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 23.06.2023 № 20.

Предмет экспертно-аналитического мероприятия: процесс использования бюджетными, автономными учреждениями, государственными унитарными предприятиями Республики Карелия и иными юридическими лицами, осуществлявшими за счет средств бюджета Республики Карелия закупки в 2022 году⁶⁴, средств бюджета Республики Карелия, направленных на закупки в соответствии с требованиями законодательства о контрактной системе в сфере закупок⁶⁵.

Цель экспертно-аналитического мероприятия: провести анализ и оценку результатов закупок, осуществленных в 2022 году за счет бюджетных средств, достижения целей осуществления и результативности закупок.

Объекты экспертно-аналитического мероприятия: заказчики (бюджетные, автономные учреждения, государственные унитарные предприятия Республики Карелия и иные юридические лица), осуществлявшие закупки в 2022 году за счет бюджетных средств в соответствии с требованиями законодательства о контрактной системе в сфере закупок.

Исследуемый период: 2022 год.

Сроки проведения мероприятия: с 1 июля 2023 года по 31 октября 2023 года.

Состав участников (исполнителей) экспертно-аналитического мероприятия:

Председатель Контрольно-счетной палаты Республики Карелия Дорохов А.Н. – руководитель экспертно-аналитического мероприятия,

⁶⁴ Далее – заказчики.

⁶⁵ Далее – бюджетные средства.

главный специалист Контрольно-счетной палаты Республики Карелия
Перешивалова К.В. – исполнитель экспертно-аналитического мероприятия.

Метод проведения мероприятия: анализ.

Вопросы экспертно-аналитического мероприятия:

1) дать общую характеристику закупок, произведенных объектами аудита в исследуемом периоде, в том числе в разрезе способов осуществления закупок (конкурентные способы определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей), закупка у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя);

2) провести анализ контрактов, заключенных у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) (без учета контрактов, заключенных по результатам несостоявшихся конкурентных процедур);

3) с применением модуля «Риск-мониторинг» единой информационной системы в сфере закупок проанализировать закупки, произведенные в исследуемом периоде, на предмет признаков нарушений законодательства о контрактной системе в сфере закупок, в том числе проанализировать своевременность их осуществления (распределение процедур по кварталам исследуемого периода);

4) провести оценку результативности закупок, в том числе путем анализа исполнения контрактов, заключенных по результатам проведения конкурентных процедур, своевременность их исполнения, приемки и оплаты товаров (работ, услуг), анализа причин расторжения контрактов (оценить дополнительные соглашения к контрактам на их соответствие требованиям законодательства о контрактной системе (обоснованность изменения существенных условий контрактов).

Отношения, направленные на обеспечение государственных и муниципальных нужд в целях повышения эффективности, результативности осуществления закупок товаров, работ, услуг, обеспечения гласности и прозрачности осуществления таких закупок, предотвращения коррупции и других злоупотреблений в сфере таких закупок, регулируются Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»⁶⁶.

В соответствии с частью 2 статьи 98 Закона № 44-ФЗ Контрольно-счетная палата Республики Карелия является органом аудита в сфере закупок и в пределах своих полномочий осуществляет анализ и оценку результатов закупок, достижения целей осуществления закупок.

В силу части 3 статьи 98 Закона № 44-ФЗ органы аудита в сфере закупок осуществляют экспертно-аналитическую, информационную и иную деятельность посредством проверки, анализа и оценки информации о законности, целесообразности, об обоснованности, о своевременности, об эффективности и о результативности расходов на закупки по планируемым к заключению, заключенным и исполненным контрактам.

Для достижения цели настоящего экспертно-аналитического мероприятия использовалась информация, размещенная в открытой части Единой информационной системы в сфере закупок⁶⁷, аналитическая информация из подсистемы «Мониторинг закупок» и модуля «Риск-мониторинг» закрытой части

⁶⁶ Далее – Закон № 44-ФЗ.

⁶⁷ Далее – ЕИС.

ЕИС, отчетность об исполнении объектами аудита планов финансово-хозяйственной деятельности за 2022 год, представленная в рамках внешней проверки годовой бюджетной отчетности главных распорядителей бюджетных средств.

В ходе мероприятия также использовались информация о результатах мониторинга закупок за 2022 год, размещенная на официальном сайте Министерства экономического развития и промышленности Республики Карелия⁶⁸, информация о результатах контрольной деятельности за 2022 год, размещенная на сайте Министерства финансов Республики Карелия.

*Общая характеристика закупок, произведенных
объектами аудита в исследуемом периоде*

В соответствии со статьями 3, 15 Закона № 44-ФЗ объектами аудита⁶⁹ в рамках проводимого экспертно-аналитического мероприятия являются:

бюджетные учреждения, осуществлявшие закупки за счет субсидий, предоставленных из бюджета Республики Карелия;

государственные унитарные предприятия Республики Карелия, за исключением случаев, определенных частью 2.1 статьи 15 Закона № 44-ФЗ;

автономные учреждения, осуществлявшие закупки за счет субсидий, предоставленных из бюджета Республики Карелия на осуществление капитальных вложений в объекты государственной собственности;

иные юридические лица, не являющиеся государственными учреждениями, государственными унитарными предприятиями, осуществлявшие закупки за счет субсидий, предусмотренных пунктами 8 и 8.1 статьи 78, подпунктами 3 и 3.1 пункта 1 статьи 78.3, абзацем вторым пункта 1 статьи 80 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

В ЕИС по аналитическим данным подсистемы «Мониторинг закупок» зарегистрирована 121 организация⁷⁰, в том числе:

90 бюджетных учреждений Республики Карелия,

10 автономных учреждений Республики Карелия,

9 государственных унитарных предприятий Республики Карелия,

12 иных юридических лиц.

⁶⁸ В соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Республики Карелия от 24.07.2023 № 343-П «Вопросы исполнительных органов Республики Карелия» Министерство экономического развития и промышленности Республики Карелия преобразовано в Министерство экономического развития Республики Карелия.

⁶⁹ Далее также – заказчики.

⁷⁰ Указана информация об общем количестве организаций, имеющих в ЕИС статус организации «Активен» и деятельность которых, согласно сведениям из ЕГРЮЛ, не прекращена. Сведения о зарегистрированных организациях представлены в приложении 1 к отчету.

Планы-графики закупок на 2022 финансовый год и на плановый период 2023 и 2024 годов в ЕИС размещены 95 организациями⁷¹, в том числе:

- 90 бюджетными учреждениями Республики Карелия;
- 3 автономными учреждениями Республики Карелия;
- 2 государственными унитарными предприятиями Республики Карелия.

Анализ осуществления объектами аудита закупок товаров (работ, услуг) за счет средств бюджета Республики Карелия в 2022 году проводился на основании Закона Республики Карелия от 15.12.2021 № 2656-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»⁷², сводной бюджетной росписи расходов бюджета Республики Карелия по состоянию на 1 января 2023 года, отчета об исполнении бюджета (ф. 0503117), отчета по поступлениям и выбытиям (ф. 0503151), предоставленного Управлением Федерального казначейства по Республике Карелия, консолидированной отчетности об исполнении бюджетными и автономными учреждениями планов финансово-хозяйственной деятельности за 2022 год (ф. 0503737), а также отчетов о достижении государственными унитарными предприятиями и иными юридическим лицами значения результатов предоставления субсидий и об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являлись субсидии.

Законом о бюджете РК на 2022 год субсидии бюджетным и автономным учреждениям на финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)⁷³, субсидии на иные цели были предусмотрены в размере 11 670 331,7 тыс. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета – 2 021 964,2 тыс. рублей, за счет средств бюджета Республики Карелия – 9 648 367,5 тыс. рублей⁷⁴.

⁷¹ В силу части 4 статьи 15 Закона № 44-ФЗ при предоставлении в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами, регулирующими бюджетные правоотношения, средств из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации автономным учреждениям на осуществление капитальных вложений в объекты государственной, муниципальной собственности на такие юридические лица при планировании и осуществлении ими закупок за счет указанных средств распространяются положения Закона № 44-ФЗ, регулирующие отношения в части, касающейся планирования закупок товаров (работ, услуг), определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) и заключения предусмотренных Законом № 44-ФЗ контрактов.

При предоставлении в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации юридическим лицам субсидий, предусмотренных пунктами 8 и 8.1 статьи 78 и подпунктами 3 и 3.1 пункта 1 статьи 78.3 Бюджетного кодекса Российской Федерации на юридические лица, определенные указанными статьями, при осуществлении ими закупок, предусмотренных указанными статьями, распространяются положения Закона № 44-ФЗ, регулирующие отношения в части, касающейся определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) и заключения предусмотренных Законом № 44-ФЗ контрактов (часть 4.1 статьи 15 Закона № 44-ФЗ).

При предоставлении в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации юридическим лицам бюджетных инвестиций, предусмотренных абзацем вторым пункта 1 статьи 80 Бюджетного кодекса Российской Федерации, на такие юридические лица при осуществлении ими закупок распространяются положения Закона № 44-ФЗ, регулирующие отношения в части, касающейся определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) (часть 5 статьи 15 Закона № 44-ФЗ).

Информация о размещенных объектами аудита планах-графиках закупок представлена в приложении 2 к отчету.

⁷² Далее – Закон о бюджете РК на 2022 год.

⁷³ Далее – субсидии на выполнение государственного задания.

⁷⁴ Заключение на годовой отчет об исполнении бюджета Республики Карелия на 2022 год, утвержденное постановлением коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 30.05.2023 № 8.

В соответствии со сводной бюджетной росписью размер предоставленных субсидий составил 12 218 313,9 тыс. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета – 2 330 494,2 тыс. рублей, за счет средств бюджета Республики Карелия – 9 887 819,7 тыс. рублей.

Кассовое исполнение расходов бюджета составило 12 198 086,2 тыс. рублей.

Информация о предоставлении бюджетным и автономным учреждениям бюджетных ассигнований в разрезе видов субсидий

(тыс. рублей)

Наименование	Бюджетные ассигнования		Исполнено	Отклонение	
	Закон о бюджете Республики Карелия на 2022 год	Сводная бюджетная роспись		Сумма (гр.3-гр.4)	% (гр.4/гр.3*100)
1	2	3	4	5	6
Общий объем субсидий государственным бюджетным и автономным учреждениям	11 670 331,7	12 218 313,9	12 198 086,2	20 227,7	99,8
в том числе:					
- за счет средств федерального бюджета	2 021 964,2	2 330 494,2	2 312 928,6	17 565,6	99,2
- за счет средств бюджета Республики Карелия	9 648 367,5	9 887 819,7	9 885 157,6	2 662,1	100,0
из них:					
- субсидии государственным бюджетным и автономным учреждениям на выполнение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)	8 266 353,60	8 653 238,10	8 651 472,20	1 765,9	100,0
- субсидии государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели	3 403 978,10	3 565 075,80	3 546 614,00	18 461,8	99,4

Основной удельный вес в структуре расходов по субсидиям на выполнение государственного задания и на иные цели в разрезе источников финансирования составляют средства бюджета Республики Карелия – 9 885 157,6 тыс. рублей (81,1 процента от общего объема средств).

Финансовое обеспечение закупок товаров (работ, услуг) в структуре расходов бюджетных и автономных учреждений за счет средств субсидии на выполнение государственного задания составило 2 173 701,3 тыс. рублей, исполнение – 2 069 727,6 тыс. рублей, или 95,2 процента от утвержденных плановых назначений⁷⁵.

Финансовое обеспечение закупок товаров (работ, услуг) в структуре расходов бюджетных и автономных учреждений за счет средств субсидии на иные цели составило 3 235 351,6 тыс. рублей, исполнение составило 2 894 551,4 тыс. рублей, или 89,5 процента от утвержденных плановых назначений⁷⁶.

Также Законом о бюджете РК на 2022 год были предусмотрены субсидии на осуществление капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности или приобретение объектов недвижимого

⁷⁵ Указан общий объем утвержденных плановых назначений по аналитическим кодам 243, 244, 247, 323 и их фактическое исполнение на основании консолидированной бухгалтерской отчетности бюджетных и автономных учреждений (ф.0503737 КФО 4).

⁷⁶ Указан общий объем утвержденных плановых назначений по аналитическим кодам 243, 244, 247, 323, 407 и их фактическое исполнение на основании консолидированной бухгалтерской отчетности бюджетных и автономных учреждений (ф.0503737 КФО 5).

имущества в государственную собственность⁷⁷ в размере 947 608,40 тыс. рублей. В соответствии со сводной бюджетной росписью размер субсидий составил 3 013 843,6 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 3 013 843,4 тыс. рублей⁷⁸.

Финансовое обеспечение закупок товаров (работ, услуг) в структуре расходов бюджетных учреждений за счет средств субсидии на осуществление капитальных вложений составило 3 013 843,4 тыс. рублей, кассовое исполнение – 898 340,3 тыс. рублей, или 29,8 процента от утвержденных плановых назначений.⁷⁹

Субсидии юридическим лицам Законом о бюджете РК на 2022 год были предусмотрены в размере 5 385 234,7 тыс. рублей. В соответствии со сводной бюджетной росписью размер субсидий составил 6 322 373,3 тыс. рублей, исполнение – 6 197 407,8 тыс. рублей⁸⁰.

Объем финансового обеспечения закупок товаров (работ, услуг), осуществленных за счет средств субсидий в порядке, установленном Законом № 44-ФЗ, составил 61 802,5 тыс. рублей⁸¹, или 1,0 процент от утвержденных бюджетных назначений.

Общий объем финансового обеспечения закупок в соответствии с размещенными объектами аудита планами-графиками закупок на 2022 финансовый год и плановый период 2023 и 2024 годов составил 15 557 686,1 тыс. рублей⁸².

⁷⁷ Далее – субсидии на осуществление капитальных вложений.

⁷⁸ Субсидии на осуществление капитальных вложений и на приобретение недвижимого имущества в 2022 году предусматривались учреждениям, подведомственным Министерству здравоохранения Республики Карелия, Министерству сельского и рыбного хозяйства Республики Карелия, Министерству экономического развития и промышленности Республики Карелия и Министерству строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия. Фактическое исполнение указано по элементам 461 и 464 подгруппы 460 видов расходов бюджетной классификации в соответствии с отчетами по поступлениям и выбытиям (ф. 0503151) и об исполнении бюджета Республики Карелия (ф. 0503117).

⁷⁹ Информация о финансовом обеспечении закупок товаров (работ, услуг) в рамках субсидий на осуществление капитальных вложений в разрезе бюджетных учреждений представлена в приложении 3 к отчету.

Автономным учреждениям в 2022 году из бюджета Республики Карелия не предоставлялись субсидии на осуществление капитальных вложений в объекты государственной собственности.

АУ РК «Центр спортивной подготовки» в 2022 году была осуществлена одна закупка по Закону № 44-ФЗ на оказание услуг по проведению аудиторской проверки финансово-хозяйственной деятельности учреждения за 2021 год (пункт 4 статьи 5 Федерального закона от 30.12.2008 № 307-ФЗ «Об аудиторской деятельности»).

АУ РК «Карельский центр авиационной и наземной охраны лесов» осуществлялись закупки, источником финансирования которых являлись средства бюджета Республики Карелия, по Закону № 44-ФЗ, закупки по Закону № 223-ФЗ осуществлялись учреждением за счет средств от приносящей доход деятельности.

АУ РК «Кареллесхоз» в 2022 году осуществлены две закупки на основании пункта 4 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ за счет средств субсидий на выполнение государственного задания.

⁸⁰ Указан общий объем финансирования по подгруппе 810 видов расходов бюджетной классификации и фактическое исполнение по элементам 811, 812, 813 подгруппы 810 видов расходов бюджетной классификации в соответствии с отчетом по поступлениям и выбытиям (ф. 0503151).

⁸¹ Информация о юридических лицах, осуществлявших закупки товаров (работ, услуг) за счет средств субсидий в порядке, установленном Законом № 44-ФЗ, представлена в приложении 4 к отчету.

⁸² Информация о размещенных объектами аудита планах-графиках закупок представлена в приложении 2 к отчету (информация представлена без учета финансового обеспечения закупок юридических лиц, поскольку на такие лица не распространяются положения Закона № 44-ФЗ, регулирующие планирование закупок). Указанный объем финансового обеспечения включает средства 2022 финансового года и средства планового периода 2023-2024 гг., в том числе иные источники финансирования (средства ОМС, средства от приносящей доход деятельности и другие источники).

Анализ структуры расходов на закупки товаров (работ, услуг) показал, что наибольшую долю расходов составили:

прочие закупки товаров, работ и услуг (КВР 244) – 66,2%, или 10 301 295,2 тыс. рублей;

строительство (реконструкция) объектов недвижимого имущества государственными (муниципальными) учреждениями (КВР 407) – 22,9%, или 3 562 191,5 тыс. рублей⁸³.

При этом общий объем финансового обеспечения закупок за счет средств 2022 года в соответствии с размещенными объектами аудита планами-графиками закупок на 2022 финансовый год и плановый период 2023 и 2024 годов составил 8 712 711,9 тыс. рублей⁸⁴.

Анализ структуры расходов на закупки товаров (работ, услуг) за счет средств 2022 года показал, что наибольшую долю расходов составляют прочие закупки товаров, работ и услуг (КВР 244) – 7 127 095,9 тыс. рублей, или 81,7 процента.

Доля расходов на закупки энергетических ресурсов (КВР 247), в целях капитального ремонта государственного (муниципального) имущества (КВР 243), на строительство (реконструкцию) объектов недвижимого имущества государственными (муниципальными) учреждениями (КВР 407) составляет от 4,2 до 6,1 процента на общую сумму 1 312 566,5 тыс. рублей.

Доля расходов на приобретение товаров (работ, услуг) в пользу граждан в целях их социального обеспечения (КВР 323), на приобретение объектов недвижимого имущества государственными (муниципальными) бюджетными и автономными учреждениями (КВР 406), на приобретение объектов недвижимости в государственную (муниципальную) собственность (КВР 460, 461), а также на иные закупки товаров (работ, услуг) (КВР 223, 224, 242, 611, 612, 000) составляет от 0,003 до 1,9 процента на общую сумму 273 109,5 тыс. рублей.

Конкурентные способы осуществления закупок

В 2022 году объектами аудита было опубликовано 8 362 извещения с применением конкурентных способов⁸⁵ определения поставщика (подрядчика, исполнителя)⁸⁶ на сумму начальных (максимальных) цен контрактов (НМЦК) 16 952 811,7 тыс. рублей (из которых отменено 258 процедур на сумму НМЦК 751 252,9 тыс. рублей). Без учета отмененных процедур количество размещенных извещений о проведении закупок конкурентными способами составило 8 104 процедуры на сумму НМЦК 16 201 558,8 тыс. рублей.

Общее количество извещений о проведении закупок конкурентными способами определения поставщика (подрядчика, исполнителя), источником финансирования которых являлись средства бюджета Республики Карелия, составило 309 процедур на сумму НМЦК 563 322,8 тыс. рублей⁸⁷.

⁸³ Информация о финансовом обеспечении закупок в разрезе КВР (аналитических кодов) представлена в приложении 5 к отчету.

⁸⁴ Информация о финансовом обеспечении закупок за счет средств 2022 года в разрезе КВР (аналитических кодов) представлена в приложении 6 к отчету.

⁸⁵ Далее также – конкурентные закупки.

⁸⁶ Информация о количестве опубликованных извещений представлена с учетом извещений об осуществлении закупок, финансирование которых предусмотрено за счет средств 2023 года.

⁸⁷ Ввиду указания объектами аудита в качестве источника финансирования – средства бюджетных учреждений, в том числе включающих средства бюджета Республики Карелия.

**Информация о динамике (ритмичности) публикации извещений
о проведении закупок конкурентными способами в 2022 году**

(тыс. рублей)

Период публикации	Источники финансирования закупок					
	(Федеральный бюджет, бюджет Республики Карелия, средства ОМС, средства от иной приносящей доход деятельности и др.)			Бюджет Республики Карелия		
	Количество извещений	Объем НМЦК	Доля, %	Количество извещений	Объем НМЦК	Доля, %
1	2	3	4	5	6	7
I квартал	1 861	5 250 488,9	32,4	141	215 731,4	38,3
II квартал	2 251	2 757 953,7	17,0	167	314 568,7	55,8
III квартал	1 605	3 350 673,2	20,7	1	33 022,7	5,9
IV квартал	2 387	4 842 443,0	29,9	0	0,0	0
Итого	8 104	16 201 558,8	100,0	309	563 322,8	100,0

В 2022 году значительный объем извещений о проведении конкурентных закупок опубликован в I и IV кварталах. Во II и III кварталах публикация извещений о проведении конкурентных закупок осуществлялась практически на одном уровне (не превышая 25%).

Для сравнения – большая часть извещений о закупках за счет средств бюджета Республики Карелия (около 60%) была опубликована в II квартале, публикация извещений в IV квартале не осуществлялась.

По решению заказчика отменено 248 извещений о проведении конкурентных закупок (96%), 10 извещений отменено на основании выданных контрольным органом в сфере закупок предписаний об аннулировании закупок (4%).

Структура конкурентных способов закупок в анализируемом периоде изменилась с учетом изменений, внесенных в Федеральный закон № 44-ФЗ⁸⁸.

**Информация о количестве опубликованных извещений
в разрезе способов определения поставщика (подрядчика, исполнителя)**

Способ определения поставщика (подрядчика, исполнителя)	Общее количество размещенных извещений	Доля по количеству размещенных извещений, %	НМЦК	Доля по НМЦК, %
1	2	3	4	5
Электронный аукцион	7 524	92,8	12 656 912,3	78,1
Открытый конкурс в электронной форме	36	менее 1%	3 216 235,9	19,9
Запрос котировок в электронной форме	544	6,7	328 410,5	2,0
ИТОГО	8 104	100	16 201 558,8	100

Самым распространенным конкурентным способом осуществления закупок как в количественном выражении (92,8 процента от общего количества конкурентных процедур), так и в стоимостном выражении (78,1 процента от общей суммы НМЦК) в 2022 году являлся электронный аукцион.

Доля закупок в форме открытого конкурса в количественном выражении незначительна – менее 1 процента, однако в стоимостном выражении доля закупок в форме открытого конкурса составила 19,9 процента.

⁸⁸ Федеральным законом от 02.07.2021 № 360-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – Закон № 360-ФЗ) сокращено количество конкурентных способов закупок с 11 до 3 (исключены двухэтапные конкурсы, конкурсы с ограниченным участием, запросы предложений).

Доля закупок в форме запроса котировок в количественном выражении составила 6,7 процента, в стоимостном выражении – 2 процента.

Анализ конкуренции при осуществлении закупок

В 2022 году для участия в конкурентных закупках (без учета отмененных конкурентных процедур) было подано 17 863 заявки. Из них к участию в закупках допущено 16 801 заявок, что составило 94,1 процента. В среднем на участие в закупках в отчетном периоде было подано 2,91 заявки (в расчете на одну закупку), к участию в закупке допущено 2,81 заявки.

