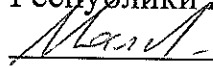


УТВЕРЖДАЮ  
Председатель  
Контрольно-счетной палаты  
Республики Алтай  
 Э.Н. Малчинов

**ОТЧЕТ  
О РЕЗУЛЬТАТАХ ПАРАЛЛЕЛЬНОГО ЭКСПЕРТНО-АНАЛИТИЧЕСКОГО  
МЕРОПРИЯТИЯ**

**«Аудит использования средств обязательного медицинского страхования  
медицинскими организациями в 2021-2023 годах»**

(рассмотрен Коллегией Контрольно-счетной палаты Республики Алтай  
Постановление от 31.05.2024 № 8 (260))

г. Горно-Алтайск

31.05.2024

**Основание для проведения экспертно-аналитического мероприятия:** п. 2.8 плана Контрольно-счетной палаты Республики Алтай на 2023 год.

**Предмет экспертно-аналитического мероприятия:** средства обязательного медицинского страхования (далее – средства ОМС), используемые медицинскими организациями в целях исполнения государственных гарантий бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в 2021-2023 годах.

**Объекты мероприятия:** Министерство здравоохранения Республики Алтай; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай; бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница»; бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Перинатальный центр»; бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Центр медицины катастроф»; бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Майминская районная больница»; бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее – Минздрав РА, ТФОМС, БУЗ РА «РБ», БУЗ РА «ПЦ», БУЗ РА «ЦМК», БУЗ РА «Майминская РБ», БУЗ РА «ЦПБС»).

**Срок проведения мероприятия:** ноябрь 2023 года – май 2024 года.

**Исследуемый период:** 2021-2023 годы.

**Цели и вопросы мероприятия:**

**Цель 1.** Оценить эффективность использования средств ОМС при осуществлении деятельности медицинских организаций.

**Вопрос 1.** Оценить результаты деятельности медицинских организаций.

**Критерии аудита:**

1. Фактические значения показателей результативности деятельности большей части медицинских организаций, оказывающих населению первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь, достигнуты и их значения выше утвержденных (рекомендованных) нормативов.

2. Фактические значения показателей результативности деятельности большей части медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях достигнуты, либо их значения выше утвержденных (рекомендованных) нормативов.

3. Медицинские организации применяющие «эффективные» системы оплаты труда имеют лучшие показатели по укомплектованности медицинскими кадрами и показатели результативности деятельности медицинской организации в части качества и доступности медицинской помощи.

4. Соблюдение оптимального соотношения административно-управленческого персонала и основного персонала приводит к экономному расходованию средств ОМС.

5. Высокий уровень квалификации экономической службы медицинских организаций позволяет достичь лучших экономических показателей деятельности.

6. Увеличение количества рабочего времени для медицинских работников не приводит к снижению доступности и качества оказания медицинской помощи, жалобы граждан на оказание/неоказание медицинской помощи и санкции страховых медицинских организаций по результатам проведенных экспертиз отсутствуют.

7. Высокая результативность труда медицинских работников оплачивается соответственно объему и качеству оказанных медицинских услуг.

8. Исследуемые аналогичные медицинские организации достигают равные результаты с учетом условий, в которых они функционируют.

9. Финансовое обеспечение медицинских организаций в сфере ОМС осуществляется с учетом достигнутых экономических результатов (сложившаяся экономия/уровень кредиторской задолженности, в том числе просроченной).

**Вопрос 2.** Оценить расходование средств ОМС на оплату труда, в том числе экономность.

**Критерии аудита:**

1. Отсутствуют необоснованные выплаты по заработной плате работникам медицинских организаций.

2. Контроль со стороны региональных органов исполнительной власти нормативно урегулирован и осуществляется в соответствии с требованиями антикоррупционного законодательства.

3. Средств ОМС достаточно для достижения установленных целевых показателей по уровню заработной платы медицинских работников.

**Цель 2.** Оценить эффективность приобретения нефинансовых активов и их использования медицинскими организациями.

**Вопрос 1.** Оценить результаты использования оборудования.

1. Права застрахованных лиц в сфере ОМС не нарушены, так как медицинское оборудование, приобретенное за счет средств ОМС, используется для оказания медицинских услуг лицам, застрахованным в сфере ОМС, в соответствии с их реальными потребностями.

2. Передача в аренду оборудования, приобретенного за счет средств ОМС, не снижает качество и доступность оказания медицинской помощи.

3. Оборудование, приобретенное за счет средств ОМС, спустя год после приобретения используется для оказания медицинских услуг в объемах,

соответствующих реальным потребностям лиц, застрахованных в сфере ОМС, и его мощности.

4. Технологии бережливого производства в управленческих и организационных процессах медицинских организаций внедряются централизованно.

**Вопрос 2.** Оценить экономность расходования средств ОМС при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для медицинских организаций.

**Критерии аудита:**

1. Использование средств ОМС не превышает первоначально запланированный объем, рассчитанный в соответствии с обоснованной потребностью.

2. В медицинских организациях сверхнормативные остатки и списание лекарственных препаратов не выше 1% средств, затраченных на их приобретение; жалобы на отсутствие лекарственных препаратов составляют не более 5% от общего количества поступивших жалоб.

3. Запланированные результаты по закупке дорогостоящего оборудования и расходных материалов для обеспечения его функционирования достигнуты при наличии обученного персонала и обоснованной потребности. Дорогостоящее оборудование и расходные материалы для обеспечения его функционирования используются в целях оказания медицинской помощи в полном объеме.

4. Нормативное регулирование по распределению средств НСЗ ТФОМС не содержит пробелов и противоречий, препятствующих получению медицинскими работниками дополнительного профессионального образования и приобретению медицинского оборудования.

**Вопрос 3.** Оценить эффективность использования медицинскими организациями имеющейся инфраструктуры (в том числе площадей зданий (сооружений), земельных участков).

**Критерии аудита:**

1. Отсутствуют медицинские организации с низкими показателями использования имеющихся площадей (зданий, сооружений, земельных участков).

2. Для оценки деятельности органа управления медицинской организацией установлен показатель, характеризующий результаты по использованию инфраструктуры (площадей зданий (сооружений), земельных участков).

**Краткая характеристика сферы предмета экспертно-аналитического мероприятия**

Основным источником финансового обеспечения медицинских организаций (далее – МО) являются средства обязательного ОМС, за счет которых оплачиваются услуги по оказанию медицинской помощи застрахованным лицам при наступлении страхового случая в рамках базовой программы ОМС.

В рамках базовой программы ОМС<sup>1</sup> оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорую медицинскую помощь (за

<sup>1</sup> Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ежегодно утверждается постановлением Правительства Российской Федерации:

- на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов утверждена постановлением от 28.12.2020 № 2299;
- на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов утверждена постановлением от 28.12.2021 № 2505;
- на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов утверждена от 29.12.2022 № 2497.

исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи).

Численность прикрепленного населения к МО по состоянию на 01.01.2024 составляло 219688 человек, из них в трудоспособном возрасте 109242 человека (49,7 %), население старше трудоспособного возраста – 46525 человека (21,2 %), дети от 0 до 17 лет – 63921 человек (29,1 %). За 2020-2023 гг. численность прикрепленного населения уменьшилась на 4272 человек (на 1,9 %), в том числе за счет уменьшения населения в трудоспособном возрасте на 3416 человек, детей от 0 до 17 лет на 2631 человек и увеличения населения старше трудоспособного возраста на 1775 человек.

В бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (далее – ТФОМС) поступили межбюджетные трансферты из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в 2021 году в объеме 6 154 858,7 тыс. рублей, в 2022 году - 5 841 965,6 тыс. рублей, в 2023 году - 6 395 955,0 тыс. рублей (таблица 1).

Таблица 1

Динамика структуры доходов поступивших в бюджет ТФОМС за 2021-2023 годы

| Наименование межбюджетного трансферта (МБТ)                                                                                                                                                           | тыс. рублей |             |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                       | 2021 год    | 2022 год    | 2023 год    |
| Субвенции для финансового обеспечения организации ОМС                                                                                                                                                 | 4 912 187,7 | 5 286 811,6 | 5 834 457,9 |
| МБТ на софинансирование расходов МО на оплату труда врачей и среднего медперсонала                                                                                                                    | -           | -           | 3 524,4     |
| МБТ на финансовое обеспечение формирования нормированного страхового запаса                                                                                                                           | 13 070,2    | 18 412,7    | -           |
| МБТ на финансовое обеспечение осуществления выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявления онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профосмотров населения | 646,8       | 61,2        | 6,2         |
| МБТ на финансовое обеспечение проведения углубленной диспансеризации лиц, перенесших заболевание COVID – 19                                                                                           | 11 425,6    | -           | -           |
| МБТ на финансовое обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи лицам в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание COVID – 19                                              | 763 064,6   | 15 694,5    | -           |
| МБТ на финансовое обеспечение оказания медпомощи лицам в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание COVID-19                                                                         | 67 525,9    | 32 006,2    | -           |
| Прочие МБТ (межтерриториальные расчеты)                                                                                                                                                               | 386 937,9   | 488 979,4   | 557 966,5   |
| Итого:                                                                                                                                                                                                | 6 154 858,7 | 5 841 965,6 | 6 395 955,0 |

Доля субвенции для финансового обеспечения организации обязательного медицинского страхования на территории Республики Алтай занимает значительную часть в бюджете ТФОМС (79,8 % в 2021 году, 90,5 % в 2022 году, 91,2 % в 2023 году), при этом отмечается ежегодный ее рост на 7,6 % (в 2022 году), 10,3 % (в 2023 году).

В МО от страховых организаций и ТФОМС поступило средств ОМС в 2021 году 5 674 522,4 тыс. рублей, в 2022 году - 5 367 828,8 тыс. рублей, в 2023 году - 5 848 011,8 тыс. рублей. Остаток средств ОМС на начало 2021 года составлял 94 886,2 тыс. рублей, на начало 2022 года - 493 710,8 тыс. рублей, на начало 2023 года - 340 110,9 тыс. рублей.

Распоряжением Правительства Республики Алтай от 28.08.2017 № 478-р образована Комиссия по разработке территориальной программы обязательного

медицинского страхования (далее – Комиссия по разработке Территориальной программы ОМС, Комиссия по ТПГ) и утвержден ее состав.

Деятельность Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС регламентирована Положением о Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования<sup>2</sup>.

**1. Оценка результатов деятельности медицинских организаций**

Данные о количестве медицинских организаций в Республике Алтай, участвующих в реализации территориальной программы ОМС<sup>3</sup>, в анализируемом периоде отражены в таблице 2.

Таблица 2

| Количество медицинских организаций                                                                                                              |          |          |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| Наименование показателя                                                                                                                         | 2021 год | 2022 год | 2023 год |
| Медицинские организации, юридические лица и индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность в сфере ОМС, всего (единиц) | 48       | 47       | 45       |
| в том числе:                                                                                                                                    |          |          |          |
| Государственной системы здравоохранения, подведомственные:                                                                                      | 23       | 21       | 19       |
| федеральным органам исполнительной власти                                                                                                       | 2        | 1        | 1        |
| федеральному агентству научных организаций                                                                                                      | 0        | 0        | 0        |
| исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации                                                                    | 21       | 20       | 18       |
| Муниципальной системы здравоохранения                                                                                                           | 0        | 0        | 0        |
| Частной системы здравоохранения                                                                                                                 | 25       | 26       | 26       |
| Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения (от общего числа медорганизаций) (%)                                       | 47,9     | 44,7     | 42,2     |
| Доля медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения (от общего числа медорганизаций) (%)                                         | 0,0      | 0,0      | 0,0      |
| Доля медицинских организаций частной системы здравоохранения (от общего числа медорганизаций) (%)                                               | 52,1     | 55,3     | 57,8     |

Число МО за 2021-2023 годы сократилось (с 48 единиц в 2021 году до 45 единиц в 2023 году, или на 6,3 %). К 2023 году наблюдается уменьшение на 4 единицы, по сравнению с 2021 годом, количества МО государственной системы здравоохранения и увеличение, по сравнению с 2021 годом на 1 единицу, количества МО частной системы здравоохранения.

Расходование средств ОМС за анализируемый период (2021-2023 гг.) составило в общем объеме 16 571 204,1 тыс. рублей.

Структура расходования средств по отчетным периодам отражена в таблице 3.

<sup>2</sup> Приложение 1 к Правилам обязательного медицинского по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.02.2019 № 108н

<sup>3</sup> Данные приведены на основании формы статистического наблюдения 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями», утвержденной приказом Росстата от 17.04.2014 № 258

Таблица 3

| Расходование средств ОМС                                          |                            |                                 |                            |                                 |                            |                                 |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| Наименование показателя                                           | 2021 год                   |                                 | 2022 год                   |                                 | 2023 год                   |                                 |
|                                                                   | Израсходовано, тыс. рублей | Доля от общей суммы расходов, % | Израсходовано, тыс. рублей | Доля от общей суммы расходов, % | Израсходовано, тыс. рублей | Доля от общей суммы расходов, % |
| 1                                                                 | 2                          | 3                               | 4                          | 5                               | 6                          | 7                               |
| <i>Израсходовано средств за отчетный период – всего</i>           | <i>5 275 697,8</i>         | <i>-</i>                        | <i>5 521 428,7</i>         | <i>-</i>                        | <i>5 774 077,6</i>         | <i>-</i>                        |
| в том числе:                                                      |                            |                                 |                            |                                 |                            |                                 |
| Оплата труда и начисления на выплаты по оплате труда              | 3 265 465,0                | 61,9                            | 3 404 160,9                | 61,7                            | 3 755 116,9                | 65,0                            |
| Оплата работ, услуг, в том числе                                  | 640 618,4                  | 12,2                            | 715 552,6                  | 13,0                            | 709 545,6                  | 12,3                            |
| услуги связи                                                      | 24 860,2                   | 0,5                             | 41 748,5                   | 0,8                             | 26 246,5                   | 0,5                             |
| транспортные услуги                                               | 9 163,7                    | 0,2                             | 13 726,0                   | 0,2                             | 8 139,7                    | 0,2                             |
| коммунальные услуги                                               | 151 491,6                  | 2,9                             | 169 502,0                  | 3,1                             | 168 311,3                  | 2,9                             |
| арендная плата за пользование имуществом                          | 116 969,6                  | 2,2                             | 115 770,9                  | 2,1                             | 110 050,8                  | 1,9                             |
| работы, услуги по содержанию имущества                            | 89 141,7                   | 1,7                             | 112 449,3                  | 2,0                             | 117 795,8                  | 2,0                             |
| прочие работы, услуги                                             | 248 991,6                  | 4,7                             | 262 355,9                  | 4,8                             | 279 001,5                  | 4,8                             |
| Социальное обеспечение                                            | 5 762,5                    | 0,1                             | 7 807,2                    | 0,1                             | 5 183,4                    | 0,1                             |
| Прочие расходы                                                    | 121 004,4                  | 2,3                             | 85 811,1                   | 1,6                             | 91 383,6                   | 1,6                             |
| Расходы, направленные на увеличение нефинансовых активов, из них: | 1 242 847,5                | 23,5                            | 1 308 096,9                | 23,6                            | 1 212 848,1                | 21,0                            |
| расходы на увеличение стоимости основных средств, в том числе     | 64 413,3                   | 1,2                             | 92 305,8                   | 1,6                             | 67 189,4                   | 1,2                             |
| медицинского оборудования                                         | 45 770,2                   | 0,9                             | 62 857,5                   | 1,1                             | 46 087,8                   | 0,8                             |
| медицинского инструментария                                       | 1 040,1                    | 0,0                             | 2 115,2                    | 0,0                             | 5 064,6                    | 0,1                             |
| прочих основных средств                                           | 17 603,0                   | 0,3                             | 27 333,1                   | 0,5                             | 16 037,0                   | 0,3                             |
| увеличение стоимости нематериальных активов                       | 0,0                        | 0,0                             | 63,0                       | 0,0                             | 0,0                        | 0,0                             |
| расходы на увеличение стоимости материальных запасов, в том числе | 1 178 434,2                | 22,3                            | 1 215 728,1                | 22,0                            | 1 145 658,7                | 19,8                            |
| медикаментов и перевязочных средств                               | 641 926,3                  | 12,2                            | 651 630,7                  | 11,8                            | 764 121,9                  | 13,2                            |
| медицинского инструментария                                       | 22 941,9                   | 0,4                             | 22 493,0                   | 0,4                             | 22 671,2                   | 0,4                             |
| продуктов питания                                                 | 18 665,4                   | 0,3                             | 19 985,0                   | 0,4                             | 18 630,9                   | 0,3                             |
| реактивов и химикатов, стекла и хмпосуды                          | 108 815,3                  | 2,1                             | 141 139,6                  | 2,5                             | 100 006,3                  | 1,7                             |
| горюче-смазочных материалов                                       | 79 582,4                   | 1,5                             | 93 813,9                   | 1,7                             | 79 808,7                   | 1,4                             |
| мягкого инвентаря                                                 | 10 316,0                   | 0,2                             | 11 222,8                   | 0,2                             | 8 263,4                    | 0,2                             |
| прочих материальных запасов                                       | 296 186,9                  | 5,6                             | 275 443,1                  | 5,0                             | 148 156,3                  | 2,6                             |

Анализ представленных данных показал увеличение расходов средств ОМС в 2022 году по отношению с 2021 годом на 4,7 %, в 2023 году по отношению с 2022 годом на 4,6 %.

Рост доли средств на оплату труда и начисления по оплате труда (в общей сумме расходов) составил 3,1 % (с 61,9 % в 2021 году до 65,0 % в 2023 году). Доля средств на оплату работ, услуг выросла в 2022 году на 0,8 % (по сравнению с 2021 годом), в 2023 году уменьшилась на 0,7 % (по сравнению с 2022 годом); доля средств на социальное обеспечение остается неизменной (по 0,1 %); доля прочих расходов уменьшилась в 2023 году на 0,7 % по сравнению с 2021 годом (с 2,3 % до 1,6 %); доля расходов, направленных на увеличение нефинансовых активов, в 2022 году увеличилась на 0,1 % (по сравнению с 2021 годом), в то же время в 2023 году уменьшилась по сравнению с 2022 годом на 2,6 % (с 23,6 % до 21,0 %).

По итогам 2021-2023 гг. в общем объеме расходов за счет средств ОМС наибольшая доля расходов сложилась на оплату труда и начисления по оплате труда. В разрезе объектов аудита диапазон значений долей расходов на оплату труда и начисления по оплате труда различен (таблица 4).

