



КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Аналитическая записка № 15/33-АЗ

«Мониторинг реализации на территории Иркутской области приоритетного проекта в сфере здравоохранения «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» за первое полугодие 2018 года»

14 сентября 2018 года

г. Иркутск

*Рассмотрена
на коллегии КСП области 14.09.2018*

Настоящая аналитическая записка подготовлена аудитором Контрольно-счетной палаты Иркутской области (далее – КСП области) Ризман О.М. в соответствии с Законом Иркутской области от 07.07.2011 № 55-ОЗ «О Контрольно-счетной палате Иркутской области» и в рамках полномочий, установленных для органов внешнего государственного финансового контроля Федеральным законом от 07.02.2011 № 6-ФЗ «Об общих принципах организации и деятельности контрольно-счетных органов субъектов Российской Федерации и муниципальных образований». Мероприятие проводилось на основании плана деятельности КСП области на 2018 год.

При составлении настоящей записки использованы результаты мониторинга реализации на территории Иркутской области приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» (далее - Приоритетный проект). В рамках мониторинга КСП области исследованы материалы министерства здравоохранения Иркутской области (далее – Минздрав области) и ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф» (далее – Центр медицины катастроф), направленные в адрес КСП области за период январь - июнь 2018 года.

1. Краткая характеристика Приоритетного проекта

Паспорт приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам (протокол от 25.10.2016 № 9).

Целью проекта является обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации.

Согласно данному паспорту, в течение 2017 - 2019 годов с использованием финансовой поддержки федерального бюджета в 34 субъектах Российской Федерации будут реализованы региональные программы развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации, в рамках которых будут построены 34 вертолетные площадки при медицинских организациях, медицинская эвакуация пациентов будет осуществляться с использованием новых медицинских

вертолетов отечественного производства. Также будет отработана четкая маршрутизация пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях.

Паспортом предусмотрены этапы реализации проекта, включая утверждение до 30.12.2016 региональных программ развития оказания медицинской помощи в экстренной форме с использованием санитарной авиации, одной из задач которых является создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах. В результате реализации Приоритетного проекта предусмотрено увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток и снижение показателя смертности населения, в том числе трудоспособного населения.

Расходы на реализацию Приоритетного проекта включены в подпрограмму «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, отражены по мероприятию «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях».

2. Выполнение в 2018 году контрольных точек, установленных паспортом Приоритетного проекта

Иркутская область включена в число 34 регионов, участвующих в реализации Приоритетного проекта. В целях реализации Приоритетного проекта в Федеральном законе от 05.12.2018 № 362-ФЗ «О федеральном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» предусмотрены субсидии из федерального бюджета на закупку авиационной услуги органами государственной власти для оказания медицинской помощи с применением авиации, в том числе бюджету Иркутской области в объеме 140 035,9 тыс. рублей.

Согласно паспорту Приоритетного проекта на 2018 год определены две контрольные точки:

- заключение соглашения с субъектом РФ 2018 год – срок 1 марта 2018 года;
- перечисление субсидий в субъекты РФ на 2018 год – срок 15 марта 2018 года.

Анализ показал, что установленные сроки по контрольным точкам **не нарушены**.

Между Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России) и Правительством Иркутской области заключено Соглашение от **13.02.2018** № 056-08-2018-275 о предоставлении субсидии бюджету Иркутской области из федерального бюджета в целях софинансирования расходных обязательств, связанных с закупкой авиационной услуги в целях оказания медицинской помощи с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации (далее - Соглашение с Минздравом России). Согласно указанному соглашению, общий объем бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение расходных обязательств, в целях софинансирования которых предоставлена субсидия, составил в 2018 году 177 260,7 тыс. рублей, в том числе размер субсидии из федерального бюджета – 140 035,9 тыс. рублей (или 79 % от общего объема бюджетных ассигнований), финансирование из областного бюджета – 37 224,8 тыс. рублей.

Средства федеральной субсидии в полном объеме поступили **20.02.2018** (расходное расписание от 19.02.2018 № 056/00056/593).