В соответствии с пунктами 1-3 части 1 статьи 52 Закона № 44-ФЗ открытый конкурентный способ признается несостоявшимся в следующих случаях:

- 1) по окончании срока подачи заявок на участие в закупке подана только одна заявка на участие в закупке;
- 2) по результатам рассмотрения заявок на участие в закупке только одна заявка на участие в закупке соответствует требованиям, установленным в извещении об осуществлении закупки;
- 3) по окончании срока подачи заявок на участие в закупке не подано ни одной заявки на участие в закупке.

Объем конкурентных закупок, признанных несостоявшимися, в 2022 году составил 12 367 279,3 тыс. рублей.

Информация о количестве несостоявшихся процедур в разрезе способов определения поставщика (подрядчика, исполнителя) с указанием причин

(тыс. рублей)

Причина признания закупки несостоявшейся	Всего		в том числе по способам осуществления закупок ⁸⁹					
			Аукцион		Конкурс		Запрос котировок	
	Кол-во	НМЦК	Кол-во	НМЦК	Кол-во	НМЦК	Кол-во	НМЦК
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Подана одна заявка	3 025	8 271 368,6	2 806	5 326 390,2	8	2 782 840,0	211	162 138,4
Не подано ни одной заявки	1 250	3 117 128,5	1 145	3 057 465,7	2	45 487,9	103	14 174,9
Допущена одна заявка	148	202 993,5	130	162 888,6	2	12 598,4	16	27 506,5
Подана одна заявка, признана несоответствующей требованиям	66	757 773,6	56	752 952,9	0	0,0	10	4 820,7
Не допущена ни одна заявка	13	18 015,1	11	16 767,1	0	0,0	2	1 248,0
Итого	4 502	12 367 279,3	4 148	9 316 464,5	12	2 840 926,3	342	209 888,5

В отчетном периоде не состоялось 4 502 процедуры, или 55,6 процента. При этом объем несостоявшихся процедур составил 83,8 процента.

Основной причиной признания закупки несостоявшейся являлась подача единственной заявки на участие в торгах – 3 025 процедур, или 76,3 процента от общего количества несостоявшихся процедур.

Заключение контрактов по результатам конкурентных процедур

⁸⁹ Указаны способы осуществления закупок в электронной форме.

По итогам конкурентных процедур в 2022 году было заключено 7 021 государственный контракт на сумму 12 893 884,6 тыс. рублей⁹⁰. Экономия составила 935 647,6 тыс. рублей, или 7,3 процента.

**Информация о количестве заключенных контрактов
в разрезе способов осуществления закупок**

(тыс. рублей)

Способ осуществления закупки	Количество, ед.	Доля, %	Цена контрактов	Доля, %	Экономия
1	2	3	4	5	6
Электронный аукцион	6 568*	93,5	8 304 484,0	64,4	818 514,5
Открытый конкурс в электронной форме	31*	менее 1,0	4 349 094,8	33,7	86 735,5
Запрос котировок в электронной форме	422*	6,0	240 305,8	1,9	30 397,6
Итого	7 021	100,0	12 893 884,6	100,0	935 647,6

* – включает контракты, заключенные по результатам состоявшихся конкурентных процедур, и контракты, заключенные с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем) вследствие признания конкурентных процедур несостоявшимися.

Анализ заключенных контрактов по способам определения поставщика (подрядчика, исполнителя) показал, что электронный аукцион занимает первое место как по количеству заключенных контрактов (6 568 контрактов, или 93,5 процента), так и по общей сумме заключенных контрактов (8 304 484,0 тыс. рублей, или 64,4 процента).

Второе место по количеству заключенных контрактов занимает способ определения поставщика (подрядчика, исполнителя) в форме запроса котировок в электронной форме (422 контракта, или 6,0 процентов), на третьем месте – открытый конкурс в электронной форме (31 контракт, или менее 1,0 процента).

При этом в стоимостном выражении открытый конкурс в электронной форме занимает второе место (общая сумма заключенных контрактов составила 4 349 094,8 тыс. рублей, или 64,4 процента), третье место в стоимостном выражении – запрос котировок (240 305,8 тыс. рублей, или 1,9 процента).

На основании части 8 статьи 52 Закона № 44-ФЗ в случаях, предусмотренных пунктами 3 – 6 части 1 статьи 52 Закона № 44-ФЗ, заказчик вправе осуществить новую закупку в соответствии с Законом № 44-ФЗ либо осуществить закупку у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) в соответствии с пунктом 25 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ.

Правительством Российской Федерации⁹¹ установлены предельные размеры начальных (максимальных) цен контрактов, при превышении которых заключение контракта с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем) в случае

⁹⁰ Информация указана с учетом контрактов, извещения по которым размещены в четвертом квартале 2021 года за счет средств 2022 года, контрактов, заключенных в четвертом квартале 2022 года за счет средств 2023 года, а также с учетом двух контрактов, заключенных в рамках одной конкурентной процедуры (заключение контракта со вторым участником закупки).

⁹¹ Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.2020 № 961 «Об установлении предельного размера (предельных размеров) начальной (максимальной) цены контракта, при превышении которого заключение контракта с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем) в случае признания конкурса или аукциона несостоявшимися осуществляется по согласованию с контрольным органом в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, об утверждении Правил согласования контрольным органом в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд заключения контракта с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем) и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации».

признания конкурса или аукциона несостоявшимися осуществляется по согласованию с контрольным органом в сфере закупок, а именно:

250 млн. рублей – при осуществлении закупки для обеспечения нужд субъекта Российской Федерации;

1 тыс. рублей – при признании открытого конкурса в электронной форме, открытого аукциона в электронной форме несостоявшимися в случаях, предусмотренных пунктами 3 – 6 части 1 статьи 52 Закона № 44-ФЗ⁹².

На основании пункта 25 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ и по согласованию с контрольным органом в сфере закупок⁹³ заказчиками с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем) заключено 27 контрактов на общую сумму НМЦК 3 538 170,5 тыс. рублей. Из них 25 контрактов заключено с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем) по согласованию с контрольным органом в сфере закупок по результатам процедур, на участие в которых не подано ни одной заявки. Общая сумма НМЦК таких контрактов составила 71 336,1 тыс. рублей.⁹⁴

*Закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя)
(без учета закупок, признанных несостоявшимися)*

Заказчиками в отчетном периоде заключено 1 146 контрактов с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем) (за исключением закупок, осуществленных на основании пунктов 4, 5 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ, на основании части 2 статьи 15 Закона № 46-ФЗ⁹⁵) на сумму 1 983 785,5 тыс. рублей, из них за счет средств бюджета Республики Карелия 120 контрактов на сумму 167 411,6 тыс. рублей.

Основные объемы закупок у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) приходятся на:

услуги по водоснабжению, водоотведению, теплоснабжению, обращению с твердыми коммунальными отходами, газоснабжению, по подключению

⁹² Необходимость согласования заключения контракта с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), НМЦК которого превышает 1 тыс. рублей, установлена только в случаях, предусмотренных пунктами 3–6 части 1 статьи 52 Закона № 44-ФЗ: в случае, если не подано ни одной заявки или все заявки были отклонены, а также в случае, если все участники закупки признаны уклонившимися от заключения контракта или заказчик в соответствии с частями 9 и 10 статьи 31 Закона № 44-ФЗ отказался от его заключения; закупка у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) в соответствии с пунктом 25 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ по результатам несостоявшегося запроса котировок в электронной форме осуществляется без согласования с контрольным органом в сфере закупок.

⁹³ Министерство финансов Республики Карелия.

⁹⁴ Информация о количестве согласованных контрактов представлена в приложении 7 к отчету.

⁹⁵ В соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 08.03.2022 № 46-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (в ред. от 08.03.2022) (далее – Закон № 46-ФЗ) в период до 31 декабря 2022 года включительно решением высшего исполнительного органа субъекта Российской Федерации в дополнение к случаям, предусмотренным частью 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ, могут быть установлены иные случаи осуществления закупок товаров (работ, услуг) для государственных и (или) муниципальных нужд у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) в целях обеспечения нужд соответствующего субъекта Российской Федерации и муниципальных нужд муниципальных образований, находящихся на территории, а также определен порядок осуществления закупок в таких случаях. С учетом изложенного, случаи осуществления в 2022 году закупок товаров, работ, услуг у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) в целях обеспечения нужд Республики Карелия и порядок их осуществления установлены постановлением Правительства Республики Карелия от 18.03.2022 № 144-П (далее – Постановление № 144-П).

(присоединению) к сетям инженерно-технического обеспечения (411 контрактов на сумму 846 111,52 тыс. рублей, что составляет 42,7% от общего объема заключенных контрактов) (пункт 8 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ);

товары (работы, услуги), относящиеся к сфере деятельности субъектов естественных монополий (63 контракта на сумму 311 247,0 тыс. рублей, что составляет 15,7% от общего объема заключенных контрактов) (пункт 1 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ);

заключение договора энергоснабжения или договора купли-продажи электрической энергии (126 контрактов на сумму 269 632,8 тыс. рублей, что составляет 13,6% от общего объема заключенных контрактов) (пункт 29 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ);

приобретение нежилого здания, строения, сооружения, нежилого помещения (6 контрактов на сумму 264 159 649 тыс. рублей, что составляет 13,3% от общего объема заключенных контрактов) (пункт 31 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ);

услуги при необходимости оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форме либо вследствие аварии, обстоятельств непреодолимой силы, для предупреждения (при введении режима повышенной готовности функционирования органов управления и сил единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций) и (или) ликвидации чрезвычайной ситуации, для оказания гуманитарной помощи (247 контрактов на сумму 192 933,3 тыс. рублей, или 9,7% от общего объема заключенных контрактов) (пункт 9 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ)⁹⁶.

На основании распоряжений Правительства Республики Карелия, изданных в соответствии с частью 2 статьи 15 Закона № 46-ФЗ и Постановлением № 144-П, с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем) заключено 13 контрактов на сумму 746 467,6 тыс. рублей⁹⁷.

**Информация о контрактах, заключенных у единственного поставщика
(подрядчика, исполнителя) на основании части 2 статьи 15 Закона № 46-ФЗ и
Постановления № 144-П**

(тыс. рублей)				
Наименование заказчика	ИНН	Количество, ед.	Цена контрактов	Реестровый номер контракта
ГБУ РК «МФЦ РК»	1001264801	5	23 129,0	2100126480122000056*
ГБОУ РК ЦДК	1001038665	3	29 065,8	2100103866522000010 2100103866522000011 2100103866522000012
БУ РК «Дирекция по строительству Республики Карелия»	1001337418	3	632 855,4	2100133741822000008 2100133741822000013*
ГБУЗ «ГП № 1»	1001289965	1	11 304,3	2100128996522000078
ГБОУ РК «Школа-интернат № 24»	1001034935	1	48 535,8	2100103493522000010
Итого		13	744 890,3	x

* В соответствии с частью 4 статьи 15 Закона № 46-ФЗ (в ред. от 04.11.2022) информация и документы, включенные в реестр контрактов, заключенных заказчиками, при осуществлении закупок у единственного

⁹⁶ Информация о количестве контрактов, заключенных у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя), по основаниям, предусмотренным частью 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ, представлена в приложении 8 к отчету.

⁹⁷ Согласно информации, представленной Министерством финансов Республики Карелия (письмо от 27.02.2023 № 1560/18.2-11/МФ-и на запрос Контрольно-счетной палаты от 15.02.2023 № 116/01-21/КСП-и).

поставщика (подрядчика, исполнителя) в случаях, установленных в соответствии с частью 2 статьи 15 Закона № 46-ФЗ, с 05.11.2022 не размещаются на официальном сайте единой информационной системы в сфере закупок в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Анализ контрактов, размещенных в реестре контрактов на официальном сайте ЕИС (открытой части), показал, что два контракта (реестровые номера: 2100103866522000010, 2100103493522000010) исполнены в полном объеме, исполнение трех контрактов прекращено по соглашению сторон (реестровые номера: 2100103866522000011, 2100103866522000012, 2100126480122000056), три контракта (реестровые номера: 2100133741822000008, 2100133741822000013, 2100128996522000078⁹⁸) находятся на исполнении.

В ходе аудита установлены случаи⁹⁹ неверного указания в ЕИС в качестве основания заключения контракта у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) – часть 2 статьи 15 Закона № 46-ФЗ.

Неверное указание заказчиком основания заключения контракта, предусмотренного функционалом ЕИС, привело к искажению сведений о количестве таких контрактов и потребовало дополнительного анализа и проверки, в связи с чем, рекомендуем заказчикам при формировании сведений о контракте осуществлять дополнительную проверку внесенной в ЕИС информации.

Сведения о расторгнутых контрактах

В течение отчетного периода было расторгнуто 1 067 контрактов с общей суммой контрактов 1 388 005,8 тыс. рублей¹⁰⁰. Из них 857 контрактов на сумму 1 141 296,0 тыс. рублей, заключенных по результатам конкурентных процедур и 210 контрактов на сумму 246 709,8 тыс. рублей, заключенных у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя)¹⁰¹.

⁹⁸ В рамках аудита Контрольно-счетной палатой в адрес ГБУЗ «ГП № 1» направлен запрос о предоставлении информации об исполнении государственного контракта от 20.09.2022 № 30/2022 на выполнение работ по капитальному ремонту кровли здания ГБУЗ «ГП №1» (от 15.02.2023 № 116/01-21/КСП-и), условиями которого предусмотрены авансирование работ в размере 5 640,8 тыс. рублей и электронное оформление документа о приемке выполненных работ посредством использования ЕИС (пункты 3.1–3.5 контракта), срок выполнения работ в соответствии с техническим заданием (приложение № 1 к контракту) – не позднее 30.11.2022. По информации, представленной ГБУЗ «ГП № 1» (письмо от 30.10.2023 № 01-07/1992), фактически работы по капитальному ремонту кровли выполнены Подрядчиком 20.01.2023, то есть с нарушением срока, установленного контрактом. При этом заказчиком не представлены документы, подтверждающие начисление неустойки (пени) за просрочку исполнения подрядчиком обязательств в период с 01.12.2022 по 20.01.2023.

Кроме того, в нарушение условий контракта в части электронного оформления документа о приемке выполненных работ, заказчиком подписаны акты о приемке выполненных работ (КС-2, КС-3) на бумажных носителях и на их основании осуществлена оплата выполненных работ на сумму 5 663,4 тыс. рублей. Акты выполненных работ (КС-2, КС-3) на сумму выплаченного аванса получены заказчиком на бумажных носителях 30.10.2023 и в настоящее время находятся на проверке у строительного контроля.

⁹⁹ ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1» в качестве основания заключения контрактов с реестровыми номерами: 2100400357222000076, 2100400357222000092, 2100400357222000072 указана часть 2 статьи 15 Закона № 44-ФЗ. При этом в преамбулах указанных контрактов в качестве основания их заключения указан пункт 25 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ в случаях, предусмотренных пунктами 3-6 части 1 статьи 52 Закона № 44-ФЗ (при этом в случаях, предусмотренных пунктами 3-6 части 1 статьи 52 Закона № 44-ФЗ, для заключения контракта в соответствии с пунктом 25 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ требуется согласование контрольного органа в сфере закупок).

¹⁰⁰ Количество контрактов указано с учетом контрактов, заключенных в 2021 году и расторгнутых в 2022 году.

¹⁰¹ За исключением закупок, осуществленных на основании пунктов 4, 5 части 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ, на основании части 2 статьи 15 Закона № 46-ФЗ.

В 2022 году расторгнуто 390 контрактов на общую сумму 549 975,4 тыс. рублей, заключенных также в 2022 году.

Информация о количестве и стоимости расторгнутых контрактов по основаниям их расторжения

(тыс. рублей)

Основание расторжения контракта	Количество контрактов				Сумма контрактов	
	Дата заключения 2021		Дата заключения 2022		Дата заключения 2021	Дата заключения 2022
	единиц	доля, %	единиц	доля, %		
1	2	3	4	5	6	7
По соглашению сторон	662	97,8	361	92,6	825 667,1	497 830,0
Односторонний отказ заказчика от исполнения контракта	15	2,2	27	6,9	12 363,3	32 750,8
Односторонний отказ поставщика (подрядчика, исполнителя) от исполнения контракта	0	0	2	0,5	0	19 394,6
Итого	677	100,0	390	100,0	838 030,4	549 975,4

Анализ контрактов показал, что основная часть контрактов расторгнута по соглашению сторон. Доля таких контрактов от общего количества расторгнутых в 2022 году контрактов составила 95,9 процента, или 1 023 контракта.

Количество контрактов, заключенных по результатам конкурентных процедур и расторгнутых по соглашению сторон, составило 813 контрактов на сумму 1 076 787,3 тыс. рублей.

В ходе анализа контрактов, расторгнутых по результатам проведения конкурентных процедур, установлено, что наибольшее количество расторгнутых по соглашению сторон контрактов приходится на продукцию обрабатывающих производств, включающую в себя бумагу и изделия из бумаги, оборудование компьютерное, электронное и оптическое, пищевые продукты, средства лекарственные и материалы, применяемые в медицинских целях, мебель, кокс и нефтепродукты, вещества химические и продукты химические, одежду, изделия готовые прочие (658 контрактов на сумму 547 596,3 тыс. рублей, или 80,9 процента от общего количества контрактов, заключенных по результатам конкурентных процедур и расторгнутых по соглашению сторон).

в сфере услуг в области здравоохранения (услуги в области медицинской и стоматологической практики, услуги больничных организаций, услуги в области медицины прочие) по соглашению сторон было расторгнуто 73 контракта на сумму 71 020,0 тыс. рублей, или 9,0 процентов от общего количества контрактов, заключенных по результатам конкурентных процедур и расторгнутых по соглашению сторон.

В сфере строительства (сооружения и строительные работы) по соглашению сторон расторгнуто 35 контрактов на сумму 117 698,4 тыс. рублей, или 4,3 процента от общего количества контрактов, заключенных по результатам конкурентных процедур и расторгнутых по соглашению сторон.

Наибольшее количество контрактов, заключенных у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) и расторгнутых по соглашению сторон, приходится на услуги по производству, передаче и распределению электроэнергии (83 контракта на сумму 134 599,2 тыс. рублей, или 39,5 процента от общего количества контрактов, заключенных у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) и на услуги по водоснабжению, водоотведению, удалению и

рекультивации отходов (78 контрактов на сумму 37 596,6 тыс. рублей, или 37,1 процента от общего количества контрактов, заключенных у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя).

*Признаки нарушений при осуществлении закупок
с использованием модуля «Риск-мониторинг»*

В ходе выборочного анализа осуществления закупок установлены признаки нарушений отдельными заказчиками требований законодательства Российской Федерации о контрактной системе.

1. В соответствии с частью 4 статьи 34 Закона № 44-ФЗ в контракт включается обязательное условие об ответственности заказчика и поставщика (подрядчика, исполнителя) за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных контрактом.

Согласно части 6 статьи 34 Закона № 44-ФЗ в случае просрочки исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств (в том числе гарантийного обязательства), предусмотренных контрактом, а также в иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных контрактом, заказчик направляет поставщику (подрядчику, исполнителю) требование об уплате неустоек (штрафов, пеней).

Частью 8 статьи 34 Закона № 44-ФЗ установлено, что штрафы начисляются за неисполнение или ненадлежащее исполнение поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных контрактом, за исключением просрочки исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств (в том числе гарантийного обязательства), предусмотренных контрактом. Размер штрафа устанавливается контрактом в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, за исключением случаев, если законодательством Российской Федерации установлен иной порядок начисления штрафов.

Правила определения размера штрафа, начисляемого в случае ненадлежащего исполнения заказчиком, неисполнения или ненадлежащего исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных контрактом (за исключением просрочки исполнения обязательств заказчиком, поставщиком (подрядчиком, исполнителем)), утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 30.08.2017 № 1042 (далее – Правила).

В соответствии с пунктом 2 Правил размер штрафа устанавливается контрактом в соответствии с пунктами 3 – 9 Правил, за исключением случая, предусмотренного пунктом 13 Правил, в том числе рассчитывается как процент цены контракта, или, в случае если контрактом предусмотрены этапы исполнения контракта, – как процент этапа исполнения контракта.

За каждый факт неисполнения или ненадлежащего исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных контрактом, за исключением просрочки исполнения обязательств (в том числе гарантийного обязательства), предусмотренных контрактом, размер штрафа устанавливается в порядке, установленном пунктом 3 Правил (за исключением случаев, предусмотренных пунктами 4 – 8 Правил).

Учитывая изложенное, в случае несвоевременного исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных контрактом, заказчик обязан начислить штраф за ненадлежащее исполнение условий контракта и пени за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренных контрактом.

В нарушение указанных требований государственным бюджетным стационарным учреждением социального обслуживания Республики Карелия «Ладвинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» не применялись меры ответственности за ненадлежащее исполнение поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств по контрактам с реестровыми номерами 2102000254422000002¹⁰², 2102000254422000003¹⁰³, 2102000254422000004¹⁰⁴.

2. Частью 13 статьи 94 Закона № 44-ФЗ с 01.01.2022 установлено электронное оформление документов о приемке поставленного товара (выполненной работы, оказанной услуги) (далее – документ о приемке) в ЕИС по контракту, заключенному по результатам проведения электронных процедур, закрытых электронных процедур.

Срок подписания документа о приемке – в срок, установленный контрактом, но не позднее двадцати рабочих дней, следующих за днем поступления от поставщика (подрядчика, исполнителя) документа о приемке с использованием ЕИС (пункт 4 части 13 статьи 94 Закона № 44-ФЗ).

В нарушение пункта 4 части 13 статьи 94 Закона № 44-ФЗ государственным бюджетным учреждением Республики Карелия «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Республики Карелия» не соблюдались сроки подписания документов о приемке по контракту с реестровым номером 2100126480122000040¹⁰⁵.

3. Согласно части 13.1 статьи 34 Закона № 44-ФЗ срок оплаты заказчиком поставленного товара, выполненной работы (ее результатов), оказанной услуги, отдельных этапов исполнения контракта, предусмотренный контрактом, заключенным по результатам определения поставщика (подрядчика, исполнителя), если извещение об осуществлении закупки размещено в единой информационной системе либо приглашения принять участие в закупке направлены с 1 января по 30 апреля 2022 года включительно, должен составлять не более пятнадцати рабочих дней, а с 1 мая 2022 года не более семи рабочих дней с даты подписания заказчиком документа о приемке, предусмотренного частью 7 статьи 94 Закона № 44-ФЗ, за исключением случаев, установленных настоящей статьей.

¹⁰² Контракт № 22/2 на выполнение работ по текущему ремонту кровли (прачечная) заключен 22.04.2022, срок выполнения работ по контракту – 60 календарных дней со дня заключения контракта (пункт 4.2 контракта), то есть не позднее 22.06.2022, фактический срок выполнения работ по контракту в соответствии с документом о приемке, подписанным в ЕИС подрядчиком, 25.01.2023 (информация о начислении неустойки за просрочку исполнения подрядчиком обязательств в ЕИС отсутствует).

¹⁰³ Контракт № 22/3 на выполнение работ по текущему ремонту кровли (очистные сооружения) заключен 22.04.2022, срок выполнения работ по контракту – 60 календарных дней со дня заключения контракта (пункт 4.2 контракта), то есть не позднее 22.06.2022, фактический срок выполнения работ по контракту в соответствии с документом о приемке, подписанным в ЕИС подрядчиком, 12.07.2023 (информация о начислении неустойки за просрочку исполнения подрядчиком обязательств в ЕИС отсутствует).