Таблица 4

| Наименование МО        | 2021 год               |                                 | 2022 год               |                                 | 2023 год               |                                 |
|------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|
|                        | Исполнено, тыс. рублей | Доля от общей суммы расходов, % | Исполнено, тыс. рублей | Доля от общей суммы расходов, % | Исполнено, тыс. рублей | Доля от общей суммы расходов, % |
| 1                      | 2                      | 3                               | 4                      | 5                               | 6                      | 7                               |
| БУЗ РА «РБ»            | 987 716 235,45         | 58,3                            | 1 006 472 542,83       | 57,1                            | 1 104 687 726,12       | 58,4                            |
| БУЗ РА «ГПЦ»           | 174 755 526,66         | 56,7                            | 176 670 728,55         | 62,1                            | 193 239 856,19         | 63,0                            |
| БУЗ РА «ЦМК»           | 111 258 074,31         | 85,0                            | 122 614 462,14         | 82,7                            | 129 865 029,4          | 81,9                            |
| БУЗ РА «Майминская РБ» | 236 371 935,41         | 58,5                            | 231 706 260,07         | 61,2                            | 253 572 611,68         | 74,8                            |
| БУЗ РА «ЦПБС»          | 81 251 118,42          | 45,5                            | 91 814 462,75          | 45,6                            | 89 370 223,08          | 51,4                            |

Наибольшая доля расходов на оплату труда и начисления по оплате труда отмечается в БУЗ РА «ЦМК» (85,0, 82,7, 81,9 % соответственно), наименьшая доля данных расходов в БУЗ РА «ЦПБС» (45,5, 45,6, 51,4 % соответственно).

Значительная часть средств на оплату работ, услуг приходится на оплату прочих работ, услуг (от общей суммы средств на оплату работ, услуг) – от 38,9 % в 2021 году до 39,3 % за 2023 год.

Основная часть денежных средств, направленных на увеличение нефинансовых активов, приходится на увеличение стоимости материальных запасов (от общей суммы денежных средств на увеличение нефинансовых активов) – от 94,8 % в 2021 году до 94,5 % по итогам 2023 года.

В расходах на увеличение стоимости материальных запасов наибольшую долю средств составляют расходы на приобретение медикаментов и перевязочных средств - от 54,5 % в 2021 году до 66,7 % по итогам 2023 года.

Просроченная кредиторская задолженность за счет ОМС в целом по субъекту отсутствует. Основная часть кредиторской задолженности у МО за счет средств ОМС образовалась по доходам.

Эффективность работы МО также характеризуется выполнением финансовой дисциплины.

За анализируемый период наблюдается снижение нецелевого использования средств, полученных медицинскими организациями на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС, а также штрафов и пеней по результатам проверок (ревизий) деятельности МО в сфере ОМС, проведенных ТФОМС.

Так, в период с 2021 по 2023 год размер нецелевого использования средств медицинскими организациями уменьшился на 55,6 % и составил 9 260,9 тыс. рублей.

При этом размер штрафов за аналогичный период увеличился в 2022 году на 36,1 % и составил 4 975,1 тыс. рублей по сравнению с 2021 годом, и уменьшился в 2023 году по сравнению с 2022 годом на 23,5 %, или составил 3 802,0 тыс. рублей.

По результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, удержано СМО с медицинских организаций по результатам медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи в 2021 году - 93 563,3 тыс. рублей, в 2022 году - 76 626,5 тыс. рублей, в 2023 году – 62 561,5 тыс. рублей.

Анализ результатов проверок МО, проводимых ТФОМС и Минздравом РА, показал, что в исследуемом периоде МО допускаются нецелевое, неправомерное, неэффективное использование бюджетных средств (в том числе средств ОМС), неэффективное использование имущества, нарушения при осуществлении закупок лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, нарушения, связанные с учетом, хранением, списанием, а также другие нарушения.

Вышеуказанное свидетельствует о необходимости повышения финансовой дисциплины административно-управленческого персонала МО.

Эффективность использования средств ОМС характеризуется достигнутыми результатами оказания медицинской помощи, экономностью затрат.

При определении размера тарифов на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях устанавливается перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (п. 5.1 Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения, утвержденных приказом Минздрава России от 10.02.2023 № 44н).

Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет ОМС, ежегодно рассылаемыми информационными письмами Минздрава России совместно с ФОМС<sup>4</sup>, установлен рекомендуемый порядок расчета показателей деятельности медицинских организаций и подходы к их балльной оценке.

Показатели результативности деятельности медицинских организаций в АПП и по всем видам и условиям ее оказания установлены Тарифными соглашениями на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Алтай на 2021, 2022, 2023 годы и оценивают долю посещений с профилактической целью (в том числе на дому), показатели проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров (включая их результаты, выраженные в показателях впервые диагностированных болезней системы кровообращения, дыхания, злокачественных новообразований, сахарного диабета), выполнение плана вакцинации (в том числе от коронавирусной инфекции), уровень охвата пациентов, имеющих хронические заболевания, риск преждевременной смерти, диспансерное наблюдение.

В 2021 году из всех 23 показателей, предложенных методическими рекомендациями Минздрава России РФ и ФОМС, при составлении Тарифного соглашения использовались все 23 и был установлен 1 дополнительный показатель «Доля нарушений, выявленных при проведении медико-экономической экспертизы».

При этом не определено значение 3 показателей:

«Уровень госпитализации прикрепленного населения от общей численности прикрепленного населения» (вместо этого указана единица измерения - %);

«Доля экстренных госпитализаций в общем объеме госпитализаций прикрепленного населения» (вместо этого указана единица измерения - %);

«Частота вызовов скорой медицинской помощи прикрепленному населению» (вместо этого указана единица измерения - %).

<sup>4</sup> Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (письма Минздрава России № 11-7/И/2-20691, ФФОМС № 00-10-26-2-04/11-51 от 30.12.2020, от 04.02.2022 № 11-7/И/2-1631, от 26.01.2023 N 31-2/И/2-1075)

Вышеизложенное указывает на ненадлежащее формирование Комиссией по разработке Территориальной программы ОМС Тарифного соглашения на 2021 год в соответствии с требованиями к структуре и содержанию тарифного соглашения, установленных ФОМС в соответствии с частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

Также отдельно установлены 13 показателей результативности деятельности медицинских организаций по АПП, в основе которых лежат показатели методических рекомендаций Минздрава России и ФОМС.

С 2022 года в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС введен новый подход к оценке показателей результативности деятельности поликлиник по оказанию медицинской помощи.

С 2023 года определены 25 показателей, которые носят обязательный характер, разделенных на три блока: взрослое население (в возрасте 18 лет и старше); детское население (от 0 до 17 лет включительно); оказание акушерско-гинекологической помощи. Показатели оценивают эффективность профилактических мероприятий, эффективность диспансерного наблюдения.

В 2022-2023 годах использовались все показатели, предложенные методическими рекомендациями Минздравом России и ФФОМС (в 2022 году - 28, в 2023 году – 25).

Тарифным соглашением показатели результативности установлены для медицинских организаций, имеющих прикрепленное население в 2021-2022 годах - 12 МО (10 районных, Акташская и республиканская больница), в 2023 году 11 МО (10 районных и 1 республиканская больница), имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию.

При этом, с 2022 года субъект Российской Федерации вправе использовать при оценке результативности деятельности отдельных медицинских организаций (в том числе оказывающих медицинскую помощь по профилю «Стоматология») дополнительный перечень показателей, дифференцированный с учетом индивидуальных особенностей таких медицинских организаций (п. 2.14, п. 2.11 Методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет ОМС соответственно на 2022 год и на 2023 год).

С учетом сложившейся нормативной правовой базы, оценка результативности МО, оказывающих специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточных и дневных стационаров – БУЗ РА «Кожно-венерологический диспансер», БУЗ РА «Центр СПИД», БУЗ РА «Перинатальный центр», БУЗ РА «ЦМК», двух стоматологических поликлиник, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, что составляло в 2021-2023 годах соответственно 48 %, 43 %, 42 % от общего числа учреждений государственной системы здравоохранения, осуществляющих медицинскую деятельность в сфере ОМС в целях определения размера их финансового обеспечения, не проводится.

По итогу 2021 года Комиссией по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования принято решение не осуществлять оплату стимулирующей части МО, осуществляющих деятельность по подушевому

нормативу финансирования с учетом показателей результативности деятельности, ввиду недостижения целевых значений (Протокол № 15 решение от 24.12.2021).

Анализ представленных ТФОМС показателей результативности деятельности МО за 2021 год показал отсутствие значений по 9 из 24 показателей (с отметкой, что показатели не представлены).

Показатели результативности деятельности МО по АПП также отсутствуют по всем 13 позициям за исключением показателя «доля обоснованных жалоб пациентов на работу медицинской организации» по 2 МО, что свидетельствует о недостаточно эффективной работе ТФОМС, который, согласно п. 38 Тарифного соглашения на 2021 год ежемесячно осуществляет оценку показателей и расчет коэффициента стимулирования.

По итогу 2022 года распределены объемы средств 9 187,6 тыс. рублей (0,2 % от общего объема направленных средств ОМС) на оплату медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности с учетом фактически выполненных объемов по 12 МО (10 районных, Акташская и республиканская больницы) в диапазоне от 114,1 тыс. рублей до 2 442,7 тыс. рублей, в том числе по объектам аудита БУЗ РА «Майминская РБ» в объеме 990,9 тыс. рублей, БУЗ РА «РБ» - 2 442,7 тыс. рублей от общего объема направленных средств ОМС.

Показатели результативности от 40,0 % до 60,0 % достигнуты 9 МО (Кош-Агачская РБ, Акташская больница, Усть-Канская РБ, Шебалинская РБ, Усть-Коксинская РБ, Турочакская РБ, Майминская РБ, Чемальская РБ, Республиканская больница), 60,0 % показателей выполнено 3 медицинскими организациями (Улаганская РБ, Чойская РБ, Онгудайская РБ).

По итогу 2023 года распределены объемы средств 38 522,5 тыс. рублей (0,7 % от общего объема направленных средств ОМС) на оплату медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности с учетом фактически выполненных объемов по 6 МО из 11 МО (5 районных и республиканская больница) в диапазоне от 3 155,0 тыс. рублей до 16 983,0 тыс. рублей, в том числе по объектам аудита БУЗ РА «Майминская РБ» в объеме 7 780,2 тыс. рублей, БУЗ РА «РБ» - 16 983,0 тыс. рублей от общего объема направленных средств ОМС.

Из 11 МО показатели результативности до 40,0 % достигнуты 5 МО (Кош-Агачская РБ, Улаганская РБ, Шебалинская РБ, Чойская РБ, Чемальская РБ), от 40,0 % до 60,0 % показателей достигнуты 6 МО (Усть-Канская РБ, Усть-Коксинская РБ, Турочакская РБ, Майминская РБ, Онгудайская РБ).

Тарифными соглашениями сумма выплат за выполнение показателей результативности деятельности установлена: на 2021 год и на 2022 год в размере 1% от подушевого норматива, что составляет исходя из формулы по расчету размера подушевого норматива финансирования МО на прикрепившихся лиц - 11 365,58 тыс. рублей в 2021 году (расчетно) и 16 305,23 тыс. рублей в 2022 году (расчетно); на 2023 год в размере 5 % от подушевого норматива, что составляет 65 250,39 тыс. рублей (расчетно)<sup>5</sup>.

Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет ОМС объем (доля) финансовых средств, направляемых на осуществление

---

<sup>5</sup> Приложение № 6 к Тарифным соглашениям

выплат по результатам оценки результативности деятельности МО, рекомендовано установить в 2022 году не менее 5 и не более 10 % от базового норматива финансирования на прикрепившихся лиц, в 2023 году установить Тарифным соглашением.

Тарифным соглашением в 2023 году доля финансовых средств, направляемых на осуществление выплат по результатам оценки результативности деятельности МО установлена в размере 5 % (приложение 6 Тарифного соглашения).

Таким образом, Комиссией по ТПГ в 2022 году не были учтены рекомендации при определении объема средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности (не менее 5 и не более 10 % от базового норматива финансирования на прикрепившихся лиц), что указывает на ненадлежащее формирование комиссией Тарифного соглашения в соответствии с требованиями к структуре и содержанию тарифного соглашения, установленных ФОМС в соответствии с частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ.

Кроме этого, указанные выплаты по решению Комиссии по ТПГ были направлены в МО в объемах меньших, чем установлено Тарифными соглашениями, в 2022 году - 43,7 %, или на 7 117,6 тыс. рублей; в 2023 году – 41,0 %, или на 26 727,9 тыс. рублей. При этом остаток средств ОМС на начало 2022 года составлял 493 710,8 тыс. рублей, на начало 2023 года - 340 110,9 тыс. рублей.

Вместе с тем повышение выплат за результативность деятельности МО могло повысить финансовую заинтересованность медицинских работников в раннем выявлении заболеваний, их качественном лечении, уровне здоровья прикрепленного населения, продолжительности жизни пациентов.

Согласно показателям формы статистического наблюдения 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями» за 2022 год и за 2023 год в общей сумме поступлений средств ОМС по строке 07.1 денежные поступления «Выплата вознаграждений за выполнение целевых значений доступности и качества медицинской помощи» отражены равными 0,0 тыс. рублей. При этом стимулирующие выплаты за выполнение показателей результативности деятельности направлены в МО в размере 9 187,6 тыс. рублей в 2022 году и в размере 38 522,5 тыс. рублей в 2023 году.

Таким образом, данные официальной статистической отчетности по форме 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями» по Республике Алтай за 2022 год и за 2023 год содержат признаки недостоверных сведений о размере выплат вознаграждений медицинским организациям за выполнение целевых значений доступности и качества медицинской помощи.

Расходы на стационарное лечение в общем объеме расходов на оказание медицинской помощи составляют большую часть – около 60 %.

Эффективность использования коечного фонда является важным показателем результативности при организации медицинской помощи в условиях дневного и круглосуточного стационара.

По Республике Алтай в целом среднегодовая занятость койки дневного стационара составляет от 176 до 249 дней, круглосуточного стационара от 216 до 247 дней.

Среднегодовая занятость койки (места), дни в анализируемом периоде по организациям составляет:

дневного стационара: БУЗ РА «Майминская РБ» от 177 до 227 дней; БУЗ РА «Перинатальный центр» от 154 до 310 дней; БУЗ РА «Республиканская больница» от 60 до 374 дней; БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» 336 дней.

круглосуточного стационара: БУЗ РА «Майминская РБ» от 259 до 286 дней; БУЗ РА «Перинатальный центр» от 262 до 288 дней; БУЗ РА «Республиканская больница» от 191 до 261 дней; БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» от 181 до 269 дней.

Средняя длительность пребывания пациента на койке расчетным путем представлена в таблице 5.

Таблица 5

| Наименование медицинской организации            | Период        | Случай госпитализации (случай лечения) | Койко - дни (пациенто - дни) | Средняя длительность пребывания на койке (расчетно графа 4/ графа 3) |
|-------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1                                               | 2             | 3                                      | 4                            | 5                                                                    |
| БУЗ РА «Майминская РБ»                          | на 01.01.2022 | 2648                                   | 27738                        | 10,5                                                                 |
|                                                 | на 01.01.2023 | 2637                                   | 26553                        | 10,1                                                                 |
|                                                 | на 01.01.2024 | 3200                                   | 31055                        | 9,7                                                                  |
| БУЗ РА «Перинатальный центр»                    | на 01.01.2022 | 3730                                   | 31235                        | 8,4                                                                  |
|                                                 | на 01.01.2023 | 3544                                   | 28298                        | 8,0                                                                  |
|                                                 | на 01.01.2024 | 3452                                   | 27608                        | 8,0                                                                  |
| БУЗ РА «Республиканская больница»               | на 01.01.2022 | 16840                                  | 161177                       | 9,6                                                                  |
|                                                 | на 01.01.2023 | 17416                                  | 163791                       | 9,4                                                                  |
|                                                 | на 01.01.2024 | 18253                                  | 183088                       | 10,0                                                                 |
| БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» | на 01.01.2022 | 2290                                   | 16554                        | 7,2                                                                  |
|                                                 | на 01.01.2023 | 1304                                   | 10634                        | 8,1                                                                  |
|                                                 | на 01.01.2024 | 1615                                   | 13735                        | 8,5                                                                  |

Исходя из данных таблицы средняя длительность пребывания пациента на койке по объектам анализа составляет от 7,2 до 10,5 дней, наибольшее пребывание пациента на койке отмечается у БУЗ РА «Майминская РБ» от 9,7 до 10,5 дней.

Анализ выполнения МО показателей укомплектованности кадров показал, что имела отрицательная динамика по показателям: укомплектованность утвержденного штатного расписания и укомплектованность занятых штатных единиц физическими лицами в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, а именно укомплектованность занятых ставок значительно превышает по некоторым категориям укомплектованность по численности работников.

Медицинская помощь по профилю «онкология» является одной из затратоемких и социально значимых.

В Республике Алтай общее число пациентов с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением на конец 2021 года, составило 3 125 человек, на конец 2022 года - 3 292 человек, на конец 2023 года - 3 484 человек. За последние три года ежегодный прирост численности контингента больных злокачественными образованиями составляет порядка 5 %.

В Республике Алтай специализированная медицинская помощь больным со злокачественными новообразованиями оказывается на базе БУЗ РА

«Республиканская больница» в отделении противоопухолевой лекарственной терапии, которое развернуто на 45 коек в круглосуточном стационаре и 11 коек в дневном стационаре.

Также с декабря 2019 года на базе БУЗ РА «Республиканская больница» функционирует Центр амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП).

Проведенной оценкой соответствия созданного ЦАОП установленным требованиям в части обеспеченности медицинскими должностями и осуществления возложенных на них функций установлено, что укомплектованность центра штатными должностями ниже рекомендуемых<sup>6</sup>. Кроме этого, отмечается значительная неуккомплектованность штатных должностей по 31.12.2023 (таблица 6).

