

Контрольно-счетная палата Липецкой области



Отчет
по результатам параллельного со Счетной палатой Российской Федерации экспертно-аналитического мероприятия «Аудит использования средств обязательного медицинского страхования медицинскими организациями в 2021-2023 годах»

Одобен решением коллегии
Контрольно-счетной палаты
Липецкой области
от 18.06.2024 №10



Основание для проведения экспертно-аналитического мероприятия:

Закон Липецкой области «О Контрольно-счетной палате Липецкой области», пункт 3 раздела III плана работы Контрольно-счетной палаты Липецкой области на 2024 год, приказ председателя Контрольно-счетной палаты Липецкой области № 5 от 09.01.2024.

Объект (объекты) контроля:

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Липецкой области (далее - ТФОМС), управление здравоохранения Липецкой области (подведомственные учреждения).

Цели экспертно-аналитического мероприятия:

- Оценить эффективность использования средств обязательного медицинского страхования при осуществлении деятельности медицинских организаций.
- Оценить эффективность приобретения нефинансовых активов и их использования медицинскими организациями.

Сроки проведения экспертно-аналитического мероприятия:

с 9 января 2024 года по 15 мая 2024 года.



Постановление Правительства Российской Федерации от 16.11.2015 №1236 «Об установлении запрета на допуск программного обеспечения, происходящего из иностранных государств, для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд»



Приказ Министерства связи и массовых коммуникаций Российской Федерации от 12.04.2018 №157 «О включении сведений о программном обеспечении в единый реестр российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных»

Государственная информационная система здравоохранения на базе программного комплекса «КВАЗАР»

Компания разработчик – ООО «МедСофт».

Полностью автоматизированная от регистратуры до автоматического электронного взаимодействия с федеральными ведомствами. Включена в реестр отечественного программного обеспечения Приказом Минкомсвязи РФ от 12.04.2018 №157 (приложение 1, №пп.94, реестровый № 4470).



Операционная система РЕД ОС

Компания разработчик – «РЕД СОФТ».

Многопользовательская, многозадачная операционная система общего назначения для серверов и рабочих станций, предоставляющая универсальную среду для использования прикладного программного обеспечения. Продукт обладает сертификатом ФСТЭК России (№4060 от 12.01.2019).

Цели:

- **ведение мониторинга** здоровья обслуживаемого населения, **организация работы врачей** с населением;
- **учёт данных о пациентах**, автоматизация и оптимизация приёма врача;
- **организация прозрачной** автоматической **работы** с государственными сервисами, в том числе с Единой Государственной Информационной Системой в сфере здравоохранения Российской Федерации (ЕГИСЗ), включая передачу в неё сведений, содержащихся в Региональном информационном ресурсе (РИР);
- **обеспечение обмена медицинской документацией** в форме электронных документов между лечебно-профилактическими учреждениями;
- создание схем обслуживания, обеспечивающих приём пациентов в удобное для них время, **контроль качества и своевременности выполнения работы медицинским персоналом**, а также выдача необходимой информации руководящему составу медицинского учреждения, региона, страны.

Ежегодно от имени Липецкой области в целях обеспечения государственных нужд области управлением здравоохранения Липецкой области заключаются контракты:

с ООО «МедСофт» на оказание услуг по размещению и обслуживанию аппаратно-программного комплекса «Региональная информационно-аналитическая медицинская система»

с ООО «ТЕХНОМАРКЕТ» на оказание услуг по сопровождению (техническому обслуживанию) защищенной информационно-телекоммуникационной структуры региональной информационно-аналитической медицинской системы учреждений здравоохранения Липецкой области

Ежегодные кассовые расходы на данные цели составляют, тыс. рублей:

Подрядчик	2021 год	2022 год	2023 год
ООО «МедСофт»	28 000,0	30 800,0	38 800,0
ООО «ТЕХНОМАРКЕТ»	17 412,5	12 563,9	25 144,0
ИТОГО	45 412,5	43 363,9	63 944,0



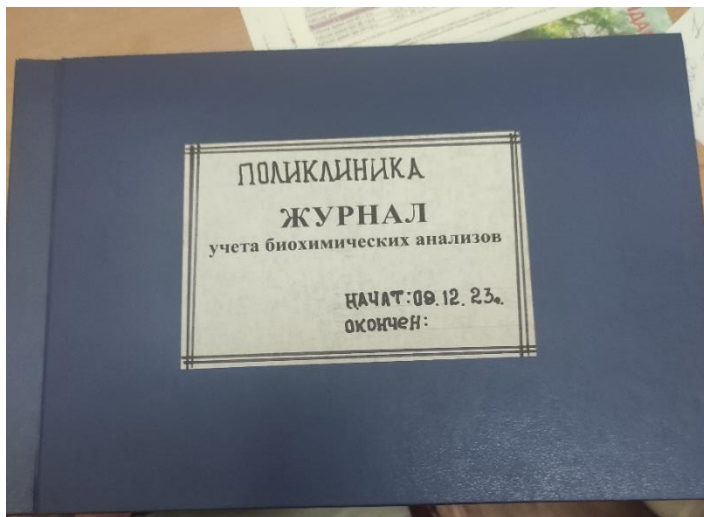
Письмо Минздрава России от 10.08.2021 №18-5/1495 «О направлении Методических рекомендаций по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов»



Методические рекомендации по поэтапному переходу на ведение медицинской документации в форме электронных документов, определяет организационные и технологические условия перехода на ведение медицинской документации в форме электронных документов, рекомендации по управлению жизненным циклом электронного медицинского документа и предоставлению доступа к электронным медицинским документам.

Медицинская организация самостоятельно принимает решение о полном или частичном («смешанный документооборот») переходе на ведение медицинской документации в форме электронных медицинских документов без дублирования на бумажных носителях, а также о сроках такого перехода, исходя из своей технической готовности.

! ГУЗ «Елецкая РБ» и ГУЗ «Долгоруковская РБ» данное решение не оформлялось.



! В ходе экспертно-аналитического мероприятия в медицинских учреждениях ГУЗ «Долгоруковская районная больница» (далее – ГУЗ «Долгоруковская РБ») и ГУЗ «Елецкая районная больница» (далее – ГУЗ «Елецкая РБ») проведен анализ времени, затраченного для введения необходимой информации в систему «КВАЗАР» во время приема и осмотра пациента. Данный временной промежуток в среднем составляет 15-20 мин.

Следует отметить, что медицинскими работниками данных учреждений информация о проведенных анализах, исследованиях и т.д. дублируется на бумажных носителях (журналах), что **приводит к увеличению нагрузки и времени приема пациента.**

Полномочия в части осуществления контроля в сфере здравоохранения Липецкой области (управление здравоохранения Липецкой области)



Распоряжение Правительства Липецкой области от 01.02.2023 №72-р «Об утверждении Положения об управлении здравоохранения Липецкой области»



Управление здравоохранения Липецкой области является отраслевым исполнительным органом государственной власти Липецкой области в сфере здравоохранения.

→ Осуществляет ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных областных государственных учреждений и областных государственных предприятий посредством осуществления полномочий, предусмотренных Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

→ Осуществляет ведомственный контроль в сфере закупок для обеспечения государственных нужд Липецкой области в отношении подведомственных областных государственных учреждений и областных государственных предприятий.

→ Осуществляет ведомственный контроль за соблюдением подведомственными областными государственными учреждениями и областными государственными предприятиями трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.

Полномочия в части осуществления контроля в сфере здравоохранения Липецкой области (территориальный фонд обязательного медицинского страхования Липецкой области)



Постановление администрации Липецкой области от 10.05.2011 №151 «Об утверждении Положения о **территориальном фонде обязательного медицинского страхования Липецкой области**»
(далее – Постановление администрации Липецкой области от 10.05.2011 №151), действие документа до 21.05.2024



Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Липецкой области является некоммерческой организацией, созданной администрацией Липецкой области для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территории Липецкой области.

→ Обеспечивает права 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 Федеральным законом от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

→ Осуществляет контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводит проверки и ревизии.

→ Осуществляет контроль за деятельностью страховых медицинских организаций путем организации контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, проводит медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу, экспертизу качества медицинской помощи, в том числе повторно, а также контроль за использованием средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями.

Контроль за деятельностью ТФОМС осуществляется администрацией Липецкой области и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (данный пункт действует до 21.05.2024, в новой редакции документа отсутствует).

Постановление Правительства Липецкой обл. от 21.05.2024 №299 «Об утверждении Положения о территориальном фонде обязательного медицинского страхования Липецкой области и признании утратившими силу некоторых постановлений администрации Липецкой области»

Нормативная правовая база, регулирующая вопросы оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию



Федеральный закон от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

Постановление Правительства РФ от 28.12.2023 №2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»



Постановление Правительства Липецкой области от 29.12.2023 №836 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до **400 тыс. рублей за единицу*** и др.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до **100 тыс. рублей за единицу** и др.

Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Липецкой области на 2024 год

! Постановление Правительства Липецкой области от 29.12.2023 №836 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» **несвоевременно приведено в соответствие с действующим законодательством** в части расходов на приобретение основных средств.

* С 01.01.2024 года до 400 тыс. рублей за единицу, по 31.12.2023 года - 100 тыс. рублей за единицу.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию



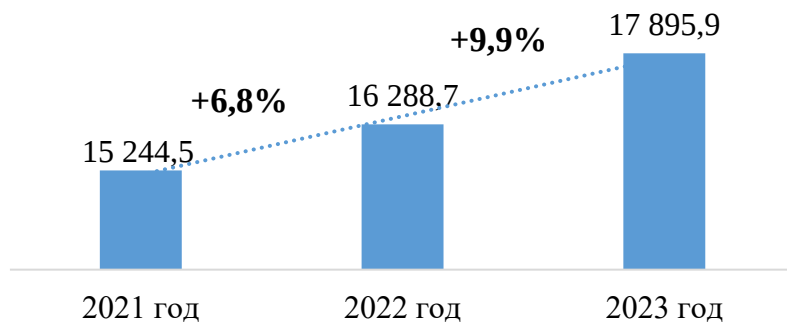
Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории
Липецкой области на 2024 год

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, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств;
- 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 **400* тыс. рублей за единицу**, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования (на 2024 год).

* В 2023 году допускались расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу.

Субвенции из бюджета ФФОМС*, млн рублей



Следует отметить, что уровень инфляции в Липецкой области по данным, опубликованным на сайте Банка России, (<https://cbr.ru/lipetsk>) составил:

декабрь 2021 года/январь 2022 года – 9,1 % / 9,76 %;

декабрь 2022 года/январь 2023 года – 12,96 % / 12,37 %.

! Данный факт свидетельствует об увеличении размера субвенции из бюджета ФФОМС на реализацию программы ОМС в Липецкой области без учета реального размера инфляции.

Одна из причин сложившейся ситуации – применение коэффициента дифференциации при распределении субвенции из федерального бюджета ФФОМС между субъектами РФ.

! Еще одна из проблем, не раз отраженная в заключениях Контрольно-счетной палаты Липецкой области по итогам ранее проведенных в ТФОМС Липецкой области мероприятий, это **отсутствие дифференциации нормативов объема медицинской помощи исходя из реальной потребности граждан** при разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи, **что свидетельствует о неэффективной работе при планировании данных показателей**, например:

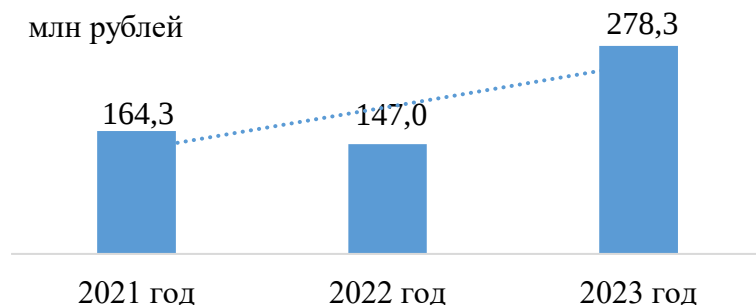
Условия оказания медицинской помощи в рамках программы ОМС	Единица объема	ТПОМС (постановление адм-ции ЛО от 30.12.2021 №622), 2022 г	ТПОМС (постановление Прав-ва ЛО от 30.12.2022 №380), 2023 г	Изменения 2023 год к 2022 году	Исполнение на 1 застрахованное лицо (отчет ф. 62), 2023 г	Исполнение ТПОМС Липецкой области в 2023 году, %	Исполнение ТПОМС Липецкой области в 2022 году, %
Медицинская специализированная помощь, в том числе высокотехнологичная в условиях круглосуточного стационара	Случаи госпитализации, в том числе:						
	по профилю «онкология»	0,009488	0,008602	-0,000886	0,020314	236,2	219,9
	по профилю «медицинская реабилитация»	0,004443	0,005426	0,000983	0,004206	77,5	47,8

* Федеральный закон от 08.12.2020 №391-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», Федеральный закон от 06.12.2021 №392-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов», Федеральный закон от 05.12.2022 №468-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

Финансовое обеспечение медицинских учреждений Липецкой области (2)



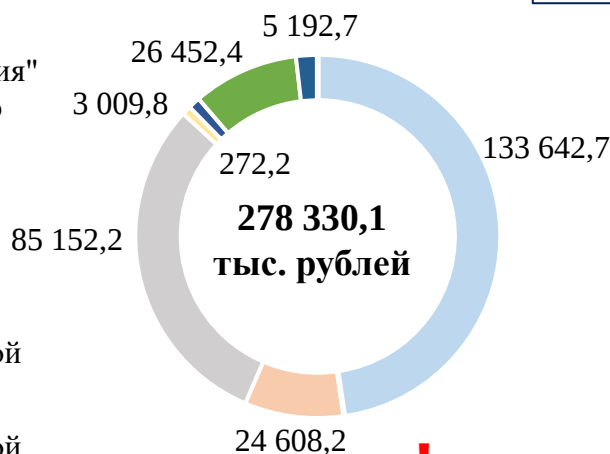
Сложившаяся ситуация в том числе **приводит к дефициту финансового обеспечения оказанной медицинской помощи**, а именно наличие сверхплановых объемов медицинской помощи, необеспеченных финансированием:



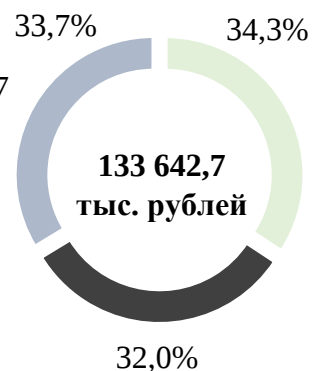
! Объем фактического спроса на медицинские услуги превышает расчетные объемы, используемые при планировании объемов финансирования программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи (далее – территориальная программа ОМС), что оказывает негативное влияние на финансовую устойчивость медицинских учреждений.

Структура видов неоплаченной медицинской помощи сверх объема за 2023 год

- круглосуточные стационары (3 629 случаев)
- "Медицинская реабилитация" круглосуточный стационар (417 случаев)
- дневные стационары (920 случаев)
- посещения с иной профилактической целью (746 случаев)
- обращения по амбулаторной помощи неотложной (3 824 случаев)
- обращения по амбулаторной помощи с заболеваниями (22 357 случаев)
- консультационные обращения по амбулаторной помощи с заболеваниями (4 497 случаев)

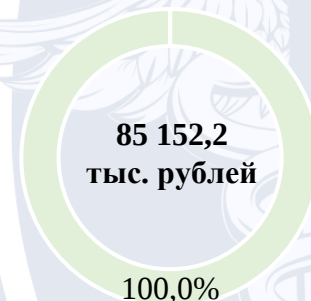


Круглосуточный стационар



Дневной стационар

- ГУЗ "Липецкий областной онкологический диспансер"
- ГУЗ "Липецкая областная клиническая больница"
- Прочие



! Аналогичная ситуация наблюдается в 2021 - 2022 годах, что свидетельствует о необходимости детального анализа и урегулирования ТФОМС Липецкой области данного вопроса.

Принципы отбора медицинских организаций (объектов контроля) для исследования методов ведения финансово-экономической деятельности



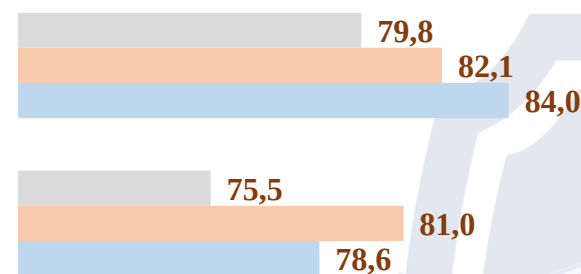
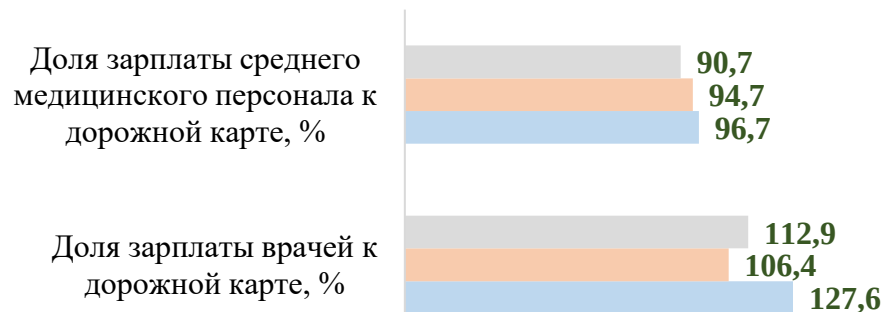
ГУЗ «Долгоруковская РБ»

ГУЗ «Елецкая РБ»

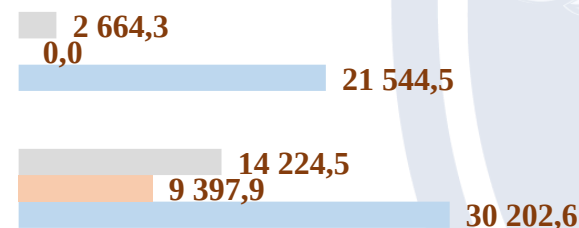
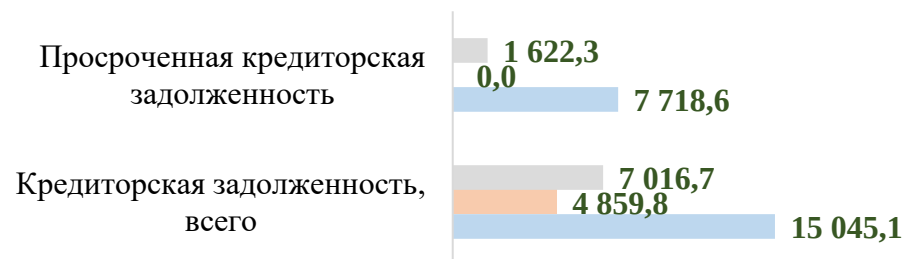
Идентичный уровень оказания медицинской помощи: 1-ый уровень (первичная медико-санитарная помощь, паллиативная, специализированная (за исключением ВМП) на территории муниципального образования).

Тип медицинских организаций: больница.

Доля (соотношение) зарплаты врачей и среднего медицинского персонала к среднему значению в регионе по итогам 2021-2023 годов (достижение установленных показателей):



Доля просроченной кредиторской задолженности по состоянию на 01.01.2022 и на 01.01.2023:



■ на 01.01.2024 ■ на 01.01.2023 ■ на 01.01.2022

! Одна из задач экспертно-аналитического мероприятия - провести анализ и выявить проблемы, которые оказывают негативное влияние на показатели деятельности ГУЗ «Елецкая РБ» по сравнению с ГУЗ «Долгоруковская РБ».