¹⁰⁴ Контракт № 22/4 на выполнение работ по текущему ремонту кровли (водонасосная станция) заключен 22.04.2022, срок выполнения работ по контракту – 60 календарных дней со дня заключения контракта (пункт 4.2 контракта), то есть не позднее 22.06.2022, фактический срок выполнения работ по контракту в соответствии с документом о приемке, подписанным в ЕИС подрядчиком, 12.07.2023 (информация о начислении неустойки за просрочку исполнения подрядчиком обязательств в ЕИС отсутствует).

¹⁰⁵ Документ о приемке № 3240 подписан исполнителем в ЕИС 12.08.2022, срок подписания заказчиком документа о приемке в соответствии с условиями контракта – не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты поступления отчетных документов (документа о приемке), подписанного поставщиком (пункт 3.3 контракта), срок подписания Заказчиком документа о приемке – по 19.08.2022, подписан Заказчиком в ЕИС 25.08.2022.

В нарушение части 13.1 статьи 34 Закона № 44-ФЗ и условий заключенных контрактов отдельными заказчиками не соблюдались сроки оплаты поставленного товара (выполненной работы, оказанной услуги):

государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия «Городская детская больница» – по контракту с реестровым номером 2100104172422000008¹⁰⁶;

государственным бюджетным учреждением Республики Карелия «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Республики Карелия» – по контракту с реестровым номером 2100126480122000040¹⁰⁷;

государственным бюджетным стационарным учреждением социального обслуживания Республики Карелия «Ладвинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» – по контрактам с реестровыми номерами 2102000254422000004¹⁰⁸, 2102000254422000003¹⁰⁹;

государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия «Госпиталь для ветеранов войн» – по контракту с реестровым номером 2100104060022000140¹¹⁰, 2100104060022000132¹¹¹,

¹⁰⁶ Акт сдачи-приемки оказанных услуг подписан заказчиком 09.02.2022, срок на оплату оказанных услуг в соответствии с пунктом 3.6 контракта – не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты подписания Заказчиком акта сдачи-приемки оказанных услуг, следовательно, срок оплаты оказанных услуг в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 03.03.2022 включительно, при этом оплата оказанных услуг осуществлена 27.05.2022 (ПП № 656344 от 27.05.2022).

¹⁰⁷ Документ о приемке оказанных услуг подписан заказчиком в ЕИС 25.08.2022, срок на оплату оказанных услуг в соответствии с пунктом 4.7 контракта – в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты размещения документа о приемке заказчиком, следовательно, срок на оплату оказанных услуг в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 01.09.2022 включительно, при этом оплата оказанных услуг осуществлена 15.08.2023 (ПП № 304661 от 15.08.2023).

¹⁰⁸ Документ о приемке выполненных работ подписан заказчиком в ЕИС 14.07.2022, срок на оплату оказанных услуг в соответствии с пунктом 3.7 контракта – в течение 5 (пяти) рабочих дней после выполнения работ и подписания сторонами документов о приемке в ЕИС, следовательно, срок на оплату выполненных работ в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 21.07.2022 включительно, при этом оплата выполненных работ осуществлена 04.08.2022 (ПП № 218548 и № 218549 от 04.08.2022).

¹⁰⁹ Документ о приемке выполненных работ подписан заказчиком в ЕИС 14.07.2022, срок на оплату оказанных услуг в соответствии с пунктом 3.7 контракта – в течение 5 (пяти) рабочих дней после выполнения работ и подписания сторонами документов о приемке в ЕИС, следовательно, срок на оплату выполненных работ в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 21.07.2022 включительно, при этом оплата выполненных работ осуществлена 04.08.2022 и 05.08.2022 (ПП № 218550 от 04.08.2022, ПП № 228437 от 05.08.2022).

¹¹⁰ Документ о приемке поставленного товара подписан заказчиком в ЕИС 29.11.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 8.6 контракта – в течение 7 (семи) рабочих дней с даты подписания заказчиком структурированного документа о приемке, следовательно, срок на оплату поставленного товара в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 08.12.2022 включительно, при этом оплата поставленного товара осуществлена 26.12.2022 (ПП № 74411, № 74429, № 74424 от 26.12.2022) (источник финансирования закупки – средства ОМС).

¹¹¹ Документ о приемке оказанных услуг подписан заказчиком в ЕИС 08.11.2022, срок на оплату оказанных услуг в соответствии с пунктом 2.6 контракта – не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты подписания заказчиком документа о приемке оказанных услуг, следовательно, срок на оплату оказанных услуг в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 17.11.2022 включительно, при этом оплата оказанных услуг осуществлена 23.12.2022 (ПП № 62222 и № 62224 от 23.12.2022) (источник финансирования закупки – средства ОМС).

2100104060022000136¹¹²;

государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия «Родильный дом им. Гуткина К.А.» – по контракту с реестровым номером 2100103043322000060¹¹³;

государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия «Олонецкая центральная районная больница» – по контракту с реестровым номером 2101400161622000133¹¹⁴.

4. Информация об исполнении, расторжении контракта, о начислении и об уплате неустоек (штрафов, пеней) в связи с ненадлежащим исполнением обязательств, предусмотренных контрактом, направляется в реестр контрактов ЕИС не позднее пяти рабочих дней со дня, следующего за днем исполнения, расторжения контракта (часть 3 статьи 103 Закона № 44-ФЗ, подпункт «б» пункта 15 Правил ведения реестра контрактов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27.01.2022 № 60).

В нарушение части 3 статьи 103 Закона № 44-ФЗ отдельными заказчиками не соблюдались сроки размещения информации об исполнении, расторжении контракта либо не размещалась информация об исполнении (расторжении) контракта, а также не размещалась информация об уплате начисленной неустойки:

государственным унитарным предприятием Республики Карелия «Карелэнергохолдинг» – по контракту с реестровым номером 2100100340822000001¹¹⁵;

¹¹² Документ о приемке поставленного товара подписан заказчиком в ЕИС 17.11.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 9.4 контракта – не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты подписания Заказчиком документа о приемке товара, следовательно, срок на оплату поставленного товара в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 28.11.2022 включительно, при этом оплата поставленного товара осуществлена 23.12.2022 (ПП № 62220 от 23.12.2022) (источник финансирования закупки – средства ОМС).

¹¹³ Документ о приемке поставленного товара № 117 подписан заказчиком в ЕИС 11.05.2022, документ о приемке поставленного товара № 141 подписан заказчиком в ЕИС 09.06.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 4.2 контракта – в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания заказчиком (или ответственным лицом заказчика) документа о приемке товара, следовательно, срок на оплату поставленного товара в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 25.05.2022 и 24.06.2022 включительно, при этом оплата поставленного товара осуществлена 29.12.2022 (ПП № 127522 и № 127510 от 29.12.2022) (источник финансирования закупки – средства ОМС).

¹¹⁴ Документ о приемке поставленного товара № 221609-03 подписан заказчиком в ЕИС 28.09.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 4.2 контракта – в течение в течение 7 (семи) рабочих дней со дня подписания товарной накладной на основании выставленного счета (счета-фактуры) (пункт 3.4 контракта), следовательно, срок на оплату поставленного товара в соответствии с условиями заключенного контракта – не позднее 07.10.2022 включительно, при этом оплата поставленного товара осуществлена 22.12.2022 (ПП № 50663 от 22.12.2022), 30.01.2023 (ПП № 232415 от 30.01.2023) и 31.01.2023 (ПП № 238486 от 31.01.2023).

За нарушение сроков оплаты поставленного товара (выполненной работы, оказанной услуги) частью 1 статьи 7.32.5 КоАП РФ предусмотрена административная ответственность

¹¹⁵ Контракт на выполнение строительно-монтажных работ по установке трансформаторной подстанции заключен 16.03.2022, срок действия контракта до 31.12.2022, информация об исполнении контракта либо о его расторжении в ЕИС не размещена, контракт находится в стадии «Исполнение».

государственным унитарным предприятием Республики Карелия «Карелкоммунэнерго» – по контрактам с реестровыми номерами 2100130400322000015¹¹⁶, 2100130400322000004¹¹⁷, 2100130400322000012¹¹⁸, 2100130400322000001¹¹⁹, 2100130400322000016¹²⁰;

государственным бюджетным стационарным учреждением социального обслуживания Республики Карелия «Ладвинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» – по контрактам с реестровыми номерами 2102000254423000003¹²¹, 2102000254422000002¹²²;

государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия «Родильный дом им. Гуткина К.А.» – по контрактам с реестровыми номерами 2100103043322000069¹²³, 2100103043322000043¹²⁴, 2100103043322000116¹²⁵.

5. При проведении выборочной проверки установлены случаи заключения контрактов с минимальными сроками исполнения обязательств (информация о контрактах представлена в таблице).

¹¹⁶ Документ о приемке выполненных работ подписан заказчиком в ЕИС 14.10.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 2.1.1 контракта – не позднее 7 (семи) рабочих дней со дня подписания документа о приемке выполненных работ, при этом информация об оплате выполненной работы заказчиком не размещена, контракт находится в стадии «Исполнение».

¹¹⁷ Документ о приемке выполненных работ подписан заказчиком в ЕИС 30.11.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 3.1.1 контракта – не позднее 7 (семи) рабочих дней со дня подписания документа о приемке выполненных работ, при этом информация об оплате выполненной работы заказчиком не размещена, контракт находится в стадии «Исполнение».

¹¹⁸ Платежное поручение от 05.09.2022 № 1107 размещено в ЕИС 21.09.2022.

¹¹⁹ Акты о приемке выполненных работ по контракту работ подписаны заказчиком и размещены в ЕИС 24.02.2022, при этом информация об оплате выполненной работы заказчиком не размещена, контракт находится в стадии «Исполнение».

¹²⁰ Заказчиком начислена неустойка (пени) в размере 300,8 тыс. рублей за просрочку подрядчиком сроков выполнения работ (претензия от 11.05.2023 № 01-08/2313-1), при этом в ЕИС информация об уплате подрядчиком начисленной неустойки либо об ее списании заказчиком не размещена, более того, во вкладке «Исполнение (расторжение) контракта» ЕИС в информации о неустойке (штрафы, пени) указано, что неустойка по данному контракту не начислялась.

¹²¹ Платежное поручение от 17.02.2023 № 338963 размещено в ЕИС 22.05.2023, платежное поручение от 17.03.2023 № 489101 размещено в ЕИС 23.05.2023, платежное поручение от 12.04.2023 № 621346 размещено в ЕИС 23.05.2023 и другие платежные поручения по данному контракту размещены в 2023 году.

¹²² Платежное поручение от 02.03.2023 № 390384 размещено в ЕИС 22.05.2023, дополнительное соглашение о расторжении контракта б/н от 31.12.2022 размещено в ЕИС 22.05.2023.

¹²³ Документ о приемке поставленного товара подписан заказчиком в ЕИС 18.05.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 4.2 контракта – в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания Заказчиком (или ответственным лицом заказчика) документа о приемке товара, при этом информация об оплате поставленного товара заказчиком не размещена, контракт находится в стадии «Исполнение».

¹²⁴ Документ о приемке поставленного товара № 833 подписан заказчиком в ЕИС 18.07.2022, документ о приемке поставленного товара № 53 подписан заказчиком в ЕИС 20.10.2022, документ о приемке поставленного товара № 81 подписан заказчиком в ЕИС 29.12.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 4.2 контракта – в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания заказчиком (или ответственным лицом заказчика) документа о приемке товара, при этом информация об оплате поставленного товара заказчиком не размещена, контракт находится в стадии «Исполнение».

¹²⁵ Документ о приемке поставленного товара подписан заказчиком в ЕИС 26.10.2022, срок на оплату поставленного товара в соответствии с пунктом 4.2 контракта – в течение 7 (семи) рабочих дней с даты подписания Заказчиком структурированного документа о приемке, при этом информация об оплате поставленного товара заказчиком не размещена, контракт находится в стадии «Исполнение» (источник финансирования – средства ОМС).

(тыс. рублей)

Наименование заказчика	Предмет контракта	Цена контракта	Дата заключения	Срок действия контракта	Фактическая дата исполнения
1	2	3	4	5	6
ГУП РК «Карелкоммунэнерго»	выполнение работ по капитальному ремонту тепловых сетей и сетей горячего водоснабжения в п. Ладва ¹²⁶	27 998,3	12.12.2022	31.12.2022	12.01.2023
БПРУ РК «Дирекция особо охраняемых природных территорий регионального значения Республики Карелия»	поставка мебели ¹²⁷	350,0	26.12.2022	31.12.2022	27.12.2022
	поставка туристического приюта ¹²⁸	650,0	23.12.2022	31.12.2022	26.12.2022
ГБУ РК «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Республики Карелия»	поставка программно-технического комплекса «Криптобиокабина» ¹²⁹	1 890,6	27.12.2022	31.12.2022	28.12.2022
	поставка автомобилей ¹³⁰	1 759,4	27.12.2022	31.12.2022	29.12.2022
	программно-аппаратный комплекс, реализующий функции межсетевого экрана ¹³¹	812,7	27.12.2022	31.12.2022	28.12.2022

По мнению Контрольно-счетной палаты, установление минимально коротких сроков исполнения контракта может привести к ненадлежащему исполнению поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств или невозможности их исполнения, а также ненадлежащей приемке заказчиком поставленного товара (выполненной работы, оказанной услуги).

¹²⁶ Контракт на выполнение работ по капитальному ремонту тепловых сетей и сетей горячего водоснабжения в п. Ладва с заменой участков: Котельная – ТК1, ТК1 – ТК2, ТК2 – Интернат, ТК2 – Баня, ТК2 – ТК3, ТК3 – Комсомольская, 5, ТК3 – ТК4, ТК4 – Комсомольская 6, ТК4 – ТК5, ТК-5 – Комсомольская, ба (без сетей ГВС), ТК5 – Корпус №2 № 44-07-2022 заключен 12.12.2022, срок выполнения работ – не позднее 23.12.2022 (пункт 1.5 контракта) (реестровый номер контракта 2100130400322000016).

¹²⁷ Контракт на поставку мебели заключен 26.12.2022, срок поставки товара – не позднее 30.12.2022 (реестровый номер контракта 2100700352422000027).

¹²⁸ Контракт на поставку туристического приюта заключен 23.12.2022, срок поставки товара – не позднее 26.12.2022 (реестровый номер контракта 2100700352422000023).

¹²⁹ Контракт на поставку программно-технического комплекса «Криптобиокабина» заключен 27.12.2022, срок поставки товара – в течение 3 (трех) календарных дней с даты заключения контракта в соответствии с техническим заданием, являющимся приложением к контракту (реестровый номер контракта 2100126480122000121).

¹³⁰ Контракт на поставку автомобилей заключен 27.12.2022, срок поставки товара – в течение 3 (трех) календарных дней с даты заключения контракта (пункт 1.2 технического задания) (реестровый номер контракта 2100126480122000108).

¹³¹ Контракт на поставку и внедрение программно-аппаратного комплекса, реализующего функции межсетевого экрана, заключен 27.12.2022, срок поставки товара – в течение 3 (трех) календарных дней с даты заключения контракта в соответствии с техническим заданием, являющимся приложением к контракту (реестровый номер контракта 2100126480122000111).

Контрольно-счетная палата полагает целесообразным учитывать реальные сроки исполнения контрактов при осуществлении закупок в конце финансового года с целью соблюдения принципа эффективности расходования бюджетных средств.

Выводы по результатам экспертно-аналитического мероприятия

Общий объем финансового обеспечения закупок в соответствии с размещенными объектами аудита планами-графиками закупок на 2022 финансовый год и плановый период 2023 и 2024 годов составил 15 557 686,1 тыс. рублей¹³².

Общий объем бюджетных ассигнований на осуществление закупок товаров (работ, услуг) за счет средств бюджета Республики Карелия составил 8 484 699,0 тыс. рублей, что составляет 54,5 процента от общего объема финансового обеспечения закупок, указанного заказчиками в планах-графиках закупок на 2022 финансовый год и плановый период 2023 и 2024 годов. Объем фактического исполнения составил 5 924 421,8 тыс. рублей, или 69,8 процента от общего объема бюджетных ассигнований, предусмотренных бюджетом Республики Карелия на закупки товаров (работ, услуг).

Наибольшее количество извещений о проведении конкурентных процедур опубликовано в II и IV кварталах 2022 года, в стоимостном выражении в I и IV кварталах 2022 года.

Наибольшее количество контрактов как в количественном выражении, так и в стоимостном выражении заключено по результатам проведения электронных аукционов (6 568 контрактов на общую сумму 8 304 484,0 тыс. рублей).

Основная часть контрактов в 2022 году была расторгнута по соглашению сторон (95,9 процента).

Отдельными заказчиками при осуществлении закупок не соблюдались требования законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок (неприменение мер ответственности за ненадлежащее исполнение поставщиками (подрядчиками, исполнителями) обязательств, не размещались или несвоевременно размещались документы в реестре контрактов ЕИС, нарушались сроки оплаты поставленных товаров (выполненных работ, оказанных услуг).

Предложения (рекомендации):

1. Направить информацию о проведенном экспертно-аналитическом мероприятии в адрес:

Законодательного Собрания Республики Карелия,
Главы Республики Карелия,
Прокуратуры Республики Карелия.

2. Направить информационное письмо о результатах экспертно-аналитического мероприятия в Министерство финансов Республики Карелия.

¹³² В рамках проводимого экспертно-аналитического мероприятия Контрольно-счетной палатой учитывалось, что объем финансового обеспечения закупок, указанный объектами аудита в планах-графиках закупок на 2022 финансовый год и плановый период 2023 и 2024 годов, может изменяться как в течение финансового года, так и планового периода, в связи с чем указанный общий объем финансового обеспечения закупок не является окончательным, в случае внесения изменений объектами аудита в планы-графики закупок после выгрузки Контрольно-счетной палатой сведений из ЕИС.

3. Результаты данного экспертно-аналитического мероприятия учесть при планировании мероприятия по аудиту в сфере закупок, осуществленных в 2023 году.

4. Информацию о результатах проведенного экспертно-аналитического мероприятия разместить на официальном сайте Контрольно-счетной палаты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, на портале Счетной палаты Российской Федерации и контрольно-счетных органов Российской Федерации, в Единой информационной системе в сфере закупок.

Приложения:

приложение 1 «Информация о зарегистрированных в ЕИС организациях»;

приложение 2 «Информация о размещенных объектами аудита планах-графиках закупок»;

приложение 3 «Информация о финансовом обеспечении закупок товаров (работ, услуг) в рамках субсидий на осуществление капитальных вложений и на приобретение недвижимого имущества в разрезе бюджетных учреждений»;

приложение 4 «Информация о юридических лицах, осуществлявших закупки товаров (работ, услуг) за счет средств субсидий в порядке, установленном Законом № 44-ФЗ»;

приложение 5 «Информация о финансовом обеспечении закупок в разрезе КВР (аналитических кодов)»;

приложение 6 «Информация о финансовом обеспечении закупок за счет средств 2022 года в разрезе КВР (аналитических кодов)»;

приложение 7 «Информация о количестве согласованных контрактов»;

приложение 8 «Информация о количестве контрактов, заключенных у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя), по основаниям, предусмотренным частью 1 статьи 93 Закона № 44-ФЗ».

Руководитель
экспертно-аналитического мероприятия –
Председатель Контрольно-счетной палаты
Республики Карелия

А.Н. Дорохов

Из постановления коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 28 ноября 2023 года № 16 «Об отчете о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Анализ внедрения повестки устойчивого развития и реализации национальных целей в Республике Карелия»:

*утвердить отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия;
направить отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия в адрес Законодательного Собрания Республики Карелия, Главы Республики Карелия, Администрации Главы Республики Карелия, Министерства экономического развития Республики Карелия.*

ОТЧЕТ

о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Анализ внедрения повестки устойчивого развития и реализации национальных целей в Республике Карелия»

Основание для проведения экспертно-аналитического мероприятия: пункт 1.18 плана работы Контрольно-счетной палаты Республики Карелия на 2023 год, распоряжение Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 05.04.2023 № 15.

Предмет экспертно-аналитического мероприятия: процессы интеграции повестки устойчивого развития в законодательное и нормативно-правовое регулирование Республики Карелия, документы стратегического планирования Республики Карелия и иные документы.

Цель экспертно-аналитического мероприятия: Оценить степень интеграции повестки устойчивого развития в законодательное и нормативно-правовое регулирование Республики Карелия, документы стратегического планирования Республики Карелия.

Объекты экспертно-аналитического мероприятия: органы государственной власти Республики Карелия, в компетенцию которых входят вопросы выработки государственной политики в сфере реализации национальных целей развития Российской Федерации¹³³, стратегического планирования в Республике Карелия, социально-экономического развития Республики Карелия.

Исследуемый период: 2023 год.

Сроки проведения мероприятия: с 5 апреля 2023 года по 28 ноября 2023 года.

Состав участников (исполнителей) экспертно-аналитического мероприятия:

Председатель Контрольно-счетной палаты Республики Карелия Дорохов А.Н. – руководитель экспертно-аналитического мероприятия,
инспектор Контрольно-счетной палаты Республики Карелия Степура О.В. – исполнитель экспертно-аналитического мероприятия.

Метод проведения мероприятия: анализ.

Вопросы экспертно-аналитического мероприятия:

¹³³ Определены Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».

1) Провести анализ законодательных и нормативных правовых актов Республики Карелия, связанных с реализацией национальных целей в Республике Карелия.

2) Оценить степень внедрения национальных целей, целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей на региональном уровне (применительно к Республике Карелия), стратегических национальных приоритетов¹³⁴ в Стратегию социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года¹³⁵ и иные документы стратегического планирования Республики Карелия.

3) Проанализировать полномочия органов государственной власти Республики Карелия (по теме экспертно-аналитического мероприятия), уровень их межведомственного взаимодействия по вопросу реализации национальных целей в Республике Карелия, а также систему мониторинга показателей достижения национальных целей в Республике Карелия.

4) Проанализировать динамику значений целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей на уровне Республики Карелия, по состоянию на 1 января 2023 года (при наличии – на 1 июля 2023 года).

Введение

В рамках настоящего экспертно-аналитического мероприятия проводился анализ внедрения в документы стратегического планирования Республики Карелия национальных целей развития, утвержденных Президентом Российской Федерации в 2020 году, а не Повестки устойчивого развития, принятой Генеральной Ассамблеей Организации объединенных наций в 2015 году.

Основанием для установления указанного предмета исследования послужило проведенное Счетной палатой Российской Федерации в 2020 году экспертно-аналитическое мероприятие, посвященное анализу готовности и степени интеграции Повестки устойчивого развития в национальный контекст. При его проведении были оценены обеспеченность внедрения Повестки устойчивого развития необходимыми ресурсами и подготовленность системы мониторинга реализации Повестки устойчивого развития в Российской Федерации в целом.

