



**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

С.М. СОКОЛУ

"01" ноября 2018 г. № 01/15-01/1595

На № _____ от "___" _____ 201__ г.

О направлении отчета КСП области от
01.11.2018 № 15/20-КМ

Уважаемый Сергей Михайлович!

В соответствии со статьей 7 Закона Иркутской области «О Контрольно-счетной палате Иркутской области» направляем Вам отчет КСП области от 01.11.2018 № 15/20-КМ о результатах контрольного мероприятия «Аудит эффективности использования средств областного бюджета, выделенных в 2017 году министерству здравоохранения Иркутской области на лекарственное обеспечение в рамках подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы».

Приложение: на 43 л. в 1 экз.

Председатель

С уважением,

И.П. Морохоева

Законодательное Собрание Иркутской области	
Вх. №	<u>6480</u>
Дата	<u>02.11.2018</u> г.
на	<u>44</u> листах, индекс <u>01-33</u>



КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПАЛАТА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ОТЧЕТ № 15/20-КМ

о результатах контрольного мероприятия

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

01 ноября 2018 года

г. Иркутск

*Рассмотрен на коллегии КСП области 22.10.2018
и утвержден распоряжением председателя КСП
области от 01.11.2018 № 141 -р*

Основание для проведения контрольного мероприятия: план деятельности Контрольно-счетной палаты Иркутской области на 2018 год, распоряжение председателя КСП области от 30.03.2018 № 27-П (в ред. от 06.07.2018 № 62-П). В план деятельности мероприятие включено по предложению Законодательного Собрания Иркутской области от 23.11.2017 № 3547.

Предмет контрольного мероприятия: анализ нормативных правовых актов, распорядительных и иных документов, регламентирующих вопросы лекарственного обеспечения жителей Иркутской области; изучение финансовых и иных документов по планированию и использованию бюджетных средств на лекарственное обеспечение, платежных документов по проведению финансово-хозяйственных операций, контрактов, договоров и иных документов, связанных с закупкой товаров (работ, услуг), иных документов и материалов, относящихся к вопросам контрольного мероприятия; деятельность министерства здравоохранения Иркутской области по организации лекарственного обеспечения.

Цели контрольного мероприятия:

1. Оценить организацию реализации мероприятий по лекарственному обеспечению подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» (далее – Подпрограмма) государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2014 - 2020 годы» (далее – Госпрограмма), определить полноту обеспечения нормативной правовой базой, необходимой для использования бюджетных средств на лекарственное обеспечение.

2. Оценить полноту финансирования и освоение средств на лекарственное обеспечение.

3. Провести аудит эффективности закупок на лекарственное обеспечение.

4. Оценить достижение запланированных значений целевых индикаторов и показателей результативности, намеченных целей и задач Подпрограммы.

Объекты контрольного мероприятия: министерство здравоохранения Иркутской области (далее – Минздрав области, или министерство), АО «Иркутская областная оптово-снабженческая аптечная база» (далее – АО «ИООСАБ», или аптечная база),

муниципальное унитарное фармацевтическое предприятие «Иркутская Аптека» (далее – Иркутская Аптека).

Проверяемый период: 2017 год и истекший период 2018 года в части исполнения контрактов, заключенных в 2017 году.

Срок проведения контрольного мероприятия: июнь 2018 года, август 2018 года – октябрь 2018 года.

При подготовке настоящего отчета использованы результаты проверок, изложенные в актах от 28.09.2018 № 25/36-а (Минздрав области), от 14.09.2018 № 25/07-ав (АО «ИООСАБ»), от 28.09.2018 № 25/08-ав (Иркутская Аптека). В соответствии со ст. 15 Закона Иркутской области от 07.07.2011 № 55-ОЗ «О Контрольно-счетной палате Иркутской области» акты проверок доведены до сведения руководителей проверенных организаций. По результатам рассмотрения актов замечания в адрес КСП области не поступали. Также при составлении настоящего отчета использована представленная по запросам КСП области информация 6 аптечных организаций по вопросу отпуска лекарственных препаратов по льготным рецептам.

