ОТЧЕТ № 15/20-КМ

о результатах контрольного мероприятия

«Аудит эффективности использования средств областного бюджета, выделенных в 2017 году министерству здравоохранения Иркутской области на лекарственное обеспечение в рамках подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы»

Реквизиты	Отчет № 15/20-КМ от 01.11.2018
документа	Рассмотрен на Коллегии КСП Иркутской области 22.10.2018 и
	утвержден распоряжением председателя КСП Иркутской
	области от 01.11.2018 № 141-р
Руководитель	Ризман О.М., аудитор КСП Иркутской области
контрольного	Thisman olivii, again op Roll tipkytekon oosiaeth
мероприятия	
Основания	План деятельности КСП Иркутской области на 2018 год,
проведения	распоряжение председателя КСП Иркутской области от
мероприятия	30.03.2018 № 27-П.
Цели мероприятия	1. Оценить организацию реализации мероприятий по
	лекарственному обеспечению подпрограммы
	«Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в
	том числе в амбулаторных условиях» (далее – Подпрограмма)
	государственной программы Иркутской области «Развитие
	здравоохранения» на 2014 - 2020 годы», определить полноту
	обеспечения нормативной правовой базой, необходимой для
	использования бюджетных средств на лекарственное
	обеспечение.
	2. Оценить полноту финансирования и освоение средств на
	лекарственное обеспечение.
	3. Провести аудит эффективности закупок на лекарственное
	обеспечение.
	4. Оценить достижение запланированных значений целевых
	индикаторов и показателей результативности, намеченных
	целей и задач Подпрограммы.
Предмет	Анализ нормативных правовых актов, распорядительных и
мероприятия	иных документов, регламентирующих вопросы лекарственного
	обеспечения жителей Иркутской области; изучение
	финансовых и иных документов по планированию и
	использованию бюджетных средств на лекарственное
	обеспечение, платежных документов по проведению
	финансово-хозяйственных операций, контрактов, договоров и
	иных документов, связанных с закупкой товаров (работ, услуг),
	иных документов и материалов, относящихся к вопросам
	контрольного мероприятия; деятельность министерства
	здравоохранения Иркутской области по организации
	лекарственного обеспечения.
Объекты проверки	Министерство здравоохранения Иркутской области, АО

	Ирилтокод областнод опторо онобуканноскод оптоннод богом
	«Иркутская областная оптово-снабженческая аптечная база»,
	муниципальное унитарное фармацевтическое предприятие
TT 0	«Иркутская Аптека».
Исследуемый	2017 год и истекший период 2018 года в части исполнения
период	контрактов, заключенных в 2017 году.
Срок проведения	июнь 2018 года, август 2018 года – октябрь 2018 года.
мероприятия	
Решение	1. Рекомендовать председателю КСП Иркутской области
(постановление) Коллегии КСП	утвердить отчет аудитора Ризман О.М. о результатах контрольного мероприятия «Аудит эффективности использования средств областного бюджета, выделенных в
	2017 году министерству здравоохранения Иркутской области на лекарственное обеспечение в рамках подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы», при осуществлении деятельности в 2017 году».
	2. Направить отчет аудитора Ризман О.М. в Законодательное Собрание Иркутской области и Губернатору Иркутской области. 3. Направить представление в адрес министерства
	здравоохранения Иркутской области
Решение комиссии по контрольной деятельности Законодательного Собрания Иркутской области	1. Рекомендовать Правительству Иркутской области, министерству здравоохранения Иркутской области принять меры по устранению выявленных нарушений и недостатков, отмеченных в отчете Контрольно-счетной палаты Иркутской области от 01.11.2018 № 15/20-КМ. 2. Информацию о результатах рассмотрения направить в комиссию по контрольной деятельности Законодательного Собрания Иркутской области в срок до 15.12.2018 года. 3. Контроль за исполнением решения возложить на председателя комиссии по контрольной деятельности Законодательного Собрания Иркутской области Т.Р. Сагдеева.
Дополнительная информация	При подготовке настоящего отчета использованы результаты проверок, изложенные в актах от 28.09.2018 № 25/36-а (Минздрав области), от 14.09.2018 № 25/07-ав (АО «ИООСАБ»), от 28.09.2018 № 25/08-ав (Иркутская Аптека). В соответствии со ст. 15 Закона Иркутской области от 07.07.2011 № 55-ОЗ «О Контрольно-счетной палате Иркутской области» акты проверок доведены до сведения руководителей проверенных организаций. По результатам рассмотрения актов замечания в адрес КСП области не поступали. Также при составлении настоящего отчета использована представленная по запросам КСП области информация 6 аптечных организаций по вопросу отпуска лекарственных препаратов по льготным рецептам.
	По тексту отчета использованы следующие сокращения:

- Закон № 106-оз: Закон Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 106-оз «О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области»;
- Федеральный закон № 44-Ф3: Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-Ф3 «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;
- Перечень ЖНВЛП: Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;
- 7 ВЗН, 7 высокозатратных нозологий: организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными ДЛЯ лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, тканей, гемофилией, кроветворной родственных ИМ муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие в себя хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов;
- Федеральный закон «О бухгалтерском учете»: Федеральный закон от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете».

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

1. На лекарственное обеспечение льготных категорий граждан в рамках подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» в 2017 году предусмотрено 1 725 418,8 тыс. рублей, из них средства федерального бюджета — 953 993,1 тыс. рублей (55,3 %), средства областного бюджета — 771 425,7 тыс. рублей (44,7 %).

Из выделенных средств израсходовано 1 628 867,4 тыс. рублей, из них на закупку лекарственных препаратов - 1 467 590,8 тыс. рублей, на оплату логистических услуг - 161 276,6 тыс. рублей (или 9,9 %).

По данным Минздрава области бесплатное лекарственное обеспечение в 2017 году получили 136,4 тысяч граждан (без учета 1,5 тысяч человек по 7 ВЗН, получивших лекарственные препараты, закупленные Минздравом России). Из них по программе ОНЛП − 72 088 человек при плане 73 928 человек (для сравнения: в 2016 году − 71 085 человек), по Закону № 106-оз − 64 275 человек при плане 64 446 человек (в 2016 году − 65 494 человек).

- 2. Несмотря на неполное удовлетворение потребности в финансировании Иркутской области по программе ОНЛП, имеет место неосвоение выделенных на эти цели средств из федерального бюджета. Так, согласно сводной заявке Минздрава области, направленной в Минздрав России, потребность в лекарственных препаратах по ОНЛП на 2017 год составляла 1 493 650,3 тыс. рублей, выделено на ОНЛП из федерального бюджета 949 169,6 тыс. рублей (или 63,5 % от заявленной потребности), из полученных средств Минздравом области использовано 852 718,5 тыс. рублей (89,8 % от выделенных средств).
- В нарушение статей 158 и 162 БК РФ Минздравом области, как главным распорядителем и получателем бюджетных средств, не обеспечена результативность использования средств на лекарственное обеспечение в объеме 81 890,9 тыс. рублей (без учета выделенных в декабре 8 825 тыс. рублей, обеспечить использование которых было объективно невозможно, а также за вычетом возвращенных средств в 2018 году на оплату логистических услуг 2017 года в объеме 5 735,2 тыс. рублей), что повлекло их возврат в федеральный бюджет.
- **3.** Одной из причин неполного использования выделенных федеральных средств является проведение значительной доли закупок в 4 квартале, что указывает на недостатки при планировании закупок, приводит к заключению государственных контрактов в конце финансового года, неосвоению средств, образовавшихся в результате экономии по торгам.

Так, в 2017 году по программе ОНЛП из 297 закупок с начальной ценой на сумму 920 235 тыс. рублей на 4 квартал приходилось 135 закупок с начальной ценой 329 956,8 тыс. рублей (или 35,9 %), по результатам которых заключено 135 контрактов на общую сумму 282 070,6 тыс. рублей, экономия составила 47 886,1 тыс. рублей (14,6 % от начальной цены). Например, в ноябре было проведено 66 аукционов на сумму 101 826,5 тыс. рублей (экономия — 21 522,7 тыс. рублей), в декабре 2017 года — 26 аукционов на сумму 177 327,6 тыс. рублей (экономия — 20 974,1 тыс. рублей).