Повестка устойчивого развития включает 17 целей устойчивого развития (ЦУР), которые разделены на 169 задач по социальным, экономическим и экологическим аспектам устойчивого развития к выполнению до 2030 года. Для мониторинга их достижения разработан Перечень глобальных показателей ЦУР, включающий 232 показателя¹³⁶.

По результатам проведенного мероприятия Счетная палата пришла к выводу о том, что система государственного управления Российской Федерации в целом способствует реализации Повестки устойчивого развития, но есть ряд проблем,

¹³⁴ Определены Указом Президента Российской Федерации от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации».

¹³⁵ Утверждена распоряжением Правительства Республики Карелия от 29.12.2018 № 899р-П.

¹³⁶ Перечень глобальных показателей ЦУР разработан Межучрежденческой и экспертной группой ООН по показателям достижения ЦУР и согласован Решением Статкомиссии ООН № 47/101 в 2016 году в качестве отправной точки. Ежегодно проводится незначительное уточнение перечня глобальных показателей. В 2020 и 2025 годах планируется провести пересмотр перечня глобальных показателей ЦУР.

которые необходимо решить¹³⁷.

Отмечено, что положения нормативных правовых актов Российской Федерации во многом пересекаются с целями устойчивого развития и в целом позволяют обеспечить реализацию задач, соответствующих всем 17 ЦУР как в публично-правовых, так и в частно-правовых отношениях. Национальные цели развития, установленные документами стратегического планирования Российской Федерации, в значительной степени соотносятся с ЦУР. Цели и задачи национальных и федеральных проектов, а также государственных программ в разной степени способствуют достижению всех 17 ЦУР. Однако в системе стратегического планирования их взаимосвязка с ЦУР формально не закреплена.

По этой причине одним из предложений Счетной палаты Российской Федерации по итогам проведенного мероприятия стало предложение интегрировать *приоритетные для Российской Федерации* положения Повестки устойчивого развития в документы стратегического планирования, а также предусмотреть разработку и утверждение долгосрочных комплексных национальных целей развития.

Такие долгосрочные комплексные национальные цели развития определены главой государства. Так, Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»¹³⁸ в целях осуществления прорывного научно-технологического и социально-экономического развития Российской Федерации, увеличения численности населения страны, повышения уровня жизни граждан, создания комфортных условий для их проживания, а также условий и возможностей для самореализации и раскрытия таланта каждого человека было утверждено 9 национальных целей.

Однако распространение новой коронавирусной инфекции, начавшейся в 2020 году, по объективным причинам отклонило Российскую Федерацию от траектории развития, направленной на достижение определённых Указом № 204 национальных целей. Пандемия усилила и обострила ранее существовавшие в мировой экономике проблемы, а также создала новые вызовы: риски для мировой макростабильности, постковидные изменения структуры спроса и организации бизнеса, технологические вызовы, усиление тренда на регионализацию экономик и климатическая повестка¹³⁹.

В связи с этим в 2020 году национальные цели были уточнены Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»¹⁴⁰ – как с учетом изменившегося в период пандемии новой коронавирусной инфекции социально-экономического контекста, так и накопленного за предыдущий период опыта работы в рамках реализации Указа № 204.

¹³⁷ Подробнее см.: Бюллетень Счетной палаты Российской Федерации № 6 (271) 202 г., Отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия «Анализ системы государственного управления по внедрению Повестки устойчивого развития за период 2019 года, истекший период 2020 года» (утвержден Коллегией Счетной палаты Российской Федерации 26 мая 2020 года) <https://ach.gov.ru/statements/byulleten-schetnoy-palaty-6-271-2020-g>

¹³⁸ Далее соответственно – Указ № 204, национальные цели.

¹³⁹ Из материалов парламентских слушаний, состоявшихся в Совете Федерации Федерального Собрания Российской Федерации на тему: Новые подходы к стратегическому планированию в Российской Федерации: вопросы регионального развития" (Москва, 4 июля 2022 года), <http://council.gov.ru/activity/activities/parliamentary/137091/>.

¹⁴⁰ Далее – Указ № 474.

С учетом полной преемственности ранее установленных Указом № 204 целей и задач, Указом № 474 определены пять национальных целей развития Российской Федерации¹⁴¹. Одновременно расширен горизонт планирования до 2030 года, что определило долгосрочные приоритеты развития экономики и социальной сферы.

В рамках каждой национальной цели развития установлены целевые показатели (всего 25), характеризующие их достижение в 2030 году.

По поручению Президента Российской Федерации Минэкономразвития России совместно с федеральными органами исполнительной власти разработан и Правительством Российской Федерации утвержден¹⁴² Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года¹⁴³.

Единый план определил стратегические приоритеты, а также конкретные направления деятельности Правительства Российской Федерации по достижению национальных целей развития на ближайшие 10 лет. Кроме того, в Единый план включены 42 инициативы социально-экономического развития Российской Федерации¹⁴⁴. Стратегические инициативы направлены на достижение национальных целей развития и обеспечивают в том числе решение задач, поставленных в Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, а также на создание институциональных изменений, формирование условий для дальнейшего развития¹⁴⁵.

Обозначенные в Указе № 474 и Едином плане национальные цели развития, показатели и стратегические инициативы имеют приоритетное значение как для Российской Федерации в целом, так и для Республики Карелия как одного из субъектов Российской Федерации.

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 4 Федерального закона от 28 июня 2014 года № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации» к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере стратегического планирования относится определение в пределах полномочий субъектов Российской Федерации приоритетов социально-экономической политики, долгосрочных целей и задач социально-экономического развития субъектов Российской Федерации, *согласованных с приоритетами и целями социально-экономического развития Российской Федерации*.

Учитывая изложенное, Контрольно-счетная палата Республики Карелия провела анализ внедрения в систему стратегического планирования Республики Карелия именно национальных целей развития, как наиболее приоритетных положений Повестки устойчивого развития, показатели достижения которых одновременно являются показателями для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации и деятельности исполнительных органов субъектов Российской Федерации¹⁴⁶.

Вопрос 1. Анализ законодательных и нормативных правовых актов Республики Карелия, связанных с реализацией национальных целей в Республике Карелия

¹⁴¹ Далее – национальные цели развития.

¹⁴² Распоряжением Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года № 2765-р.

¹⁴³ Далее – Единый план.

¹⁴⁴ Далее – стратегические инициативы

¹⁴⁵ Перечень стратегических инициатив утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.10.2021 № 2816-р

¹⁴⁶ Определены Указом Президента Российской Федерации от 04.02.2021 № 68.

Исходя из полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере стратегического планирования¹⁴⁷ приоритеты социально-экономической политики, долгосрочные цели и задачи социально-экономического развития Республики Карелия определены документом стратегического планирования, разрабатываемым в рамках целеполагания, – Стратегией социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года¹⁴⁸.

Стратегической целью (миссией) Стратегии является рост благополучия жителей республики, создание возможностей для их самореализации путем опережающего по сравнению с другими регионами России темпа создания новых высокотехнологичных и наукоемких рабочих мест, роста уровня и качества жизни, доступа к социальным и культурным благам, что в целом согласуется с национальными целями развития.

Повышение качества жизни и благосостояния жителей республики является следствием устойчивого социально-экономического развития Республики Карелия, в основу которого закладывается модель опережающего роста экономики и укрепления экономической базы.

Реализация Стратегии осуществляется через документы стратегического планирования, разрабатываемые в рамках планирования (план мероприятий по реализации Стратегии¹⁴⁹) и программирования (государственные программы Республики Карелия¹⁵⁰).

Реализация Стратегии осуществляется в три этапа развития (2019-2021 гг., 2022-2024 гг., 2025-2030 гг.), для каждого из которых установлены цели, подчиненные общей стратегической цели.

Стратегия предусматривает 7 долгосрочных стратегических целей, взаимоувязанных с 7 равнозначными и взаимосвязанными стратегическими направлениями:

- 1) «Инфраструктура для жизни» (инфраструктурное развитие как необходимое условие для развития экономики и социальной сферы);
- 2) «Развитие экономики и предпринимательства» (меры по укреплению ключевых конкурентоспособных и перспективных секторов экономики Республики Карелия);
- 3) «Развитие туризма и индустрии гостеприимства» (раскрытие уникальных туристских и культурных возможностей Республики Карелия);
- 4) «Устойчивое пространственное развитие» (реализация уникального пространственного потенциала республики);
- 5) «Повышение экологической устойчивости и безопасности» (ценности устойчивого развития, зеленой экономики).
- 6) «Человеческий капитал и социальная сфера» (развитие науки и образования, здравоохранения, социальной поддержки людей; приумножение

¹⁴⁷ Статья 5 Федерального закона от 28.06.2014 № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», статья 3 Закона Республики Карелия от 28.12.2015 «О некоторых вопросах стратегического планирования в Республике Карелия».

¹⁴⁸ Далее также – Стратегия.

¹⁴⁹ План мероприятий по реализации Стратегии социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года, утвержденный распоряжением Правительства Республики Карелия от 29.12.2018 № 900р-П.

¹⁵⁰ Приложение 5 к Стратегии (Соотношение целей и задач Стратегии, государственных программ Республики Карелия, а также национальных и федеральных проектов).

человеческого потенциала – самая большая задача, необходимое условие для удержания населения, решения задач в области промышленного развития).

7) «Эффективное управление: инструменты реализации» (создание современной системы управления развитием, внедрение передовых практик общественного участия, новых инструментов налоговой, бюджетной и инвестиционной политики).

Система стратегических направлений направлена в целом на создание условий для комплексного развития человеческого потенциала и закрепления населения в республике через обеспечение базовых потребностей в образовании, здравоохранении, инфраструктуре, благоприятной окружающей среде, рабочих местах, в том числе высококвалифицированных, сопутствующее развитие сферы услуг и институтов.

Для оценки степени реализации Стратегии в ней выделены 15 основных целевых индикаторов и 47 целевых индикаторов, определенных в разрезе 7 вышеперечисленных стратегических направлений.

Каждое из стратегических направлений увязывается с соответствующей долгосрочной стратегической целью и ключевыми результатами, включает перечень основных задач и основных мероприятий для продвижения по каждому из них.

В связи с тем, что Стратегия была принята в период действия Указа № 204, в ее действующей редакции неоднократно отмечается, что она учитывает положения данного Указа Президента Российской Федерации, в том числе в рамках отдельных национальных проектов и программ (то есть на период до 2024 года). Впоследствии Стратегия частично была доработана, а в отдельные структурные элементы Стратегии, в том числе в преамбулу, включены как ссылки на принятые позднее актуальные документы стратегического планирования Российской Федерации¹⁵¹, в том числе Указ № 474, предполагающие установление показателей до 2030 года, так предусмотренные ими мероприятия, ранее отсутствовавшие в Стратегии.

С момента утверждения в Стратегию изменения вносились 6 раз¹⁵². Анализ внесенных изменений приведен в Приложении 1 к отчету.

Несмотря на неоднократное внесение изменений, проведенный анализ показал, что Стратегия не в полной мере актуализирована с учетом трансформации приоритетов и целей развития документов стратегического планирования федерального уровня.

В частности, результаты PEST-анализа, описание этапов и сценариев реализации Стратегии отсылают к Указу № 204. Таблица 10 содержит оценку соответствия Приоритетных направлений и стратегических целей Стратегии также Указу № 204.

Показатели форсированного сценария в 2018-2024 годах сводного перечня целевых индикаторов реализации Стратегии (таблица 11) заданы в соответствии с

¹⁵¹ Федеральный закон от 26.07.2017 № 179-ФЗ «Об основах приграничного сотрудничества», Федеральный закон от 13.07.2020 № 193-ФЗ «О государственной поддержке предпринимательской деятельности в Арктической зоне Российской Федерации», Стратегия развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2035 года, Стратегия пространственного развития Российской Федерации на период до 2025 года, Концепция приграничного сотрудничества в Российской Федерации и другие.

¹⁵² Распоряжения Правительства Республики Карелия от 10.12.2019 № 848р-П, от 24.12.2020 № 990р-П, от 13.04.2021 № 287р-П, от 20.08.2021 № 610р-П, от 21.01.2022 № 37р-П, от 30.12.2022 № 1399р-П.

утратившим силу распоряжением Главы Республики Карелия от 24.07.2018 № 421-р¹⁵³, которым утверждены показатели, характеризующие реализацию в Республике Карелия именно Указа № 204.

Наименование стратегического направления «Социальное развитие» (таблица 9) не соответствует наименованию стратегического направления «Человеческий капитал и социальная сфера» в иных разделах Стратегии.

Ресурсному обеспечению реализации Стратегии (Финансовые ресурсы и инструменты реализации) посвящен раздел VII Стратегии.

Согласно Методическим рекомендациям Минэкономразвития России¹⁵⁴ в заключительной части рекомендуется приводить результаты оценки финансовых ресурсов, необходимых для реализации стратегии.

Параметры финансового обеспечения реализации Стратегии рекомендуется увязывать с показателями бюджетного прогноза субъекта Российской Федерации на долгосрочный период. Оценка финансовых ресурсов реализации Стратегии региона должна подразумевать изучение состава, структуры и динамики источников финансирования, определение размера каждого из ресурсов, установление факторов изменения их объема. Также необходимо оценивать уровень финансового риска.

Параметры бюджетного прогноза на долгосрочный период до 2035 года, указанные в разделе VII Стратегии, использованы по состоянию на 14 февраля 2022 года (расходы консолидированного бюджета Республики Карелия к ВРП, %) и отличаются от прогноза ВРП, основных характеристик бюджета Республики Карелия, консолидированного бюджета Республики Карелия и бюджета Территориального фонда ОМС в действующей редакции¹⁵⁵.

План мероприятий по реализации Стратегии не в полной мере соответствует форме, рекомендованной Минэкономразвития России¹⁵⁶. В частности, в нем отсутствуют содержание мероприятий (содержание мероприятия (ключевого события), взаимосвязь с иными мероприятиями стратегии) и источник финансового/ресурсного обеспечения¹⁵⁷.

Перечень государственных программ Республики Карелия, в рамках которых предполагается осуществлять мероприятия по реализации Стратегии, требует приведения в соответствие с актуальным Перечнем государственных программ Республики Карелия¹⁵⁸.

¹⁵³ Утратило силу в связи с изданием распоряжения Главы Республики Карелия от 17.03.2020 № 158-р.

¹⁵⁴ Методические рекомендации по разработке и корректировке стратегии социально-экономического развития субъекта Российской Федерации и плана мероприятий по ее реализации, утвержденные Приказом Минэкономразвития России от 23.03.2017 № 132.

¹⁵⁵ В редакции распоряжения Правительства Республики Карелия от 15.02.2023 № 124р-П.

¹⁵⁶ Приложение № 2 к Методическим рекомендациям по разработке и корректировке стратегии социально-экономического развития субъекта Российской Федерации и плана мероприятий по ее реализации.

¹⁵⁷ В разделе VII Стратегии отмечено, что ее реализация будет осуществляться посредством осуществления инвестиционных проектов (как за счет бюджетных, так и внебюджетных источников), а также организационных мероприятий. Основными источниками финансового обеспечения инвестиционных проектов будут средства федерального бюджета, средства бюджета Республики Карелия, средства бюджетов муниципальных образований в Республике Карелия, средства институтов развития, средства внебюджетных фондов, внебюджетные средства, в том числе в виде государственно-частного, муниципально-частного партнерства.

¹⁵⁸ Утвержден распоряжением Правительства Республики Карелия от 23.03.2017 № 158р-П (в редакции распоряжения Правительства Республики Карелия от 29.09.2023 № 1069р-П).

Таким образом, проведенный анализ свидетельствует о необходимости синхронизации отдельных положений Стратегии с нормативными правовыми актами в сфере стратегического планирования Российской Федерации.

Следует отметить, что в Республике Карелия помимо государственных программ разработаны и утверждены иные документы (правовые акты), принятые в целях реализации отдельных национальных целей, стратегических приоритетов либо федеральных проектов. Такие правовые акты формально соответствуют признакам документов стратегического планирования (программирования)¹⁵⁹, однако не имеют статуса государственных программ и, соответственно, не включены в перечень документов стратегического планирования Республики Карелия¹⁶⁰. Разработка и принятие таких правовых актов осуществлялись, как правило, в целях реализации отдельных решений (поручений) Президента или Правительства Российской Федерации (стратегии, программы) либо реализации отдельных федеральных проектов (региональные программы).

Несмотря на то, что не все показатели Единого плана включены в документы стратегического планирования Республики Карелия (как целеполагания, так и программирования)¹⁶¹, показатели, входящие в систему показателей оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации, в полном объеме включены в среднесрочные планы работы Правительства Республики Карелия (Индикативные планы). Однако такие планы также не входят в систему документов стратегического планирования. Тем не менее, следует отметить, что они фактически выступают как инструментом среднесрочного планирования, так и мониторинга достижения показателей Единого плана, федеральных проектов (региональных проектов) и отдельных программ, несмотря на отсутствие таких показателей в документах стратегического планирования Республики Карелия.

Вопрос 2. Оценка согласованности Стратегии, других документов стратегического планирования Республики Карелия и национальных целей развития.

Несмотря на указание в тексте Стратегии на ее согласованность с положениями Указа № 204 (а не более актуального Указа № 474), проведенный анализ свидетельствует о том, что Стратегия ориентирована на достижение национальных целей развития.

¹⁵⁹ Например, региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Карелия», утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 24.06.2019 № 444р-П, региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Карелия» на 2019-2024 годы, утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 24.06.2019 № 441р-П, региональная программа «Снижение доли населения с доходами ниже границы бедности в Республике Карелия», утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 14.05.2021 № 357р-П, Программа цифровой трансформации Республики Карелия, утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 27.12.2021 № 973р-П, региональная программа «Повышение рождаемости в Республике Карелия», утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 13.06.2023 № 553р-П, Стратегия развития спортивной медицины в Республике Карелия на период до 2026 года, утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 26.09.2023 № 1050р-П, региональная комплексная программа Республики Карелия «Строительство» на 2024-2028 годы, утвержденная распоряжением Правительства Республики Карелия от 31.10.2023 № 1197р-П, и другие.

¹⁶⁰ Статья 2 Закона Республики Карелия от 28.12.2015 «О некоторых вопросах стратегического планирования в Республике Карелия»

¹⁶¹ Подробнее в разделе 2 настоящего отчета.

Стратегические цели, стратегические направления и основные задачи, сформулированные в Стратегии, в целом согласуются с национальными целями развития на период до 2030 года. Вместе с тем, не все целевые показатели, характеризующие достижение национальных целей к 2030 году, в том числе декомпозированные по субъектам Российской Федерации, включены в состав основных целевых индикаторов и целевых индикаторов Стратегии (подробный анализ в Приложениях 2-4 к отчету).

Оценка документа стратегического планирования, разрабатываемого в рамках целеполагания (Стратегия).

Из 19 целевых показателей Единого плана (декомпозированных по субъектам Российской Федерации) в Стратегии буквально воспроизведены 3 показателя (совпадающих как по наименованию, так и по единицам измерения):

ожидаемая продолжительность жизни при рождении (значения отличаются от Единого плана);

доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом;

объем жилищного строительства (значения отличаются от Единого плана).

Два показателя Единого плана отражены в Стратегии, но их наименование и единицы измерения не идентичны Единому плану:

темп роста (индекс роста) физического объема инвестиций в основной капитал, за исключением инвестиций инфраструктурных монополий (федеральные проекты) и бюджетных ассигнований федерального бюджета, % к 2020 году (в Стратегии – инвестиции в основной капитал, млрд рублей);

численность занятых в сфере малого и среднего предпринимательства, включая индивидуальных предпринимателей и самозанятых, тыс. человек (в Стратегии СЭР РК – доля среднесписочной численности работников, занятых у субъектов малого и среднего предпринимательства, в общей численности занятого населения, процентов).

Таким образом, в Стратегии в виде **результата реализации Стратегии, основного целевого или целевого индикатора** не воспроизведены 14 показателей (или 73,7 процента от общего объема целевых показателей) Единого плана), а именно:

численность населения субъекта Российской Федерации;

уровень бедности;

уровень образования;

эффективность системы выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодежи;

условия для воспитания гармонично развитой и социально ответственной личности;

доля граждан, занимающихся волонтерской (добровольческой) деятельностью;

число посещений культурных мероприятий;

количество семей, улучшивших жилищные условия;

качество городской среды;

доля дорожной сети в крупнейших городских агломерациях, соответствующая нормативам;

качество окружающей среды;

темп роста (индекс роста) реальной среднемесячной заработной платы, % к 2020 году;

темпа роста (индекс роста) реального среднедушевого денежного дохода населения, % к 2020 году;

«цифровая зрелость» органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций в сфере здравоохранения, образования, городского хозяйства и строительства, общественного транспорта, подразумевающая использование ими отечественных информационно-технологических решений.

Несмотря на это, использованные в Стратегии целевые индикаторы ее реализации, а также предусмотренные задачи и основные мероприятия стратегических направлений, в той или иной степени направлены на реализацию стратегических приоритетов в парадигме национальных целей развития.

Оценка документов стратегического планирования, разрабатываемых в рамках прогнозирования – Прогноз социально-экономического развития РК на период до 2035 года и Прогноз социально-экономического развития Республики Карелия на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

В указанных документах отражены два целевых показателя Единого плана: численность населения субъекта Российской Федерации (при этом значения показателя в прогнозах отличаются как от Единого плана, так различаются и между собой);

темпа роста (индекс роста) физического объема инвестиций в основной капитал, за исключением инвестиций инфраструктурных монополий (федеральные проекты) и бюджетных ассигнований федерального бюджета, % к 2020 году (при этом, в Прогнозе социально-экономического развития РК на период до 2035 года показатель отражен как относительный¹⁶², а в Прогнозе социально-экономического развития Республики Карелия на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов – как абсолютный¹⁶³).

Оценка документа стратегического планирования, разрабатываемого в рамках планирования

В Плане мероприятий по реализации Стратегии буквально воспроизведены 4 показателя (соответствуют наименования, единицы измерения и значения показателей):

доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом;

уровень образования;

эффективность системы выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодежи;

доля граждан, занимающихся волонтерской (добровольческой) деятельностью.

Два показателя Единого плана отражены в Плане мероприятий по реализации Стратегии, однако наименование и единицы измерения не в полной мере соответствуют Единому плану:

качество городской среды, % (в Плане мероприятий по реализации Стратегии – «доля городов с благоприятной средой в общем количестве городов, %);

темпа роста (индекс роста) физического объема инвестиций в основной капитал, за исключением инвестиций инфраструктурных монополий (федеральные проекты) и бюджетных ассигнований федерального бюджета, % к 2020 году (в

¹⁶² Темп роста объема инвестиций в основной капитал, % к предыдущему году в сопоставимых ценах.

¹⁶³ Инвестиции в основной капитал за счет всех источников финансирования, млн. рублей.

Плане мероприятий по реализации – рост объема инвестиций за счет всех источников финансирования в основной капитал в 2030 году по сравнению с базовым 2018 годом на 129,9% и темп роста инвестиций в основной капитал к уровню 2018 года – не менее 220%).