По тексту отчета использованы следующие сокращения:

- Закон № 106-оз: Закон Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 106-оз «О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области»;

- Федеральный закон № 44-ФЗ: Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

- Перечень ЖНВЛП: Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов;

- 7 ВЗН, 7 высокочатратных нозологий: организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие в себя хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов;

- Федеральный закон «О бухгалтерском учете»: Федеральный закон от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете».

РЕЗУЛЬТАТЫ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

Цель 1. Оценить организацию реализации мероприятий по лекарственному обеспечению, определить полноту обеспечения нормативной правовой базой, необходимой для использования бюджетных средств на лекарственное обеспечение

1. Анализ нормативной правовой базы для использования бюджетных средств на лекарственное обеспечение

Согласно Положению, утвержденному постановлением Правительства Иркутской области от 16.07.2010 № 174-пп «О министерстве здравоохранения Иркутской области», одной из задач министерства является организация обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной

социальной помощи», лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; участие в организации предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению отдельных категорий населения Иркутской области в соответствии с законодательством.

Полномочия органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, в том числе в части лекарственного обеспечения закреплены в ст.16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ). К полномочиям субъектов РФ в области обеспечения лекарственными препаратами относятся:

- организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности;

- установление мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и по организации обеспечения указанных лиц лекарственными препаратами.

Предоставление указанных мер социальной поддержки в Иркутской области осуществляется в соответствии с Законом Иркутской области от 17.12.2008 №106-оз «О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области» (далее – Закон №106-оз). Во исполнение требований данного закона утверждены соответствующие Положения о порядке и условиях льготного обеспечения лекарственными препаратами.

Порядок обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения, специализированными продуктами лечебного питания граждан, страдающих заболеваниями, включенными в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности, в Иркутской области, утвержден постановлением Правительства Иркутской области от 09.12.2013 № 555-пп.

Положение о порядке и условиях льготного обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, в Иркутской области, утверждено постановлением Правительства Иркутской области от 05.11.2013 № 502-пп.

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению бесплатно в соответствии с Законом № 106-оз, устанавливается ежегодно Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области.

Приказом Минздрава области от 15.03.2013 № 37-мпр утверждено Положение о порядке обеспечения граждан РФ, проживающих на территории Иркутской области, лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, за счет средств областного бюджета.

Кроме того, органам государственной власти субъектов РФ переданы полномочия Российской Федерации в области оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, предоставляемой в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Закон № 178-ФЗ). К переданным полномочиям относятся полномочия по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, и не отказавшихся от получения социальной услуги. Согласно п.1 ч.1 статьи 6.2 указанного закона в состав набора социальных услуг включается обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (далее – программа ОНЛП).

Средства на осуществление переданных полномочий предоставляются регионам из федерального бюджета в виде субвенций, объем которых рассчитывается исходя из норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина (на 2017 год - 807,2 рубля, на 2018 год – 823,4 рубля), а также дополнительно предоставляются межбюджетные трансферты в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.12.2010 № 1199.

В соответствии с Законом № 323-ФЗ к полномочиям федеральных органов относится организация обеспечения лекарственными препаратами по 7 высокозатратным нозологиям, их закупку осуществляет Минздрав России. Субъектам РФ предоставляются субсидии в целях софинансирования расходных обязательств регионов, связанных с осуществлением организационных мероприятий по их хранению, доставке до аптечных организаций, созданию и сопровождению электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъекта РФ (в 2017 году – субсидия в объеме 4 823,5 тыс. рублей и финансирование из областного средства в объеме 2 376 тыс. рублей, на 2018 год – соответственно 6 381,4 тыс. рублей и 1 704,4 тыс. рублей).

С 1 января 2019 года вступают в силу изменения, внесенные в Закон № 323-ФЗ Федеральным законом от 03.08.2018 № 299-ФЗ, в части включения еще трех высокозатратных нозологий (гемолитико-уремический синдром, юношеский артрит с системным началом, мукополисахаридоз I, II и VI типов), по которым обеспечение лекарственными препаратами будет осуществляться за счет средств федерального бюджета. Это позволит снизить нагрузку на региональные бюджеты.