Методическими рекомендациями, утвержденными Коллегией Счетной палаты Российской Федерации (протокол от 24 марта 2017 г. № 15К (1160)), разработанными в целях осуществления мониторинга и контроля разработки и реализации приоритетных проектов, предусмотрено также проведение анализа выполнения контрольных точек, установленных в программах субъектов РФ, принятых в соответствии с приоритетными проектами.

В Подпрограмме «Развитие оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных районах Иркутской области, с применением воздушных судов» контрольные точки и этапы ее реализации не установлены.

КСП области было **рекомендовано** рассмотреть вопрос о внесении изменений в Постановление Правительства Иркутской области от 26.07.2013 № 282-пп (ред. от 18.09.2017) «Об утверждении Положения о порядке принятия решений о разработке государственных программ Иркутской области и их формирования и реализации» в части включения отдельного раздела, содержащего контрольные точки, в паспорт государственной программы (или подпрограммы), разрабатываемой с целью участия в реализации приоритетных проектов РФ.

3. Финансовое обеспечение Приоритетного проекта в 2018 году

Правительством Иркутской области в Минздрав России направлена по электронной почте заявка от 14.09.2017 на предоставление субсидии из федерального бюджета бюджету Иркутской области в целях софинансирования закупки авиационной услуги при оказании скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, на общую сумму 177 260,7 тыс. рублей.

Расчет и обоснование размера субсидии указаны в заявке и приведены ниже.

Статья расходов	Стоимость 1 часа, рублей	Количество часов на расчетный период, час	Итоговая стоимость на расчетный период, рублей
1.Дежурство воздушного судна (вертолета) гражданской или государственной авиации (далее воздушное судно) для поддержания готовности к выполнению полетов в целях оказания скорой специализированной медицинской помощи (часы дежурства в сутки)	11 446	8 270	94 658 420
2.Выполнение полетов воздушными судами в целях оказания скорой специализированной медицинской помощи (летные часы)	168 576	490	82 602 240
Всего			177 260 660

Стоимость 1 летного часа (168 576 рублей) определена на основании плановой калькуляции стоимости эксплуатации вертолета АО «Авиакомпания «Ангара».

В соответствии с заключенным Соглашением от 13.02.2018 с Минздравом России, из заявленной потребности в объеме 177 260,7 тыс. рублей субсидия выделена в объеме 140 035,9 тыс. рублей. Общий объем ассигнований на закупку авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации предусмотрен данным соглашением в объеме 177 260,7 тыс. рублей (с учетом средств областного бюджета в объеме 37 224,8 тыс. рублей).

По сравнению с 2017 годом объем субсидии из федерального бюджета увеличен на 60 543,5 тыс. рублей, или на 76,2 % (на 2018 год – 140 035,9 тыс. рублей, в 2017 году – 79 492,4 тыс. рублей). Объем средств областного бюджета по сравнению с 2017 годом увеличен на 3 960,5 тыс. рублей (или на 11,9 %) и составляет в 2018 году 37 224,8 тыс. рублей.

Расходы на реализацию Приоритетного проекта в Иркутской области включены в государственную программу Иркутской области «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Иркутской области от 24.10.2013 № 457-пп (далее – Госпрограмма), и предусмотрены по подпрограмме «Развитие оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных районах Иркутской области, с применением воздушных судов» (далее – Подпрограмма). Ответственным исполнителем Подпрограммы определен Минздрав области.

Законом Иркутской области от 18.12.2017 № 98-ОЗ «Об областном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» (в ред. от 04.04.2018) бюджетные ассигнования на реализацию Подпрограммы (КЦСР 52E0000000) на мероприятие «Закупка авиационной услуги органами власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации» (КЦСР 52 E01R5540) предусмотрены в объеме 177 260,7 тыс. рублей. Главным распорядителем указанных бюджетных средств определен Минздрав области. Бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств в объеме, соответствующем закону о бюджете, доведены министерством финансов Иркутской области до Минздрава области.

Согласно п. 6.1.2 Соглашения с Минздравом России, для оказания авиационной услуги воздушное судно должно отвечать следующим требованиям:

- при эксплуатации до 30.06.2018 включительно воздушные суда должны быть оборудованы медицинским модулем и (или) медицинским оборудованием, позволяющими осуществлять оказание скорой специализированной медицинской помощи авиамедицинской бригадой;

- используемые с 01.07.2018 воздушные суда должны быть оборудованы медицинским модулем и произведены на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 года.

