



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

664027, Иркутск, ул. Ленина, 1

тел. 24-16-09,
факс 24-05-24,
ksp38@irksp.ru

Председателю
Законодательного Собрания
Иркутской области

А.В.ВЕДЕРНИКОВУ

" 15 " октября 2020 г. № 01/15-1515

На № _____ от " ____ " _____ 2020 г.

О направлении отчета КСП Иркутской
области от 09.10.2020 № 15/15-КМ

Уважаемый Александр Викторович!

В соответствии со статьей 7 Закона Иркутской области «О Контрольно-счетной палате Иркутской области» направляем Вам отчет КСП Иркутской области от 09.10.2020 № 15/15-КМ о результатах параллельного со Счетной палатой Российской Федерации контрольного мероприятия «Мониторинг осуществления федеральных выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам медицинских организаций, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией».

Приложение: на 52 л. в 1 экз.

Председатель

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 200632610A42A424002CB08C9CE94AA5270A4F19
Владелец: Морохоева Ирина Петровна
Действителен: с 09.10.2019 по 09.01.2021

И.П. Морохоева

Ризман О.М.
Тел. +7 (3952) 24-02-84

Законодательное Собрание Иркутской области	
Вх. №	5491
Дата	15 10 2020 г.
№	33 листов, индекс 01-33



КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ОТЧЕТ № 15/15-КМ

о результатах параллельного со Счетной палатой Российской Федерации контрольного мероприятия «Мониторинг осуществления федеральных выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам медицинских организаций, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией»

09 октября 2020 года

г. Иркутск

*Рассмотрен на коллегии КСП Иркутской области
09.10.2020 и утвержден распоряжением председателя
КСП Иркутской области от 09.10.2020 № 126-р*

1. Основание для проведения параллельного контрольного мероприятия: пункт 3.1.0.23 Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2020 год, п. 12 раздела I Плана деятельности Контрольно-счетной палаты Иркутской области (далее – КСП области) на 2020 год, распоряжение председателя КСП области от 17.08.2020 № 90-П.

2. Предмет контрольного мероприятия:

деятельность объектов контрольного мероприятия по осуществлению выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку, выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией (далее – стимулирующие выплаты).

3. Объекты контрольного мероприятия:

3.1. Министерство здравоохранения Иркутской области (далее – Минздрав области, или министерство);

3.2. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» (далее – ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница», или Областная инфекционная больница);

3.3. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1» (далее – ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», или Городская клиническая больница № 1);

3.4. Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская станция скорой медицинской помощи» (далее – ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи», или Станция скорой помощи).

4. Цели контрольного мероприятия:

Цель 1. Оценить и проверить деятельность органов исполнительной власти Иркутской области по организации процесса предоставления и использования средств федерального бюджета на осуществление стимулирующих выплат медицинским и иным работникам в связи с изменением условий труда, вызванных распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Цель 2. Оценить исполнение расходных обязательств, возникающих при осуществлении стимулирующих выплат медицинским и иным работникам в связи с изменением условий труда, вызванных распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19.

7. Проверяемый период деятельности: истекший период 2020 года.

8. Срок проведения контрольного мероприятия: с 18.08.2020 по 09.10.2020.

При подготовке настоящего отчета использованы результаты проверок, проведенных КСП области в Минздраве области (акт от 25.09.2020 № 25/119-а), ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» (акт от 25.09.2020 № 25/117-а), ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» (акт от 25.09.2020 № 25/116-а), ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи» (акт от 25.09.2020 № 25/118-а) а также материалы, представленные по запросам КСП области подведомственными министерству медицинскими организациями.

В соответствии с ч. 7 ст. 14 Закона Иркутской области от 07.07.2011 № 55-ОЗ «О Контрольно-счетной палате Иркутской области» акты проверок доведены до сведения руководителей проверенных организаций. По результатам рассмотрения актов замечания в адрес КСП области не поступали. Пояснения ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи» рассмотрены, частично учтены при подготовке настоящего отчета.

Основные сокращения, используемые в отчете:

Постановление Правительства РФ № 415, или Постановление № 415 – Постановление Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении 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 группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией»;

Постановление Правительства РФ № 484, или Постановление № 484 – Постановление Правительства Российской Федерации от 12.04.2020 № 484 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях софинансирования в полном объеме расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении 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»;

СМП – средний медицинский персонал, **ММП** – младший медицинский персонал;

Слова «медицинская организация», «учреждение здравоохранения», «учреждение», используемые в настоящем отчете, являются равнозначными.

Краткая характеристика ситуации в анализируемой сфере

На территории Иркутской области режим функционирования повышенной готовности в связи с угрозой возникновения чрезвычайной ситуации, связанной с

распространением коронавирусной инфекции COVID-19, введен Указом Губернатора Иркутской области¹ с 18 марта 2020 года.

Во исполнение поручения заместителя Правительства РФ Т.А. Голиковой от 24.03.2020 Минздравом области проведена сверка расчетной потребности в развертывании дополнительного коечного фонда для приема лиц, зараженных новой коронавирусной инфекцией – 1 195 коек (из расчета 0,5 коек на 1000 человек при общей численности населения области 2 391 тыс. человек).

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 24.03.2020 № 2 «О дополнительных мерах по недопущению завоза и распространению новой коронавирусной инфекции 2019-nCoV» распоряжением Минздрава области от 25.03.2020 № 615-мр (с изм. от 21.04.2020 № 810-мр) утвержден перечень медицинских организаций для госпитализации пациентов с новой коронавирусной инфекцией в Иркутской области (с количеством коек 1195 коек).

Во исполнение подпункта «б» пункта 5 перечня поручений от 09.05.2020 № Пр-790 по итогам совещания Президента РФ В.В. Путина с высшими должностными лицами субъектов РФ по вопросам противодействия распространению новой коронавирусной инфекции, Минздравом России доведены сведения о нормативной потребности, в том числе в дополнительных койках, по субъектам РФ, с соблюдением минимальных требований к осуществлению медицинской деятельности (письмо Минздрава России от 05.05.2020 № 30-0/и/2-5931), с учетом развития прогнозных сценариев распространения COVID-19 (для Иркутской области – 2 390 коек, в том числе плановая потребность на 28.04.2020 – 1195 коек).

Распоряжением Минздрава области от 05.05.2020 № 915-мр утвержден перечень медицинских организаций для лечения пациентов с COVID-19 со средней степенью тяжести течения заболеваний – 18 медицинских организаций (1195 коек), оснащение которых осуществляется с соблюдением минимальных требований к осуществлению медицинской деятельности. При внесении изменений в указанное распоряжение число коек корректировалось с учетом изменения эпидемической ситуации в Иркутской области (максимальное количество составляло 1934 койки в 31 медицинской организации по распоряжению Минздрава области от 10.07.2020 № 1353-мр).

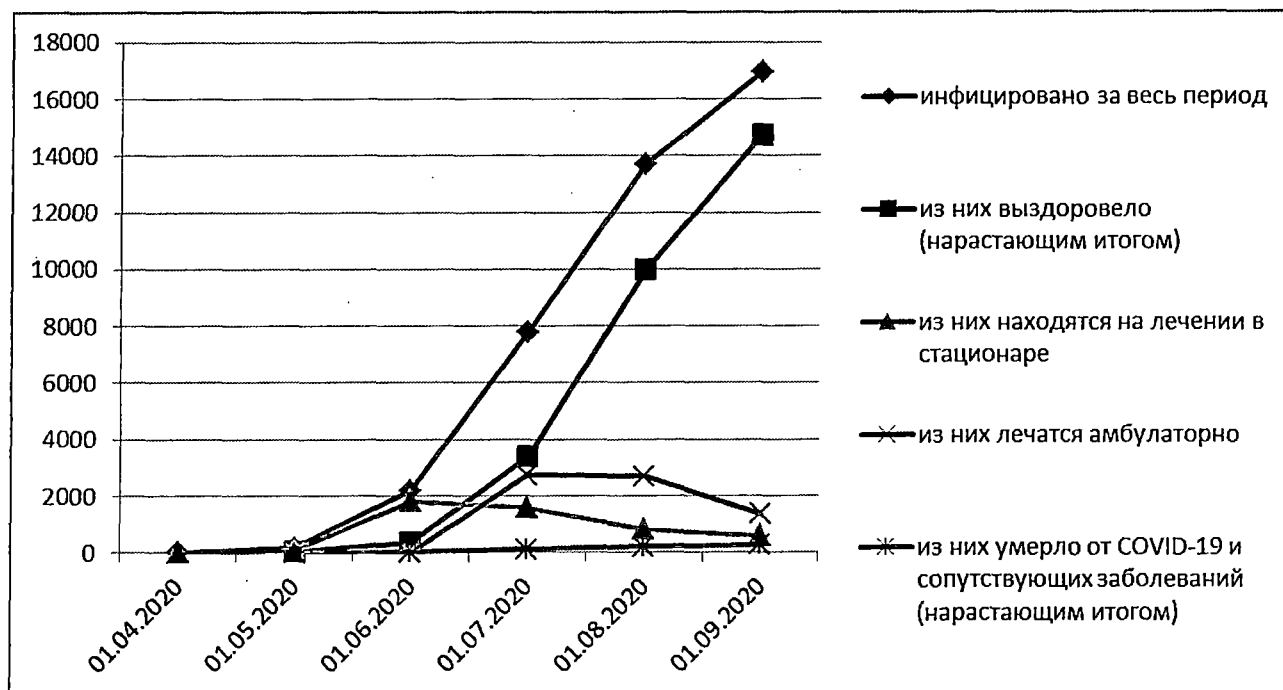
Первый подтвержденный случай COVID-19 на территории Иркутской области выявлен 25.03.2020. В соответствии с Постановлением Правительства РФ № 373² с 8 апреля 2020 ведется региональный сегмент информационного ресурса (COVID-19), предназначенного для сбора и учета актуальной информации о пациентах и контактировавших лицах, наблюдаемых лицах, медицинских и иных работников, которым установлены стимулирующие выплаты, а также организации обмена между пользователями данного информационного ресурса.

Число подтвержденных случаев COVID-19 на территории Иркутской области по данным оперативного штаба Иркутской области в динамике по месяцам представлено ниже в таблице и на диаграмме.

¹ Указ Губернатора Иркутской области от 18.03.2020 № 59-уг (ред. от 28.08.2020) «О введении режима функционирования повышенной готовности для территориальной подсистемы Иркутской области единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (вместе с «Правилами поведения при введении режима повышенной готовности на территории Иркутской области, на которой существует угроза возникновения чрезвычайной ситуации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (Порядком передвижения на территории Иркутской области лиц и транспортных средств, за исключением транспортных средств, осуществляющих межрегиональные перевозки)»).

² Постановление Правительства РФ от 31.03.2020 № 373 (ред. от 05.06.2020) «Об утверждении Временных правил учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Дата	Инфицировано за весь период	из них					
		находятся на лечении в стационаре		лечатся амбулаторно	выздоровело (нарастающим итогом)	умерло инфицированных COVID-19 (нарастающим итогом)	
		всего	из них – в тяжелой форме			от COVID-19	от сопутствующих заболеваний
01.04.2020	3	3					
01.05.2020	150	92			53	4	0
01.06.2020	2189	1803	142	0	363	11	12
01.07.2020	7786	1572	76	2731	3378	47	58
01.08.2020	13711	819	55	2699	9984	138	71
01.09.2020	16958	585	28	1366	14735	189	82



За период с мая по август 2020 года число установленных случаев заражения COVID-19 на территории Иркутской области выросло со 150 до 16 958 человек, наибольшее число пациентов было госпитализировано в мае и июне.

По состоянию на 01.09.2020 в Иркутской области официально подтверждено 16 958 случаев новой коронавирусной инфекции, 585 человек госпитализировано, 1 366 находятся на амбулаторном лечении. Зарегистрировано 189 летальных случаев, 82 случая – от сопутствующих COVID-19 заболеваний. Выздоровело 14 735 человек.

Справочно: За сентябрь 2020 года подтверждено 2 318 случаев новой коронавирусной инфекции и по состоянию на 01.10.2020 количество официально подтвержденных случаев в Иркутской области составило 19 276. На 01.10.2020 госпитализировано 1 125 человек, 609 находятся на амбулаторном лечении. Зарегистрировано 233 летальных случая, 89 случаев – от сопутствующих COVID-19 заболеваний. Выздоровел 17 220 человек.

На период осуществления мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции на территории Иркутской области работникам медицинских организаций, оказывающим и обеспечивающим оказание медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией установлены выплаты стимулирующего характера.

На осуществление стимулирующих выплат Иркутской области по состоянию на 01.09.2020 предоставлены иные межбюджетные трансферты из **федерального бюджета**, в том числе в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 415 – в объеме 449 473,7 тыс. рублей, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 484 – в объеме 1 065 480,5 тыс. рублей.

Кроме того, **за счет средств бюджета Иркутской области** предусмотрены бюджетные ассигнования на осуществление стимулирующих выплат и социальных компенсационных выплат.

Так, в соответствии с **Указом Губернатора Иркутской области № 89-уг³** по состоянию на 01.09.2020 выделено средств в объеме 155 457,1 тыс. рублей, исполнено в объеме 149 983,3 тыс. рублей (96,5 %), средства в форме субсидий на иные цели перечислены 82-м областным государственным учреждениям здравоохранения, кассовые расходы учреждений составили 119 532,9 тыс. рублей.

Указанные средства направлены на дополнительные стимулирующие выплаты медицинским работникам за фактически отработанное время при оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией:

- в стационарных условиях (врачам, в том числе врачам-инфекционистам, врачам-анестезиологам-реаниматологам; среднему и младшему медицинскому персоналу, прочему персоналу);

- в обсерваторах (врачам и среднему медицинскому персоналу);

- работникам, оказывающим и обеспечивающим оказание первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, проводящим лабораторную диагностику 2019-nCoV, патологоанатомические вскрытия и исследования (врачам, среднему медицинскому персоналу, младшему медицинскому персоналу и водителям автомобилей скорой медицинской помощи, биологам).

Установленные размеры выплат должны обеспечивать увеличение заработной платы работников в два раза от начисленной заработной платы за фактически отработанное время.

Указом Губернатора Иркутской области № 154-уг⁴ работникам областных государственных учреждений здравоохранения, на территории обслуживания которых зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией, не контактирующим с гражданами, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, не получавшим выплаты по Постановлению № 484, установлена социальная выплата. Выплата предоставляется в целях поощрения работников и компенсации государством их физических и моральных затрат, связанных с обеспечением предотвращения завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории Иркутской области.

По состоянию на 01.09.2020 на выполнение Указа Губернатора области № 154-уг выделено 323 788 тыс. рублей, исполнено 217 051,3 тыс. рублей (67 %), средства перечислены 73-м областным государственным учреждениям здравоохранения в форме субсидий на иные цели, кассовые расходы учреждений составили 190 705,8 тыс. рублей.

³ Указ Губернатора Иркутской области от 07.04.2020 № 89-уг (ред. от 28.04.2020) «Об установлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам государственных учреждений здравоохранения Иркутской области, оказывающим и обеспечивающим оказание медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, вызванная 2019-nCoV, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией».

⁴ Указ Губернатора Иркутской области от 19.05.2020 № 154-уг (ред. от 29.04.2020) «О предоставлении социальных выплат работникам государственных учреждений здравоохранения Иркутской области, на территории обслуживания которых были зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV».

Социальная выплата предоставляется работникам за фактически отработанное время в месяц, но не более размеров, установленных по каждой категории должностей в зависимости от условий оказания специализированной медицинской помощи (от 5 000 рублей (врачам, фельдшерам, медицинским сестрам, осуществляющим забор биологического материала для обследования на новую коронавирусную инфекцию 2019-nCoV; водителям, обеспечивающим доставку биологического материала для исследования и др.) до 50 000 рублей (врачам, оказывающим скорую медицинскую помощь; медицинскую помощь гражданам с внебольничной пневмонией в условиях стационаров, перепрофилированных для оказания медицинской помощи гражданам с внебольничной пневмонией, и др.), среднему медицинскому персоналу, осуществляющему и обеспечивающему исследование биологического материала, представляющего опасность для заражения новой коронавирусной инфекцией 2019-nCoV – 25 000 рублей.

В рамках контрольного мероприятия исследовались вопросы осуществления федеральных выплат в соответствии с Постановлениями № 415 и № 484.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Цель 1. Оценить и проверить деятельность органов исполнительной власти Иркутской области по организации процесса предоставления и использования средств федерального бюджета на осуществление стимулирующих выплат медицинским и иным работникам в связи с изменением условий труда, вызванных распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19

1.1. Оценка практики определения потребности медицинских организаций в бюджетном финансировании для обеспечения стимулирующих выплат работникам таких организаций

1.1.1. Выплаты стимулирующего характера за счет средств федерального бюджета, предоставленных бюджету Иркутской области в соответствии с Постановлениями Правительства РФ № 415 и № 484, установлены Указом Губернатора Иркутской области от 28.04.2020 № 121-уг⁵. Этим же указом утверждены порядки установления данных выплат. Согласно Указу Губернатора Иркутской области от 28.04.2020 № 121-уг в целях осуществления выплат стимулирующего характера медицинским организациям предоставляются субсидии на иные цели из областного бюджета. По Постановлению № 415 выплаты устанавливаются в процентах от среднемесячного дохода от трудовой деятельности в Иркутской области за 9 месяцев 2019 года по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Иркутской области, равного 38 756 рублям.

В соответствии с Указом Губернатора Иркутской области № 121-уг министерство должно было утвердить перечень государственных учреждений здравоохранения Иркутской области, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера. **В отступление от этого** указанный перечень медицинских организаций Минздравом области не утверждался.

По пояснению министерства, право на установление стимулирующих выплат возникало у работников медицинских организаций, включенных в «Перечень

⁵ Указ Губернатора Иркутской области от 28.04.2020 № 121-уг (ред. от 26.06.2020) «Об установлении выплат стимулирующего характера отдельным категориям работников государственных учреждений здравоохранения Иркутской области на период режима функционирования повышенной готовности для территориальной подсистемы Иркутской области единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций» (далее – Указ Губернатора Иркутской области от 28.04.2020 № 121-уг).

государственных учреждений здравоохранения Иркутской области, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, вызванная 2019-nCov, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией», утвержденный распоряжением Минздрава области от 13.04.2020 № 749.

Однако, как следует из преамбулы данного распоряжения, данный перечень был утвержден во исполнение Указа Губернатора от 07.04.2020 № 89-уг, устанавливающего выплаты за счет средств областного бюджета. **По мнению КСП области**, во исполнение Указа Губернатора № 121-уг следовало утвердить отдельные перечни по Постановлению № 415 и Постановлению № 484.

Порядок определения объема и условия предоставления субсидий бюджетным и автономным учреждениям Иркутской области на иные цели⁶ в соответствии со статьей 78.1 Бюджетного кодекса РФ утвержден постановлением Правительства Иркутской области от 31.12.2010 № 348-пп «О реализации отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации».

Как указано в п. 59 Порядка № 348-пп, объем субсидии на иные цели определяется исполнительным органом государственной власти Иркутской области исходя из представленных ему бюджетным и автономным учреждением Иркутской области **расчетов и обоснований** размера субсидии; субсидия на иные цели предоставляется при условии направления бюджетным и автономным учреждением Иркутской области в адрес исполнительного органа государственной власти Иркутской области в соответствии с установленными им сроком и формой заявки, учитывающей количественные и стоимостные показатели реализуемых бюджетным и автономным учреждением Иркутской области мероприятий.

Форма заявки на предоставление субсидий бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Иркутской области, на иные цели утверждена приказом Минздрава области от 31.03.2017 № 23-мпр⁷ и предусматривает, в том числе, расшифровку (расчет) потребности в средствах субсидии.

Заявки медицинских организаций на предоставление субсидий направлялись в Минздрав области по утвержденной форме, однако расчет размера субсидии в заявках в графе «Расшифровка расходов (расчет)» **был приведен в упрощенной форме, либо отсутствовал**. В большинстве случаев (по 67 учреждениям из 80) заявки медицинских организаций не содержали расчета объема запрашиваемых средств и численности получателей стимулирующих выплат.

В основном, отсутствует расчет потребности в средствах на стимулирующие выплаты 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 (по Постановлению № 415).

Отсутствовали даты составления заявок, в отдельных случаях не указан период (месяц), на который запрашивается субсидия. Порядок учета поступления (регистрации)

⁶ Порядок формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) учреждениями Иркутской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания и определения объема и условий предоставления субсидий бюджетным и автономным учреждениям Иркутской области на возмещение нормативных затрат, связанных с оказанием ими в соответствии с государственным заданием государственных услуг (выполнением работ), и на иные цели, утвержденный постановлением Правительства Иркутской области от 31.12.2010 № 348-пп «О реализации отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации» (далее - Порядок № 348-пп).

⁷ Приказ Минздрава области от 31.03.2017 № 23-мпр «Об утверждении формы заявки на предоставление субсидий бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Иркутской области, на иные цели» (далее – Приказ № 23-мпр).