Таблица 6

| Наименование должности по штатному расписанию | Укомплектованность штатными должностями к рекомендуемому нормативу |       | Укомплектованность штатных должностей (занятые ставки) |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------|-------|
|                                               | шт. ед.                                                            | %     | шт. ед.                                                | %     |
| Заведующий центром - врач-онколог             | 1                                                                  | 100,0 | 1                                                      | 100,0 |
| Врач-онколог                                  | 0,75                                                               | 30,0  | 0                                                      | 0,0   |
| Врач акушер-гинеколог*                        | -                                                                  | -     | 1                                                      | 100,0 |
| Врач методист*                                | -                                                                  | -     | 0                                                      | 0,0   |
| Медсестра                                     | 3,5                                                                | 140,0 | 2,25                                                   | 90,0  |

\* должности отсутствуют в рекомендуемых штатных нормативах

В анализируемом периоде и в настоящее время не осуществляется лечение злокачественных новообразований путем хирургического вмешательства.

Согласно маршрутизации (схеме маршрутизации) больных с онкологическими заболеваниями и подозрениями на онкологические заболевания, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от 24.08.2022 № 104-од «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Республике Алтай», если одним из этапов лечения онкологическим консилиумом назначено хирургическое лечение, то пациент направляется на госпитализацию в КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер», КГБУЗ «Онкологический диспансер, г. Бийск».

Доступность медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями не обеспечена.

По данным статистики в регионе ежегодно регистрируется порядка 47 случаев заболеваний детей ЗНО (2021 год - 39, 2022 год - 47, 2023 год - 47).

Штатная должность врача детского онколога во всех районных МО не предусмотрена. На весь регион работает детский-онколог в Республиканской больнице (0,25 штатной единицы) в подразделении, оказывающем медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в круглосуточном стационаре, в котором развернута 1 детская онкологическая койка.

Таким образом, доступность медицинской помощи гражданам с онкологическими заболеваниями в Республике Алтай не обеспечена в полном объеме.

Показатели доступности профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний установлены в региональном сегменте федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Республике Алтай», входящего в национальный проект «Здравоохранение».

<sup>6</sup> Приказ Минздрава России от 19.02.2021 №116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

В 2021 году не достигнуты три из шести показателей: «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением» на 5,5 % при плане 56,1 %; «Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях» на 4,8 % при плане 58,0 %; «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением» на 8,4 % при плане 66,0 %, что обусловлено низким уровнем проведения профилактических осмотров и диспансеризации пациентов, а также высокой заболеваемостью новой коронавирусной инфекции среди медицинских работников в амбулаторном звене.

По итогу 2022 года не достигнут один из пяти показателей «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году» на 0,6 % при плане 7,2 %.

В 2023 году не достигнут один из пяти показателей «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением» на 7,2 % при плане 60 %.

В связи с достаточно низким количеством проведения в 2023 году медицинскими организациями диспансеризаций и профилактических медицинских осмотров населения, в ходе которых не выявляются онкологические заболевания, неисполнение бюджетных назначений по расходам на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения составило на 3,9 тысяч рублей, или на 41,5 % (объем межбюджетного трансферта, полученного из бюджета ФОМС, составил 6,2 тыс. рублей).

Средства из бюджета ФОМС предоставляются МО на осуществление денежных выплат в размере 1 тыс. рублей за каждый случай впервые выявленного онкологического заболевания, диагноз которого подтвержден результатами соответствующих диагностических инструментальных и (или) лабораторных исследований<sup>7</sup>.

Ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Республики Алтай Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи<sup>8</sup> установлены показатели доступности и качества медицинской помощи. Оценка достижения целевых значений указанных показателей осуществляется в целом по Республике Алтай.

---

<sup>7</sup> п. 8, 12 Правил предоставления межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 30.12.2019 № 1940

<sup>8</sup> на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов утверждена постановлением Правительства Республики Алтай от 29.12.2020 № 454; на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов утверждена постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 № 444, на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов утверждена постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2022 № 492

Анализ выполнения целевых показателей доступности и качества медицинской помощи показал неисполнение следующих показателей:

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года по отношению к установленным целевым значениям составляла в 2021 году – 46,7 % (факт 7,7 при плане 16,5); в 2022 году – 32,7 % (факт 5,4 при плане 16,5), в 2023 году – 15,3 % (факт 2,8 при плане 18,3);

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры по отношению к установленным целевым значениям, в 2021 году - 44,0 % (факт 2,2 при плане 5,0); в 2022 году – 70,0 % (факт 3,5 при плане 5,0); в 2023 году - 40,0 % (факт 2,0 при плане 5,0);

доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры, в 2023 году - 0,2 % при плановом значении 26,2 %;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями по отношению к установленным целевым значениям, составляла в 2021 году 18,0 % (факт 17,4 при плане 96,5); в 2023 году – 98,9 % (факт 96,0 при плане 97,0);

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания по отношению к установленным целевым значениям, составляла в 2022 году – 51,7 % (факт 6,1 при плане 11,8);

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования по отношению к установленным целевым значениям, составляла в 2022 году – 0,0 % (факт 0,0 при плане 0,3); в 2023 году – 0,0 % (факт 0,0 при плане 0,3);

доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан по отношению к установленным целевым значениям, составляла в 2022 году – 89,7 % (факт 62,8 при плане 70,0); в 2023 году – 37,8 % (факт 37,0 при плане 98,0).

Анализ отдельных показателей, характеризующих деятельность МО, на основании информации, полученной по запросам в МО, затруднен в связи с отсутствием большинства плановых показателей, что может свидетельствовать о не доведении до МО Минздравом РА данных показателей.

Отмечается недостижение показателей результативности, установленных Тарифным соглашением, БУЗ РА «РБ»:

охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок в 2021 году на 185 чел. (план 18409, факт 18224), или на 1,0 %, в 2022 году на 209 чел. (план 20808, факт 20599), или на 1,0 %, в 2023 году на 2128 чел. (план 21930, факт 19802), или на 9,7 %;

доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период, в 2021 году на 8,7 %, в 2022 году на 9,9 % (увеличение на по отношению к прошлому году на 1,2 %), в 2023 году на 10,5 % (увеличение по отношению к прошлому году на 0,6 %), что свидетельствует об отрицательной динамике данного показателя;

доля взрослых пациентов, прошедших диспансеризацию в общем числе прикрепленного населения, не выполнен ежегодно, в том числе в 2021 году на 67,7 %, в 2022 году 37,6 %, в 2023 году на 22,0 %.

БУЗ РА «Майминская РБ» не достигнуты показатели результативности, установленные Тарифным соглашением:

охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок в 2021 году на 28 чел. (план 14770, факт 14742), или на 0,2 %, в 2023 году на 152 чел. (план 14640, факт 14488), или на 1,0 %;

доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период, в 2021 году на 15,2 %, в 2022 году на 15,7 % (увеличение по отношению к прошлому году на 0,5 %), что свидетельствует об отрицательной динамике данного показателя;

доля взрослых пациентов, прошедших диспансеризацию в общем числе прикрепленного населения, в 2021 году на 85,4 %, в 2022 году на 89,3 %, в 2023 году на 25,1 %.

В целях оценки удовлетворенности медицинскими работниками стимулирующих выплат Контрольно-счетной палатой Республики Алтай проведено анкетирование среди медицинских работников 5 МО<sup>9</sup>.

В анкетировании приняли участие врачи и средний медицинский персонал проверяемых медицинских организаций. Участие в анкетировании являлось добровольным.

Результаты анкетирования, проведенные в медицинских организациях в рамках экспертно-аналитического мероприятия, показали заинтересованность медицинских работников в правильности распределения стимулирующих выплат и критериях их оценки.

Результаты анкетирования по удовлетворенности стимулирующими выплатами представлены в таблице 7.

---

<sup>9</sup> посредством размещения анонимного опросного листа на официальном сайте Контрольно-счетной палаты Республики Алтай

Таблица 7

| Наименование<br>вопросов из анкеты                                                                                                                                                                                                                                                                                               | % (в пределах<br>допустимых<br>значений от, до) | Наименование медицинских организаций                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. К какой категории Вы относитесь?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Средний<br>медицинский<br>персонал                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0-10                                            | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-80                                           | БУЗ РА «МБ» (59,0 %); БУЗ РА «ПЦ» (71,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (69,0 %)                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 81-100                                          | БУЗ РА «ЦМК» (87,5%); БУЗ РА «РБ» (93,0 %)                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Врач                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0-10                                            | БУЗ РА «РБ» (7,0 %)                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «ЦМК» (12,5%); БУЗ РА «ПЦ» (29,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (31,0 %)                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | БУЗ РА «МБ» (41,0 %)                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | -                                                                                                               |
| <b>2. Ваша заработная плата по сравнению с аналогичным периодом прошлого года:</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Осталась на<br>прежнем уровне                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0-10                                            | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «РБ» (40,0 %)                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | БУЗ РА «МБ» (39,62 %); БУЗ РА «ПЦ» (58,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (51,0 %)                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | БУЗ РА «ЦМК» (65,0 %)                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Увеличилась                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0-10                                            | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «ЦМК» (25,0 %); БУЗ РА «ПЦ» (29,0 %); БУЗ РА «РБ» (40,0 %)                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | БУЗ РА «МБ» (55,66 %); БУЗ РА «ЦПБС» (46,0 %)                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-80                                           | -                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Уменьшилась                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 81-100                                          | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0-10                                            | БУЗ РА «ЦМК» (10,0 %); БУЗ РА «МБ» (4,72 %); БУЗ РА «ЦПБС» (1,0 %)                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «ПЦ» (13,0 %); БУЗ РА «РБ» (20,0 %)                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | -                                                                                                               |
| <b>3. Понимаете ли Вы, что персональные стимулирующие выплаты зависят от следующих критериев: образование, опыт работы, сложность процесса, инициативность и самостоятельность, ответственность за контакты, ответственность за жизнь и здоровье пациента, материальная ответственность, управление персоналом, стаж работы:</b> |                                                 |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Да                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0-10                                            | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | БУЗ РА «ЦМК» (87,5 %); БУЗ РА «МБ» (97,0 %); БУЗ РА «ПЦ» (96,0 %); БУЗ РА «РБ» (93,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (97,0 %) |
| <input type="checkbox"/> Нет                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0-10                                            | БУЗ РА «МБ» (3,0 %); БУЗ РА «ПЦ» (4,0 %); БУЗ РА «РБ» (7,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (3,0 %)                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «ЦМК» (12,5 %)                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | -                                                                                                               |
| <b>4. Понятны ли Вам критерии оценки Вашей деятельности:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Да                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0-10                                            | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | БУЗ РА «ЦМК» (50,0 %)                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | БУЗ РА «МБ» (86,0 %); БУЗ РА «ПЦ» 76,0 %); БУЗ РА «РБ» (80,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (74,36 %)                        |
| <input type="checkbox"/> Нет                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0-10                                            | БУЗ РА «МБ» (5,0 %); БУЗ РА «РБ» (0,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (10,26 %)                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «ЦМК» (27,5 %); БУЗ РА «ПЦ» (11,0 %)                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | -                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Затрудняюсь<br>ответить                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0-10                                            | БУЗ РА «МБ» (9,0 %)                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «ЦМК» (22,5 %); БУЗ РА «ПЦ» (13,0 %); БУЗ РА «РБ» (20,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (15,38 %)                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | -                                                                                                               |
| <b>5. Удовлетворяет ли Вас открытость системы распределения стимулирующих выплат:</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Да                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0-10                                            | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «ЦМК» (32,5 %); БУЗ РА «ПЦ» (38,0 %)                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | БУЗ РА «ЦПБС» (59,0 %)                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | БУЗ РА «МБ» (85,0 %); БУЗ РА «РБ» (63,0 %)                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Нет                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0-10                                            | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «МБ» (15,0 %); БУЗ РА «РБ» (37,0 %)                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | БУЗ РА «ЦПБС» (41,0 %)                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | БУЗ РА «ЦМК» (67,5 %); БУЗ РА «ПЦ» (62,0 %)                                                                     |
| <b>6. Готовы ли Вы добавить новые критерии оценки Вашей деятельности:</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Да                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0-10                                            | БУЗ РА «МБ» (8,49 %)                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | БУЗ РА «ЦМК» (37,5 %); БУЗ РА «ПЦ» (26,67 %); БУЗ РА «РБ» (26,67 %); БУЗ РА «ЦПБС» (17,95 %)                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 41-60                                           | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 61-100                                          | -                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Нет                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0-10                                            | -                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 11-40                                           | -                                                                                                               |

|  |        |                                                                                             |
|--|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 41-60  | БУЗ РА «ЦМК» (60,0 %)                                                                       |
|  | 61-100 | БУЗ РА «МБ» (89,62 %); БУЗ РА «ГЦ» (68,89 %); БУЗ РА «РБ» (70,0 %); БУЗ РА «ЦПБС» (79,49 %) |

На вопрос 7 «Какие критерии, по Вашему мнению, из существующих считаете неэффективными или ненужными» большинство респондентов указали на такие критерии как: ответственность за контакты, инициативность и самостоятельность, материальная ответственность, а также сложность процесса, но добавили бы новые критерии: количество отработанного времени в месяц, нагрузка (в связи с нехваткой кадров), оценка качества приема, отсутствие жалоб пациентов, правильность заполнения документации, количество отработанных смен сверх норм.

Анализ решений Комиссии по ТПГ показал, что в анализируемом периоде МО обращаются в ТФОМС за получением средств для покрытия фактических расходов на медицинскую помощь в связи с образованием сверх установленных Территориальной программой ОМС объемов оказанной медицинской помощи.

Причинами сверхплановых объемов являются нехватка средств, выделяемых на обеспечение населения медицинской помощью в рамках ОМС, и увеличение количества частных медицинских организаций.

Контрольно-счетной палата Республики Алтай при проведении в 2019 году контрольных мероприятий в БУЗ РА «Майминская РБ» и БУЗ РА «РБ» отражалось оказание медицинской помощи сверх объемов, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС и доведенного планами-заданиями по ОМС на 2018, 2019 годы. БУЗ РА «РБ» было предложено рассмотреть вопрос об обращении в судебные инстанции с требованием взыскания оплаты за оказанные медицинские услуги сверх установленных объемов со страховых медицинских

Страховыми медицинскими организациями сняты с оплаты счета по реестрам за пролеченных больных ввиду превышения объемов медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в 2021 году на сумму 230 557,1 тыс. рублей, в 2023 году на сумму 59 644,1 тыс. рублей.

Вышеуказанные факты свидетельствуют о потере дохода от страховых медицинских организаций и соответственно убыткам БУЗ РА «РБ» на общую сумму 290 201,1 тыс. рублей, в том числе в 2021 году на сумму 230 557,1 тыс. рублей, и 59 644,1 тыс. рублей в 2023 году.

Таким образом, фактическая стоимость оказания единицы медицинской помощи сложилась ниже уровня стоимости, установленной решениями Комиссии по разработке территориальной программы ОМС, за счет оказания помощи, оплата за которую не произведена, что негативно влияет на качество оказания медицинской помощи и существенно снижает уровень правовых гарантий граждан Республики Алтай на получение бесплатной медицинской помощи, установленных федеральным законодательством.

Согласно Обзору судебной практики Верховного Суда Российской Федерации в 2018 году<sup>10</sup> при отсутствии доказательств того, что оказанные медицинские услуги не входят в Программу ОМС, и при отсутствии фактов нарушения медицинской

<sup>10</sup> Обзор судебной практики Верховного Суда Российской Федерации № 4 (2018), утвержденный Президиумом Верховного Суда Российской Федерации 26.12.2018

организацией требований, предъявляемых к предоставлению медицинской помощи, медицинские услуги, оказанные сверх объема, установленного решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС, должны признаваться попадающими под страховое обеспечение по ОМС и подлежащими оплате в полном объеме в соответствии с установленными тарифами.

Анализ судебной практики показал отсутствие обращений МО Республики Алтай в суд по взысканию сумм по удержанным сверхплановым объемам.

Необходимо отметить, что каждый случай оплаты медицинской помощи сверх объема подлежит дополнительному анализу. Вместе с тем, оплата сверхплановых объемов медицинской помощи может повысить мотивацию к повышению качества медицинской помощи и эффективности использования ресурсов.

## **2. Оценка расходования средств ОМС на оплату труда, в том числе экономности**

Анализом действующей системы оплаты труда в объектах аудита (выборочно по 5 МО) необоснованные выплаты по заработной плате работникам медицинских организаций не выявлены.

Согласно информации о результатах проверок МО, проведенных ТФОМС в анализируемом периоде, выявлялось нецелевое и неэффективное использование средств ОМС.

Нецелевое использование средств ОМС выразилось в:

- неправомерном (необоснованном) начислении и выплаты по оплате труда;
- приобретении основных средств стоимостью свыше 100,0 тыс. рублей;
- приобретении лекарственных препаратов, не входящих в Перечень ЖНВЛП;
- приобретении прочих материальных запасов, используемых при оказании платных медицинских услуг;
- по начислению выплаты стимулирующего характера, премии, отпускных;
- по возмещению морального вреда за некачественное оказание медицинской помощи, уплате штрафа за несоблюдение в добровольном порядке требований потребителя и возмещение судебных расходов;
- неправомерном включении в реестры счетов, счета и оплаченные СМО медицинской помощи, оказанной на платной основе;
- оплате прочих работ, услуг, связанных с обучением не медицинского персонала;
- оплате за коммунальные услуги по недвижимому имуществу (кабинет врача-фтизиатра, здание морга, врача психиатра-нарколога);
- оплате услуг по патолого-анатомическому вскрытию тел (умершего) включая иные работы (услуги), в число которых входят гистологические (цитологические) и иные посмертные исследования органов и тканей человека.

ТФОМС также устанавливалось неэффективное использование средств ОМС медицинскими организациями, в том числе:

- уплата штрафных санкций по результатам проведения проверок;
  - оплата труда работникам административно-управленческого персонала
- ежемесячной выплаты стимулирующего характера согласно приказам и протоколам оценки критериев качества и эффективности деятельности работника, утвержденный экономическим советом за одну и ту же выполненную работу;

уплата нецелевого использования средств ОМС, выявленных по результатам проведения плановой проверки;

приобретение лекарственных препаратов, не потребленных в процессе оказания медицинской помощи пациенту по причине истечения срока годности;

приобретение лекарственных препаратов по завышенной цене.

По результатам проверок, проводимых Минздравом РА выявлены нарушения, связанные с ненадлежащим ведением бухгалтерского учета, нарушения при установлении стимулирующих и иных выплат, неэффективное использование имущества, неэффективное использование средств ОМС, нарушения при осуществлении закупок товаров (работ услуг).

