



СЧЕТНАЯ ПАЛАТА АЛТАЙСКОГО КРАЯ

просп. Комсомольский, д. 118, г. Барнаул, 656038, тел.: (3852) 24-47-29, факс: (3852) 24-76-25, e-mail: sp-ak@alregn.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

27.05.2020

№ 81/3/23

на проект постановления Правительства Алтайского края
«О внесении изменений в постановление Правительства Алтайского края
от 26 декабря 2019 года № 541»

Счетной палатой Алтайского края на основании статьи 157 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьи 8 закона Алтайского края от 10 октября 2011 года № 123-ЗС «О Счетной палате Алтайского края», в соответствии со стандартом внешнего государственного финансового контроля СВГФК 012 «Порядок проведения экспертизы проектов государственных программ Алтайского края», утвержденным решением коллегии Счетной палаты Алтайского края от 22 октября 2014 года № 6-6/102, проведена финансово-экономическая экспертиза проекта постановления Правительства Алтайского края «О внесении изменений в постановление Правительства Алтайского края от 26 декабря 2019 года № 541» (далее – «проект постановления»), представленного Министерством здравоохранения Алтайского края, по результатам которой установлено следующее.

Проектом постановления вносятся изменения в государственную программу «Развитие здравоохранения в Алтайском крае», утвержденную постановлением Правительства Алтайского края от 26 декабря 2019 года № 541 (далее – «Госпрограмма»).

1. Анализ целей и задач Госпрограммы

Цели и задачи Госпрограммы, указанные в паспорте Госпрограммы, не меняются.

2. Анализ финансирования Госпрограммы

В соответствии с проектом постановления общий объем финансового обеспечения Госпрограммы снизится на 2 859 040,4 тыс. рублей (на 1,1 %), в том числе уменьшится за счет средств федерального бюджета на 11 033 922,7 тыс. рублей (на 38,5 %), бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – на

58 272 958,3 тыс. рублей (на 27,8 %) и увеличится за счет средств краевого бюджета на 66 081 203,6 тыс. рублей (почти в 2,0 раза), внебюджетных источников – на 366 637,0 тыс. рублей (на 69,7 %).

С учетом изменений общий объем финансового обеспечения составит 269 423 611,4 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета – 17 592 968,6 тыс. рублей (6,5 % всего объема), из краевого бюджета – 99 351 178,8 тыс. рублей (36,9 %), из бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 151 586 477,0 тыс. рублей (56,3 %), из внебюджетных источников – 892 987,0 тыс. рублей (0,3 %).

Объем финансового обеспечения на выполнение Госпрограммы на 2020 год соответствует бюджетным назначениям, предусмотренным законами Алтайского края: от 3 декабря 2019 года № 102-ЗС «О краевом бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», от 3 декабря 2019 года № 103-ЗС «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».

3. Анализ изменения структуры и содержания Госпрограммы

В паспорте Госпрограммы исключен раздел 6 «Методика оценки эффективности государственной программы».

В соответствии с соглашениями, заключенными между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Алтайского края, о предоставлении в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Алтайского края в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, в Госпрограмму вносятся следующие изменения:

1. Подпрограмма 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» (далее – «подпрограмма 1») Госпрограммы дополнена мероприятиями:

«Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций»;

«Развитие паллиативной медицинской помощи на территории Алтайского края (обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания»;

«Обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому»;

«Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»;

«Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная

инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией»;

«Осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID – 19».

Таблица 1 «Сведения об индикаторах (показателях) государственной программы Алтайского края «Развитие здравоохранения в Алтайском крае» по направлению (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» дополнена показателями:

«Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека»;

«Доля детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций Алтайского края, дооснащенных медицинскими изделиями и реализующих организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

«Доля пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями».

Проектом постановления в подпрограмме 1 изменено название мероприятия «Выполнение государственного задания по оказанию медицинской помощи краевыми государственными бюджетными учреждениями здравоохранения» на «Выполнение государственного задания по оказанию медицинской помощи».

Проектом постановления из подпрограммы 1 исключается мероприятие «Развитие паллиативной медицинской помощи на территории Алтайского края (обеспечение лекарственными препаратами, включая обезболивающие, организация мониторинга оказания паллиативной медицинской помощи, обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи)».

Меняются ожидаемые значения результатов реализации подпрограммы 1:

увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), – с 206 до 230 %;

увеличение количества вылетов санитарной авиации, выполненных дополнительно, к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Алтайского края, – с 146 до 153 единиц.

Раздел 1 «Характеристика сферы реализации подпрограммы 1» паспорта подпрограммы после подраздела «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» дополнен подразделом «Укрепление общественного здоровья».

Проектом постановления в столбце 12 «Источники финансирования» таблицы 2 «Перечень мероприятий направления (подпрограммы) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» помечены знаком «***» мероприятия под пунктами: 13, 30, 31, 42, 43, 83, 84 89, 90, 91, 92, реализация которых с 2020 года осуществляется в рамках реализации мероприятия 1.17.4. «Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования».

2. Проектом постановления в подпрограмме 3 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» Госпрограммы изменено название мероприятия «Обучение специалистов с высшим медицинским образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования» на «Обучение специалистов с высшим медицинским образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, в том числе стажировки медицинских работников за рубежом».

3. Проектом постановления в подпрограмме 6 «Информационные технологии и управление развитием отрасли» Госпрограммы изменено название мероприятия «Развитие региональных информационных систем» на «Развитие региональных информационных систем и обеспечение информационной безопасности данных системы здравоохранения Алтайского края».

4. В соответствии с федеральным проектом «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» Госпрограмма дополнена приложением 6 «Программа «Укрепление общественного здоровья в Алтайском крае», не имеющая финансирования в действующей Госпрограмме. Целью программы «Укрепление общественного здоровья в Алтайском крае» является формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

В названии таблицы 1 «Сведения об индикаторах (показателях) государственной программы Алтайского края «Развитие здравоохранения в Алтайском крае» следует исключить слова «Алтайского края». Правильное наименование - государственная программа «Развитие здравоохранения в Алтайском крае».

4. Анализ устранения замечаний

Замечания Счетной палаты Алтайского края по результатам предыдущей финансово-экономической экспертизы Госпрограммы (заключение от 26.11.2019 № 81/З/61) устранены в полном объеме.

5. Выводы и предложения

1. Проект постановления предусматривает изменение: объема финансового обеспечения Госпрограммы; перечня мероприятий и индикаторов (показателей), а также значений индикаторов (показателей) подпрограмм Госпрограммы.

2. В названии таблицы 1 следует исключить слова «Алтайского края» изложив ее в редакции «Сведения об индикаторах (показателях) государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае».

Председатель

В.В. Миненок