заявок на иные цели в министерстве не определен, направленные по электронной почте заявки не имеют входящих регистрационных номеров, что не позволяет определить сроки их поступления и рассмотрения министерством.

Так, в заявках Областной инфекционной больницы расчет размера субсидии приведен в упрощенной форме исходя из количества штатных единиц по Постановлению № 415 и физических лиц по Постановлению № 484 в разрезе категорий медицинских работников (врачи, средний и младший медицинский персонал). При этом не указаны структурные подразделения, должности, количество занятых штатных единиц медицинскими работниками, имеющими право на выплаты стимулирующего характера.

Например, на июль Областной инфекционной больницей по Постановлению № 415 заявлено и Минздравом области перечислено 12 248 тыс. рублей, фактические расходы составили 11 151,6 тыс. рублей, или меньше на 1 096,4 тыс. рублей меньше (с учетом остатков на начало июля – меньше на 1 358,6 тыс. рублей); выплаты стимулирующего характера за июль при заявленной потребности на 242,5 шт. ед. начислены и выплачены 227 сотрудникам (58 врачам, 138 работникам среднего медицинского персонала и 34 работникам младшего медицинского персонала). По Постановлению № 484 на июль заявлено и Минздравом области перечислено 26 363,3 тыс. рублей, фактические расходы составили 24 786 тыс. рублей, или меньше на 1 577,3 тыс. рублей (с учетом остатков на начало июля – меньше на 2 005,1 тыс. рублей); выплаты стимулирующего характера за июль при заявленной потребности на 176 медицинских работников (из них 69 – врачи, 199 – СМП, 31 – ММП) выплачены 230 работникам (58 – врачи, 138 – СМП, 34 – ММП).

Таким образом, упрощенный механизм расчета потребности на этапе планирования бюджетных расходов **не позволял** объективно оценить необходимый объем средств.

ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 10» в заявках от 30.06.2020 на сумму 1 950 тыс. рублей (на выплаты по Постановлению Правительства РФ № 415) и 1 526 тыс. рублей (на выплаты по Постановлению Правительства РФ № 484) в графе расшифровка расходов указано, что «точный расчет невозможен в связи с тем, что в инфекционном госпитале ежедневно увеличивается количество госпитализированных пациентов и, соответственно, увеличивается потребность в медицинских кадрах».

ОГБУЗ «Жигаловская районная больница» в заявках от 06.07.2020 на сумму 670 тыс. рублей (на выплаты по Постановлению Правительства РФ № 415) и 791 тыс. рублей (на выплаты по Постановлению Правительства РФ № 484) графа «расшифровка расходов» не заполнена.

Городской клинической больницей № 1 заявки на предоставление субсидии направлялись в Минздрав области без расшифровки расчетов и содержали только общий объем субсидии. В заявках ОГБУЗ «Заларинская районная больница» указано, что «в связи с ростом заболеваемости нет возможности сделать расчет». В заявке ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный» на предоставление субсидий на выплаты стимулирующего характера по Постановлению Правительства РФ № 415 в графе «расшифровка расходов» указано, что «расчет невозможен в связи с нестабильностью эпидемиологической ситуации в области».

Отсутствие надлежащего финансово-экономического обоснования необходимых средств на стимулирующие выплаты создает предпосылки недостаточного или избыточного финансирования медицинских организаций, осуществляющих такие выплаты.

По отдельным медицинским организациям на 01.09.2020 сложился низкий процент исполнения расходов (например, по Постановлению № 415 по ОГБУЗ «Районная больница г.Бодайбо» – 51,7 %, ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6» – 51,8 %, МУЗ ДО НИИ

КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ – 37,4 %), данные по кассовому исполнению расходов медицинскими организациями приведены в **приложении 1** к настоящему отчету.

1.1.2. Некачественное планирование потребности медицинскими организациями приводило к просчетам при составлении заявок Минздрава области на предоставление иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов РФ на осуществление выплат стимулирующего характера.

Как указано в письме Минздрава России от 09.05.2020 № 16-3/И/2-6233, направленном органам исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, недостающие бюджетные ассигнования перераспределяются в соответствии с заявками/отчетами, при необходимости распределения зарезервированных бюджетных ассигнований на предоставление иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов РФ на осуществление выплат стимулирующего характера необходимо своевременно публиковать заявки/отчеты на портале ЦНИИОИЗ (<http://asmms.mednet.ru>) в случае неблагоприятного развития ситуации с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, но не позднее 20 числа текущего месяца.

В соответствии с указанным письмом Минздравом области на портале размещались заявки/отчеты по каждому виду стимулирующих выплат в соответствии с Постановлениями № 415 и № 484 (даты не указаны). Каждая заявка содержит информацию по строкам: «фактические значения июня», «фактические значения июля», «прогнозные значения августа» (данные по объемам средств указываются нарастающим итогом за весь истекший период).

Анализ заявок/отчетов показал, что значения указанных в них показателей неоднократно уточнялись. Так, по строке «фактические значения июня» (за весь истекший период с нарастающим итогом)»:

- в заявках/отчетах на выплаты за особые условия труда и дополнительную нагрузку (Постановление № 415): общий объем выплат увеличился со 193 767,7 тыс. рублей до 203 571,9 тыс. рублей; число учреждений, оказывающих медицинскую помощь гражданам – с 10 до 96; общее количество медицинского персонала, получающего выплаты на конец отчетной даты – с 3 760 человек до 5 438 человек. Для сравнения: объем распределенных средств медицинским организациям по данным проверки на 01.07.2020 составлял 190 227,8 тыс. рублей (77 организаций), или на 13 344,1 тыс. рублей меньше указанного в заявке;

- в заявках/отчетах на выплаты за выполнение особо важных работ (Постановление № 484): общий объем выплат увеличился с 54 430,1 тыс. рублей до 464 408,8 тыс. рублей; число учреждений, оказывающих медицинскую помощь – с 4 до 30; общее количество медицинского персонала, получающего выплаты на конец отчетной даты – с 868 человек до 4257 человек. Для сравнения: объем распределенных средств медицинским организациям по данным проверки на 01.07.2020 составлял 404 119,1 тыс. рублей (41 организация), или на 60 289,

По строке «Прогнозные значения августа» в результате уточнений произошли следующие изменения:

- на выплаты за особые условия труда и дополнительную нагрузку (Постановление № 415) первоначально заявлен объем потребности – 700 553,1 тыс. рублей (6 143 человек, 96 медицинских организаций) (интерация 1), уточненные показатели составили 658 320,2 тыс. рублей (4 674 человека, 96 медицинских организаций) (интерация 5.1), или на 42 233 тыс. рублей и на 1 469 человек меньше;

- на выплаты за выполнение особо важных работ (Постановление № 484) первоначально заявлена потребность в сумме 210 816,7 тыс. рублей (1 185 человек, 8

медицинских организаций) (интерация 1), уточненная потребность составила 1 310 304,5 тыс. рублей (4 593 человека, 30 медицинских организаций) (интерация 4.1), или больше на 1 099 487,8 тыс. рублей и на 3 408 человек.

По пояснению должностных лиц Минздрава области, заявки Иркутской области формировались с учетом анализа сложившейся ситуации по новой коронавирусной инфекции, фактического и ожидаемого прироста пациентов с подтвержденным лабораторными исследованиями диагноза COVID. Расчеты потребности в ходе проверки **не представлены**.

Одной из причин увеличения потребности на выплаты за выполнение особо важных работ является доначисление стимулирующих выплат за предыдущие отчетные периоды в связи с внесением изменений в Постановление Правительства РФ № 484 (Постановление Правительства РФ от 29.05.2020 № 784), которыми предусмотрено начисление стимулирующих выплат независимо от количества отработанных смен (часов) (данные изменения распространены на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2020 года).

По данным проверки расходы за август с нарастающим итогом (объем средств, предоставленных в форме субсидий на иные цели государственным и частным медицинским организациям и доведенных бюджетных ассигнований до казенных учреждений) составили:

- на выплаты за особые условия труда и дополнительную нагрузку (по Постановлению № 415) – 444 505 тыс. рублей (83 медицинских организации), или 67,5 % от заявленной потребности на этот период (658 320,2 тыс. рублей) при доведенном объеме иных межбюджетных трансфертов 449 473,7 тыс. рублей;

- на выплаты за выполнение особо важных работ (Постановление № 484) – 1 029 333,4 тыс. рублей (54 медицинских организации), или 78,6 % заявленной потребности (1 310 304,5 тыс. рублей) при доведенном объеме иных межбюджетных трансфертов 1 065 480,5 тыс. рублей.

Неоднократные изменения данных в заявках/отчетах (отчетных данных за июнь и июль, прогнозных данных на август) при отсутствии расчетов (обоснований) указывают на недостаточную достоверность отчетных показателей и ненадежность прогнозных показателей потребности в средствах на стимулирующие выплаты.

Нельзя не отметить, что определение обоснованной потребности в средствах на стимулирующие выплаты сопряжено с рядом трудностей, в частности, с неопределенностью прогноза развития эпидемической обстановки. Кроме того, расчет потребности в средствах на стимулирующие выплаты в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 415 усложняется отсутствием четкого определения категории лиц «из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией».

1.2. Проверка соблюдения порядка представления медицинским организациям бюджетного финансирования на реализацию мероприятий, связанных с осуществлением стимулирующих выплат

Как уже неоднократно отмечалось КСП области, Минздравом области в нарушение требований п. 59 Порядка № 348-пп не установлен порядок рассмотрения заявок и принятия решений о предоставлении субсидии на иные цели бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых он осуществляет функции и полномочия учредителя.

В нарушение требований ст. 78.1 Бюджетного кодекса РФ, п. 59 Порядка № 348-пп субсидии учреждениям на иные цели предоставлялись Минздравом области **в отсутствие установленного министерством порядка рассмотрения заявок, а также порядка и срока принятия им решения по результатам рассмотрения заявок.**

По данным проверки срок предоставления субсидии (дата заключения соглашения либо дополнительного соглашения) в основном составлял от 1 до 4 дней с даты поступления заявки (анализ проведен по заявкам, на которых указана дата их поступления в Минздрав области, по многим заявкам дату поступления их в министерство определить не удалось).

Как указано в п. 60 Порядка № 348-пп, соглашение о предоставлении субсидии на иные цели заключается в соответствии с примерной формой, утверждаемой министерством финансов Иркутской области. Примерной формой соглашения о предоставлении субсидии на иные цели, утвержденной приказом министерства финансов Иркутской области от 11.04.2017 № 33н-мпр (ред. от 06.09.2017) «Об утверждении примерных форм соглашений», в графике перечисления субсидии должна быть приведена поквартальное и помесечное распределение суммы субсидии. В отступление от этого в заключенных Минздравом области и учреждениями соглашениях помесечная разбивка в графике перечисления субсидии **не приведена**.

Субсидия на иные цели согласно пункту 59 Порядка № 348-пп предоставляется при условии направления учреждением в адрес исполнительного органа государственной власти Иркутской области в соответствии с установленными им **сроком и формой заявки**, учитывающей количественные и стоимостные показатели реализуемых учреждением мероприятий; **объем субсидии на иные цели определяется** исполнительным органом государственной власти Иркутской области **исходя из предоставленных ему учреждением расчетов и обоснований размера субсидии** в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных исполнительному органу государственной власти Иркутской области.

Срок подачи заявки на предоставление субсидии на иные цели установлен Приказом № 23-мпр и не учитывает, что потребность в предоставлении субсидии может возникнуть в течение финансового года при внесении изменений в закон Иркутской области об областном бюджете, а также при изменении показателей сводной бюджетной росписи областного бюджета и (или) лимитов бюджетных обязательств.

Приказом № 23-мпр предусмотрен срок подачи заявок на предоставление субсидий бюджетным и автономным учреждениям, подведомственным министерству здравоохранения Иркутской области, на иные цели на текущий финансовый год до 1 февраля текущего финансового года. Данный срок **не мог быть соблюден** учреждением при подаче заявок на предоставление субсидии, поскольку выплаты стимулирующего характера установлены Указом Губернатора от 28.04.2020 № 121-уг только с 25.03.2020 по Порядку № 415 и с 01.04.2020 по Порядку № 484.

Кроме того, как указывалось ранее, в большинстве заявок на предоставление субсидии расчет размера субсидии был приведен в упрощенной форме, либо отсутствовал вовсе, что **не позволяло объективно оценить необходимый объем средств**.

Согласно заключенным между учреждениями и Минздравом области соглашениям о предоставлении субсидий, перечисление субсидии осуществляется на основании заявки учреждения на перечисление субсидии, составленной по установленной форме с приложением копий документов, подтверждающих принятие расходных и денежных обязательств. Заявка на перечисление субсидии (форма заявки приведена в приложении к соглашению о предоставлении субсидии) должна содержать номера и даты документов, на основании которых приняты расходные обязательства и денежные обязательства, а копии подтверждающих документов должны прилагаться к данной заявке.

В нарушение этого учреждениями в Минздрав области направлялись заявки на перечисление субсидий, в которых не указаны документы, на основании которых приняты

денежные обязательства, не приложены копии документов, подтверждающих принятие денежных обязательств (например, ведомости начисления заработной платы), сумма субсидии для перечисления указывалась в том же объеме, который был указан в заявке на предоставление субсидии и, как указано выше, был рассчитан по упрощенной форме без детализации исходных данных либо определен без какого-либо расчета. Невозможность проверить обоснованность заявленной потребности в составленных таким образом заявках на перечисление субсидии **могла привести** и приводила к завышению объемов субсидии, образованию остатков субсидии.

Несмотря на ненадлежащее оформление заявок на перечисление субсидий и отсутствие подтверждающих документов по принятию денежных обязательств, в нарушение условий соглашений средства субсидий перечислялись Минздравом области на лицевой счет учреждения. В случае если для принятия министерством решения о предоставлении и перечисления субсидий информации, содержащейся в обосновании и расчетах, представленных учреждениями, было недостаточно, министерство вправе было запросить дополнительную информацию. Дополнительная информация министерством не запрашивалась.

Таким образом, субсидии на осуществление федеральных выплат стимулирующего характера предоставлялись медицинским организациям с рядом отступлений от Порядка № 348-пп и условий соглашения о предоставлении субсидий (в части порядка определения объема и условий предоставления субсидий на иные цели, порядка перечисления субсидий медицинским организациям). Например, с нарушением Порядка № 348-пп и условий соглашения о предоставлении субсидий перечислены субсидии Городской клинической больнице №1 за апрель-август по Постановлению № 415 на общую сумму 63 428,6 тыс. рублей, по Постановлению № 484 – на общую сумму 120 912,4 тыс. рублей (в заявках на предоставление субсидий указан только общий объем субсидии, в заявках на перечисление субсидий не указаны и не приложены подтверждающие принятие денежных обязательств документы).

1.3. Проверка своевременности доведения до медицинских организаций бюджетных средств на реализацию мероприятий, связанных с осуществлением стимулирующих выплат

1.3.1. На основании Распоряжений Правительства РФ о распределении средств федерального бюджета бюджету Иркутской области из резервного фонда Правительства РФ, с учетом доведенных Минздравом России уведомлений о предоставлении МБТ, в соответствии с нормами ст. 217 Бюджетного кодекса РФ министерством финансов Иркутской области (далее – Минфин области) с 10.04.2020 вносились соответствующие изменения в Сводную бюджетную роспись областного бюджета по расходам.

В Законе об областном бюджете на 2020 год⁸ бюджетные ассигнования на осуществление выплат стимулирующего характера за счет средств резервного фонда Правительства РФ предусмотрены при внесении изменений 27.05.2020 в объеме 281 304,4 тыс. рублей по разделу 09 «Здравоохранение», подразделу 0909 «Другие вопросы в области здравоохранения», подпрограмме «Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения» государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения». Главным распорядителем бюджетных средств определен Минздрав области. С учетом последующих уведомлений Минфина России распоряжениями

⁸ Закон Иркутской области от 20.12.2019 № 130-ОЗ «Об областном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» (далее – Закон об областном бюджете на 2020 год).

Минфина области внесены изменения в Сводную бюджетную роспись областного бюджета, данные приведены в таблице ниже.

тыс. рублей

Дата уведомления Минфина РФ о доведении до Иркутской области иных МБТ	Распоряжение Правительства РФ о распределении иных МБТ		Дата служебной записки Минздрава области	Распоряжение Минфина области о внесении изменений в СБР	Дата доведения уведомлений об изменении БА и ЛБО Минздраву области
	реквизиты	сумма по Иркутской области			
На выплаты по Постановлению № 415					
07.04.2020	02.04.2020 № 852-р	95 847,9	08.04.2020	10.04.2020 № 150-мр	10.04.2020
13.05.2020	08.05.2020 № 1224-р	348 008,6	13.05.2020	14.05.2020 № 228-мр	14.05.2020
10.08.2020	06.08.2020 № 2043-р	5 617,2	13.08.2020	17.08.2020 № 511-мр	17.08.2020
Всего по Постановлению № 415		449 473,7			
На выплаты по Постановлению № 484					
17.04.2020	12.04.2020 № 976-р	185 456,5	17.04.2020	20.04.2020 № 176-мр	21.04.2020
16.05.2020	12.05.2020 № 1273-р	240 356,1	18.05.2020	18.05.2020 № 235-мр	18.05.2020
26.06.2020	25.06.2020 № 1672-р	174 866,0	30.06.2020	03.07.2020 № 373-мр	03.07.2020
03.07.2020	02.07.2020 № 1724-р	200 667,3	07.07.2020	09.07.2020 № 402-мр	10.07.2020
11.08.2020	06.08.2020 № 2042-р	264 134,6	13.08.2020	17.08.2020 № 509-мр	17.08.2020
Всего по Постановлению № 484		1 065 480,5			
ИТОГО на выплаты стимулирующего характера		1 514 954,2			

Уведомления Минфина России о предоставлении иных межбюджетных трансфертов бюджету Иркутской области доводились в течение 5 дней с даты принятия Распоряжения Правительства РФ о распределении средств. Изменения в Сводную бюджетную роспись вносились распоряжениями Минфина области не позднее 4-х дней с даты получения служебной записки Минздрава области, одновременно направлялись уведомления Минздраву области об изменении бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств. Служебные записки Минфину области с предложениями о внесении изменений в сводную бюджетную роспись направлялись Минздравом области с соблюдением сроков, установленных Приказом Минфина области от 30.12.2015 № 112н-мр⁹ (в течение 1-4 дней с даты поступления уведомления Минфина России).

Министерством здравоохранения РФ и Правительством Иркутской области в лице и.о. министра здравоохранения Иркутской области Ледяевой Н.П., заключены соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта, имеющего целевое назначение, из федерального бюджета бюджету субъекта РФ:

- от 14.04.2020 № 056-17-2020-578 на сумму **95 847,9 тыс. рублей** на софинансирование, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении 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

⁹ Приказ Минфина области от 30.12.2015 № 112н-мр «Об утверждении Порядка составления и ведения сводной бюджетной росписи областного бюджета и бюджетных росписей главных распорядителей (распорядителей) средств областного бюджета».

инфекцией (в соответствии с Постановлением № 415), с учетом дополнительных соглашений по состоянию на 01.09.2020 объем средств увеличен до **449 473,7 тыс. рублей**;

- от 27.04.2020 № 056-17-2020-662 на сумму **185 456,5 тыс. рублей** на софинансирования в полном объеме расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при осуществлении 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 (в соответствии с Постановлением № 484), с учетом дополнительных соглашений по состоянию на 01.09.2020 объем средств увеличен **1 065 480,5 тыс. рублей**.

Анализ изменений, внесенных в соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта, приведен в таблице ниже.

тыс. рублей

Реквизиты Правил предоставления МБТ	Реквизиты распоряжения Правительства РФ	Сумма по распоряжению	Дата Соглашений (доп. соглашений) с Минздравом России	Сумма по Соглашению (с учетом доп. соглашений)
Постановление Правительства РФ от 02.04.2020 № 415	02.04.2020 № 852-р	95 847,9	14.04.2020	95 847,9
	08.05.2020 № 1224-р	348 008,6	13.05.2020	443 856,5
	06.08.2020 № 2043-р	5 617,2	13.08.2020	449 473,7
Итого		449 473,7		
Постановление Правительства РФ от 12.04.2020 № 484	12.04.2020 № 976-р	185 456,5	27.04.2020	185 456,5
	15.05.2020 № 1273-р	240 356,1	18.05.2020	425 812,6
	25.06.2020 № 1672-р	174 866,0	29.06.2020	600 678,6
	02.07.2020 № 1724-р	200 667,3	14.07.2020	801 345,9
	06.08.2020 № 2042-р	264 134,6	12.08.2020	1 065 480,5
Итого		1 065 480,5		

1.3.2. Расходное обязательство Иркутской области по установлению стимулирующих выплат работникам медицинских организаций за счет средств федерального бюджета принято Указом Губернатора Иркутской области от 28.04.2020 № 121-уг.

Минздравом области, как главным распорядителем бюджетных средств, в проверяемом периоде своевременно, на основании уведомлений Минфина области, одновременно с внесением изменений в сводную бюджетную роспись вносились изменения в бюджетную роспись в части расходов за счет средств федерального бюджета.