Численность обслуживаемого прикрепленного населения



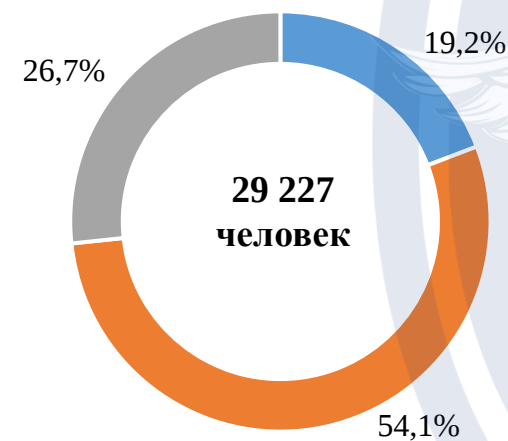
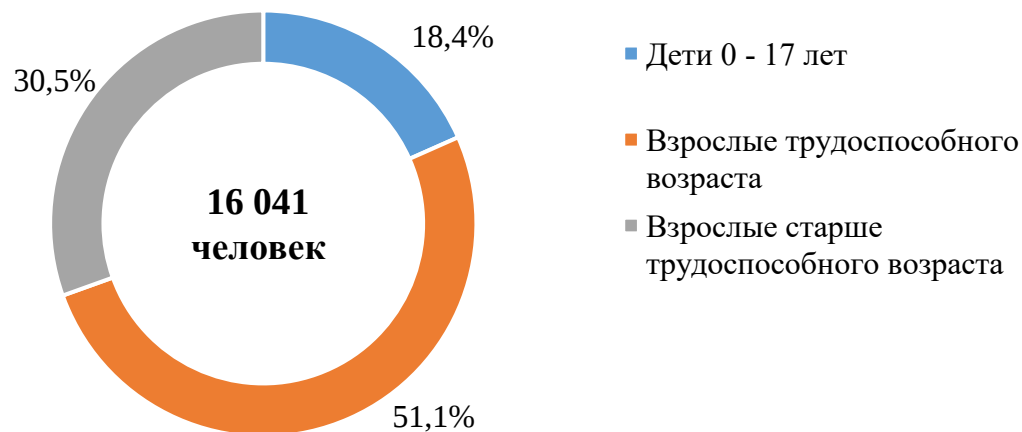
ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Наименование	Численность прикрепленного населения		
	2021	2022	2023
Всего	16 290	16 071	16 041
в том числе детей 0 – 17 лет	2 922	2 891	2 946
Взрослые (18 лет и старше)	13 368	13 180	13 095
из них: трудоспособного возраста	8 155	8 258	8 205
старше трудоспособного возраста	5 213	4 922	4 890

ГУЗ «Елецкая РБ»

Наименование	Численность прикрепленного населения		
	2021	2022	2023
Всего	28 157	28 093	29 227
в том числе детей 0 – 17 лет	5 134	5 111	5 611
Взрослые (18 лет и старше)	23 023	22 982	23 616
из них: трудоспособного возраста	14 979	15 330	15 821
старше трудоспособного возраста	8 044	7 652	7 795

2023 год



Финансовое обеспечение медицинских учреждений Липецкой области, тыс. рублей (1)



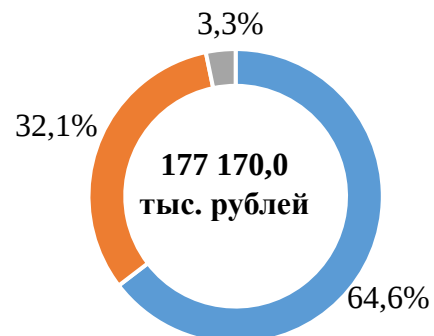
ГУЗ «Долгоруковская РБ»

тыс. рублей

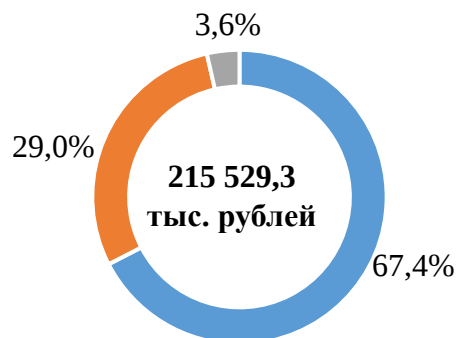
	2021 год			ИТОГО, 2021	2022 год			ИТОГО, 2022	2023 год			ИТОГО, 2023
	ОМС	Областной бюджет	Приносящая доход деятельность		ОМС	Областной бюджет	Приносящая доход деятельность		ОМС	Областной бюджет	Приносящая доход деятельность	
Доход	118 272,4	59 165,0	5 821,1	183 258,5	145 006,7	60 850,3	7 769,5	213 626,5	166 502,8	57 539,8	9 049,9	233 092,5
Расход	114 474,3	56 928,0	5 767,7	177 170,0	145 363,7	62 477,3	7 688,3	215 529,3	166 574,3	51 335,9	8 467,1	226 377,3
Остаток средств на начало отчетного года	4 571,7	31,9	300,0	4 903,6	8 369,9	2 268,9	353,4	10 992,2	8 012,8	641,8	434,6	9 089,2

Источники расходов, тыс. рублей

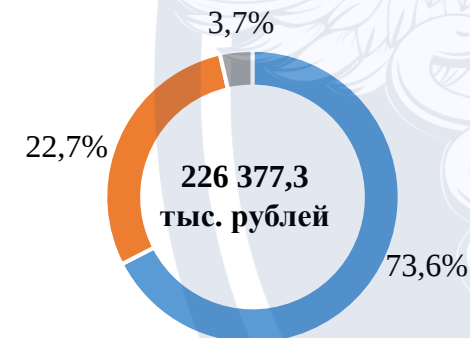
2021 год



2022 год



2023 год



- ОМС
- Областной бюджет
- Приносящая доход деятельность

Финансовое обеспечение медицинских учреждений Липецкой области, тыс. рублей (2)



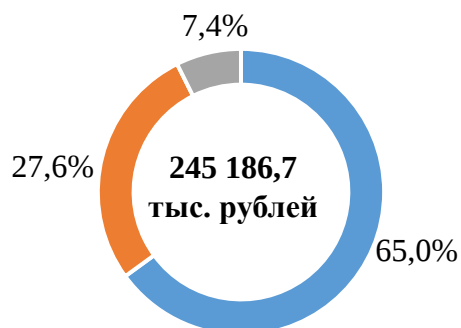
ГУЗ «Елецкая РБ»

тыс. рублей

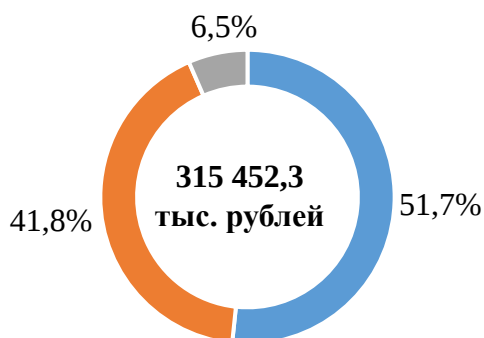
	2021 год			ИТОГО, 2021	2022 год			ИТОГО, 2022	2023 год			ИТОГО, 2023
	ОМС	Областной бюджет	Приносящая доход деятельность		ОМС	Областной бюджет	Приносящая доход деятельность		ОМС	Областной бюджет	Приносящая доход деятельность	
Доход	150 961,4	67 768,0	17 397,0	236 126,4	170 704,5	132 259,4	22 051,4	325 015,3	200 485,3	59 508,8	19 041,1	279 035,2
Расход	159 348,2	67 781,9	18 056,6	245 186,7	162 980,8	131 898,1	20 573,4	315 452,3	190 956,4	59 536,6	20 368,7	270 861,7
Остаток средств на начало отчетного года	8 533,0	759,5	1 466,5	10 759,0	146,2	745,5	807,0	1 698,7	7 869,9	1 106,8	2 285,0	11 261,7

Источники расходов, тыс. рублей

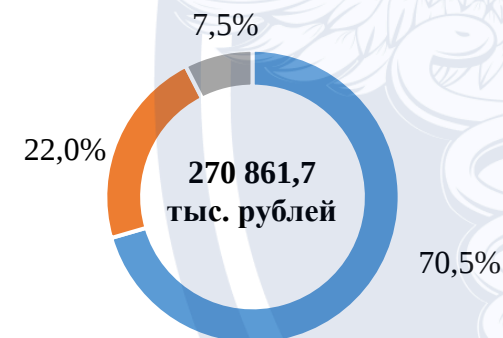
2021 год



2022 год



2023 год

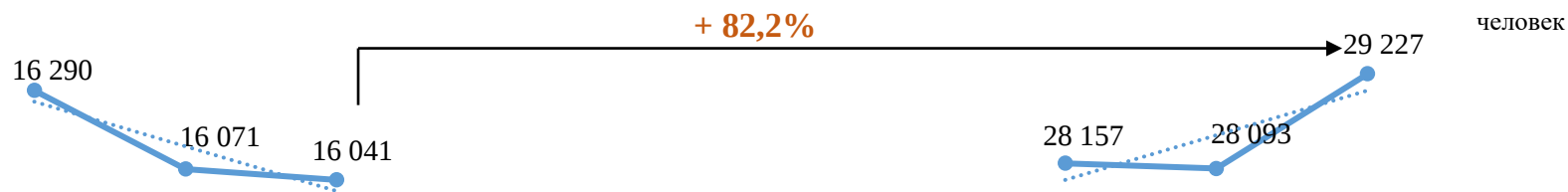


- ОМС
- Областной бюджет
- Приносящая доход деятельность

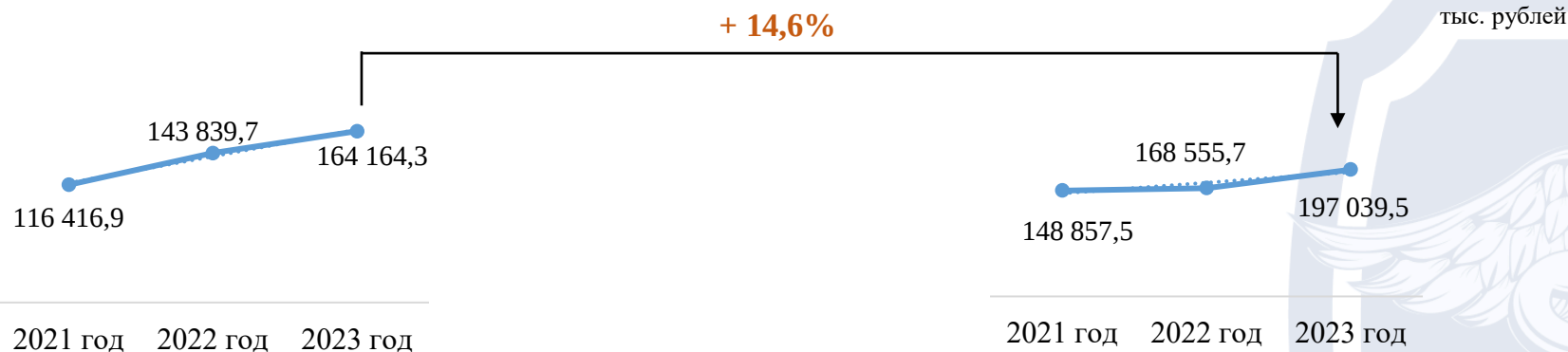
ГУЗ «Долгоруковская РБ»

ГУЗ «Елецкая РБ»

Динамика изменения численности обслуживаемого прикрепленного населения



Финансирование медицинских учреждений средствами ОМС



! Из вышеприведённого анализа следует, что средний объем финансового обеспечения на одного прикрепленного к ГУЗ «Долгоруковская РБ» жителя составляет 10,2 тыс. рублей, ГУЗ «Елецкая РБ» - 6,7 тыс. рублей.

Данный факт приводит к перевыполнению или невыполнению плановых показателей (слайды 16, 17).

! Таким образом, неоплаченная ТФОМС Липецкой области по итогу 2022 года сумма оказанной медицинской помощи составила: ГУЗ «Елецкая РБ» - 1 160,5 тыс. рублей, ГУЗ «Долгоруковская РБ» - 817,2 тыс. рублей.

Объемы медицинской помощи, доведенные до медицинских учреждений комиссией по разработке территориальной программы ОМС и их выполнение (1)



ГУЗ «Елецкая РБ»

Показатель	Ед. измерения	2021 год		2022 год		2023 год	
		план	факт	план	факт	план	факт
1.2. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь	вызовов, ед.	7 295	6 147	7 365	5 982	0	0
1.3. Медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях, из них:							
посещения с профилактическими целями	посещений	83 866	85 080	56 134	86 878	79 302	69 662
посещения по неотложной медицинской помощи	посещений	11 717	10 829	15 871	12 318	12 804	15 254
обращения по поводу заболевания	единиц	31 380	22 546	16 194	22 162	20 412	28 774
диспансеризация всего	человек	4 950	4 237	6 806	6 910	8 445	8 693
профосмотры всего	человек	6 128	1 061	6 247	1 858	6 060	1 954
1.4. Специализированная медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях (включая медицинскую помощь в дневных стационарах)	случаев госпитализации (случаев лечения)	4 186	4 143	4 611	4 501	4 471	4 366

Объемы медицинской помощи, доведенные до медицинских учреждений комиссией по разработке территориальной программы ОМС и их выполнение (2)



ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Показатель	Ед. измерения	2021 год		2022 год		2023 год	
		план	факт	план	факт	план	факт
1.2. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь	вызовов, ед.	4 826	5 012	4 823	4 737	5 098	4 158
1.3. Медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях, из них:							
посещения с профилактическими целями	посещений	54 874	59 289	37 683	61 387	78 593	57 579
посещения по неотложной медицинской помощи	посещений	8 000	5 588	8 208	459	7 290	5 037
обращения по поводу заболевания	единиц	26 926	24 862	18 132	24 626	21 546	24 736
диспансеризация всего	человек	3 510	2 923	4 688	4 094	5 641	5 496
профосмотры всего	человек	3 755	739	3 641	854	3 619	1 273
1.4. Специализированная медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях (включая медицинскую помощь в дневных стационарах)	случаев госпитализации (случаев лечения)	2 994	3 082	3 195	3 142	3 091	3 217

Финансовое обеспечение мероприятий за счет средств нормированного страхового запаса (далее-НСЗ) ОМС



Реализация мероприятий за счет средств НСЗ в целом по субъекту:

организация дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации

2021 год – 1 289 человек
3 722,3 тыс. рублей

2022 год – 546 человек
1 808,9 тыс. рублей

2023 год – 388 человек
1 260,6 тыс. рублей

приобретение медицинского оборудования

2021 год - 76 единиц
18 334,1 тыс. рублей

2022 год - 25 единиц
12 728,6 тыс. рублей

2023 год – 84 единицы
16 444,9 тыс. рублей

проведение ремонта оборудования

2021 год - 60 единиц
10 941,4 тыс. рублей

2022 год – 38 единиц
26 423,5 тыс. рублей

2023 год - 40 единиц
6 168,4 тыс. рублей

Реализация мероприятий в медицинских учреждениях за счет средств НСЗ:

ГУЗ «Елецкая РБ»

организация дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации

2021 год - 18 человек 56,4 тыс. рублей
2022 год - 15 человек 49,5 тыс. рублей
2023 год - 17 человек 52,7 тыс. рублей

2021 год - 9 человек 23,5 тыс. рублей
2022 год - 2 человека 4,6 тыс. рублей
2023 год - 3 человека 20,0 тыс. рублей

приобретение медицинского оборудования

2021 год – 2 единицы 197,0 тыс. рублей
2023 год - 1 единица 181,4 тыс. рублей

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

! В 2021-2023 годах в проверяемых медицинских организациях за счет средств НСЗ не проводился ремонт медицинского оборудования.

Кроме того, следует отметить, что в ГУЗ «Елецкая РБ» в проверяемом периоде **не приобреталось оборудование за счет средств ОМС** стоимостью до 1 млн рублей в связи с имеющейся просроченной кредиторской задолженностью, а также данное **учреждение не воспользовалось правом на приобретение оборудования стоимостью до 100 тыс. рублей**. Вследствие чего основные средства приобретались за счет средств областного бюджета и приносящей доход деятельности.

! Следует отметить, что в ноябре 2018 года ГУЗ «Елецкая РБ» за счет средств областного бюджета приобретен урофлоуметр с принтером ООО НМФ «МБН» стоимостью 333,8 тыс. рублей и персональный компьютер с программным обеспечением для урофлоуметра стоимостью 66,2 тыс. рублей. Данное оборудование учреждением с момента приобретения не используется по причине отсутствия должности уролога в штатном расписании, что говорит о **неэффективном использовании средств областного бюджета в общей сумме 400,0 тыс. рублей**.

По итогам проведения инвентаризации выявлено неиспользуемое оборудование в ГУЗ «Елецкая РБ» общей балансовой стоимостью 3 936,1 тыс. рублей (в том числе транспортные средства 1 269,7 тыс. рублей), остаточной – 91,4 тыс. рублей и ГУЗ «Долгоруковская РБ» балансовой стоимостью 4 360,6 тыс. рублей, остаточной 214,5 тыс. рублей, а также транспортные средства балансовой стоимостью 460,0 тыс. рублей.

Постановление Правительства Липецкой обл. от 29.12.2023 №836 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» (далее – Программа госгарантий Липецкой области).



Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи **не должны превышать 14 рабочих дней** со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание).

Наименование медицинской организации	Наименование исследований		Средний срок ожидания диагностических исследований, произведенных за счет средств ОМС, в рабочих днях*		
			2021 год	2022 год	2023 год
ГУЗ «Долгоруковская РБ»	Функциональная диагностика	СМ-ЭКГ, АД	-	20	20
		ДС сосудов	20	20	-
ГУЗ «Елецкая РБ»	Функциональная диагностика	СМ-ЭКГ, АД	20	20	20

! В ходе экспертно-аналитического мероприятия выявлено, что средний срок ожидания указанных выше диагностических инструментальных и лабораторных исследований, произведенных за счет средств ОМС (**20 рабочих дней**) **превышает** срок, установленный Программой госгарантий (**14 рабочих дней**) в связи с нехваткой медицинского оборудования по причине высокой потребности в данных исследованиях.

Следует отметить, что средняя стоимость комплекса суточного мониторингирования ЭКГ и АД составляет 200 тыс. рублей.

Контрольно-счетная палата считает, что медицинским учреждениям с 2024 года целесообразно использовать право приобретения оборудования стоимостью до 400 тыс. рублей (слайд №19).

* По данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.

Структура расходов медицинских учреждений за счет средств ОМС в 2023 году, тыс. рублей



Наименование показателя	Израсходовано ГУЗ «Елецкая РБ»	Доля в общей сумме расходов, %	Израсходовано ГУЗ «Долгоруковская РБ»	Доля в общей сумме расходов, %
Заработная плата	144 881,2	75,9	119 422,3	71,7
Прочие несоциальные выплаты персоналу в денежной и натуральной формах	461,3	0,2	0,0	0,0
Начисления на выплаты по оплате труда	23 206,8	12,2	29 213,2	17,5
Услуги связи	999,6	0,5	1 003,5	0,6
Коммунальные услуги	829,2	0,4	4 065,3	2,4
Работы, услуги по содержанию имущества	1 916,7	1,0	363,9	0,2
Прочие работы, услуги	4 458,6	2,3	953,6	0,6
Социальное обеспечение	1 096,7	0,6	272,3	0,2
Прочие расходы	2 849,6	1,5	414,7	0,2
Медицинское оборудование	0,0	0,0	303,8	0,2
Медикаменты и перевязочные средства	3 934,1	2,1	2 743,9	1,6
Медицинский инвентарий	0,0	0,0	9,9	0,0
Продукты питания	740,4	0,4	2 461,6	1,5
Реактивы и химикаты, стекло и химпосуда	415,6	0,2	810,5	0,5
Горюче-смазочные материалы	3 913,7	2,0	3 804,7	2,3
Мягкий инвентарь	41,3	0,0	0,0	0,0
Прочие материальные запасы	1 211,7	0,6	731,0	0,4
ВСЕГО:	190 956,4	100,0	166 574,3	100,0

В структуре расходов медицинских организаций за счет средств ОМС основную долю в среднем занимают затраты на оплату труда с начислениями (88,0 % и 89,2 %), затраты на медикаменты и перевязочные средства (2,1% и 1,6 %) и оплату горюче-смазочных материалов (2,0 % и 2,3 %).

Структура расходов медицинских учреждений за счет средств ОМС в 2023 году (1)



Анализ структуры расходов ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» показал, что по некоторым статьям расходов имеются существенные отклонения между медицинскими учреждениями одного типа и уровня.

Так, например:

ГУЗ «Елецкая РБ»

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Расходы на продукты питания

740,4 тыс. рублей

2 461,6 тыс. рублей



в 3,3 раза

На данные отклонения оказывает влияние переход стационара ГУЗ «Елецкая РБ» на аутсорсинг лечебного питания.

Прочие работы, услуги

4 458,6 тыс. рублей



в 4,7 раз

953,6 тыс. рублей

Основная доля расходов по подстатье КОСГУ 226 «Прочие работы, услуги» в ГУЗ «Елецкая РБ» занимает оплата за организацию лечебного питания, которая составила 3 712,7 тыс. рублей, в связи с переходом на аутсорсинг.

Расходы на содержание пищеблока за 2022 год составили:

Направление расходования средств	Фактические расходы за 2022 год, тыс. рублей
Заработная плата с начислениями	2 068,7
Коммунальные услуги	1 292,6
Продукты питания	4 517,0
ИТОГО	7 878,3

Общий расход за услуги по организации лечебного питания за 2023 год составил 5 743,5 тыс. рублей.

Кроме того, ГУЗ «Елецкая РБ» с 2023 года сдает в аренду здание пищеблока ИП Василевскому Александру Викторовичу, ИП Алиеву Исмаилу Фазил Оглы. **Доход от сдачи в аренду составил 332,8 тыс. рублей.**

! Выгода в расходах за организацию лечебного питания после перехода на аутсорсинг, с учетом дохода от аренды составила 2 467,6 тыс. рублей.

! После перехода на аутсорсинг уменьшились финансовые издержки на оплату электро-, тепло- и водоснабжения пищеблока, сократился штат поваров и кухонных работников — это избавило медучреждение от затрат, которые связаны с выплатой зарплаты, что привело к более эффективному расходованию средств ОМС.

Структура расходов медицинских учреждений за счет средств ОМС в 2023 году (2)



Расходы на реактивы и химикаты,
стекло и химпосуда

ГУЗ «Елецкая РБ»

415,6 тыс. рублей

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

810,5 тыс. рублей



в 2 раза

! По результатам проведенного анализа, установлено, что расходы на реактивы для импортного медицинского оборудования, закупленного ранее, показал их значительный рост.