С 1 января 2018 года вступили в силу Правила предоставления субсидии на закупку авиационной услуги, утвержденные постановлением Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (приложение 5 к программе).

Правилами предоставления субсидии установлено 5 критериев отбора регионов. Один из них - отнесение регионов к труднодоступным по наличию хотя бы двух из трех установленных признаков (плотность населения менее 17 человек на кв. километр; наличие районов, в которых отсутствует круглогодичное сообщение населенных пунктов с районным центром в связи с отсутствием автомобильных дорог с твердым покрытием и (или) железнодорожного сообщения; принятие в регионе мер государственной поддержки по обеспечению для сельского населения транспортного сообщения с организациями здравоохранения).

В аналитической записке КСП области от 05.02.2018 № 15/8-АЗ по результатам мониторинга реализации Приоритетного проекта за 2017 год **было высказано замечание**, что в региональной Госпрограмме четко не определены критерии отнесения к труднодоступным районам Иркутской области, что создает риски нецелевого использования бюджетных средств, выделенных на оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах.

Так, региональной Госпрограммой в Подпрограмме «Развитие оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных районах Иркутской области, с применением воздушных судов» было лишь установлено, что районами, труднодоступными для оказания медицинской помощи,

являются населенные пункты, в которых невозможно обеспечить своевременное оказание медицинской помощи пациенту в соответствии с порядками оказания и стандартами медицинской помощи ввиду:

- удаленности места нахождения пациента на расстояние, не позволяющее доставить его в медицинскую организацию, в возможно короткий срок;
- невозможности обеспечения санитарной эвакуации пациента в медицинскую организацию в возможно короткий срок иными видами транспорта, кроме авиационного.

Данное замечание устранено Минздравом области, постановлением Правительства Иркутской области от 29.06.2018 № 478-пп в указанную подпрограмму внесены изменения в части включения следующих критериев труднодоступности муниципальных образований Иркутской области:

- плотность населения в муниципальном образовании Иркутской области менее 17 человек на кв. километр;
- наличие в муниципальном образовании Иркутской области территорий, в которых отсутствует круглогодичное сообщение населенных пунктов с районным центром в связи с отсутствием автомобильных дорог с твердым покрытием и (или) железнодорожного сообщения;
- невозможность соблюдения без использования воздушных судов сроков оказания медицинской помощи в экстренной форме, установленных в порядках оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), в связи с затрудненной транспортной доступностью, а также с климатическими и географическими особенностями территорий муниципальных образований Иркутской области.

4. Анализ реализации Приоритетного проекта на территории Иркутской области за первое полугодие 2018 года

Как уже указывалось выше, расходы на реализацию Приоритетного проекта в Иркутской области включены в Госпрограмму и предусмотрены по Подпрограмме «Развитие оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных районах Иркутской области, с применением воздушных судов».

Целью Подпрограммы является повышение доступности оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных районах Иркутской области, с применением воздушных судов. Ее достижение планируется путем решения двух задач:

- создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), произведенного на территории РФ не ранее 1 января 2014 года, оснащенного медицинским модулем;
- строительство, реконструкция вертолетных площадок при медицинских организациях.

Решение указанных задач предусмотрено путем реализации двух основных мероприятий: «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем», «Строительство, реконструкция вертолетных площадок при медицинских организациях».

КСИ области обращает внимание, что на 2018 и последующие годы ресурсное обеспечение основного мероприятия по строительству (реконструкции) вертолетных площадок Подпрограммой **не предусмотрено**.

Как указано в Положении о порядке принятия решений о разработке государственных программ Иркутской области и их формирования и реализации, утвержденном постановлением Правительства Иркутской области от 26.07.2013 № 282-пп, подпрограмма представляет собой комплекс мероприятий, взаимоувязанных по задачам, срокам осуществления и ресурсам. **Отсутствие увязки задач с ресурсным обеспечением мероприятий** свидетельствует о несоблюдении принципов стратегического планирования (принцип сбалансированности - согласованность и сбалансированность по приоритетам, целям, задачам, мероприятиям, показателям, финансовым и иным ресурсам и срокам реализации) и **создает риски** недостижения поставленных целей и задач.