Предложениями Минздрава РА в части неэффективного использования средств ОМС являлось недопущение фактов неэффективного использования средств ОМС в дальнейшем.

Нормативными правовыми актами, регулирующими проведение ТФОМС проверок финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций, не предусмотрено проведение анализа причин выявляемых нарушений и формирование предложений по повышению эффективности расходования средств ОМС.

В ходе экспертно-аналитического мероприятия на основании данных Министерства здравоохранения Республики Алтай<sup>11</sup> проведен анализ штатных и занятых должностей, физических лиц в медицинских учреждениях.

В 2023 году в целом по Республике Алтай количество штатных должностей составляло 7594,25 единицы, что на 22 единицы, или на 0,3 %, больше, чем в 2022 году (7572,25 единицы), и на 97,25 единиц, или на 1,3 %, меньше, чем в 2021 году (7691,5 единицы).

Из них занятые должности в 2023 году составляют 6187,25 единиц, или 81,5 % штатных должностей, в 2022 году - 6187 единиц, или 81,7 % штатных должностей, в 2021 году - 6261,75 единица, или 81,4 % от штатных должностей. Количество физических лиц в 2023 году составляло 5732 единиц, что на 120 единиц, или на 2,1 %, меньше, чем в 2022 году (5852 единиц) и на 287 единиц, или на 4,8 % меньше чем в 2021 году (6019 единиц).

Информация по штатным и занятым единицам, физическим лицам в разрезе врачей (без зубных), среднего и младшего медицинского персонала (далее также – СМП, ММП) представлена в таблице 8.

Таблица 8

| Наименование показателя                                                             |                    | 2023 год | 2022 год | 2021 год | Отклонение, %<br>(2023/2022) | Отклонение, %<br>(2023/2021) |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|----------|----------|------------------------------|------------------------------|
| Всего (без учета специалистов с высшим образованием, провизоров, прочего персонала) | штатных должностей | 7594,25  | 7572,25  | 7691,5   | 0,3                          | - 1,3                        |
|                                                                                     | занятых должностей | 6187,25  | 6187     | 6261,75  | 0,0                          | -1,2                         |
|                                                                                     | физических лиц     | 5732     | 5852     | 6019     | -2,1                         | -4,8                         |
| в том числе врачей (без зубных)                                                     | штатных должностей | 1391,5   | 1415,5   | 1460,5   | -1,7                         | -4,7                         |
|                                                                                     | занятых должностей | 1017,75  | 995,25   | 1002,25  | 2,3                          | 1,5                          |
|                                                                                     | физических лиц     | 792      | 799      | 829      | -0,9                         | -4,5                         |

<sup>11</sup> Статистическая форма отчетности № 47 «Сведения о деятельности медицинских организаций», утвержденная Приказом Росстата от 27.12.2022 № 985 и № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций», утвержденная Приказ Росстата от 25.12.2023 № 681

| Наименование показателя |                    | 2023 год | 2022 год | 2021 год | Отклонение, %<br>(2023/2022) | Отклонение, %<br>(2023/2021) |
|-------------------------|--------------------|----------|----------|----------|------------------------------|------------------------------|
| СМП                     | штатных должностей | 2915,5   | 2992     | 3110,25  | -2,6                         | -6,26                        |
|                         | занятых должностей | 2484,75  | 2461     | 2488,5   | 0,96                         | -0,15                        |
|                         | физических лиц     | 2347     | 2370     | 2466     | -0,97                        | -4,8                         |
| ММП                     | штатных должностей | 1035     | 997      | 1009,5   | 3,8                          | 2,5                          |
|                         | занятых должностей | 857      | 883,5    | 923,5    | -8,1                         | -7,2                         |
|                         | физических лиц     | 935      | 933      | 994      | 0,2                          | -5,9                         |
| Прочий персонал         | штатных должностей | 2121,5   | 2088,25  | 2035,75  | 1,5                          | 4,2                          |
|                         | занятых должностей | 1720,5   | 1788,75  | 1792,5   | -3,8                         | -4,0                         |
|                         | физических лиц     | 1547     | 1689     | 1672     | -8,4                         | -7,47                        |

Из данных таблицы следует, что в 2023 году по сравнению с 2022 годом произошло снижение штатных единиц врачей, среднего медицинского персонала, увеличение младшего медицинского персонала, в 2023 году по сравнению с 2021 годом произошло снижение по всем штатным единицам кроме младшего медицинского персонала.

Коэффициент совместительства (соотношение занятых должностей к количеству фактических работников (физических лиц) в 2021 году равен 1,04, в 2022 году – 1,06, в 2023 году - 1,08, что свидетельствует о повышенной нагрузки на медицинский персонал.

Самый высокий уровень коэффициента совместительства наблюдается по категории врач (кроме зубных). Низкий уровень коэффициента совместительства среди младшего медицинского персонала.

Сведения об укомплектованности работников анализируемых МО в разрезе категорий отражены в таблице 9.

Таблица 9

| Наименование медицинской организации | Наименование показателя |                                                 | 2021 год | 2022 год | 2023 год |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| БУЗ РА «Майминская РБ»               | Всего                   | Штатная численность                             | 420      | 437      | 413,0    |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 394,5    | 413,75   | 389,0    |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 329,8    | 343,0    | 342,5    |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 93,9     | 94,7     | 94,2     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 78,5     | 78,5     | 82,9     |
|                                      | АУП                     | Штатная численность                             | 4        | 4        | 4        |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 4        | 4        | 4        |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 4        | 4        | 4        |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                      | Врачи                   | Штатная численность                             | 87,25    | 85,25    | 74,75    |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 74,75    | 79,75    | 68,25    |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 51,3     | 53,2     | 52,3     |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 85,7     | 93,5     | 91,3     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 58,8     | 62,4     | 70,0     |
|                                      | СМП                     | Штатная численность                             | 188,0    | 197,25   | 185,75   |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 177,25   | 186,0    | 175,75   |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 149,0    | 153,3    | 161,80   |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 94,3     | 94,3     | 94,6     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 79,3     | 77,7     | 87,1     |
|                                      | ММП                     | Штатная численность                             | 56,75    | 54,25    | 50,5     |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 56,0     | 51,75    | 50,5     |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 44,6     | 47,3     | 42,2     |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 98,7     | 95,4     | 100,0    |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 78,6     | 87,2     | 83,6     |
|                                      | Прочий персонал         | Штатная численность                             | 82,5     | 93,0     | 94,5     |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 81,0     | 89,0     | 87,0     |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 80,4     | 83,1     | 79,4     |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 98,2     | 95,7     | 92,1     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 97,5     | 89,4     | 84,0     |

| Наименование<br>медицинской<br>организации         | Наименование показателя |                                                 | 2021 год | 2022 год | 2023 год |
|----------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| БУЗ РА «Перинатальный центр»                       | Всего                   | Штатная численность                             | 312,0    | 312,0    | 312,0    |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 271,75   | 267,75   | 263,25   |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 252,4    | 248,8    | 236,9    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 87,1     | 85,8     | 84,4     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 80,9     | 79,7     | 75,9     |
|                                                    | АУП                     | Штатная численность                             | 2        | 2        | 2        |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 2        | 2        | 2        |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 1        | 2        | 2        |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 50,0     | 100,0    | 100,0    |
|                                                    | Врачи                   | Штатная численность                             | 75,75    | 76,5     | 76,5     |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 58,0     | 76,5     | 52       |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 47,1     | 55,0     | 41,8     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 76,6     | 100,0    | 68,0     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 62,2     | 71,9     | 54,6     |
|                                                    | СМП                     | Штатная численность                             | 130,75   | 130,0    | 130      |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 114      | 110,75   | 113,25   |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 106,8    | 106      | 98,5     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 87,2     | 85,2     | 87,1     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 81,7     | 81,5     | 75,8     |
|                                                    | ММП                     | Штатная численность                             | 30       | 55,25    | 55,25    |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 29       | 53       | 52       |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 29,2     | 45,2     | 49,9     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 96,7     | 95,9     | 94,1     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 97,3     | 81,8     | 90,3     |
|                                                    | Прочий персонал         | Штатная численность                             | 72,5     | 47,25    | 47,25    |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 67,75    | 46       | 43       |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 67,3     | 49,3     | 43,7     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам           | 93,4     | 97,4     | 91,0     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 92,8     | 104,3    | 92,5     |
| БУЗ РА «Республиканская больница»                  | Всего                   | Штатная численность                             | 2017,25  | 2020,5   | 2025,5   |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 1705,25  | 1676,5   | 1638,0   |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 1451,2   | 1467,1   | 1434,9   |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 84,5     | 83,0     | 80,9     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 71,9     | 72,6     | 70,8     |
|                                                    | АУП                     | Штатная численность                             | 4        | 4        | 4        |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 4        | 4        | 4        |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 4        | 4        | 4        |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                                    | Врачи                   | Штатная численность                             | 431,5    | 433,5    | 430,5    |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 311,5    | 300,75   | 298,5    |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 240,5    | 240,5    | 235,6    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 72,2     | 69,4     | 69,3     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 55,7     | 55,5     | 54,7     |
|                                                    | СМП                     | Штатная численность                             | 849,0    | 865,25   | 860,5    |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 729,5    | 708,5    | 704      |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 615,6    | 625,8    | 615,1    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 85,9     | 81,9     | 81,8     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 72,5     | 72,3     | 71,5     |
|                                                    | ММП                     | Штатная численность                             | 326,75   | 338,25   | 340,5    |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 326,75   | 324,25   | 305,0    |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 300,3    | 313,4    | 299,2    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 100,0    | 95,9     | 89,6     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 91,9     | 92,7     | 87,9     |
|                                                    | Прочий персонал         | Штатная численность                             | 394,25   | 367,75   | 378,25   |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 325,5    | 331,0    | 318,0    |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 283,1    | 275,1    | 274,0    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 82,6     | 90,0     | 84,1     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 71,8     | 74,8     | 72,4     |
| БУЗ РА «Центр по профилактике<br>и борьбе со СПИД» | Всего                   | Штатная численность                             | 199,75   | 227,0    | 227,0    |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 140      | 137,75   | 131,25   |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 125,7    | 124,8    | 117,7    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 70,1     | 60,7     | 57,8     |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 62,9     | 55,0     | 51,9     |
|                                                    | АУП                     | Штатная численность                             | 4        | 4        | 4        |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 4        | 4        | 4        |
|                                                    |                         | Средняя численность работников                  | 4        | 4        | 4        |
|                                                    |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                                    |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                                    | Врачи                   | Штатная численность                             | 52,0     | 53,0     | 47,0     |
|                                                    |                         | Занято ставок                                   | 29,75    | 25,5     | 25,5     |

| Наименование медицинской организации | Наименование показателя |                                                 | 2021 год | 2022 год | 2023 год |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------|----------|----------|----------|
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 20,7     | 21,8     | 17,8     |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 57,2     | 48,1     | 54,3     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 39,8     | 41,1     | 37,9     |
|                                      | СМП                     | Штатная численность                             | 77,0     | 85,0     | 79,5     |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 49,5     | 49,5     | 43,25    |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 46,7     | 44,1     | 38,6     |
|                                      | ММП                     | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 64,3     | 58,2     | 54,4     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 60,6     | 51,9     | 48,6     |
|                                      |                         | Штатная численность                             | 34,75    | 48,0     | 39,0     |
|                                      | Прочий персонал         | Занято ставок                                   | 34,0     | 31,0     | 21,0     |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 32,2     | 25,1     | 21,5     |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 97,8     | 64,6     | 53,8     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 92,7     | 52,3     | 55,1     |
|                                      |                         | Штатная численность                             | 29,5     | 34,5     | 55,0     |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 20,75    | 25,75    | 35,5     |
| БУЗ РА «ЦМК»                         | Всего                   | Средняя численность работников                  | 20,8     | 27,8     | 33,9     |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 70,3     | 74,6     | 64,5     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 70,5     | 80,6     | 61,6     |
|                                      |                         | Штатная численность                             | 214,5    | 214,5    | 214,5    |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 204,0    | 200,75   | 210,5    |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 166,55   | 167,25   | 159,25   |
|                                      | АУП                     | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 95,1     | 93,6     | 98,1     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 77,6     | 78,0     | 74,2     |
|                                      |                         | Штатная численность                             | 2        | 2        | 2        |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 2        | 2        | 2        |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 2        | 2        | 2        |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                      | Врачи                   | Укомплектованность по численности работников, % | 100,0    | 100,0    | 100,0    |
|                                      |                         | Штатная численность                             | 40,5     | 40,5     | 34,0     |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 31,75    | 31,75    | 31,25    |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 17,2     | 16,4     | 16,5     |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 78,4     | 78,4     | 91,9     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 42,5     | 40,5     | 48,5     |
|                                      | СМП                     | Штатная численность                             | 93,75    | 93,75    | 99,0     |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 93,0     | 88,75    | 98,75    |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 73,25    | 76,25    | 69,25    |
|                                      | ММП                     | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 99,2     | 94,7     | 99,7     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 78,1     | 81,3     | 69,9     |
|                                      |                         | Штатная численность                             | 93,75    | 93,75    | 99,0     |
|                                      | Прочий персонал         | Занято ставок                                   | 93,0     | 88,75    | 98,75    |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 73,25    | 76,25    | 69,25    |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 99,2     | 94,7     | 99,7     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 78,1     | 81,03    | 69,9     |
|                                      |                         | Штатная численность                             | 76,25    | 76,25    | 77,5     |
|                                      |                         | Занято ставок                                   | 75,25    | 76,25    | 76,5     |
|                                      |                         | Средняя численность работников                  | 74,1     | 72,6     | 71,5     |
|                                      |                         | Укомплектованность по занятым ставкам, %        | 98,7     | 100      | 98,7     |
|                                      |                         | Укомплектованность по численности работников, % | 97,2     | 95,2     | 92,3     |

Наибольшая неуккомплектованность в МО наблюдается по категории «Врачи». Так, например, в БУЗ РА «РБ» по категории «Врачи» укомплектованность по занятым ставкам составила в 2021 году 72,2 %, в 2022 году – 69,4 %, в 2023 году – 69,3 % при этом укомплектованность исходя из численности работников ниже и составила в 2021 году – 55,7 % (по сравнению с занятыми ставками ниже на 16,5 процентных пункта), в 2022 году – 55,5 % (ниже на 13,7 процентных пункта), в 2023 году – 54,7 % (ниже на 14,6 процентных пункта).

Наибольшая неуккомплектованность среднего медицинского персонала наблюдается у БУЗ РА «ЦПБС», так по занятым ставкам в 2021 году составляет 64,3 %, в 2022 году – 58,2 %, в 2023 году – 54,4 %; по численности работников в 2021 году – 60,6 %, в 2022 году – 51,9 %, в 2023 году – 48,6 %, по остальным учреждениям неуккомплектованность составляет в 2021 году по занятым ставкам от 85,9 % до 99,2 %, по численности от 72,5 % до 81,7 %; в 2022 году по занятым ставкам от 81,9 % до

94,7 %, по численности от 72,3 % до 81,5 %; в 2023 году по занятым ставкам от 81,8 % до 99,7 %, по численности от 69,9 % до 87,1 %.

Анализ показал, что численность работников за анализируемый период уменьшается, при этом занятость ставок на 01.01.2024 увеличивается за счет работы по внутреннему совместительству, то есть наблюдается увеличение нагрузки на фактических работников, что формирует риски снижения доступности и качества оказываемой медицинской помощи.

С высоким уровнем совместительства наблюдается недостижение в анализируемом периоде целевых значений показателей доступности и качества медицинской помощи.

Высокие показатели совместительства свидетельствует о перегруженности медицинских работников, что в совокупности с недостаточным вознаграждением (низкой оплатой труда) может приводить к негативному влиянию на качество медицинской помощи или же к профессиональному выгоранию.

За исследуемый период в МО Республики Алтай в числе 72 обоснованных жалоб на некачественное оказание медицинской помощи в медицинской организации поступило в 2021 году 14 жалоб, в 2022 году – 13, в 2023 году – 16.

Иные жалобы составили на этику и деонтологию медицинских работников, на отказ в оказании медицинской помощи по программе ОМС; на взимание денежных средств за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную базовой программой и территориальной программой ОМС; за недостоверные сведения об оказанных медицинских услугах; на организацию работы медицинской организации; на нарушение прав на выбор медицинской организации; другие причины обоснованных жалоб) в 2021 году – 9 жалоб, в 2022 году – 10 жалоб, в 2023 году - 10 жалоб.

В анализируемые МО поступило 19 обоснованных жалоб, из них в БУЗ РА «Майминская РБ» - 17 жалоб, БУЗ РА «Перинатальный центр» - 1 жалоба, БУЗ РА «ЦМК - 1 жалоба. Жалобы поступили на некачественное оказание медицинской помощи в медицинской организации и иные (на этику и деонтологию медицинских работников, по оформлению документов на СМЭ).

Наиболее остро проблема кадрового дефицита медицинских работников проявляется в БУЗ РА «РБ» и БУЗ РА «ПЦ», особенно, в амбулаторно-поликлиническом звене. Наиболее выражена потребность в таких специалистах, как врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи-акушер-гинекологи, врачи-стоматологи, врачи-педиатры участковые, врачи-терапевты участковые, врачи-терапевты, врачи-неврологи, врачи-офтальмологи.

Низкая укомплектованность ведет к снижению доступности оказания медицинской помощи, оказываемой терапевтами, педиатрами, и врачами-узкими специалистами, и соответственно, росту количества жалоб и обращений.

В 2021-2023 годах сохранялась негативная тенденция по оттоку медицинских работников в районы Крайнего Севера (Чукотский автономный округ, Ханты-Мансийский округ (ЮГРА), Сахалинская область), г. Москва, Московская область, Санкт-Петербург в связи с высоким уровнем заработной платы, выплатой «подъемных», предоставлением служебного жилья. Средний уровень зарплаты, к примеру, районах Крайнего Севера - 150-200 тыс. рублей.

Острая нехватка медицинского персонала в МО имеет серьезные последствия для населения и системы здравоохранения в целом. Это приводит к ухудшению доступности и качества медицинской помощи, увеличению сроков ожидания приема и перегрузке оставшегося персонала.