Срок предоставления субсидий (дата заключения соглашения либо дополнительного соглашения) составлял, в основном, от 1 до 4 дней со дня поступления заявки медицинской организации. Между тем, отмечены отдельные факты более длительного заключения соглашений. Так, по заявке Областной инфекционной больницы от 28.08.2020 дополнительное соглашение было заключено 15.09.2020, или через 18 дней. По заявке Городской клинической больницы №1 от 11.08.2020 дополнительное соглашение заключено 27.08.2020, или через 16 дней; по заявке от 16.06.2020 дополнительное соглашение заключено 03.07.2020, или через 17 дней.

Как отмечено ранее, сроки подачи заявок на предоставление субсидий на иные цели, установленные Приказом № 23-мпр (до 1 февраля) фактически были неприменимы при подаче заявок на данные субсидии. В связи с отсутствием в заявках многих учреждений дат их составления и поступления в министерство, а также отсутствия установленного порядка рассмотрения их министерством и принятия решения о предоставлении субсидии на иные цели, **провести проверку и комплексную оценку соблюдения сроков заключения соглашений не представилось возможным.**

Информация о принятых Минздравом области бюджетных обязательствах (заключены соглашения, доведены лимиты до казенных учреждений) и исполненных кассовых расходах (перечислено медицинским организациям) представлена в таблице.

тыс. рублей

По состоянию на дату	Утверждено бюджетных ассигнований	Принятые бюджетные обязательства	% от утвержд. БА	Исполнены кассовые расходы	% исп. от утвержд. БА	Получатели средств (медицинские организации)*
по Постановлению Правительства РФ 415						
01.05.2020	95 847,0	2 006,7	2,1	1 372,6	1,4	6 ОГБУЗ и 1 ОГАУЗ
01.06.2020	443 856,5	87 001,8	19,6	86 265,8	19,4	48 ОГБУЗ и 16 ОГАУЗ
01.07.2020	443 856,5	190 227,8	42,9	190 227,8	42,9	59 ОГБУЗ, 17 ОГАУЗ, 1 ГКУЗ
01.08.2020	443 856,5	370 197,7	83,4	370 197,7	83,4	62 ОГБУЗ и 18 ОГАУЗ, 1 ГКУЗ, 2 НКО
01.09.2020	449 473,7	444 504,9	98,9	427 591,7	95,1	62 ОГБУЗ и 18 ОГАУЗ, 3 НКО, 2 ГКУЗ, 1 КО
по Постановлению Правительства РФ 484						
01.05.2020	185 456,5	0,0	0,0	0	0,0	-
01.06.2020	425 812,6	214 212,6	50,3	195 006,6	45,8	27 ОГБУЗ и 4 ОГАУЗ
01.07.2020	425 812,6	404 119,1	94,9	404 119,1	94,9	34 ОГБУЗ, 7 ОГАУЗ
01.08.2020	801 345,9	769 457,6	96,0	769 457,6	96,0	43 ОГБУЗ, 9 ОГАУЗ, 1 НКО, 1 КО
01.09.2020	1 065 480,5	1 029 333,4	96,6	1 005 813,7	94,4	43 ОГБУЗ, 9 ОГАУЗ, 1 НКО, 1 КО
Итого						
01.05.2020	281 303,5	2 006,7	0,7	1 372,6	0,5	2 ГКУЗ, 18 ОГАУЗ, 62 ОГБУЗ, 1 КО, 3 НКО
01.06.2020	869 669,1	301 214,4	34,6	281 272,4	32,3	
01.07.2020	869 669,1	594 346,9	68,3	594 346,9	68,3	
01.08.2020	1 245 202,4	1 139 655,3	91,5	1 139 655,3	91,5	
01.09.2020	1 514 954,2	1 473 838,3	97,3	1 433 405,3	94,6	

*ОГБУЗ – областные государственные бюджетные учреждения здравоохранения, ОГАУЗ – областные государственные автономные учреждения здравоохранения, ГКУЗ – государственные казенные учреждения здравоохранения, КО – коммерческие организации, НКО – некоммерческие организации

На 01.09.2020 предоставлены федеральные средства в объеме 1 514 954,2 тыс. рублей, принято бюджетных обязательств на сумму 1 473 838,3 тыс. рублей (или 97,3 %), перечислено медицинским организациям 1 433 405,3 тыс. рублей (или 94,6 % от утвержденных бюджетных ассигнований), в том числе: по Постановлению № 415 средств в объеме 427 591,7 тыс. рублей (или 95,1 % от утвержденных бюджетных ассигнований), по Постановлению № 484 – 1 005 813,7 тыс. рублей (или 94,4 % от утвержденных бюджетных ассигнований).

Основными получателями средств являются бюджетные и автономные учреждения. Заключение Минздравом области соглашений о предоставлении им субсидий началось с 27.04.2020 по Постановлению № 415 и с 09.05.2020 по Постановлению № 484. На дату проверки заключены соглашения с 80 областными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения, сумма принятых бюджетных обязательств по которым на 01.09.2020 составила по Постановлению № 415 – 436 507,9 тыс. рублей, по Постановлению № 484 – 1 017 831,9 тыс. рублей, кассовые расходы на 01.09.2020 (перечислено учреждениям субсидий) составили соответственно 419 594,6 тыс. рублей (96,1 %) и 994 312,2 тыс. рублей (97,7 %).

Также министерством утверждены бюджетные назначения двум подведомственным казенным медицинским учреждениям по Постановлению № 415 в общем объеме 1 160,7 тыс. рублей (ОГКУЗ «Иркутская областная клиническая психиатрическая больница №1»,

«Иркутская областная психиатрическая больница № 2»), кассовые расходы исполнены учреждениями на 100 %.

Кроме того, предоставлены субсидии 4 частным медицинским организациям, в том числе по Постановлению № 415 – в объеме 6 836,4 тыс. рублей, по Постановлению № 484 – 11 501,5 тыс. рублей (перечислены в полном объеме).

Перечисление субсидий по Постановлению № 415 осуществлялось с 28.04.2020. Кассовый расход на 01.05.2020 составил 1,4 % от утвержденных бюджетных ассигнований (число выявленных случаев COVID-19 на 01.05.2020 – 150 человек, госпитализировано 92 человека). По состоянию на 14.05.2020 кассовые расходы министерства уже составили 10 506 тыс. рублей (11% от доведенного объема средств МБТ), а на 01.06.2020 – 86 265,8 тыс. рублей (19,4 % от доведенного объема средств МБТ).

По Постановлению № 484 Соглашение с Минздравом России заключено 27.04.2020, расходное обязательство Иркутской области принято 28.04.2020 Указом Губернатора Иркутской области № 121-уг, с 09.05.2020 началось заключение соглашений о предоставлении субсидий медицинским организациям. В период с 10.05.2020 по 17.05.2020 перечислены субсидии 14 областным государственным учреждениям здравоохранения на основании 14 соглашений и 11 дополнительных соглашений на сумму 94 346 тыс. рублей (или 50,9 % от доведенного объема средств МБТ), на 01.06.2020 было перечислено уже 195 006,6 тыс. рублей (или 45,8 %).

По условиям соглашений, субсидия перечисляется в соответствии с прилагаемым к соглашению графиком, который содержит только поквартальную разбивку. Более конкретный срок перечисления субсидий на федеральные стимулирующие выплаты соглашениями не установлен. Средства субсидии перечислялись медицинским организациям на основании их заявок, как правило, в течение 1-4 дней с даты заключения соглашений.

Например, первая заявка на предоставление субсидии от Областной клинической больницы поступила 24.04.2020 на сумму 1 188 тыс. рублей (по Постановлению № 415), соглашение на эту сумму заключено Минздравом области 27.04.2020, по заявке на перечисление субсидии от 27.04.2020 средства в полном объеме перечислены больнице 29.04.2020. Аналогично по Постановлению № 484, первая заявка на предоставление субсидии в объеме 20 000 тыс. рублей поступила 07.05.2020, соглашение заключено 10.05.2020, в этот же день по заявке на перечисление средства перечислены больнице в полном объеме.

1.3.3. Перечисление субсидий медицинским организациям осуществлялось, в основном, в сроки, необходимые для бесперебойного осуществления указанных выплат. Вместе с тем **выявлены факты** временного внутреннего заимствования учреждениями средств обязательного медицинского страхования и средств на выполнение государственного задания, которые указывают на несвоевременное доведение финансирования на осуществление федеральных стимулирующих выплат.

Так, в ОГБУЗ «Саянская городская больница» кассовые расходы на 01.09.2020 превысили перечисленный объем субсидии на 25,8 %, или на 1 221,1 тыс. рублей в результате внутреннего временного заимствования денежных средств с КФО 4 «субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания» на КФО 5 «субсидии на иные цели» (на стимулирующие выплаты работникам за выполнение особо важных работ) по заявке на выплату средств от 28.08.2020. Заимствованные средства возвращены за счет целевой субсидии 02.09.2020.

Анализ документов показал, что заимствование осуществлено по причине перечисления больнице субсидии в сроки, **не позволяющие** своевременно осуществить

работникам стимулирующие выплаты. Заявка больницы на предоставление субсидии была направлена 21.08.2020 на сумму 1 367,1 тыс. рублей, соглашение с Минздравом области о предоставлении субсидии на эту сумму заключено 27.08.2020, заявка на перечисление субсидии на эту же сумму направлена в Минздрав области 26.08.2020, субсидия перечислена больнице 02.09.2020. На осуществление работникам стимулирующих выплат в установленный срок (не позднее 28 числа) были направлены средства субсидии на выполнение государственного задания, с последующим их восстановлением.

Также ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1» в июне-августе 2020 года допускались случаи заимствования средств ОМС для оплаты стимулирующих выплат и начисленных взносов в государственные внебюджетные фонды на оплату труда. За счет средств ОМС на выплату стимулирующего характера за COVID – 19 перечислено 38 013,6 тыс. рублей с учетом начислений на оплату труда (на стимулирующие выплаты по Постановлению № 415 – 9 301,6 тыс. рублей, по Постановлению № 484 – 28 712 тыс. рублей). По состоянию на 01.09.2020 не восстановлены позаимствованные средства ОМС, направленные на оплату взносов в государственные внебюджетные фонды, начисленные и перечисленные с сумм стимулирующих выплат по Постановлению № 415, в сумме 521,8 тыс. рублей.

Одной из причин заимствования больницей средств ОМС являлось предоставление субсидии меньше заявленной потребности и в сроки, не позволяющие осуществить своевременно выплаты работникам (не позднее 5, 19 и 28 числа). Так, по Постановлению № 484 больницей 17.07.2020 была направлена заявка на сумму 21 873,6 тыс. рублей, субсидия предоставлена и перечислена 23.07.2020 в сумме 16 800 тыс. рублей, следующее перечисление субсидии произведено Минздравом области только 20.08.2020 на сумму 42 612,4 тыс. рублей по заявкам больницы от 06.08.2020 на сумму 8 903,7 тыс. рублей и от 11.08.2020 на сумму 33 708,7 тыс. рублей (дополнительное соглашение на 42 612,4 тыс. рублей заключено 20.08.2020).

1.3.4. Письмом Минздрава области от 15.05.2020 № 02-54-10916/20 подведомственным учреждениям доведены сроки обеспечения начисления и перечисления работникам стимулирующих выплат: начиная с мая 2020 года за первую половину текущего месяца начисление и перечисление выплат следует осуществлять не позднее 19 числа текущего месяца, за вторую половину – не позднее 28 числа текущего месяца, окончательный расчет выплат стимулирующего характера следует перечислить не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

Сроки перечисления работникам стимулирующих выплат не всегда соблюдались медицинскими организациями (факты приведены в разделе 2.1 настоящего отчета).

В Станции скорой помощи действовали сроки выплаты заработной платы, установленные правилами трудового распорядка учреждения: за первую половину месяца – не позднее 30 числа, за вторую половину месяца – до 15 числа следующего месяца. По пояснению учреждения, письмо Минздрава области не является нормативным правовым актом, обязательным к исполнению.

1.4. Оценка использования средств федерального бюджета на реализацию мероприятий, связанных с осуществлением стимулирующих выплат работникам медицинских и иных организаций

1.4.1. Данные об использовании средств, поступивших в областной бюджет в рамках реализации Постановлений Правительства РФ № 415 и № 484, приведены в таблице ниже.

тыс. рублей

По состоянию на дату	Бюджетные ассигнования	Расход средств	Остаток средств
Постановление № 415			
01.05.2020	95 847,9	1 372,6	94 475,3
01.06.2020	443 856,5	86 265,8	357 590,7
01.07.2020	443 856,5	190 227,8	253 628,7
01.08.2020	443 856,5	370 197,7	73 658,8
01.09.2020	449 473,7	427 591,7	21 882,0
Постановление № 484			
01.05.2020	185 456,5	-	185 456,5
01.06.2020	425 812,6	195 006,6	230 806,0
01.07.2020	425 812,6	404 119,1	21 693,5
01.08.2020	801 345,9	769 457,6	31 888,3
01.09.2020	1 065 480,5	1 005 430,0	60 050,5

Как видно из приведенной таблицы, бюджетные ассигнования на финансовое обеспечение расходных обязательств, возникающих при осуществлении федеральных выплат стимулирующего характера, предоставлены в достаточном объеме для полного исполнения данных расходных обязательств, принятых Указом Губернатора Иркутской области № 121-уг.

Информация об исполнении бюджета на 01.09.2020 в разрезе целевых статей и видов расходов представлена в таблице ниже.

тыс. рублей

Наименование показателя	Утвержденные бюджетные назначения	Исполнено	% исп.
КЦСР 52Г0158300 «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», в том числе:	449 473,7	427 591,7	95,1
КВР 100 (бюджетные ассигнования казенным учреждениям)	1 563,9	1 160,7	74,2
КВР 612 (субсидии бюджетным учреждениям на иные цели)	325 408,8	315 479,8	96,9
КВР 622 (субсидии автономным учреждениям на иные цели)	113 301,0	104 114,8	91,9
КВР 633 (субсидии частным некоммерческим медицинским организациям)	8 000,0	5 789,7	72,4
КВР 813 (субсидии АО «Международный аэропорт Иркутск»)	1 200,0	1 046,7	87,2
КЦСР52Г0158330 «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, за счет средств резервного фонда Правительства РФ», в том числе:	1 065 480,5	1 005 430,0	94,4
КВР 612 (субсидии бюджетным учреждениям на иные цели)	843 698,7	816 377,5	96,8
КВР 622 (субсидии автономным учреждениям на иные цели)	202 876,2	177 551,0	87,5
КВР 633 (субсидии частным некоммерческим медицинским организациям)	14 905,6	9 594,4	64,4
КВР 813 (субсидии АО «Международный аэропорт Иркутск»)	4000,0	1907,1	47,7

Информация о предоставлении субсидий медицинским организациям и расходах на выплаты стимулирующего характера за счет средств федерального бюджета по состоянию на 01.09.2020 приведена в **приложении 1 к настоящему отчету**.

По состоянию на 01.09.2020 из общего объема предоставленных средств из федерального бюджета в сумме 1 514 954,2 тыс. рублей Минздравом области приняты бюджетные обязательства путем заключения соглашений с медицинскими организациями на сумму 1 473 838,4 тыс. рублей (97,3 % от доведенных ассигнований), перечислено 1 433 405,4 тыс. рублей (97,3 % от принятых бюджетных обязательств).

Исполнены кассовые расходы организациями на сумму 1 281 603,7 тыс. рублей, или на 89 % от объема полученных ими средств. По состоянию на 01.09.2020 в соответствии с Постановлением № 415 на выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку перечислено 82-м организациям на общую сумму 427 591,7 тыс. рублей, кассовые расходы организаций составили 376 009,3 тыс. рублей, из них 32 организации освоили полученные субсидии менее чем на 95 %.

Субсидий на выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ в соответствии с Постановлением № 484 перечислены 55 организациям на общую сумму 1 005 813,7 тыс. рублей, кассовые расходы организаций на 01.09.2020 составили 905 594,4 тыс. рублей (или 90 %), в том числе менее чем на 95 % исполнены расходы 30 учреждениями.

При анализе исполнения расходов медицинскими организациями установлены случаи низкого освоения средств. Так, с ОГБУЗ «Ольхонская РБ» по Постановлению № 415 на основании заявки на предоставление субсидии (без даты и расчета потребности) заключено соглашение от 16.06.2020 на сумму 101 тыс. рублей, по дополнительному соглашению от 03.07.2020 субсидия увеличена до 169,1 тыс. рублей, на 01.08.2020 исполнены расходы на сумму 109,5 тыс. рублей (64,8 %) остаток неиспользованных средств составил 59,6 тыс. рублей, по дополнительному соглашению от 06.08.2020 субсидия увеличена еще на 100 тыс. рублей, расходы в августе не производились, остаток субсидии увеличился на 01.09.2020 до 159,6 тыс. рублей. Этим же учреждением по Постановлению № 484 на 01.09.2020 средства использованы на 66,7 % (из полученных средств в сумме 4 368,4 тыс. рублей использовано 2 912,5 тыс. рублей).

ОГБУЗ «Районная больница г.Бодайбо» по Постановлению № 415 на основании заявки на предоставление субсидии (без расчета потребности) заключено соглашение от 19.05.2020 на сумму 700 тыс. рублей, увеличен объем субсидии дополнительными соглашениями от 27.05.2020 на сумму 2 213,4 тыс. рублей, 03.07.2020 на сумму 2 000 тыс. рублей, 20.07.2020 на сумму 3 500 тыс. рублей. Расходы на 01.08.2020 исполнены учреждением в сумме 5 083,7 тыс. рублей (или на 60,1 %), остаток неиспользованных средств составил 3 329,7 тыс. рублей. По дополнительному соглашению от 11.08.2020 предоставлено еще 4 200 тыс. рублей. На 01.09.2020 из полученных средств на общую сумму 12 613,4 тыс. рублей расходы составили 6 524,7 тыс. рублей (или 51,7 %), остаток субсидии увеличился до 6 088,7 тыс. рублей.

Низкое исполнение расходов за счет субсидий по отдельным учреждениям указывает на недостатки при планировании потребности, в том числе связанные с отсутствием расчетов, основанных на количестве получателей средств.

1.4.2. Изменениями, внесенными соответственно 29.05.2020 и 15.05.2020 в Правила предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 02.04.2020 № 415 (пункт 2(1)) и Постановлением Правительства РФ от 12.04.2020 № 484 (пункт 4), предусмотрено предоставление по решению высшего исполнительного органа государственной власти субъекта РФ частным медицинским организациям субсидий на осуществление стимулирующих выплат.

Правительством Иркутской области утверждены соответствующие Положения о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат на 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 группы риска заражения новой коронавирусной

инфекцией, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 415 (Постановление Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп¹⁰, вступило в силу с 15.06.2020);

- за выполнение особо важных работ медицинским работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 484 (Постановление Правительства Иркутской области от 29.05.2020 № 389-пп¹¹, вступило в силу с 29.05.2020).

Исполнительным органом государственной власти Иркутской области, уполномоченным на предоставлении субсидий, определен Минздрав области. Установлен срок подачи заявлений на предоставление субсидий по форме, утвержденной правовым актом министерства – ежемесячно до 25 числа месяца.

Во исполнение требований вышеуказанных постановлений Правительства Иркутской области Минздравом области утверждены формы заявления о предоставлении субсидий, журнала регистрации заявлений и соглашения о предоставлении субсидий (приказы от 29.06.2020 № 33-мпр¹² и № 34-мпр¹³).

Таким образом, возможность подачи заявления о предоставлении субсидий появилась у частных медицинских организаций только с июля 2020 года.

Следует отметить, что в Минздрав области до формирования правовой базы для предоставления субсидий поступали обращения частных медицинских организаций по данному вопросу. Так, медицинской автономной некоммерческой организацией «Лечебно-диагностический центр» (далее – МАНО «Лечебно-диагностический центр») обращение о выделении субсидии на стимулирующие выплаты было направлено 10.06.2020, на тот момент не были утверждены формы заявления и соглашения о предоставлении субсидии.

Имели место жалобы работников частных медицинских организаций, которые не получали стимулирующие выплаты за счет средств федерального бюджета, поскольку право регионов на предоставление субсидий частным медицинским организациям было закреплено только в мае 2020 года при внесении изменений в Постановления Правительства РФ № 415 и № 484. Например, работниками МСЧ АО «Международный Аэропорт Иркутск» 18.05.2020, а затем 22.06.2020 было направлено коллективное обращение на имя Президента РФ.

¹⁰ Постановление Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп «О предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат на 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» (далее - Постановление Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп);

¹¹ Постановление Правительства Иркутской области от 29.05.2020 № 389-пп «О предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат на осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19» (далее - Постановление Правительства Иркутской области от 29.05.2020 № 389-пп);

¹² Приказ Минздрава области от 29.06.2020 № 33-мпр «О реализации Положения о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат на осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19» (далее – Приказ Минздрава области № 33-мпр);

¹³ Приказ Минздрава области от 29.06.2020 № 34-мпр «О реализации Положения о предоставлении субсидий из областного бюджета частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат на 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» (далее – Приказ Минздрава области № 34-мпр).