- **4.** Существующая нормативная правовая база, в целом, позволяет решать задачи обеспечения необходимыми лекарственными препаратами льготных категорий граждан. Вместе с тем имеется ряд вопросов, которые не урегулированы законодательством Иркутской области:
- как следует из Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ежегодно утверждаемой Постановлением Правительства

- РФ, обеспечение лекарственными препаратами при амбулаторном лечении детей первых трех лет жизни независимо от состава и дохода семьи, осуществляется по рецептам врачей бесплатно за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов РФ. Между тем, в Иркутской области вопрос по льготному лекарственному обеспечению детей первых трех лет жизни не урегулирован;
- Минздравом области не урегулирован порядок представления и рассмотрения дополнительных заявок по Закону № 106-оз (в том числе на орфанные лекарственные препараты);
- не выполнена рекомендация КСП области в части уточнения нормы приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, предписывающей медицинским работникам выписывать рецепты с учетом информации аптечных организаций об остатках лекарственных препаратов. При данной ситуации возникают риски, при которых медицинские организации, учитывая отсутствие в аптечных организациях препарата, могли не выписывать на него рецепты во время обращения пациента. По мнению КСП области, указанная норма могла способствовать незначительному количеству рецептов на отсроченном обслуживании.
- 5. Не ведется сводный Регистр пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами для медицинского применения в рамках реализации Закона Иркутской области № 106-оз, данные о количестве нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами в рамках данного закона в ходе проверки Минздравом области не представлены. Согласно порядку формирования и ведения данного Регистра, утвержденному приказом Минздрава области от 27.03.2013 № 39-мпр, обязанности по его ведению возложены на ОГБУЗ «МИАЦ».
- **6.** Результаты контрольного мероприятия указывают на имеющиеся недостатки в организации льготного лекарственного обеспечения как со стороны главного распорядителя и получателя бюджетных средств министерства здравоохранения Иркутской области, так и со стороны других участников системы лекарственного обеспечения, в частности:
- имеет место некорректный расчет потребности в лекарственных препаратах, направление выделенных средств на закупки лекарственных препаратов сверх утвержденной потребности и без учета имеющихся остатков на аптечном складе и в аптеках, стоимость ряда препаратов в утвержденной годовой сводной потребности предусмотрена в завышенном размере;
- в нарушение приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, предусматривающего обеспечение аптечной базой поставки лекарственных препаратов по разнарядкам, утвержденным распоряжением Минздрава области, дополнительные разнарядки не утверждаются и доводятся до аптечной базы письмом Минздрава за подписью заместителя министра;
- экспертиза реестров обеспеченных рецептов проводится ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области» с рядом отступлений от установленных требований. Так, не осуществлялась экспертиза на предмет соответствия лекарственного препарата для медицинского применения по торговому наименованию, форме выпуска, дозировке, цене государственного контракта, при этом проводилась экспертиза, к примеру, на наличие рецептов, оформленных с нарушением установленного порядка, наличие рецепта с истекшим сроком годности, что не предусмотрено нормами приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр;
- выявлены факты отпуска и неправомерного списания аптечными организациями лекарственных препаратов с истекшим сроком годности на сумму 340,7 тыс. рублей. Так,

по результатам встречной проверки МУФП «Иркутская Аптека», а также изучения представленных по запросу КСП области документов 6 аптечных организаций установлено, что 11 и 13 июля 2017 года аптечная база отгрузила в аптеки 1 122 упаковки таблеток «Диксазозин» и аэрозоля «Ипратропиум - аэронатив» на сумму 205,8 тыс. рублей со сроком годности до 01.08.2017. Аптечные организации по рецептам, выписанным медицинскими организациями, списали их и отразили как отпущенные гражданам по льготным рецептам. Фактически лекарственные препараты были либо переданы в медицинские организации, выписавшие указанные рецепты, либо выданы гражданам с предупреждением об истекающем сроке годности. Таким образом, с целью сокрытия наличия лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, подлежащих изъятию и уничтожению в соответствии с действующим законодательством, участниками льготного лекарственного обеспечения совершены неправомерные действия по оформлению фиктивных документов (товарные накладные, рецепты с отметками об отпуске препаратов гражданам) и внесению в учет не соответствующих действительности данных об отпуске лекарственных препаратов.