Причинами кадрового дефицита медицинских работников в амбулаторно-поликлиническом звене, в первую очередь в г. Горно-Алтайске, являются:

1) высокая стоимость жилья - при средней цене за 1 кв.м. жилья по данным Алтайкрайстата за II квартал 2023 года: на первичном рынке – 109,6 тыс. рублей, на вторичном рынке – 114,3 тыс. рублей с учетом возможностей республиканского бюджета Республики Алтай ежегодно возможно приобретение 3-4 служебных помещений), при этом потребность в жилых помещениях для медицинских работников составляет 78 единиц;

2) на врачей и средних медицинских работников в г. Горно-Алтайске не распространяются единовременные компенсационные выплаты из федерального бюджета, так как приложением № 5 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения» установлено ограничение – указанные выплаты предоставляются медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в города с населением до 50 тыс. человек (население г. Горно-Алтайска на 01 января 2023 года по данным Алтайкрастата составляет 64,957 тыс. человек). Указанное ограничение федерального законодательства вызывает отток медицинских работников Республиканской больницы и Перинатального центра в районные больницы Республики Алтай и за пределы региона;

По информации Министерства здравоохранения Республики Алтай мерами по укомплектованию кадрами являются:

мониторинг кадрового состава МО (движение кадров, причины оттока, трудоустройство выпускников медицинских Вузов, медицинских колледжей);

мониторинг студентов обучающихся на целевой основе, вопросы трудоустройства, обучение в ординатуре, заработная плата, представление мер социальной поддержки, жилье);

ежегодное направление на обучение по программам ординатуры за счет федерального бюджета в рамках квоты целевого приема;

ежегодное приобретение служебного жилья за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай для медицинских работников согласно заявкам медицинских организаций.

В целях устранения кадрового дефицита среднего медицинского персонала на 2024/2025 учебный год запланировано увеличение численности контрольных цифр приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в бюджетное профессиональное общеобразовательное учреждение Республики Алтай «Медицинский колледж», контрольная цифра приема на 2024/2025 год составит 200 человек за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Алтай.

Законом Республики Алтай «О республиканском бюджете Республики Алтай на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» по предложению Министерства здравоохранения Республики Алтай за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай на 2024 год предусмотрены средства в размере 10 000 тыс. рублей

на меры социальной поддержки в виде компенсации расходов за наем жилого помещения предоставляется вновь прибывшим врачам по специальностям в амбулаторно-поликлиническом звене в г. Горно-Алтайске в размере 100% от фактически понесенных расходов за наем жилого помещения, но не более 20 тыс. рублей в месяц. Предполагается, что указанная мера поддержки позволит привлечь в амбулаторно-поликлиническое звено в г. Горно-Алтайске в БУЗ РА «РБ» и БУЗ РА «ПЦ» не менее 30 человек и сократит дефицит врачей-специалистов.

Анализ действующей системы оплаты труда в анализируемых МО показал следующее.

Размеры окладов (должностных окладов), компенсационные и стимулирующие выплаты работников анализируемых МО установлены в соответствии с рекомендуемыми минимальными размерами окладов (должностных окладов) Примерным положением об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, утвержденным Приказом Минздрава Республики Алтай от 27.12.2011 № 201.

Данным приказом определено, что премирование руководителя учреждения в соответствии с критериями оценки и целевыми показателями эффективности работы осуществляется по решению Министерства здравоохранения Республики Алтай за счет субсидий из республиканского бюджета Республики Алтай.

При этом аналогичные условия премирования не определены для работников, что противоречит п. 6 Положения об установлении систем оплаты труда работников государственных органов Республики Алтай и работников государственных учреждений Республики Алтай, утвержденного постановлением Правительства Республики Алтай от 05.11.2008 № 252, согласно которому размеры и условия осуществления выплат стимулирующего характера устанавливаются в соответствии коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами с учетом разрабатываемых в государственном учреждении показателей и критериев оценки эффективности труда работников.

Локальными нормативными актами, заключаемыми в соответствии с трудовым законодательством, регулирующими системы оплаты труда в МО, в том числе системы доплат и надбавок стимулирующего характера и системы премирования, не предусмотрены стимулирующие выплаты медицинским работникам за достижение показателей результативности деятельности медицинских организаций (за исключением локального нормативного акта БУЗ РА «ПЦ»).

Иные выплаты стимулирующего характера по показателям и критериям оценки эффективности деятельности установлены в БУЗ РА «ПЦ». В соответствии с Положением об оплате труда работников БУЗ РА «Перинатальный центр» за выполнение показателей оценки эффективности деятельности работникам учреждения устанавливаются ежемесячные выплаты. Размер, порядок, условия осуществления выплат, показатели и критерии оценки эффективности деятельности работников устанавливаются приказом руководителя о порядке назначения и распределения стимулирующих выплат за выполнение показателей оценки эффективности деятельности работников в пределах фонда оплаты труда (приказ от 17.08.2016 № 177-д «Об осуществлении денежных выплат стимулирующего характера; выплат за оказанные услуги медицинской помощи женщинам в период

беременности, родов, в послеродовой период и медицинской помощи новорожденным).

Приказом Минздрава РА от 24.02.2021 № 33-од<sup>12</sup> утверждены целевые показатели эффективности деятельности и критерии оценки эффективности и результативности деятельности руководителей государственных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, которые подразделяются на три блока с основными показателями:

1) Основная деятельность учреждения: выполнения государственного задания (в том числе плана-задания ОМС); обоснованные жалобы, отсутствие доклада отчетных форм; предписания (представления) контрольно-надзорных органов, отсутствие доклада отчетных форм; уровень охвата обслуживания контингента индивидуальными планами реабилитации; уровень обслуживания контингента диспансерным наблюдением; доля посещений с профилактической целью от общего числа посещений; запущенность онкологических заболеваний; охват населения флюорографическим исследованием; выполнения графика диспансеризации; смертность от всех причин на 1000 населения; внутрибольничные инфекции;

2) Финансово-экономическая деятельность учреждения: соотношение средней заработной платы медицинского персонала к средней начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Республике Алтай в соответствии с Указом Президента РФ от 07.05.2012 № 597; платные услуги населению (не ниже аналогичного периода предыдущего года, отсутствие доклада отчетных форм); отсутствие просроченной кредиторской задолженности; наличие замечаний к качеству и срокам предоставленной информации по запросам, поручениям, распоряжениям, приказам Минздрава РА; предоставление и размещение информации об учреждениях на официальном сайте [www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru);

3) Деятельность учреждений, направленных на работу с кадрами: укомплектованность врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь (в % от штатной численности); укомплектованность средним медицинским персоналом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (в % от штатной численности); укомплектованность врачебными кадрами (в % от штатной численности); нарушения сроков повышения квалификации медицинского персонала; число специалистов (врачи и средний медицинский персонал), вовлеченных в систему непрерывного медицинского образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Установленные Приказом Минздрава РА от 24.02.2021 № 33-од целевые показатели эффективности деятельности и критерии оценки эффективности и результативности деятельности руководителей МО не в полном объеме включают показатели результативности деятельности медицинских организаций, утвержденные Требованиями к структуре и содержанию тарифного соглашения (приказ Минздрава России от 10.02.2023 № 44н), таким образом приказ подлежит актуализации.

---

<sup>12</sup> «Об утверждении целевых показателей эффективности деятельности государственных учреждений Республики Алтай и критериев оценки эффективности и результативности деятельности их руководителей»

В соответствии с п. 37 Единых рекомендаций по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2021 год, на 2022 год, на 2023 год<sup>13</sup> органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления, руководителям государственных и муниципальных учреждений здравоохранения при формировании систем оплаты труда работников необходимо учитывать, в том числе 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.

Примерный перечень должностей, относящихся к административно-управленческому и вспомогательному персоналу государственных организаций Республики Алтай, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай утвержден приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от 05.05.2016 № 86од.

В 2021-2023 годах доля расходов на оплату административно-управленческого и вспомогательного персонала в фонде оплаты труда работников объектов аудита не превысила установленные ограничения (40,0 %), а именно:

БУЗ РА «ЦМК» в 2021 году 35 520,7 тыс. рублей, или 38,8 % от общего фонда начисленной заработной платы медицинской организации, в 2022 году 38 317,9 тыс. рублей, или 38,9 %, в 2023 году 41 141,64 тыс. рублей, или 39,5 %.

БУЗ РА «ЦПБС» в 2021 году 16 376,62 тыс. рублей, или 22,2 % от общего фонда начисленной заработной платы медицинской организации, в 2022 году 21 872,8 тыс. рублей, или 27,9 %, в 2023 году 23 706,02 тыс. рублей, или 30,9 %.

БУЗ РА «ПЦ» составляет в 2021 году 27 429,82 тыс. рублей, или 19,1 % от общего фонда начисленной заработной платы медицинской организации, в 2022 году 22 709,32 тыс. рублей, или 15,5 %, в 2023 году 25 403,35 тыс. рублей, или 16,5 %.

БУЗ РА «Майминская РБ» составляет в 2021 году 32 900,63 тыс. рублей, или 16,8 % от общего фонда начисленной заработной платы медицинской организации, в 2022 году 33 247,94 тыс. рублей, или 16,7 %, в 2023 году 35 692,0 тыс. рублей, или 17,6 %.

БУЗ РА «РБ» составляет в 2021 году 112 193,6 тыс. рублей, или 14,4 % от общего фонда начисленной заработной платы медицинской организации, в 2022 году 117 386,7 тыс. рублей, или 14,6 %, в 2023 году 116 122,9 тыс. рублей, или 13,7 %.

Анализ фонда начисленной заработной платы (далее также – ФОТ) работников списочного состава без внешних совместителей за счет средств ОМС в разрезе медицинских организаций (форма № ЗП-здрав<sup>14</sup>) приведен в таблице 10.

---

<sup>13</sup> Утверждены 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

<sup>14</sup> утверждена Приказом Росстата от 31.07.2023 № 366

Таблица 10

| Наименование<br>выплат за счет<br>средств ОМС          | 2021 год        |              | 2022 год        |              | 2023 год        |              |
|--------------------------------------------------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|
|                                                        | тыс. рублей     | %            | тыс. рублей     | %            | тыс. рублей     | %            |
| <b>БУЗ РА «РБ»</b>                                     |                 |              |                 |              |                 |              |
| Оклад                                                  | 74914,9         | 9,9          | 78822,7         | 10,3         | 78050,6         | 9,2          |
| Компенсационные<br>выплаты                             | 371247,2        | 48,9         | 382115,8        | 49,8         | 359347,0        | 42,5         |
| Стимулирующие<br>выплаты                               | 235748,7        | 31,0         | 222880,1        | 29,0         | 281522,0        | 33,3         |
| Иные (средний<br>заработок и др.)                      | 77998,3         | 10,3         | 83591,4         | 10,9         | 126254,8        | 14,9         |
| <b>Итого</b>                                           | <b>759909,1</b> | <b>100,0</b> | <b>767410,0</b> | <b>100,0</b> | <b>845174,4</b> | <b>100,0</b> |
| <b>БУЗ РА «Майминская РБ»</b>                          |                 |              |                 |              |                 |              |
| Оклад                                                  | 53147,7         | 29,4         | 49645,5         | 28,1         | 53735,0         | 27,5         |
| Компенсационные<br>выплаты                             | 45410,8         | 25,2         | 50161,5         | 28,4         | 61421,1         | 31,4         |
| Стимулирующие<br>выплаты                               | 44701,1         | 24,8         | 44177,3         | 25,0         | 40338,3         | 20,7         |
| Иные (средний<br>заработок и др.)                      | 37244,3         | 20,6         | 32741,3         | 18,5         | 39830,9         | 20,4         |
| <b>Итого</b>                                           | <b>180503,9</b> | <b>100</b>   | <b>176725,6</b> | <b>100</b>   | <b>195325,3</b> | <b>100</b>   |
| <b>БУЗ РА «ПЦ»</b>                                     |                 |              |                 |              |                 |              |
| Оклад                                                  | 21828,5         | 16,2         | 23431,7         | 16,9         | 23961,8         | 16,3         |
| Компенсационные<br>выплаты                             | 32941,0         | 24,4         | 36816,5         | 26,5         | 37752,8         | 25,7         |
| Стимулирующие<br>выплаты                               | 63478,0         | 47,0         | 60300,7         | 43,4         | 67613,4         | 46,1         |
| Иные (средний<br>заработок и др.)                      | 16861,0         | 12,5         | 18391,6         | 13,2         | 17318,1         | 11,8         |
| <b>Итого</b>                                           | <b>135108,4</b> | <b>100,0</b> | <b>138940,5</b> | <b>100,0</b> | <b>146646,0</b> | <b>100,0</b> |
| <b>БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»</b> |                 |              |                 |              |                 |              |
| Оклад                                                  | 9566,0          | 15,5         | 9591,8          | 13,8         | 10237,3         | 14,6         |
| Компенсационные<br>выплаты                             | 17218,2         | 27,9         | 20657,9         | 29,6         | 21686,0         | 30,9         |
| Стимулирующие<br>выплаты                               | 23655,7         | 38,4         | 28210,1         | 40,5         | 27689,5         | 39,5         |
| Иные (средний<br>заработок и др.)                      | 11213,5         | 18,2         | 11268,5         | 16,2         | 10563,0         | 15,1         |
| <b>Итого</b>                                           | <b>61653,4</b>  | <b>100,0</b> | <b>69728,3</b>  | <b>100,0</b> | <b>70175,8</b>  | <b>100,0</b> |
| <b>БУЗ РА «ЦМК»</b>                                    |                 |              |                 |              |                 |              |
| Оклад                                                  | 10793,2         | 12,5         | 11468,4         | 12,1         | 11702,2         | 11,7         |
| Компенсационные<br>выплаты                             | 28155,8         | 32,7         | 32730,3         | 34,5         | 34681,5         | 34,6         |
| Стимулирующие<br>выплаты                               | 36637,6         | 42,6         | 37812,0         | 39,9         | 39638,0         | 39,6         |
| Иные (средний<br>заработок и др.)                      | 10472,9         | 12,2         | 12753,5         | 13,5         | 14112,3         | 14,1         |
| <b>Итого</b>                                           | <b>86059,5</b>  | <b>100,0</b> | <b>94764,1</b>  | <b>100,0</b> | <b>100134,0</b> | <b>100,0</b> |

Фактически в анализируемом периоде наибольший удельный вес в общем объеме ФОТ приходился на компенсационные выплаты (в 2021 году от 24,4 % до 48,9 %; в 2022 году – от 26,5 % до 49,8 %; в 2023 году – от 25,7 % до 42,5 %) и стимулирующие выплаты (в 2021 году от 24,8 % до 47,0 %; в 2022 году от 25,0 % до 43,4 %; в 2023 году от 20,7 % до 46,1 %), наименьший удельный вес по окладам (в 2021 году от 9,9 % до 29,4 %; в 2022 году от 10,3 % до 28,1 %; в 2023 году от 9,2 % до 27,5 %).

Анализом структуры заработной платы в МО выявлено несоответствие разработанных отраслевых соглашений по учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Республики Алтай на 2019-2022 годы, на 2022 – 2025 годы, устанавливающих общие принципы регулирования социально-трудовых отношений и связанных с ними экономических отношений на уровне субъекта Российской Федерации, выразившееся в следующем.

Подпунктом 3.8.2. п. 3.8 Отраслевого соглашения по учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Республики Алтай на 2019 – 2022 годы,

предусмотрено, что работодатели предусматривают в положении об оплате труда работников организации регулирование вопросов оплаты труда с учетом установления размеров окладов (должностных окладов) без учета районного коэффициента и процентных надбавок к заработной плате лиц, работающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, с тем, чтобы 55 - 60 процентов заработной платы направлялось на выплаты по окладам, 30 процентов структуры заработной платы составляли стимулирующие выплаты преимущественно за достижение конкретных результатов деятельности по показателям и критериям эффективности, повышение квалификации, 10 - 15 процентов структуры заработной платы составляли выплаты компенсационного характера в зависимости от условий труда работников.

Подпунктом 3.2.14. п. 3.2 Отраслевого соглашения между Министерством здравоохранения Республики Алтай и Алтайской республиканской организацией профсоюза работников здравоохранения РФ на 2022 – 2025 годы предусмотрено, что работодатели обеспечивают установление размеров окладов (должностных окладов) работников учреждений на основе требований к профессиональной подготовке и уровню квалификации, которые необходимы для осуществления соответствующей профессиональной деятельности (на основе квалификационных уровней соответствующих профессиональных квалификационных групп), с учетом сложности и объема выполняемой работы, исходя из увеличения их доли в структуре заработной платы работников до 55% - 60% (процентов).

Анализ утвержденных штатных расписаний показал, что в БУЗ РА «ЦПБС» на 01.01.2021:

главному врачу медицинской организации установлен оклад в размере 30 000,0 рублей; компенсационные выплаты (за вредные условия труда) – 2 400,0 рублей; стимулирующие выплаты (надбавка за эффективность и результативность деятельности) – 40 200,0 рублей, или 55,3 % от месячного ФОТ без учета районного коэффициента (превышение допустимого соотношения на 25,3 %);

заместителю главного врача медицинской организации по медицинской части установлен оклад в размере 18 000,0 рублей; компенсационные выплаты (за вредные условия труда) – 10 800,0 рублей, или 20,5 % (превышение от допустимого 5,5%); стимулирующие выплаты (надбавка за эффективность и результативность деятельности) – 24 000,0 рублей, или 45,5 % (превышение допустимого соотношения на 15,5 %) от месячного ФОТ без учета районного коэффициента;

юрисконсульту установлен оклад в размере 7 374,0 рублей; компенсационные выплаты (за вредные условия труда) – 294,96 рублей; стимулирующие выплаты (надбавка за эффективность и результативность деятельности) – 4 700,0 рублей, или 38,0 % от месячного ФОТ без учета районного коэффициента (превышение допустимого соотношения на 8,0 %);

экономисту установлен оклад в размере 7 374,0 рублей; компенсационные выплаты (за вредные условия труда) – 294,96 рублей; стимулирующие выплаты (надбавка за эффективность и результативность деятельности) – 9 900,0 рублей, или 56,3 % (превышение допустимого на 26,3 %) от месячного ФОТ без учета районного коэффициента.