Согласно Постановлению Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп (п. 13 Положения), размер субсидии определяется с учетом фактически отработанного времени медицинскими работниками при оказании или создании условий для оказания медицинской помощи лицам с подтвержденным диагнозом новая коронавирусная инфекция, внесенным в информационный ресурс в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 31.03.2020 № 373, а также медицинскими работниками, контактирующими в результате осуществления профессиональной деятельности с пациентами с подтвержденным диагнозом новая коронавирусная инфекция и (или) работа которых связана с биоматериалом, зараженным новой коронавирусной инфекцией.

Между тем, в перечень документов, представляемый в министерство для получения субсидии, не включены документы, содержащие информацию о наличии на момент подачи заявления лиц с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции, сведения о которых внесены медицинской организацией в информационный ресурс; о фактически отработанном времени медицинскими работниками, имеющими право на получение выплат. При отсутствии данной информации **имеется риск необоснованного завышения объема предоставляемой субсидии.**

Ни Постановлением Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп, ни формой соглашения, утвержденной Приказом Минздрава области № 34-мпр, не предусмотрена обязанность частной медицинской организации по организации и ведению раздельного учета времени, фактически отработанного каждым работником в особых условиях труда, а также дополнительной нагрузки на работников. Отсутствие такого учета **создаст определенные трудности** при осуществлении контроля за соблюдением получателем субсидии порядка, целей и условий ее предоставления.

Согласно данным журналов регистрации заявлений на предоставление субсидий частным медицинским организациям, заявления на предоставление субсидий по состоянию на 01.09.2020 представлены:

- от 4 организаций по Постановлению Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп (в целях осуществления стимулирующих выплат за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией): Медицинская автономная некоммерческая организация «Лечебно-диагностический центр» (далее – МАО «Лечебно-диагностический центр»), Международное учреждение здравоохранения и дополнительного образования НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Иркутска, акционерное общество «Международный аэропорт Иркутск»;

- от 2 организаций по Постановлению Правительства Иркутской области от 29.05.2020 № 389-пп (в целях осуществления выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19): МАО «Лечебно-диагностический центр», акционерное общество «Международный аэропорт Иркутск».

По результатам рассмотрения заявлений заключены соглашения о предоставлении субсидий. Установленные сроки рассмотрения заявлений и принятия решений о предоставлении субсидий (в течение пяти рабочих дней со дня представления документов), а также сроки предоставления субсидий (не позднее 10 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении субсидий) министерством соблюдены.

В отступление от требований Постановлений Правительства Иркутской области от 29.05.2020 № 389-пп и от 15.06.2020 № 453-пп (п.10 Положения) регистрация заявлений в журналах велась без указания времени их поступления. Вместе с тем, как установлено данными постановлениями, при поступлении документов от двух и более организаций они рассматриваются в порядке очередности поступления в соответствии с датой и временем, указанными в журнале регистрации заявлений.

Согласно требованиям вышеуказанных постановлений (п.11 Положения), решение о предоставлении субсидий или об отказе в предоставлении субсидий принимается министерством в письменной форме. В отступление от этого решения в письменной форме Минздравом области **не оформлялись**.

Проверка документов по предоставлению субсидий МАНО «Лечебно-диагностический центр» показала следующее.

По результатам рассмотрения направленных заявлений Минздравом области заключены соглашения о предоставлении субсидий в целях финансового обеспечения затрат на осуществление выплат стимулирующего характера:

1) за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция и лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией (за счет федеральной субсидии по Постановлению Правительства РФ № 415):

- от 03.07.2020 № 54-453-1/Ч/20 в объеме 2 304,4 тыс. рублей (выплаты за апрель – 5,6 тыс. рублей, за май – 586,3 тыс. рублей, июнь – 1 712,5 тыс. рублей) по заявлению от 02.07.2020 № 2110 (количество работников в апреле – 3 чел., в мае – 21 чел, в июне – 68 чел.), средства перечислены на счет организации в полном объеме 07.07.2020;

- от 20.08.2020 № 54-453-5/Ч/20 в объеме 1 715,6 тыс. рублей по заявлению от 22.07.2020 № 2334 в расчете на 66 человек, заявление зарегистрировано в журнале 13.08.2020, субсидия перечислена 26.08.2020.

2) за выполнение особо важных работ медицинским работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID-19 (за счет федеральной субсидии по Постановлению Правительства РФ № 484):

- от 29.06.2020 № 54-389-1/Ч/20 в объеме 1 660,1 тыс. рублей по заявлению от 25.06.2020 № 2040/1 (в расчете на 15 чел на один месяц, в том числе 6 врачей, 6 чел. среднего медицинского персонала, 3 чел. младшего медицинского персонала), субсидия перечислена полностью 07.07.2020;

- от 30.06.2020 № 54-389-2/Ч/20 в объеме 4 106,5 тыс. рублей (без указания периода) по заявлению от 25.06.2020 № 2040/1 (в расчете на 37 чел. на один месяц, в том числе 14 врачей, 17 чел. среднего медицинского персонала, 6 чел. младшего медицинского персонала из расчета размера выплат 80 тыс. рублей, 50 тыс. рублей и 25 тыс. рублей соответственно, с применением районного коэффициента и процентной надбавки 1,5 и размера взносов в государственные внебюджетные фонды 30,2 %), субсидия перечислена 07.07.2020;

- от 20.08.2020 № 54-389-4/Ч/20 в объеме 3 827,9 тыс. рублей по заявлению от 22.07.2020 № 2333 (зарегистрировано в журнале 14.08.2020) из расчета на 35 человек в месяц, в том числе 12 врачей, 17 чел. среднего медицинского персонала, 6 чел. младшего медицинского персонала, субсидия перечислена 26.08.2020.

Условиями соглашений предусмотрено представление получателями субсидий в министерство отчетов об использовании субсидий не позднее 19 числа отчетного месяца

(за первую половину месяца) и до 5 числа следующего месяца (за вторую половину месяца) по установленной соглашениями форме.

Согласно отчетам МАНО «Лечебно-диагностический центр», представленным в министерство 10.07.2020 (или через 3 дня после получения субсидии), расходы составили:

- по соглашению от 03.07.2020 № 54-453-1/Ч/20 – всего 1 811,7 тыс. рублей (в том числе за апрель – 4,3 тыс. рублей, май – 451,2 тыс. рублей, июнь – 1 356,2 тыс. рублей), остаток неиспользованной субсидии – 492,7 тыс. рублей;

- по соглашению от 29.06.2020 № 54-389-1/Ч/20 – всего 1 277,6 тыс. рублей (за май, дата начала оказания медицинской помощи – 21.05.2020), остаток неиспользованной субсидии – 382,5 тыс. рублей;

- по соглашению от 30.06.2020 № 54-389-2/Ч/20 – всего 3 160,3 тыс. рублей (за июнь – 21.05.2020), остаток неиспользованной субсидии – 946,2 тыс. рублей.

Таким образом, остаток неиспользованных средств субсидий по указанным трем соглашениям на 10.07.2020 составил **1 821,4 тыс. рублей**.

В нарушение условий соглашений отчеты по прилагаемой к соглашению форме медицинской организацией в установленный срок (следовало до 05.08.2020 и до 19.08.2020) в министерство **не направлялись**.

По письму министерства от 21.08.2020 № 02-54-19863/20, направленному в адрес МАНО «Лечебно-диагностический центр», в связи с ежедневной необходимостью предоставления данных в Федеральное казначейство России по кассовому расходу организаций на выплаты стимулирующего характера медицинским работникам, участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлен COVID-19, медицинская организация предоставляла оперативную информацию о произведенных расходах по соглашениям в отдел учета исполнения бюджета и бюджетной отчетности министерства.

По оперативной информации, представленной МАНО «Лечебно-диагностический центр» по запросу министерства от 21.08.2020 № 02-54-19863/20, за период с 10.07.2020 по 27.08.2020 расходы за счет субсидий не производились, неиспользованный остаток субсидий по-прежнему составлял **1 821,4 тыс. рублей** и в областной бюджет не возвращен.

По двум соглашениям от 20.08.2020, заключенным на общую сумму 5 543,5 тыс. рублей, субсидии перечислены 26.08.2020 в полном объеме и по оперативной информации МАНО «Лечебно-диагностический центр» от 27.08.2020 № 2683 использованы в сумме 5 515,3 тыс. рублей, неиспользованный остаток субсидии составил 28,2 тыс. рублей.

Следует отметить, что Постановлениями Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп и от 29.05.2020 № 389-пп, а также соглашениями о предоставлении субсидий **не предусмотрено** в случае неполного использования субсидии обязательство министерства истребовать возврат средств, а медицинской организации в установленный срок возвратить неиспользованный остаток субсидии в областной бюджет. Вследствие этого средства федеральной субсидии в сумме 1 821,4 тыс. рублей были отвлечены из оборота бюджета и около 2 месяцев необоснованно находились у частной организации.

В период проведения контрольного мероприятия после заключения к соглашениям дополнительных соглашений от 04.09.2020, предусматривающих обязательства получателя произвести возврат неиспользованного остатка субсидий, остаток субсидии в объеме 1821,4 тыс. рублей **возвращен** на лицевой счет министерства 07.09.2020.

1.4.3. Информация о среднемесячной заработной плате работников медицинских организаций, подведомственных Минздраву области и получающих субсидии на осуществление стимулирующих выплат (по данным формы № ЗП-здрав), приведена в **приложении 2 к настоящему отчету**.

В целом по подведомственным Минздраву области учреждениям здравоохранения, среднемесячная заработная плата за апрель-август 2020 года по сравнению с первым кварталом 2020 года выросла на 14,3 % (или с 44,8 тыс. рублей за январь – март до 51,2 тыс. рублей за апрель – август). В том числе по врачам она выросла на 12 % (с 82,1 тыс. рублей до 92 тыс. рублей); среднему медицинскому персоналу на 21,5 % (с 41,4 тыс. рублей до 50,3 тыс. рублей); младшему медицинскому персоналу на 12,8 % (с 39 тыс. рублей до 44 тыс. рублей).

Рост среднемесячной заработной платы обусловлен, в том числе, установлением выплат стимулирующего характера по Постановлениям Правительства РФ № 415 и № 484. Без учета стимулирующих выплат за счет средств федерального и областного бюджетов, среднемесячная заработная плата за апрель-август 2020 года в целом по учреждениям здравоохранения составила бы около 48,5 тыс. рублей.

Например, в ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн», в котором был открыт инфекционный стационар на 200 коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией, среднемесячная заработная плата выросла в 1,5 раза (с 37,1 тыс. рублей в январе – марте до 91,6 тыс. рублей в апреле – августе), в том числе по врачам – в 1,7 раза (с 65,5 тыс. рублей до 177,6 тыс. рублей); СМП – в 2,4 раза (с 37 тыс. рублей до 124,2 тыс. рублей); ММП – в 1,7 раза (с 36,1 тыс. рублей до 96,1 тыс. рублей).

В ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №10», в котором был открыт инфекционный стационар на 120 коек, среднемесячная заработная плата по учреждению выросла в 1,6 раза (с 41,6 тыс. рублей до 66,8 тыс. рублей), в том числе по врачам – в 1,6 раза (с 67 тыс. рублей до 105 тыс. рублей); СМП – в 1,9 раза (с 35,1 тыс. рублей до 67,4 тыс. рублей); ММП – в 2,4 раза (с 32,6 тыс. рублей до 78,9 тыс. рублей).

В ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1», в котором был открыт инфекционный стационар на 200 коек и 58 коек в режиме провизорного госпиталя, среднемесячная заработная плата выросла в 1,5 раза (с 49,3 тыс. рублей до 73,7 тыс. рублей), в том числе по врачам – в 1,5 раза (с 75,2 тыс. рублей до 112,4 тыс. рублей); среднему медицинскому персоналу – в 1,6 раза (с 44,3 тыс. рублей до 72,2 тыс. рублей); младшему медицинскому персоналу в 1,8 раза (с 41,4 тыс. рублей до 74,4 тыс. рублей).

В ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница», в котором был открыт инфекционный стационар на 250 коек, среднемесячная заработная плата выросла в 2,1 раза (с 46,7 тыс. рублей до 97,6 тыс. рублей), в том числе по врачам – в 2,6 раза (с 83,7 тыс. рублей до 216,4 тыс. рублей); среднему медицинскому персоналу – в 2,5 раза (с 44,4 тыс. рублей до 112,1 тыс. рублей); младшему медицинскому персоналу в 2,1 раза (с 40,9 тыс. рублей до 86,1 тыс. рублей).

В ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр», напротив, произошло снижение среднемесячной заработной платы в целом по учреждению на 12,7 % (с 69,4 тыс. рублей до 60,6 тыс. рублей), в том числе по врачам на 11 % (с 97 тыс. рублей до 86,3 тыс. рублей); среднему медицинскому персоналу – на 13 % (с 63,8 тыс. рублей до 55,5 тыс. рублей), которое отчасти связано с введением в учреждении карантина в связи с коронавирусной инфекцией (не работал со 2 по 15 апреля) и уменьшением объема платных услуг.

Так же наблюдается сокращение средней численности работников за период апрель-август 2020 года по отношению к I кварталу 2020 года на 307 человек (с 50 731 до 50 424 человек), в том числе врачей – на 59 человек (с 7 787 до 7 728 человек); среднего медицинского персонала – на 228 человек (с 20 615 до 20 387 человек); прочего персонала – на 151 человека (с 17 545 до 17 394 человек), при этом численность младшего медицинского персонала увеличилась на 130 человек (с 2 876 до 3 006 человек).

Например, численность **врачей** за период апрель-август 2020 года сократилась в ОГБУЗ «Усольская городская больница» на 6 человек (с 233 до 227 человек), ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3» – на 5 человек (со 174 до 169 человек); численность **среднего медицинского персонала** в ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1» сократилась на 16 человек (с 340 до 324 человек); в ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» – на 11 человек (с 411 до 400 человек), в ОГБУЗ «Тулунская городская больница» – на 11 человек (с 558 до 547 человек); численность **прочего персонала** сократилась в ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» – на 25 человек (с 364 до 339 человек), в ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн» – на 20 человек (с 88 до 68 человек). Рост **младшего медицинского персонала** отмечен в ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн» на 20 человек (с 9 до 29 человек), в ОГБУЗ «Братская районная больница» – на 22 человека (с 22 до 44 человек), в ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» – на 13 человек (с 104 до 117 человек).

Цель 2. Оценить исполнение расходных обязательств, возникающих при осуществлении стимулирующих выплат медицинским и иным работникам в связи с изменением условий труда, вызванных распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19

2.1. Оценка практики осуществления стимулирующих выплат работникам медицинских организаций

Осуществление стимулирующих выплат исследовалось в рамках проверок медицинских организаций (ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница», ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»), проведенных в ходе контрольного мероприятия. Обобщенный анализ выявленных нарушений приведен ниже. Выявленные настоящей проверкой нарушения и недостатки, в том числе, являются следствием **недостаточного контроля** со стороны Минздрава области за использованием средств.

2.1.1. В соответствии с требованиями Постановлений № 415 и № 484, Указа Губернатора Иркутской области № 121-уг, в целях осуществления выплат стимулирующего характера медицинская организация локальными нормативными актами, согласованными с Минздравом области, должна устанавливать: перечни наименований подразделений медицинской организации, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера; перечни должностей медицинских работников подразделений медицинской организации, работа в которых дает право на установление выплат стимулирующего характера; размер выплаты стимулирующего характера в соответствии с занимаемой должностью; срок, на который устанавливаются выплаты стимулирующего характера.

Первоначальные перечни были представлены учреждениями в Минздрав области и прошли процедуру согласования. Между тем, как показала проверка, приказами руководителей медицинских организаций в указанные перечни неоднократно вносились изменения (включались новые должности и подразделения), при этом данные изменения **не согласовывались с Минздравом области.**

Например, в Областной инфекционной больнице осуществлены выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам (с учетом районного коэффициента и процентной надбавки) на общую сумму **2 401,5 тыс. рублей** при отсутствии должности указанных медицинских

работников в согласованном с Минздравом области локальном нормативном акте больницы.

Вследствие этого нарушались требования Постановлений Правительства РФ № 415 и № 484, а также Указа Губернатора Иркутской области № 121-уг. В частности, 7 работникам приемного отделения № 1 по должностям медицинская сестра (медбрат), санитар(ка) осуществлены выплаты стимулирующего характера на общую сумму 750,7 тыс. рублей; медицинской сестре процедурной инфекционного отделения № 11 – на общую сумму 108,2 тыс. рублей; врачу-стажеру детского инфекционного отделения № 3 – на общую сумму 128,4 тыс. рублей; 9 работникам отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии по должности младшая медицинская сестра по уходу за больными – на общую сумму 1 425,7 тыс. рублей; санитарке инфекционного отделения № 1 – на общую сумму 96,7 тыс. рублей.

В Городской клинической больнице № 1 выплачена стимулирующая выплата на общую сумму 3 079,1 тыс. рублей за июль 2020 года 75 медицинским работникам инфекционного отделения, не включенным в согласованный с Минздравом области локальный акт.

Так, на основании приказов главного врача заведующей отделением-врачу-терапевту инфекционного отделения И. за период с июня по июль 2020 года начислены стимулирующие выплаты при отсутствии указанной должности в согласованном с министерством перечне должностей для установления стимулирующих выплат (по Постановлению № 415 – 100,3 тыс. рублей, по Постановлению № 484 – 240 тыс. рублей).

В перечень подразделений и должностей, работа в которых дает право на установление стимулирующей выплаты за особые условия труда и дополнительную нагрузку по Постановлению № 415 также не включено отделение функциональной диагностики. Фактически на основании приказа главного врача в июне 2020 года осуществлены стимулирующие выплаты двум медицинским сестрам указанного отделения на общую сумму 3,3 тыс. рублей.

Приведенные факты указывают на некачественную подготовку локальных правовых актов медицинскими организациями, который согласно Постановлениям № 415 и № 484 является основанием для начисления стимулирующих выплат.

2.1.2. Установлен факт неполучения работниками стимулирующих выплат в связи с ненадлежащим ведением учета рабочего времени в особых условиях. Так, в Областной инфекционной больнице согласно представленному реестру пролеченных больных установлено, что в инфекционное отделение № 8 29.03.2020 и 30.03.2020 госпитализированы пациенты с подтвержденным диагнозом на коронавирус COVID-19. При этом табель учета рабочего времени для начисления выплат стимулирующего характера не составлялся, выплаты медицинским работникам не осуществлялись (на сумму **34,7 тыс. рублей**).

Данное нарушение устранено в ходе проверки, 13 работникам инфекционного отделения № 8 (врачу-инфекционисту, 8 работникам СМП и 4 ММП) начислены и выплачены выплаты стимулирующего характера за особые условия труда (заявки БУ/АУ от 23.09.2020).

2.1.3. При выборочной проверке начислений стимулирующих выплат в Городской клинической больнице № 1 за июнь 2020 года выявлены случаи переплат и недоплат стимулирующих выплат работникам по Постановлению № 415. Так, в результате неверного применения в расчетах нормы рабочего времени по отдельным должностям работников инфекционного отделения, допущена **переплата стимулирующих выплат 8**

медицинским работникам на сумму 57,6 тыс. рублей и недоплата 9 медицинским работникам на сумму 132,9 тыс. рублей.

Кроме того, в результате сопоставления данных учета рабочего времени по COVID-19 с данными основного табеля учета рабочего времени установлены факты неверного начисления стимулирующих выплат (недоплата 19 работникам на сумму 105,3 тыс. рублей, переплата 18 работникам на сумму 159,4 тыс. рублей за счет завышения часов в табеле COVID-19). Также установлен факт необоснованного начисления стимулирующей выплаты в сумме 75 тыс. рублей за июль 2020 года медицинской сестре палатной С. в период нахождения ее в очередном отпуске.

2.1.4. Письмом Минздрава области от 15.05.2020 № 02-54-10916/20 до медицинских организаций Иркутской области доведены сроки обеспечения начисления и перечисления работникам стимулирующих выплат по Постановлениям № 415 и № 484: начиная с мая за первую половину текущего месяца в срок не позднее 19 числа текущего месяца; за вторую половину текущего месяца в срок не позднее 28 числа текущего месяца; окончательный расчет выплат стимулирующего характера в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

Такие же сроки перечисления выплат стимулирующего характера предусмотрены Городской клинической больницей № 1 в своих Положениях о порядке установления выплат стимулирующего характера, утвержденных приказом главного врача от 09.06.2020 № 280. Проверочными мероприятиями установлены **факты нарушения сроков перечисления стимулирующих выплат.**

Так, по Постановлению № 415 начисленная сумма за май в размере 196,7 тыс. рублей выплачена 11.06.2020 на сумму 138 тыс. рублей и 14.07.2020 на сумму 58,7 тыс. рублей с нарушением установленных сроков на 6 и 39 календарных дней соответственно; сумма за июнь 2020 года в размере 6 359 тыс. рублей выплачена 06.07.2020 на сумму 6 157,2 тыс. рублей и 13.07.2020 на сумму 201,8 тыс. рублей с нарушением срока на 1 и 8 дней соответственно; выплаты за июль 2020 года на общую сумму 6 353,5 тыс. рублей перечислены 07.08.2020 на сумму 1,5 тыс. рублей и 12.08.2020 на сумму 6 352 тыс. рублей с нарушением установленного срока на 2 и 7 дней соответственно; выплаты за август на сумму 9 881,2 тыс. рублей перечислены 10.09.2020 с нарушением установленного срока на 5 дней.