Таким образом, в Плане мероприятий по реализации Стратегии в виде результата реализации Стратегии, основного целевого или целевого индикатора не присутствуют 13 показателей (или 68,4 процента от общего объема целевых показателей) Единого плана.

Оценка документов стратегического планирования, разрабатываемых в рамках программирования

Анализ государственных программ Республики Карелия показал, что в них в полном объеме отражено 7 целевых показателей Единого плана:

«ожидаемая продолжительность жизни при рождении» (государственная программа Республики Карелия «Развитие здравоохранения», значения показателя не в полной мере соответствуют значениям Единого плана);

«доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом» (государственная программа Республики Карелия «Развитие физической культуры и спорта», значения показателя соответствуют значениям Единого плана в 2021, 2024 и 2030 годах);

«уровень образования» (государственная программа Республики Карелия «Развитие образования», значения показателя полностью соответствуют значениям Единого плана);

«эффективность системы выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодежи» (государственная программа Республики Карелия «Развитие образования», значения показателя полностью соответствуют значениям Единого плана);

«доля граждан, занимающихся волонтерской (добровольческой) деятельностью» (государственная программа Республики Карелия «Развитие образования», значения показателя полностью соответствуют значениям Единого плана);

«объем жилищного строительства» (государственная программа Республики Карелия «Обеспечение доступным и комфортным жильем и жилищно-коммунальными услугами», значения показателя соответствуют значениям Единого плана с 2021 года);

«доля протяженности дорожной сети Петрозаводской городской агломерации, соответствующей нормативным требованиям к их транспортно-эксплуатационному состоянию» (государственная программа Республики Карелия «Развитие транспортной системы», значения показателя соответствуют данным Единого плана, за исключением 2030 года (в Едином плане – 85,0 процентов, в госпрограмме данный показатель выше – 91,0 процент).

Одновременно в государственных программах Республики Карелия не отражено 7 показателей (36,8 процента):

численность населения Республики Карелия;

уровень бедности;

условия для воспитания гармонично развитой и социально ответственной личности;

качество окружающей среды;

темпа роста (индекс роста) реальной среднемесячной заработной платы, % к 2020 году;

темпа роста (индекс роста) реального среднедушевого денежного дохода населения, % к 2020 году;

«цифровая зрелость» органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций в сфере здравоохранения, образования, городского хозяйства и строительства, общественного транспорта, подразумевающая использование ими отечественных информационно-технологических решений, %.

Помимо этого в государственных программах Республики Карелия показатели результата, соответствующие стратегическому направлению, но буквально не воспроизводящие целевые показатели Единого плана (не соответствуют наименованию, единицы измерения, методики расчета). Всего в государственных программах отражено 5 подобных показателей, в том числе:

«рост числа посещений культурных мероприятий по отношению к уровню 2019 года, процентов» государственной программы Республики Карелия «Развитие культуры» (в Едином плане – «число посещений культурных мероприятий»);

«доля обеспеченных доступным и комфортным жильем семей в количестве семей, желающих улучшить свои жилищные условия» (со значением только на 2020 год) государственной программы Республики Карелия «Обеспечение доступным и комфортным жильем и жилищно-коммунальными услугами» (в Едином плане – «число семей, улучшивших жилищные условия»);

«индекс качества городской среды» государственной программы Республики Карелия «Формирование современной городской среды» (в Едином плане – «качество городской среды»);

«индекс объема инвестиций в основной капитал в 2030 году по сравнению с базовым 2018 годом, %» и «объем инвестиций в основной капитал, млн. рублей» государственной программы Республики Карелия «Экономическое развитие и инновационная экономика» (в Едином плане – «темпа роста (индекс роста) физического объема инвестиций в основной капитал, за исключением инвестиций инфраструктурных монополий (федеральные проекты) и бюджетных ассигнований федерального бюджета, % к 2020 году»);

«доля среднесписочной численности работников (без внешних совместителей), занятых у субъектов малого и среднего предпринимательства, в общей численности занятого населения Республики Карелия, процентов» государственной программы Республики Карелия «Экономическое развитие и инновационная экономика» (в Едином плане – численность занятых в сфере малого и среднего предпринимательства, включая индивидуальных предпринимателей и самозанятых, тыс. человек»).

Необходимо отметить, что в государственной программе «Развитие культуры» также есть показатель «число граждан, принимающих участие в добровольческой деятельности». При этом, учитывая порядок расчета показателя¹⁶⁴, возможен не полный учет количества граждан, принимающих участие в волонтерской (добровольческой) деятельности по госпрограмме «Развитие образования» (без учета количества граждан по госпрограмме «Развитие культуры»).

Оценка иных документов (выборочно)

¹⁶⁴ Приложение № 7 к постановлению Правительства Российской Федерации от 03.04.2021 № 542.

В Республике Карелия утверждены и действуют региональные программы, в которых установлены отдельные показатели Единого плана.

Распоряжением Правительства Республики Карелия от 14.05.2021 № 357р-П утверждена региональная программа «Снижение доли населения с доходами ниже границы бедности в Республике Карелия», в которой отражены следующие целевые показатели Единого плана:

- уровень бедности (показатели совпадают с 2022 года);
- темп роста (индекс роста) реальной среднемесячной заработной платы, % к 2020 году.

Распоряжением Правительства Республики Карелия от 27.12.2021 № 973р-П утверждена Программа цифровой трансформации Республики Карелия, ожидаемым результатом реализации которой является достижение «цифровой зрелости» ключевых отраслей экономики и социальной сферы, в том числе здравоохранения и образования, а также государственного управления до 75,9% к 2024 году.

Указанные и иные действующие региональные программы не являются документами стратегического планирования, порядок разработки и реализации региональных программ не разработан на уровне республики. При этом такие показатели Единого плана, как «уровень бедности» и «реальные располагаемые денежные доходы населения», отражены только в региональной программе, то есть в иных документах стратегического планирования отсутствуют. Оценка (экспертиза) региональной программы, степени ее реализации (так как установлены ежегодные значения показателей), взаимосвязи с документами стратегического планирования Республики Карелия органом внешнего государственного финансового контроля не представляется возможным¹⁶⁵.

Оценка проектов государственных программ Республики Карелия

В составе материалов, направленных в Законодательное Собрание Республики Карелия одновременно с проектом бюджета Республики Карелия на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, представлены проекты паспортов государственных программ Республики Карелия, в которых целевые показатели Единого плана отражены в большей степени, чем в действующих государственных программах Республики Карелия.

Анализ паспортов государственных программ, планируемых к реализации с 2024 года, показал, что 12 из 19 целевых показателей Единого плана включены в государственные программы Республики Карелия. Остаются полностью не отраженными только 6 показателей (36,8 процента):

- численность населения Республики Карелия;
- уровень бедности, %;
- условия для воспитания гармонично развитой и социально ответственной личности;
- качество окружающей среды;
- темп роста (индекс роста) реальной среднемесячной заработной платы, % к 2020 году;
- темп роста (индекс роста) реального среднедушевого денежного дохода населения, % к 2020 году.

¹⁶⁵ Направление проекта региональной программы, проекта изменений в региональную программу в Контрольно-счетную палату Республики Карелия законодательством Республики Карелия не предусмотрено.

Кроме того, имеется несоответствие единицы измерения в проекте паспорта госпрограммы «Экономическое развитие и инновационная экономика» на 2024 год показателя «индекс объема инвестиций в основной капитал в 2030 году по сравнению с базовым 2018 годом, %» данным Единого плана «темпы роста (индекс роста) физического объема инвестиций в основной капитал, за исключением инвестиций инфраструктурных монополий (федеральные проекты) и бюджетных ассигнований федерального бюджета, % к 2020 году».

Учитывая встроенность региональных проектов в систему национальных проектов, реализация которых обеспечивает достижение национальных целей развития, Контрольно-счетной палатой проанализированы действующие в Республике Карелия региональные проекты по теме настоящего мероприятия. Проведенный анализ показал, что из 19 целевых показателей Единого плана в региональных проектах воспроизведены 4 показателя (соответствуют наименования и единицы измерения):

доля граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом (значения не в полной мере соответствуют Единому плану);

объем жилищного строительства;

доля дорожной сети в крупнейших городских агломерациях, соответствующая нормативам;

численность занятых в сфере малого и среднего предпринимательства, включая индивидуальных предпринимателей и самозанятых;

Два показателя Единого плана отражены в региональных проектах, но наименование и единицы измерения не в полной мере соответствуют Единому плану:

доля граждан, занимающихся волонтерской (добровольческой) деятельностью (в региональном проекте «Социальная активность» – общая численность граждан Российской Федерации, вовлеченных центрами (сообществами, объединениями) поддержки добровольчества (волонтерства) на базе образовательных организаций, некоммерческих организаций, государственных и муниципальных учреждений, в добровольческую (волонтерскую) деятельность, млн. человек, в региональном проекте «Творческие люди» – количество граждан, принимающих участие в добровольческой деятельности, возрастающий, человек);

качество городской среды, % (в региональном проекте «Формирование комфортной городской среды» – индекс качества городской среды, балл).

Оценка согласованности Стратегии и Стратегии национальной безопасности Российской Федерации¹⁶⁶

Анализ интеграции в документы стратегического планирования Республики Карелия положений Стратегии национальной безопасности Российской Федерации показал, что Стратегия в большей степени ориентирована на достижение национальных целей развития. При этом следует учитывать, что отдельные национальные стратегические приоритеты и задачи, определенные СНБ, взаимосвязаны с национальными целями развития. Отдельные цели СНБ не получили развитие в Стратегии, в том числе по причине отсутствия установленных полномочий субъектов Российской Федерации¹⁶⁷. Подробный анализ содержится в Приложении 5 к отчету.

¹⁶⁶ Утверждена Указом Президента Российской Федерации от 02.07.2021 № 400 (далее СНБ, Стратегия национальной безопасности)

¹⁶⁷ Например, в области обороны страны или международного сотрудничества.

Оценка согласованности Стратегии и Стратегия развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2035 года¹⁶⁸

Анализ положений Стратегии показал, что направления развития Арктической зоны применительно к Республике Карелия в целом в ней учтены. Подробный анализ содержится в Приложении 6 к отчету.

Общий вывод

Оценка согласованности положений Стратегии с документами стратегического планирования Российской Федерации показала, что во многом ее положения, несмотря на отсутствие буквального воспроизведения показателей национальных целей развития и Единого плана, пересекаются с национальными целями развития и позволяют в той или иной мере обеспечить достижение показателей, характеризующих достижение национальных целей развития к 2030 году.

Стратегические цели, установленные Стратегией социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года, в значительной степени соотносятся с национальными целями развития. Однако показатели реализации национальных целей развития в республике не систематизированы в одном документе стратегического планирования, а распределены по документам стратегического планирования разного уровня.

Наиболее полный охват показателей устойчивого развития присутствует в документах, не включенных в систему документов стратегического планирования Республики Карелия.

Стратегия выделяет различные проекты и мероприятия для социально-экономического развития республики, в том числе и по направлениям, не включенным в национальные цели развития, однако, сами проекты не всегда встроены в систему целей и показателей.

Необходимая информация о ресурсном обеспечении отсутствует, что не позволяет оценить реализуемость проектных инициатив.

Вопрос 3. Анализ полномочий органов государственной власти Республики Карелия (по теме экспертно-аналитического мероприятия), уровня их межведомственного взаимодействия по вопросу реализации национальных целей в Республике Карелия, а также системы мониторинга показателей достижения национальных целей в Республике Карелия.

Полномочия субъектов Российской Федерации в сфере стратегического планирования определены Федеральным законом «О стратегическом планировании в Российской Федерации», в том числе к полномочиям субъектов Российской Федерации отнесены¹⁶⁹:

мониторинг и контроль реализации документов стратегического планирования, утвержденных (одобренных) органами государственной власти субъектов Российской Федерации;

обеспечение согласованности и сбалансированности документов стратегического планирования, разрабатываемых на уровне субъектов Российской Федерации.

¹⁶⁸ Утверждена Указом Президента Российской Федерации от 26.10.2020 № 645 (далее – Стратегия развития Арктической зоны).

¹⁶⁹ Пункты 4, 5 статьи 5 Федерального закона от 28.06.2014 № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации».

На уровне Республики Карелия отдельные вопросы в сфере стратегического планирования, в том числе порядок осуществления стратегического планирования, урегулированы Законом Республики Карелия от 28.12.2015 № 1973-ЗРК «О некоторых вопросах стратегического планирования в Республике Карелия». Данный закон определяет перечень документов стратегического планирования Республики Карелия, участников стратегического планирования и их полномочия.

Участниками стратегического планирования являются Законодательное Собрание Республики Карелия, Глава Республики Карелия, Правительство Республики Карелия, органы исполнительной власти Республики Карелия, Контрольно-счетная палата Республики Карелия и иные органы и организации в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Республики Карелия

Порядок разработки и корректировки стратегии социально-экономического развития Республики Карелия определен Правительством Республики Карелия¹⁷⁰. Также Правительством Республики Карелия определены формы, порядок и сроки общественного обсуждения проектов документов стратегического планирования Республики Карелия¹⁷¹.

Управление проектами в Республике Карелия осуществляется в соответствии с Положением об организации проектного управления в органах исполнительной власти Республики Карелия¹⁷².

Систему управления проектами возглавляет Проектный комитет – коллегиальный орган при Главе Республики Карелия, принимающий решения на этапе планирования и контроля деятельности в период реализации проектов, достижения контрольных событий и показателей проектов и портфелей проектов¹⁷³.

Оперативное управление проектной деятельностью, координацию реализации проектов, межведомственное взаимодействие осуществляет Региональный проектный офис – коллегиальный орган при Первом заместителе Главы Республики Карелия – Премьер-министре Правительства Республики Карелия¹⁷⁴. Организационно-техническое обеспечение деятельности регионального проектного офиса осуществляет Администрация Главы Республики Карелия, в составе которой действует структурное подразделение (отдел) – проектный офис контрольно-аналитического управления.

¹⁷⁰ Утвержден постановлением Правительства Республики Карелия от 26.12.2018 № 490-П (далее – Порядок разработки Стратегии).

¹⁷¹ Постановление Правительства Республики Карелия от 15.07.2021 № 287-П.

¹⁷² Утверждено постановлением Правительства Республики Карелия от 15.02.2017 № 64-П «Об управлении проектами в органах исполнительной власти Республики Карелия». Положение применяется к региональным составляющим национальных проектов, предусмотренных в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». Действие Положения не распространяется на региональную составляющую национальной программы «Цифровая экономика Российской Федерации».

¹⁷³ Состав утвержден распоряжением Главы Республики Карелия от 26.04.2017 № 192-р. Руководителем проектного комитета является Глава Республики Карелия. В состав комитета входят заместители Главы Республики Карелия, заместитель Премьер-министра Правительства Республики Карелия, министры финансов, экономического развития и строительства Республики Карелия.

¹⁷⁴ Образован распоряжением Правительства Республики Карелия от 24.12.2018 № 853р-П. Руководителем регионального проектного офиса является Первый заместитель Главы Республики Карелия – Премьер-министр Правительства Республики Карелия. В состав входят руководители (заместители руководителей) исполнительных органов.

Одновременно при Правительстве Республики Карелия создан постоянно действующий консультативный орган – Общественно-экспертная комиссия¹⁷⁵, в состав которой входят представители научных и образовательных учреждений, некоммерческих организаций, члены и эксперты Общественной палаты Республики Карелия.

Реализуемые на территории Республики Карелия федеральные проекты национальных проектов распределены между заместителями Премьер-министра Правительства Республики Карелия (заместителем Главы Республики Карелия) как кураторами проектов.

Непосредственное управление проектом или региональной составляющей национального проекта осуществляют руководители соответствующих исполнительных органов Республики Карелия, являющиеся ответственными за его разработку и реализацию. Выполнение работ по проекту осуществляется рабочей группой, межведомственное взаимодействие и коммуникация членов которой обеспечивается ее руководителем – администратором проекта.

Разработчиком Стратегии является Министерство экономического развития Республики Карелия. В разработке Стратегии также принимают участие исполнительные органы Республики Карелия, а при необходимости иные участники (органы местного самоуправления муниципальных образований в Республике Карелия, объединения профсоюзов и работодателей, общественные, научные и иные организации)¹⁷⁶.

Основой для разработки и корректировки Стратегии являются ежегодные послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, акты Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, содержащие основные направления и цели социально-экономической политики, социально-экономического развития и обеспечения национальной безопасности Российской Федерации, приоритеты и цели регионального развития Российской Федерации. При разработке и корректировке Стратегии подлежат учету прогноз социально-экономического развития Республики Карелия на долгосрочный период и бюджетный прогноз Республики Карелия на долгосрочный период¹⁷⁷. Решение о корректировке Стратегии принимается Главой Республики Карелия¹⁷⁸.

Полномочия по мониторингу и контролю реализации документов стратегического планирования Республики Карелия отнесены к компетенции Правительства Республики Карелия (по вопросам, находящимся в его ведении) и исполнительных органов Республики Карелия¹⁷⁹.

Отчеты о ходе исполнения плана мероприятий по реализации стратегии социально-экономического развития Республики Карелия, также как сводный годовой доклад о ходе реализации и об оценке эффективности государственных программ Республики Карелия ежегодно представляются Главой Республики Карелия в Законодательное Собрание Республики Карелия¹⁸⁰.

¹⁷⁵ Состав утвержден распоряжением Главы Республики Карелия от 29.01.2020 № 36р-П.

¹⁷⁶ Пункты 7, 8 Порядка разработки Стратегии.

¹⁷⁷ Пункт 3 Порядка разработки Стратегии.

¹⁷⁸ Пункт 15 Порядка разработки Стратегии.

¹⁷⁹ Пункт 21 части 3, пункт 2 части 4 статьи 4 Закона Республики Карелия «О некоторых вопросах стратегического планирования в Республике Карелия».

¹⁸⁰ Пункт 1.1 части 2 статьи 4 Закона Республики Карелия «О некоторых вопросах стратегического планирования в Республике Карелия».

Итоги мониторинга реализации национальных проектов размещаются на Официальном интернет-портале Республики Карелия¹⁸¹. В соответствующем разделе содержится агрегированная информация о национальных проектах¹⁸², а также новости, интерактивная карта реализации национальных проектов¹⁸³, аналитическая информация¹⁸⁴, перечень регламентирующих документов¹⁸⁵, сведения об органах системы управления проектами и схема их взаимодействия¹⁸⁶.

Вместе с тем, часть размещенных сведений не актуализирована. В разделе имеются ссылки на иные источники информации (например, интернет-сайты исполнительных органов Республики Карелия, ответственных за реализацию мероприятий соответствующих национальных проектов), которые также содержат не актуализированную информацию.

Результаты достижения показателей национальных проектов (и соответственно показателей достижения национальных целей развития) мониторируются на основании данных официальной статистической информации Федеральной службы государственной статистики по показателям социально-экономического развития Российской Федерации на сайте ЕМИСС.

Актуальная информация об объемах бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Республики Карелия на реализацию национальных проектов, а также освоении указанных средств размещается на официальном сайте Министерства финансов Республики Карелия¹⁸⁷ (начиная с 2020 года – ежемесячно).

Кроме того, мониторинг отдельных показателей национальных целей развития также осуществляется в рамках системы индикативного управления Республики Карелия¹⁸⁸. В систему индикативного управления Республики Карелия входит более 150 индикаторов, которые утверждаются ежегодно исходя из функций и задач, возложенных на исполнительные органы государственной власти Республики Карелия.

Анализ нормативных и иных правовых актов, регулирующих вопросы функционирования системы стратегического планирования Республики Карелия и управления проектами, показал, что отдельные правовые акты требуют актуализации.

В частности, Положение об организации проектного управления в органах исполнительной власти Республики Карелия не учитывает положения Указа № 474, и, несмотря на значительную взаимосвязь между реализацией национальных целей развития и национальных проектов, непосредственно не распространяется на реализацию национальных целей развития в Республике Карелия.

Закон Республики Карелия «О некоторых вопросах стратегического планирования в Республике Карелия» и постановление Правительства Республики Карелия от 15.07.2021 № 287-П по-прежнему используют терминологию, не

¹⁸¹ <https://gov.karelia.ru/karelia/natsionalnye-proekty/>

¹⁸² <https://gov.karelia.ru/karelia/natsionalnye-proekty/1445/>

¹⁸³ <https://karta.gov.karelia.ru/>

¹⁸⁴ <https://gov.karelia.ru/karelia/natsionalnye-proekty/8409/>

¹⁸⁵ <https://gov.karelia.ru/karelia/natsionalnye-proekty/1441/>

¹⁸⁶ <https://gov.karelia.ru/karelia/natsionalnye-proekty/1815/>

¹⁸⁷ <http://minfin.karelia.ru/finansovoe-obespechenie-nacional-nyh-proektov>

¹⁸⁸ Индикативный план Правительства Республики Карелия на 2020-2022 годы утвержден распоряжением Главы Республики Карелия от 20.07.2020 № 418-р. В настоящее время действует в редакции распоряжения от 01.09.2023 № 368-р и устанавливает индикаторы на период 2023-2025 гг.

соответствующую Федеральному закону от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации».

Состав Общественно-экспертной комиссии¹⁸⁹ также не актуализирован.

Таким образом, проведенный анализ показал, что исполнительные органы Республики Карелия обладают полномочиями, реализация которых способствует достижению национальных целей развития. Сферы ответственности исполнительных органов в рамках реализации национальных целей развития недостаточно определены, однако в полной мере регламентированы в связи с реализацией национальных проектов на территории Республики Карелия (имеется система управления проектами, кураторства).

Система межведомственного взаимодействия по вопросам координации усилий, направленных на реализацию национальных целей развития, сформирована. Оценка достижения показателей национальных целей развития обеспечивается инструментами статистического наблюдения.

Вместе с тем в правовых актах, регламентирующих осуществление проектного управления и порядок стратегического планирования, вопросы реализации именно национальных целей развития не реализованы.

Вопрос 4. Динамика значений целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей на уровне Республики Карелия¹⁹⁰

По состоянию на 1 января 2023 года из 19 целевых показателей, установленных Единым планом, по данным ЕМИСС¹⁹¹ в Республике Карелия достигнуто 15 целевых показателей.

Необходимо отметить значительное перевыполнение по показателю «цифровая зрелость» органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и организаций в сфере здравоохранения, образования, городского хозяйства и строительства, общественного транспорта, подразумевающая использование ими отечественных информационно-технологических решений». При плановом значении показателя на 1 января 2023 года 18,0 процентов, фактическое значение показателя составило 63,2 процента (рост в 3,5 раза), по итогам первого полугодия 2023 года плановый показатель перевыполнен в 2,5 раза (план – 25,0 процентов, факт – 62,5 процента).

На начало 2023 года имелось отставание от плановых значений по следующим 4 показателям:

численность населения Республики Карелия – при плановом значении показателя 596,6 тысяч человек, фактическая численность составила 527,9 тысяч человек (или 88,5 процента от плана);

количество семей, улучшивших жилищные условия – при плановом значении показателя 14,4 тысяч человек, фактическое значение составило 13 тысяч человек (или 90,3 процента от плана);

темп роста (индекс роста) реальной среднемесячной заработной платы – при плановом значении показателя 105,1 процента, фактическое значение составило – 96,3 процента (или 91,6 процента от плана);

¹⁸⁹ Анализ проведен на основе официально опубликованных данных о составе комиссии и соответствующих правовых актов.