7. На 01.01.2018 остатки лекарственных препаратов по ОНЛП и Закону № 106-оз составили 1 308,5 тыс. упаковок на сумму 626 847,4 тыс. рублей, в том числе по программе ОНЛП – 429 046,9 тыс. рублей, или 49 % от объема отпущенных препаратов за 2017 год, по Закону № 106-оз – 197 800,5 тыс. рублей, или 32 % от объема отпущенных препаратов за 2017 год. Образование значительных товарных остатков лекарственных препаратов указывает на недостатки при формировании годовой потребности и управлении товарными запасами, а также необоснованном отвлечении средств при наличии потребности в их использовании на закупку других необходимых лекарственных препаратов.

Указанные лекарственные препараты учитываются в бухгалтерском учете АО «ИООСАБ» и аптечных организаций на забалансовом счете 002 «Товарно-материальные ценности, принятые на хранение», в регистрах бюджетного учета Минздрава области они не отражены (на 01.01.2018 стоимость остатков лекарственных препаратов с учетом 7 ВЗН составила 975 673,3 тыс. рублей). Между тем, согласно ст. 13 Федерального закона «О бухгалтерском учете», бухгалтерская (финансовая) отчетность должна давать достоверное представление о финансовом положении экономического субъекта на отчетную дату, необходимое пользователям этой отчетности для принятия экономических решений.

8. Информационное взаимодействие участниками между системы льготного лекарственного обеспечения, а также учет поступления и движения лекарственных препаратов по программам льготного лекарственного обеспечения в Иркутской области осуществляется посредством программного комплекса «Оазис», исключительное право на который принадлежит АО «ИООСАБ». Исходя из норм Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», а также положений приказа Минздрава области ОТ 14.04.2014 124-мпр, предусматривающего применение программного обеспечения Минздрава обладателем информации по льготному лекарственному обеспечению Иркутской области должен быть субъект РФ – Иркутская область.

Следует отметить, что условиями предоставления федеральной субсидии на организационные мероприятия по 7 высокозатратным нозологиям является, в том числе, организация деятельности по созданию и сопровождению электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъекта РФ. Средства субсидии на эти цели не направлялись, вследствие чего имеются признаки несоблюдения условий ее предоставления.

- 9. При проведении аудита эффективности использования бюджетных средств, выделенных на лекарственное обеспечение в 2017 году, установлены нарушения Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», допускаемые при закупках лекарственных препаратов и логистических услуг, ненадлежащее исполнение Минздравом области полномочий главного распорядителя и получателя бюджетных средств по обеспечению их результативности, а также иные факты, снижающие эффективность использования бюджетных средств. Так:
- установлены факты закупки лекарственных препаратов на сумму 35 724,3 тыс. рублей сверх утвержденной годовой потребности, что приводило к увеличению остатков лекарственных препаратов на конец года. Расходование таким образом бюджетных средств, выделенных на лекарственное обеспечение в 2017 году, при наличии потребности в их использовании на закупку других необходимых лекарственных препаратов осуществлено без соблюдения принципа эффективности, закрепленного ст. 34 БК РФ.

К примеру, при потребности по ОНЛП в препарате «Аторвастатин» на 2017 год в количестве 72 000 упаковок в 2017 году приобретено 118 976 упаковок. Остатки данного препарата на аптечной базе на начало 2017 года составляли 25 707 упаковок (36 % от годовой потребности), а на начало 2018 года составили 69 736 упаковок (или 89 % от утвержденной потребности на 2018 год). За счет средств 2017 года сверх потребности приобретено 46 976 упаковок на сумму 2 215 тыс. рублей;