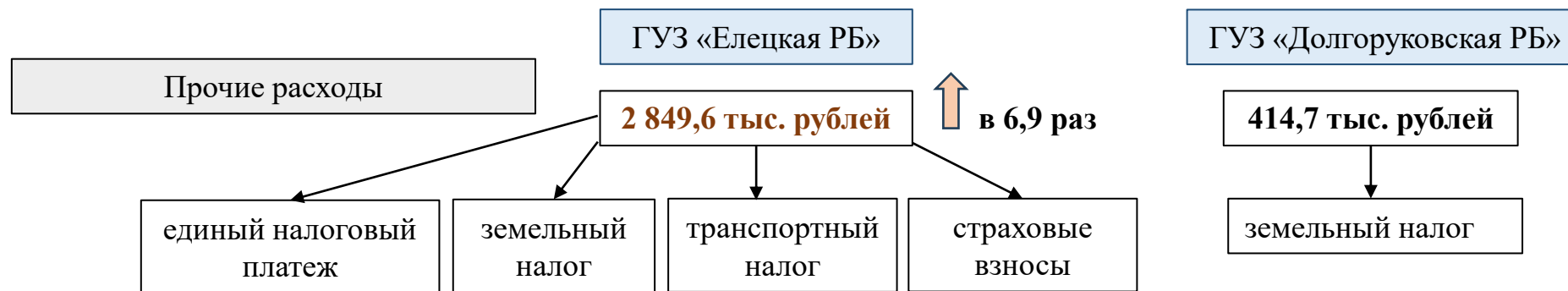
Например:

ГУЗ «Долгоруковская РБ» 11.07.2016 за счет средств областного бюджета приобретен автоматический биохимический анализатор для клинических биохимических исследований ERBAXL балансовой стоимостью **841,5 тыс. рублей**, расходы на реактивы в 2022 году составляли 305,8 тыс. рублей (в том числе: 299,2 тыс. рублей – средства ОМС, 6,6 тыс. рублей – средства от приносящей доход деятельности), в 2023 году – **817,1 тыс. рублей** (в том числе: 628,7 тыс. рублей – средства ОМС, 188,3 тыс. рублей – средства от приносящей доход деятельности), **что в 2,7 раз больше, чем в 2022 году.**

Также 02.10.2012 за счет средств областного бюджета приобретен анализатор биохимический п/автоматический Clima MC-15 балансовой стоимостью 417,4 тыс. рублей, **расходы на реактивы в 2022 году составляли 162,5 тыс. рублей** (в том числе 96,5 тыс. рублей – средства ОМС, 46,8 тыс. рублей – средства от приносящей доход деятельности, 19,1 тыс. рублей – средства областного бюджета), **в 2023 году – 483,0 тыс. рублей** (в том числе 335,2 тыс. рублей – средства ОМС, 113,3 тыс. рублей – средства от приносящей доход деятельности, 34,4 тыс. рублей – средства областного бюджета), **что в 3 раза выше расходов 2022 года.**

! Контрольно-счетная палата считает необходимым провести мониторинг закупочных цен на аналогичное оборудование российского производителя и рассмотреть возможность замены импортного медицинского оборудования с целью более эффективного расходования денежных средств.

Структура расходов медицинских учреждений за счет средств ОМС в 2023 году (3)



Разница в 2023 году сложилась за счет переплаты средств ОМС, образовавшейся в ГУЗ «Долгоруковская РБ» в 2022 году по налогам.



Причина отклонения расходов связана с оплатой ГУЗ «Елецкая РБ» за:

- оказание услуг по проведению контроля стерильности оборудования и помещений (ГУЗ «Елецкая РБ» привлекает стороннюю организацию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» из-за отсутствия возможности проводить данную работу собственными силами (отсутствие должности «врач-инфекционист»); ГУЗ «Долгоруковская РБ» проводит контроль стерильности оборудования и помещений самостоятельно, что приводит к более эффективному расходованию средств ОМС);
- услуги по стирке и сушке белья (ГУЗ «Елецкая РБ» перешла на аутсорсинг с 2015 года, за 2023 год общие расходы на данные услуги составили 529,7 тыс. рублей);
- услуги по проведению текущего ремонта в здании женской консультации.

Структура расходов медицинских учреждений за счет средств ОМС в 2023 году (4)



Расходы ГУЗ «Долгоруковская РБ» на содержание прачечной за 2023 год составили:

Направление расходования средств	Фактические расходы за 2022 год, тыс. рублей
Заработная плата с начислениями	314,8
Коммунальные услуги	244,6
Стирально-моющие средства	53,5
ИТОГО	612,9



Общие расходы ГУЗ «Елецкая РБ» в 2023 году на услуги по стирке и сушке белья составили **529,7 тыс. рублей.**

Число коек, фактически развернутых*

Число пациентов, поступивших на лечение*

ГУЗ «Елецкая РБ»

108 коек



3 068 пациентов



ГУЗ «Долгоруковская РБ»

92 койки

2 654 пациента

! Учитывая вышеизложенное, можно сделать вывод, что переход на аутсорсинг привел к более эффективному расходованию средств ОМС ГУЗ «Елецкой РБ».

ГУЗ «Елецкая РБ»

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Социальное обеспечение

1 096,7 тыс. рублей



в 4 раза

272,3 тыс. рублей

По результатам проведенного анализа, расходы по подстатье КОСГУ 266 «Социальные пособия и компенсации персоналу в денежной форме» в обоих учреждениях производились идентичные, разница сложилась из-за большего количества получателей.

Структура расходов медицинских учреждений за счет средств ОМС в 2023 году (5)



Коммунальные услуги

829,2 тыс. рублей

4 065,3 тыс. рублей



в 4,9 раз

Значительная разница в расходах на коммунальные платежи сложилась по причине того, что основным источником оплаты данных платежей в ГУЗ «Елецкая РБ» являются средства областного бюджета - 87,9%, средства от приносящей доход деятельности – 5,7%, а **средства ОМС всего 6,4%**.

В ГУЗ «Долгоруковская РБ» - средства областного бюджета составляют 35,6%, средства от приносящей доход деятельности 33,5%, **средства ОМС 30,9%**.

Следует отметить, что при анализе расходов на коммунальные платежи, установлено наличие крупных платежей за электроэнергию фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) с электрическим отоплением, а именно:

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Наименование ФАПа с электрическим отоплением	S здания	Электроэнергия за 2022 год	Электроэнергия за 2023 год
Свишенский ФАП (модульный)	119 м²	111 064,7	133 728,3
Б-Боевский ФАП	50 м²	147 248,9	155 169,6
Набережанский ФАП	52,5 м²	79 582,5	68 582,6

Для сравнения, расходы за коммунальные платежи по ФАПам с газовым отоплением составляют:

Наименование ФАПа с газовым отоплением	S здания	2022 год		ИТОГО за 2022 год	2023 год		ИТОГО за 2023 год
		газ	электроэнергия		газ	электроэнергия	
Грызловский ФАП	52,5 м²	32 789,1	5 853,0	38 642,1	34 720,6	10 289,45	45 010,1
Красотыновский ФАП	57,5 м²	13 882,8	8 123,9	22 006,6	14 570,8	11 088,0	25 658,8

! Расходы на коммунальные платежи по ФАПам с электрическим отоплением значительно превышают общие расходы за газ и электроэнергию по ФАПам с газовым отоплением (в 1,5 – 3 раза).

! Следует отметить, что в настоящее время на территории Липецкой области для оказания комплекса квалифицированной первичной медико-санитарной помощи сельскому населению управлением капитального строительства Липецкой области строятся модульные ФАПы (быстровозводимые здания из быстро-сборных каркасно-панельных конструкций). **Стоимость возведения модульных ФАПов дешевле, чем строительство капитального объекта, но в процессе эксплуатации этот «дешёвый» вариант становится намного дороже.**

Например:

Номер контракта	Предмет контракта	Сумма госконтракта, руб.	Наименование подрядчика	Реестровый номер
61	Выполнение работ по объекту: «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в с.Новоуглянка, Усманского района, Липецкой области» – объект капитального строительства.	30 269 912,04	ООО «КАСКАД-ЭНЕРГО»	2482600871623000023
62	Выполнение работ по объекту: «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в с.Большая Кузьминка, Липецкого района, Липецкой области» – объект капитального строительства.	31 442 723,35	ООО «КАСКАД-ЭНЕРГО»	2482600871623000024
47	Выполнение работ по подготовке проектной документации, строительству и вводу в эксплуатацию объекта: «Строительство фельдшерско-акушерского пункта в с.Ольховец, Елецкого района, Липецкой области» – модульный ФАП.	17 545 728,75	ООО «СЕРВИС СТРОЙ-48»	2482600871623000017

Из-за отсутствия технической возможности провести газ в модульные строения, в данных ФАПах запроектировано электроотопление.

! Расходы за коммунальные услуги по электроэнергии модульных ФАПов ГУЗ «Елецкая РБ» составляют: рублей

Наименование ФАПа с электрическим отоплением	Электроэнергия за 7 месяцев 2021 года	Электроэнергия за 2022 год	Электроэнергия за 2023 год
Паниковский ФАП	189 087,0	179 988,7	200 908,1
Ново-Ольшанский ФАП	156 597,0	159 417,5	150 705,0

Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

Правила организации
деятельности фельдшерско-
акушерского пункта

Для организации работы фельдшерско-акушерского пункта в его структуре рекомендуется предусматривать следующие помещения:

- процедурная;
- **комната фельдшера и акушерки;**
- **комната экстренного приема родов;**
- комната временного пребывания пациентов;
- санузел для персонала;
- санузел для пациентов;
- санитарная комната.

В модульных ФАПах
предусмотрены следующие
помещения



- **кабинет приема фельдшера,**
- процедурный кабинет,
- помещение персонала с раздевалкой,
- ожидальная,
- санузел, доступный для инвалидов,
- санузел персонала,
- комната хранения лекарственных препаратов,
- помещения для хранения уборочного инвентаря,
- тамбур,
- техническое помещение.

! Фактически в модульных ФАПах фельдшер и акушер вынуждены вести прием в одном кабинете площадью 21,57 м², т.к. другие помещения для приема пациентов отсутствуют, что может оказать влияние на оперативность оказания медицинской помощи, т.к. учитывая специфику оказываемой медицинской помощи акушеркой, одновременно двум врачам прием вести невозможно.

Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

Рекомендуемые штатные
нормативы фельдшерско-
акушерского
пункта/фельдшерского
здравпункта

Наименование должности	Число ставок должностей при обслуживании		
	от 101 до 900 жителей	от 901 до 1500 жителей	от 1501 до 2000 жителей
Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер, акушерка (заведующий фельдшерским здравпунктом - фельдшер)	1,0	1,0	1,0
Акушерка	-	1,0	1,5
Санитар	0,5	1,0	1,0

ГУЗ «Елецкая РБ»

Всего
16 ФАПов

5 амбулаторий

5 ОВОП

Из них: 14 ФАПов с численностью прикрепленного населения от 101 до 900 жителей;
1 ФАП - от 901 до 1 500 жителей (Черкасский ФАП);
1 ФАП - от 1501 до 2000 жителей (Лавский ФАП).

! Удаленность населенных пунктов от обслуживающих их ФАПов ГУЗ «Елецкая РБ» составляет от 1,6 км (д. Дерновка - Ольховский ФАП) до **19,4 км** (ж/д будка 442 км - ФАП с.Архангельское).

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Всего
24 ФАПа

1 ОВОП с.Меньшой
Колодезь

Из них: 2 ФАПа с численностью прикрепленного населения до 100 жителей;
20 ФАПов - от 101 до 900 жителей;
2 ФАП - от 901 до 1 500 жителей (Черкасский ФАП).

Удаленность населенных пунктов от обслуживающих их ФАПов ГУЗ «Долгоруковская РБ» составляет от 1,2 км (д. Сергиевка 2 - Теплинский ФАП) до **42,0 км** (п. Красный Луч - ФАП Б-Колодезский).

! Большое расстояние до ФАПов оказывает влияние на доступность первичной медико-санитарной помощи в сельской местности.



Показатели результативности деятельности медицинских организаций (1)



Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2023 №44н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения»

Тарифные соглашения на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Липецкой области на 2021 - 2024 годы

Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, применяемых при осуществлении выплат медицинским организациям, имеющим прикрепившихся лиц, критерии их оценки, **размер и порядок осуществления выплат за их выполнение**

Исполнение показателей результативности деятельности:

	ГУЗ «Елецкая РБ»				ГУЗ «Долгоруковская РБ»			
	2021 год							
	1 квартал	2 квартал	3 квартал	4 квартал	1 квартал	2 квартал	3 квартал	4 квартал
Набранные баллы	78,5	93,0	82,5	120,0	109,5	84,5	66,0	108,5
Размер стимулирующих выплат, рублей	0,0	0,0	0,0	728 663,39	386 653,02	0,0	0,0	441 171,75

! В 2021 году распределение средств осуществлялось в соответствии с Тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Липецкой области на 2021 год на основе проведенного рейтинга медицинских организаций по набранному количеству баллов (а именно, выплату получили медицинские учреждения, занявшие первые 10 мест в рейтинге).

	ГУЗ «Елецкая РБ»	ГУЗ «Долгоруковская РБ»
декабрь 2021 года – ноябрь 2022 года		
Средняя численность прикрепившихся лиц	24 534	16 343
Набранные баллы	24,0	25,5 ↑
Размер стимулирующих выплат, рублей	1 962 604,57	3 002 946,8 ↑
декабрь 2022 года – ноябрь 2023 года		
Средняя численность прикрепившихся лиц	23 941	15 902
Набранные баллы	17,5	19,0 ↑
Размер стимулирующих выплат, рублей	3 413 552,31	2 851 301,83 ↓

! Следует отметить, что в 2022 – 2023 годах распределение 70% средств (стимулирующих выплат, полученных в связи с выполнением показателей результативности) **осуществляется с учетом численности прикрепленного населения по формулам***:

$$OC_{РД(нас)}^j = \frac{0,7 \times OC_{РД}^j}{\sum \text{Числ}}$$

где:

$OC_{РД(нас)}^j$ - объем средств, используемый при распределении 70 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, **в расчете на 1 прикрепленное лицо**, рублей;

$OC_{РД}^j$ - совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, рублей;

$\sum \text{Числ}$ - численность прикрепленного населения в j-м периоде ко всем медицинским организациям II и III групп.

$$OC_{РД(нас)}^j_i = OC_{РД(нас)}^j \times \text{Числ}_i^j,$$

где:

Числ_i^j – численность прикрепленного населения в j-м периоде к i-той медицинской организации II и III групп.

! **Т.е. при меньшем количестве набранных баллов возможно получение большего размера стимулирующих выплат.**

Вышеизложенное свидетельствует о различных подходах при финансировании и стимулировании за выполнение показателей результативности деятельности медицинских учреждений.

Анализ ликвидности баланса ГУЗ «Елецкая РБ» и ГУЗ «Долгоруковская РБ»



В ходе экспертно-аналитического мероприятия, по данным формы №0503730 «Баланс государственного (муниципального) учреждения», был проведен анализ ликвидности баланса за период с 2021 по 2023 гг.:

Наименование показателя	ГУЗ «Елецкая РБ»			ГУЗ «Долгоруковская РБ»		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Коэффициент абсолютной ликвидности	0,01	0,04	0,06	0,05	0,04	0,05
Коэффициент промежуточной ликвидности	1,14	1,14	1,28	1,21	1,18	1,37
Коэффициент текущей ликвидности	0,09	0,12	0,14	0,16	0,14	0,16

! Анализ показал, что в среднем лишь 4% из общей суммы краткосрочных обязательств учреждения способны погасить в кратчайшие сроки (до трех месяцев). Коэффициент абсолютной ликвидности отражает нехватку собственных денежных средств для погашения краткосрочной задолженности, однако в обоих учреждениях значение показателя увеличивается, что может говорить об улучшении работы.

Коэффициент промежуточной ликвидности показывает, что в целом оба учреждения способны погасить краткосрочную задолженность за счет менее ликвидных активов (собственных средств) в непродолжительный срок, при этом после оплаты еще останутся средства. Однако превышение нормы (0,7 – 1,0) данного показателя свидетельствует о наличии риска нерационального (неэффективного) использования денежных средств.

Низкое значение коэффициента текущей ликвидности отражает превышение суммы краткосрочных обязательств над оборотными активами учреждений.

Проведенный анализ ликвидности неоднозначно характеризует уровень платежеспособности. Учреждения способны погасить свои обязательства, однако не в ближайшее время, что может свидетельствовать о недостатке средств для погашения краткосрочной задолженности в короткие сроки. При этом, платежеспособность ГУЗ «Долгоруковская РБ» незначительно выше, чем в ГУЗ «Елецкая РБ», за счет меньшего количества краткосрочных обязательств и большего количества оборотных активов.

Кредиторская задолженность ГУЗ «Долгоруковская РБ» (1)



Сведения об объеме кредиторской задолженности согласно данных ф.0503769 «Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности»

тыс. рублей

Показатели	Кредиторская задолженность на 01.01.2021				Кредиторская задолженность на 01.01.2022				Кредиторская задолженность на 01.01.2023				Кредиторская задолженность на 01.01.2024			
	Всего	в т.ч. ОМС	в том числе просроченная	в том числе просроченная ОМС	Всего	в т.ч. ОМС	в том числе просроченная	в том числе просроченная ОМС	Всего	в т.ч. ОМС	в том числе просроченная	в том числе просроченная ОМС	Всего	в т.ч. ОМС	в том числе просроченная	в том числе просроченная ОМС
Заработная плата и начисления на выплаты по оплате труда	4 336,6	4 145,9	2 297,5	2 297,5	7 863,6	7 648,2	4 465,9	4 465,9	213,9	205,3	0,0	0,0	100,1	54,9	0,0	0,0
Услуги связи	61,7	61,4	0,0	0,0	60,3	59,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	135,5	134,0	0,0	0,0
Коммунальные услуги	993,0	839,2	212,5	212,5	973,5	950,8	517,4	517,4	41,6	16,0	0,0	0,0	770,2	718,5	0,0	0,0
Прочие расходы	643,7	109,2	109,2	109,2	428,6	0,0	0,0	0,0	1 906,3	645,6	0,0	0,0	1 845,1	840,6	0,0	0,0
Увеличение стоимости МЗ, в том числе:	1 711,2	1 489,1	830,9	830,9	3 960,4	3 834,5	2 443,3	2 443,3	1 093,2	823,2	0,0	0,0	2 261,2	1 595,7	1 158,8	1 158,8
приобретения лекарственных средств и расходных материалов	1 187,7	1 083,7	808,2	808,2	2 784,4	2 769,2	1 953,4	1 953,4	773,7	659,1	0,0	0,0	1 384,8	1 384,8	1 158,8	1 158,8
продукты питания	339,1	320,5	22,7	22,7	637,5	625,8	489,9	489,9	118,1	91,5	0,0	0,0	544,6	150,9	0,0	0,0
прочие мат. запасы (МИ, ГСМ, прочие МЗ)	184,4	84,9	0,0	0,0	538,5	439,5	0,0	0,0	201,5	72,6	0,0	0,0	331,8	60,0	0,0	0,0
Услуги транспорта	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	27,9	0,0	0,0	0,0
Увеличение стоимости ОС	22,7	0,0	0,0	0,0	25,0	0,0	0,0	0,0	24,2	13,0	0,0	0,0	7,9	0,0	0,0	0,0
Прочие услуги	492,0	18,4	18,4	18,4	1 092,4	277,1	277,1	277,1	1 011,6	139,0	0,0	0,0	1 481,7	401,6	398,7	398,7
Услуги на содержание имущества	576,0	0,0	0,0	0,0	641,3	19,7	14,9	14,9	568,8	0,0	0,0	0,0	386,9	64,7	64,7	64,7
ИТОГО:	8 836,9	6 663,2	3 468,5	3 468,5	15 045,1	12 789,7	7 718,6	7 718,6	4 859,8	1 842,0	0,0	0,0	7 016,7	3 810,1	1 622,3	1 622,3

Основную долю в общей сумме кредиторской задолженности составляет задолженность по:

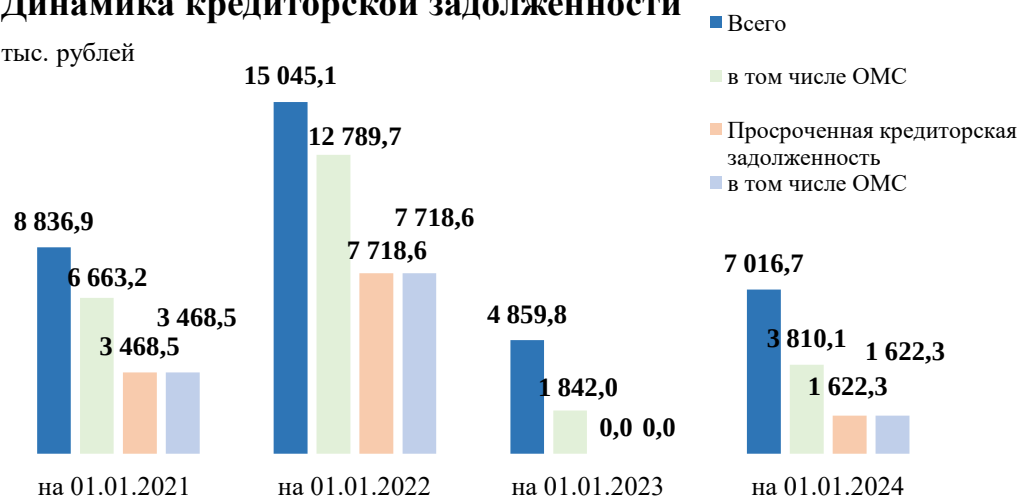
- выплате заработной платы с начислениями 49,1% по состоянию на 01.01.2021 года, 52,3% по состоянию на 01.01.2022, 4,4% на 01.01.2023 года;
- увеличению стоимости материальных запасов 19,4% по состоянию на 01.01.2021 года, 26,3% по состоянию на 01.01.2022 года, 22,5% на 01.01.2023 года, 32,2% на 01.01.2024 года.

Кредиторская задолженность ГУЗ «Долгоруковская РБ» (2)



Динамика кредиторской задолженности

тыс. рублей



! Основными причинами возникновения кредиторской задолженности являются:

- увеличение доли расходов на заработную плату в целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;
- рост цен на продукты питания, медикаменты, медицинские изделия, реактивы, горюче-смазочные материалы, а также увеличение тарифов на энергоресурсы.

В целях погашения кредиторской задолженности, управлением здравоохранения Липецкой области и ГУЗ «Долгоруковская РБ» заключены Соглашения «О предоставлении из областного бюджета субсидии» в 2021 году на сумму – 39 025,8 тыс. рублей, в 2022 году – 35 308,8 тыс. рублей, в 2023 году – 15 980,2 тыс. рублей. Поступившие в течение года из областного бюджета субсидии израсходованы в полном объеме на погашение кредиторской задолженности по продуктам питания, медикаментам, коммунальным услугам, налогам и страховым взносам.

! Наибольшую долю задолженности в 2021 – 2023 годы составляют средства ОМС (85,0%, 37,9%, 54,3% соответственно) при наличии значительного остатка средств ОМС на лицевом счете учреждения.