в БУЗ РА «ЦМК» по штатному расписанию на 01.01.2021-31.12.2021:

директору медицинской организации установлен оклад в размере 30 000,0 рублей; стимулирующие выплаты – 43 000,0 рублей, или 58,9 % от месячного ФОТ без учета районного коэффициента (превышение допустимого соотношения на 28,9 %);

главному экономисту медицинской организации установлен оклад в размере 6 180,0 рублей; повышающий коэффициент – 18 540,0 рублей, или 43,4 %; стимулирующие – 18 000,0 рублей, или 41,6 % (превышение допустимого соотношения на 11,6 %) от месячного ФОТ без учета районного коэффициента;

юрисконсульту установлен оклад в размере 4 635,0 рублей; повышающий коэффициент – 13 905,0 рублей, или 37,0 %; стимулирующие выплаты – 19 000,0 рублей, или 50,6 % (превышение допустимого соотношения на 20,6 %) от месячного ФОТ без учета районного коэффициента.

При сложившейся системе оплаты труда в учреждениях здравоохранения уровень фактической заработной платы работников административно-управленческого персонала достигается путем установления стимулирующих и компенсационных выплат.

В соответствии с вышеизложенным МО не соблюдались рекомендуемые принципы Отраслевого соглашения по учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Республики Алтай на 2019 – 2022 годы и Отраслевого соглашения между Министерством здравоохранения Республики Алтай и Алтайской республиканской организацией профсоюза работников здравоохранения РФ на 2022 – 2025 годы (пп. 3.8.2 п. 3.8, пп. 3.2.11 п. 3.2 соответственно) в части установления предельно допустимых соотношений окладов, компенсационных и стимулирующих выплат в структуре заработной платы.

Необходимо отметить, одним из решающих факторов по сдерживанию оттока медицинских кадров является повышение заработной платы, а именно, базового оклада.

Сведения о заработной плате в разрезе категорий работников и источников финансирования за 2021-2023 гг. по данным Минздрава РА представлены в таблице 11.

Таблица 11  
рублях

| Наименование показателя                     | Наименование категории                                                                                                                     | 2021 год   | 2022 год   | 2023 год   | Динамика изменений, % |                   |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-----------------------|-------------------|
|                                             |                                                                                                                                            |            |            |            | 2023 г. к 2022 г.     | 2022 г. к 2021 г. |
| за счет средств ОМС                         | руководитель медицинской организации                                                                                                       | 121 113,73 | 122 681,86 | 123 609,08 | 100,8                 | 101,3             |
|                                             | заместители руководителя, руководители структурных подразделений (кроме врачей-руководителей структурных подразделений), иные руководители | 73 464,83  | 82 372,32  | 87 655,88  | 106,4                 | 112,1             |
|                                             | врачи, включая врачей – руководителей структурных подразделений                                                                            | 70 898,07  | 77 361,04  | 85 243,8   | 110,2                 | 109,1             |
|                                             | средний медицинский (фармацевтический) персонал (обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)                              | 38 388,81  | 39 781,95  | 45 927,61  | 115,4                 | 103,6             |
|                                             | младший медицинский (фармацевтический) персонал (обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг)                              | 36 519,16  | 36 315,98  | 41 786,67  | 115,1                 | 99,4              |
|                                             | прочий персонал                                                                                                                            | 28 906,55  | 30 781,96  | 34 187,62  | 111,1                 | 111,1             |
| за счет средств республиканского бюджета РА | руководитель медицинской организации                                                                                                       | 90 669,44  | 100 043,06 | 104 806,94 | 104,8                 | 110,3             |
|                                             | заместители руководителя, руководители структурных подразделений (кроме врачей-                                                            | 62 689,14  | 79 864,81  | 74 466,05  | 93,2                  | 127,4             |

| Наименование показателя | Наименование категории                                                                                        | 2021 год  | 2022 год  | 2023 год  | Динамика изменений, % |                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|-------------------|
|                         |                                                                                                               |           |           |           | 2023 г. к 2022 г.     | 2022 г. к 2021 г. |
|                         | руководителей структурных подразделений), иные руководители                                                   |           |           |           |                       |                   |
|                         | врачи, включая врачей – руководителей структурных подразделений                                               | 48 770,06 | 61 100,51 | 76 204,47 | 124,7                 | 125,3             |
|                         | средний медицинский (фармацевтический) персонал (обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) | 24 415,99 | 36 828,63 | 43 118,46 | 117,1                 | 150,8             |
|                         | младший медицинский (фармацевтический) персонал (обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) | 23 636,47 | 30 319,39 | 34 574,4  | 114,0                 | 128,3             |
|                         | прочий персонал                                                                                               | 28 432,77 | 33 618,59 | 35 096,16 | 104,4                 | 118,2             |

В исследуемом периоде отмечается рост среднемесячной заработной платы практически по всем категориям работников за исключением ММП за счет средств ОМС в 2022 году (уменьшение на 0,6 %), заместители руководителя, руководители структурных подразделений (кроме врачей-руководителей структурных подразделений), иные руководители за счет средств республиканского бюджета РА в 2023 году (уменьшение на 6,8 %).

Наибольший рост отмечается в 2022 году относительно 2021 года за счет средств республиканского бюджета по категории «средний медицинский (фармацевтический) персонал» (50,8 %), за счет средств ОМС по категории «заместители руководителя, руководители структурных подразделений (кроме врачей-руководителей структурных подразделений), иные руководители» (12,1 %), в 2023 году относительно 2022 года за счет республиканского бюджета по категории «врачи, включая врачей – руководителей структурных подразделений» (24,7 %) и за счет средств ОМС по категории «средний медицинский (фармацевтический) персонал» (15,4 %).

### 3.Оценка результатов использования оборудования

По данным формы № 14-Ф в анализируемом периоде расходы МО по увеличению стоимости медицинского оборудования составили на общую сумму 154 715,5 тыс. рублей, в том числе в 2021 году 45 770,2 тыс. рублей, в 2022 году 62 857,5 тыс. рублей, в 2023 году 46 087,8 тыс. рублей.

По данным МО медицинское оборудование, приобретенное за счет ОМС в аренду в 2021-2023 годах, не предоставлялось.

В соответствии Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год, на 2022 год, на 2023 год в целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной и доступной медицинской помощи 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).

Сроки ожидания диагностических инструментальных и лабораторных исследований в медицинских организациях, произведенных за счет средств ОМС составляют от 1 до 15 дней, по оказанию платных медицинских услуг от 0 до 3 дней, из чего следует, что период ожидания диагностических инструментальных и

лабораторных исследований за счет средств ОМС в рабочих днях значительно превышает срока ожидания на оказание платных медицинских услуг.

Так, например в анализируемом периоде:

БУЗ РА «РБ» средний срок ожидания компьютерной томографии за счет средств ОМС составляет 8 дней, тогда как оказание платных медицинских услуг 1 день, магнитно-резонансной томографии средний срок ожидания за счет ОМС 15 дней, платных услуг 1 день. Кроме того, средний срок ожидания магнитно-резонансной томографии составляет 15 дней, что противоречит пп. 5 п. 98 Территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, то есть превышает предельные сроки на 1 день.

БУЗ РА «МБ» период ожидания диагностических инструментальных и лабораторных исследований за счет средств ОМС по СМ-ЭКГ, АД и УЗИ составляют до 14 рабочих дней, по остальным исследованиям ожидание 1 день. По платным услугам исследования проводятся без ожидания либо ожидание 1 день.

БУЗ РА «ПЦ» сроки ожидания диагностических инструментальных и лабораторных исследований не превышали 14 рабочих дней и составили за счет средств ОМС от 1 до 12 дней, что соответствует Территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, платные медицинские услуги отсутствуют.

Исходя из сведений о приобретении медицинского оборудования медицинскими организациями в указанный период установлено следующее.

БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» в 2021-2023 гг. за счет средств ОМС приобретено 156 ед. оборудования на общую сумму 3 335,3 тыс. рублей, в том числе в 2021 году 44 ед. на сумму 1 371,3 тыс. рублей; в 2022 году 30 ед. на сумму 1320,2 тыс. рублей, в 2023 году 82 ед. на сумму 643,8 тыс. рублей.

Экспертно-аналитическим мероприятием установлен факт расходования средств ОМС БУЗ РА «ЦПБС» на арендную плату анализатора автоматического бактериологического для идентификации микроорганизмов и определения чувствительности к антимикробным препаратам Vitek 2 Compact 30 с принадлежностями (инкубационный модуль на 30 карт) стоимостью в 3,6 млн. рублей<sup>15</sup> и последующим выкупом с указанием цены в договоре пожертвования 100,0 рублей и принятию к учету в составе основных средств по первоначальной стоимости 100,0 рублей, что привело к занижению показателей бухгалтерской отчетности в связи с занижением рыночной стоимости оборудования.

БУЗ РА «РБ» приобретено за счет средств ОМС в 2021 году 11 ед. на сумму 1 003,4 тыс. рублей, или 12,4 % от общей суммы приобретенного оборудования; в 2022 году 11 ед. на сумму 1 966,6 тыс. рублей, или 29,8 %; в 2023 году 16 ед. на сумму 4 252,5 тыс. рублей, или 88,6 %.

БУЗ РА «Перинатальный центр» приобретено за счет средств ОМС в 2021 году 47 ед. на сумму 2 751,7 тыс. рублей, или 64,9 % от общей суммы приобретенного оборудования; в 2022 году 34 ед. на сумму 605,9 тыс. рублей, или 20,8 %; в 2023 году 12 ед. на сумму 169,7 тыс. рублей, или 5,2 %.

---

<sup>15</sup> финансовая аренда (лизинг) с 2020 года, расходы за счет средств ОМС в 2021 и 2022 годах 990,0 тыс. рублей, ежегодно

БУЗ РА «ЦМК» в 2022 году приобретено медицинское оборудование до 1 млн. рублей за счет средств ОМС (за исключением средств НСЗ ТФОМС) 1 ед. на сумму 56,5 тыс. рублей.

БУЗ РА «ЦПБС» за счет средств ОМС приобретено в 2021 году 44 ед. на сумму 1 371,31 тыс. рублей, или 20,6 % от общей суммы приобретенного оборудования; в 2022 году 30 ед. на сумму 1 320,17 тыс. рублей, или 17,9 %; в 2023 году 82 ед. на сумму 643,81 тыс. рублей, или 17,4 %.

БУЗ РА «Майминская РБ» за счет средств ОМС приобретено в 2021 году 48 ед. на сумму 916,81 тыс. рублей, или 19,1 % от общей суммы приобретенного оборудования; в 2022 году 88 ед. на сумму 601,14 тыс. рублей, или 50,9 %; в 2023 году 47 ед. на сумму 897,14 тыс. рублей, или 0,03 %.

За счет средств НСЗ территориального фонда ОМС медицинскими организациями приобретено:

БУЗ РА «РБ» 6 ед. медицинского оборудования, в том числе в 2021 году 3 ед. на общую сумму 5 896,7 тыс. рублей, в 2022 году 2 ед. на общую сумму 2 919,91 тыс. рублей, в 2023 году 1 ед. на сумму 1 157,0 тыс. рублей;

БУЗ РА «Майминская РБ» 3 ед. медицинского оборудования, в том числе в 2021 году 0 ед., в 2022 году 1 ед. на сумму 418,44 тыс. рублей, в 2023 году 2 ед. на общую сумму 239,7 тыс. рублей;

БУЗ РА «Перинатальный центр» 4 ед. медицинского оборудования, в том числе в 2021 году 2 ед. на общую сумму 4 481,3 тыс. рублей, в 2022 году 1 ед. на сумму 5 694,0 тыс. рублей, в 2023 году 1 ед. на сумму 5 798,0 тыс. рублей.

БУЗ РА «ЦМК» и БУЗ РА «ЦПБС» за счет средств НСЗ территориального фонда ОМС медицинское оборудование не приобреталось.

Согласно сведениям об использовании медицинского оборудования (магнитнорезонансный томограф, компьютерный томограф, ангиографический, комплекс стационарный маммограф, флюорограф, ультразвуковой аппарат видеоэндоскоп не приобреталось<sup>16</sup>) медицинскими организациями Республики Алтай, приобретенного за счет средств ОМС, средств бюджета Республики Алтай и за счет доходов от оказанных платных медицинских услуг с 2021 по 2023 гг. общая сумма использованных средств составила 259 335,3 тыс. рублей, из них за счет республиканского бюджета 244 811,8 тыс. рублей, за счет средств ОМС 14 523,5 тыс. рублей.

В 2021-2023 гг. объектами аудита (5 МО) за счет средств ОМС дорогостоящее медицинское оборудование: магнитнорезонансный томограф, компьютерный томограф, ангиографический, комплекс стационарный маммограф, флюорограф, ультразвуковой аппарат видеоэндоскоп не приобреталось.

В 2021 году количество оказанных услуг на приобретенном оборудовании за счет средств ОМС 20084 ед., или 95,8 % от всех медицинских услуг (20967), по платным услугам 883 ед., или 4,2 % от всех медицинских услуг.

В 2022 году количество оказанных услуг на приобретенном оборудовании за счет средств ОМС 28178 ед., или 97,7 % от всех медицинских услуг (28847), по платным услугам 669 ед., или 2,3 % от всех медицинских услуг.

---

<sup>16</sup> тип медицинского оборудования определен в Таблице 9.1 (запрос СП РФ)

В 2023 году количество оказанных услуг на приобретенном оборудовании за счет средств ОМС 23808 ед., или 90,6 % от всех медицинских услуг (26277), по платным услугам 2469 ед., или 9,4 % от всех медицинских услуг.

По данным сведений об использовании медицинского оборудования на приобретенном оборудовании в 2021 году наблюдается снижение оказанных медицинских услуг.

В ходе анализа установлено, что на медицинском оборудовании, приобретенном за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай, в том числе при реализации региональных составляющих национальных проектов оказываются медицинские услуги в рамках осуществления базовой программы ОМС и приносящей доход деятельности.

Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела (TSX-036A) приобретенная 07.06.2021, количество оказанных медицинских услуг в 2021 году 6361 ед. (ОМС – 5541 ед., платные услуги 820 ед.), в 2022 году 3631 ед. (ОМС – 3494 ед., платные услуги 137 ед.), в 2023 году 970 ед. (ОМС – 826 ед., платные услуги 144 ед.), то есть снижения оказанных услуг в 2022 году на 2730 ед., в 2023 году на 2661 ед., расходы на ремонт отсутствуют.

Кабинет передвижной для маммографии, приобретен 14.12.2021, количество оказанных медицинских услуг в 2022 году 2739 ед. (ОМС – 2739 ед., платные услуги 0 ед.), в 2023 году 495 ед. (ОМС – 495 ед., платные услуги 0 ед.), то есть снижение оказанных услуг в 2023 году на 2244 ед., расходы на ремонт отсутствуют.

Кроме того, по аппарату рентгеномаммографу автоматизированному «Маммо-РП», приобретенному 10.05.2023, количество оказанных медицинских услуг по ОМС – 1089 ед., по платным услугам 1398 ед., что больше на 28,4 % чем оказано услуг по ОМС.

В соответствии с п. 10 письма Минздрава России от 30.01.2023 № 31-2/И/2-1287 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 - 2025 годы» разграничение оказания бесплатной медицинской помощи гражданам и платных медицинских услуг (работ) осуществляется в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья и постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и обеспечивается в том числе соблюдением установленных территориальной программой государственных гарантий сроков ожидания оказания медицинской помощи.

В соответствии с пп. 5 п. 107 Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год в целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной и доступной медицинской помощи 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).

В тоже время по данным БУЗ РА «РБ» период ожидания маммографии по ОМС составляет 2 дня, что может указывать на замещение гарантированной гражданам законодательством Российской Федерации бесплатной медицинской помощи платными медицинскими услугами.

Вместе с тем, по данным МО, а также данным статистической отчетности (форма № 3ПЗ) обоснованные жалобы пациентов на сроки ожидания пациентом исследования на медицинском оборудовании отсутствуют.

БУЗ РА «ПЦ» осуществлялись расходы по приобретению дорогостоящего оборудования в аренду в количестве 10 ед. (аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный; комплект оборудования для нужд лаборатории; облучатель фототерапевтический неонатальный; светодиодная лампа для фототерапии; дефибриллятор; инкубатор для новорожденных открытого типа; система определения ионного и газового состава крови автоматическая; инкубатор для новорожденных открытого типа; стационарный аппарат ультразвуковой диагностики экспертного класса для всех видов исследований; система регистрации отоакустической эмиссии OtoRead) на общую сумму 29 816,2 тыс. рублей (заключение контрактов в 2020 году).

По итогам окончания срока аренды БУЗ РА «ПЦ» приняло имущество по договорам пожертвования имущества в количестве 6 ед. на общую сумму 20 251,8 тыс. рублей.

Медицинские организации Республики Алтай осуществляют закупку лекарственных препаратов за счет средств ОМС для оказания медицинской помощи застрахованным лицам с помощью самостоятельной (преобладающая модель) и централизованной закупки.

Самостоятельная закупка произведена на общую сумму 53 992,2 тыс. рублей, в том числе в 2021 году на 20 617,3 тыс. рублей, в 2022 году – 17 475,4 тыс. рублей, в 2023 году – 15 899,5 тыс. рублей, централизованная закупка - на общую сумму 6 948,5 тыс. рублей, в том числе в 2021 году на 2 686,4 тыс. рублей, в 2022 году – 1 806,1 тыс. рублей, в 2023 году – 2 456,0 тыс. рублей.

В ходе проведенного экспертно-аналитического мероприятия документально не подтверждено применение технологии бережливого производства в управленческих и организационных процессах медицинских организаций при приобретении и использовании лекарственных препаратов и медицинского оборудования.

#### **4. Оценка экономности расходования средств ОМС при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для медицинских организаций**

Проведенным анализом остатков лекарственных препаратов с истекшим сроком годности в 5 МО, установлено их списание лекарственных препаратов не составило свыше 1 % средств, затраченных на их приобретение.

По данным отчетности формы № 3ПЗ в 2022 году была подана одна обоснованная жалоба на отсутствие лекарственных препаратов.

Сведения об остатках и списании лекарственных препаратов приобретенных за счет ОМС, представлены в таблице 12.