По Постановлению № 484 начисленная сумма за май в размере 7,5 тыс. рублей выплачена 08.06.2020 с нарушением срока на 3 дня; за июнь – в размере 215,8 тыс. рублей перечислена 13.07.2020 с нарушением срока на 8 дней; за июль перечислено 1 656,7 тыс. рублей 12.08.2020 с нарушением срока на 7 дней; за август – 778,7 тыс. рублей перечислены 10.09.2020 с нарушением срока на 5 дней.

В Областной инфекционной больнице также выявлены факты нарушения сроков выплат стимулирующего характера, в том числе по Постановлению № 415 выплаты на сумму 197,8 тыс. рублей и по Постановлению № 484 на сумму 811,3 тыс. рублей осуществлены работникам с нарушением сроков, установленных Минздравом области, от 8 до 15 календарных дней.

2.1.5. В связи с многочисленными обращениями медицинских организаций Минздрав России в письмах от 17.05.2020 № 16-3/И/1-3061 и от 21.05.2020 № 16-3/И/1-6965 информировал о том, что комплектовать отделения, оказывающие медицинскую помощь пациентам с COVID-19, необходимо таким образом, чтобы в их состав входили все необходимые специалисты, занятые на **полную ставку** с учетом специфики работы в указанных отделениях.

Анализ показал, что в ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» штат инфекционных отделений укомплектован с привлечением внешних совместителей. Так, из 88 537,5 тыс. рублей начисленных стимулирующих выплат по Постановлению № 484 за период май-август 2020 года на выплаты внешним совместителям направлено 9 065 тыс. рублей (или 10,2 %).

Так, по внешнему совместительству привлечены медицинские работники следующих должностей: врач-анестезиолог-реаниматолог; врач-оториноларинголог; врач-рентгенолог; врач-специалист; врач-терапевт; медицинская сестра (медбрат) палатный (постовой); медицинская сестра (медбрат)-анестезист; рентгенолаборант; младшая медицинская сестра (медбрат) по уходу за больными.

Привлечение работников по внешнему совместительству обосновано дефицитом медицинских кадров и повлекло увеличение расходов на выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, поскольку в соответствии с Постановлением № 484 и Указом Губернатора Иркутской области № 121-уг указанные выплаты осуществляются раз в месяц в полном размере в соответствии с занимаемой должностью **независимо от количества отработанных смен (часов)**.

Также Минздравом России указано, что с учетом особых условий и необходимости повышения эффективности борьбы с новой коронавирусной инфекцией работодателям по согласованию с работниками необходимо **скорректировать график отпусков**, в зависимости от эпидемической обстановки в регионе.

Вместо этого приказом ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» от 01.04.2020 № 184 график отпусков на 2020 год был отменен до особого распоряжения, а предоставление очередных и дополнительных отпусков осуществлялось по личному заявлению, как указано в данном приказе, в зависимости от эпидемиологической обстановки в учреждении.

Анализ показал, что в ряде случаев имели место нерациональные кадровые решения. К примеру, отработав 2 дня в месяце, работник уходил в отпуск, при этом имеющийся остаток неиспользованных дней отпуска позволял руководству больницы предоставить отпуск с начала месяца. Поскольку выплата по Постановлению № 484 осуществлялась независимо от отработанного времени, то получали ее работники в равном размере как отработавшие месячную норму, так и несколько дней (врачи в размере 120 тыс. рублей, СМП – 75 тыс. рублей, ММП – 37,5 тыс. рублей). Это создавало риски для напряженности в коллективе и ставило под сомнение справедливое распределение нагрузки и объективную оценку участия работников учреждения в оказании медицинской помощи больным с новой коронавирусной инфекцией.

2.1.6. На примере ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» КСП области проведен анализ соответствия штатной численности работников инфекционных отделений штатным нормативам, рекомендуемым в приложении 10 к Приказу Минздрава России № 198н¹⁴.

Расчет штатной численности инфекционных отделений больницы для госпитализации больных с подозрением на COVID-19 производился на 250 коек, в том числе 75 коек не обеспеченных кислородом и 175 коек обеспеченных кислородом.

Анализ показал, что в инфекционных отделениях для госпитализации больных с подозрением на COVID-19 штатная численность превышает рекомендуемые штатные

¹⁴ Приказ Минздрава России от 19.03.2020 № 198н (ред. от 15.09.2020) «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (далее – Приказ Минздрава России № 198н).

нормативы на 110 шт. ед. (в том числе по врачебному персоналу – на 51 шт. ед., среднему медицинскому персоналу – на 96 шт. ед.). Вместе с тем штатная численность младшего медицинского персонал ниже рекомендуемых штатных нормативов на 37 шт. ед.

Однако укомплектованность медицинским и прочим персоналом (по занятым должностям) по данным инфекционным отделениям за период с апреля по август 2020 года в среднем составила всего 39 % от штатной численности, утвержденной временным штатным расписанием больницы.

Так, на **01.04.2020** из 573 шт. ед. медицинских работников (без учета руководителей подразделений, заведующих отделениями и старших медсестер) было замещено лишь 177 шт. ед., или 30,8 % от утвержденной штатной численности и 38 % от рекомендуемых штатных нормативов, установленных Приказом Минздрава России № 198н. На **01.09.2020** из 534 шт. ед. медицинских работников замещено 192 шт. ед., или 33 % от утвержденной штатной численности и 41,5 % от рекомендуемых штатных нормативов.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что персонал больницы существенно перегружен выполнением обязанностей, при данных обстоятельствах **имеется риск** снижения качества медицинской помощи.

2.1.7. Проверочными мероприятиями установлено, что в отступление от требований статьи 350 ТК РФ, Постановления Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 30.06.2003 № 41 «Об особенностях работы по совместительству педагогических, медицинских, фармацевтических работников и работников культуры», Приказа Минздрава области от 25.12.2013 № 232-мпр учреждением **допускаются факты превышения установленной продолжительности рабочего времени** для медицинских работников. На необходимость соблюдения продолжительности работы по совместительству также обращено внимание в письме Минздрава России от 17.05.2020 № 16-3/И/1-3061. Несоблюдение норм продолжительности рабочего времени медработников приводит к повышенной нагрузке и в определенной степени оказывает влияние на качество и доступность медицинской помощи.

Для медработников статьей 350 ТК РФ установлена сокращенная продолжительность рабочего времени не более 39 часов в неделю. Постановлением Минтруда № 41 установлена предельно допустимая продолжительность рабочего времени в зависимости от выполняемой работы (занимаемой должности). Продолжительность труда по совместительству указанных категорий работников в течение месяца устанавливается по соглашению между работником и работодателем и по каждому трудовому договору **не может превышать**: для медицинских и фармацевтических работников - **половины месячной нормы** рабочего времени, исчисленной исходя из установленной продолжительности рабочей недели.

Приказом Минздрава области от 25.12.2013 № 232-мпр «О Порядке установления продолжительности работы по совместительству врачей и среднего медицинского персонала областных государственных учреждений здравоохранения с недостаточной укомплектованностью врачами и средним медицинским персоналом» предусмотрено, что приказом руководителя учреждения с недостаточной укомплектованностью врачами и средним медицинским персоналом может быть установлена продолжительность работы по совместительству по конкретным должностям врачей и среднего медицинского персонала по согласованию с представительным органом работников, не превышающая месячной нормы рабочего времени. Приказом ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» от 27.05.2019 № 344 «Об установлении продолжительности работы по совместительству врачам и среднему медицинскому персоналу с недостаточной укомплектованностью» установлена продолжительность работы по совместительству для

врачей и среднего медицинского персонала не превышающая месячную норму рабочего времени, исчисленную из установленной продолжительности рабочей недели по конкретным должностям, в том числе врача анестезиолога-реаниматолога.

Продолжительность рабочего времени медицинских работников, работа которых связана с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений, Постановлением Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 (ред. от 24.12.2014) «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» установлена в количестве 30 часов в неделю.

Проверочными мероприятиями в медицинских организациях выявлены многочисленные факты превышения установленной продолжительности рабочего времени. К примеру, в Городской клинической больнице № 1 в июне 2020 года врач-рентгенолог инфекционного отделения Ш. в июне 2020 года (трудовой договор от 09.06.2009 с учетом дополнительного соглашения от 28.05.2020) выработала за 11 дней 125 часов (норма за месяц), из них 43 ночных. В этом же месяце по совместительству (согласно трудовому договору от 20.04.2020 с учетом дополнительного соглашения от 01.06.2020 принята на 0,5 ставки врача-рентгенолога и с 01.06.2020 переведена на работу в инфекционное отделение) при месячной норме 62,5 часа за 0,5 ставки выработала за 19 дней 243 часа (из них 40 часов – ночных, 118 часов сверхурочной работы, 62,5 часа – работа без оформления доп. соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы по совместительству до 1 ставки). За отработанное время в июне данному работнику начислено зарплаты в сумме 421,8 тыс. рублей (в том числе по основному месту – 250 тыс. рублей, по совместительству – 171,8 тыс. рублей). Всего в июне 2020 года она выработала за 30 дней работы с учетом совместительства и сверхурочной работы 368 часов (из них 83 ночных) при установленной продолжительности рабочего времени по основной должности 125 часов в месяц (норма времени – 30 часов в неделю) и по совместительству на 0,5 ставки – 62,5 часа в месяц (15 часов в неделю). Утвержденный график работы для данного работника на июнь составлен на 360 часов (в среднем, по 12 часов в день) без выходных дней с превышением установленной продолжительности рабочего времени. Переработка сверх предусмотренной трудовым законодательством и трудовыми договорами продолжительности рабочего времени составила 180,5 часов, или с превышением нормы рабочего времени в 2 раза (368/187,5). В отступление от норм ст. 99 ТК РФ приказ о привлечении Ш. к выполнению сверхурочной работы не издавался, продолжительность сверхурочной работы Ш. превышала установленное ограничение (4 часа в течение двух дней подряд) и составляла ежедневно в период с 22 по 30 июня от 8 до 16 часов в день.

Также перевыполнение нормы рабочего времени с учетом внутреннего совместительства и сверхурочных работ в июне 2020 установлено и у других врачей-рентгенологов инфекционного отделения. К примеру, врачом-рентгенологом Х. отработано 360 часов (при установленной норме рабочего времени 187,5 часов), из них по основному месту работы – 125 часов (трудовой договор от 10.01.2020 № 10/20 с учетом дополнительного соглашения от 28.05.2020), по совместительству на 0,5 ставки (трудовой договор от 03.02.2020 с учетом дополнительного соглашения от 01.06.2020) – при норме нагрузки на 0,5 ставки – 62,5 часа фактически отработал 125 часов, а также 110 часов сверхурочно. Врачом-рентгенологом Л. по основному месту (трудовой договор от 01.07.2017 с учетом дополнительного соглашения от 28.05.2020) и по совместительству на 0,75 ставки (трудовой договор от 01.06.2019 с учетом дополнительного соглашения от

01.06.2020) в июне 2020 года отработано 368 часов при норме рабочего времени 219 часов, из них 118 часов сверхурочно.

Следует отметить, что при заключении дополнительных соглашений к трудовым договорам в связи с переводом вышеуказанных работников на должности врачей-рентгенологов инфекционного отделения им установлена завышенная норма рабочего времени (36 часов работы в неделю) без учета сокращенной продолжительности рабочего времени по Постановлению Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 (30 часов в неделю).

2.1.8. Согласно Приказу Минздрава России № 198н (приложение № 10), руководитель медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в стационарных условиях, осуществляет перераспределение функциональных обязанностей медицинских работников **на основании дополнительных соглашений** к трудовым договорам, заключаемых в соответствии с Трудовым кодексом РФ.

Совместным письмом Минздрава России и Минтруда России¹⁵ предусмотрено, что работа на должностях медицинских работников структурного подразделения медицинской организации для лечения пациентов с COVID-19 в рамках одной организации может осуществляться в порядке временного перевода с письменного согласия медицинского работника и временного перевода без его согласия.

Временный перевод с письменного согласия медицинского работника в структурное подразделение по оказанию медицинской помощи пациентам с COVID-19 оформляется путем заключения дополнительного соглашения к трудовому договору в письменной форме, в котором рекомендуется предусмотреть срок временного перевода, обязанности по оказанию медицинской помощи пациентам с COVID-19 по занимаемой должности в пределах установленной законодательством продолжительности рабочего времени, условия оплаты труда на период временного перевода, стимулирующие выплаты в размерах, установленных Правительством РФ.

Проверкой установлено, что в ОГБУЗ «Областная инфекционная клиническая больница» работники давали письменное согласие на работу в условиях коронавирусной инфекции, однако дополнительные соглашения к трудовым договорам **не оформлялись**, что свидетельствует о наличии признаков нарушения законодательства в сфере трудовых отношений.

На дату завершения контрольного мероприятия учреждением направлена информация о том, что нарушение **устранено**, дополнительные соглашения с работниками заключены.

2.1.9. Выявлены факты нецелевого использования медицинскими организациями средств из федерального бюджета, предоставленных на осуществление стимулирующих выплат.

Так, Областной инфекционной больницей с мая по июль 2020 года начислены и выплачены взносы в государственные внебюджетные фонды с выплат по отпускным, в общей сумме **1 239,7 тыс. рублей**, в том числе:

- за счет субсидий на осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ (по Постановлению Правительства РФ № 484) – 811,6 тыс. рублей, из них за май 26,6 тыс. рублей, за июнь – 284,2 тыс. рублей, за июль – 500,7 тыс. рублей;

¹⁵ Совместное письмо Минздрава России № 16-3/И/2-5382 и Минтруда России № 14-0/10/В-3191 от 24.04.2020 «Об оформлении трудовых отношений с медицинскими работниками, оказывающими медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в стационарных условиях».

- за счет субсидий на осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку (по Постановлению Правительства РФ № 415) – 428,2 тыс. рублей, в том числе за май 44,8 тыс. рублей, за июнь – 120,7 тыс. рублей, за июль – 262,7 тыс. рублей.

Согласно Соглашениям с Минздравом области от 27.04.2020 и от 10.05.2020 субсидии за счет средств из федерального бюджета предоставлены на 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, и за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция.

Оплата взносов в государственные внебюджетные фонды с выплат по отпускным не соответствует целям, определенным вышеуказанными Соглашениями о предоставлении Областной инфекционной больнице субсидий на иные цели и согласно п. 1 ст. 306.4 Бюджетного кодекса РФ является **нецелевым использованием бюджетных средств**.

Городской клинической больницей № 1 за счет субсидий на иные цели в июне, июле и августе 2020 года работникам начислены и выплачены отпускные (компенсации при увольнении) в размере среднего заработка, рассчитанного исходя из ранее начисленных сумм стимулирующих выплат за счет средств федерального бюджета в расчетном периоде, что подтверждается расчетными листами по начислению заработной платы сотрудников, полным сводом начислений, удержаний и выплат, сформированным в программе 1-С Предприятие 8.3 «Зарплата и кадры государственного учреждения» – всего на сумму 3 558 тыс. рублей, в том числе:

- за счет субсидий на осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ (по Постановлению Правительства РФ № 484) – 1 860,1 тыс. рублей, в том числе за июнь 249,3 тыс. рублей, за июль – 515,2 тыс. рублей, за август – 1 095,6 тыс. рублей;

- за счет субсидий на осуществлении выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку (по Постановлению Правительства РФ № 415) – 1 697,9 тыс. рублей, в том числе за июнь – 260,6 тыс. рублей, за июль – 576,8 тыс. рублей, за август – 860,5 тыс. рублей.

Выплата отпускных (компенсаций за неиспользованный отпуск) не соответствует целям, определенным Соглашениями о предоставлении субсидий на иные цели и согласно п. 1 ст. 306.4 Бюджетного кодекса РФ является **нецелевым использованием бюджетных средств**. С учетом перечисленных взносов в государственные внебюджетные фонды (за июнь и июль в размере 30,2 % – 483,8 тыс. рублей) объем использованных **не по целевому назначению средств составил 4 041,8 тыс. рублей**.

По предписаниям КСП области от 17.09.2020 №25/52-ПРП и от 16.09.2020 № 25/51-ПРП использованные не по целевому назначению средства субсидий **восстановлены** на счетах учреждений.

2.1.10. В ходе проверки исследована практика осуществления выплат стимулирующего характера по Постановлению № 415 медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь **лицам из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией**.

Так, в ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1» выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку устанавливались медицинским работникам за оказание медицинской помощи пациентам, у

которых диагноз Covid-19 на момент контакта медицинского работника с пациентом (обращения в медицинскую организацию) не был установлен, но был диагностирован в течение 14 суток после этого (инкубационный период). По пояснению учреждения, в случае выявления положительного результата на наличие Covid-19 у пациента, находящегося на стационарном лечении (не в инфекционном отделении), в таблицу заносятся данные о сменах сотрудников, которые контактировали с пациентом в течение инкубационного периода; далее пациент переводится в инфекционное отделение для оказания специализированной медицинской помощи.

В ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» выплаты стимулирующего характера производились медицинским работникам за оказание медицинской помощи пациентам, у которых диагноз Covid-19 мог быть и не установлен, но имелись симптомы острых респираторных вирусных инфекций и внебольничной пневмонии. Например, в инфекционном отделении № 3 в апреле 2020 года с 01.04.2020 по 26.04.2020 на лечении находились согласно реестру пролеченных больных (программный продукт АРМ стационар) пациенты с диагнозами: пневмония, вызванная другими уточненными инфекционными возбудителями; другие вирусные инфекции неуточненной локализации; другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации; острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная; долевая пневмония неуточненная; пневмония неуточненная; контакт с больным и возможность заражения другими инфекционными болезнями. Первый пациент с подтвержденным диагнозом Covid-19 (Международной классификации болезней – U07.1) в инфекционное отделение № 3 ОГБУЗ «Иркутская инфекционная больница клиническая больница», госпитализирован 27.04.2020, при этом согласно ведомостям начисления заработной платы и расчетным листкам работников, указанного отделения выплаты стимулирующего характера были начислены за полное количество отработанных часов в месяце.

Таким образом, неоднозначность в определении категории лиц, относящихся к группам риска заражения новой коронавирусной инфекцией, приводила к самостоятельному определению медицинскими организациями данной категории лиц, что способствовало различному подходу к установлению выплат стимулирующего характера за оказание медицинской помощи и **не позволяло** дать оценку действиям по данному вопросу в ходе контрольного мероприятия.

2.2. Анализ осуществления Минздравом области контроля за соблюдением условий предоставления и использования бюджетных средств

2.2.1. Минздрав области, как главный распорядитель бюджетных средств, исходя из закрепленных ст. 158 Бюджетного кодекса РФ полномочий, обязан организовать контроль за соблюдением получателями субсидий условий, целей и порядка, установленных при их предоставлении.

Порядком № 348-пп **не урегулирован** порядок осуществления контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий на иные цели, не предусмотрена норма об установлении данного порядка нормативными правовыми актами исполнительных органов государственной власти Иркутской области.

Правовыми актами министерства такой порядок также **не установлен**, не утверждены формы отчетности, периодичность, методы и инструменты контроля. Соглашениями о предоставлении субсидий на иные цели (на осуществление стимулирующих выплат), заключенными Минздравом области с медицинскими организациями, представление отчетов в Минздрав области об использовании субсидий **не предусмотрено**.

Проверочными мероприятиями установлено, что контрольные полномочия по соблюдению условий предоставления и использования бюджетных средств, связанных с осуществлением стимулирующих выплат, Минздравом области выполнялись путем запроса у медицинских организаций отчетов об использовании указанных средств. Формы отчетов, а также сроки их предоставления доведены до медицинских организаций отделом формирования сводного бюджета Минздрава области по электронной почте и разработаны на основе форм отчетности, предусмотренных Соглашениями с Минздравом России о предоставлении иных межбюджетных трансфертов Иркутской области от 14.04.2020 (в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 415) и от 27.04.2020 (в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 484).

Так, в форму отчетности учреждений по использованию средств в соответствии с Постановлением № 415 включены показатели, предусмотренные в форме отчета к Соглашению с Минздравом России (наименование подразделения медицинской организации, в которой медицинским работникам установлена стимулирующая выплата; дата начала оказания медицинскими работниками медицинской помощи; условное ID каждого медицинского работника; объем занятой ставки; наименование должности медицинского работника; доля отработанных дней (часов) по графику медицинского работника по каждой должности; размер выплаты стимулирующего характера в соответствии с занимаемой должностью за фактически отработанное время с учётом выплат по районному регулированию), а также (по форме к Соглашению с Минздравом России), а также дополнительные показатели: категория, к которой относится работник; количество отработанных часов, за которые начисляется стимулирующая выплата; норма времени на 1 ставку за месяц; размер начисленной заработной платы работника за отчетный месяц; начисления на оплату труда.