Остаток средств ОМС на лицевом счете на конец года, тыс. рублей:

Медицинское учреждение	2021 год	2022 год	2023 год
ГУЗ «Долгоруковская РБ»	8 369,9	8 012,8	7 941,4

! Значительный остаток средств ОМС на лицевом счете учреждения на конец 2023 года образовался в связи с поступлением средств ОМС в сумме 8 751,2 тыс. рублей на оплату медицинской помощи в конце года 22.12.2023.

Кредиторская задолженность ГУЗ «Елецкая РБ» (1)



Сведения об объеме кредиторской задолженности согласно данных ф.0503769 «Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности»

тыс. рублей

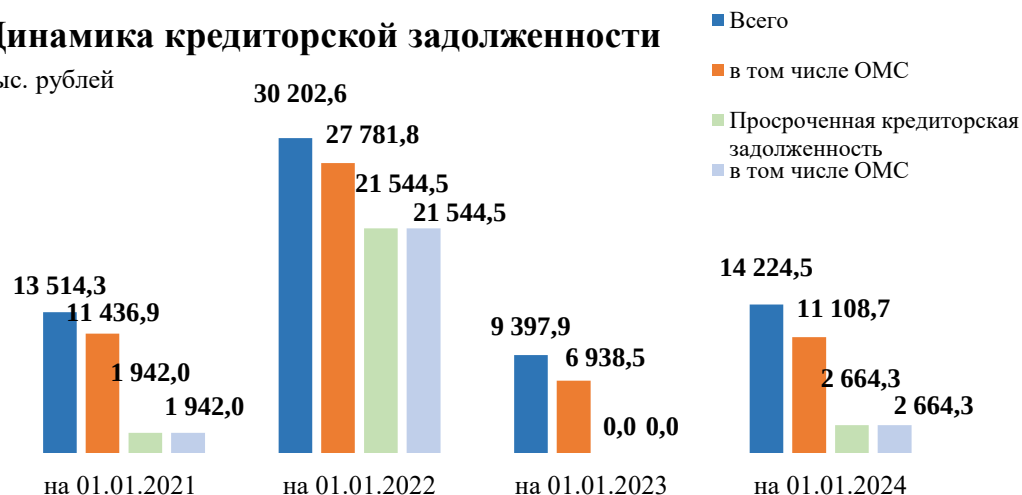
Показатели	Кредиторская задолженность на 01.01.2021				Кредиторская задолженность на 01.01.2022				Кредиторская задолженность на 01.01.2023				Кредиторская задолженность на 01.01.2024			
	Всего	В том числе ОМС	в том числе просроченная	В том числе ОМС	Всего	В том числе ОМС	в том числе просроченная	В том числе ОМС	Всего	В том числе ОМС	в том числе просроченная	В том числе ОМС	Всего	В том числе ОМС	в том числе просроченная	В том числе ОМС
заработная плата и начисления на выплаты по оплате труда	4 379,4	4 197,7	0,0	0,0	13 112,7	12 823,1	9 274,6	9 274,6	1 362,1	2,4	0,0	0,0	785,8	0,0	0,0	0,0
услуги связи	0,0	0,0	0,0	0,0	265,9	265,7	168,2	168,2	472,8	472,7	0,0	0,0	401,6	399,9	79,1	79,1
коммунальные услуги	419,4	419,4	0,0	0,0	2 721,9	2 624,2	2 598,4	2 598,4	499,0	484,2	0,0	0,0	1 910,7	1 820,4	0,0	0,0
прочие расходы	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 863,7	1 863,7	0,0	0,0	1 172,0	1 172,0	0,0	0,0
увеличение стоимости МЗ, в том числе:	6 388,5	5 293,9	1 263,3	1 263,3	9 847,8	8 730,3	6 922,7	6 922,7	3 998,8	3 353,4	0,0	0,0	6 699,5	5 644,7	2 301,3	2 301,3
приобретения лекарственных средств и расходных материалов	5 284,6	4 451,0	1 263,3	1 263,3	7 810,0	6 749,1	6 011,9	6 011,9	2 562,7	1 968,2	0,0	0,0	6 107,8	5 074,6	2 301,3	2 301,3
продукты питания	316,3	282,8	0,0	0,0	1 074,5	1 052,6	910,8	910,8	512,3	490,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
мягкий инвентарь	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	127,0	127,0	0,0	0,0
прочие расходные материалы	787,6	560,1	0,0	0,0	963,3	928,6	0,0	0,0	923,8	894,8	0,0	0,0	464,7	443,1	0,0	0,0
увеличение стоимости ОС	48,1	26,1	0,0	0,0	252,4	26,1	26,1	26,1	50,5	0,0	0,0	0,0	843,2	0,0	0,0	0,0
прочие услуги	905,7	561,4	250,9	250,9	1 582,8	1 073,9	744,1	744,1	802,6	422,2	0,0	0,0	1 103,6	785,8	0,0	0,0
содержание имущества	1 370,7	938,6	427,9	427,9	2 419,1	2 238,6	1 810,5	1 810,5	348,3	339,9	0,0	0,0	1 308,1	1 286,0	284,0	284,0
ИТОГО:	13 514,3	11 436,9	1 942,0	1 942,0	30 202,6	27 781,8	21 544,5	21 544,5	9 397,9	6 938,5	0,0	0,0	14 224,5	11 108,7	2 664,3	2 664,3

Основную долю в общей сумме кредиторской задолженности составляет задолженность по:

- увеличению стоимости материальных запасов 47,3% по состоянию на 01.01.2021 года, 32,6% по состоянию на 01.01.2022 года, 42,5% на 01.01.2023 года, 47,1% на 01.01.2024 года;
- выплате заработной платы с начислениями 32,4% по состоянию на 01.01.2021 года, 43,4% по состоянию на 01.01.2022, 14,5% на 01.01.2023 года, 5,5% на 01.01.2024.

Динамика кредиторской задолженности

тыс. рублей



Основными причинами возникновения кредиторской задолженности являются:

- невыполнение установленных плановых объемов оказания медицинской помощи;
- повышение тарифов на энергоресурсы, рост цен на медикаменты, расходные материалы и продукты питания;
- увеличение фонда оплаты труда в структуре тарифа ОМС до 80%, которое связано с необходимостью исполнения Указа Президента РФ от 07.05.2012 №597.

В целях погашения кредиторской задолженности, управлением здравоохранения Липецкой области и ГУЗ «Елецкая РБ» заключены Соглашения «О предоставлении из областного бюджета субсидии» в 2021 году на сумму – 49 118,8 тыс. рублей, в 2022 году – 84 920,2 тыс. рублей, в 2023 году – 39 938,5 тыс. рублей. Поступившие из областного бюджета субсидии израсходованы в полном объеме на погашение кредиторской задолженности по продуктам питания, медикаментам, коммунальным услугам, налогам и страховым взносам.

Анализ динамики кредиторской задолженности ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» с 2021 по 2023 годы показал отсутствие существенных различий между данными медицинскими учреждениями.

Наибольшую долю задолженности в 2022 – 2023 годы также составляют средства ОМС (73,8% и 78,1% соответственно) при наличии значительного остатка средств ОМС на лицевом счете учреждения в данный период.

Остаток средств ОМС на лицевом счете на конец года, тыс. рублей:

Медицинское учреждение	2022 год	2023 год
ГУЗ «Елецкая РБ»	7 869,9	17 398,8

Значительный остаток средств ОМС на лицевом счете учреждения на конец 2023 года образовался в связи с поступлением средств ОМС в сумме **17 807,2 тыс. рублей** на оплату медицинской помощи в конце года **22.12.2023.**

При осуществлении закупок товаров, работ, услуг ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» руководствуются **Федеральным законом от 05.04.2013 года №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»** (далее – Федеральный закон №44-ФЗ) и **Федеральным законом от 18.07.2011 года №223 «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»** (далее - Федеральный закон №223-ФЗ).

В целях соблюдения норм Федерального закона №44-ФЗ и Федерального закона №223-ФЗ ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» в качестве государственного заказчика зарегистрированы на официальном сайте Российской Федерации – www.zakupki.gov.ru, где размещается план закупок, план-график и положения о закупках товаров, работ, услуг ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ».

Анализ источников приобретения медицинского оборудования показал, что в ГУЗ «Долгоруковская РБ» наибольшую долю среди всех источников занимают средства, полученные от приносящей доход деятельности от 63,5% до 91,5% в 2021-2023 годах. **Наименьшую долю от 1,7 до 4% занимают средства ОМС*.**

! В ГУЗ «Елецкая РБ» наибольшую долю (92,3%) среди всех источников финансового обеспечения в 2022 году занимают средства федерального бюджета и бюджета субъекта РФ, направляемые на условиях софинансирования расходов по приобретению медоборудования, в рамках реализации федеральных и региональных проектов, а наименьшую - средства, полученные от платных медицинских услуг (7,7%)*. **За счет средств ОМС оборудование не приобреталось**.**

В ходе экспертно-аналитического мероприятия был проведен выборочный анализ закупок с использованием Единой информационной системы в сфере закупок – модуль «Риск-мониторинг», в результате которого нарушения не установлены.

* По данным, предоставленным ГУЗ «Долгоруковская РБ», ГУЗ «Елецкая РБ».

** В связи с наличием просроченной кредиторской задолженности в проверяемом периоде (письмо ГУЗ «Елецкая РБ» от 15.04.2024 № 01-24/424).

Сведения о проведенных закупках оборудования*



ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Наименование способа определения поставщика	Заключено контрактов (договоров), шт.			Начальная (максимальная) цена, тыс. рублей			Цена контрактов, тыс. рублей			Сумма экономии средств, тыс. рублей		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Федеральный закон 44-ФЗ												
Электронный аукцион	6	6	5	1736	1694	840	1669	1631	840	67	62	-
договоры малого объема (п.4,5 ст. 93)	2	1	4	814	525	1057	814	525	1057	-	-	-
ИТОГО	8	7	9	2550	2219	1897	2483	2156	1897	67	62	-

ГУЗ «Елецкая РБ»

Наименование способа определения поставщика	Заключено контрактов (договоров), шт.			Начальная (максимальная) цена, тыс. рублей			Цена контрактов, тыс. рублей			Сумма экономии средств, тыс. рублей		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Федеральный закон 44-ФЗ												
Электронный аукцион	-	71	6	-	8113	118,5	-	6114	115,4	-	2000	3,09
договоры малого объема (п.4,5 ст. 93)	-	-	3	-	-	39,8	-	-	39,8	-	-	0
ИТОГО	-	71	9	-	8113	158,3	-	6114	155,2	-	2000	3,09
Федеральный закон 223-ФЗ												
Единственный поставщик (договоры до 100 тыс. рублей)	-	-	5	-	-	180,3	-	-	180,3	-	-	0
ИТОГО	-	-	5	-	-	180,3	-	-	180,3	-	-	0

За проверяемый период в ГУЗ «Долгоруковская РБ» проведены 24 самостоятельные закупки оборудования, при этом **от 55% закупок и более проведены через электронный аукцион**. Общая сумма экономии средств за период 2021 – 2023 годы **составила 129,0 тыс. рублей**.

Аналогично в ГУЗ «Елецкая РБ» за проверяемый период, преимущественно через электронный аукцион, проведено 85 самостоятельных закупок, из них 5 по Федеральному закону № 223-ФЗ с единственным поставщиком. Сумма экономии средств за период 2021 – 2023 годы **составила 2 003,09 тыс. рублей**.

* По данным, предоставленным ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ».

Сведения о проведенных закупках лекарственных препаратов



ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Наименование способа определения поставщика	Заключено контрактов (договоров), шт.			Начальная (максимальная) цена, тыс. рублей			Цена контрактов, тыс. рублей			Сумма экономии средств, тыс. рублей		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Федеральный закон 44-ФЗ												
Электронный аукцион (централизованные)	149	139	147	4751	4456	5634	4157	3771	5157	594	685	477
договоры малого объема (п.4,5 ст. 93)	13	33	24	152	543	416	152	543	416	-	-	-
ИТОГО	162	172	171	4903	4999	6050	4309	4314	5573	594	685	477

ГУЗ «Елецкая РБ»

Наименование способа определения поставщика	Заключено контрактов (договоров), шт.			Начальная (максимальная) цена, тыс. рублей			Цена контрактов, тыс. рублей			Сумма экономии средств, тыс. рублей		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Федеральный закон 44-ФЗ												
Электронный аукцион (самостоятельные)	4	2	1	457,7	786,8	202,8	353,9	780,2	148	103,8	6,6	54,85
Электронный аукцион (централизованные)	137	131	120	2874	4984	4136	2533	3984	3626	340,8	1022	535,2
договоры малого объема (п.4,5 ст. 93)	-	93	48	-	837	271	-	-	271	-	-	0
ИТОГО	141	226	169	3332	6608	4609	2887	4764	4045	444,6	1029	590
Федеральный закон 223-ФЗ												
Единственный поставщик (договоры до 100 тыс. рублей)	-	-	8	-	-	142	-	-	142	-	-	0
ИТОГО	-	-	8	-	-	142	-	-	142	-	-	0

ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» были проведены централизованные закупки лекарственных препаратов.

За проверяемый период в ГУЗ «Долгоруковская РБ» проведено 505 закупок, из них более 80% - централизованные через электронный аукцион, наименьшую долю составляют договоры малого объема. Общая сумма экономии средств за период 2021 – 2023 годы составила 1 756,0 тыс. рублей (100% по результатам централизованных закупок).

В ГУЗ «Елецкая РБ» за проверяемый период проведено 544 закупок, из них более 90% - централизованные через электронный аукцион, наименьшую долю из общего количества закупок составляют самостоятельные закупки через электронный аукцион. Сумма экономии средств за период 2021 – 2023 годы составила 2 063,6 тыс. рублей, из них 1 898,0 тыс. рублей сумма экономии по результатам централизованных закупок.

Сведения о списании и остатках лекарственных препаратов



В ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» **отсутствует списание** лекарственных препаратов, приобретенных за счет средств ОМС, в том числе **в связи с истекшим сроком годности**.

Анализ остатков лекарственных препаратов в проверяемом периоде в ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ»:

ГУЗ «Долгоруковская РБ»*

Источник приобретения	2022		2023	
	количество, шт	сумма, тыс. руб.	количество, шт	сумма, тыс. руб.
Предпринимательская деятельность	9 239,5	820,7	12 536,5	7 311,8
Государственное задание	46 040,3	3 590,1	28 275,9	1 117,7
Субсидии на иные цели	1 321,0	125,8	1 001,0	10,5
Средства ОМС	419 855,5	5 561,4	395 782,1	5 306,9
Всего	476 456,3	10 098,0	437 595,5	13 746,9

ГУЗ «Елецкая РБ»

Источник приобретения	2021		2022		2023	
	количество, шт	сумма, тыс. руб.	количество, шт	сумма, тыс. руб.	количество, шт	сумма, тыс. руб.
Предпринимательская деятельность	12 651,1	452,0	8 101,7	415,1	10 283,4	460,1
Государственное задание	150 639,9	7 523,3	125 733,4	6 390,6	77 161,7	2 146,4
Субсидии на иные цели	1 854,0	1 012,7	1 267,0	509,2	-	-
Средства ОМС	564 314,7	7 810,1	442 050,9	7 466,9	500 101,1	7 578,5
Всего	729 459,7	16 798,1	577 152,9	14 781,7	587 546,2	10 185,0

! На конец 2023 года на балансе **ГУЗ «Долгоруковская РБ»** числятся остатки лекарственных препаратов на общую сумму 6 975,1 тыс. рублей, **ГУЗ «Елецкая РБ»** - на общую сумму 10 185,0 тыс. рублей.

Данный факт указывает на недостатки при формировании годовой потребности в лекарственных препаратах.

! * Контрольно-счетной палатой Липецкой области не представляется возможным проанализировать данные за 2021 год в связи с их отсутствием (письмо ГУЗ «Долгоруковская РБ» от 20.05.2024 №01-14/4115).

Система оплаты труда медицинских организаций Липецкой области (1)



«Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 №197-ФЗ

«Областное трехстороннее соглашение на 2021 - 2023 годы между администрацией Липецкой области, Федерацией профсоюзов Липецкой области, объединениями работодателей Липецкой области»
(подписано 21.12.2020, зарегистрировано в управлении труда и занятости Липецкой области 21.12.2020 №59)

«Двухстороннее отраслевое соглашение между управлением здравоохранения Липецкой области и Липецкой областной организацией профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации на 2022 - 2025 годы»
(заключено в г. Липецке 25.04.2022, зарегистрировано в управлении социальной политики Липецкой области 06.06.2022 №2)

Коллективный договор

Положение об оплате труда работников

Отраслевая система оплаты труда

- тарифная часть оплаты труда (должностные оклады (ставки заработной платы), тарифные ставки)
- компенсационные выплаты
- стимулирующие выплаты

Компенсационные выплаты:

Выплаты за **работу с вредными и (или) опасными условиями труда**. По результатам проведения исследований (испытаний) и измерений вредных и (или) опасных производственных факторов (по результатам специальной оценки условий труда), кроме медицинских работников, участвующих в оказании психиатрической помощи, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, осуществляющих диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, а также лиц, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека производятся в следующих размерах:

- при подклассе условий труда 3.1 - 5% должностного оклада (тарифной ставки); 3.2 - 10%; 3.3 - 15%; 3.4 - 20%; 4 - 25%.

Выплаты за **работу в условиях, отклоняющихся от нормальных:**

- при совмещении профессий (должностей), расширении зон обслуживания, увеличении объема работы или исполнении обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от работы, определенной трудовым договором;

- при сверхурочной работе;

- при работе в ночное время (20% часовой тарифной ставки; медицинскому персоналу, занятому оказанием экстренной, скорой и неотложной медицинской помощи, выездному персоналу и работникам связи станций (отделений) скорой медицинской помощи, а также водителям санитарного автотранспорта, занятым на перевозке трупов и трупного материала, выплата - 50%);

- при работе в выходные и нерабочие праздничные дни.

Выплаты медицинским **работникам, участвующим в оказании психиатрической помощи**, непосредственно участвующим в оказании **противотуберкулезной помощи**, осуществляющим диагностику и лечение **ВИЧ-инфицированных**, а также лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека, производятся в размере 25%, в том числе и за каждый час работы.

Выплата медицинским **работникам**, оказывающим медицинскую помощь (участвующим в оказании, обеспечивающим оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению **новой коронавирусной инфекции** в соответствии с постановлением Правительства РФ от 15.07.2022 №1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией» в размере 25% должностного оклада.

Стимулирующие выплаты

Выплата за **интенсивность, высокие результаты работы** - до 250%.

Выплата за **выслугу лет** устанавливается в процентах к должностному окладу (тарифной ставке): при стаже работы от 3 до 5 лет – 5%, свыше 5 лет – 10%.

Выплата медицинским и фармацевтическим работникам за наличие **квалификационной категории**: высшая - 30% должностного оклада; I - 20% должностного оклада; II - 10% должностного оклада.

Выплата за наличие **государственной награды** - почетного звания «Заслуженный», ученой степени кандидата наук: 25% должностного оклада, доктора наук - 40%.

Выплата водителям за **классность**: I класс - 25% тарифной ставки; II класс - 10% тарифной ставки.

Выплата водителям за **безаварийную работу**: 25% тарифной ставки.

Выплата за **специфику работы и премии** по итогам работы.

Выплата за специфику работы:

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

ГУЗ «Елецкая РБ»

-работникам станций, филиалов и подразделений скорой медицинской помощи и выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации службы медицины катастроф: врачам до - 65% должностного оклада; фельдшерам - до 60%; медицинским сестрам, акушеркам - до 45%; диспетчерам до - 45%; младшему медицинскому персоналу - до 30%; водителям – до 100% тарифной ставки.

- медицинским работникам детских домов, непосредственно занятым обслуживанием детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в размере 20% должностного оклада.

-за медицинскую помощь, оказываемую медицинским персоналом в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях: врачам до 55% должностного оклада; фельдшерам до 50%; медицинским сестрам до 35%;
- медицинским работникам ФАПов: фельдшерам (акушеркам), в том числе заведующим ФАПами - до 50% должностного оклада; медицинским сестрам, в том числе заведующим ФАПами - до 35%;
- медицинским работникам участковой службы: врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) до 110% должностного оклада; медицинским сестрам участковым, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым и медицинским сестрам общей практики (семейных врачей) до 70%;
- водителям санитарного автотранспорта, занятым на перевозке трупов и трупного материала - до 55% тарифной ставки.

Установленные стимулирующие выплаты в 2021 - 2022 годы



Анализ установленных **стимулирующих выплат** в ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» в 2021-2022 годах показал следующие **различия**:

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

-работникам станций, филиалов и подразделений скорой медицинской помощи и выездных бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации службы медицины катастроф:

фельдшерам – **60%**
медицинским сестрам, акушеркам – **45%**
водителям – **55%**

фельдшерам – **до 50%**
медицинским сестрам, акушеркам – **до 35%**
водителям – **до 90%**

-за медицинскую помощь, оказываемую медицинским персоналом в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях:

фельдшерам – **50%**

фельдшерам – **до 40%**

- медицинским работникам ФАПов:

фельдшерам (акушеркам), в том числе заведующим ФАПами – **до 50%**
медицинским сестрам, в том числе заведующим ФАПами – **до 35%**

фельдшерам (акушеркам), в том числе заведующим ФАПами – **до 40%**
медицинским сестрам, в том числе заведующим ФАПами – **до 25%**

- медицинским работникам участковой службы:

врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) **до 110%**
медицинским сестрам участковым, врачам-терапевтам участковых, врачам-педиатрам участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) **до 70%**

врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) **до 100%**
медицинским сестрам участковым, врачам-терапевтам участковых, врачам-педиатрам участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) **до 60%**

Стимулирующие выплаты, установленные в проверяемых медицинских учреждениях в 2021 - 2023 годы



Исходя из вышеизложенного, установленный в ГУЗ «Долгоруковская РБ» предельный размер стимулирующих выплат превышает размер аналогичных выплат ГУЗ «Елецкая РБ», т.е. средняя заработная плата медицинских работников ГУЗ «Долгоруковская РБ» выше. Данный вывод также подтверждается при проведении анализа исполнения значений целевых показателей среднемесячной заработной платы (слайд 59).