¹⁹⁰ Подробнее – Приложение 7 к отчету.

¹⁹¹ Единая межведомственная информационно-статистическая система (<https://www.fedstat.ru/>).

темпа роста (индекс роста) реального среднедушевого денежного дохода населения – при плановом значении показателя 107,2 процента, фактическое значение составило 97,7 процента (или 91,1 процента от плана).

Согласно информации органов исполнительной власти Республики Карелия, представленной в ходе мероприятия, и информации, опубликованной в ЕМИСС, за первое полугодие 2023 года данные сформированы только по 14 показателям (из 19). Не формируются полугодовые данные по показателям: «уровень бедности», «уровень образования», «эффективность системы выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодежи», «качество городской среды» и «качество окружающей среды».

Из 14 целевых показателей, мониторинг которых возможен по полугодиям, на конец первого полугодия 2023 года выполнено 4 показателя (то есть достигнуты значения за 2023 год).

Остальные 10 показателей имеют процент исполнения от 45,2 до 96,5 от годового значения:

численность населения Республики Карелия – 89,0 процентов (план – 591,2 тысяч человек, факт – 525,9 тысяч человек);

ожидаемая продолжительность жизни при рождении – 98,0 процентов (план – 71,41 лет, факт – 69,98 лет);

условия для воспитания гармонично развитой и социально ответственной личности – 58,7 процента (план – 105,0 процентов, факт – 61,59 процента);

доля граждан, занимающихся волонтерской (добровольческой) деятельностью – 66,3 процента (план – 8,3 процента, факт – 5,5 процента);

число посещений культурных мероприятий – 71,7 процента (план – 6 284 тысячи единиц, факт – 4 506,2 тысячи единиц);

количество семей, улучшивших жилищные условия – 45,2 процента (план – 15,5 тысяч семей, факт – 7 тысяч семей);

объем жилищного строительства – 55,7 процента (план – 0,298 млн. м² общей площади, факт – 0,166 млн. м² общей площади);

доля дорожной сети в крупнейших городских агломерациях, соответствующая нормативам – 96,5 процента (план – 79,0 процентов, факт – 76,22 процента);

темпа роста (индекс роста) реальной среднемесячной заработной платы – 94,9 процента (план – 108,1 процента, факт – 102,6 процента);

темпа роста (индекс роста) реального среднедушевого денежного дохода населения – 88,5 процента (план – 110,7 процента, факт – 98,0 процентов).

По состоянию на 1 октября 2023 года сформирована отчетность по отдельным показателям. Процент исполнения по которым составил менее 100,0 процентов по следующим:

ожидаемая продолжительность жизни при рождении – 97,9 процента (план – 71,41 лет, факт – 69,91 лет);

количество семей, улучшивших жилищные условия – 90,3 процента (план – 15,5 тысяч семей, факт – 14 тысяч семей);

объем жилищного строительства – 87,2 процента (план – 0,298 млн. м² общей площади, факт – 0,260 млн. м² общей площади);

доля дорожной сети в крупнейших городских агломерациях, соответствующая нормативам – 96,6 процента (план – 79,0 процентов, факт – 76,32 процента).

Анализ динамики показателей, связанных с выполнением на территории республики строительных (ремонтных) работ (количество семей, улучшивших жилищные условия, объем жилищного строительства, доля дорожной сети в крупнейших городских агломерациях, соответствующая нормативам) с учетом запланированных проектов и сроков их исполнения свидетельствует о высокой степени вероятности их достижения по итогам 2023 года.

Вместе с тем, показатель «ожидаемая продолжительность жизни при рождении», имевший положительную динамику в первом полугодии 2023 года (98,0 процента от планового показателя за 2023 год), по итогам 9 месяцев текущего года показал незначительное снижение (до 97,7 процента от планового показателя за 2023 год), что с учетом сезонной распространенности инфекционных заболеваний указывает на риск его неисполнения по итогам 2023 года.

В целом же проведенный анализ исполнения целевых показателей, характеризующих достижение национальных целей развития на уровне Республики Карелия, свидетельствует о том, что большая часть показателей ежегодно достигаются и имеют динамику, соответствующую показателям, определенным в Едином плане как на период до 2024 года, так и на плановый период до 2030 года.

Вместе с тем в настоящее время целевые показатели Единого плана применяются в редакции распоряжения Правительства Российской Федерации от 24.12.2021 № 3807-р, а их ежегодная детализация путем смещения на 1 год вперед в течение последних двух лет не производилась. В связи с этим, по мнению Контрольно-счетной палаты, такие показатели как «численность населения», «ожидаемая продолжительность жизни при рождении» требуют корректировки с учетом ситуации, связанной с распространением коронавирусной инфекции, результатами Всероссийской переписи населения 2020 года, а также с учетом результатов проделанной работы и оценки эффективности проведенных мероприятий.

Выводы по результатам экспертно-аналитического мероприятия

1. Положения Стратегии социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года и иных нормативных правовых актов Республики Карелия в сфере стратегического планирования во многом пересекаются с национальными целями развития и позволяют в той или иной мере обеспечить достижение показателей, характеризующих достижение национальных целей развития к 2030 году.

2. Стратегические цели, установленные Стратегией социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года, в значительной степени соотносятся с национальными целями развития. Однако показатели реализации национальных целей развития в республике не систематизированы в одном документе стратегического планирования, а распределены по документам стратегического планирования разного уровня.

3. Не все показатели достижения национальных целей развития интегрированы в Стратегию, включены в состав основных целевых индикаторов (целевых индикаторов) реализации Стратегии.

4. Отдельные показатели достижения национальных целей развития включены только в правовые акты, не входящие в перечень документов стратегического планирования Республики Карелия.

5. Стратегия не в полной мере актуализирована с учетом трансформации приоритетов и целей развития документов стратегического планирования

федерального уровня. Имеется необходимость синхронизации отдельных положений Стратегии с нормативными правовыми актами в сфере стратегического планирования Российской Федерации.

6. Стратегия содержит различные проекты и мероприятия, направленные на социально-экономическое развитие республики, в том числе и по направлениям, не включенным в национальные цели развития, однако, сами проекты не всегда встроены в существующую систему целей и показателей.

7. Система стратегического планирования в Республике Карелия является работоспособной, но не содержит формализованных признаков согласованности и взаимоувязки с национальными целями развития, а привязана к показателям национальных проектов, что связано с ее ориентацией на реализацию Указа № 204.

В правовых актах, регламентирующих осуществление проектного управления и порядок стратегического планирования, вопросы реализации именно национальных целей развития не реализованы.

8. Исполнительные органы Республики Карелия обладают полномочиями, реализация которых способствует достижению национальных целей развития. Сферы ответственности исполнительных органов в рамках реализации национальных целей развития недостаточно определены, однако в полной мере регламентированы в связи с реализацией национальных проектов на территории Республики Карелия. Система межведомственного взаимодействия по вопросам координации усилий, направленных на реализацию национальных целей развития, сформирована.

9. Оценка достижения показателей национальных целей развития обеспечивается инструментами статистического наблюдения.

10. Необходимая для оценки реализуемости проектных инициатив информация о ресурсном обеспечении в Стратегии отсутствует.

11. С учетом ситуации, связанной с распространением коронавирусной инфекции, результатов Всероссийской переписи населения 2020 года, а также результатов проделанной работы и оценки эффективности проведенных к настоящему времени мероприятий, отдельные показатели Единого плана применительно к Республике Карелия (численность населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении) требуют корректировки.

Предложения (рекомендации):

1. Правительству Республики Карелия:

1.1. Принять меры, направленные на:

интеграцию приоритетных для Российской Федерации положений Повестки устойчивого развития (национальных целей развития) в документы стратегического планирования Республики Карелия на уровне целеполагания, прогнозирования, планирования и программирования в рамках их разработки и корректировки, при необходимости доработав перечень задач стратегических направлений Стратегии (с учетом предстоящей корректировки Стратегии в соответствии с пунктом 6 Порядка разработки корректировки Стратегии);

совершенствование межведомственного взаимодействия исполнительных органов Республики Карелия по вопросам реализации национальных целей развития и определение исполнительного органа Республики Карелия, ответственного за координацию деятельности по реализации положений национальных целей развития;

актуализацию правовых актов Республики Карелия в сфере стратегического планирования и управления проектами;

актуализацию параметров финансово-ресурсного обеспечения реализации Стратегии;

актуализацию перечня государственных программ Республики Карелия, в рамках которых предполагается реализация мероприятий соответствующих задач Стратегии;

актуализацию информации о реализации национальных целей развития на территории Республики Карелия, размещаемой на Официальном интернет-портале Республики Карелия и в связанных с ним источниках, повышение открытости.

1.2. Рассмотреть вопрос об интеграции региональных, ведомственных программ, стратегий (или их отдельных положений) в документы стратегического планирования.

1.3. Рассмотреть вопрос о направлении в инициативном порядке предложений о корректировке Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года в части показателей, по достижению плановых показателей которых, применительно к Республике Карелия, имеется значительное отставание, связанное с объективными факторами.

2. Направить Отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия в адрес:

Законодательного Собрания Республики Карелия,
Главы Республики Карелия,
Администрации Главы Республики Карелия,
Министерства экономического развития Республики Карелия

3. Информацию о результатах проведенного экспертно-аналитического мероприятия разместить на официальном сайте Контрольно-счетной палаты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, на портале Счетной палаты Российской Федерации и контрольно-счетных органов Российской Федерации.

Приложения:

- Приложение 1. Анализ изменений Стратегии социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года
- Приложение 2. Анализ внедрения национальных целей развития в Стратегию социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года
- Приложение 3. Сводная таблица показателей национальных целей развития в Едином плане и документах стратегического планирования Республики Карелия
- Приложение 4. Интеграция национальных целей развития и их показателей в документы стратегического планирования Республики Карелия
- Приложение 5. Соотношение Стратегии национальной безопасности Российской Федерации и Стратегии социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года
- Приложение 6. Анализ согласованности Стратегии социально-экономического развития Республики Карелия на период до 2030 года и Стратегия развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2035 года

Приложение 7. Сведения об исполнении показателей национальных целей развития в Республике Карелия в 2022-2023 годах

Руководитель
экспертно-аналитического мероприятия –
Председатель Контрольно-счетной палаты
Республики Карелия

А.Н. Дорохов

Из постановления коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 24 ноября 2023 года № 15 «Об отчете о результатах контрольного мероприятия «Проверка законности и результативности использования средств бюджета Республики Карелия, предоставленных в форме межбюджетных трансфертов бюджету Пряжинского национального муниципального района за 2022 год и истекший период 2023 года (выборочно)»:

утвердить отчет о результатах контрольного мероприятия;
направить отчет о результатах контрольного мероприятия в адрес Законодательного Собрания Республики Карелия, Главы Республики Карелия, администрации Пряжинского национального муниципального района;
направить представления об устранении нарушений и недостатков в адрес администрации Пряжинского национального муниципального района, финансового управления администрации Пряжинского национального муниципального района, администрации Пряжинского городского поселения, муниципального казенного дошкольного общеобразовательного учреждения детский сад «Радуга»;
направить информационные письма в адрес Министерства финансов Республики Карелия, Министерства образования и спорта Республики Карелия, прокуратуры Республики Карелия, Управления Федерального казначейства по Республике Карелия;
направить уведомление о применении бюджетных мер принуждения в адрес Министерства финансов Республики Карелия.

ИНФОРМАЦИЯ

о результатах контрольного мероприятия

«Проверка законности и результативности использования средств бюджета Республики Карелия, предоставленных в форме межбюджетных трансфертов бюджету Пряжинского национального муниципального района за 2022 год и истекший период 2023 года (выборочно)»

Контрольное мероприятие «Проверка законности и результативности использования средств бюджета Республики Карелия, предоставленных в форме межбюджетных трансфертов бюджету Пряжинского национального муниципального района за 2022 год и истекший период 2023 года (выборочно)»¹⁹² проведено в соответствии с постановлением Законодательного Собрания Республики Карелия от 15.12.2022 № 563-VII ЗС, пунктом 3.4 плана работы Контрольно-счетной палаты Республики Карелия¹⁹³ на 2023 год, распоряжением Контрольно-счетной палаты от 28.06.2023 № 22.

Отчет о результатах контрольного мероприятия утвержден Постановлением коллегии Контрольно-счетной палаты Республики Карелия от 24.11.2023 № 15.

Целью контрольного мероприятия являлось осуществление выборочной проверки законности и результативности использования средств бюджета Республики Карелия, предоставленных в форме межбюджетных трансфертов бюджету Пряжинского национального муниципального района:

1) субвенции на осуществление государственных полномочий Республики Карелия предусмотренных Законом Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» по предоставлению предусмотренных пунктом 5 части 1 статьи 9 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением

¹⁹² Далее – контрольное мероприятие.

¹⁹³ Далее – Контрольно-счетная палата.

обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия;

2) субсидий:

на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования;

на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» в целях обеспечения надлежащих условий для обучения и пребывания детей и повышения энергетической эффективности в муниципальных образовательных организациях;

на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» в целях разработки проектной документации по капитальному ремонту зданий общеобразовательных учреждений в рамках федеральной программы на период до 2026 года;

на реализацию мероприятий по разработке проектно-сметной документации в рамках федерального проекта «Современный облик сельских территорий»;

на реализацию мероприятий по обеспечению жильем молодых семей;

3) иного межбюджетного трансферта на реализацию мероприятия по восстановлению благоустройства после строительства объектов водоснабжения и водоотведения.

Объектами контрольного мероприятия определены:

1) администрация Пряжинского национального муниципального района;

2) Администрация Пряжинского городского поселения;

3) Финансовое управление администрации Пряжинского национального муниципального района;

4) Муниципальное казенное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад «Радуга»

Краткая характеристика проверяемой сферы формирования и использования государственных средств и деятельности объектов контрольного мероприятия.

Пряжинский национальный муниципальный район расположен в южной части Республики Карелия на водоразделе двух самых больших в Европе озер – Ладожского и Онежского. На юге район граничит с Олонецким, Питкярантским районами и Ленинградской областью, на севере с Кондопожским районом, на востоке с Прионежским районом, на западе с Суоярвским районом. Площадь района составляет 6,4 тыс. кв. км.

Оценка постоянно проживающего населения на территории района на 1 января 2023 года составила 12 259 человек, что на 1 714 человек меньше, чем по состоянию на 1 января 2022 года. Среднегодовая численность постоянно проживающего населения района в 2022 году составила 12 320 человек.

Муниципальное образование «Пряжинский национальный муниципальный район Республики Карелия» наделено статусом муниципального района Законом Республики Карелия от 01.12.2004 № 825-ЗРК «О муниципальных районах в Республике Карелия». В состав муниципального образования «Пряжинский национальный муниципальный район Республики Карелия»¹⁹⁴ входят семь поселений, в том числе одно – городское, шесть – сельских поселений:

Пряжинское городское поселение, в состав которого входят поселок городского типа Пряжа – административный центр и четыре населенных пункта;

¹⁹⁴ Далее также – Пряжинский национальный муниципальный район, Пряжинский муниципальный район, Пряжинский район.

Ведлозерское сельское поселение, в состав которого входят село Ведлозеро – административный центр и 33 населенных пункта;

Крошнозерское сельское поселение, в состав которого входят село Крошнозеро – административный центр и 6 населенных пунктов;

Матросское сельское поселение, в состав которого входят поселок Матросы – административный центр и 1 населенный пункт;

Святозерское сельское поселение, в состав которого входят село Святозеро – административный центр и 4 населенных пункта;

Чалнинское сельское поселение, в состав которого входят поселок Чална – административный центр и 9 населенных пунктов;

Эссойлское сельское поселение, в состав которого входят поселок Эссойла – административный центр и 25 населенных пунктов.

Административным центром Пряжинского муниципального района является поселок городского типа Пряжа.

Социально-экономическое положение Пряжинского национального муниципального района в 2022 году можно охарактеризовать как устойчивое, подверженное риску спада экономики, оттоку населения. Наблюдается динамичное развитие следующих отраслей: добыча полезных ископаемых, торговля, развитие объектов социальной инфраструктуры и индивидуального жилищного строительства.

Все более весомый вклад в развитие экономики Пряжинского района вносит малый и средний бизнес. Наряду с крупными предприятиями данный сектор экономики обеспечивает насыщение рынка товарами и услугами собственного производства. За счет малого предпринимательства формируется свыше 30,0 процентов всего товарооборота.

По состоянию на 1 января 2023 года количество малых и средних предприятий, включая микропредприятия, составило 473 единицы; среднесписочная численность работников на предприятиях малого и среднего предпринимательства (включая микропредприятия) (без внешних совместителей) – 1 163 человек.

Устав Пряжинского национального муниципального района¹⁹⁵ принят решением XXXVII сессии Пряжинского районного Совета III созыва от 24.06.2005. На момент проведения контрольного мероприятия последние изменения в Устав района внесены решением Совета Пряжинского национального муниципального района от 29.12.2020 № 92 XVI-IV-140.

В соответствии со статьей 19 Устава района структуру органов местного самоуправления Пряжинского муниципального района составляют:

Совет Пряжинского муниципального района – представительный орган;

Глава Пряжинского муниципального района;

администрация Пряжинского муниципального района.

Согласно статье 34 Устава района администрация Пряжинского национального муниципального района¹⁹⁶ является исполнительно-распорядительным органом Пряжинского муниципального района. Администрация обладает правами юридического лица, действует на основании настоящего Устава и имеет печать со своим полным наименованием «администрация Пряжинского национального муниципального района».

Положение об администрации Пряжинского национального муниципального района утверждено решением Совета Пряжинского национального муниципального

¹⁹⁵ Далее – Устав района.

¹⁹⁶ Далее также – Администрация ПМР, Администрация.

района от 29.03.2022 № LXIII¹⁹⁷. Администрация обеспечивает исполнительно-распорядительные функции по решению вопросов местного значения Пряжинского района в соответствии с федеральными законами и законами Республики Карелия, Уставом района, решениями Совета Пряжинского национального муниципального района, постановлениями и распоряжениями Администрации в интересах населения Пряжинского района.

Положение о Финансовом управлении администрации Пряжинского национального муниципального района¹⁹⁸ утверждено постановлением администрации Пряжинского национального муниципального района от 17.11.2021 № 629.

Финансовое управление осуществляет исполнительно-распорядительную деятельность, регулирует бюджетные правоотношения, обеспечивает проведение единой финансовой, бюджетной и налоговой политики в Пряжинском национальном муниципальном районе и координирует в этой сфере деятельность органов местного самоуправления района и структурных подразделений Администрации ПМР.

Финансовое управление является финансовым органом района, входит в структуру Администрации ПМР, подконтрольно и подотчетно главе Администрации ПМР, осуществляет свою деятельность во взаимодействии с органами государственной власти Республики Карелия, отраслевыми (функциональными) органами администрации района, органами местного самоуправления поселений района, муниципальными учреждениями, общественными объединениями, иными организациями и гражданами, по вопросам, входящим в компетенцию финансового управления.

Финансовое управление обладает правами юридического лица.

Устав Пряжинского городского поселения Пряжинского национального муниципального района Республики Карелия принят решением Совета Пряжинского городского поселения от 08.06.2022 № 273¹⁹⁹. На момент проведения контрольного мероприятия на объекте последние изменения в Устав поселения внесены решением Совета Пряжинского городского поселения от 08.06.2022 № 273.

В соответствии со статьей 23 Устава поселения структуру органов местного самоуправления Пряжинского городского поселения составляют:

Совет Пряжинского городского поселения;

Глава Пряжинского городского поселения;

Администрация Пряжинского городского поселения;

Контрольно-счетный орган Пряжинского городского поселения (внесен решением Совета от 12.03.2015 № 78).

Согласно статье 32 Устава поселения Администрация Пряжинского городского поселения²⁰⁰ – исполнительно-распорядительный орган, наделенный полномочиями по решению вопросов местного значения поселения и полномочиями для осуществления отдельных государственных полномочий, переданных федеральными законами и законами Республики Карелия.

В соответствии с соглашениями от 11.01.2022 № 1 и от 14.03.2023 № 1 в период 2022-2023 годов Администрация поселения передает, а Администрация района принимает к исполнению ряд полномочий Администрации поселения по

¹⁹⁷ Далее также – Положение об Администрации ПМР, Совет ПМР.

¹⁹⁸ Далее также – Финансовое управление.

¹⁹⁹ Далее – Устав поселения.

²⁰⁰ Далее также – Администрация поселения.

решению вопросов местного значения, их правовое и техническое сопровождение за счет средств передаваемых из бюджета поселения в бюджет Пряжинского национального муниципального района, в том числе «составление и рассмотрение проекта бюджета поселения, утверждение и исполнение бюджета поселения, осуществление контроля за его исполнением, составление и утверждение отчета об исполнении бюджета поселения»: организация бюджетного процесса в Пряжинском городском поселении по осуществлению полномочий в следующей части:

- составление проекта бюджета поселения;
- исполнение бюджета поселения;
- осуществление контроля за исполнением бюджета поселения;
- составление отчета об исполнении бюджета поселения.

В ходе контрольного мероприятия установлено, что фактически указанные переданные полномочия исполняются Финансовым управлением, наделенным правами юридического лица. При этом соответствующий распорядительный акт Администрации ПМР отсутствует.

Ясли-сад «Радуга» образовано в соответствии с решением Пряжинского районного Совета народных депутатов от 09.04.1986 № 143. В соответствии с Постановлением Администрации Пряжинского национального муниципального района от 27.10.2011 № 1063 изменен тип муниципального учреждения и создано Муниципальное казенное дошкольное общеобразовательное учреждение детский сад «Радуга»²⁰¹.

Устав Муниципального казенного дошкольного общеобразовательного учреждения детский сад «Радуга»²⁰² утвержден постановлением Администрации Пряжинского национального муниципального района от 17.06.2022 № 310.

Учредителем МКДОУ Детский сад «Радуга» является Администрация ПМР (пункт 1.6 Устава учреждения).

Основной целью деятельности МКДОУ Детский сад «Радуга» является образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования и обеспечение присмотра и ухода за детьми дошкольного возраста (пункт 2.1 Устава учреждения).

Деятельность Учреждения финансируется учредителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации на основании утвержденных в установленном порядке муниципальных заданий и смет на содержание Учреждения через лицевые счета, открываемые в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации (пункт 3.7 Устава учреждения).

По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

Бюджет Пряжинского муниципального района²⁰³ на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов был утвержден решением Совета Пряжинского национального муниципального района от 30.11.2021 № LVII-IV-66. В течение 2022 года в указанное решение три раза были внесены изменения и дополнения (решениями Совета Пряжинского национального муниципального района от 14.01.2022, от 28.06.2022, от 06.12.2022); и в окончательной редакции бюджет Пряжинского муниципального района был утвержден решением Совета Пряжинского национального муниципального района от 06.12.2022 № LXIX-85²⁰⁴. С

²⁰¹ Далее также – МКДОУ Детский сад «Радуга».