В рамках основного мероприятия «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем» с объемом финансирования 177 260,7 тыс. рублей на 2018 год предусмотрена закупка авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации, в том числе за счет субсидии из федерального бюджета.

Бюджетные ассигнования, предусмотренные в областном бюджете на реализацию Подпрограммы, на основании соглашения от 19.02.2017 № 54-57-09-3/АУ/8, заключенного Минздравом области с Центром медицины катастроф, предоставлены в полном объеме 177 260,7 тыс. рублей Центру медицины катастроф в форме субсидии на выполнение государственного задания.

Целевые средства на закупку авиационной услуги предоставлены Минздравом области в форме субсидии на выполнение государственного задания в нарушение ст. 27 Закона Иркутской области от 18.12.2017 № 98-ОЗ «Об областном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», согласно которой бюджетным и автономным учреждениям Иркутской области предоставляются субсидии на иные цели, связанные с реализацией мероприятий в сфере здравоохранения, софинансирование которых осуществляется за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, имеющих целевое значение.

По состоянию на 01.07.2018 Минздравом области в соответствии с графиком перечисления субсидии (приложение №1 к указанному соглашению) Центру медицины катастроф перечислена субсидия в размере 79 767,2 тыс. рублей, или 45% от годового плана (в том числе средств федерального бюджета – 63 016,1 тыс. рублей, средств областного бюджета – 16 751,1 тыс. рублей).

Согласно уставу ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф», согласованному распоряжением министра имущественных отношений Иркутской области от 05.10.2011 № 551/и и утвержденному распоряжением Минздрава области от 14.12.2014 № 1684-мр, учреждение создано с целью оказания специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи населению по заявкам учреждений здравоохранения, организации управления службой медицины катастроф Иркутской области на территориальном уровне.

По результатам электронного аукциона Центром медицины катастроф с ООО «Авиакомпания «СКОЛ» (г. Сургут) был заключен контракт от 19.01.2018 № 682-ЭА/18 на сумму 60 800 тыс. рублей, предусматривающий выполнение следующих услуг:

- 105 летных часов воздушного судна, оборудованного медицинским модулем, произведенного на территории Российской Федерации не ранее 01.01.2014, стоимостью за 1 летный час 168 576 рублей, на общую сумму 17 700,5 тыс. рублей;

- 175,54 летных часов воздушного судна с медицинским оборудованием, позволяющим осуществлять оказание скорой специализированной медицинской помощи авиамедицинской бригадой, стоимостью за 1 летный час 152 500 рублей, на общую сумму 26 769,9 тыс. рублей;

- 1 700 часов дежурства экипажа и технического состава, стоимостью за 1 час дежурства 9 604,96 рублей, на общую сумму 16 328,4 тыс. рублей;

- 0,128 часов дежурства экипажа и технического состава, стоимостью за 1 час дежурства 9 671,88 рублей, на общую сумму 1,2 тыс. рублей.

Срок оказания услуг с момента заключения данного контракта по 30 июня 2018 года по заявке Центра медицины катастроф.

За период с 19.01.2018 по 16.02.2018 по указанному контракту Центром медицины катастроф принято и оплачено 640,84 часов дежурства на общую сумму 6 155,3 тыс. рублей (27 суток); по 32 вызовам произведен 21 вылет, количество часов налета составило 82,33 летных часа на общую сумму 13 129,9 тыс. рублей, количество эвакуированных граждан составило 32 человека.

По информации Центра медицины катастроф, в период с 19.01.2018 по 28.02.2018 Авиакомпания «СКОЛ» неоднократно (по 8 заявкам на полет) отказывалась осуществить полет, ссылаясь на неблагоприятные погодные условия. Учитывая необходимость экстренной эвакуации пациентов, по обращению Центра медицины катастроф данные полеты осуществляла АО «Авиакомпания «Ангара». В связи с невыполнением Авиакомпанией «СКОЛ» своих обязательств по контракту Центром медицины катастроф 16.02.2018 в ее адрес направлено решение об одностороннем отказе от исполнения контракта. Фактически контракт расторгнут 02.03.2018.