! Учитывая исполнение показателей результативности деятельности данными медицинскими учреждениями (слайды 31, 32), наличие вакантных ставок (слайд 55) можно сделать вывод, что **больший размер стимулирующих выплат в данном случае не мотивирует работников на более эффективную работу.**

В ходе экспертно-аналитического мероприятия проведено анкетирование медицинских работников ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ», которое показало **отсутствие открытости системы распределения стимулирующих выплат внутри медицинского учреждения.**



ГУЗ «Долгоруковская РБ»

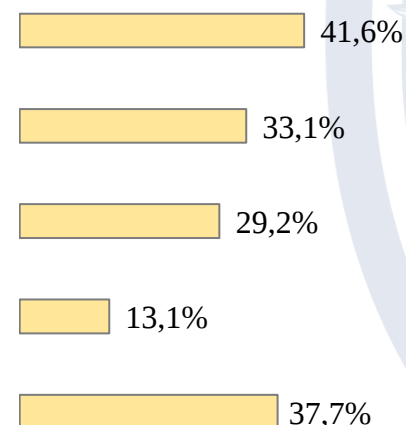


ГУЗ «Елецкая РБ»

Из 78 человек, прошедших опрос:



Из 130 человек, прошедших опрос:



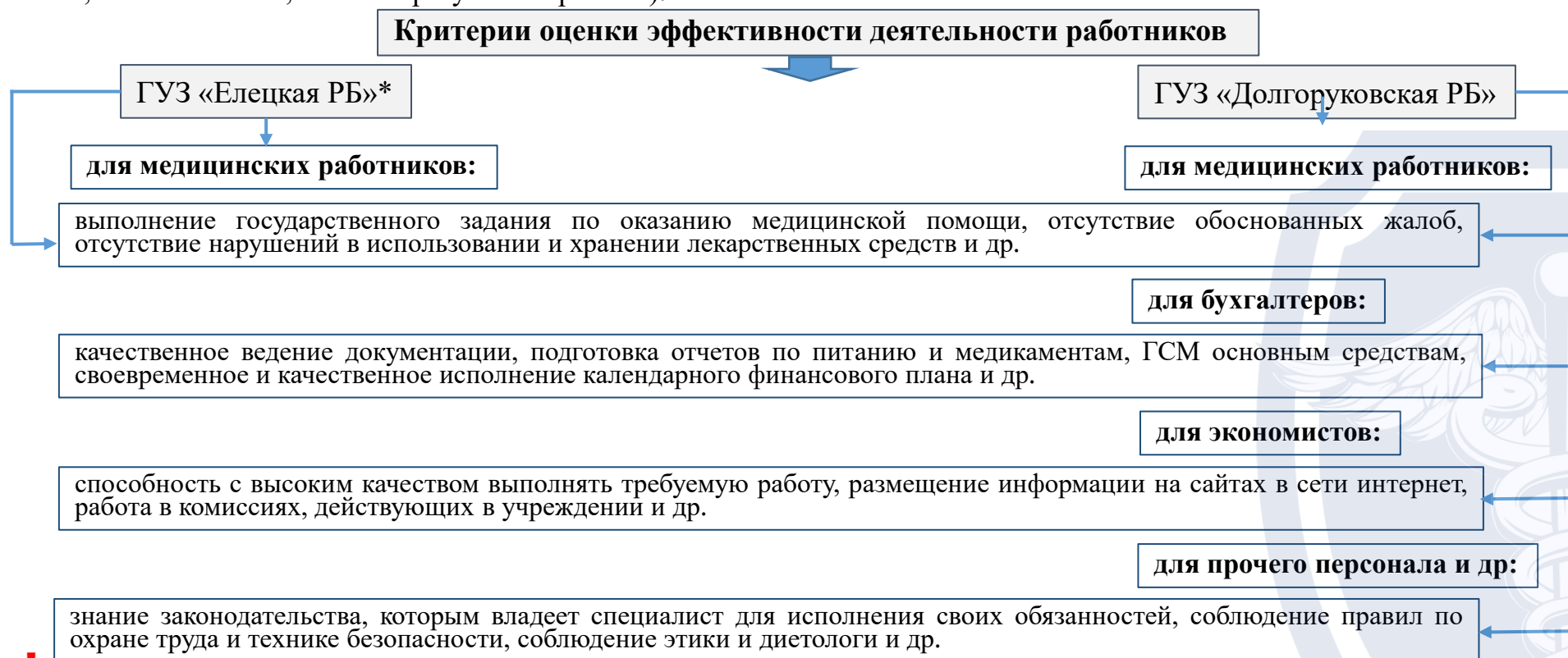
Критерии оценки эффективности деятельности работников медицинских учреждений



Конкретные размеры и условия осуществления выплат медицинским работникам устанавливаются локальным нормативным актом, с учетом выполнения **качественных и количественных показателей** и **критериев эффективности работы**, утвержденных в медицинских учреждениях.

Механизм распределения стимулирующих выплат конкретным работникам устанавливается на основе **балльной оценки**.

В ГУЗ «Долгоруковская РБ» разработана методика оценки деятельности по критериям качества работы (специфика работы, интенсивность, высокие результаты работы).



! Отсутствие критериев для экономической, кадровой и прочих служб в ГУЗ «Елецкая РБ» может оказать влияние на **снижение мотивации** к повышению качества оказываемой медицинской помощи и **снижению показателей результативности** деятельности учреждения в части качества и доступности медицинской помощи.

*Критерии оценки эффективности деятельности работников разработаны **только** для **медицинских работников**.

Расходование средств ОМС на оплату труда в 2021-2023 годы



В ходе экспертно-аналитического мероприятия проведен анализ стимулирующих выплат работникам медицинских учреждений. Уровень стимулирующих выплат медицинским работникам в разрезе категорий представлен в следующей таблице*:

%

Наименование	Всего по субъекту:	ГУЗ «Долгоруковская РБ»	ГУЗ «Елецкая РБ»	Всего по субъекту:	ГУЗ «Долгоруковская РБ»	ГУЗ «Елецкая РБ»	Всего по субъекту:	ГУЗ «Долгоруковская РБ»	ГУЗ «Елецкая РБ»
		2021 год			2022 год			2023 год	
АУП	50,6	48,1	65,2	63,2	15,1	62,8	62,8	46,5	62,8
Врачи	45,1	25,2	39,4	52,0	32,7	44,3	50,9	32,3	41,7
СМП	37,7	54,8	33,1	43,1	14,0	34,9	43,4	41,9	31,3
ММП	33,1	35,0	0,0	47,1	35,8	0,0	45,4	34,0	0,0
Прочий персонал	43,5	30,7	40,2	46,5	35,5	34,1	47,5	28,2	30,2

В ГУЗ «Долгоруковская РБ» в проверяемом периоде **уровень стимулирующих выплат** административно-управленческому персоналу значительно ниже аналогичного уровня в ГУЗ «Елецкая РБ» на **17,1%** в 2021 году, на **47,7%** в 2022 году и на **16,3%** в 2023 году.

В целом по Липецкой области данный показатель составил **50,6%, 63,2%, 62,8%** в 2021-2023 годах соответственно.

По категории «Врачи» уровень стимулирующих выплат составил: в ГУЗ «Долгоруковская РБ» от **25,2%** до **32,7%**, ГУЗ «Елецкая РБ» от **39,4%** до **44,3%**, в целом по Липецкой области от **45,1%** до **52,0%**.

Кроме того, в ГУЗ «Долгоруковская РБ» в 2022 году уровень стимулирующих выплат среднему медицинскому персоналу составил **14,0%**, в то время как в ГУЗ «Елецкая РБ» **34,9%**, в целом по Липецкой области - **43,1%**.

! Контрольно-счетная палата Липецкой области считает целесообразным оценить оптимальность соотношения стимулирующих выплат медицинского и вспомогательного персонала в данных медицинских учреждениях с целью оптимизации расходов средств ОМС на заработную плату АУП.

* По данным мониторинга заработной платы ГУЗ «Долгоруковская РБ», ГУЗ «Елецкая РБ» и данным, предоставленным управлением здравоохранения Липецкой области.

Анализ численности штатных единиц в 2021-2023 годы (1)



В ходе экспертно-аналитического мероприятия проведен анализ численности штатных единиц в медицинских учреждениях Липецкой области:

Наименование медицинской организации	Категория	Штатная численность (ставки), ед.		Отклонение (гр. 4 - гр. 3), ед.	Отклонение, %
		2021 год	2023 год		
1	2	3	4	5	6
ГУЗ «Долгоруковская РБ»	ВСЕГО, в том числе:	338,00	338,00	0,00	0,0
	АУП	2,00	2,00	0,00	0,0
	Врачи	53,25	53,25	0,00	0,0
	СМП	139,25	144,75	5,50	3,9
	ММП	4,75	4,75	0,00	0,0
	Прочий персонал	139,75	132,25	-7,50	-5,4
ГУЗ «Елецкая РБ»	ВСЕГО, в том числе:	505,25	452,75	-52,50	-10,4
	АУП	5,50	4,50	-1,00	-18,2
	Врачи	81,75	82,25	0,50	0,6
	СМП	233,00	209,00	-24,00	-10,3
	Прочий персонал	185,00	157,00	-28,00	-15,1
	ВСЕГО, в том числе:	30 613,50	29 252,75	-1 360,75	-4,4
Липецкая область	АУП	373,00	347,25	-25,75	-6,9
	Врачи	5 921,25	5 767,75	-153,50	-2,6
	СМП	12 859,25	12 575,25	-284,00	-2,2
	ММП	1 344,75	1 259,25	-85,50	-6,4
	Прочий персонал	10 100,75	9 296,75	-804,00	-8,0

! Из данных таблицы видно, что в 2023 году по сравнению с 2021 годом в ГУЗ «Елецкая РБ» произошло снижение штатных единиц на 10,4% (по субъекту снижение в среднем составило 4,4%).

Причиной данного снижения является проведение мероприятий по централизации службы скорой медицинской помощи.

Анализ численности штатных единиц в 2021-2023 годы (2)



В ГУЗ «Елецкая РБ» с 01.02.2021 года в штатном расписании утверждены 2 должности по подразделению «Аптека готовых лекарственных средств» заведующий аптекой-провизор (0,25 ставки) и фармацевт (0,25 ставки), в то время как подразделение «**аптека готовых лекарственных средств**» отсутствует в учреждении. **Вышеуказанные должности с момента их введения вакантны.**

! Данный факт свидетельствует о нерациональном подходе к формированию штатного расписания при отсутствии потребности в вышеуказанных должностях, что привело к **увеличению фонда оплаты труда за счет средств ОМС в ГУЗ «Елецкая РБ» в 2021 году – на 68,0 тыс. рублей, в 2022 году – на 79,1 тыс. рублей, в 2023 году – на 91,2 тыс. рублей.**

Кроме того, в ФАПах с. Новотроицкое и д. Набережная Вторая не осуществляется медицинская деятельность от 6 до 7 лет, в связи с необходимостью проведения капитального ремонта зданий и отсутствием медицинских работников, а также в ФАПе д. Карташовка в связи с аварийным состоянием здания (письмо от 26.07.2023 №01-14/1289 в управление здравоохранения Липецкой области).

! По вышеуказанным ФАПам в штатном расписании утверждены вакантные ставки медицинских работников, что приводит к **увеличению фонда оплаты труда за счет средств ОМС в ГУЗ «Долгоруковская РБ» в 2021 году – на 203,2 тыс. рублей, в 2022 году – на 174,4 тыс. рублей, в 2023 году – на 201,1 тыс. рублей.**

Также в неработающих ФАПах начислена **заработная плата уборщикам служебных помещений:**

-д. Набережная Вторая – в 2021 году – 77,9 тыс. рублей, в 2021 году – 87,6 тыс. рублей, в 2023 году – 97,4 тыс. рублей;

- с. Новотроицкое - в 2021 году – 76,8 тыс. рублей, в 2022 году – 88,2 тыс. рублей и в 2023 году – 97,0 тыс. рублей.

Данный факт привел к **неэффективному использованию денежных средств ОМС в общей сумме 524,9 тыс. рублей.**

! * Контрольно-счетной палатой Липецкой области не представляется возможным проанализировать данные за 2021 год в связи с их отсутствием (письмо ГУЗ «Долгоруковская РБ» от 20.05.2024 №01-14/4115).

Коммунальные расходы на содержание неработающего ФАП д. Набережная Вторая составили в 2022 году 79,6 тыс. рублей, в 2023 году – 68,6 тыс. рублей.

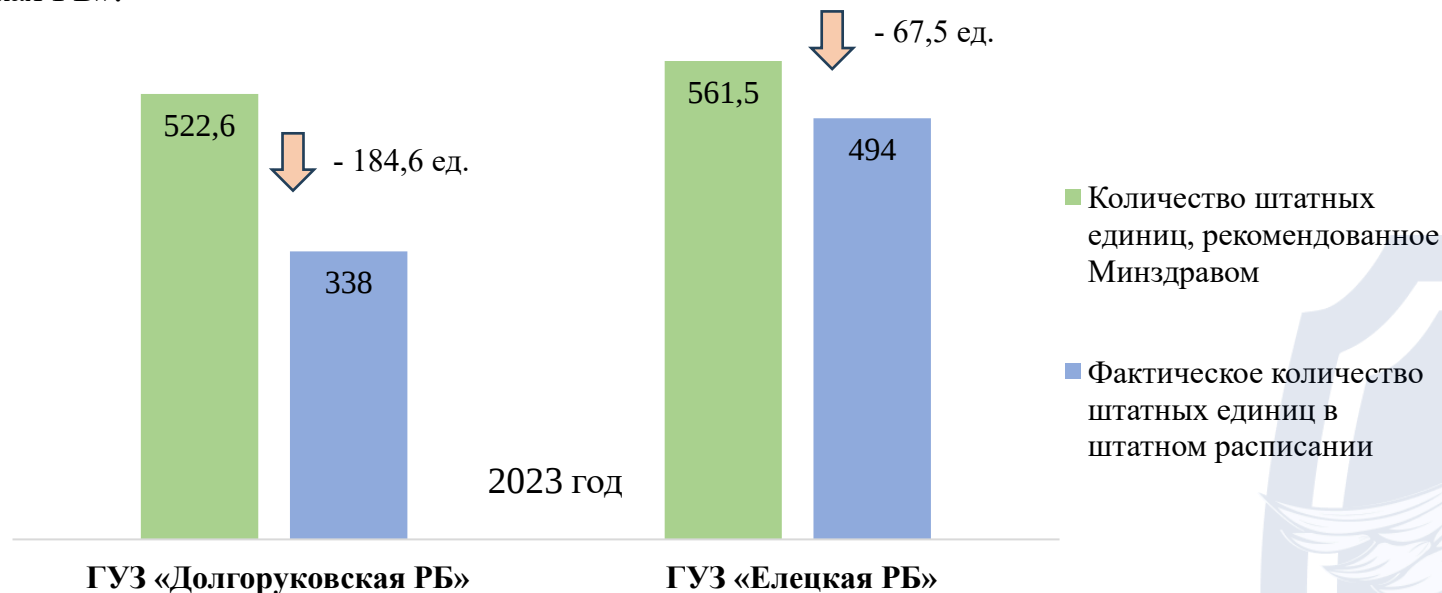
Кроме того **общее финансовое обеспечение ФАПов ГУЗ «Долгоруковская РБ», которые не оказывали медицинскую помощь в проверяемом периоде составило 5 876,5 тыс. рублей**, а именно: ФАП д. Набережная Вторая (2021 год – 1 010,7 тыс. рублей, 2022 год – 1 087,7 тыс. рублей), ФАП д. Карташовка (2022 год - 1 087,7 тыс. рублей), ФАП Красненский (2021 год – 1 010,7 тыс. рублей), ФАП Нижне-Ломовецкий (2022 год - 1 087,7 тыс. рублей), ФАП Теплинский (2023 год – 102,7 тыс. рублей), ФАП Веселовский (2023 год – 489,3 тыс. рублей).

! Вышеуказанные факты привели к **неэффективному использованию средств ОМС в сумме 5 876,5 тыс. рублей.**

Нормативы штатной численности (1)



В ходе экспертно-аналитического мероприятия проведен сравнительный анализ количества штатных единиц, **рекомендованных нормативными документами**, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации (приложение №1) и количества штатных единиц, **введенных в штатное расписание** ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ».



! Анализ показал, что **фактическое количество штатных единиц в штатном расписании в ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» меньше рекомендованных в 1,5 и в 1,1 раза соответственно.**

Данные отклонения сложились вследствие проведенных мероприятий по сокращению штатной численности за период 2022 – 2023 годы в целях повышения эффективности финансово-хозяйственной деятельности организации (письма ГУЗ «Долгоруковская РБ» от 29.05.2024 №01-14/4188, ГУЗ «Елецкая РБ» от 30.05.2024 №01-24/574).

Нормативы штатной численности (2)

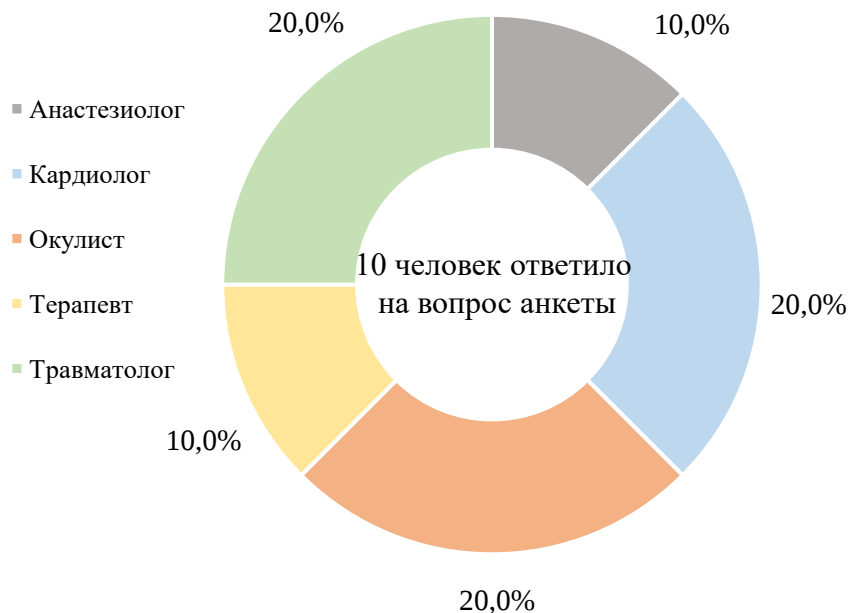
! В тоже время проведенное в медицинских учреждениях анкетирование пациентов **показало нехватку специалистов в обоих медицинских учреждениях, например:**

ГУЗ «Долгоруковская РБ» (поликлиника):
 врач офтальмолог – норма 1,6 штатных единиц, фактически 1,
 врач-терапевт участковый – норма 7,7 штатных единиц, фактически 6.

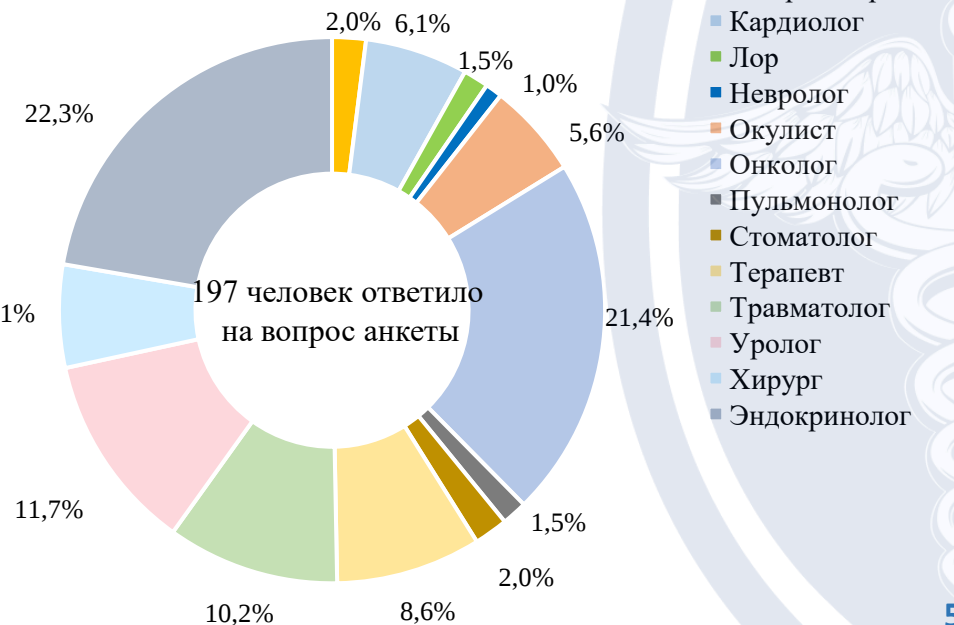
ГУЗ «Елецкая РБ» (поликлиника):
 хирург – норма 2,3 штатных единицы, фактически 1,
 офтальмолог - норма 2,9 штатных единиц, фактически 1.

Проблема дефицита медицинских кадров в медицинских учреждениях

ГУЗ «Долгоруковская РБ»



ГУЗ «Елецкая РБ»



Укомплектованность медицинскими кадрами в 2021-2023 годы



Укомплектованность медицинскими кадрами в целом по Липецкой области составила: 2021 год – 80,98%, 2022 год – 81,41%, 2023 год – 82,39%. В ГУЗ «Долгоруковская РБ» укомплектованность составила в 2021 году – 92,38%, в 2022 году – 91,65%, в 2023 году – 94,23%, в ГУЗ «Елецкая РБ» - 89,86%, 83,71% и 85,04% соответственно.

Однако, в разрезе категорий медицинских работников **уровень укомплектованности кадрами** в целом по субъекту снижается до **42,51%**.