В 2017 году обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами осуществлялось в соответствии с Перечнем ЖНВЛП, утвержденным распоряжением Правительства РФ от 26.12.2015 № 2724-р (с 1 января 2018 года – распоряжением от 23.10.2017 № 2323-р). Цены на препараты, включенные в Перечень ЖНВЛП, ограничены предельными зарегистрированными ценами производителей.

Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами осуществляется по бесплатным рецептам. Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов утвержден приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н.

Таким образом, существующая нормативная правовая база в целом позволяет решать задачи обеспечения необходимыми лекарственными препаратами льготных категорий граждан.

Вместе с тем КСП области отмечает, что согласно Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ежегодно утверждается Постановлением Правительства РФ, на 2017 год – от 19.12.2016 № 1403, на 2018 год – от 08.12.2017 № 1492) и постановлению Правительства РФ от 30.07.94 № 890, обеспечение

лекарственными препаратами при амбулаторном лечении детей первых трех лет жизни, а также детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет, осуществляется по рецептам врачей бесплатно за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов РФ.

Обеспечение бесплатными лекарственными препаратами детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет предусмотрено в рамках Закона Иркутской области от 23.10.2006 № 63-оз «О социальной поддержке в Иркутской области семей, имеющих детей» (уполномоченный орган – министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области).

Вопрос по льготному лекарственному обеспечению детей первых трех лет жизни в Иркутской области **не урегулирован**. Федеральным законодательством предусмотрено обеспечение при амбулаторном лечении по бесплатным рецептам детей первых 3 лет жизни независимо от состава и дохода семьи.

КСИ области рекомендует принять меры по выполнению в полном объеме обязательств по льготному лекарственному обеспечению граждан, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обеспечить принятие необходимых нормативных правовых актов.

Численность населения Иркутской области на 1 января 2017 года составила 2 408,9 тысяч человек, на 1 января 2018 года – 2 404,2 тысяч человек. По данным Минздрава области, на 01.01.2018 право на льготное обеспечение лекарственными препаратами имели граждане Иркутской области, включенные в:

- Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде социальных услуг – 70 042 человека, данные на 13.01.2018 (на 12.01.2017 – 71 221 человек, на 01.01.2016 – 82 250 человек). В течение 2017 года число включенных в регистр лиц колебалось от 79 476 человек на 20.12.2017 до 69 440 человек на 28.12.2017 (данные отделения Пенсионного фонда РФ по Иркутской области);

- Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (региональный сегмент) – 86 человек (на 01.01.2017 - 67 человек, на 01.01.2016 – 170 человек);

- Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей – 1 495 человек (на 01.01.2017 – 1 371 человек, на 01.01.2016 – 2 651 человек);

- регистр пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными средствами в рамках реализации Закона Иркутской области от 17.12.2008 № 106-оз «О социальной поддержке отдельных групп населения в оказании медицинской помощи в Иркутской области» – данные Минздравом области не представлены.

КСИ области отмечает, что данные сводного регистра пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными средствами в рамках реализации Закона Иркутской области от 17.12.2008 № 106-оз, в ходе проверки Минздравом области **не представлены**. Представлены данные по количеству лиц, получивших льготные лекарственные препараты по Закону № 106-оз (в 2017 году - 65 185 человек, в 2016 год – 65 496 человек, 2015 год - 60 361 человек).

Проверочными мероприятиями установлено, что **не выполняется** требование приказа Минздрава области от 27.03.2013 № 39-мпр (ред. от 25.06.2015), которым утвержден порядок формирования и ведения регистра пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами для медицинского применения в рамках

реализации Закона № 106-оз. Сводный Регистр пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами по Закону № 106-оз, не ведется. Согласно п. 16 данного порядка, обязанности по ведению сводного Регистра пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами для медицинского применения в рамках реализации Закона Иркутской области № 106-оз, возложены на ОГБУЗ «МИАЦ». Следует отметить, что данный приказ был издан в целях упорядочения работы по организации и контролю обеспечения лекарственными препаратами.