- по ряду лекарственных препаратов, напротив, закупка в 2017 году не производилась, что создавало риски несвоевременного обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами. Например, препарат «Дефаразирокс» при потребности по программе ОНЛП в количестве 24 упаковок на сумму 2 612,3 тыс. рублей в 2017 году не приобретался, его остатки на аптечной базе на 01.01.2017 отсутствовали, в аптеке на остатках числилась 1 упаковка;
- действия заказчика по несоблюдению ст. 37 Федерального закона № 44-ФЗ и неприменению антидемпинговых мер привели к расторжению контракта от 17.04.2017 на закупку 4 002 упаковок урсодезоксихолевой кислоты на сумму 2 150,5 тыс. рублей и создали риск несвоевременного обеспечения граждан данным препаратом. Вопреки требованиям закона вместо признания участника аукциона ООО «Космофарм» уклонившимся от заключения контракта, с ним был заключен контракт, который через неделю по причине невозможности поставки препарата расторгнут по соглашению сторон. Неоперативные действия по проведению конкурентных процедур (новая заявка для проведения аукциона сформирована через 5 месяцев, контракты заключены в ноябредекабре, препарат поставлен в декабре 2017 года) привели к излишним расходам бюджетных средств (расчетно в сумме 140 тыс. рублей) вследствие закупки данного препарата в период с мая по ноябрь без проведения торгов по более высокой цене (8 контрактов стоимостью до ста тысяч рублей по цене за упаковку от 603,24 рублей до 787,6 рублей, тогда как по результатам аукциона от 503,26 рубля до 571,89 рубля);
- допускалось нарушение статей 22 и 31 Федерального закона № 44-ФЗ при определении начальной цены и заключении 5 контрактов на поставку лекарственных препаратов по ценам, превышающим их зарегистрированную предельную отпускную цену, по результатам проведенной выборочным способом проверки контрактов 2017 года сумма превышения по 5 контрактам составила 6 501.9 тыс. рублей;
- начальная цена контракта на оказание логистических услуг сформирована с нарушением ч. 5 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ и Методических рекомендаций по применению методов определения начальной (максимальной) цены контракта,

утвержденных приказом Минэкономразвития России от 02.10.2013 № 567, на основании трех коммерческих предложений, два из которых (ЗАО «СИА Интернейшнл Иркутск» и ГУ ТПП «Фармация») не могли быть использованы в качестве таковых. Учитывая нормы ч.10 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ, при определении начальной цены на логистические услуги Минздраву области следовало использовать затратный метод, применение которого могло существенно понизить цену контракта;

- имели место случаи дробления закупок лекарственных препаратов, что приводило к приобретению препаратов по более высокой цене. Так, с АО «ИООСАБ» заключено 9 контрактов 15.12.2017 и 20.12.2017 на поставку препарата «Инсулин гларгин», каждый на поставку 25 упаковок на сумму 99,5 тыс. рублей по цене 3 980 рублей за упаковку. Между тем, с этим же поставщиком на поставку такого же препарата по результатам аукциона был заключен контракт от 05.09.2017 на сумму 42 102,2 тыс. рублей по более низкой цене за упаковку 3 421 рубль. При имеющейся потребности в данном препарате на проведенном аукционе следовало изначально осуществить закупку в требуемом объеме согласно утвержденной сводной потребности в данном препарате.
- 10. Целью реализации Подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» является повышение обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами. По информации Минздрава области, установленные для оценки эффективности ее значения целевых показателей достигнуты. Между тем, достоверность данных, на основании которых рассчитывались фактические значения достигнутых целевых показателей, не удалось. Так, использованные для расчета данные по количеству обслуженных рецептов за 2017 год расходятся с данными учета в ПК «Оазис», а количество выписанных рецептов по программе ОНЛП и Закон № 106-оз не соответствует данным ОГБУЗ «МИАЦ», представленным Минздравом области в ходе проверки. Таким образом, не обеспечена возможность проверки и подтверждения достоверности данных о достигнутых значениях целевых показателей, что не позволяет оценить деятельность Минздрава области по достижению целевых показателей и дать объективную оценку эффективности реализации Подпрограммы.
- 11. Следует отметить, что в 2016 году КСП области проводилось аналогичное контрольное мероприятие, по результатам которого дан ряд рекомендаций, которые в целом учтены при организации лекарственного обеспечения в 2017 году. Отчасти это повлияло на объем выявленных нарушений, который в стоимостном выражении сократился в 3,7 раза. Одновременно КСП области отмечает, что часть замечаний Минздравом области не устранена. Всего по результатам настоящего контрольного мероприятия выявлено нарушений на сумму 308 161,8 тыс. рублей, объем проверенных средств составил 1 725 418,8 тыс. рублей (справка о выявленных нарушениях прилагается).