Наиболее низкие показатели укомплектованности кадрами **в целом по Липецкой области** наблюдаются по следующим категориям:

Категория	Период		
	2021 год	2022 год	2023 год
	Укомплектованность, %	Укомплектованность, %	Укомплектованность, %
1. Врачи всего	71,41	71,03	73,28
из них:			
1.1 Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	64,55	66,40	71,59
Участковые врачи для обслуживания детского населения	71,82	79,06	79,88
Участковые врачи для обслуживания взрослого населения	62,35	66,97	74,87
Врачи специалисты	63,47	64,66	70,97
1.2. Врачи, оказывающие медицинскую помощь в условиях стационара	77,13	64,34	66,91
1.3. Врачи, оказывающие медицинскую помощь в условиях дневного стационара	73,32	73,98	73,91
1.4. Врачи, оказывающие медицинскую помощь вне медицинской организации	50,27	61,91	42,51
2. СМП, оказывающий медицинскую помощь вне медицинской организации	62,81	62,81	64,96

! Данный факт подтверждает **дефицит медицинских работников по таким категориям как «Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях», «Врачи, оказывающие медицинскую помощь в условиях стационара», «Врачи, оказывающие медицинскую помощь в условиях дневного стационара», «Врачи, оказывающие медицинскую помощь вне медицинской организации», а также «СМП, оказывающий медицинскую помощь вне медицинской организации».**

Коэффициент совместительства в медицинских учреждениях в 2021-2023 годы



Значение коэффициента совместительства у ГУЗ «Долгоруковская РБ» в 2021-2023 годах составил 1,1, у ГУЗ «Елецкая РБ» в 2021 – 1,0, в 2022-2023 – 1,1. В целом по Липецкой области данный коэффициент составил в 2021 году - 1, в 2022 – 2023 годах – 1,1.

Анализ **коэффициента совместительства** показал, что по ряду категорий работников медицинских учреждений он составлял **1,5 и более**, т.е. один работник учреждения в среднем работает на **1,5 ставки и более**. Например:

Категория	2021 год	2022 год	2023 год
<i>ГУЗ «Долгоруковская РБ»</i>			
Врачи, оказывающие медицинскую помощь в условиях стационара	1,5	1,9	1,7
<i>ГУЗ «Елецкая РБ»</i>			
АУП	1,1	1,1	1,5
Участковые врачи для обслуживания детского населения	0,7	1,0	1,7
<i>В целом по субъекту:</i>			
Врачи, оказывающие медицинскую помощь вне медицинской организации	1,5	2,1	1,4
ММП, оказывающий медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1,5	1,7	1,1

! Высокий уровень коэффициента совместительства свидетельствует о недостатке врачей, среднего и младшего медицинского персонала, что говорит о повышенной нагрузке на медицинский персонал.

! Кроме того, по ряду категорий работников медицинских учреждений наблюдается **снижение коэффициента совместительства менее 1,0**, что говорит о **неполной укомплектованности штатной численности и недостаточности мер**, принимаемых для решения данной проблематики. Так, в ГУЗ «Долгоруковская РБ» по категории «Врачи, оказывающие медицинскую помощь в условиях дневного стационара» коэффициент совместительства в 2021-2023 годах составил **0,5**.

На момент проведения экспертно-аналитического мероприятия **количество вакантных ставок** в ГУЗ «Елецкая РБ» составляет **4,0%** от штатной численности, в ГУЗ «Долгоруковская РБ» – **6,0%** (в т.ч. - **1,9%** приходится на работников ФАПов).

Медицинскими учреждениями Липецкой области проводятся мероприятия по привлечению специалистов.

Меры социальной поддержки медицинских работников Липецкой области (1)



За счет средств федерального бюджета:

Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 №1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»



Постановление Правительства Липецкой области от 13.03.2023 №115 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также ...на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек»



Единовременные компенсационные выплаты работникам, в рамках реализации программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер»

За счет средств областного бюджета:

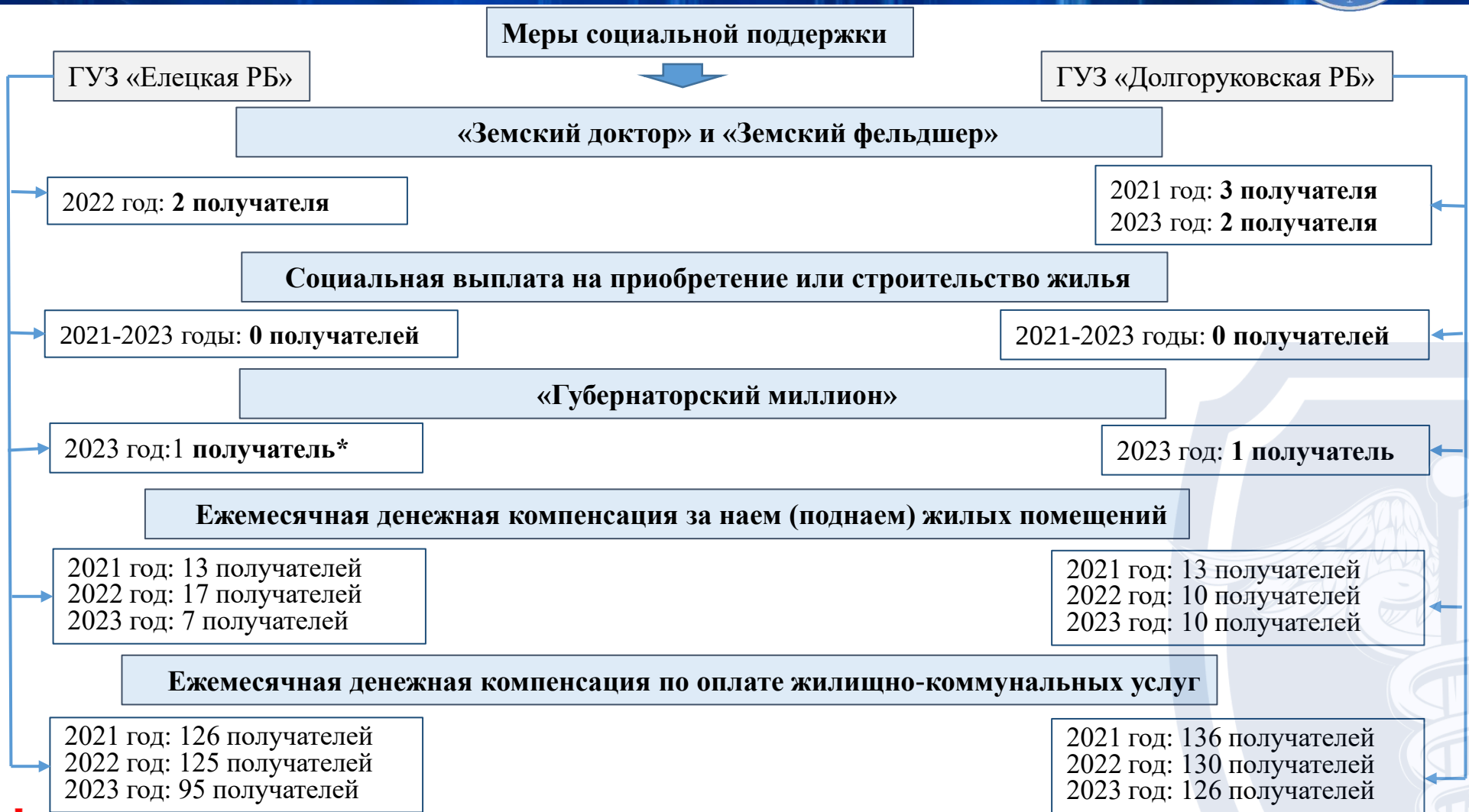
Закон Липецкой области от 30.12.2004 №165-ОЗ (редакция от 31.10.2023) «О мерах социальной поддержки педагогических, **медицинских**, фармацевтических, социальных работников, работников культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб, лесного хозяйства»



1. Социальная выплата на приобретение или строительство жилья врачам дефицитных специальностей, нуждающимся в улучшении жилищных условий;
2. Единовременная социальная выплата в размере 1,5 млн руб. для врачей, впервые трудоустраивающихся в городские и сельские государственные медицинские организации по наиболее дефицитным специальностям («Губернаторский миллион»);
3. Ежемесячная денежная компенсация за наем (поднаем) жилых помещений врачам, работающим на территории муниципальных районов и округов области и врачам дефицитных специальностей г. Липецка и г. Ельца, не имеющим жилых помещений, принадлежащих им на праве собственности или на основании договора социального найма государственного либо муниципального жилищного фонда;
4. Ежемесячная денежная компенсация по оплате жилищно-коммунальных услуг медицинским работникам, работающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и др.

Кроме того, за счет средств областного и местного бюджетов в Липецкой области предусмотрен ряд мер социальной поддержки медицинских работников.

Меры социальной поддержки медицинских работников Липецкой области (2)



! В проверяемом периоде мерами социальной поддержки на приобретение и строительство жилья в данных медицинских учреждениях **никто не воспользовался**, что свидетельствует о том, что данные меры **не оказывают** должного эффекта и требуется введение дополнительных мер социальной поддержки в сельской местности для привлечения специалистов.

* Возврат в связи с невыполнением обязательств.

Численность работников медицинских учреждений

Следует отметить, что **несмотря на предоставление мер социальной поддержки** работникам медицинских учреждений Липецкой области, **количество уволенных работников превышает количество принятых**. Так в целом по Липецкой области **превышение** составляет в 2021 году **570** ед., в 2022 году - **656** ед., в 2023 – **238** ед.:

Наименование	2021 год						2022 год						2023 год					
	Всего	АУП	Врачи	СМП	ММП	Прочий персонал	Всего	АУП	Врачи	СМП	ММП	Прочий персонал	Всего	АУП	Врачи	СМП	ММП	Прочий персонал
ГУЗ «Долгоруковская РБ»	4	0	2	2	0	0	10	0	0	10	0	0	-5	0	0	-5	0	0
ГУЗ «Елецкая РБ»	4	0	2	6	0	-4	106	1	7	19	0	79	9	-1	1	0	0	9
Липецкая область	570	5	98	320	-39	186	656	8	64	210	0	374	238	1	-92	30	7	292

Вследствие чего, по итогу 2023 года по сравнению с 2021 годом произошло **снижение численности работников на 5,2%** в целом по Липецкой области, на **9,9%*** в ГУЗ «Елецкая РБ» и на **5,0%** в ГУЗ «Долгоруковская РБ».

Численность работников медицинских учреждений Липецкой области**, ед.

	Липецкая область	ГУЗ «Елецкая РБ»	ГУЗ «Долгоруковская РБ»
2021 год	23 822,7	452,4	284,0
2022 год	23 294,4	442,6	279,9
2023 год	22 583,8	407,4	269,9

! Установленные значения показателей заработной платы медицинских работников Липецкой области в целом достигнуты, однако существует проблема снижения численности медицинских работников.

*В том числе, в связи с проведением мероприятий по централизации службы скорой медицинской помощи (слайд №49) и бухгалтерской службы (ГУЗ «Долгоруковская РБ» - в 2024 году планируется перевод на централизованный бухгалтерский учет, ГУЗ «Елецкая РБ» - 01.09.2023 заключено соглашение о передаче полномочий по ведению бухгалтерского учета и составлению отчетности с ОКУ «Центр бухгалтерского учета в сфере здравоохранения»).

** Численность работников медицинских учреждений в разрезе категорий представлена в приложении №2.

Среднемесячная заработная плата медицинских работников



Анализ среднемесячной заработной платы по категориям врачи, средний и младший медицинский персонал показал следующее:

Категория работников	План, %	Факт, %		
		2021 г.	2022 г.	2023 г.
Врачи	200,0	198,8*	202,6	195,1*
СМП	100,0	101,7	102,6	100,4
ММП	100,0	95,0*	96,4*	92,8*

! В целом по Липецкой области уровень соотношения средней заработной платы по соответствующей категории работников достиг установленных соотношений по региону, кроме показателя по категории **«Младший медицинский персонал»** который в **2023** году составил **92,8%** плановых значений.

Управлением здравоохранения Липецкой области до медицинских учреждений **целевые показатели среднемесячной заработной платы** доводятся с учетом дифференциации, т.е. отличные от статистического показателя средней заработной платы в зависимости от специфики конкретного учреждения. Так, анализ среднемесячной заработной платы в ГУЗ «Елецкая РБ» и ГУЗ «Долгоруковская РБ» показал следующее**:

Категория работников	План, тыс. рублей			Факт, тыс. рублей			Факт, %		
	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.
ГУЗ «Елецкая РБ»									
Врачи	51,9	52,4	64,9	51,8	60,7	65,8	99,8*	115,8	101,4
СМП	25,3	28,5	32,9	27,7	30,7	32,9	109,5	107,7	100,0
ГУЗ «Долгоруковская РБ»									
Врачи	68,5	74,1	74,2	74,6	74,2	74,2	108,9	100,1	100,0
СМП	30,8	35,5	38,2	31,9	35,4	38,2	103,6	99,7*	100,0
ММП	29,5	32,6	33,6	31,0	32,6	33,6	105,1	100,0	100,0

По вышеуказанным медицинским учреждениям **исполнение значений целевых показателей среднемесячной заработной платы**, доведенных управлением здравоохранения Липецкой области варьируются от **99,7% до 115,8%**.

* Постановлением администрации Липецкой области от 28.02.2013 года №103 «Об утверждении плана мероприятий ... в Липецкой области» с целью оптимизации расходов устанавливается **допустимое отклонение** по итогам года средней заработной платы соответствующей категории работников медицинских организаций области от среднегодового целевого размера оплаты труда (5% от размера оплаты труда).

** По данным формы ЗП-здрав, без внешних совместителей.

Анализ заработной платы медицинских работников (1)



В ходе экспертно-аналитического мероприятия проведен анализ заработной платы медицинских работников проверяемых организаций в разрезе источников финансирования.

Доля финансового обеспечения в разрезе источников представлена в следующей таблице**:

Категория работников	2021 год			2022 год			2023 год		
	средства областного бюджета	средства ОМС	средства от приносящей доход деятельности	средства областного бюджета	средства ОМС	средства от приносящей доход деятельности	средства областного бюджета	средства ОМС	средства от приносящей доход деятельности
ГУЗ «Долгоруковская РБ»									
Врачи	2,9	95,8	1,2	6,5	92,6	0,9	4,0	95,0	0,9
СМП	4,7	94,7	0,6	8,8	90,7	0,6	5,2	94,0	0,8
ММП	100,0*	0,0	0,0	100,0*	0,0	0,0	100,0*	0,0	0,0
ГУЗ «Елецкая РБ»									
Врачи	6,4	86,1	7,5	5,9	85,7	8,4	6,4	85,6	8,1
СМП	9,0	86,6	4,3	6,5	89,3	4,2	6,1	89,7	4,3

Из данных таблицы видно, что **основную часть финансирования** заработной платы медицинских работников составляют **средства ОМС**. Так, в ГУЗ «Долгоруковская РБ» доля средств ОМС в 2021-2023 годах варьируется от **90,7%** до **95,8%**, в ГУЗ «Елецкая РБ» – от **85,6%** до **89,7%**.

! В период с января 2023 года по март 2023 года здание ОВОП с. Воронеж **неправомерно использовалось** ГУЗ «Елецкая РБ» для осуществления медицинской деятельности (**статья 298 ГК РФ**), так как данное нежилое помещение было принято в оперативное управление ГУЗ «Елецкая РБ» только в марте 2023 года (акт приема-передачи государственного имущества от 21.03.2023 года на основании решения управления имущественных и земельных отношений Липецкой области от 21.03.2023 года №206).

Кроме того за данный период была начислена заработная плата работникам ОВОП с. Воронеж в общей сумме **260,2 тыс. рублей** (Малявиной О.В. - 90,8 тыс. рублей, Третьяковой Н.С. - 50,8 тыс. рублей, Боевой Т.Н. - 118,6 тыс. рублей).

*Финансовое обеспечение данной категории работников (отделение коек сестринского ухода) финансируется только за счет средств областного бюджета, так как отделение коек сестринского ухода не входит в систему ОМС.

**Выплаты за счет средств ОМС в разрезе категорий по медицинским учреждениям представлены в приложении №3.

! Кроме того, следует отметить, что **коммунальные расходы** на содержание ОВОП с. Воронеж за период с января по март 2023 года составили **70,3 тыс. рублей**, что привело к **неэффективному использованию средств медицинского учреждения**.

Согласно положениям статьи 8 Федерального закона от 28.12.2013 №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» специальная оценка условий труда (далее – СОУТ) на рабочем месте проводится **не реже, чем один раз в пять лет**. Завершение срока действия результатов СОУТ **не является** основанием для **отмены положенных** по закону гарантий и компенсаций за труд во вредных условиях. Это означает, что ранее установленные гарантии сохраняются до момента проведения новой СОУТ.

В ГУЗ «Долгоруковская РБ» СОУТ проведена в срок, **превышающий 5 лет** (отчеты о проведении СОУТ от сентября 2014 года и июня - сентября 2021 года). По результатам СОУТ, проведенной в 2021 году по ряду работников изменился подкласс условий труда, как в сторону улучшения, т.е. снижение выплаты за вредность, либо ее отмена, так и ухудшения (увеличение выплаты за вредность).

! Исходя из вышеизложенного можно сделать вывод, что вовремя проведенная СОУТ **могла привести к экономии денежных средств в сумме 127,8 тыс. рублей**. В то же время существует **риск неполучения выплат за вредность** работниками в случае ухудшения условий труда, сумма которых составила **132,8 тыс. рублей**.
Например*:

рублей

ФИО работника	Должность	Выплата за вредность по СОУТ от 2014 года	Выплата за вредность по СОУТ от 2021 года	Отклонение (+,-)**
Гаркушина В.А.	заместитель главного врача по КЭР	9 189,69	0,00	9 189,69
Миронова С.В.	медицинская сестра палатная	12 025,00	17 109,00	-5 084,00
Панова Н.А.	медицинский регистратор	10 350,00	0,00	10 350,00
Саввина Т.М.	уборщик служебных помещений	0,00	5 140,00	-5 140,00
Гуркова Е.Е.	кухонный рабочий	5 040,00	0,00	5 040,00

*Более подробная информация о выплатах за вредность в 2021 году представлена в приложении №4.

** «+» - переплата, «-» - недоплата.

Расходование средств ОМС на оплату труда в 2021-2023 годах



«Единые рекомендации по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2021, 2022, 2023 годы» (утвержденные решениями Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений от 29.12.2020 протокол №13, от 23.12.2021 протокол №11, от 23.12.2022 протокол №11)

Органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, руководителям государственных и муниципальных учреждений здравоохранения при формировании систем оплаты труда работников необходимо учитывать следующее:

-устанавливать **предельную долю расходов на оплату административно-управленческого и вспомогательного персонала** в фонде оплаты труда работников учреждений здравоохранения (**не более 40 процентов**), одновременно устанавливая перечень должностей, относимых к административно-управленческому и вспомогательному персоналу учреждений здравоохранения.

Постановление администрации Липецкой области от 28.02.2013 №103 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Липецкой области»

Ответственным исполнителем за мероприятие «Контроль за достижением предельной доли оплаты труда работников административно-управленческого и вспомогательного персонала в фонде оплаты труда учреждений здравоохранения не более 40 процентов» является управление здравоохранения Липецкой области.

В нарушение «Единых рекомендаций по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2021, 2022, 2023 годы» в ГУЗ «Елецкая РБ» доля административно-управленческого и вспомогательного персонала в 2021 и 2023 годах превышала 40 процентов и составила 40,4%* и 40,6%* соответственно.

Кроме того, **аналогичная ситуация сложилась в ГУЗ «Долгоруковская РБ», доля вышеуказанного персонала в 2022 году составила 42,8%*.**

! Данное превышение сложилось по причине проведения мероприятий по сокращению численности младшего медицинского персонала в 2017 году (в ГУЗ «Елецкая РБ» 51 штатных единиц должностей младшего медицинского персонала переведены в прочий, в ГУЗ «Долгоруковская РБ» в 2015 году – 12 штатных единиц должностей, в 2016 – 13 штатных единиц должностей).

* По данным формы отчетности о заработной плате работников медицинских организаций в сфере ОМС, утвержденной приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 26.03.2013 №65.

Имущественный фонд медицинских учреждений (1)



По данным формы №30 «Сведения о медицинской организации» **общая** площадь зданий медицинских организаций за период 2021 - 2023 год составляет: КВ. М.

ГУЗ «Долгоруковская РБ»	2021 год	2022 год	2023 год	ГУЗ «Елецкая РБ»	2021 год	2022 год	2023 год
	7 780,8	7 780,8	7 780,9		13 390,98	13 322,38	13 664,2

Изменение общей площади в ГУЗ «Елецкая РБ» обусловлено увеличением площади центров (отделений) врачей общей практики (семейной медицины).

! При этом, из всего имущественного фонда, в ходе экспертно-аналитического мероприятия, выявлено имущество, непригодное к использованию в связи с большим физическим износом. Вследствие чего **установлено неэффективное использование областного имущества балансовой стоимостью 455,1 тыс. рублей**, которое не представляется возможным вовлечь в хозяйственный оборот (в том числе ГУЗ «Долгоруковская РБ» - 441,6 тыс. рублей, ГУЗ «Елецкая РБ» - 13,5 тыс. рублей).

Непригодно к использованию:

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

- **3,1%** от всего имущественного фонда (244,1 кв. м.)

ГУЗ «Елецкая РБ»

- **0,2%** от всего имущественного фонда (30,2 кв. м.)

Гараж. Отделение коек сестринского ухода.



Сарай у зубного кабинета.



Конюшня. Территория больницы.



Уборная. Территория больницы.



Крыша нежилого помещения. Территория больницы.



Сарай. Екатериновский ФАП.



! Кроме того, следует отметить, что осмотр подвальных помещений ГУЗ «Елецкая РБ» показал их захламленность, что ограничивает доступ к коммуникациям и инженерным системам, а также может привести к возникновению пожароопасных ситуаций.