Центром медицины катастроф 07.03.2018 в Управление Федеральной антимонопольной службы по Иркутской области (далее – Иркутский УФАС России) направлено обращение о включении информации в отношении ООО «Авиакомпания «СКОЛ» в реестр недобросовестных поставщиков (подрядчиков, исполнителей). Комиссией Иркутского УФАС России по контролю за соблюдением законодательства о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд было принято решение от 28.03.2018 № 319/18 о невключении ООО «Авиакомпания «СКОЛ» в реестр недобросовестных поставщиков.

На выполнение полётов санитарной авиации был объявлен новый электронный аукцион. ООО «Авиакомпания «СКОЛ» была направлена жалоба в Иркутский УФАС России на положения документации о данном электронном аукционе. Так, по мнению заявителя, установленные заказчиком в аукционной документации требования об обязательном наличии медицинского модуля и производстве вертолета не ранее 01.01.2014, влекут за собой ограничение количество участников закупки. Кроме того, указано, что в документации об аукционе установлено требование к базированию воздушного судна в аэропорту г. Нижнеудинск, который функционирует как посадочная полоса, в связи с чем невозможно базировать воздушное судно в указанном месте.

Данная жалоба Комиссией Иркутского УФАС России по контролю за соблюдением законодательства о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд признана частично обоснованной (решение от 20.04.2017 № 446/18), заказчик (Центр медицины катастроф) признан

нарушившим пункт 1 части 1 статьи 33 Федерального закона № 44-ФЗ. В адрес заказчика выдано предписание об аннулировании электронного аукциона.

Решением Арбитражного суда Иркутской области от 07.08.2018 № А-19-12265/2018 по заявлению Центра медицины катастроф решение комиссии Иркутского УФАС России от 20.04.2017 № 446/18 признано незаконным полностью. Контракт по результатам объявленного аукциона будет заключен в сентябре 2018 года с единственным участником аукциона АО «Авиакомпания «Ангара».

В период рассмотрения жалобы в Иркутском УФАС России и иска в Арбитражном суде Иркутской области авиационные услуги в целях оказания экстренной медицинской помощи с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Иркутской области, предоставлялись по 35 контрактам, заключенным Центром медицины катастроф с АО «Авиакомпания «Ангара», как с единственным поставщиком на основании п. 9 ст. 93 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». За период с 01.03.2018 по 30.06.2018 по 80 вызовам произведено 43 вылета, эвакуировано 80 человек, количество летных часов составило 157,99 часа на общую сумму 32 438,7 тыс. рублей, из которых по состоянию на 01.07.2018 оплачено 18 971,7 тыс. рублей.

Всего за первое полугодие 2018 года по 112 вызовам осуществлено 64 вылета санитарной авиации, эвакуировано 112 человек, из них 50 детей, в том числе 39 детей до одного года.

В целом, по заключенным контрактам за первое полугодие 2018 года оказано услуг санитарной авиации на сумму 51 723,9 тыс. рублей, оплачено 38 256,9 тыс. рублей, текущая кредиторская задолженность исполнителю услуг (АО «Авиакомпания «Ангара») составила 13 467 тыс. рублей.

Таким образом, из предоставленной Центру медицины катастроф субсидии на 2018 год в объеме 177 260,7 тыс. рублей Минздравом области перечислено в первом полугодии 79 767,2 тыс. рублей, на 01.07.2018 по заключенным контрактам оказано услуг санитарной авиации на сумму 51 723,9 тыс. рублей (или 29,2 % от годового объема субсидии), из них оплачено 38 256,9 тыс. рублей (или 48 % от перечисленных Минздравом области средств), текущая кредиторская задолженность исполнителю услуг (АО «Авиакомпания «Ангара») составила 13 467 тыс. рублей. Остаток неиспользованных средств субсидии на лицевом счете Центра медицины катастроф составил 41 510,3 тыс. рублей.