Таблица 12

| Остаток лекарственных препаратов (на 1 января отчетного года), тыс. рублей |                                       | Поступило лекарственных препаратов, тыс. рублей | Списано лекарственных препаратов, тыс. рублей |                                 |                                    |                            |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Всего, из них:                                                             | с истекшим сроком годности, тыс. руб. |                                                 | Всего, из них:                                | при оказании медицинской помощи | в связи с истекшим сроком годности | по решению Росздравнадзора |
| 2021 год                                                                   |                                       |                                                 |                                               |                                 |                                    |                            |
| 207 403,13                                                                 |                                       | 386 181,54                                      | 417 462,96*                                   | 413 846,83                      | 2 995,48                           | 10,98                      |
| 2022 год                                                                   |                                       |                                                 |                                               |                                 |                                    |                            |
| 176 121,71                                                                 |                                       | 559 387,62                                      | 480 463,91                                    | 476 032,70                      | 4 402,49                           | 28,72                      |
| 2023 год                                                                   |                                       |                                                 |                                               |                                 |                                    |                            |
| 255 045,42                                                                 |                                       | 582 142,45                                      | 537 423,4**                                   | 530535,53                       | 5 026,0                            | 10,06                      |
| 2024 год                                                                   |                                       |                                                 |                                               |                                 |                                    |                            |
| 299 764,47                                                                 | 98,24***                              |                                                 |                                               |                                 |                                    |                            |

\*БУЗ РА «РБ» в том числе 486,99 тыс. рублей изъяты для проведения экспертизы качества следственным отделом по г. Горно-Алтайску; 43,57 тыс. рублей безвозмездно переданы; БУЗ РА "Майминская РБ" передано безвозмездно в общей сумме 79,11 тыс. рублей

\*\* БУЗ РА «РБ» в том числе 36,52 тыс. рублей переданы безвозмездно в районные больницы; БУЗ РА "Майминская РБ" передано безвозмездно в общей сумме 1 815,49 тыс. рублей

\*\*\* БУЗ РА «РБ»

Списано лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи за 2021-2023 годы на общую сумму 1 435 350,27 тыс. рублей, из них в 2021 году – 417 462,96 тыс. рублей, в 2022 году – 480 463,91 тыс. рублей, в 2023 году – 537 423,4 тыс. рублей, при этом остатки лекарственных препаратов на 01.01.2021 составили 207 403,13 тыс. рублей, на 01.01.2022 – 176 121,71 тыс. рублей, на 01.01.2023 – 255 045,42 тыс. рублей, на 01.01.2024 – 299 764,47 тыс. рублей.

Процент списания лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи от поступивших лекарственных препаратов с учетом остатка в 2021 году составил 70,3 %, в 2022 году – 65,3 %, в 2023 году – 64,2 %.

Списано лекарственных препаратов по решению Росздравнадзора на общую сумму 49,76 тыс. рублей, из них в 2021 году на сумму 10,98 тыс. рублей, в 2022 году – 28,72 тыс. рублей, в 2023 году - 10,06 тыс. рублей.

По данным МО стоимость списанных лекарственных препаратов в связи с истекшим сроком годности составила 12 424,0 тыс. рублей, из них в 2021 году 2 995,5 тыс. рублей, в 2022 году 4 402,5 тыс. рублей, в 2023 году 5 026,0 тыс. рублей.

Наибольшее списание лекарственных препаратов с истекшем сроком годности произошло в БУЗ РА «РБ» за исследуемый период составило 12 032,8 тыс. рублей, из них в 2021 году 2 939,3 тыс. рублей, в 2022 году 4 363,6 тыс. рублей, в 2023 году 4 729,9 тыс. рублей.

Списанные лекарственные препараты являются противоопухолевыми препаратами (Венорелбин (навельбин), Эверолимус (афинитор), обинутумаб (газива), пазопаниб, олапариб (линпарза), траметиниб (мекинист), трастузумаб (герцептин).

Анализ заключенных договоров БУЗ РА «РБ» с поставщиками показал следующее.

Согласно условиям договоров, остаточный срок годности товара на дату поставки больнице должен соответствовать значению, указанному в технических характеристиках. Срок годности товара подтверждается инструкцией по его медицинскому применению.

Так, при поставке лекарственного препарата для медицинского применения Венорелбин (навельбин) на общую сумму 320,9 тыс. рублей в соответствии с техническим заданием остаточный срок годности лекарственного препарата - не

менее 01.12.2021, договор заключен 01.03.2021, срок годности: 3 года. Фактически по акту приема-передачи от 31.03.2021 данный товар поставлен со сроком годности 01.02.2023, то есть на момент поставки остаточный срок препарата составлял 1 год 11 мес., в дальнейшем МО данный препарат списан в связи с истекшим сроком годности по актам от 14.03.2023 на общую сумму 198,6 тыс. рублей, или 61,9 % от стоимости закупки.

Аналогичные закупки сложились по приобретению медицинских препаратов:

- эверолимус (афинитор) на общую сумму 1 886,8 тыс. рублей (договор от 24.03.2021, списан в связи с истекшим сроком годности по акту от 12.05.2022 на сумму 1 257,9 тыс. рублей, или 66,7 % от стоимости закупки, при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара 30.04.2022, 31.05.2022, 31.12.2022);

- обинутизумаб (газива) на общую сумму 920,2 тыс. рублей (договор от 29.03.2021, списан в связи с истекшим сроком годности по акту от 12.05.2021 на общую сумму 184,0 тыс. рублей, или 20,0 % от стоимости закупки, при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара 01.08.2023);

- пазопаниб на общую сумму 975,5 тыс. рублей (договор от 24.03.2021, списан в связи с истекшим сроком годности по акту от 07.04.2021 на общую сумму 921,3 тыс. рублей, или 94,4 % от стоимости закупки, при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара 01.04.2022);

- олапариб (линпарза) на общую сумму 844,7 тыс. рублей (договор от 17.03.2021, списан в связи с истекшим сроком годности по акту от 31.03.2021 на общую сумму 645,2 тыс. рублей, или 76,4 % от стоимости закупки, при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара 31.12.2022);

- траметиниб (мекинист) на общую сумму 509,2 тыс. рублей (договор от 25.05.2020, списан в связи с истекшим сроком годности по акту от 10.08.2020 на общую сумму 305,5 тыс. рублей, или 60,0 % от стоимости закупки, при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара 26.03.2022);

- трастузумаб (герцептин) на сумму 3 768,9 тыс. рублей (договор от 05.01.2020, списан в связи с истекшим сроком годности по акту от 17.03.2020 на общую сумму 2 760,9 тыс. рублей, или 73,2 % от стоимости закупки, при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара при истечении срока годности, указанному в акте приема-передачи товара 01.04.2021).

Анализируя сроки годности лекарственных препаратов, списанных в связи с истекшим сроком годности выявлено, что при заключении БУЗ РА «РБ» договоров техническими заданиями к ним не учитывался максимальный остаточный срок годности лекарственных препаратов на момент поставки, что привело к приобретению лекарственных препаратов с сокращенным сроком годности и дальнейшему списанию (утилизации) лекарств в связи с истекшим сроком годности.

Вышеизложенное свидетельствует о недостатках в принятии управленческих решений в связи осуществлением закупки лекарств с установлением ограниченного срока годности при максимально возможном сроке годности.

При этом исходя из п. 1 ст. 576 Гражданского кодекса Российской Федерации возможна безвозмездная передача с оформлением договора дарения в данном случае лекарственных средств, приобретенных за счет средств обязательного медицинского страхования.

Так как вышеуказанные лекарственные препараты являются противоопухолевыми, а противоопухолевая лекарственная терапия составляет основную долю затрат на оказание медицинской помощи по онкологии и является затратно-емкой и социально-значимой следовательно передача лекарственных препаратов при отсутствии потребности в них может закрыть потребность других медицинских организаций.

Вместе с тем БУЗ РА «РБ» не рассмотрело вопрос о возможности передачи лекарственных препаратов, приобретенных МО за счет средств ОМС, при условии отсутствия потребности в указанных препаратах до истечения их срока годности, в медицинскую организацию, имеющую соответствующую потребность на общую сумму 12 032,8 тыс. рублей.

Также необходимо отметить процент списания лекарственных препаратов от закупленных: Пазопаниб-ТЛ 400 мг - 94,4 %, или 921,3 тыс. рублей, Линпарза 150 мг № 56 – 80,0 % (76,4 %), или 645,2 тыс. рублей, Тафинлар капс 75 мг - 70,0 %, или 1 822,2 тыс. рублей, Пемелан 500 мг фл. № 1 – 86,7 %, или 472,6 тыс. рублей, Тиопентал-натрия 0,5 г – 74,0 %, или 178,3 тыс. рублей, Герцептин 600 мг/мл 5 мл - 73,2 %, или 2 760,9 тыс. рублей и т.д.

По данным информации о результатах проверок МО, проведенных ТФОМС, в БУЗ РА «РБ» установлено неэффективное расходование средств ОМС по приобретению лекарственных препаратов, не потребленных в процессе оказания медицинской помощи пациенту по причине истечения срока годности, в том числе затраты на утилизацию данных препаратов в общей сумме 11 859,6 тыс. рублей, из них за 2022 год - 7 125,5 тыс. рублей, за 9 мес. 2023 года - 4 734,1 тыс. рублей.

В ходе проведения параллельного экспертно-аналитического мероприятия осуществлен осмотр медицинского оборудования, а также зданий, сооружений, земельных участков медицинских организаций, в соответствии с которым установлено следующее.

По результатам осмотра (наблюдения) медицинского оборудования, установлено, что оборудование, приобретенное МО с 2021 по 2023 годы за счет средств обязательного медицинского страхования и средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, используется и находится в пригодном для эксплуатации состоянии.

Медицинские организации обязаны использовать средства нормированного страхового запаса ТФОМС для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (далее – мероприятия по НСЗ).

Законами Республики Алтай о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай на 2021 год, 2022 год, 2023 год установлен общий размер нормированного страхового запаса ТФОМС, формируемого в составе расходов бюджета ТФОМС, направления использования и источники его формирования.

Анализ данных мероприятий по НСЗ, включенных в план и использовании предоставленных средств для их финансового обеспечения представлен в таблице 13.

Таблица

| Реализация мероприятий                                                                                                   | Сумма средств для финансового обеспечения мероприятий (тыс. рублей) |          |          |          |          |          |              |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|-------|-------|
|                                                                                                                          | План                                                                |          |          | Факт     |          |          | % выполнения |       |       |
|                                                                                                                          | 2021                                                                | 2022     | 2023     | 2021     | 2022     | 2023     | 2021         | 2022  | 2023  |
| по проведению ремонта медицинского оборудования                                                                          | 0,0                                                                 | 14 068,5 | 5 845,6  | 0,0      | 14 068,5 | 5 845,6  | 0,0          | 100,0 | 100,0 |
| по приобретению медицинского оборудования                                                                                | 60 432,0                                                            | 46 019,5 | 12 885,7 | 26 732,0 | 36 999,6 | 11 100,7 | 44,2         | 80,4  | 86,1  |
| по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации | 287,3                                                               | 317,0    | 341,0    | 215,8    | 305,2    | 341,0    | 75,1         | 96,3  | 100,0 |
| ИТОГО                                                                                                                    | 60 719,3                                                            | 60 405,0 | 19 072,4 | 26 947,8 | 51 373,3 | 17 287,4 | 44,4         | 85,0  | 90,6  |

За 2021 год фактическое финансирование мероприятий составило 44,4 % плановых показателей, за 2022 год исполнение составило 85,0 %, за 2023 года исполнение составило 90,6 %.

За три анализируемых года участвуют в реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации 11 МО (БУЗ РА «Шебалинская РБ», БУЗ РА «Усть-Коксинская РБ», БУЗ РА «Усть-Канская РБ», БУЗ РА «РБ», АУЗ РА «РСП», БУЗ РА «Чемальская РБ», БУЗ РА «Чойская РБ», БУЗ РА «ПЦ», БУЗ РА «КВД», БУЗ РА «Кош-Агачская РБ», БУЗ РА «Онгудайская РБ») из 19 государственных МО.

Неисполнение мероприятий по НСЗ может привести к невыполнению программ повышения квалификации медицинских работников, не позволяет медицинским учреждениям своевременно приобретать современное медицинское оборудование в требуемом объеме, а также производить ремонт медицинского оборудования.

##### **5. Оценка эффективности использования медицинскими организациями имеющейся инфраструктуры (в том числе площадей зданий (сооружений), земельных участков)**

Важной мерой для создания условий, способствующих поддержанию стабильного функционирования здравоохранения и всех его объектов, является инфраструктурное обеспечение. Инфраструктура здравоохранения представляет собой совокупность материально-вещественных элементов, обеспечивающих условия для осуществления деятельности по удовлетворению потребностей населения в сохранении здоровья с учетом его экономических, демографических и культурных особенностей.

В ходе экспертно-аналитического мероприятия на основании данных Министерства здравоохранения Республики Алтай и ТФОМС проведен анализ использования медицинскими организациями имеющихся зданий.

В целом по Республике Алтай количество медицинских учреждений в 2023 году составило 26 единиц<sup>17</sup>, что на 1 единицу, или на 3,7 %, меньше, чем в 2021 и в 2022 годах (27 единиц).

В 2023 году медицинские учреждения располагались в 384 зданиях, что на 1 здание, или на 0,3 %, больше, чем в 2022 году (383 здания) и больше на 21 здание, или на 5,5 %, чем в 2021 году (363 здания). При этом количество арендованных зданий в 2023 году по сравнению с 2022 годом не увеличилось и осталось на прежнем уровне 22 единицы, по сравнению с 2021 годом уменьшилось на 2 ед. или на 8,3 %, и составляло 24 единицы.

Общая площадь, занимаемая медицинскими учреждениями в 2023 году, составила 169574,4 кв. м, что на 145,1 кв. м, или на 0,08 %, больше, чем в 2022 году (169429,3 кв. м), и больше на 1585,4 кв. м., или на 0,9 % чем в 2021 году на (167989 кв. м.), из них находящихся в аварийном состоянии или требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта в 2023 году – 6790,7 кв. м, или 4,0 % от общего количества площадей; в 2022 году данный показатель составлял 8144,6 кв. м, или 4,8 % от общего количества площадей; в 2021 году данный показатель составлял 8594,0 кв. м, или 5,1 % от общего количества занимаемых медицинскими учреждениями площадей.

Данные о техническом состоянии медицинских учреждений представлены в таблице 13.

Таблица 13

| Наименование показателя                                                                                                               | 2023 г.  | 2022 г.  | 2021 г | Отклонение, ед.<br>(2023 г. – 2022 г.) | Отклонение, ед.<br>(2022 г. – 2021 г.) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Число медицинских организаций                                                                                                         | 26       | 27       | 27     | - 1                                    | 0                                      |
| Число зданий, всего                                                                                                                   | 384      | 383      | 363    | 1                                      | 20                                     |
| из них находятся в аварийном состоянии, требуют сноса                                                                                 | 19       | 23       | 27     | -4                                     | -4                                     |
| требуют реконструкции                                                                                                                 | 1        | 1        | 1      | 0                                      | 0                                      |
| требуют капитального ремонта                                                                                                          | 14       | 17       | 16     | -3                                     | 1                                      |
| находятся в приспособленных помещениях                                                                                                | 151      | 147      | 149    | 4                                      | -2                                     |
| находятся в арендованных помещениях                                                                                                   | 22       | 22       | 24     | 0                                      | -2                                     |
| Общая площадь зданий, всего                                                                                                           | 169574,4 | 169429,3 | 167989 | 145,1                                  | 1440,3                                 |
| из них находящихся в аварийном состоянии или требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта                                    | 6790,7   | 8144,6   | 8594   | -1353,9                                | -449,4                                 |
| Число медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют сноса, реконструкции и капитального ремонта | 9        | 9        | 9      | 0                                      | 0                                      |

В 2023 году по сравнению с 2022-2021 годами наблюдается положительная динамика технического состояния используемых медицинскими учреждениями помещений. Так, на 29,6 % снизилось количество зданий, находящихся в аварийном состоянии и требующих сноса за анализируемый период; на 12,5 % – зданий,

<sup>17</sup> По данным статистической формы отчетности № 47

требующих капитального ремонта, однако количество приспособленных помещений увеличилось на 0,3 %, а здание, требующие реконструкции осталось на прежнем уровне в количестве 1 единицы.

В ходе анализа использования площадей МО производилось их сопоставление с численностью граждан, застрахованных по ОМС.

Количество квадратных метров, приходящихся на одного застрахованного по ОМС в 2023 году, составило 0,77 кв.м., в 2022 году - 0,77 кв.м., в 2021 году - 0,76 кв.м., что в сопоставлении с общероссийскими показателями выше на 0,1 кв. м.

Расходы, включающие в себя коммунальные услуги, работы (услуги) по содержанию имущества, прочие работы (услуги), в 2023 году составили 234 505,88 тыс. рублей, что составляет 4,0 % от суммы субвенции, направленной из бюджета ФОМС в ТФОМС. В 2022 году вышеуказанные расходы составили 237 542,68 тыс. рублей, что составило 4,5 % от суммы субвенции. В 2021 году вышеуказанные расходы составили 215 132,73 тыс. рублей, что составило 4,4 % от суммы субвенции.

По результатам осмотра (наблюдения) зданий, находящихся в оперативном управлении, в безвозмездном пользовании, сооружений, и земельных участков, находящихся в постоянном (бессрочном) пользовании у медицинских организаций, а также безвозмездно переданные медицинскими организациями установлено следующее.

#### *БУЗ РА «Майминская районная больница»*

Здания главного корпуса Блок А, детского поликлинического отделения, терапевтического отделения (дневной стационар), поликлиники, используются на праве оперативного управления и вовлечены в хозяйственный оборот.

Площади во врачебных амбулаториях (ВА) частично не используются, а именно во ВА с. Кызыл-Озек - два кабинета дневного стационара не используются; ВА с. Манжерок - три кабинета дневного стационара не используются, также не используется кабинет акушер-гинеколога.

Согласно пояснению главного врача БУЗ РА «Майминская РБ» в виду дефицита кадров и отсутствие терапевтов на участках в ВА с. Кызыл-Озек не работает дневной стационар, работает один терапевт на трех участках. Такая же ситуация и во ВА с. Манжерок, то есть из-за отсутствия врачей терапевтов не функционирует дневной стационар. Все доведенные объемы выполняются в дневном стационаре при поликлиники, в здании поликлиники по адресу: с. Майма, ул. Строителей 6 корпус 1.

Таким образом БУЗ РА «Майминская РБ» допущено неэффективное использование средств ОМС на общую сумму 160,2 тыс. рублей, в результате оплаты коммунальных услуг за простаиваемые площади врачебных амбулаторий в с. Манжерок и с. Кызыл-Озек.

Осмотром фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП) установлено следующее.