Форма отчета учреждений по использованию средств в соответствии с Постановлением № 484 кроме показателей, предусмотренных в форме отчета к Соглашению с Минздравом России (наименование подразделения медицинской организации, в котором медицинским работникам установлена стимулирующая выплата; дата формирования структурного подразделения; дата начала оказания медицинскими работниками медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция; условное ID каждого медицинского работника; объем занятой ставки; наименование должности медицинского работника; размер выплаты стимулирующего характера, установленной работнику в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации № 484, исходя из занимаемой работником должности), дополнена показателями: категория, к которой относится работник; начисления на оплату труда.

На основании отчетов медицинских организаций Минздрав области составляет сводный отчет о начислении выплат стимулирующего характера в подведомственных ему учреждениях и направляет его в Минздрав России (размещаются на портале ЦНИИОИЗ - <http://asmms.mednet.ru>).

Минздравом области в ходе проверки представлены сводные отчеты по подведомственным учреждениям за апрель, май и июнь 2020 года. Отчеты за июль и август 2020 года не представлены, по пояснению сотрудников Минздрава области, на дату завершения проверки (25.09.2020) формировался сводный отчет за июль 2020 года. Таким образом, Минздравом области **не обеспечено** своевременное предоставление отчетов в Минздрав России за июль и август 2020 года (следовало по условиям Соглашений от 14.04.2020 и от 27.04.2020 – соответственно до 5 и 10 числа месяца, следующего за отчетным).

КСП области отмечено, что данные отчетов проверенных учреждений, направленных в Минздрав области, **не соответствуют** первичным учетным документам учреждений. Так, согласно отчетам Областной инфекционной больницы по Постановлению № 484 начислено выплат в июне – 25 005,2 тыс. рублей, в июле – 24 964,2 тыс. рублей, тогда как фактически по данным сводных ведомостей в июне начислено выплат на сумму 24 592,7 тыс. рублей, в июле – 24 786 тыс. рублей. Согласно отчетам по Постановлению № 415 учреждением начислено выплат в июне – 12 081 тыс. рублей, в июле – 11 289,2 тыс. рублей, а фактически по данным сводных ведомостей начислено в июне – 11 762,4 тыс. рублей, в июле – 11 151,6 тыс. рублей. Отчет за август 2020 года Областной инфекционной больницей на дату завершения проверки (25.09.2020) не направлялся.

В сводных отчетах Минздрава области информация о начисленных выплатах стимулирующего характера по ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи» приведена только за апрель 2020 года.

Данные факты указывают на недостоверность отдельных показателей отчета Минздрава области в части объема начисленных выплат стимулирующего характера и количества получателей, который направляется в Минздрав России.

По мнению КСП области, в целях повышения ответственности учреждений за предоставление отчетов о начисленных выплатах стимулирующего характера Минздраву области следовало правовым актом министерства установить формы отчетов, срок их представления, ответственность должностных лиц и тем самым обеспечить достоверность отчетных данных и своевременность предоставления отчетов в Минздрав РФ.

Таким образом, Минздрава области контроль за соблюдением условий предоставления и использования бюджетных средств, связанных с осуществлением стимулирующих выплат, осуществляется на ненадлежащем уровне, не исследуется достоверность объемных и качественных показателей, указанных в отчетах учреждений. Контроль в форме проверок медицинских организаций по данному вопросу практически не осуществлялся (проведена одна внеплановая проверка в ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» по обращению работника, по результатам которой установлена недоплата стимулирующей выплаты по Постановлению № 415 в сумме 18,9 тыс. рублей). Выявленные настоящей проверкой нарушения и недостатки в том числе являются следствием **отсутствия должного контроля со стороны Минздрава области**.

Следует отметить, что возросший объем работ в связи с установлением федеральных и областных стимулирующих выплат **также оказал влияние** на качество контроля и принимаемых решений. В 2019 году в связи с ситуацией, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции, резко возрос объем работ: увеличилось количество заключенных соглашений/дополнительных соглашений на предоставление субсидии на иные цели (на 10.09.2020 – 2 675 шт.), перечислений в медицинские организации, обращений за разъяснениями и жалоб, еженедельно предоставлялась информация по выплатам и кассовом расходе в Минздрав России, ежедневно предоставлялись данные в Минфин области о кассовом расходе, и проч.

2.2.2. Одной из форм контроля за предоставлением и использованием средств федерального бюджета на осуществление стимулирующих выплат медицинским и иным работникам являлись обращения граждан. Обращения граждан, направленные в целях защиты либо восстановления нарушенных прав, позволяли определить проблемы, возникшие при осуществлении данных стимулирующих выплат, а количество и содержание обращений отражали негативные явления в организации процесса предоставления стимулирующих выплат. В связи с этим в рамках контрольного мероприятия проведен **анализ поступивших обращений**, который показал следующее.

Обращения граждан, касающиеся выплат стимулирующего характера за счет средств федерального бюджета по Постановлениям № 415 и № 484, поступали в Минздрав области в общем порядке, на телефон «горячей линии» и через Единый портал государственных услуг, работа по рассмотрению обращений осуществлялась специалистами отдела финансового контроля министерства.

Так, на Единый портал государственных услуг за период с 17 мая по 3 сентября 2020 года по региону «Иркутская область» поступило 342 обращения, из них по 120 обращениям (35 %) приняты решения об осуществлении выплат на сумму около 2 013 тыс. рублей. Выплаты осуществлены медицинским сестрам по 42 обращениям, фельдшерам скорой медицинской помощи – по 37 обращениям, 10 водителям скорой медицинской помощи, 18 врачам (хирургам, терапевтам, патологоанатомам, врачам клинической диагностики, врачам-терапевтам участковым, анестезиологам-реаниматологам), и др.

Например, согласно обращению от 18.08.2020 № 897261758 врача анестезиолога-реаниматолога Братского филиала ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф», выплата за июль осуществлена не в полном объеме (07.08.2020 в сумме 10 110,26 рублей по Постановлению № 415). По результатам рассмотрения обращения 21.08.2020 произведена выплата по Постановлению № 484 в сумме 90 000 рублей.

Фельдшером отделения скорой медицинской помощи ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница» в жалобе от 27.07.2020 № 876943657 указано, что не осуществлены выплаты за июнь и июль, необходимые сведения для их начисления не переданы в бухгалтерию, руководством больницы на ее неоднократные обращения никаких мер не принято. По результатам рассмотрения 04.08.2020 работнику произведены выплаты в соответствии с Постановлениями № 484 и № 415 за июнь в сумме 37 500 рублей и 3 110,85 рублей соответственно.

В ряде ответов на обращения указано, что выплата осуществлена, однако исходя из даты выплаты она осуществлена еще до регистрации обращения на портале. Информация о результатах проверочных мероприятий по существу обращения в ответе не приведена (по 39 обращениям), что ставит под сомнение проведение объективного и всестороннего рассмотрения обращения.

Например, на обращение врача анестезиолога-реаниматолога ОГАУЗ «Братская городская больница № 5» от 15.07.2020 № 865478665 о неполном осуществлении выплат размещен ответ 22.07.2020 о том, что выплата в размере 13 712 рублей осуществлена 28.06.2020.

По 186 обращениям по результатам рассмотрения приняты решения о несоответствии условиям выплат согласно Постановлениям № 415 и (или) № 484. Обратившимся гражданам направлены разъяснения о том, что стимулирующие выплаты за счет средств, предоставленных бюджету Иркутской области по Постановлениям № 415 и № 484, осуществляются только медицинским работникам и водителям бригад скорой медицинской помощи, контактирующим с пациентами, у которых подтверждено заражение COVID-19.

К примеру, такие ответы даны на обращение от 17.05.2020 № 793891355 фельдшера скорой медицинской помощи ОГБУЗ «Слюдянская районная больница» о том, почему нет выплат за риск при выезде на вызов; обращение от 20.05.2020 № 796359052 участкового фельдшера Вихоревской городской больницы о том, положена ли выплата за забор мазков на коронавирусную инфекцию у приезжих из неблагополучных стран и городов, если результаты всех собранных мазков были отрицательные.

Кроме того, по 9 обращениям даны ответы о несоответствии действительности изложенных фактов; 8 обращений не связаны со стимулирующими выплатами; 19 обращений поступили от работников, занимающих должности, на которые не распространяются выплаты стимулирующего характера за счет средств федерального бюджета (мойщик автотранспортных средств, уборщик помещений, кастелянша, буфетчик, раздатчик, электромонтер, агент по снабжению, оператор ЭВМ, сестра-хозяйка).

Анализ поступивших на портал обращений в разрезе категорий работников показал, что наибольшее количество (226 обращений, или 66 %) поступило от среднего медицинского персонала, в том числе:

- 103 обращения от медицинских сестер (палатных, операционных, по уходу за больными, операционного отделения, акушерок), из них по 42 обращениям принято решение об осуществлении стимулирующих выплат;

- 104 обращения поступило от фельдшеров (скорой медицинской помощи, заведующего ФАП, старшего фельдшера, фельдшера по приему вызовов, фельдшера-лаборанта), из них по 37 принято решение об осуществлении выплат;

- 15 обращений от лаборантов (рентгенлаборантов, лабораторного техника), из которых по двум обращениям осуществлены стимулирующие выплаты;

- по 2 обращения от помощников врача и от медицинских регистраторов.

Кроме того, 38 обращений поступило от врачей (по 18 обращениям принято решение об осуществлении стимулирующих выплат); 19 обращений от младшего медицинского персонала: санитаров, дезинфекторов, младших медсестер (по 9 – выплаты осуществлены), 23 обращения от водителей скорой медицинской помощи и водителей больниц (по 9 – выплаты осуществлены).

Проведенный анализ обращений работников медицинских организаций позволяет сделать вывод о наличии недостатков в организации процесса предоставления стимулирующих выплат. Преобладающее большинство жалоб связано с неосуществлением либо неполным осуществлением выплат, задержкой перечисления выплат, необъективной оценкой участия в оказании медицинской помощи в условиях риска заражения коронавирусной инфекцией. Неконкретность и отсутствие четкой регламентации вопросов осуществления стимулирующих выплат приводило к неоднозначному толкованию медицинскими организациями условий назначения выплат и нарушению прав работников на их получение.

Так, ни Постановление № 415, ни принятый на областном уровне порядок установления выплат по данному постановлению, ни разъяснения Минздрава России не определяют категории граждан, относящихся к «лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией», при оказании медицинской помощи которым должны быть установлены стимулирующие выплаты. Такая ситуация создает правовую неопределенность относительно прав на стимулирующие выплаты, а также формирует риски неправомерного осуществления либо неосуществления выплат.

Во избежание нецелевого использования федеральных средств руководители медицинских организаций в данной ситуации предпочитали не принимать решения о назначении стимулирующих выплат по спорным вопросам. До сих пор существует неопределенность в части даты назначения выплаты медицинским работникам, оказывающим помощь больным, у которых впоследствии подтвердился диагноз COVID-19: с момента оказания медицинской помощи либо с момента подтверждения диагноза и внесения в информационный ресурс (COVID-19).

Например, как указано в жалобе медицинской сестры палатной (постовой) от 13.08.2020 № 893520060, работающей в реанимации ГБУЗ ИОКБ, выплата осуществлена

по Постановлению № 415 за период работы с ковидными больными с 10 июля после подтверждения у них диагноза и внесения в информационный ресурс, тогда как на лечении они находились с 3 июля.

В Городской клинической больнице № 1 перечень подразделений и должностей, работа в которых дает право на установление стимулирующих выплат за выполнение особо важных работ (утвержден приказом главного врача и согласован с Минздравом области), предусматривает установление данных выплат только работникам инфекционного отделения. Вместе с тем, как показал анализ представленных больницей данных о выписанных пациентах с диагнозом COVID-19, лечение 9,8 % пациентов в стационарных условиях больницы осуществлялось в терапевтическом отделении. Невключение данного подразделения в указанный перечень приводит к жалобам со стороны работников, оказывающих медицинскую помощь в условиях стационара пациентам с диагнозом «внебольничная пневмония», у которых в период лечения диагностируется COVID-19.

Работники отмечают в обращениях, что не имеют возможности проконтролировать, в полном ли объеме им установили стимулирующие выплаты, так как не имеют доступа к информации (подтверждение диагноза коронавирусной инфекции у пациентов, которым была оказана медицинская помощь), на основании которой начисляются данные выплаты.

Как следует из обращений, медицинские работники ожидали получить стимулирующие выплаты за счет средств федерального бюджета за увеличение объема работы в связи с объявленным режимом повышенной готовности в условиях распространения COVID-19, оказанием медицинской помощи пациентам из групп риска (с ОРВИ, пневмонией), забор анализов на COVID-19 у лиц, пребывающих из эпидемиологически неблагополучных территорий, независимо от факта подтверждения у пациентов новой коронавирусной инфекции.

По состоянию на 03.09.2020 министерством рассмотрено **304** обращения, **поступивших в общем порядке** (в том числе поступившие в адрес Губернатора Иркутской области, Правительства Иркутской области, из Управления Президента РФ по работе с обращениями граждан, а затем переадресованные Минздраву области) по вопросам осуществления выплат стимулирующего характера медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция.

На телефон «горячей линии» министерства с 14 мая по 3 сентября 2020 года поступило **755** обращений, из которых 230 обращений об отсутствии разъяснений работнику о порядке предоставления выплат стимулирующего характера в соответствии с Постановлениями № 415 и № 484. Кроме того, 525 обращений поступило с вопросами о региональных выплатах за работу с COVID-19.

Все обращения рассмотрены специалистами Минздрава области, вопросы по выплатам решались в оперативном порядке, заявителям направлены ответы на основании полученных от медицинских организаций подтверждающих документов. Ответы на наиболее часто задаваемые вопросы размещены на сайте министерства.

Например, по результатам рассмотрения обращений, поступивших в июне 2020 года на «горячую линию» от водителей скорой медицинской помощи ОГБУЗ «Тулунская городская больница», приняты меры по устранению нарушения, выплаты произведены водителям в июле 2020 года на общую сумму 412,5 тыс. рублей.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

1. На осуществление федеральных выплат стимулирующего характера Иркутской области по состоянию на 01.09.2020 предоставлены иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета в объеме 1 514 954,2 тыс. рублей, в том числе в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 415 – 449 473,7 тыс. рублей, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 484 – 1 065 480,5 тыс. рублей. Количество получателей стимулирующих выплат за счет указанных средств на 01.09.2020 составило соответственно 5 785 человек и 3 420 человек.

Бюджетные ассигнования на финансовое обеспечение расходных обязательств, возникающих при осуществлении федеральных выплат стимулирующего характера, предоставлены в достаточном объеме для полного исполнения данных расходных обязательств, принятых Указом Губернатора Иркутской области № 121-уг.

2. На 01.09.2020 Минздравом области приняты бюджетные обязательства путем заключения соглашений с медицинскими организациями на сумму 1 473 838,4 тыс. рублей (97,3 % от объема предоставленных средств), из них 97,3 %, или 1 433 405,3 тыс. рублей перечислено медицинским организациям. Кассовые расходы медицинских организаций составили 1 281 603,7 тыс. рублей, или на 89 % от объема полученных ими средств, в том числе:

- в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 415 на выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку перечислено 427 591,7 тыс. рублей 82 организациям, кассовые расходы организаций составили 376 009,3 тыс. рублей (87,9 %), из них 32 организации освоили полученные субсидии менее чем на 95 %;

- в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 484 на выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ перечислено 55 организациям субсидий на сумму 1 005 813,7 тыс. рублей, кассовые расходы организаций составили 905 594,4 тыс. рублей (или 90 %), из них 30 организаций использовали полученные субсидии менее чем на 95 %.

По ряду учреждений по причине некачественного планирования, выразившегося в отсутствии расчетов, на основе количества получателей средств, сложился низкий процент исполнения расходов (например, по ОГБУЗ «Районная больница г.Бодайбо» – 51,7 %, ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6» – 51,8 %).

3. Установлены недостатки в деятельности Минздрава области по организации процесса предоставления и использования средств федерального бюджета на осуществление стимулирующих выплат:

- в нарушение п. 59 Порядка № 348-пп в заявках большинства медицинских организаций на предоставление субсидий расчет запрашиваемой субсидии был приведен в упрощенной форме, либо вообще отсутствовал, что не позволяло объективно оценить потребность в финансировании стимулирующих выплат на этапе планирования бюджетных расходов;

- в нарушение требований ст. 78.1 Бюджетного кодекса РФ, п. 59 Порядка № 348-пп субсидии учреждениям на иные цели, связанные с осуществлением федеральных стимулирующих выплат, предоставлялись в отсутствие установленного порядка рассмотрения заявок, а также порядка и срока принятия решения по результатам рассмотрения заявок;

- срок предоставления субсидии (дата заключения соглашения/дополнительного соглашения) в основном составлял от 1 до 4 дней с даты поступления заявки на предоставление субсидии. Вместе с тем имели место факты более длительных сроков

заключения соглашений. Так, по заявке ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» от 28.08.2020 дополнительное соглашение было заключено 15.09.2020, или через 18 дней. По заявке ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» от 11.08.2020 дополнительное соглашение заключено 27.08.2020, или через 16 дней; по заявке от 16.06.2020 дополнительное соглашение заключено 03.07.2020, или через 17 дней.

В связи с отсутствием в заявках многих учреждений дат их составления и поступления в Минздрав области, а также отсутствия установленного порядка рассмотрения их министерством и принятия решения о предоставлении субсидии на иные цели, провести проверку и комплексную оценку соблюдения министерством сроков заключения соглашений с медицинскими организациями не представилось возможным;

- срок подачи заявки на предоставление субсидии на иные цели установлен Минздравом области в Приказе № 23-мпр (до 1 февраля текущего финансового года) и не учитывает, что потребность в предоставлении субсидии может возникнуть в течение финансового года при внесении изменений в закон о бюджете, или при изменении показателей сводной бюджетной росписи. Вследствие этого установленный Минздравом области срок фактически не мог быть соблюден учреждениями при подаче заявок на предоставление данных субсидий, поскольку выплаты стимулирующего характера установлены Указом Губернатора Иркутской области от 28.04.2020 № 121-уг только с 25.03.2020 по Постановлению № 415 и с 01.04.2020 по Постановлению № 484;

- в нарушение условий соглашений о предоставлении субсидий перечисление учреждениям субсидий осуществлялось на основании заявок на перечисление, в которых не указаны документы о принятии денежных обязательств и не приложены копии этих документов, подтверждающих принятие денежных обязательств (например, ведомости начисления заработной платы). Невозможность проверить обоснованность заявленной потребности в составленных таким образом заявках на перечисление субсидии могла привести и приводила к завышению объемов субсидии, образованию остатков на счетах учреждений;

- перечисление субсидий медицинским организациям осуществлялось, в основном, в сроки, необходимые для бесперебойного осуществления указанных выплат. Вместе с тем на наличие отдельных фактов несвоевременного доведения финансирования на осуществление федеральных стимулирующих выплат указывают случаи временного внутреннего заимствования учреждениями средств обязательного медицинского страхования и средств на выполнение государственного задания (ОГБУЗ «Саянская городская больница» – на сумму 1 221,1 тыс. рублей, ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1» – на сумму 38 013,6 тыс. рублей). Одной из причин заимствования являлось предоставление субсидии меньше заявленной потребности и в сроки, не позволяющие осуществить своевременно выплаты работникам (не позднее 5, 19 и 28 числа).

4. Средства на осуществление федеральных стимулирующих выплат перечислялись 86 медицинским организациям, из них 4 являются частными медицинскими организациями. Проверочными мероприятиями установлены недостатки и нарушения, допускаемые медицинскими организациями при использовании средств на осуществлении данных выплат, в частности:

- отмечена некачественная подготовка локальных правовых актов медицинскими организациями, которые согласно Постановлениям № 415 и № 484 являются основанием для начисления стимулирующих выплат. В ряде случаев выплаты осуществлялись при отсутствии должности медицинского работника в согласованном с Минздравом области

локальном акте учреждения. Так, в ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» осуществлены выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам на общую сумму 2 401,5 тыс. рублей при отсутствии должности указанных медицинских работников в согласованном с Минздравом области локальном акте больницы.

Первоначальные перечни были представлены учреждениями в Минздрав области и прошли процедуру согласования. Между тем, как показала проверка, приказами руководителей медицинских организаций в указанные перечни неоднократно вносились изменения (включались новые должности и подразделения), при этом данные изменения не согласовывались с Минздравом области. Так, в ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» выплачена стимулирующая выплата на общую сумму 3 079,1 тыс. рублей за июль 75 медицинским работникам инфекционного отделения, должности которых не были включены в согласованный с Минздравом области локальный акт;

- установлены факты переплат и недоплат работникам стимулирующих выплат в связи с ненадлежащим ведением учета рабочего времени в особых условиях, неправильным применением норм времени. По результатам проверочных мероприятий КСП области нарушения оперативно устранялись медицинскими организациями.