По представленной Центром медицины катастроф информации, на дату подготовки настоящей аналитической записки заключено контрактов на закупку авиационной услуги на общую сумму 122 983,7 тыс. рублей, а также готовится к заключению контракт с АО «Авиакомпания «Ангара» за счет средств Приоритетного проекта на сумму 48 182,9 тыс. рублей, всего на сумму 171 166,6 тыс. рублей (или 96,6 % от объема предоставленной на 2018 год субсидии на закупку авиационной услуги). На дату мониторинга оказано услуг на сумму 122 983,7 тыс. рублей (или 69,4 % от объема предоставленной на 2018 год субсидии на закупку авиационной услуги).

5. Анализ контроля реализации Приоритетного проекта и достижения целевых показателей

Распоряжением Минздрава области от 30.03.2017 № 771-мр назначены ответственные за обеспечение реализации Приоритетного проекта, в том числе:

- за реализацию проекта на территории Иркутской области и взаимодействие с министерством здравоохранения РФ по вопросам его реализации, за финансовое обеспечение, за обеспечение внесения изменений и /или дополнений в Госпрограмму, за

организацию и контроль мероприятий по строительству/реконструкции вертолетной площадки – должностные лица Минздрава области;

- за выполнение объемов летных часов, ведение мониторинга и форм статистической отчетности, предусмотренных в рамках Приоритетного проекта - директор Центра медицины катастроф.

Соглашением с Минздравом России установлено ежеквартальное (не позднее 10 числа месяца следующего за отчетным кварталом) предоставление в Минздрав России отчета о расходах, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, и предоставление по итогам года (не позднее 10 января года, следующего за годом, в котором была предоставлена субсидия) отчета о достижении значений показателей результативности.

Согласно отчету о расходах Минздрава области, по состоянию на 01.07.2018 использовано средств в объеме 79 767,2 тыс. рублей, или 45 % от средств, предусмотренных соглашением (перечислена субсидия Центру медицины катастроф в объеме 79 767,2 тыс. рублей).

Соглашением с Минздравом России на 2018 год установлен плановый показатель результативности исполнения мероприятий, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия: «Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общей численности госпитализированных по экстренным показаниям» в размере 92 %. Поскольку достижение указанного показателя предусмотрено соглашением в целом за 2018 год, дать оценку деятельности Минздрава области по его достижению возможно по результатам мониторинга за 2018 год.

По рекомендации КСП области постановлением Правительства Иркутской области от 29.06.2018 № 478-пп в Госпрограмму внесены изменения в части включения Методика расчета целевых показателей.

Распоряжением Минздрава области от 25.12.2017 № 3225-мр (в ред. от 25.04.2018) утвержден План мероприятий на 2018 год по реализации государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения», в котором для мероприятий исследуемой Подпрограммы установлены объемные и качественные показатели. Информация о достижении указанных показателей по состоянию на 01.07.2018, отраженная в отчете Минздрава области об исполнении мероприятий Госпрограммы (направляется в министерство экономического развития Иркутской области ежеквартально нарастающим итогом), приведена в таблице ниже.

Мероприятия Подпрограммы	Объем ресурсного обеспечения		Исполнено на 01.07.2017		Наименование показателя	План на 2018 год	Факт на 01.07.2018
	Источник	Сумма, тыс. рублей	Сумма, тыс. рублей	%			
Закупка авиационной услуги для оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Иркутской области	Всего	177 260,7	79 767,2	45	1. Показатель объема: Количество вызовов (ед.) 2. Показатель качества: Летальность при транспортировке больного (%)	88	48*
	ОБ	37 224,8	16 751,1	45			
	ФБ	140 035,9	63 016,1	45			

*По данным Центра медицины катастроф за первое полугодие 2018 года выполнено 112 вызовов.

Выявлен **факт недостоверности** отчетных данных по количественному показателю. Так, по информации Центра медицины катастроф, за первое полугодие 2018 года по 112 вызовам осуществлено 64 вылета санитарной авиации, эвакуировано 112 человек.

КСП области обращает внимание, что требуется корректировка в сторону увеличения планового показателя «количество вызовов» (план на 2018 год – 88 вызовов, тогда как фактический показатель за первое полугодие уже составил 112 вызовов).

Основные выводы

1. На территории Иркутской области в 2018 году продолжается реализация Приоритетного проекта «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации».

С соблюдением установленного срока (до 01.03.2018) Правительством Иркутской области заключено Соглашение от 13.02.2018 с Минздравом России о предоставлении субсидии бюджету Иркутской области. Средства субсидии из федерального бюджета в объеме 140 035,9 тыс. рублей поступили в Иркутскую область 20.02.2018.