²⁰² Далее – Устав учреждения.

²⁰³ Далее также – бюджет ПМР.

²⁰⁴ Далее также – решение о бюджете ПМР на 2022 год, решение о бюджете Пряжинского муниципального района на 2022 год.

учетом внесенных изменений основные характеристики бюджета Пряжинского муниципального района на 2022 год имели следующие параметры:

общий объем доходов в сумме 802 039,900 тыс. рублей (увеличился по сравнению с первоначальной редакцией в 5,45 раза), в том числе объем безвозмездных поступлений в сумме 654 825,500 тыс. рублей (в первоначальной редакции был равен 0,0 тыс. рублей), из них объем получаемых из других бюджетов межбюджетных трансфертов в сумме 655 205,900 тыс. рублей;

общий объем расходов в сумме 810 530,700 тыс. рублей (увеличился в 5,1 раза);

дефицит бюджета в сумме 8 490,800 тыс. рублей (уменьшился на 28,8 процента).

В результате объем безвозмездных поступлений, установленный решением о бюджете ПМР на 2022 год, составил 81,6 процента от общего объема доходов.

Верхний предел муниципального внутреннего долга Пряжинского муниципального района на 1 января 2023 года утвержден в сумме 111 150,000 тыс. рублей, в том числе верхний предел долга по муниципальным гарантиям Пряжинского муниципального района в сумме 0,0 тыс. рублей.

К проверке представлена утвержденная руководителем Финансового управления сводная бюджетная роспись бюджета Пряжинского муниципального района на 2022 год по состоянию на 30.12.2022²⁰⁵. Указанная сводная роспись содержит показатели бюджетных ассигнований только на 2022 год в общей сумме 846 362,777 тыс. рублей; бюджетные ассигнования на плановый период 2023 и 2024 годов в ней отсутствуют, что является нарушением требований пункта 2.1 статьи 217 Бюджетного кодекса Российской Федерации²⁰⁶, так как утвержденные показатели сводной бюджетной росписи должны соответствовать решению о бюджете.

Согласно приложению 2 «Прогнозируемый объем доходов бюджета Пряжинского национального муниципального района на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» к решению о бюджете ПМР на 2022 год объем безвозмездных поступлений от других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации предусмотрен на 2022 год в размере 655 205,900 тыс. рублей.

Из общего количества получаемых межбюджетных трансфертов, предусмотренных решением о бюджете ПМР на 2022 год, 38,7 процента (253 596,832 тыс. рублей) составляют межбюджетные трансферты из бюджета Республики Карелия по цели настоящего контрольного мероприятия²⁰⁷, в том числе:

субвенции на осуществление государственных полномочий Республики Карелия предусмотренных Законом Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» по предоставлению предусмотренных пунктом 5 части 1 статьи 9 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия²⁰⁸ – 2 408,600 тыс. рублей;

субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования – 224 273,454 тыс. рублей;

²⁰⁵ Далее также – Сводная бюджетная роспись на 2022 год.

²⁰⁶ Далее – Бюджетный кодекс.

²⁰⁷ Далее также – межбюджетные трансферты.

²⁰⁸ Далее также – субвенция на осуществление государственных полномочий РК по предоставлению мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ОВЗ.

субсидии на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» в целях обеспечения надлежащих условий для обучения и пребывания детей и повышения энергетической эффективности в муниципальных образовательных организациях – 3 800,000 тыс. рублей;

субсидии на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» в целях разработки проектной документации по капитальному ремонту зданий общеобразовательных учреждений в рамках федеральной программы на период до 2026 года – 3 000,000 тыс. рублей;

субсидии на реализацию мероприятий по разработке проектно-сметной документации в рамках федерального проекта «Современный облик сельских территорий» – 3 000,000 тыс. рублей;

субсидии на реализацию мероприятий по обеспечению жильем молодых семей – 2 526,378 тыс. рублей;

иного межбюджетного трансферта на реализацию мероприятия по восстановлению благоустройства после строительства объектов водоснабжения и водоотведения – 14 588,400 тыс. рублей.

Основанием для отражения указанных межбюджетных трансфертов в доходах бюджета ПМР на 2022 год явились:

заключенные Администрацией ПМР соглашения с органами исполнительной власти Республики Карелия о предоставлении в 2022 году из бюджета Республики Карелия бюджету Пряжинского муниципального района межбюджетных трансфертов на общую сумму 265 393,402 тыс. рублей;

уведомления по расчетам между бюджетами, направленные органами исполнительной власти Республики Карелия в 2022 году, о предусмотренных для бюджета Пряжинского муниципального района межбюджетных трансфертах на общую сумму 265 393,402 тыс. рублей.

Разница между объемом межбюджетных трансфертов, предусмотренных бюджету Пряжинского муниципального района соглашениями с органами исполнительной власти Республики Карелия, и объемом межбюджетных трансфертов, отраженным в доходах бюджета ПМР по состоянию на 01.01.2023 составила 11 796,570 тыс. рублей и образовалась по причине того, что в решении о бюджете ПМР на 2022 год не отражены изменения, вносимые дополнительными соглашениями в соглашения с органами исполнительной власти Республики Карелия, заключенными в декабре 2022 года (окончательная редакция решения о бюджете ПМР на 2022 год – 06.12.2022), а именно не отражено:

увеличение субвенции на осуществление государственных полномочий Республики Карелия предусмотренных Законом Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» по предоставлению предусмотренных пунктом 5 части 1 статьи 9 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия на 560,400 тыс. рублей, предусмотренное дополнительным соглашением от 30.12.2022;

увеличение субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования на 11 345,146 тыс. рублей, предусмотренное дополнительным соглашением от 19.12.2022;

уменьшение субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования (средства сверх объемов, установленных

соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета) на 101,235 тыс. рублей, предусмотренное дополнительным соглашением от 15.12.2022;

уменьшение на реализацию мероприятий по обеспечению жильем молодых семей на 7,741 тыс. рублей, предусмотренное дополнительным соглашением от 16.12.2022.

За счет предусмотренных бюджету Пряжинского муниципального района межбюджетных трансфертов в решении о бюджете ПМР на 2022 год для главного распорядителя бюджетных средств – Администрации ПМР – предусмотрены бюджетные ассигнования на реализацию мероприятий, соответствующих целевому назначению межбюджетных трансфертов, на общую сумму 253 596,832 тыс. рублей. Аналогичные показатели в Сводной бюджетной росписи на 2022 год отражены в сумме 265 393,402 тыс. рублей, то есть в размере запланированных соглашениями средств. Разница между бюджетными ассигнованиями, предусмотренными в решении о бюджете ПМР на 2022 год и показателями в Сводной бюджетной росписи на 2022 год (по цели контрольного мероприятия) составила 11 796,570 тыс. рублей и образовалась по причине, указанной ранее (окончательная редакция решения о бюджете ПМР на 2022 год – 06.12.2022).

В течение 2022 года в бюджет Пряжинского муниципального района поступили межбюджетные трансферты в общей сумме 262 963,953 тыс. рублей (99,1 процента от объема запланированных соглашениями средств).

За 2022 год произведены расходы, источником финансового обеспечения которых явились межбюджетные трансферты из бюджета Республики Карелия, на общую сумму 262 963,953 тыс. рублей, то есть на сумму поступивших средств.

По состоянию на 01.01.2023 неиспользованный остаток межбюджетных трансфертов, предусмотренных бюджету Пряжинского муниципального района в соответствии с заключенными соглашениями, но не поступивших в бюджет Пряжинского муниципального района, составил 2 429,449 тыс. рублей и сложился по субвенции на осуществление государственных полномочий Республики Карелия предусмотренных Законом Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» по предоставлению предусмотренных пунктом 5 части 1 статьи 9 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия (570,064 тыс. рублей), субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования (1 600,761 тыс. рублей) и субсидии на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» в целях разработки проектной документации по капитальному ремонту зданий общеобразовательных учреждений в рамках федеральной программы на период до 2026 года (258,624 тыс. рублей).

Бюджет Пряжинского муниципального района на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов был утвержден решением Совета Пряжинского национального муниципального района от 20.12.2022 № LXX-88. За первое полугодие 2023 года в указанное решение два раза были внесены изменения и дополнения (решениями Совета Пряжинского национального муниципального района от 31.01.2023 и от 27.06.2023); и в редакции, действовавшей по состоянию на 01.07.2023, бюджет Пряжинского муниципального района был утвержден решением Совета Пряжинского национального муниципального района от 27.06.2023

№ LXXV-22²⁰⁹. С учетом внесенных изменений по состоянию на 01.07.2023 основные характеристики бюджета Пряжинского муниципального района на 2023 год имели следующие параметры:

общий объем доходов в сумме 639 916,700 тыс. рублей (увеличился по сравнению с первоначальной редакцией на 21,5 процента), в том числе объем безвозмездных поступлений 489 176,200 тыс. рублей (увеличился на 26,8 процента), из них объем получаемых из других бюджетов межбюджетных трансфертов в сумме 489 160,600 тыс. рублей;

общий объем расходов в сумме 652 157,900 тыс. рублей (увеличился на 21,7 процента);

дефицит бюджета в сумме 12 241,200 тыс. рублей (увеличился на 37,5 процента).

В результате, объем безвозмездных поступлений, установленный решением о бюджете ПМР на 2023 год, составил 76,4 процента от общего объема доходов.

Верхний предел муниципального внутреннего долга Пряжинского муниципального района на 1 января 2024 года утвержден в сумме 104 255,300 тыс. рублей, в том числе верхний предел долга по муниципальным гарантиям Пряжинского муниципального района в сумме 0,0 тыс. рублей.

К проверке представлена утвержденная руководителем Финансового управления сводная бюджетная роспись бюджета Пряжинского муниципального района на 2023 год по состоянию на 01.07.2023²¹⁰. Указанная сводная роспись содержит показатели бюджетных ассигнований только на 2023 год в общей сумме 656 798,770 тыс. рублей; бюджетные ассигнования на плановый период 2024 и 2025 годов в ней отсутствуют, что является нарушением требований пункта 2.1 статьи 217 Бюджетного кодекса, так как утвержденные показатели сводной бюджетной росписи должны соответствовать решению о бюджете.

Согласно приложению 2 «Прогнозируемый объем доходов бюджета Пряжинского национального муниципального района на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» к решению о бюджете ПМР на 2023 год объем безвозмездных поступлений от других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации предусмотрен на 2023 год по состоянию на 01.07.2023 в размере 489 160,600 тыс. рублей. Из общего количества получаемых межбюджетных трансфертов, предусмотренных решением о бюджете ПМР на 2023 год, 19,5 процента (95 396,386 тыс. рублей) составляют межбюджетные трансферты из бюджета Республики Карелия по цели настоящего контрольного мероприятия, в том числе:

субвенции на осуществление государственных полномочий Республики Карелия предусмотренных Законом Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» по предоставлению предусмотренных пунктом 5 части 1 статьи 9 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия – 6 442,100 тыс. рублей;

субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования – 81 432,525 тыс. рублей;

²⁰⁹ Далее также – решение о бюджете ПМР на 2023 год, решение о бюджете Пряжинского муниципального района на 2023 год.

²¹⁰ Далее также – Сводная бюджетная роспись на 2023 год.

субсидии на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» в целях обеспечения надлежащих условий для обучения и пребывания детей и повышения энергетической эффективности в муниципальных образовательных организациях – 2 000,000 тыс. рублей;

субсидии на реализацию мероприятий по обеспечению жильем молодых семей – 5 521,761 тыс. рублей;

Основанием для отражения указанных межбюджетных трансфертов в доходах бюджета ПМР на 2023 год явились:

заключенные Администрацией ПМР соглашения с органами исполнительной власти Республики Карелия о предоставлении в 2023 году из бюджета Республики Карелия бюджету Пряжинского муниципального района межбюджетных трансфертов на общую сумму 95 396,386 тыс. рублей (по состоянию на 01.07.2023);

уведомления по расчетам между бюджетами, направленные органами исполнительной власти Республики Карелия в 2023 году, о предусмотренных для бюджета Пряжинского муниципального района межбюджетных трансфертах на общую сумму 95 396,386 тыс. рублей (по состоянию на 01.07.2023).

По состоянию на 01.07.2023 за счет предусмотренных бюджету Пряжинского муниципального района межбюджетных трансфертов в решении о бюджете ПМР на 2023 год для главного распорядителя бюджетных средств – Администрации ПМР – предусмотрены бюджетные ассигнования на реализацию мероприятий, соответствующих целевому назначению межбюджетных трансфертов, на общую сумму 95 396,386 тыс. рублей. Показатели в Сводной бюджетной росписи на 2023 год в части межбюджетных трансфертов составили 95 396,386 тыс. рублей.

В течение 1 полугодия 2023 года в бюджет Пряжинского муниципального района поступили межбюджетные трансферты в общей сумме 31 835,527 тыс. рублей (33,4 процента от объема запланированных соглашениями средств).

За 1 полугодие 2023 года произведены расходы, источником финансового обеспечения которых явились межбюджетные трансферты из бюджета Республики Карелия, на общую сумму 31 835,527 тыс. рублей, то есть на сумму поступивших средств.

По состоянию на 01.07.2023 неиспользованный остаток межбюджетных трансфертов, предусмотренных бюджету Пряжинского муниципального района в соответствии с заключенными соглашениями, но не поступивших в бюджет Пряжинского муниципального района, составил 63 560,859 тыс. рублей и сложился по субвенции на осуществление государственных полномочий Республики Карелия предусмотренных Законом Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» по предоставлению предусмотренных пунктом 5 части 1 статьи 9 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия (3 960,143 тыс. рублей), субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования (57 835,880 тыс. рублей) и субсидии на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» в целях обеспечения надлежащих условий для обучения и пребывания детей и повышения энергетической эффективности в муниципальных образовательных организациях (1 764,836 тыс. рублей).

Основные выводы по результатам контрольного мероприятия

1. В проверяемом периоде и по момент проверки в Пряжинском муниципальном районе при осуществлении бюджетного процесса не соблюдались в полной мере требования законодательных и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Республики Карелия.

Муниципальные правовые акты, регулирующие вопросы осуществления бюджетного процесса в Пряжинском муниципальном районе, включая Положение о бюджетном процессе в Пряжинском национальном муниципальном районе, утвержденное решением Совета Пряжинского национального муниципального района от 26.04.2022 № 29, не в полной мере соответствуют нормам Бюджетного кодекса и (или) Закона Республики Карелия от 01.11.2005 № 915-ЗРК «О межбюджетных отношениях в Республике Карелия».

Отдельные муниципальные правовые акты Пряжинского муниципального района требуют актуализации с учетом изменений бюджетного законодательства, некоторые вопросы не урегулированы правовыми актами.

2. Положение о бюджетном процессе в Пряжинском городском поселении, утвержденное Решением Совета Пряжинского городского поселения от 27.10.2016 № 152, не в полной мере соответствует нормам Бюджетного кодекса и (или) Закона Республики Карелия от 01.11.2005 № 915-ЗРК «О межбюджетных отношениях в Республике Карелия».

Значительная часть вопросов бюджетного процесса в Пряжинском городском поселении не урегулирована муниципальными правовыми актами. Бюджетный процесс организован не на должном уровне.

3. По результатам проверки использования средств субвенции на осуществление государственных полномочий РК по предоставлению мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ОВЗ, в том числе установлено следующее.

3.1. Положение о порядке установления расходных обязательств Пряжинского национального муниципального района, подлежащих исполнению за счет субвенции из бюджета Республики Карелия по предоставлению мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных учреждениях Республики Карелия, в соответствии с Законом Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании», утвержденное постановлением администрации Пряжинского национального муниципального района от 12.09.2014 № 1539:

не соответствует требованиям подпункта 6 пункта 1 Порядка установления и исполнения расходных обязательств муниципальных образований, подлежащих исполнению за счет субвенций из бюджета Республики Карелия», утвержденного постановлением Правительства Республики Карелия от 18.03.2008 № 60-П;

требует актуализации в соответствии с действующей редакцией Закона Республики Карелия от 20.12.2013 № 1755-ЗРК «Об образовании» и действующими организационно-правовыми формами образовательных организаций Пряжинского муниципального района;

не устанавливает в полном объеме расходные обязательства Пряжинского муниципального района, подлежащие исполнению за счет средств субвенции на осуществление государственных полномочий РК по предоставлению мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ОВЗ (обязательства по Соглашениям с Министерством образования и спорта Республики

Карелия²¹¹ от 02.02.2022 № 1764/11/01-19/МОС, от 20.03.2023 № 4688/11/01-19/МОС в указанной части не исполнены).

3.2. В 2022 году отчеты об осуществлении государственных полномочий, направленные Администрацией ПМР в Министерство образования РК, не содержат данных о количественных показателях по двум направлениям расходования средств субвенции.

3.3. По состоянию на 01.01.2023 значения целевых прогнозных показателей осуществления государственных полномочий по предоставлению предусмотренных пунктом 5 части 1 статьи 9 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия, установленных Соглашением с Министерством образования РК от 02.02.2022 № 1764/11/01-19/МОС-и, Администрацией ПМР в полном объеме не достигнуты, некоторые сведения в отчетах о расходовании средств недостоверны. Таким образом, в 2022 году при использовании средств субвенции в сумме 2 399,224 тыс. рублей принцип эффективности (результативности) использования бюджетных средств, установленный статьей 34 Бюджетного кодекса, в полной мере не соблюден.

4. По результатам проверки использования средств субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования, в том числе установлено следующее.

4.1. Оплата Администрацией ПМР в 2022 году фактически невыполненных работ по капитальному ремонту инженерных систем отопления, водопровода и канализации (с учетом стоимости оборудования) здания МБОУ «Чалнинская СОШ» по муниципальному контракту от 04.04.2022 № 14аэф-22 с ООО «Горстройсервис» в сумме 50,152 тыс. рублей (в том числе средства местного бюджета – 0,005 тыс. рублей) и здания МБОУ «Эссойльская СОШ» по муниципальному контракту от 04.04.2022 № 15аэф-22 с ООО «Горстройсервис» в сумме 1,863 тыс. рублей (в том числе средства местного бюджета – 0,00019 тыс. рублей) за счет средств субсидии на реализацию мероприятия по модернизации школьных систем образования в рамках Соглашения с Министерством образования РК от 22.02.2022 № 86639000-1-2022-005 свидетельствует о нецелевом использовании бюджетных средств в соответствии с пунктом 1 статьи 306⁴ Бюджетного кодекса. В ходе проверки средства возвращены в бюджет Республики Карелия.

4.2. Оборудование, поставленное в 2022 году в образовательные организации в ходе выполнения работ по капитальному ремонту инженерных систем отопления, водопровода и канализации, не установлено (не подключено), не используется (два электрических водонагревателя стоимостью 9,272 тыс. рублей (МБОУ «Пряжинская СОШ») и поддон душевой стоимостью 3,665 тыс. рублей (МБОУ «Эссойльская СОШ»). Таким образом, при исполнении Администрацией ПМР обязательств по Соглашению с Министерством образования РК от 22.02.2022 № 86639000-1-2022-005 принцип эффективности использования бюджетных средств, установленный статьей 34 Бюджетного кодекса, в полной мере не соблюден.

4.3. Оплата Администрацией ПМР в 2022 году выполненных работ по договорам с ИП Матросовым Р.Е. от 13.10.2022 № 4 и от 31.10.2022 № 5 по ремонту отделки стен и полов и ремонту отделки стен спортивного зала в

²¹¹ Далее – Министерство образования РК.

МБОУ «Пряжинская СОШ» на общую сумму 652,341 тыс. рублей (в том числе средства местного бюджета – 0,065 тыс. рублей.) за счет средств субсидии на реализацию мероприятия по модернизации школьных систем образования в рамках реализации Соглашения с Министерством образования РК от 22.02.2022 № 86639000-1-2022-005 свидетельствует о нецелевом использовании бюджетных средств в соответствии с пунктом 1 статьи 306⁴ Бюджетного кодекса.

Указанные работы подлежали выполнению за счет денежных средств подрядчика ООО «Северное сияние» вследствие затопления помещений в ходе производства работ по капитальному ремонту кровли здания либо осуществлению Администрацией ПМР (МБОУ «Пряжинская СОШ») в рамках финансирования работ по текущему ремонту и содержанию помещений.

По результатам проверки Контрольно-счетная палата обращает внимание на необходимость проведения дополнительных мероприятий (работ) с целью устранения сырости (запаха плесени) в отдельных помещениях в здании МБОУ «Пряжинская СОШ».

4.4. В 2022 году в ряде случаев освидетельствование скрытых работ в ходе выполнения дополнительных работ по капитальному ремонту здания МБОУ «Пряжинская СОШ» осуществлялось в отсутствие представителя организации, осуществляющей строительный контроль (ООО «СК»), что не соответствует пункту 6 Порядка проведения строительного контроля при осуществлении строительства, реконструкции и капитального ремонта объектов капитального строительства, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21.06.2010 № 468.

4.5. При использовании Администрацией ПМР в 2022 году – 1 полугодии 2023 года средств субсидии на реализацию мероприятия по модернизации школьных систем образования в рамках реализации Соглашения с Министерством образования РК от 22.02.2022 № 86639000-1-2022-005 на оплату договоров на услуги авторского надзора с ООО ИК «Строительный контроль» от 21.04.2022 № 11-АН, от 30.05.2022 № 24-АН и от 30.05.2022 № 25-АН на общую сумму 987,270 тыс. рублей принцип эффективности (экономности) использования бюджетных средств, установленный статьей 34 Бюджетного кодекса, не соблюден.

Согласно пояснениям Администрации ПМР, заключение договоров с ООО ИК «Строительный контроль» на услуги авторского надзора в отношении отдельных видов работ при капитальном ремонте зданий МБОУ «Пряжинская СОШ», МБОУ «Чалнинская СОШ» обусловлено исключительно наличием экономии по результатам закупок услуг строительного контроля (в ходе проверки иные причины не раскрыты). В остальных случаях (включая аналогичные работы, выполняемые в здании МБОУ «Эссойльская СОШ») авторский надзор осуществлялся ООО ИК «Строительный контроль» во взаимодействии со строительным контролем (в рамках заключенных договоров строительного контроля).

4.6. В ходе проверки исполнения обязательств по договорам на осуществление авторского надзора с ООО ИК «Строительный контроль» от 21.04.2022 № 11-АН и от 30.05.2022 №25-АН на объекте: МБОУ «Пряжинская СОШ» представлены акты выполненных работ и отчеты по авторскому надзору. В нарушение пункта 6.5 свода правил. «Положение об авторском надзоре за строительством зданий и сооружений» (СП 246.1325800.2016), утвержденного Приказом Министерства строительства Российской Федерации от 19.02.2016 № 98/пр, и условий договоров журналы авторского надзора не велись, обязательства

ООО ИК «Строительный контроль» в указанной части не исполнены, отсутствует полное документальное подтверждение оказанных услуг.