Так, в ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» 13 работникам инфекционного отделения № 8 (врачу-инфекционисту, 8 работникам СМП и 4 ММП) не были осуществлены выплаты за особые условия труда на сумму 34,7 тыс. рублей. В ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» в результате неверного применения в расчетах нормы рабочего времени по отдельным должностям работников инфекционного отделения допущена переплата стимулирующих выплат 8 медицинским работникам на сумму 57,6 тыс. рублей и недоплата 9 медицинским работникам на сумму 132,9 тыс. рублей (по Постановлению № 415). Кроме того, в этой же больнице за счет завышения или занижения часов в таблице учета рабочего времени по COVID-19 установлены факты недоплаты 19 работникам на сумму 105,3 тыс. рублей и переплаты 18 работникам на сумму 159,4 тыс. рублей;

- не всегда соблюдались сроки перечисления работникам федеральных стимулирующих выплат. Так, в ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» за период с мая по август 2020 года с нарушением срока от 1 до 39 дней выплачено стимулирующих выплат на сумму 25 790,4 тыс. рублей, в ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» – на сумму 1 009,1 тыс. рублей с нарушением срока от 8 до 15 дней;

- в медицинских организациях отмечены многочисленные факты превышения установленной продолжительности рабочего времени;

- выявлены факты нецелевого использования медицинскими организациями средств из федерального бюджета, предоставленных на осуществление стимулирующих выплат. Так, за счет указанных средств ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» с мая по июль 2020 года начислены и выплачены взносы в государственные внебюджетные фонды с выплат по отпускным в общей сумме 1 239,7 тыс. рублей. ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» за счет указанных средств с июня по август 2020 года работникам выплачены отпускные (компенсации при увольнении) на сумму 3 558 тыс. рублей, с учетом перечисленных взносов в государственные внебюджетные фонды объем использованных больницей не по целевому назначению средств составил 4 041,8 тыс. рублей. Нарушения устранены путем восстановления средств на счетах учреждений по предписаниям КСП области от 17.09.2020 №25/52-ПРП и от 16.09.2020 № 25/51-ПРП;

- согласно Приказу Минздрава России № 198н, руководитель медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в стационарных условиях, осуществляет перераспределение функциональных обязанностей медицинских работников на основании дополнительных соглашений к трудовым договорам, заключаемых в соответствии с Трудовым кодексом РФ. Проверкой установлено, что в ОГБУЗ «Областная инфекционная клиническая больница» работники давали письменное согласие на работу в условиях коронавирусной инфекции, однако дополнительные соглашения к трудовым договорам не оформлялись, что указывает на наличие признаков нарушения законодательства в сфере трудовых отношений. На дату завершения контрольного мероприятия учреждением направлена информация в КСП области о том, что нарушение устранено, дополнительные соглашения с работниками заключены.

5. Отмечены недостатки правового регулирования отношений, связанных с предоставлением субсидий частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат на осуществление федеральных выплат стимулирующего характера.

Так, Постановлениями Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп и от 29.05.2020 № 389-пп, которыми утверждены Положения о предоставлении субсидий частным медицинским организациям в целях финансового обеспечения затрат на осуществление выплат стимулирующего характера, а также соглашениями о предоставлении данных субсидий не предусмотрено в случае неполного использования субсидии обязательство Минздрава области истребовать возврат средств, а медицинской организации в установленный срок возвратить неиспользованный остаток субсидии в областной бюджет.

Вследствие этого средства субсидии в сумме 1 821,4 тыс. рублей были отвлечены из оборота бюджета и около 2 месяцев необоснованно находились у частной медицинской организации МАНО «Лечебно-диагностический центр». Указанный остаток субсидии образовался в июле и был возвращен в сентябре на лицевой счет министерства в период проведения контрольного мероприятия.

Также ни Постановлением Правительства Иркутской области от 15.06.2020 № 453-пп, ни формой соглашения, утвержденной Приказом Минздрава области № 34-мпр, не предусмотрена обязанность частной медицинской организации по организации и ведению отдельного учета времени, фактически отработанного каждым работником в особых условиях труда, а также дополнительной нагрузки на работников. Отсутствие такого учета создает определенные трудности при осуществлении контроля за соблюдением частной медицинской организацией порядка, целей и условий предоставления субсидии на осуществление федеральных стимулирующих выплат.

6. Минздрав области, как главный распорядитель бюджетных средств, исходя из закрепленных ст. 158 Бюджетного кодекса РФ полномочий, обязан организовать контроль за соблюдением получателями субсидий условий, целей и порядка, установленных при их предоставлении.

Действующим на областном уровне Порядком № 348-пп не урегулирован порядок осуществления контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий на иные цели, не предусмотрена норма об установлении данного порядка нормативными правовыми актами исполнительных органов государственной власти Иркутской области. Правовыми актами Минздрава области такой порядок также не установлен, не утверждены формы отчетности, периодичность, методы и инструменты контроля. Заключенными соглашениями о предоставлении субсидий на иные цели (на

осуществление стимулирующих выплат) представление отчетов в Минздрав области об использовании субсидий не предусмотрено.

Контрольные полномочия Минздрава области по соблюдению условий предоставления и использования бюджетных средств на осуществление федеральных стимулирующих выплат, выполнялись путем запроса у медицинских организаций отчетов об использовании указанных средств. Контроль в форме проверок медицинских организаций по данному вопросу практически не осуществлялся (проведена одна внеплановая проверка по обращению работника). Медицинскими организациями представлялись отчеты с недостоверными данными, либо вообще не предоставлялись, что приводило к недостоверности отдельных показателей отчета Минздрава области по начисленным выплатам и количеству получателей, направляемого в Минздрав России.

Таким образом, контроль за соблюдением условий предоставления и использования бюджетных средств, связанных с осуществлением стимулирующих выплат, осуществлялся Минздравом области на ненадлежащем уровне, не исследовалась достоверность объемных и качественных показателей, указанных в отчетах учреждений. По мнению КСП области, в целях повышения ответственности учреждений за предоставление отчетов о начисленных выплатах стимулирующего характера Минздраву области следовало правовым актом министерства установить формы отчетов, срок их представления, ответственность должностных лиц.

7. По состоянию на 03.09.2020 в Минздрав области в общем порядке, на телефон «горячей линии» и через Единый портал государственных услуг поступило 876 обращений граждан, касающихся федеральных выплат стимулирующего характера. Все обращения рассмотрены специалистами Минздрава области, заявителям направлены ответы на основании полученных от медицинских организаций подтверждающих документов. Ответы на наиболее часто задаваемые вопросы размещены на сайте Минздрава области.

Так, на Единый портал государственных услуг по региону «Иркутская область» поступило 342 обращения, из них по 120 обращениям (35 %) приняты решения об осуществлении выплат на сумму около 2 013 тыс. рублей. По остальным 65 % обращений по результатам их рассмотрения приняты решения о несоответствии условиям выплат.

8. В целом по подведомственным Минздраву области учреждениям здравоохранения, среднемесячная заработная плата за апрель-август 2020 года по сравнению с первым кварталом 2020 года увеличилась на 14,3 % (или с 44,8 тыс. рублей за январь – март до 51,2 тыс. рублей за апрель – август). В том числе по врачам она выросла на 12 % (с 82,1 тыс. рублей до 92 тыс. рублей); среднему медицинскому персоналу – на 21,5 % (с 41,4 тыс. рублей до 50,3 тыс. рублей); младшему медицинскому персоналу – на 12,8 % (с 39 тыс. рублей до 44 тыс. рублей).

Рост среднемесячной зарплаты обусловлен в том числе установлением выплат стимулирующего характера в соответствии с Постановлениями Правительства РФ № 415 и № 484. Без учета стимулирующих выплат за счет средств федерального и областного бюджетов, среднемесячная зарплата за апрель-август 2020 года в целом по учреждениям здравоохранения составила бы около 48,5 тыс. рублей.

Так, в ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн», в котором был открыт инфекционный стационар на 200 коек для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией, среднемесячная зарплата выросла в 1,5 раза (с 37,1 тыс. рублей в январе – марте до 91,6 тыс. рублей в апреле – августе), в том числе по врачам – в 1,7 раза (с 65,5 тыс. рублей до 177,6 тыс. рублей); среднему медицинскому персоналу – в 2,4 раза (с 37 тыс. рублей до 124,2 тыс. рублей); младшему медицинскому персоналу – в 1,7 раза (с 36,1 тыс. рублей до 96,1 тыс. рублей).

9. На примере ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» КСП области проведен анализ соответствия штатной численности работников инфекционных отделений штатным нормативам, рекомендуемым в приложении 10 к Приказу Минздрава России № 198н.

Анализ показал, что в инфекционных отделениях для госпитализации больных с подозрением на COVID-19 штатная численность превышает рекомендуемые штатные нормативы на 110 шт. ед. (в том числе по врачебному персоналу – на 51 шт. ед.). Однако укомплектованность данных инфекционных отделений медицинским и прочим персоналом (по занятым должностям) за период с апреля по август 2020 года в среднем составила всего 39 % от утвержденной штатной численности.

Так, на 01.04.2020 из 573 шт. ед. медицинских работников было замещено лишь 177 шт. ед., или 30,8 % от утвержденной штатной численности и 38 % от рекомендуемых штатных нормативов, установленных Приказом Минздрава России № 198н. На 01.09.2020 из 534 шт. ед. медицинских работников замещено 192 шт. ед., или 33 % от утвержденной штатной численности и 41,5 % от рекомендуемых штатных нормативов.

Приведенные данные свидетельствуют о том, что персонал больницы существенно перегружен выполнением обязанностей, при данных обстоятельствах имеется риск снижения качества медицинской помощи.

10. Нельзя не отметить, что процесс предоставления и использования средств на федеральные стимулирующие выплаты был сопряжен с рядом трудностей. Неконкретность и отсутствие четкой регламентации вопросов осуществления стимулирующих выплат приводило к неоднозначному толкованию медицинскими организациями условий назначения выплат и нарушению прав работников на их получение. В частности, ни Постановление № 415, ни принятый на областном уровне порядок установления выплат по данному постановлению, не определяют категории граждан, относящихся к «лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией», при оказании медицинской помощи которым должны быть установлены стимулирующие выплаты. Такая ситуация создает правовую неопределенность относительно прав на стимулирующие выплаты, а также формирует риски неправомерного осуществления либо неосуществления выплат.

11. В целом, по результатам проверок Минздрава области и медицинских организаций выявлено нарушений на сумму 222 467,5 тыс. рублей, объем проверенных средств составил 1 514 954,2 тыс. рублей (справка о выявленных нарушениях прилагается).

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

1. Направить отчет в Законодательное Собрание Иркутской области и Губернатору Иркутской области.
2. Направить копию отчета в Счетную палату Российской Федерации.
3. Направить копию отчета в прокуратуру Иркутской области.
4. Направить представления Контрольно-счетной палаты Иркутской области в министерство здравоохранения Иркутской области, ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница», ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи».

Аудитор Контрольно-счетной
палаты Иркутской области



О.М. Ризман

СПРАВКА
о результатах контрольного мероприятия

Наименование контрольного мероприятия: «Мониторинг осуществления федеральных выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам медицинских организаций, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией».		
Перечень объектов проверки: министерство здравоохранения Иркутской области, ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница», ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1», ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи».		
1	Количество документов по результатам контрольного мероприятия (единиц), в том числе:	11
1.1	- актов	4
1.2	- отчетов	1
1.3	- представлений	4
1.3	- предписаний	2
1.4	- уведомлений о применении бюджетных мер принуждения	-
1.5	- информационных писем	-
1.6	- протоколов об административных правонарушениях	-
2	Объем проверенных финансовых средств всего, в том числе по каждому объекту (тыс. рублей):	1 514 954,2
3	Выявлено нарушений бюджетного законодательства всего, в том числе по группам нарушений в соответствии с Классификатором* (тыс. рублей):	222 467,5
3.1	Группа 1. Нарушения при формировании и исполнении бюджетов	217 186,0
3.2	Группа 2. Нарушения ведения бухгалтерского учета, составления и представления бухгалтерской (финансовой) отчетности	-
3.3	Группа 3. Нарушения в сфере управления и распоряжения государственной (муниципальной) собственностью	-
3.4	Группа 4. Нарушения при осуществлении государственных (муниципальных) закупок и закупок отдельными видами юридических лиц	-
3.5	Группа 7. Иные нарушения	-
3.6	Группа 8. Нецелевое использование бюджетных средств	5 281,5
4	Рекомендовано к возврату (взысканию) в бюджет соответствующего уровня (тыс. рублей)	-
5	Рекомендовано к возврату в областную казну (тыс. рублей)	-
6	Объем причиненного ущерба (тыс. рублей)	-

* - Классификатор нарушений, выявляемых в ходе внешнего государственного аудита (контроля), одобренный Коллегией Счетной палаты РФ

Пояснительная записка к справке

Нарушения при формировании и исполнении бюджетов – 217 186 тыс. рублей

184 341 тыс. рублей – 3 проверенным учреждениям средства субсидии перечислены Минздравом области в нарушение условий соглашения о предоставлении субсидии на иные цели при отсутствии документов, подтверждающих принятие денежных обязательств, в частности, ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» на 01.09.2020 перечислено 184 341 тыс. рублей, несоблюдение п. 60 и 61 Порядка № 348-пп (п. 1.2.49 Классификатора нарушений, 3 ед.);

564,9 тыс. рублей – нарушение порядка и условий осуществления федеральных стимулирующих выплат: ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» – 13 работников, ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» – 55 работников, переплаты и недоплаты в связи с ненадлежащим ведением учета рабочего времени в особых условиях, неправильным применением норм времени (пункт 1.2.95 Классификатора нарушений);

26 799,5 тыс. рублей – факты нарушения сроков перечисления федеральных стимулирующих выплат: ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» – на сумму 25 790,4 тыс. рублей, ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» – на сумму 1 009,1 тыс. рублей (пункт 1.2.95 Классификатора нарушений);

5 480,6 тыс. рублей – в нарушение требований Постановлений Правительства РФ № 415 и № 484, а также Указа Губернатора Иркутской области № 121-уг, в Областной инфекционной больнице осуществлены выплаты стимулирующего характера (с учетом районного коэффициента и процентной надбавки 1,5) при отсутствии должности медицинских работников в согласованном с Минздравом области локальном нормативном акте учреждения (ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» – 2 401,5 тыс. рублей, ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» – 3 079,1 тыс. рублей) (пункт 1.2.95 Классификатора нарушений, 2 ед.). Нарушение обусловлено низким качеством подготовки локальных актов и ненадлежащем контроле Минздрава области за деятельностью подведомственных учреждений.

Нецелевое использование бюджетных средств – 5 281,5 тыс. рублей

5 281,5 тыс. рублей – в нарушение совокупности норм ст. 78.1 БК РФ, пунктов 59 и 60 Порядка № 348-пп, Постановлений Правительства РФ № 415 и № 484, условий заключенных между Минздравом области и учреждениями соглашений о предоставлении субсидии на иные цели, ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница» средства в сумме 1 239,7 тыс. рублей и ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 1» в сумме 4 041,8 тыс. рублей, предоставленные на стимулирующие выплаты, использованы не по целевому назначению на оплату отпускных (компенсаций за неиспользованный отпуск) и взносов в государственные внебюджетные фонды, что согласно п. 1 ст. 306.4 Бюджетного кодекса РФ является нецелевым использованием бюджетных средств. Данный факт свидетельствует о ненадлежащем контроле Минздрава области за использованием субсидий на иные цели, предоставленных учреждениям на федеральные стимулирующие выплаты (п. 1.2.50 Классификатора нарушений, 2 ед.). Нарушение устранено путем восстановления целевых средств на счетах учреждений по предписаниям КСП области.

Аудитор Контрольно-счетной
палаты Иркутской области



О.М. Ризман

Приложение 1 к отчету от 09.10.2020 № 15/15-КМ

Информация о предоставлении субсидий медицинским организациям и расходах на выплаты стимулирующего характера за счет средств федерального бюджета по состоянию на 01.09.2020

тыс. рублей

Наименование медицинской организации	Постановление Правительства РФ № 415				Постановление Правительства РФ № 484				Итого за счет средств ФБ		
	Объем по соглашению с МЗ области	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.	Объем по соглашению с МЗ области	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.
1. ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	1 500,0	1 500,0	1 193,3	79,6	7 300,0	7 300,0	7 176,3	98,3	8 800,0	8 369,6	95,1
2. ГБУЗ «Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница»	10 528,0	10 222,2	7 439,2	72,8	14 397,3	11 897,3	9 290,7	78,1	24 925,3	16 729,9	75,6
3. ГБУЗ «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»	2 398,7	2 398,7	2 091,9	87,2					2 398,7	2 091,9	87,2
4. ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	2 569,0	2 569,0	2 425,3	94,4	5 741,8	5 741,8	5 741,8	100,0	8 310,8	8 167,1	98,3
5. ГБУЗ Иркутская государственная областная детская клиническая больница	1 356,7	1 356,7	1 268,5	93,5					1 356,7	1 268,5	93,5
6. ГБУЗ Иркутское областное бюро судебно-медицинской экспертизы	212,1	212,1	143,7	67,8					212,1	143,7	67,8
7. ГБУЗ «Иркутское областное патологоанатомическое бюро»	612,3	612,3	538,6	88,0					612,3	538,6	88,0
8. ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	520,0	520,0	461,6	88,8					520,0	461,6	88,8
9. ОГКУЗ «Иркутская областная клиническая психиатрическая больница № 1»	798,6	798,6	798,6	100,0					798,6	798,6	100,0
10. ОГКУЗ «Иркутская областная психиатрическая больница № 2»	362,1	362,1	362,1	100,0					362,1	362,1	100,0
11. ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	2 953,8	2 600,0	2 568,0	98,8					2 953,8	2 568,0	98,8
12. ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	3 254,0	3 254,0	2 256,7	69,4	24 912,6	24 912,6	21 076,1	84,6	28 166,6	23 332,8	82,8
13. ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	20 895,3	18 370,1	18 194,6	99,0	52 999,9	52 999,9	47 372,1	89,4	73 895,2	65 566,7	91,9
14. ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница №1»	2 888,9	2 358,9	2 323,3	98,5	4 238,0	4 238,0	3 854,4	90,9	7 126,9	6 177,7	93,6
15. ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	990,1	755,7	750,2	99,3					990,1	750,2	99,3
16. ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	4 542,7	4 542,7	2 208,3	48,6					4 542,7	2 208,3	48,6
17. ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	8 424,3	8 154,3	8 040,0	98,6	6 525,3	6 525,3	5 981,2	91,7	14 949,6	14 021,2	95,5
18. ОГАУЗ «Братский перинатальный центр»	35,3	35,3	27,1	76,8					35,3	27,1	76,8
19. ОГАУЗ «Иркутская городская детская поликлиника №1»	474,0	352,9	320,9	90,9					474,0	320,9	90,9
20. ОГАУЗ «Иркутская городская детская поликлиника №2»	515,5	515,5	451,3	87,5					515,5	451,3	87,5
21. ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №10»	30 670,0	30 670,0	24 024,5	78,3	57 129,0	57 129,0	42 621,3	74,6	87 799,0	66 645,8	75,9
22. ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	6 050,0	6 050,0	4 621,9	76,4					6 050,0	4 621,9	76,4
23. ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №9»	4 289,9	4 289,9	3 433,4	80,0	4 169,7	4 169,7	4 169,7	100,0	8 459,6	7 603,1	89,9
24. ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	1 102,6	997,0	982,7	98,6					1 102,6	982,7	98,6
25. ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	13 394,5	11 394,5	10 483,7	92,0	9 257,2	9 257,2	8 008,8	86,5	22 651,7	18 492,5	89,5