РЕКОМЕНДАЦИИ

Расходы на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан ежегодно растут. На 2018 год они предусмотрены с увеличением на 14 % в объеме 1 967 774,8 тыс. рублей, из них средства из федерального бюджета на программу ОНЛП – 1 017 520,8 тыс. рублей, (с ростом на 7,2 %), средства областного бюджета на реализацию Закона № 106-оз – 829 886,5 тыс. рублей (с ростом на 21,8 %). Исходя из рассчитанной и утвержденной на 2018 ГОЛ сводной потребности В лекарственных препаратах обеспеченность финансированием по программе ОНЛП составила 59,8 % (заявленная потребность -1 700 778,7 тыс. рублей), по Закону № 106-оз (включая орфанные заболевания) – 92 % (потребность – 902 276 тыс. рублей).

- В целях повышения эффективности использования бюджетных средств, предусмотренных на льготное лекарственное обеспечение граждан, Контрольно-счетная палата Иркутской области **рекомендует** Правительству Иркутской области и министерству здравоохранения Иркутской области:
- **1.** Проанализировать результаты контрольного мероприятия, принять меры по устранению выявленных нарушений и недостатков, а также исключению подобных фактов в дальнейшем.
- **2.** С целью выполнения в полном объеме обязательств субъекта $P\Phi$ по льготному лекарственному обеспечению, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в том числе детей первых трех лет жизни), обеспечить принятие необходимых нормативных правовых актов.
- 3. Учитывая, что исходя из норм Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», а также положений приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, обладателем информации по льготному лекарственному обеспечению населения Иркутской области должен быть субъект РФ Иркутская область, проработать вопрос о передаче в собственность Иркутской области программного обеспечения системы льготного лекарственного обеспечения и электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов.
- **4.** В целях обеспечения проверки достоверности данных о достигнутых значениях целевых показателей, установленных Подпрограммой для оценки ожидаемых результатов ее реализации, обеспечить надлежащий учет данных по числу выписанных и обслуженных рецептов в разрезе льгот. Поскольку одним из целевых индикаторов Подпрограммы установлен показатель «Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении», организовать учет отсроченных рецептов нарастающим итогом за отчетный год.
- **5.** Выработать предложения по более эффективному освоению бюджетных средств, повышению качества планирования расходов на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан, усилению контроля за порядком выписки и отпуском рецептов, составлением заявок медицинскими организациями и достоверным определением годовой потребности в лекарственных препаратах.
- **6.** Обеспечить соблюдение Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» в части обоснования начальной цены, взыскания с недобросовестных поставщиков штрафных санкций. Для повышения эффективности государственных закупок, полного освоения выделенных бюджетных ассигнований, своевременного использования полученной экономии по результатам торгов, повысить планирование закупочных мероприятий во избежание проведения их в конце финансового года.
- **7.** Принять действенные организационно-распорядительные меры, направленные на улучшение организации льготного лекарственного обеспечения граждан, в том числе
- провести анализ номенклатуры остатков лекарственных препаратов, учесть их при закупке лекарственных препаратов на очередной год;
- урегулировать порядок представления и рассмотрения дополнительных заявок по Закону № 106-оз (в том числе на орфанные лекарственные препараты);
- уточнить норму Приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, предусматривающую выписку рецептов с учетом информации соответствующих аптечных организаций об остатках лекарственных препаратов, исключив ее двоякое толкование;
- организовать полный и достоверный учет остатков лекарственных препаратов с отражением их в регистрах бюджетного учета;

- обеспечить ведение сводного Регистра пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами для медицинского применения в рамках реализации Закона Иркутской области № 106-оз, в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава области от 27.03.2013 № 39-мпр.
- **8.** Привести приказ Минздрава области от 11.07.2016 № 61-мпр «Об утверждении Порядка принятия решения о признании безнадежной к взысканию задолженности по платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации» в соответствие с нормами ст. 47.2 БК РФ.
- 9. О принятых мерах проинформировать Контрольно-счетную палату Иркутской области в срок до 20.12.2018.

Аудитор КСП Иркутской области

О.М. Ризман