2. Организация реализации мероприятий Подпрограммы по льготному лекарственному обеспечению

В целях реализации данных мероприятий Минздравом области проводится организационная работа. В частности, осуществляется сбор заявок от медицинских организаций на лекарственные препараты по программе ОНЛП и Закону № 106-оз с поквартальной распределением лекарственных препаратов и распределением по нозологиям. По установленному графику (на 2017 год - распоряжением Минздрава области от 05.05.2016 № 917-мр) проводится их защита в Минздраве области. Состав комиссии для формирования сводной заявки утверждается распоряжением Минздрава области (на 2017 год – от 26.05.2016 № 1086-мр в количестве 37 человек, из них 26 внештатных специалистов; на 2018 год – от 10.08.2017 № 2074-мр в количестве 41 человека, из них 29 внештатных специалистов). Сводная потребность утверждается протоколами указанной комиссии. На 2017 год сводная потребность в рамках программы ОНЛП сформирована на сумму 1 493 650,3 тыс. рублей, по Закону № 106-оз – 503 037,9 тыс. рублей (без орфанных заболеваний), по орфанным лекарственным препаратам – 216 707,6 тыс. рублей (протокол от 29.09.2016). На 2018 год сводная потребность в рамках программы ОНЛП сформирована на сумму 1 700 778,7 тыс. рублей, по Закону № 106-оз – 609 756,3 тыс. рублей (без орфанных заболеваний), по орфанным лекарственным препаратам – 292 519,7 тыс. рублей (протокол от 10.11.2017).

Между тем, в ходе контрольного мероприятия установлены факты, свидетельствующие о необходимости совершенствования организации льготного лекарственного обеспечения.

Имеет место некорректный расчет потребности в лекарственных препаратах, направление выделенных средств на закупки лекарственных препаратов сверх утвержденной потребности и без учета имеющихся остатков на аптечном складе и в аптеках. **Исключение данных фактов позволит более эффективно и рационально использовать бюджетные средства, выделяемые на лекарственное обеспечение.**

Так, в сводной заявке стоимость ряда препаратов предусмотрена в завышенном размере. К примеру, в сводной заявке по программе ОНЛП на 2017 год стоимость 35 упаковок лекарственного препарата «Трастузумаб» указана в сумме 3 633 тыс. рублей (103,8 тыс. рублей за упаковку), тогда как согласно реестру предельных отпускных цен на 10.10.2016 его предельная цена зарегистрирована в размере 60,2 тыс. рублей за упаковку (для сведения: приобретен препарат в 2017 году по цене 20,8 тыс. рублей за упаковку, или на сумму 726,6 тыс. рублей за 35 упаковок. Аналогично, препарат «Гефитиниб» в сводной заявке по программе ОНЛП указан по цене 125,8 тыс. рублей, тогда как его предельная цена зарегистрирована в размере 72,2 тыс. рублей (с учетом НДС).

На территории Иркутской области в 2017 году обеспечение лекарственными препаратами льготных категорий граждан осуществляли 48 аптечных организации, или 116 аптек и аптечных пунктов (из них 44 аптеки и аптечных пунктов расположены в поселках и сельских населенных пунктах). Право выписки рецептов предоставлено 135

медицинским организациям и 4 261 медицинскому работнику (2 830 врачам, 879 фельдшерам, 552 специалистам со средним специальным и дополнительным профессиональным образованием). По сравнению с 2015 годом число аптек и аптечных пунктов по обслуживанию льготных рецептов практически не изменилось (в 2015 году – 117 аптек и аптечных пунктов), при этом количество медицинских работников, которым предоставлено право выписки рецептов, сократилось на 42 % (на конец 2015 года - 6 492 врача и 930 фельдшеров).

Приказом Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр утвержден Порядок взаимодействия участников обеспечения отдельных категорий граждан необходимыми льготными лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, обеспечения льготными лекарственными препаратами для медицинского применения граждан, страдающих социально значимыми и иными заболеваниями, предусмотренными Законом № 106-оз (далее – Приказ Минздрава области №124-мпр).