ГУЗ «Долгоруковская районная больница»

ГУЗ «Елецкая районная больница»

Численность прикрепленного населения по состоянию на 01.01.2024

- 16 041 человек

- 29 227 человек

Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

– 2 здания площадью 742 м²

– 9 зданий площадью 5 018,6 м²

Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях:

– 2 здания площадью 814,5 м²

– 1 здание площадью 4 456,4 м²

Подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях, расположенные в одном здании:

– 1 здание площадью 2 681,3 м²

- отсутствует

Центры (отделения) врачей общей практики (семейной медицины):

– 1 здание площадью 342,5 м²

– 5 зданий площадью 1 921,6 м²

Фельдшерско-акушерские пункты:

- 24 здания площадью 1 505,2 м²

– 16 зданий площадью 1 239,1 м²

Мощность подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

– 300 посещений в смену

- 625 посещений в смену

! Анализ показателя отношения площади зданий, где оказывается амбулаторная и стационарная помощь (с учетом ОВОП, ФАП) к количеству прикрепленного населения показал, что на одного жителя Долгоруковского и Елецкого районов приходится 0,4 м².

Предоставление в аренду медицинскими организациями нежилых помещений, оборудования (1)



ГУЗ «Елецкая РБ»

Арендатор	Реквизиты договора	Срок действия	Целевое назначение имущества	Сдаваемая площадь, кв. м.	Доход полученный по договорам аренды за проверяемый период, рублей*
ИП Василевский Александр Викторович	№ 35	с 01.01.2023 г. по 30.04.2023 г.	для приготовления лечебного питания	125,6	332 824,8
	№ 75	с 01.05.2023 г. по 31.08.2023 г.			
ИП Алиев Исмаил Фазил Оглы	№ 191	с 01.09.2023 г. по 31.12.2023 г.			
ОГУП «Липецкфармация»	№ 149/80-ЛФД	с 01.12.2020 г. по 29.11.2021 г.	для осуществления фармацевтической деятельности (размещение аптечного пункта)	25,2	150 245,3
	№245/21-ЛФД	с 16.02.2022 г. до 14.02.2023 г.			
	№105/70-ЛФД	с 01.08.2023 г. на 11 месяцев 29 дней			
ООО «Успех»	№ 315	с 05.09.2022 г. по 03.09.2023 г.	для осуществления торговой деятельности (размещение буфета)	7,9	42 368,2
	№ 211	с 04.09.2023 г. по 02.09.2024 г.			

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Арендатор	Реквизиты договора	Срок действия	Целевое назначение имущества	Сдаваемая площадь, кв. м.	Доход полученный по договорам аренды за проверяемый период, рублей
ООО «Гермес»	№ 1/21	с 01.10.2021 г. до 31.08.2022 г.	для размещения буфета	5,28	78 831,7
	№ 3/22	с 01.10.2022 до 29.09.2023 г.			
ОГУП «Липецкфармация»	№85-ЛФД	с 01.07.2021 г. по 29.06.2022 г.	для использования под аптечный пункт	17,0	269 845,7
	№ 1/22/100-ЛФД	с 01.09.2022 г. до 31.07.2023 г.			

ГУЗ «Елецкая РБ» сдает в аренду нежилое помещение **общей площадью 125,6 кв. м.** для приготовления лечебного питания (договоры аренды №35, №75, №191).

! В ходе экспертно-аналитического мероприятия установлено, что в нарушение договоров аренды №35, №75, №191 **арендаторы** (ИП Василевский Александр Викторович, ИП Алиев Исмаил Фазил Оглы) **используют областное имущество общей площадью 183,3 кв. м., что на 57,7 кв. м. больше предоставленной** по договору и согласованной с управлением имущественных и земельных отношений Липецкой области.

Учитывая размер арендных платежей, стоимость аренды за пользование помещениями площадью 57,7 кв. м. за 2023 год составила бы более 140,0 тыс. рублей.

Кроме того, начисления за аренду составили **332,8 тыс. рублей, что меньше, чем стоимость аренды, установленная в вышеуказанных договорах (372,3 тыс. рублей), в связи с чем был недополучен доход в сумме 39,5 тыс. рублей в 2023 году.**



* В сумму дохода не входят данные за 2021 год в связи с их отсутствием (письмо ГУЗ «Елецкая РБ» от 17.05.2024 г.)

Предоставление в аренду медицинскими организациями нежилых помещений, оборудования (2)



ГУЗ «Елецкая РБ»

Арендатор	Реквизиты договора	Срок действия	Период пользования имуществом без согласования
ОГУП «Липецкфармация»	№ 149/80-ЛФД	с 01.12.2020 г. по 29.11.2021 г.	с 30.11.2021 г. по 15.02.2022 г.
	№245/21-ЛФД	с 16.02.2022 г. до 14.02.2023 г.	с 15.02.2023 г. по 31.07.2023 г.
	№105/70-ЛФД	с 01.08.2023 г. на 11 месяцев 29 дней	

ГУЗ «Долгоруковская РБ»

Арендатор	Реквизиты договора	Срок действия	Период пользования имуществом без согласования
ООО «Гермес»	№ 1/21	с 01.10.2021 г. до 31.08.2022 г.	с 01.09.2022 г. по 30.09.2022 г.
	№ 3/22	с 01.10.2022 до 29.09.2023 г.	
ОГУП «Липецкфармация»	№85-ЛФД	с 01.07.2021 г. по 29.06.2022 г.	с 30.06.2022 по 31.08.2022 г.
	№ 1/22/100-ЛФД	с 01.09.2022 г. до 31.07.2023 г.	

! При анализе предоставления в аренду областного имущества выявлено, что арендаторы (ОГУП «Липецкфармация», ООО «Гермес») продолжали пользоваться областным имуществом после истечения срока договора аренды на основании статьи 621 Гражданского кодекса Российской Федерации, **при этом согласование с управлением имущественных и земельных отношений Липецкой области на данный период отсутствует.**

! Исходя из вышеизложенного, Контрольно-счетная палата Липецкой области считает необходимым ГУЗ «Елецкая РБ» понудить арендатора к фактическому выполнению условий договора аренды.

Кроме того, Контрольно-счетная палата Липецкой области считает необходимым принять меры ГУЗ «Елецкая РБ» и ГУЗ «Долгоруковская РБ» по недопущению в дальнейшем распоряжения областным имуществом без согласования с управлением имущественных и земельных отношений Липецкой области.

Результаты анкетирования пациентов для оценки деятельности медицинских учреждений (1)



В ходе экспертно-аналитического мероприятия, было проведено анкетирование пациентов для оценки деятельности медицинских учреждений ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ».

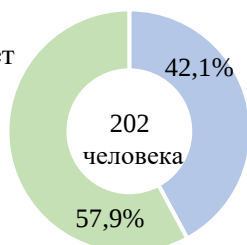
Транспортные проблемы при доступе к районной больнице

ГУЗ «Долгоруковская РБ»



■ Да ■ Нет

ГУЗ «Елецкая РБ»

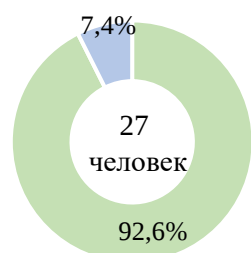


В результате сравнительного анализа в ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ» установлена общая проблематика:

- отсутствие прямого маршрута пассажирского транспорта;
- плохое состояние дорог (отсутствие дороги);
- неудобное расписание пассажирского транспорта.

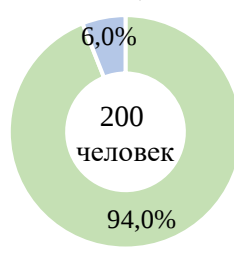
Длительность ожидания медицинской помощи с момента обращения в медицинское учреждение

ГУЗ «Долгоруковская РБ»



■ 14 дней и менее
■ 14 дней и более

ГУЗ «Елецкая РБ»



14 дней и менее - прием врача (бесплатно)
14 дней и более - проведение исследования (УЗИ, МРТ), а также запись на прием к онкологу, эндокринологу, травматологу.

Оценка уровня комфорта и условия пребывания в учреждении (санитарно-гигиеническое состояние, оснащенность медицинским оборудованием)

ГУЗ «Долгоруковская РБ»



■ Высокий
■ Средний
■ Низкий

ГУЗ «Елецкая РБ»



Не удовлетворенность пациентов:

- ГУЗ «Долгоруковская РБ» - постельное белье, туалеты.
- ГУЗ «Елецкая РБ» - плохие кровати, матрацы, туалеты, низкий уровень инструментального исследования, отсутствие аппарата ЭКГ на ФАПх.

Результаты анкетирования пациентов для оценки деятельности медицинских учреждений (2)

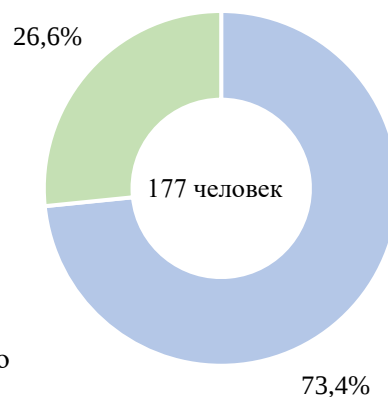


Наличие лекарственных препаратов при лечении в стационаре и дневном стационаре

ГУЗ «Долгоруковская РБ»



ГУЗ «Елецкая РБ»



Лекарственные препараты, которые пациентами закупались самостоятельно:

- ГУЗ «Долгоруковская РБ» - гликлазит и тест-полоски.
- ГУЗ «Елецкая РБ» - мексидол, лидокаин, цераксон, холина альфосцерат, цитофлавин, актовегин, мелоксикам, вольтарен, аркоксиа, бабочки №23 для малых вен, габапентин-СЗ, торасемид, новокаин, пульмикорт.

! Некоторые препараты, которые закупались пациентами самостоятельно (мексидол, лидокаин, холина альфосцерат, цитофлавин, актовегин, торасемид, новокаин, пульмикорт), приобретаются ГУЗ «Елецкая РБ» за счет всех источников средств (ОМС, областного бюджета и от приносящей доход деятельности), при этом на конец 2023 года по некоторым препаратам имеются остатки.

Например:

Наименование препарата	Остаток на конец года	
	рублей	шт
Холина альфосцерат	6 785,50	250,000

Гипотеза	Результаты деятельности Контрольно-счетной палаты Липецкой области
ЦЕЛЬ 1. Оценить эффективность использования средств обязательного медицинского страхования при осуществлении деятельности медицинских организаций	
Вопрос 1. Оценить результаты деятельности медицинских организаций	
1.1 Отдельные медорганизации, оказывающие населению первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь, не достигают ключевых установленных показателей, в том числе на уровне субъекта РФ (Укомплектованность медицинскими кадрами; выполнение функции врачебной должности; доля впервые выявленных заболеваний при профосмотрах; количество посещений, выполненных врачами; охват диспансеризацией взрослого населения и профосмотрами детей; время доезда скорой медицинской помощи, и т.д.), либо достигнутые показатели ниже, утвержденных (рекомендованных) нормативов.	Частично подтверждается: проблема недостатка кадров (слайд №53, №54); проблемы доезда пациентов до медицинских учреждений, озвученные при анкетировании населения (слайд №68). Удаленность населенных пунктов от обслуживающих их ФАПов достигает 42,0 км, что оказывает влияние на доступность первичной медико-санитарной помощи в сельской местности (слайды №29, №30). Результаты исполнения показателей результативности деятельности анализируются за квартал и год, т.е. исполнение одного показателя в течение отчетного периода может принимать различные значения (слайд №31).
1.2. Отдельные медорганизации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, не достигают ключевых установленных показателей, в том числе на уровне субъекта РФ (укомплектованность медицинскими кадрами; выполнения функции врачебной должности; средней длительности лечения; числа дней занятости койки в году; доли повторных госпитализаций и т.д.), либо достигнутые показатели ниже, утвержденных (рекомендованных) нормативов.	
1.3. Непрозрачные (чрезмерно усложненные) системы оплаты труда медработников приводят к оттоку кадров и снижению мотивации медработников к оказанию качественной медицинской помощи. Медицинские организации, применяющие системы оплаты труда не содержащие элементов мотивации к повышению качества оказываемой медицинской помощи имеют более низкие показатели результативности деятельности медицинской организации в части качества и доступности медицинской помощи.	Частично подтверждается: проведено анкетирование медицинских работников ГУЗ «Долгоруковская РБ» и ГУЗ «Елецкая РБ», которое показало отсутствие открытости системы распределения стимулирующих выплат внутри медицинского учреждения (слайд №46); системы оплаты труда медицинских организаций содержат элементы мотивации к повышению качества оказываемой медицинской помощи, но не всегда больший размер стимулирующих выплат мотивирует работников на более эффективную работу (слайд №46).

Гипотеза	Результаты деятельности Контрольно-счетной палаты Липецкой области
1.4. Существует риск неэкономного расходования средств медицинскими организациями в связи с проявлением фактора риска, а именно: сохранение в медицинских организациях неоптимального соотношения АУП и основного персонала. Недостаточный уровень квалификации экономической службы медицинской организации приводит к худшим экономическим показателям деятельности медицинских организаций.	Частично подтверждается: неоптимальное соотношение АУП и основного персонала (слайды №48 и №62). Отсутствие критериев оценки эффективности деятельности для экономической, кадровой и прочих служб в ГУЗ «Елецкая РБ» может оказать влияние на снижение мотивации к повышению качества оказываемой медицинской помощи и снижению показателей результативности деятельности учреждения в части качества и доступности медицинской помощи (слайд №47).
1.5. Низкий уровень оплаты труда медицинских работников, осуществляющих свою деятельность в сфере ОМС, стимулирует их к работе по совместительству (более одной ставки), что формирует риски снижения доступности и качества оказываемой медицинской помощи.	Не подтверждается: несмотря на высокий уровень коэффициента совместительства в медицинских организациях, значения целевых показателей среднемесячной заработной платы медицинских работников достигают установленных значений (слайд №55, №59).
1.6. В отдельных субъектах Российской Федерации результативность труда не влияет на уровень заработной платы медицинских работников, что приводит к демотивации работников и снижению качества оказываемой медицинской помощи.	Частично подтверждается: результативность труда влияет на уровень заработной платы медицинских работников, но при меньшем количестве набранных баллов при оценке выполнения показателей результативности возможно получение большего размера стимулирующих выплат (слайды №32 и №46).
1.7. В целях недопущения образования просроченной кредиторской задолженности финансовое обеспечение медицинских организаций в сфере ОМС осуществляется без учета достижения показателей результативности их деятельности.	Не подтверждается: финансовое обеспечение медицинских организаций в сфере ОМС осуществляется с учетом достигнутых экономических результатов (слайды №31 и №32).



Гипотеза	Результаты деятельности Контрольно-счетной палаты Липецкой области
Вопрос 2. Оценить расходование средств ОМС на оплату труда, в том числе экономность	
1.8. Наличие в медицинских организациях необоснованных выплат (не связанных на прямую с оказанием медицинской помощи) по оплате труда приводит к демотивации и оттоку медицинского персонала, что формирует риски снижения доступности и качества медицинской помощи.	Не подтверждается: необоснованные выплаты по заработной плате не установлены.
1.9. Недостаточный контроль со стороны региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения создает предпосылки для формирования коррупционных рисков при осуществлении выплат по заработной плате.	Не подтверждается: в субъекте ведется контроль со стороны регионального органа исполнительной власти, который нормативно урегулирован (слайд №5, №6). Коррупционные риски при осуществлении выплат по заработной плате не установлены.
1.10. В отсутствии установленных требований по формированию штатной численности в медицинских организациях одного типа существуют значительные различия в количестве медицинских работников, что снижает качество медицинской помощи или приводит к неэффективному расходованию средств ОМС.	Частично подтверждается: различия в количестве медицинских работников между медицинскими организациями одного типа не приводят к снижению качества медицинской помощи (слайд №52), в тоже время проведенное в медицинских учреждениях анкетирование пациентов показало нехватку специалистов в медицинских учреждениях (слайд №53). Установлен нерациональный подход к формированию штатного расписания (слайд №50).
1.11. Существует положительный опыт медицинских организаций по экономному расходованию средств ОМС на заработную плату, не имеющий широкого внедрения в сфере здравоохранения.	Подтверждается: сокращение расходов, в том числе на заработную плату прочего персонала путем перехода на аутсорсинг (слайды №22, №23).
1.12. Уровень заработной платы медицинских работников, осуществляющих свою деятельность в сфере ОМС, не достигает установленных целевых показателей без средств, полученных от оказания платных медицинских услуг, что приводит к диспропорциям в части оплаты труда медицинских работников в городской и сельской местности.	Подтверждается: средств ОМС не достаточно для достижения установленных целевых показателей по уровню заработной платы медицинских работников (слайды №59 и №60).



Гипотеза	Результаты деятельности Контрольно-счетной палаты Липецкой области
ЦЕЛЬ 2. Оценить эффективность приобретения нефинансовых активов и их использования медицинскими организациями	
Вопрос 1. Оценить результаты использования оборудования	
2.1. Использование медицинского оборудования, приобретенного за счет средств ОМС, осуществляется, в основном, для оказания платных медицинских услуг, что снижает доступность и качество оказываемой медицинской помощи застрахованным лицам.	Не подтверждается: медицинское оборудование, приобретенное за счет средств ОМС, используется как для оказания медицинских услуг лицам, застрахованным в сфере ОМС, так и на платной основе в соответствии с их реальными потребностями (слайд №19).
2.2. Предоставление в аренду медицинскими организациями оборудования не рационально, что ведет к риску снижения качества и доступности медицинской помощи.	Не подтверждается: в медицинских организациях медицинское оборудование не сдается в аренду.
2.3. Низкие объемы оказываемых медицинских услуг с применением оборудования, приобретенного за счет средств ОМС, свидетельствуют о недостатках в планировании его приобретения.	Подтверждается: средний срок ожидания некоторых диагностических инструментальных и лабораторных исследований, произведенных на оборудовании, приобретенном за счет средств ОМС (20 рабочих дней) превышает срок, установленный Программой госгарантий (14 рабочих дней) в связи с нехваткой медицинских аппаратов по причине высокой потребности в данных исследованиях (слайд №20).
2.4. Существует практический опыт наименьшего использования средств ОМС для приобретения нефинансовых активов (лекарственных препаратов и медицинского оборудования), который не имеет широкого применения	Подтверждается: проведение централизованных (совместных с управлением здравоохранения Липецкой области) закупок лекарственных препаратов и медицинского оборудования, что приводит к более экономному использованию средств ОМС (слайд №40).

Гипотеза	Результаты деятельности Контрольно-счетной палаты Липецкой области
Вопрос 2. Оценить экономность расходования средств ОМС при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для медицинских организаций	
2.5. Формирование цены на приобретение товаров, работ, услуг различается между государственными и частными медицинскими организациями: частные медицинские организации при осуществлении закупок без обязательных конкурсных процедур приобретают аналогичные товары, работы, услуги по меньшей цене.	Не установлено, в связи с проверкой только государственных учреждений.
2.6. Приобретение лекарственных препаратов не соответствует потребности, что снижает качество оказываемой медицинской помощи и /или экономность использования средств ОМС.	Подтверждается: образование значительных остатков лекарственных препаратов и медицинских изделий указывает на недостатки при формировании годовой потребности (слайд №41).
2.7. Приобретение за счет средств ОМС дорогостоящего медицинского оборудования и расходных материалов для обеспечения его функционирования в отсутствие обученного медицинского персонала приводит к неэффективным расходам медицинских организаций.	Не подтверждается: фактов приобретения за счет средств ОМС дорогостоящего медицинского оборудования и расходных материалов для обеспечения его функционирования в отсутствие обученного медицинского персонала не установлено. Значительный рост расходов на реактивы для импортного медицинского оборудования (слайды №22 и №23).
2.8. Значительное количество медицинских организаций не получают средства из нормированного страхового запаса территориальных фондов ОМС на дополнительное профессиональное образование медицинских работников и приобретение медицинского оборудования.	Не подтверждается: значительное количество медицинских организаций получают средства из НСЗ ТФОМС на обучение, а ряд – на оборудование (слайд №18).

Гипотеза	Результаты деятельности Контрольно-счетной палаты Липецкой области
Вопрос 3. Оценить эффективность использования медицинскими организациями имеющейся инфраструктуры (в том числе площадей зданий (сооружений), земельных участков)	
2.9. Превышение фактической инфраструктуры медицинских организаций (площадей зданий, сооружений, земельных участков) над потребностями приводит к тому, что часть объектов инфраструктуры не используется (используется частично)	Частично подтверждается: установлен незначительный процент неиспользуемого имущества медицинских организаций (слайд №63).
2.10. Установленная система распределения ресурсов ОМС не содержит механизмов, формирующих устойчивые стимулы руководителей медицинских организаций к эффективному использованию имеющейся инфраструктуры.	Подтверждается: показатели эффективности деятельности главных врачей медицинских учреждений не содержат показатель, характеризующий эффективность использования имеющейся инфраструктуры.

1. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Липецкой области:

- при разработке территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи использовать право дифференциации нормативов объема медицинской помощи.

2. Управлению здравоохранения Липецкой области:

- провести анализ формирования сверхплановых объемов медицинской помощи по ОМС в рамках реализации ТПОМС для разработки предложений по урегулированию данного вопроса;
- провести мониторинг затрат на содержание ФАПов с электрическим отоплением, в том числе модульных с целью определения эффективности расходования средств медицинских учреждений;
- строительство ФАПов осуществлять с учетом норм, определенных приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- при планировании места нахождения ФАПов учитывать его удаленность от населенных пунктов, которые данные ФАПы обслуживают, для обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи в сельской местности;
- провести анализ действующих мер социальной поддержки медицинских работников на территории Липецкой области с целью определения эффективности их использования в сельской местности;
- дополнить показатели эффективности деятельности подведомственных управлению здравоохранения Липецкой области учреждений и их руководителей, утвержденные приказом управления здравоохранения Липецкой области от 13.10.2022 №1450, показателем, характеризующим эффективное использование имущественного комплекса медицинского учреждения;
- провести мониторинг объемов предоставляемых услуг, произведенных фактических затрат, по результатам которого рассмотреть целесообразность установленного способа финансового обеспечения ФАПов;
- рассмотреть возможность инициировать внесение изменений в механизм распределения субвенций из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС субъектов РФ с учетом критериев социальной справедливости;

- усилить контроль за эффективным использованием средств ОМС, выделяемых на реализацию программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам на территории Липецкой области медицинской помощи и за эффективным использованием областного имущества.