Наименование медицинской организации	Постановление Правительства РФ № 415				Постановление Правительства РФ № 484				Итого за счет средств ФБ		
	Объем по соглашению с МЗ области	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.	Объем по соглашению с МЗ области	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.
26. ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный»	2 312,8	2 312,8	2 043,5	88,4	5 952,5	5 952,5	5 918,2	99,4	8 265,3	7 961,7	96,3
27. ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	1 098,2	998,2	987,7	98,9					1 098,2	987,7	98,9
28. ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница»	8 553,5	6 463,0	5 526,8	85,5	12 750,5	12 750,5	8 300,2	65,1	21 304,0	13 827,0	72,0
29. ОГБУЗ «Аларская районная больница»	1 802,8	1 802,8	1 388,6	77,0	1 437,1	1 437,1	537,1	37,4	3 239,9	1 925,7	59,4
30. ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	46,1	46,1	40,0	86,8	537,5	537,5	390,7	72,7	583,6	430,7	73,8
31. ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	768,6	668,6	552,5	82,6	1 900,0	1 810,0	1 806,5	99,8	2 668,6	2 359,0	95,2
32. ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	1 355,0	1 355,0	889,7	65,7	3 194,0	3 194,0	3 124,8	97,8	4 549,0	4 014,5	88,3
33. ОГБУЗ «Боханская районная больница»	483,1	483,1	424,8	87,9	1 806,0	1 806,0	1 757,7	97,3	2 289,1	2 182,5	95,3
34. ОГБУЗ «Братская районная больница»	20 450,7	20 450,7	19 191,0	93,8	67 500,0	67 500,0	62 659,0	92,8	87 950,7	81 850,0	93,1
35. ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	1 110,0	1 110,0	1 047,9	94,4					1 110,0	1 047,9	94,4
36. ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	3 167,0	3 167,0	2 753,9	87,0	41 800,0	41 800,0	37 175,9	88,9	44 967,0	39 929,8	88,8
37. ОГБУЗ «Братская детская городская больница»	435,0	435,0	274,2	63,0					435,0	274,2	63,0
38. ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	1 086,9	1 086,9	1 067,2	98,2	5 976,2	5 976,2	5 937,1	99,3	7 063,1	7 004,3	99,2
39. ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	960,0	960,0	711,6	74,1	2 501,0	1 876,0	1 790,4	95,4	3 461,0	2 502,0	88,2
40. ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	559,8	559,8	537,5	96,0	2 216,7	2 216,7	2 216,7	100,0	2 776,5	2 754,2	99,2
41. ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	1 050,0	1 050,0	814,8	77,6	3 345,3	3 345,3	2 934,2	87,7	4 395,3	3 749,0	85,3
42. ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	750,0	750,0	669,9	89,3					750,0	669,9	89,3
43. ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	6 134,5	6 134,5	3 178,4	51,8	6 111,6	6 111,6	6 111,6	100,0	12 246,1	9 290,0	75,9
44. ОГБУЗ «Иркутская городская детская поликлиника № 6»	200,0	200,0	177,1	88,6					200,0	177,1	88,6
45. ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	1 780,0	1 780,0	1 636,8	92,0					1 780,0	1 636,8	92,0
46. ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1»	63 428,6	62 428,6	60 448,1	96,8	120 912,4	120 912,4	112 558,6	93,1	184 341,0	173 006,7	94,4
47. ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	723,0	723,0	479,0	66,3					723,0	479,0	66,3
48. ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15»	837,1	837,1	785,6	93,8					837,1	785,6	93,8
49. ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17»	310,0	310,0	303,8	98,0					310,0	303,8	98,0
50. ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	900,0	900,0	821,0	91,2					900,0	821,0	91,2
51. ОГБУЗ «Иркутский городской перинатальный центр»	9 651,5	8 500,5	8 167,4	96,1	36 690,0	36 690,0	32 354,0	88,2	46 341,5	40 521,4	89,7
52. ОГБУЗ «Иркутская детская городская поликлиника № 3»	107,1	107,1	98,7	92,2					107,1	98,7	92,2
53. ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер»	2 703,0	2 703,0	2 377,2	87,9	4 626,4	4 626,4	4 198,5	90,8	7 329,4	6 575,7	89,7
54. ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	18 415,0	18 415,0	16 085,8	87,4	114 010,3	106 491,3	104 914,8	98,5	132 425,3	121 000,6	96,9
55. ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница»	45 017,4	45 017,4	44 107,5	98,0	89 892,0	89 892,0	88 715,0	98,7	134 909,4	132 822,5	98,5
56. ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	6 300,0	6 300,0	4 631,7	73,5	5 351,2	5 351,2	4 812,6	89,9	11 651,2	9 444,3	81,1
57. ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войны»	27 974,6	26 553,2	23 299,7	87,7	53 923,5	46 051,8	44 921,1	97,5	81 898,1	68 220,8	94,0
58. ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	346,7	346,7	344,0	99,2	234,5	234,5	234,5	100,0	581,2	578,5	99,5
59. ОГБУЗ «Катангская районная больница»	48,4	48,4	48,4	100,0					48,4	48,4	100,0
60. ОГБУЗ «Качугская районная больница»	850,0	850,0	721,7	84,9	2 421,8	2 421,8	2 016,8	83,3	3 271,8	2 738,5	83,7
61. ОГБУЗ «Киренская районная больница»	778,0	468,0	341,7	73,0	1 891,0	1 858,0	1 439,5	77,5	2 669,0	1 781,2	76,6

Наименование медицинской организации	Постановление Правительства РФ № 415				Постановление Правительства РФ № 484				Итого за счет средств ФБ		
	Объем по соглашению с МЗ области	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.	Объем по соглашению с МЗ области	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.	Перечислено мед. организации	Кассовые расходы мед. орг.	% исп.
62. ОГБУЗ «Жуйтунская районная больница»	2 500,0	2 500,0	1 806,7	72,3	4 900,0	4 900,0	3 433,3	70,1	7 400,0	5 240,0	70,8
63. ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	2 553,1	1 853,1	1 745,4	94,2	9 060,0	7 260,0	6 292,9	86,7	11 613,1	8 038,3	88,2
64. ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	692,2	539,8	514,2	95,3	2 363,2	2 216,7	2 216,7	100,0	3 055,4	2 730,9	99,1
65. ОГБУЗ «Областная больница № 2»	2 530,0	2 530,0	2 516,8	99,5	4 250,0	4 250,0	4 247,8	99,9	6 780,0	6 764,6	99,8
66. ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	269,1	269,1	109,5	40,7	4 368,4	4 368,4	2 912,5	66,7	4 637,5	3 022,0	65,2
67. ОГБУЗ «Осинская районная больница»	3 150,0	2 650,0	2 398,1	90,5	6 000,0	6 000,0	4 881,6	81,4	9 150,0	7 279,7	84,2
68. ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	12 613,4	12 613,4	6 524,7	51,7	17 042,1	17 042,1	14 200,4	83,3	29 655,5	20 725,1	69,9
69. ОГБУЗ «Саянская городская больница»	2 242,1	2 242,1	1 771,7	79,0	6 105,5	4 738,4	5 959,5	125,8	8 347,6	7 731,2	110,8
70. ОГБУЗ «Слодянская районная больница»	2 776,0	2 776,0	1 657,9	59,7	8 179,0	8 179,0	7 841,3	95,9	10 955,0	9 499,2	86,7
71. ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	4 600,0	4 000,0	3 729,9	93,2	17 252,0	17 252,0	13 737,0	79,6	21 852,0	17 466,9	82,2
72. ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	969,7	969,7	873,8	90,1	4 496,2	3 996,2	3 993,2	99,9	5 465,9	4 867,0	98,0
73. ОГБУЗ «Усольская городская больница»	8 531,3	8 031,3	7 386,7	92,0	36 854,6	36 854,6	29 833,1	80,9	45 385,9	37 219,8	82,9
74. ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	6 709,5	6 084,2	5 708,7	93,8	25 886,0	24 818,6	20 302,6	81,8	32 595,5	26 011,3	84,2
75. ОГБУЗ «Усть-Илимская городская детская поликлиника»	420,0	115,0	114,6	99,7					420,0	114,6	99,7
76. ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»	447,8	372,8	336,0	90,1					447,8	336,0	90,1
77. ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	14 822,1	14 395,3	14 119,5	98,1	41 748,5	41 748,5	32 818,3	78,6	56 570,6	46 937,8	83,6
78. ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	447,1	447,1	348,5	77,9	390,6	390,6	341,8	87,5	837,7	690,3	82,4
79. ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	10 577,1	10 577,1	8 355,9	79,0	34 001,7	34 001,7	32 517,4	95,6	44 578,8	40 873,3	91,7
80. ОГБУЗ «Чунская районная больница»	564,3	516,3	486,9	94,3	828,2	828,2	815,8	98,5	1 392,5	1 302,7	96,9
81. ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	6 232,1	5 870,1	5 861,0	99,8	20 453,6	20 453,6	16 978,0	83,0	26 685,7	22 839,0	86,8
82. ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница»	188,9	188,9	187,8	99,4					188,9	187,8	99,4
83. МАНО «Лечебно-диагностический центр»	4 020,0	4 020,0	3 518,7	87,5	9 594,4	9 594,4	8 246,2	85,9	13 614,4	11 764,9	86,4
84. МУЗ ДО Научно-исследовательский институт Клинической медицины	348,2	348,2	130,2	37,4					348,2	130,2	37,4
85. Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Иркутск»	1 421,5	1 421,5	1 421,5	100,0					1 421,5	1 421,5	100,0
86. АО «Международный Аэропорт Иркутск»	1 046,7	1 046,7			1 907,1	1 907,1	1 907,1	100,0	2 953,8	1 907,1	64,6
Итого	444 505,0	427 591,7	376 009,3	87,9	1 029 333,4	1 005 813,7	905 594,4	90,0	1 473 838,4	1 281 603,7	89,4

Информация о среднемесячной заработной плате работников медицинских организаций, подведомственных Минздраву области и получающих субсидии на осуществление стимулирующих выплат (по данным формы № ЗП-здрав)

Наименование медицинской организации	Средняя численность работников за январь-март 2020 года, чел.	Среднемесячная заработная плата за январь-март 2020 года, тыс. рублей				Средняя численность работников за апрель - август 2020 года, чел.	Среднемесячная заработная плата за апрель - август 2020 года, тыс. рублей			
		Всего по учреждению	Врачи	СМП	ММП		Всего по учреждению	Врачи	СМП	ММП
Всего по учреждениям здравоохранения, подведомственным Минздраву области, в том числе:	50 731	44,8	82,1	41,4	39,0	50 424	51,2	92,0	50,3	44,0
1. ГБУЗ Иркутская государственная областная детская клиническая больница	477	50,6	85,4	44,1	41,8	479	56,6	92,9	50,7	44,8
2. ГБУЗ «Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница»	2 621	54,0	93,4	47,2	43,4	2 617	57,9	98,8	53,1	45,3
3. ГБУЗ «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»	213	50,0	65,2	43,4		214	59,2	77,1	53,9	
4. ГБУЗ «Иркутский областной центр медицины катастроф»	105	53,3	76,0	49,3		108	70,3	104,5	63,0	
5. ГБУЗ Иркутское областное бюро судебно-медицинской экспертизы	317	49,0	75,3	39,5	36,3	319	51,4	81,3	44,2	36,2
6. ГБУЗ «Иркутское областное патологоанатомическое бюро»	33	61,3	84,7	60,0	59,5	32	70,9	98,9	64,0	80,8
7. ГБУЗ «Областной гериатрический центр»	75	43,8	66,3	36,0		69	61,0	97,6	60,8	115,2
8. ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»	681	40,2	71,1	37,6	36,2	666	45,1	78,4	43,8	57,1
9. ОГАУЗ «Братская городская больница № 1»	731	47,1	94,5	41,8	40,0	723	50,7	102,8	46,4	41,4
10. ОГАУЗ «Братская городская больница № 3»	441	48,3	95,1	41,5	40,6	430	53,5	104,2	47,4	44,5
11. ОГАУЗ «Братская городская больница № 5»	635	46,0	96,5	42,0	40,4	630	51,3	107,2	48,5	43,7
12. ОГАУЗ «Братский перинатальный центр»	228	54,0	104,0	51,0	37,6	228	55,8	113,4	51,9	37,3
13. ОГАУЗ «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница»	996	46,8	75,8	42,9	43,9	989	49,4	80,4	50,2	40,8
14. ОГАУЗ «Иркутская городская детская поликлиника №1»	130	46,2	64,4	37,3		124	50,8	70,6	42,1	
15. ОГАУЗ «Иркутская городская детская поликлиника № 2»	161	45,9	62,8	36,2		159	43,3	52,4	35,8	
16. ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №10»	513	41,6	67,0	35,1	32,6	495	66,8	105,0	67,4	78,9
17. ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №8»	895	45,0	70,9	37,2	34,8	887	45,7	69,5	38,7	34,8
18. ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница №9»	393	48,1	70,1	40,7		396	47,1	66,6	39,9	189,8
19. ОГАУЗ «Иркутская медико-санитарная часть № 2»	237	44,1	62,8	36,5		223	47,4	67,7	38,1	
20. ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»	549	69,4	97,0	63,8		555	60,6	86,3	55,5	
21. ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»	915	50,3	78,6	42,9	41,2	902	56,5	86,8	52,3	45,9
22. ОГАУЗ «Санаторий «Юбилейный»		38,0	94,2	40,4	40,7	183	44,6	114,5	51,8	44,0
23. ОГБУЗ «Балаганская районная больница»	120	41,3	83,5	38,4	32,2	118	45,0	85,2	43,7	33,4
24. ОГБУЗ «Больница г. Свирска»	200	40,7	85,1	37,9	40,6	202	47,7	74,9	43,9	33,2
25. ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»	651	47,0	96,8	42,8	40,8	650	49,1	101,5	45,6	41,0

Наименование медицинской организации	Средняя численность работников за январь-март 2020 года, чел.	Среднемесячная заработная плата за январь-март 2020 года, тыс. рублей				Средняя численность работников за апрель - август 2020 года, чел.	Среднемесячная заработная плата за апрель - август 2020 года, тыс. рублей			
		Всего по учреждению	Врачи	СМП	ММП		Всего по учреждению	Врачи	СМП	ММП
26. ОГБУЗ «Братская детская городская больница»	587	46,1	94,8	41,4	40,0	579	46,9	90,8	42,9	37,0
27. ОГБУЗ «Иркутский городской перинатальный центр»	561	53,1	93,1	47,0	45,3	566	70,5	124,0	67,1	63,0
28. ОГБУЗ «Иркутская городская детская поликлиника № 6»	142	45,7	63,8	38,3		142	44,4	60,2	36,7	
29. ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №1»	1 436	49,3	75,2	44,3	41,4	1 422	73,7	112,4	72,2	74,4
30. ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 11»	187	45,8	63,4	37,6		186	48,8	66,2	40,2	
31. ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 15»	184	43,3	61,8	37,7		179	43,0	56,1	39,8	
32. ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 17»	136	43,8	63,9	37,5		134	44,7	61,0	39,5	
33. ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4»	237	46,1	65,0	38,2		230	46,4	62,5	40,4	
34. ОГБУЗ «Иркутская детская городская поликлиника № 3»	71	46,8	62,8	37,3		71	41,5	50,6	34,0	
35. ОГБУЗ «Иркутская станция скорой медицинской помощи»	869	45,3	77,7	49,8	42,8	871	69,4	116,8	76,8	41,8
36. ОГБУЗ «Казачинско-Ленская районная больница»	254	50,1	93,3	47,3	44,0	259	51,4	90,4	49,5	40,4
37. ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн»	196	37,1	65,5	37,0	36,1	188	91,6	177,6	124,2	96,1
38. ОГБУЗ «Саянская городская больница»	928	39,7	86,3	35,5	32,8	929	45,0	99,0	42,1	35,1
39. ОГБУЗ «Усть-Илимская городская детская поликлиника»	226	51,9	91,3	49,0		224	53,7	92,4	51,0	
40. ОГБУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 2»	397	54,9	93,8	48,7		397	58,4	95,6	53,9	
41. ОГКУЗ «Иркутская областная клиническая психиатрическая больница № 1»	601	40,4	72,4	39,6	37,8	603	42,5	76,4	44,3	37,9
42. ГБУЗ «Областной онкологический диспансер»	1 570	53,6	100,1	48,2	41,5	1 582	53,9	93,3	51,2	41,7
43. ОГАУЗ «Ангарская городская больница № 1»	600	42,9	72,5	38,2	37,0	611	68,7	115,3	69,8	81,6
44. ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»	1 078	44,5	82,1	43,3		1 059	50,8	91,8	52,6	
45. ОГАУЗ «Усть-Илимская городская поликлиника № 1»	300	51,0	90,4	48,9		301	58,0	107,8	57,0	
46. ОГБУЗ «Аларская районная больница»	458	40,2	80,9	38,8	37,5	459	44,2	85,1	45,6	38,8
47. ОГБУЗ «Баяндаевская районная больница»	252	35,8	72,3	31,1	28,8	251	40,3	76,7	39,1	22,4
48. ОГБУЗ «Боханская районная больница»	410	36,4	77,7	34,6	33,9	414	40,6	87,3	40,1	33,4
49. ОГБУЗ «Братская городская станция скорой медицинской помощи»	485	53,3	97,4	60,6		480	66,9	102,0	77,7	
50. ОГБУЗ «Братская районная больница»	855	40,9	92,1	41,3	38,9	859	59,5	136,5	68,8	83,2
51. ОГБУЗ «Тулунская городская больница»	1 086	34,1	90,9	34,8	29,4	1 065	37,5	97,1	39,0	29,9
52. ОГБУЗ «Железногорская районная больница»	940	47,8	106,6	44,0	39,9	930	53,0	115,8	51,3	40,4
53. ОГБУЗ «Жигаловская районная больница»	155	41,5	91,8	37,7	35,2	157	46,4	92,2	43,8	45,0
54. ОГБУЗ «Заларинская районная больница»	368	37,3	79,5	33,6	31,9	373	39,9	83,4	39,0	34,0
55. ОГБУЗ «Зиминская городская больница»	656	36,0	81,5	35,2		647	39,0	87,8	40,2	
56. ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 5»	285	46,4	66,2	37,6	37,0	282	47,8	67,5	38,3	36,4
57. ОГБУЗ «Иркутская городская больница № 6»	394	42,2	64,6	37,0	36,2	383	49,2	75,6	44,9	59,0
58. ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 3»	686	49,0	73,7	43,1	40,3	677	51,6	78,2	46,1	39,6
59. ОГБУЗ «Иркутская областная инфекционная клиническая больница»	520	46,7	83,7	44,4	40,9	523	97,6	216,4	112,1	86,1
60. ОГБУЗ «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница»	1 024	45,8	77,3	44,1	42,8	1 017	48,6	79,3	47,2	43,4
61. ОГБУЗ «Иркутская районная больница»	574	43,8	76,7	37,7		567	49,2	84,5	44,4	94,3

Наименование медицинской организации	Средняя численность работников за январь-март 2020 года, чел.	Среднемесячная заработная плата за январь-март 2020 года, тыс. рублей				Средняя численность работников за апрель - август 2020 года, чел.	Среднемесячная заработная плата за апрель - август 2020 года, тыс. рублей			
		Всего по учреждению	Врачи	СМП	ММП		Всего по учреждению	Врачи	СМП	ММП
62. ОГБУЗ «Иркутский областной психоневрологический диспансер»	1 697	44,6	74,7	42,9	41,0	1 672	46,3	80,5	46,6	37,9
63. ОГБУЗ «Катангская районная больница»	86	63,3	104,3	65,4	60,6	82	72,0	146,8	74,2	58,9
64. ОГБУЗ «Качутская районная больница»	268	38,5	83,2	36,7	34,2	266	44,6	94,8	46,3	35,5
65. ОГБУЗ «Киренская районная больница»	352	51,9	98,8	50,8		356	55,5	107,6	55,7	
66. ОГБУЗ «Куйтунская районная больница»	596	35,6	88,7	36,0	27,5	596	39,0	74,1	41,8	28,6
67. ОГБУЗ «Нижнеудинская районная больница»	1 223	35,2	90,7	33,0	34,5	1 225	38,6	99,8	38,9	34,9
68. ОГБУЗ «Нукутская районная больница»	288	35,2	85,0	31,4	30,0	280	39,0	93,6	36,1	36,2
69. ОГБУЗ «Областная больница № 2»	485	40,2	82,8	36,5	33,3	486	45,0	90,2	41,6	34,1
70. ОГБУЗ «Ольхонская районная больница»	168	33,4	71,3	29,5	49,2	172	32,8	73,3	30,3	52,5
71. ОГБУЗ «Осинская районная больница»	369	36,4	74,1	31,8	30,3	363	39,6	74,8	37,8	38,5
72. ОГБУЗ «Районная больница г. Бодайбо»	348	57,4	111,0	58,7	47,8	361	73,7	146,9	84,3	58,4
73. ОГБУЗ «Слюдянская районная больница»	433	42,3	81,8	35,7		430	46,0	83,4	39,0	107,3
74. ОГБУЗ «Тайшетская районная больница»	1 209	35,5	87,3	34,1		1 198	43,2	98,4	46,2	
75. ОГБУЗ «Усольская городская больница»	1 830	39,6	81,5	38,6	33,3	1 828	44,4	90,6	44,6	30,8
76. ОГБУЗ «Усть-Илимская городская больница»	784	52,2	124,1	56,3	48,6	799	57,9	137,1	65,0	49,9
77. ОГБУЗ «Усть-Кутская районная больница»	703	50,1	106,2	50,2	47,9	692	65,3	133,7	73,8	58,2
78. ОГБУЗ «Усть-Удинская районная больница»	165	37,5	79,4	35,0	33,3	169	42,6	83,8	42,4	33,0
79. ОГБУЗ «Черемховская городская больница № 1»	1 789	39,0	105,1	37,3	32,1	1 785	45,3	121,6	45,5	40,4
80. ОГБУЗ «Чунская районная больница»	629	41,6	92,6	40,1	35,9	629	44,6	100,9	45,8	34,2
81. ОГБУЗ «Шелеховская районная больница»	756	45,2	85,6	39,2	37,8	739	50,2	95,2	45,4	42,6
82. ОГКУЗ «Иркутская областная психиатрическая больница № 2»	374	37,4	71,8	39,1	37,7	366	39,7	74,0	44,4	38,5