2. Бюджетные ассигнования в полном объеме 177 260,7 тыс. рублей, предусмотренные на реализацию Приоритетного проекта, предоставлены Минздравом области Центру медицины катастроф по соглашению от 19.02.2017 в форме субсидии на выполнение государственного задания.

Целевые средства на закупку авиационной услуги предоставлены Минздравом области в форме субсидии на выполнение государственного задания в нарушение ст. 27 Закона Иркутской области от 18.12.2017 № 98-ОЗ «Об областном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов», согласно которой бюджетным и автономным учреждениям Иркутской области предоставляются субсидии на иные цели, связанные с реализацией мероприятий в сфере здравоохранения, софинансирование которых осуществляется за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, имеющих целевое значение.

3. За первое полугодие 2018 года Минздравом области на счет Центра медицины катастроф перечислено 79 767,2 тыс. рублей, на 01.07.2018 по заключенным контрактам оказано услуг санитарной авиации на сумму 51 723,9 тыс. рублей (или 29,2 % от годового объема субсидии), из них оплачено 38 256,9 тыс. рублей (или 48 % от перечисленных Минздравом области средств), текущая кредиторская задолженность исполнителю услуг (АО «Авиакомпания «Ангара») составила 13 467 тыс. рублей. Остаток неиспользованных средств субсидии на лицевом счете Центра медицины катастроф составил 41 510,3 тыс. рублей.

По представленной Центром медицины катастроф информации, на дату подготовки настоящей аналитической записки заключено контрактов на закупку авиационной услуги на общую сумму 122 983,7 тыс. рублей, а также готовится к заключению контракт с АО «Авиакомпания «Ангара» за счет средств Приоритетного проекта на сумму 48 182,9 тыс. рублей, всего на сумму 171 166,6 тыс. рублей (или 96,6 % от объема предоставленной на 2018 год субсидии на закупку авиационной услуги). На дату мониторинга оказано услуг на сумму 122 983,7 тыс. рублей (или 69,4 % от объема предоставленной на 2018 год субсидии на закупку авиационной услуги).

4. Выявлен факт недостоверности отчетных данных по количественному показателю. Так, по информации Центра медицины катастроф, за первое полугодие 2018 года по 112 вызовам осуществлено 64 вылета санитарной авиации, эвакуировано 112 человек.

КСП области обращает внимание, что требуется корректировка в сторону увеличения планового показателя «количество вызовов» (план на 2018 год – 88 вызовов, тогда как фактический показатель за первое полугодие уже составил 112 вызовов).

5. Решение задач Подпрограммы «Развитие оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных

районах Иркутской области, с применением воздушных судов» предусмотрено путем реализации двух основных мероприятий: «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем», «Строительство, реконструкция вертолетных площадок при медицинских организациях».

Между тем, на 2018 и последующие годы ресурсное обеспечение основного мероприятия по строительству (реконструкции) вертолетных площадок Подпрограммой не предусмотрено.

Как указано в Положении о порядке принятия решений о разработке государственных программ Иркутской области и их формирования и реализации, утвержденном постановлением Правительства Иркутской области от 26.07.2013 № 282-пп, подпрограмма представляет собой комплекс мероприятий, взаимоувязанных по задачам, срокам осуществления и ресурсам. Отсутствие увязки задач и мероприятий с ресурсным обеспечением свидетельствует о несоблюдении принципов стратегического планирования (принцип сбалансированности - согласованность и сбалансированность по приоритетам, целям, задачам, мероприятиям, показателям, финансовым и иным ресурсам и срокам реализации) и создает риски недостижения поставленных целей и задач.

6. Ряд замечаний, высказанных КСП области по результатам мониторинга реализации Приоритетного проекта за 2017 год, устранены. Так, постановлением Правительства Иркутской области от 29.06.2018 № 478-пп в Госпрограмму (по подпрограмме «Развитие оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных районах Иркутской области, с применением воздушных судов») внесены изменения в части включения критериев труднодоступности муниципальных образований Иркутской области.

Аудитор КСП области

О.М. Ризман