Здания новых ФАП в селах Соузга, Карлушка, Карасук, Александровка, Алферово используются. Состав медицинского персонала в каждом ФАП: фельдшер, санитарка, кроме с. Дубровка, с. Соузга – один фельдшер на два пункта.

Здания ФАП в с. Бирюля и в с. Дубровка используется при отсутствии правовых оснований.

Здания трех старых ФАП не используются в с. Карасук; Александровка и

Алферово.

В ФАП с. Карлушка (новое здание) фельдшер отсутствует, что нарушает права граждан на предоставление медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Таким образом, доступность медицинской помощи гражданам, проживающим в с. Карлушка не обеспечена в полном объеме.

Согласно пояснению главного врача БУЗ РА «Майминская РБ» здание ФАП с. Карасук и ФАП с. Александровка переведены в статус жилого помещения для того, чтобы предоставить жилье медицинским работникам, нуждающимся в нем, в настоящее время таковые медицинские работники отсутствуют. Здание ФАП с. Алферово по ул. Центральная, д. 14 не используется ввиду того, что в 2023 году построен новый ФАП по ул. Центральная, д. 35, планируется ФАП с. Алферово перевести в жилое помещение.

Вместе с тем анализ представленных статистических данных БУЗ РА «Майминская РБ» свидетельствует о том, что медицинскими работниками осуществляются посещения на дому (вызовы) граждан, прикрепленных к ФАП (в 2023 году число вызовов - 642, в том числе для взрослых 274, для детей 368).

По данным Минздрава РА на 01.12.2023 при использовании мобильного ФАП<sup>18</sup>, закрепленного за БУЗ РА «Майминская РБ» сельские жители района обеспечены медицинской помощью: выезды - 130, осмотрено пациентов - 5258, число пациентов, поставленных под диспансерное наблюдение после обследований на мобильных комплексах 53; количество граждан с впервые выявленной патологией при обследовании на мобильных комплексах – 53.

Земельные участки, вид права: постоянное (бессрочное) пользование предназначены для размещения и обслуживания фельдшерско-акушерских пунктов, для размещения и обслуживания здания детской больницы, для объектов общественно-делового значения, для размещения объектов здравоохранения.

Квартиры в количестве трех предоставлены работникам БУЗ РА «Майминская районная больница» на период трудовых отношений.

#### *БУЗ РА «ЦМК»*

Части административного здания используются на праве оперативного управления и вовлечены в хозяйственный оборот.

Гаражи в безвозмездном пользовании по договору с 22.09.2023.

Земельные участки предназначены для размещения здания станции неотложной скорой помощи, для хранения автотранспорта.

#### *БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»*

Здание инфекционного отделения используются на праве оперативного управления и вовлечено в хозяйственный оборот.

---

<sup>18</sup> В рамках реализации мероприятий регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи Республики Алтай» в 2021 году приобретены 30 передвижных медицинских комплексов (ФАП, кабинеты передвижные стоматологические, передвижной маммограф) для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с населением менее 100 человек

Часть нежилого помещения третьего этажа, находится в безвозмездном пользовании (договор безвозмездного пользования государственной собственностью Республики Алтай от 26.05.2009 № 15).

Земельный участок, вид права: постоянное (бессрочное) пользование предназначен для общего пользования.

*БУЗ РА «Перинатальный центр»*

Здание консультативно-диагностического отделения, отделение стационара, административные здания, кабинеты ультразвуковой диагностики, склад, гараж используются на праве оперативного управления и вовлечены в хозяйственный оборот.

Здание дневного стационара по адресу: г. Горно-Алтайск, ул. Центральная, д. 1, общей площадью 378,2 кв.м., находящиеся в оперативном управлении, на момент осмотра не используется.

Согласно пояснительной записке главного врача БУЗ РА «ПЦ», здание дневного стационара является резервным зданием для стационара на период ежегодной помывки и ремонтных работ. В одном крыле данного здания располагается отделение дневного стационара. С января 2024 года в связи с нехваткой медицинских кадров, дневной стационар временно расположен в здании консультативно-диагностического отделения.

Земельные участки, вид права: постоянное (бессрочное) пользование предназначены для обслуживания здания, для размещения и обслуживания родильного дома, для обслуживания здания.

Квартиры в количестве четырех предоставлены работникам БУЗ РА «Перинатальный центр» на период трудовых отношений.

*БУЗ РА «Республиканская больница»*

Встроенное помещение (здание поликлиники), детский реанимационный корпус, детский хирургический корпус, здание детской поликлиники, здание поликлиники, здание главного корпуса Республиканской детской больницы, здание хирургического корпуса, здание лаборатории, здание терапевтического корпуса, здание Горно-Алтайской городской детской поликлиники используются на праве оперативного управления и вовлечены в хозяйственный оборот.

Здание хозяйственного корпуса для использования в целях основной деятельности, в безвозмездном пользовании (договор безвозмездного пользования государственной собственностью Республики Алтай от 24.11.2021). В здании находится морг и хозяйственные склады.

Незавершенное строительство здание цеха диагностики (здание автомойки), здание холодного склада, кислородная будка, здание (склад-овощехранилище), часть здания склада, помещение склада ГСМ, используются на праве оперативного управления и вовлечены в хозяйственный оборот.

Часть производственно-технического здания третьего этажа (здание общей площадью 1888,4 кв.м.), расположенного г. Горно-Алтайск, ул. Шоссейная, д. 34 используется частично, а именно в правом крыле используются три кабинета из семи, в левом крыле все кабинеты не используются (11 кабинетов), также не используется часть первого и второго этажа в левом крыле (не используется более полутора лет). При этом, расходы на коммунальные услуги за счет средств ОМС не осуществляются.

Здание проходной, общей площадью 18,9 кв.м., расположенное г. Горно-Алтайск, ул. Шоссейная, д. 36/2, по назначению не используется более четырех лет.

Помещение гаража-стоянки (часть здания), помещение гаража-бокса (часть здания), гараж БУЗ РА «Республиканская больница» переданы по договорам безвозмездного пользования государственной собственностью Республики Алтай.

Земельные участки, вид права: постоянное (бессрочное) пользование предназначены для размещения и обслуживания Республиканской детской больницы, для проектирования и строительства объекта «Пристройка травматологического пункта к зданию ГУЗ Горно-Алтайская Республиканская больница», для строительства реабилитационного центра, для размещения и обслуживания Республиканской детской больницы, для размещения и обслуживания административного здания, для размещения и обслуживания здания (овощехранилище, склад), для размещения и обслуживания больничного комплекса, для оказания гражданам медицинской помощи (больница); для содержания и обслуживания поликлиники.

Две квартиры предоставлены работникам БУЗ РА «Республиканская больница» на период трудовых отношений. Одна квартира<sup>19</sup>, принятая к учету 06.03.2023, на дату осмотра не используется более года, при этом, потребность в предоставлении служебного жилья медицинским работникам имеется.

Таким образом, БУЗ РА «РБ» допущено неэффективное использование государственного имущества балансовой стоимостью 3 500,0 тыс. рублей, приобретенного за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай, выразившееся в длительном неиспользовании (более 12 месяцев) квартиры, приобретенной для медицинских работников.

На основании изложенного можно сделать вывод, что в БУЗ РА «Республиканская больница», БУЗ РА «Майминская РБ» имеется превышение фактической инфраструктуры медицинских организаций над потребностями, что приводит к тому, что часть объектов не используется либо используется частично.

Требуются механизмы, которые позволят повысить качество управления имеющейся инфраструктуры учреждений, в том числе установления показателей использования имущества при осуществлении стимулирующих выплат руководителям МО.

Так, целевые показатели эффективности деятельности и критерии оценки эффективности и результативности деятельности руководителей МО (приказ Минздрава РА от 24.02.2021 № 33-од) не устанавливают показатели, характеризующие результаты по использованию инфраструктуры учреждений.

### **Выводы**

1. В медицинские организации Республики Алтай от страховых организаций и ТФОМС поступило средств ОМС в 2021 году 5 674 522,4 тыс. рублей, в 2022 году - 5 367 828,8 тыс. рублей, в 2023 году - 5 848 011,8 тыс. рублей. Остаток средств ОМС на

<sup>19</sup> Государственный контракт от 10.11.2022 № МЗ РА 49/22 (ЭА3804) с ООО «РИЭЛТ-КОМ» о приобретении в собственность Республики Алтай жилого помещения в с. Майма Майминского района Республики Алтай с кадастровым номером 04:01:010726:1260, общей площадью 33,9 кв.м, расположенного по адресу: Республика Алтай, Майминский район, Майминское сельское поселение, с. Майма, ул. В. Шукшина, д.32, кв.34.

начало 2021 года составлял 94 886,2 тыс. рублей, на начало 2022 года - 493 710,8 тыс. рублей, на начало 2023 года - 340 110,9 тыс. рублей.

Доля субвенции для финансового обеспечения организации обязательного медицинского страхования на территории Республики Алтай занимает значительную часть в бюджете ТФОМС (79,8 % в 2021 году, 90,5 % в 2022 году, 91,2 % в 2023 году), при этом отмечается ежегодный ее рост на 7,6 % (в 2022 году), 10,3 % (в 2023 году).

2. Число медицинских организаций за 2021-2023 годы сократилось (с 48 единиц в 2021 году до 45 единиц в 2023 году, или на 6,3 %). К 2023 году наблюдается уменьшение на 4 единицы, по сравнению с 2021 годом, количества МО государственной системы здравоохранения и увеличение, по сравнению с 2021 годом на 1 единицу, количества МО частной системы здравоохранения.

3. В структуре расходов медицинских организаций по средствам ОМС основную долю занимают затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда, которые в среднем за анализируемый период составляют 62,9 %, затраты, направленные на увеличение нефинансовых активов – 22,7 %, затраты на увеличение стоимости материальных запасов – 21,4 %.

4. Просроченная кредиторская задолженность за счет ОМС в целом по субъекту отсутствует. Основная часть кредиторской задолженности у МО за счет средств ОМС образовалась по доходам.

5. Установлены факты, указывающие на ненадлежащее формирование Комиссией по разработке Территориальной программы ОМС Тарифного соглашения на 2021 год и 2022 год в соответствии с требованиями к структуре и содержанию тарифного соглашения, установленных ФОМС в соответствии с частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ, в части отсутствия значений по 3 показателям результативности деятельности МО (2021 год) и установлении объема средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности в размере 1 % от базового норматива финансирования на прикрепившихся лиц вместо 5-10 % рекомендованного соотношения (2023 год).

Тарифным соглашением показатели результативности установлены для медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, которые оценивают показатели результативности деятельности по амбулаторно-поликлинической помощи и не оценивают результативности по оказанию специализированной помощи, на которую приходится порядка 60 % от общего объема средств ОМС.

При этом с 2022 года субъект Российской Федерации вправе использовать при оценке результативности деятельности отдельных медицинских организаций (в том числе оказывающих медицинскую помощь по профилю «Стоматология») дополнительный перечень показателей, дифференцированный с учетом индивидуальных особенностей таких медицинских организаций.

По итогу 2021 года Комиссией по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования принято решение не осуществлять оплату стимулирующей части МО, осуществляющих деятельность по подушевому нормативу финансирования с учетом показателей результативности деятельности, ввиду недостижения целевых значений.

При этом в 2021 году отмечается недостаточно эффективная работа ТФОМС, который, согласно п. 38 Тарифного соглашения на 2021 год должен ежемесячно осуществлять оценку показателей и расчет коэффициента стимулирования.

Выплаты МО за достижение ими значений показателей результативности по решению Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС были направлены в МО в объемах меньших, чем установлено Тарифными соглашениями, в 2022 году - 43,7 %, или на 7 117,6 тыс. рублей; в 2023 году – 41,0 %, или на 26 727,9 тыс. рублей.

6. Данные официальной статистической отчетности по форме 14-Ф (ОМС) «Сведения о поступлении и расходовании средств ОМС медицинскими организациями» по Республике Алтай за 2022 год и за 2023 год содержат признаки недостоверных сведений о размере выплат вознаграждений медицинским организациям за выполнение целевых значений доступности и качества медицинской помощи, так как не отражают денежные поступления по указанным выплатам в размере 9 187,6 тыс. рублей в 2022 году и в размере 38 522,5 тыс. рублей в 2023 году.

7. Доступность медицинской помощи гражданам с онкологическими заболеваниями в Республике Алтай не обеспечена в полном объеме.

В анализируемом периоде и в настоящее время не осуществляется лечение злокачественных новообразований путем хирургического вмешательства. Штатная должность врача детского онколога во всех районных МО не предусмотрена. На весь регион работает детский-онколог в БУЗ РА «Республиканская больница» (0,25 штатной единицы) в подразделении, оказывающем медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в круглосуточном стационаре, в котором развернута 1 детская онкологическая койка.

Ежегодно в полном объеме не достигаются показатели регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение».

8. В связи неоплатой оказанных МО сверхплановых объемов фактическая стоимость оказания единицы медицинской помощи сложилась ниже уровня стоимости, установленной решениями Комиссии по разработке территориальной программы ОМС, что негативно влияет на качество оказания медицинской помощи и существенно снижает уровень правовых гарантий граждан Республики Алтай на получение бесплатной медицинской помощи, установленных федеральным законодательством.

9. В 2023 году по сравнению с 2022 годом произошло снижение штатных единиц врачей, среднего медицинского персонала, увеличение младшего медицинского персонала, в 2023 году по сравнению с 2021 годом произошло снижение по всем штатным единицам кроме младшего медицинского персонала.

Коэффициент совместительства в 2021 году равен 1,04, в 2022 году – 1,06, в 2023 году - 1,08, что свидетельствует о повышенной нагрузке на медицинский персонал.

Самый высокий уровень коэффициента совместительства наблюдается по категории врач. Низкий уровень коэффициента совместительства среди младшего медицинского персонала.

10. Наиболее остро проблема кадрового дефицита медицинских работников проявляется в БУЗ РА «РБ» и БУЗ РА «ПЦ», особенно, в амбулаторно-

поликлиническом звене. Наиболее выражена потребность в таких специалистах, как врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи-акушер-гинекологи, врачи-стоматологи, врачи-педиатры участковые, врачи-терапевты участковые, врачи-терапевты, врачи-неврологи, врачи-офтальмологи.

Низкая укомплектованность ведет к снижению доступности оказания медицинской помощи, оказываемой терапевтами, педиатрами и врачами-узкими специалистами, и соответственно, росту количества жалоб и обращений.

Доступность медицинской помощи гражданам, проживающим в с. Карлушка, не обеспечена в полном объеме. В ФАП с. Карлушка (новое здание) фельдшер отсутствует, что нарушает права граждан на предоставление медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

11. Анализом действующей системы оплаты труда в МО установлены недостатки, влияющие на мотивацию медицинских работников к повышению качества оказываемой медицинской помощи.

11.1. Примерным положением об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, утвержденным Приказом Минздрава Республики Алтай от 27.12.2011 № 201, не определены условия премирования работников МО.

11.2. В объектах аудита (четыре из пяти МО) локальными нормативными актами, заключаемыми в соответствии с трудовым законодательством, регулирующими системы оплаты труда, в том числе системы доплат и надбавок стимулирующего характера и системы премирования, не предусмотрены стимулирующие выплаты медицинским работникам за достижение показателей результативности деятельности медицинских организаций (за исключением БУЗ РА «ПЦ»).

11.3. Установленные Приказом Минздрава РА от 24.02.2021 № 33-од целевые показатели эффективности деятельности и критерии оценки эффективности и результативности деятельности руководителей МО не в полном объеме включают показатели результативности деятельности медицинских организаций, утвержденные Требованиями к структуре и содержанию тарифного соглашения (приказ Минздрава России от 10.02.2023 № 44н), таким образом приказ подлежит актуализации.

11.4. МО (объектами аудита) не соблюдались рекомендуемые принципы Отраслевого соглашения по учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Республики Алтай на 2019 – 2022 годы и Отраслевого соглашения между Министерством здравоохранения Республики Алтай и Алтайской республиканской организацией профсоюза работников здравоохранения РФ на 2022 – 2025 годы в части установления предельно допустимых соотношений окладов, компенсационных и стимулирующих выплат в структуре заработной платы.

12. Стоимость списанных лекарственных препаратов в связи с истекшим сроком годности составила 12 424,0 тыс. рублей, из них в 2021 году 2 995,5 тыс. рублей, в 2022 году 4 402,5 тыс. рублей, в 2023 году 5 026,0 тыс. рублей.

Наибольшее списание противоопухолевых препаратов с истекшим сроком годности произошло в БУЗ РА «РБ». Анализ закупочных процедур свидетельствует

о недостатках в принятии управленческих решений в связи осуществлением закупки лекарств с установлением ограниченного срока годности при максимально возможном сроке годности.

13. Приобретенное в анализируемом периоде за счет средств ОМС оборудование используется, проведенным осмотром фактов его простоя не выявлено.

Сроки ожидания диагностических инструментальных и лабораторных исследований в медицинских организациях, произведенных за счет средств ОМС, составляют от 1 до 15 дней, по оказанию платных медицинских услуг от 0 до 3 дней, из чего следует, что период ожидания диагностических инструментальных и лабораторных исследований за счет средств ОМС в рабочих днях значительно превышает срока ожидания на оказание платных медицинских услуг.

14. Оценкой эффективности использования МО (объектами аудита) имеющейся инфраструктуры выявлено, что учреждения имеют неиспользуемые объекты (БУЗ РА «РБ», БУЗ РА «Майминская больница»).

Неэффективное использование средств ОМС БУЗ РА «Майминская больница» за 2021-2023 годы в результате оплаты коммунальных услуг за простаиваемые площади двух врачебных амбулаторий составило в общей сумме 160,2 тыс. рублей.

Требуются механизмы, которые позволят повысить качество управления имеющейся инфраструктуры учреждений, в том числе установления показателей использования имущества при осуществлении стимулирующих выплат руководителям МО.

#### Предложения

1. Направить отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия: в Счетную палату Российской Федерации; в Государственное Собрание - Эл Курултай Республики Алтай; Главе Республики Алтай, Председателю Правительства Республики Алтай.
2. Направить копию отчета в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай.
3. Направить копию отчета в Министерство здравоохранения Республики Алтай.
4. Направить информационные письма в бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница», бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Перинатальный центр», бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Центр медицины катастроф», бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Майминская районная больница», бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Центр по профилактике и борьбе со СПИД».

Аудитор

Контрольно-счетной палаты Республики Алтай



Е.Г. Манышева