3. ГУЗ «Елецкая РБ» и ГУЗ «Долгоруковская РБ»:

- рассмотреть возможность ведения медицинской документации в форме электронных медицинских документов без дублирования на бумажных носителях;
- при наличии потребностей использовать право, установленное тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Липецкой области, а именно приобретать основные средства (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу;
- не допускать неэффективного расходования денежных средств, а также неэффективного использования областного имущества в дальнейшей деятельности;
- принять меры по недопущению образования и роста просроченной кредиторской задолженности;
- планировать закупки лекарственных препаратов в соответствии с фактическими потребностями;
- обеспечить открытость системы оплаты труда, в том числе распределения стимулирующих выплат внутри медицинского учреждения;
- оценить оптимальность соотношения медицинского и вспомогательного персонала с целью оптимизации расходов средств ОМС на заработную плату АУП;
- провести мониторинг закупочных цен на аналогичное оборудование российского производителя и рассмотреть возможность замены с целью более эффективного расходования средств медицинского учреждения;
- штатные расписания формировать с учетом реальных потребностей;
- проводить в срок, установленный Федеральным законом от 28.12.2013 №426-ФЗ специальную оценку условий труда;
- принять меры по недопущению в дальнейшем распоряжения областным имуществом без согласования с управлением имущественных и земельных отношений Липецкой области;

- ГУЗ «Долгоруковская РБ» провести мониторинг затрат и рассмотреть возможность перехода на аутсорсинг по организации лечебного питания и стирке белья, с целью более эффективного расходования средств ОМС;
- ГУЗ «Елецкая РБ» понудить арендатора к фактическому выполнению условий договора аренды.



Приложение №1 (1)



Рекомендуемые штатные нормативы	Документ или орган, утвердивший нормы труда
Штатные нормативы служащих и рабочих государственных и муниципальных учреждений здравоохранения	Приказ Минздрава России от 09.06.2003 №230 "Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения"
Штатные нормативы служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения	Приказ Минздрава России от 09.06.2003 №230 "Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения"
Рекомендуемые штатные нормативы поликлиники	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
Рекомендуемые штатные нормативы детской поликлиники (детского поликлинического отделения)	Приказ Минздрава России от 07.03.2018 №92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"
Штатные нормативы структурных подразделений (работников), специально уполномоченных на решение задач в области гражданской обороны, государственных и муниципальных учреждений здравоохранения	Приказ Минздрава России от 09.06.2003 №230 "Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения"
Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-невролога	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы"
Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-хирурга	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"
Рекомендуемые штатные нормативы женской консультации	Приказ Минздрава России от 20.10.2020 №1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
Рекомендуемые штатные нормативы сурдологического кабинета медицинской организации	Приказ Минздрава России от 09.04.2015 №178н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "сурдология-оториноларингология"
Рекомендуемые штатные нормативы офтальмологического кабинета	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №902н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты"
Рекомендуемые штатные нормативы консультативно-диагностического отделения кожно-венерологического диспансера	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №924н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология"
Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и другого персонала отделения (кабинета) инфекционных заболеваний медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2012 №69н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях"
Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-психиатра	Приказ Минздрава России от 14.10.2022 №668н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения"
Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-психиатра-нарколога и кабинета врача-психиатра-нарколога участкового	Приказ Минздрава России от 30.12.2015 №1034н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ"

Приложение №1 (2)



Рекомендуемые штатные нормативы	Документ или орган, утвердивший нормы труда
Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-профпатолога	Приказ Минздрава России от 13.11.2012 №911н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях"
Рекомендуемые штатные нормативы фтизиатрического кабинета	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №932н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом"
Рекомендуемые штатные нормативы терапевтического кабинета	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"
Рекомендуемые штатные нормативы первичного онкологического кабинета	Приказ Минздрава России от 19.02.2021 №116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях"
Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и другого персонала отделения (кабинета) инфекционных заболеваний медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2012 №69н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях"
Рекомендуемые штатные нормативы эндоскопического кабинета	Приказ Минздрава России от 06.12.2017 №974н "Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований"
Рекомендуемые штатные нормативы клинико-диагностической лаборатории (отдела, отделения)	Приказ Минздрава России от 18.05.2021 №464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований"
Рекомендуемые штатные нормативы стоматологического отделения (кабинета, лаборатории)	Приказ Минздрава России от 31.07.2020 №786н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях"
Рекомендуемые штатные нормативы станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи	Приказ Минздрава России от 20.06.2013 №388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи"
Рекомендуемые штатные нормативы рентгеновского кабинета для рентгенографии легких (флюорографии)	Приказ Минздрава России от 09.06.2020 №560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований"
Рекомендуемые штатные нормативы детской поликлиники (детского поликлинического отделения)	Приказ Минздрава России от 07.03.2018 №92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"
Рекомендуемые штатные нормативы дневного стационара	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
Рекомендуемые штатные нормативы отделения (кабинета) медицинской профилактики для взрослых	Приказ Минздрава России от 29.10.2020 №1177н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях"
Рекомендуемые штатные нормативы кабинета функциональной диагностики	Приказ Минздрава России от 26.12.2016 №997н "Об утверждении Правил проведения функциональных исследований"
Рекомендуемые штатные нормативы центра (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины)	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"

Приложение №1 (3)



Рекомендуемые штатные нормативы	Документ или орган, утвердивший нормы труда
Рекомендуемые штатные нормативы микробиологической лаборатории	Приказ Минздрава России от 18.05.2021 №464н "Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований"
Рекомендуемые штатные нормативы хирургического отделения	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"
Рекомендуемые штатные нормативы терапевтического отделения	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"
Рекомендуемые штатные нормативы неврологического отделения и специализированного неврологического центра	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №926н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы"
Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала педиатрического отделения	Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 №366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи"
Рекомендуемые штатные нормативы медицинского и другого персонала отделения (кабинета) инфекционных заболеваний медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2012 №69н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях"
Рекомендуемые штатные нормативы фельдшерско-акушерского пункта/фельдшерского здравпункта	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
Рекомендуемые штатные нормативы отделения сестринского ухода	Приказ Минздрава России №345н, Минтруда России №372н от 31.05.2019 "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"
Рекомендуемые штатные нормативы отделения анестезиологии и реанимации для взрослого населения	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 №919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"
Рекомендуемые штатные нормативы патолого-анатомического бюро (отделения)	Приказ Минздрава России от 24.03.2016 №179н "О Правилах проведения патолого-анатомических исследований"
Рекомендуемые штатные нормативы рентгеновского кабинета	Приказ Минздрава России от 09.06.2020 №560н "Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований"
Рекомендуемые штатные нормативы центра (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины)	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
Рекомендуемые штатные нормативы врачебной амбулатории	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"

Приложение №2



(ед.)

ГУЗ «Елецкая РБ»								
Средняя численность работников	Период	Всего по медицинской организации	АУП, в том числе руководитель	Врачи	СМП	ММП	Работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование	Прочий персонал
Списочного состава (без внешних совместителей)	2021 год	448,7	10,0	54,0	210,7	0,0	2,8	171,2
	2022 год	437,2	9,9	47,1	215,0	0,0	2,6	162,6
	2023 год	401,1	8,6	42,8	192,7	0,0	2,8	154,2
Внешних совместителей	2021 год	3,7	0,0	2,7	0,3	0,0	0,0	0,7
	2022 год	5,4	0,0	3,8	0,6	0,0	0,0	1,0
	2023 год	6,3	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0	1,0
ГУЗ «Долгоруковская РБ»								
Списочного состава (без внешних совместителей)	2021 год	281,0	6,0	31,0	133,0	4,0	0,8	106,2
	2022 год	277,7	6,0	30,0	123,0	4,0	1,8	112,9
	2023 год	267,3	6,0	30,0	130,0	4,0	2,0	95,3
Внешних совместителей	2021 год	3,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	1,0
	2022 год	2,2	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	1,3
	2023 год	2,6	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	1,9

Приложение №3 (1) (ГУЗ «Елецкая РБ»)



Наименование выплат за счет средств ОМС	Всего по медицинской организации, из них:		АУП		Врачи		СМП		Работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование		Прочий персонал	
	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%
2021 год												
Оклад	51 276,5	38,3	1 738,5	25,3	10530,1	36,4	28 201,2	46,4	418,6	32,0	10 388,1	28,9
Компенсационные выплаты	14 771,1	11,0	176,5	2,6	3036,0	10,5	8 998,6	14,8	136,6	10,4	2 423,4	6,7
Стимулирующие выплаты	45 768,8	34,2	4 144,5	60,2	11936,4	41,3	17 778,0	29,3	606,2	46,4	11 303,7	31,4
Иные (средний заработок и др.)	21 990,6	16,5	825,2	11,0	3406,7	11,8	5 757,3	9,5	146,3	11,2	11 855,1	33,0
Итого	133 807,0	100,0	6 884,7	100,0	28909,2	100,0	60 735,1	100,0	1 307,7	100,0	35 970,3	100,0
2022 год												
Оклад	54 677,9	37,1	1 980,9	26,2	10150,0	34,5	30 737,0	43,4	453,2	30,3	11 356,8	29,7
Компенсационные выплаты	14 339,0	9,7	205,7	2,7	2866,7	9,8	8 798,5	12,4	119,9	8,0	2 348,2	6,2
Стимулирующие выплаты	54 067,6	36,7	4 467,2	59,2	12772,0	43,5	23 665,1	33,4	714,3	47,8	12 449,0	32,6
Иные (средний заработок и др.)	24 363,8	16,5	898,0	11,9	3572,8	12,2	7 639,7	10,8	206,9	13,9	12 046,4	31,5
Итого	147 448,3	100,0	7 551,8	100,0	29361,5	100,0	70 840,3	100,0	1494,3	100,0	38 200,4	100,0
2023 год												
Оклад	55 760,9	39,4	2 065,8	26,5	11208,9	38,8	32 972,7	48,4	546,0	34,5	8 967,5	25,5
Компенсационные выплаты	12 771,4	9,0	139,1	1,8	2837,2	9,8	8 013,7	11,7	108,6	6,9	1 672,8	4,8
Стимулирующие выплаты	46 986,3	33,2	4 567,0	58,5	11599,9	40,1	20 312,9	29,8	811,2	51,3	9 695,3	27,6
Иные (средний заработок и др.)	26 097,8	18,4	1 031,6	13,2	3261,3	11,3	6 856,7	10,1	115,2	7,3	14 833,0	42,1
Итого	141 616,4	100,0	7 803,5	100,0	28907,3	100,0	68 156,0	100,0	1 581,0	100,0	35 168,6	100,0

Приложение №3 (2) (ГУЗ «Долгоруковская РБ»)



Наименование выплат за счет средств ОМС	Всего по медицинской организации, из них:		АУП		Врачи		СМП		ММП		Работники, имеющие высшее фармацевтическое или иное высшее образование		Прочий персонал	
	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%
2021 год														
Оклад	41 722,5	36,0	757,1	18,0	9 869,2	27,0	16 127,3	37,0	374,8	30,0	135,3	32,0	14 458,8	46,0
Компенсационные выплаты	14 845,9	13,0	1 419,2	34,0	5 707,5	15,0	5 063,4	12,0	104,3	8,0	23,6	6,0	2 527,9	8,0
Стимулирующие выплаты	42 601,8	36,0	1 488,6	36,0	14 902,3	40,0	14 372,1	33,0	483,0	38,0	208,2	50,0	11 147,6	36,0
Иные (средний заработок и др.)	17 727,3	15,0	470,8	12,0	6 352,5	18,0	7 819,7	18,0	287,9	24,0	49,8	12,0	2 746,6	10,0
Итого	116 897,5	100,0	4 135,7	100,0	36 831,5	100,0	43 382,5	100,0	1 250,0	100,0	416,9	100,0	30 880,9	100,0
2022 год														
Оклад	43 219,3	35,0	909,1	20,0	10 199,6	25,0	16 554,5	36,0	594,9	28,0	318,4	25,0	14 642,8	47,0
Компенсационные выплаты	16 293,9	13,0	1 305,9	28,0	6 777,0	17,0	5 476,7	12,0	299,3	14,0	52,4	4,0	2 382,6	8,0
Стимулирующие выплаты	45 466,7	37,0	1 835,9	40,0	16 030,5	40,0	15 018,7	33,0	931,9	44,0	782,4	60,0	10 867,3	35,0
Иные (средний заработок и др.)	19 463,7	15,0	575,1	12,0	7 070,1	18,0	8 262,6	19,0	271,8	14,0	140,5	11,0	3 143,6	10,0
Итого	124 443,6	100,0	4 626,0	100,0	40 077,2	100,0	45 312,5	100,0	2 097,9	100,0	1 293,7	100,0	3 1036,3	100,0
2023 год														
Оклад	48 123,3	34,0	1 027,1	20,0	11 329,5	26,0	18 485,5	35,0	619,3	28,0	396,0	23,0	16 265,9	45,0
Компенсационные выплаты	19 850,8	14,0	1 423,9	28,0	7 462,6	17,0	7 854,7	15,0	331,1	15,0	82,4	5,0	2 696,1	8,0
Стимулирующие выплаты	51 052	36,0	1 911,6	38,0	17 417,8	40,0	16 917,8	32,0	917,6	41,0	978,1	57,0	12 909,1	36,0
Иные (средний заработок и др.)	22 365,4	16,0	715,6	14,0	7 734,7	17,0	9 415,1	18,0	368,8	16,0	252	15,0	3 879,2	11,0
Итого	141 391,5	100,0	5 078,2	100,0	43 944,6	100,0	52 673,1	100,0	2 236,8	100,0	1 708,5	100,0	35 750,3	100,0

Приложение №4



Анализ выплат за вредность за 2021 год в ГУЗ «Долгоруковская РБ»

рублей

№ п/п	ФИО работника	Должность	Выплата за вредность по СОУТ от 2014 года	Выплата за вредность по СОУТ от 2021 года	Отклонение (+,-)
1	Гаркушина В. А.	Зам. главного врач по КЭР	9 189,69	0,00	9 189,69
2	Терентьев В.В.	Зав. кабинетом лучевой диагностики-врач-рентгенолог	13 490,00	8 993,00	4 497,00
3	Токарев В.Г.	Зав. хирургическим отделением-врач-хирург	19 050,00	28 575,00	-9 525,00
4	Старухина Л.Н.	Зав. инфекционным отделением-врач-инфекционист	17 987,00	26 981,00	-8 994,00
5	Дорохина Г.Н.	Врач-бактериолог	15 750,00	22 800,00	-7 050,00
6	Леонова Т.И.	Старшая медицинская сестра инфекционного отделения	16 125,00	20 981,00	-4 856,00
7	Вдована Т.В.	Медицинская сестра перевязочная	12 625,00	18 937,50	-6 312,50
8	Андросова М.Н.	Медицинская сестра процедурной	12 625,00	18 937,50	-6 312,50
9	Ивонищева С.А.	Медицинская сестра процедурной	12 625,00	18 937,50	-6 312,50
10	Миронова С.В.	Медицинская сестра палатная	12 025,00	17 109,00	-5 084,00
11	Судьина Е.А.	Медицинская сестра палатная	12 025,00	17 109,00	-5 084,00
12	Саввина А.В.	Рентгенлаборант	17 118,00	11 413,00	5 705,00
13	Панова Н.А.	Медицинский регистратор	10 350,00	0,00	10 350,00
14	Щеглова О.Л.	Медицинский регистратор	10 350,00	0,00	10 350,00
15	Фокина В.В.	Ведущий специалист по гражданской обороне	5 237,50	0,00	5 237,50
16	Добычин В.А.	Ведущий специалист по гражданской обороне	5 237,50	0,00	5 237,50
17	Долгова Н.В.	заведующий складом	5 790,00	0,00	5 790,00
18	Исаева В.М.	заведующий складом	5 790,00	0,00	5 790,00
19	Гольцова С.В.	Администратор	2 855,00	0,00	2 855,00
20	Серегина Э.А.	Администратор	5 710,00	0,00	5 710,00
21	Крепких Е.Н.	Администратор	5 710,00	0,00	5 710,00
22	Сурженко С.Ю.	Администратор	5 710,00	0,00	5 710,00

№ п/п	ФИО работника	Должность	Выплата за вредность по СОУТ от 2014 года	Выплата за вредность по СОУТ от 2021 года	Отклонение (+,-)
23	Исаев А.А.	Водитель автомобиля	6 640,00	0,00	6 640,00
24	Андриянов Э.А.	Водитель автомобиля	6 050,00	0,00	6 050,00
25	Федоров И.А.	Водитель автомобиля	6 050,00	0,00	6 050,00
26	Толоконникова Г.А.	Повар	5 140,00	0,00	5 140,00
27	Губских И.Н.	Повар	5 140,00	0,00	5 140,00
28	Никишина Е.М.	Буфетчик	0,00	5 040,00	-5 040,00
29	Жилияков Е.Н.	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	0,00	5 040,00	-5 040,00
30	Зуев О.М.	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	0,00	5 040,00	-5 040,00
31	Фаткулина С.Ч.	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	0,00	5 040,00	-5 040,00
32	Штукатуров С.В.	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	0,00	5 040,00	-5 040,00
33	Исмаилов А.Б.	Рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий	0,00	5 040,00	-5 040,00
34	Кленников С.Н.	Тракторист	5 040,00	2 520,00	2 520,00
35	Поршнева Т.А.	Кастелянша	0,00	5 140,00	-5 140,00
36	Гуркова Е.Е.	Кухонный рабочий	5 040,00	0,00	5 040,00
37	Кирилина Т.А.	Уборщик служебных помещений	0,00	5 140,00	-5 140,00
38	Гуляева К.Ю.	Уборщик служебных помещений	0,00	5 140,00	-5 140,00
39	Хохлушина С.Ю.	Уборщик служебных помещений	0,00	5 140,00	-5 140,00
40	Саввина Т.М	Уборщик служебных помещений	0,00	5 140,00	-5 140,00
41	Коновалова Т. А.	Уборщик служебных помещений	0,00	5 140,00	-5 140,00
42	Токарева Н.И.	Врач-стоматолог-ортопед	0,00	12 160,00	-12 160,00
43	Бурцева Н.В.	Медицинская сестра диетическая	9 130,00	0,00	9 130,00
ИТОГО:		переплата:	-	-	127 849,61
		недоплата:	-	-	-132 770,50

Приложение №5



Информация о неиспользуемых основных средствах.

рублей

ГУЗ «Елецкая РБ»		
Наименование основного средства	Балансовая стоимость	Остаточная стоимость
Сарай (Екатериновка)	13 530,40	0,00
Автомобиль УАЗ 396294-016 (Е087РУ 48)	308 800,00	0,00
Автомобиль ВАЗ-21053 (Е080ТН/48)	140 900,00	0,00
Комплекс эхоэнцефалографических и доплерографических обследований Сономед 325	441 849,00	0,00
Лампа щелевая офтальмологическая ЦЛ-2Б	93 939,10	0,00
Установка дезинфекционная ДА-10 на шасси УАЗ	820 000,00	0,00
Установка стоматологическая №1 KLT-6210.1	91 700,00	0,00
Аквадистиллятор ДЭ-25	18 026,46	0,00
Видеогастроскоп УПВГДС-01 «АКСИ»	315 000,00	0,00
Видеокамера д/гибкой эндоскопии ЭВК-01 «АКСИ» ТИП 1	315 000,00	0,00
Стойка эндоскопическая АКСИ	148 000,00	0,00
Персональный компьютер с программн обеспечением для урофлоум	66 200,00	0,00
Система ультразвуковая LOGIC 100	304 880,00	0,00
Стерилизатор	15 076,11	0,00
Урофлоуметр с принтером	333 800,00	91 397,59
Электрокардиограф	8 517,07	0,00
Электрокардиограф ПОЛИ-СПЕКТР-8/ЕХ	111 333,33	0,00
Электрокардиограф ЭК12Т-01	50 500,00	0,00
Эхоэнцефалоскоп компьютер «ЭЭ С-25»	102 600,00	0,00
Анализатор «Stat fat» CORMAU MULTY	250 002,00	0,00
ИТОГО:	3 949 653,47	91 397,59

ГУЗ «Долгоруковская РБ»		
Наименование основного средства	Балансовая стоимость	Остаточная стоимость
Склад	265 039,50	0,00
Склад	24 259,95	0,00
Конюшня	142 192,05	0,00
Сарай у зубного кабинета	45 992,10	4 512,51
Уборная	5 485,00	0,00
Автомобиль Нива Шевроле 212300-55 Н890НО	460 000,00	0,00
Стоматологическая установка Самбини +	173 685,60	0,00
Стоматологическая установка Самбини +	278 033,96	0,00
Аппарат Мустанг	30 263,40	0,00
Комплекс рентгеновский диагностический «КРД «ПРОТОН»	2 230 000,00	0,00
УЗИ-SonoScape SSI-6000	745 875,00	0,00
Стирально-отжимная машина	178 500,00	0,00
Система скрининга сердца компьютерная «Кардиовизор»	174 125,00	18 656,00
Центрифуга лабораторная	63 450,00	0,00
Стиральная машина Вятка	92 496,00	0,00
Стиральная машина Вятка	126 054,00	0,00
Аквадистиллятор электрический ДЭ-4М	29 695,67	0,00
Редуктор -ингалятор кислородный РИК-1-«Медпром»	36 687,63	0,00
Регистраторы для суточного мониторингирования ЭКГ и АД	201 775,19	195 890,08
ИТОГО:	5 303 610,05	219 058,59