4.7. Отдельные мероприятия, предусмотренные Соглашением с Министерством образования РК от 04.08.2022 № 11972/11/01-19/МОС-и, не утверждены Министерством образования РК в составе перечня мероприятий по модернизации школьных систем образования (средства сверх объемов, установленных соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета), что не соответствует пункту 3 порядка предоставления и распределения субсидий из бюджета Республики Карелия местным бюджетам на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования в составе государственной программы Республики Карелия «Развитие образования», утвержденной постановлением Правительства Республики Карелия от 20.06.2014 № 196-П²¹².

4.8. В нарушение пункта 1 статьи 78¹ Бюджетного кодекса в Пряжинском муниципальном районе отсутствуют утвержденные Администрацией ПМР порядок определения объема и условия предоставления субсидий на иные цели бюджетным и автономным учреждениям, соответствующие общим требованиям, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203.

Вследствие чего, при предоставлении в 2022 году – 1 полугодии 2023 года Администрацией ПМР субсидии на реализацию мероприятий по обеспечению антитеррористической защищенности объектов (территорий) (субсидия на иные цели) в соглашениях с образовательными организациями Пряжинского муниципального района в том числе не установлены результаты предоставления субсидии, форма и сроки предоставления отчета о достигнутых результатах.

Вышеуказанный факт свидетельствует о ненадлежащем осуществлении Администрацией ПМР полномочий главного распорядителя бюджетных средств, предусмотренных подпунктом 1 пункта 1 статьи 158 Бюджетного кодекса, в части обеспечения результативности использования бюджетных средств.

4.9. В 2022 году образовательными организациями Пряжинского муниципального района, которые с указанного периода относятся к объектам (территориям) 4 категории опасности, за счет средств субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования (средства сверх объемов, установленных соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета) профинансированы мероприятия, предусмотренные требованиями к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства просвещения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства просвещения Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 02.08.2019 № 1006, для объектов (территорий) 2, 3 категорий опасности (оборудование объектов системами контроля и управления доступом, системами видеонаблюдения, стационарными металлоискателями). Одновременно у образовательных организаций не в полном объеме выполнены мероприятия, обязательные для объектов (территорий) 4 категории опасности.

Таким образом, при использовании средств субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования (средства сверх объемов, установленных соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета) в рамках Соглашения с Министерством образования РК от 04.08.2022 № 11972/11/01-19/МОС-и, направленных на реализацию мероприятий по обеспечению требований антитеррористической защищенности зданий

²¹² Далее – Порядок предоставления субсидии, утвержденный Постановлением № 196-П.

(территорий), в сумме 4 140,566 тыс. рублей за 2022 год и в сумме 889,195 тыс. рублей за 1 полугодие 2023 года принцип эффективности (в части результативности и экономности) использования бюджетных средств, установленный статьей 34 Бюджетного кодекса, в полной мере не соблюден.

4.10. Использование средств субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования на финансирование мероприятий по обеспечению антитеррористической защищенности объектов (территорий) образовательных организаций (монтаж системы наружного видеонаблюдения в ходе производства работ по капитальному ремонту здания) не соответствует пункту 3 Порядка предоставления субсидии, утвержденного Постановлением № 196-П.

4.11. В нарушение требований статьи 9 Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете» и пункта 21 Федерального стандарта бухгалтерского учета для организаций государственного сектора «Концептуальные основы бухгалтерского учета и отчетности организаций государственного сектора», утвержденного Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 31.12.2016 № 256н, по состоянию на 01.07.2023 факты хозяйственной жизни (фактическая передача Администрацией ПМР результатов завершенных и принятых работ по капитальному ремонту зданий образовательным организациям Пряжинского муниципального района) на общую сумму 196 270,790 тыс. рублей не оформлены первичными учетными документами.

4.12. В нарушение пункта 2 статьи 179 Бюджетного кодекса и пункта 40 Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ Пряжинского национального муниципального района, утвержденного постановлением администрации Пряжинского национального муниципального района от 19.05.2014 № 815, изменения в муниципальную программу «Развитие образования в Пряжинском национальном муниципальном районе» не вносились (объемы финансового обеспечения не соответствуют объемам бюджетных ассигнований, предусмотренным решениями о бюджете ПМР на 2022 и 2023 годы, целевые индикаторы не изменялись).

Полномочия Администрации ПМР, связанные с реализацией указанной муниципальной программы и осуществлением контроля за ходом ее реализации, на должном уровне не исполнялись.

4.13. В муниципальную программу «Развитие образования в Пряжинском национальном муниципальном районе» не включены расходные обязательства Пряжинского муниципального района, возникающие при реализации мероприятий по капитальному ремонту и оснащению зданий муниципальных общеобразовательных организаций, а также при реализации мероприятий по модернизации школьных систем образования (средства сверх объемов, установленных соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета), что является нарушением условий предоставления субсидий, установленных Порядком предоставления субсидии, утвержденным Постановлением № 196-П.

4.14. Соглашением с Министерством образования РК от 22.02.2022 № 86639000-1-2022-005 установлен результат использования субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования «количество объектов, в которых в полном объеме выполнены мероприятия по капитальному ремонту общеобразовательных организаций и их оснащению средствами обучения и воспитания» с плановым значением к 31.12.2023 – три единицы. По состоянию на 01.07.2023 срок достижения значения показателя результативности использования субсидии выходит за пределы контрольного мероприятия.

4.15. Соглашением с Министерством образования РК от 04.08.2022 № 11972/11/01-19/МОС-и (в редакции дополнительного соглашения от 13.07.2023 № 4) установлен результат использования субсидии на реализацию мероприятий по модернизации школьных систем образования (средства сверх объемов, установленных соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета) «количество объектов, в которых в полном объеме выполнены мероприятия по капитальному ремонту общеобразовательных организаций и их оснащению средствами обучения и воспитания»: на 2022 год – три здания, на 2023 год – три здания, на 2024 год – 0 зданий (всего шесть зданий, в которых в полном объеме выполнены мероприятия по капитальному ремонту, на 31.12.2023).

Значение результата предоставления субсидии на 2022 год указано некорректно (не соответствует показателю государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» (значение на 2022 год – «0» единиц объектов).

5. По результатам проверки использования средств субсидий на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования»: 1) на обеспечение надлежащих условий для обучения, 2) на устранение предписаний надзорных органов, 3) на разработку проектно-сметной документации на капитальный ремонт, 4) на реализацию мероприятий по разработке проектно-сметной документации в рамках федерального проекта «Современный облик сельских территорий», в том числе установлено следующее.

5.1. В нарушение статьи 78¹ Бюджетного кодекса субсидия на реализацию мероприятий на устранение предписаний надзорных органов (субсидия на иные цели) предоставлена Администрацией ПМР МБОУ «Эсойльская СОШ» в виде субсидии на оказание муниципальных услуг (выполнение работ), установленных муниципальным заданием по Соглашению от 20.01.2022 № 1/Э-МЗ. Порядок и условия на предоставление субсидии на проведение мероприятий по устранению предписаний надзорных органов не установлен, взаимодействие сторон, форма отчетности, осуществление контроля за соблюдением целей и условий предоставления субсидии и ответственность за их несоблюдение данным соглашением не предусмотрены.

Вышеуказанный факт свидетельствует о ненадлежащем осуществлении Администрацией ПМР полномочий главного распорядителя бюджетных средств, предусмотренных подпунктом 1 пункта 1 статьи 158 Бюджетного кодекса.

5.2. При использовании средств субсидии на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» на разработку проектно-сметной документации на капитальный ремонт Администрацией ПМР нарушены сроки завершения мероприятий по разработке проектно-сметной документации на капитальный ремонт здания МКОУ «Матросская ООШ» с получением заключения государственной экспертизы, установленные Соглашением с Министерством образования РК от 28.01.2022 № 1118/11/01-19/МОС-и.

5.3. В муниципальную программу «Развитие образования в Пряжинском национальном муниципальном районе» не включены расходные обязательства Пряжинского муниципального района, возникающие при реализации мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» по обеспечению надлежащих условий для обучения, устранению предписаний надзорных органов, по разработке проектно-сметной документации на капитальный ремонт, по разработке проектно-сметной документации в рамках федерального проекта «Современный облик сельских территорий» (не отражены суммы расходных обязательств и не включены показатели, установленные соглашениями с

Министерством образования РК), что является нарушением условий предоставления субсидий.

5.4. По данным отчета о достижении целевых показателей результативности исполнения мероприятия на 01.01.2023 значение результата предоставления субсидий на реализацию мероприятий государственной программы Республики Карелия «Развитие образования» «количество образовательных организаций, в которых проведены мероприятия по обеспечению надлежащих условий для обучения и пребывания детей в муниципальных образовательных организациях» достигнуто – три здания (МБОУ «Чалнинская СОШ», МКОУ «Матросская ООШ» и МКДОУ Детский сад «Радуга»).

Вместе с тем в 2022 году в отношении МКОУ «Матросская ООШ» и МКДОУ Детский сад «Радуга» Администрацией ПМР осуществлена только подготовка проектной документации на капитальный ремонт зданий, фактически надлежащие условия для обучения и пребывания детей в 2022 году не обеспечены. Данный факт не способствует достижению результативности использования бюджетных средств, направленных бюджету Пряжинского муниципального района в рамках государственной программы Республики Карелия «Развитие образования».

6. По результатам проверки использования средств субсидии на реализацию мероприятий по обеспечению жильем молодых семей, в том числе установлено следующее.

6.1. Муниципальной целевой программой «Обеспечение жильем молодых семей в Пряжинском национальном муниципальном районе на 2021–2025 годы» не установлены расходные обязательства муниципального образования, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия на реализацию мероприятий по обеспечению жильем молодых семей, что не соответствует условиям Соглашений с Министерством строительства РК от 16.02.2022 № 86639000-1-2022-004, от 24.01.2023 № 86639000-1-2023-001.

6.2. В нарушение пункта 2 статьи 179 Бюджетного кодекса и пункта 40 Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ Пряжинского национального муниципального района изменения в муниципальную программу «Обеспечение жильем молодых семей в Пряжинском национальном муниципальном районе на 2021–2025 годы» не вносились (объемы финансового обеспечения не соответствуют объемам бюджетных ассигнований, предусмотренным решениями о бюджете ПМР на 2022 и 2023 годы, целевые индикаторы не изменялись (не установлены).

Полномочия Администрации ПМР, связанные с реализацией указанной муниципальной программы и осуществлением контроля за ходом ее реализации, на должном уровне не исполнялись.

6.3. В 2022-2023 годах в нарушение Правил предоставления молодым семьям социальных выплат на приобретение (строительство) жилья и их использования, установленным Приложением № 1 к особенностям реализации отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 17.12.2010 № 1050, и (или) Порядка и условий признания молодой семьи имеющей достаточные доходы, позволяющие получить кредит, либо иные денежные средства для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой социальной выплаты на приобретение жилого помещения или создание объекта индивидуального жилищного строительства, утвержденных

приказом Министерства строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия от 03.08.2016 № 198:

молодые семьи – участники мероприятий не были проинформированы должным образом и (или) в срок о включении их в список молодых семей – претендентов на получение социальных выплат и о необходимости представления документов для получения свидетельства о праве на получение социальной выплаты;

для получения свидетельства о праве на получение социальной выплаты во всех случаях молодыми семьями повторно представлены не полные пакеты документов, которые молодые семьи – претенденты предоставляли ранее при постановке на учет для участия в мероприятии. Таким образом, выдача свидетельств о праве на получение социальной выплаты проводилась без проверки всех необходимых документов (сведений);

допущено нарушение срока предоставления социальных выплат (один случай), выдача свидетельства о праве молодой семьи на получение социальной выплаты третьему лицу, полномочия которого по представлению интересов членов молодой семьи надлежащим образом не оформлены (доверенность отсутствует);

допущены нарушения сроков перечисления банку средств, предоставляемых в качестве социальной выплаты (два случая).

6.4. Согласно отчету Администрации ПМР о достижении значений результатов использования субсидии и обязательствах, принятых в целях их достижения, на 01.01.2023 показатель выполнен – получены свидетельства о праве на получение социальной выплаты двумя семьями.

Контрольно-счетная палата обращает внимание, что значение результата использования субсидии, установленного Соглашением с Министерством строительства РК от 24.01.2023 № 86639000-1-2023-001, на 2023 год (две семьи) не соответствует значению показателя государственной программы Республики Карелия «Обеспечение доступным и комфортным жильем и жилищно-коммунальными услугами» (одна семья).

7. По результатам проверки использования средств иного межбюджетного трансферта на реализацию мероприятия по восстановлению благоустройства после строительства объектов водоснабжения и водоотведения в том числе установлено следующее.

7.1. В нарушение требований статьи 142 Бюджетного кодекса предоставление иного межбюджетного трансферта на мероприятия по восстановлению благоустройства после строительства объектов водоснабжения и водоотведения бюджету Пряжинского городского поселения осуществлено Администрацией ПМР в отсутствие правового акта представительного органа Пряжинского муниципального района, устанавливающего порядок и условия предоставления указанного межбюджетного трансферта из местного бюджета.

7.2. В нарушение требований статьи 86 Бюджетного кодекса отсутствует муниципальный правовой акт органа местного самоуправления Пряжинского городского поселения об установлении расходных обязательств Пряжинского городского поселения при предоставлении в 2022 году из бюджета Пряжинского национального муниципального района бюджету Пряжинского городского поселения иного межбюджетного трансферта на реализацию мероприятия по восстановлению благоустройства после строительства объектов водоснабжения и водоотведения (расходные обязательства не установлены).

7.3. В 2022 году при исполнении бюджета Пряжинского городского поселения допущено нарушение положений Порядка формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения, утвержденного приказом Министерства финансов Российской Федерации от 24.05.2022 № 82н (средства межбюджетных трансфертов на реализацию мероприятия по восстановлению благоустройства после строительства объектов водоснабжения и водоотведения, выделенные по подразделу классификации расходов бюджетов 0503 «Благоустройство», учтены в бюджете Пряжинского городского поселения по подразделу 0409 «Дорожное хозяйство (дорожные фонды)»).

7.4. Согласно отчету о достижении значений результатов предоставления иного межбюджетного трансферта на 01.01.2023 значение показателя, установленное Соглашением с Министерством строительства РК от 27.05.2022 № ВВ/ВВ-1 («восстановление благоустройства после строительства объектов водоснабжения и водоотведения» с плановым значением – одна единица) достигнуто.

Вместе с тем указанный целевой показатель не характеризует (не устанавливает) объемы работ на восстановление благоустройства после строительства объектов водоснабжения и водоотведения (в виде протяженности или площади восстановленных участков объектов благоустройства в погонных/квадратных метрах, перечня объектов благоустройства для целей восстановления), что не способствует достижению результативности использования средств иного межбюджетного трансферта и создает риски неэффективного использования средств бюджета Республики Карелия.

8. По результатам выборочной проверки соблюдения порядка осуществления закупок товаров (работ, услуг) за счет средств межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Карелия (по цели контрольного мероприятия) установлены нарушения положений Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и постановлений Правительства Российской Федерации в том числе:

нарушения при организации закупок (отсутствие контрактного управляющего, документов, регламентирующих деятельность комиссии по осуществлению закупок (Администрация ПМР, Администрация поселения);

нарушения при выборе способа осуществления закупки, включая осуществление закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) вместо проведения конкурентной процедуры (искусственно раздробленные сделки) (Администрация ПМР);

нарушения при определении и обосновании начальных (максимальных) цен контрактов, цен контрактов, заключенных у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) (Администрация ПМР);

осуществление закупок (заключение контрактов), непредусмотренных планом-графиком закупок (Администрация ПМР);

отсутствие в договорах указаний идентификационного кода закупки, условия о том, что цена контракта является твердой и определяется на весь срок его исполнения (Администрация ПМР, Администрация поселения, МКДОУ Детский сад «Радуга»);

несвоевременная оплата поставленного товара (Администрация ПМР);

несвоевременное подписание в ЕИС документов о приемке выполненных работ (Администрация поселения);

несвоевременное размещение сведений в ЕИС (МКДОУ Детский сад «Радуга»).

Предложения:

1. Министерству образования и спорта Республики Карелия:
усилить меры, направленные на обеспечение целевого и эффективного (результативного, экономного) использования средств межбюджетных трансфертов в сфере образования, предоставляемых из бюджета Республики Карелия бюджетам муниципальных образований;

при направлении бюджетам муниципальных образований субсидий на реализацию мероприятий по обеспечению требований к антитеррористической защищенности образовательных организаций, в том числе при определении объема средств, учитывать категорию опасности объектов (территорий).

2. Направить отчет о результатах контрольного мероприятия «Проверка законности и результативности использования средств бюджета Республики Карелия, предоставленных в форме межбюджетных трансфертов бюджету Пряжинского национального муниципального района за 2022 год и истекший период 2023 года (выборочно)» в адрес:

Законодательного Собрания Республики Карелия;

Главы Республики Карелия;

администрации Пряжинского национального муниципального района.

3. Направить представления об устранении нарушений и недостатков в адрес:
администрации Пряжинского национального муниципального района;

Финансового управления администрации Пряжинского национального муниципального района;

Администрации Пряжинского городского поселения;

муниципального казенного дошкольного общеобразовательного учреждения детский сад «Радуга».

4. Направить информационные письма в адрес:

Министерства финансов Республики Карелия;

Министерства образования и спорта Республики Карелия;

Прокуратуры Республики Карелия;

Управления Федерального казначейства по Республике Карелия.

5. Направить уведомление о применении бюджетных мер принуждения в Министерство финансов Республики Карелия.

Аудитор
Контрольно-счетной палаты
Республики Карелия

А.В. Мелехова

ИНФОРМАЦИЯ
об административной практике
Контрольно-счетной палаты Республики Карелия
в 2023 году

В 2023 году Контрольно-счетная палата продолжала осуществлять производство по делам об административных правонарушениях, выявляемых в ходе проведения контрольных мероприятий.

Аудиторами и инспекторами Контрольно-счетной палаты составлено девять протоколов об административных правонарушениях, в том числе:

- два протокола об административных правонарушениях по статье 15.14 КоАП РФ по фактам нецелевого использования средств бюджета Республики Карелия и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия (всего в двух протоколах объединены 12 событий административных правонарушений по статье 15.14 КоАП РФ);

- три протокола об административных правонарушениях по статье 15.15⁶ КоАП РФ по фактам нарушения требований к бюджетному (бухгалтерскому) учету, в том числе к составлению, представлению бюджетной, бухгалтерской (финансовой) отчетности;

- четыре протокола об административных правонарушениях по статье 15.15⁷ КоАП РФ по фактам нарушения казенным учреждением порядка составления, утверждения и ведения бюджетных смет.

По результатам рассмотрения протоколов мировыми судьями вынесено девять постановлений о привлечении виновных лиц к административной ответственности в том числе:

- пять постановлений о назначении административного наказания в виде административного штрафа в размере 42 528,42 рублей;

- четыре постановления о назначении административного наказания в виде предупреждения.

По состоянию на 31 декабря 2023 года рассмотрены все протоколы об административных правонарушениях, составленные инспекторами Контрольно-счетной палаты в 2022 году.

ИНФОРМАЦИЯ
об обжаловании решений (актов)
Контрольно-счетной палаты Республики Карелия
в 2023 году

В 2023 году Контрольно-счетная палата участвовала в судебных разбирательствах по заявлениям организаций, являвшихся объектами контрольных мероприятий, об оспаривании отдельных положений представлений, внесенных Контрольно-счетной палатой в их адрес.

Дело № А26-5732/2021 – по заявлению ООО «Акцепт» о признании недействительным представления (в части). Решением суда от 31.08.2022 заявленные ООО «Акцепт» требования удовлетворены частично. Постановлением Тринадцатого арбитражного апелляционного суда от 14.12.2022 решение суда первой инстанции оставлено без изменения, а апелляционные жалобы общества и Контрольно-счетной палаты – без удовлетворения. Решение суда вступило в законную силу. Вступившие в законную силу судебные акты обжалованы сторонами в кассационном порядке в Арбитражный суд Северо-Западного округа и далее в Верховный суд Российской Федерации. 60 Вышестоящими судами вступившие в законную силу судебные акты оставлены без изменения. Кроме того, в 2023 году судами рассматривались дела по обращениям заинтересованных лиц и инициированные по результатам проверочных мероприятий, проведенных Контрольно-счетной палатой.

Дело № А26-10014/2022 – по заявлению Министерства строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия к государственному унитарному предприятию Республики Карелия «КарелКоммунЭнерго». Основанием для обращения с иском послужили бюджетные нарушения, выявленные, в том числе, по результатам контрольного мероприятия, ранее проведенного органом внешнего финансового контроля, и выразившиеся в нецелевом использовании, неиспользовании ответчиком бюджетных средств субсидий из бюджета Республики Карелия. Решением суда от 16.08.2023 заявленные министерством требования удовлетворены в полном объеме. Постановлением Тринадцатого арбитражного апелляционного суда от 09.11.2023 решение суда первой инстанции оставлено без изменения.

Дело № А26-5049/2023 – по заявлению администрации Калевальского муниципального района к индивидуальному предпринимателю Валиту Б.М. Основанием для обращения с иском послужили бюджетные нарушения, выявленные по результатам контрольного мероприятия, ранее проведенного Контрольно-счетной палатой (привлечена к участию в деле в качестве третьего лица), и выразившиеся в нецелевом использовании бюджетных средств субсидии из бюджета Республики Карелия (оплачены фактически невыполненные работы). Решением суда от 24.10.2023 заявленные администрацией Калевальского муниципального района требования удовлетворены в полном объеме.

Дело № А26-5338/2023 – по заявлению администрации Калевальского муниципального района к индивидуальному предпринимателю Валиту Б.М. Основанием для обращения с иском послужили бюджетные нарушения, выявленные по результатам контрольного мероприятия, ранее проведенного Контрольно-счетной

палатой (привлечена к участию в деле в качестве третьего лица), и выразившиеся в нецелевом использовании бюджетных средств субсидии из бюджета Республики Карелия (оплачены фактически невыполненные работы). Решением суда от 18.10.2023 заявленные администрацией Калевальского муниципального района требования удовлетворены в полном объеме.

Контрольно-счетная палата Республики Карелия

Информационный бюллетень
Выпуск № 19 (2023/2)

Печатается во исполнение Закона Республики Карелия от 03.11.2011 № 1547-ЗРК
«О Контрольно-счетной палате Республики Карелия»

Содержание Информационного бюллетеня № 19 (2023/2)
утверждено протоколом коллегии
Контрольно-счетной палаты Республики Карелия
от 22.01.2024 № 1

Компьютерная верстка – главный специалист Контрольно-счетной палаты, в
компетенцию которого входит аналитическое обеспечение деятельности,
А.Ю. Басалай

Адрес: ул. Гоголя, д. 12, г. Петрозаводск, Республика Карелия, 185035
Тел./Факс: (8142) 59-50-49
<http://ksp.karelia.ru>
E-mail: info@ksp.karelia.ru

Тексты отчетов и заключений печатаются в сокращенном варианте, без приложений.

При перепечатке и любом ином использовании размещенных материалов ссылка на
Бюллетень Контрольно-счетной палаты Республики Карелия обязательна.

На обложке Информационного бюллетеня № 19 (2023/2) использована фотография
с сайта <http://www.shutterstock.com> (пользователь Shujaa_777)

С 2021 года выпускается в электронном виде.