Следует отметить, что Минздравом области **частично выполнены** рекомендации КСП области, изложенные в отчете от 29.02.2016 № 07/04 о результатах контрольного мероприятия, проведенного по вопросу льготного лекарственного обеспечения в 2016 году. При этом **не выполнена** рекомендация в части уточнения нормы, предписывающей медицинским работникам выписывать рецепты с учетом информации аптечных организаций об остатках лекарственных препаратов. При данной ситуации возникают риски, при которых медицинские организации, учитывая отсутствие в аптечных организациях препарата, могли не выписывать на него рецепты во время обращения пациента. По мнению КСП области, указанная норма могла способствовать незначительному количеству рецептов на отсроченном обслуживании. Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов, утвержденный приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1175н, не предусматривает нормы, позволяющие медицинским работникам **не выписывать** рецепт на лекарственный препарат, который жизненно необходим конкретному пациенту в рамках оказания ему медицинской помощи, в случае временного отсутствия лекарственного препарата в аптечной организации.

По пояснению Минздрава области, данная формулировка не содержит ограничения в выписке рецептов медицинскими организациями, а помогает ориентироваться в имеющихся в наличии дозировках, формах выпуска и количестве упаковок лекарственного препарата. **КСП области рекомендует уточнить данную норму приказа, исключив ее двоякое толкование.**

Как следует из норм Приказа Минздрава области № 124-мпр, обеспечение поставки лекарственных препаратов осуществляется аптечной базой по разнарядкам, **утвержденным распоряжением** Минздрава области. Проверочными мероприятиями установлено, что поставка лекарственных препаратов осуществлялась аптечной базой не только на основании ежеквартальных разнарядок, утвержденных распоряжениями Минздрава области (всего 1 816 649 упаковок на общую сумму 859 550,8 тыс. рублей), но и на основании дополнительных разнарядок, доведенных письмами Минздрава области за подписью заместителя министра (всего 681 179 упаковок на общую сумму 646 069 тыс. рублей). **В нарушение Приказа Минздрава области № 124-мпр** дополнительные разнарядки не утверждены распоряжениями Минздрава области.

Приказом Минздрава области от 15.05.2013 № 80-мпр утвержден Порядок представления и рассмотрения дополнительных заявок по ОНЛП. Порядок представления и рассмотрения дополнительных заявок по Закону № 106-оз (в том числе на орфанные лекарственные препараты) Минздравом области **не урегулирован.**

Приказом Минздрава области № 124-мпр предусмотрено, что информационное взаимодействие между участниками системы льготного лекарственного обеспечения (министерство, аптечный склад, аптечные и медицинские организации, МИАЦ) обеспечивается с применением программного обеспечения Минздрава области.

Проведенными проверочными мероприятиями установлено, что такое программное обеспечение в Минздраве области **отсутствует**. Информационное взаимодействие между участниками системы льготного лекарственного обеспечения, а также учет поступления и движения лекарственных препаратов по программам льготного лекарственного обеспечения в Иркутской области осуществляется посредством программного комплекса «Оазис», **исключительное право** на который принадлежит АО «ИООСАБ» (передано индивидуальным предпринимателем Мухиным В.М. по договору от 23.12.2016 по акту от 09.10.2017).

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 149-ФЗ (ред. от 19.07.2018) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», информационная система – совокупность содержащейся в базах данных информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий и технических средств; обладатель информации – лицо, самостоятельно создавшее информацию либо получившее на основании закона или договора право разрешать или ограничивать доступ к информации, определяемой по каким-либо признакам; конфиденциальность информации – обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя.

Таким образом, обладателем информации по льготному лекарственному обеспечению населения Иркутской области **должен быть субъект РФ – Иркутская область**. Согласно ст. 6 указанного закона, обладатель информации вправе разрешать или ограничивать доступ к информации, определять порядок и условия такого доступа; использовать информацию, в том числе распространять ее, по своему усмотрению; передавать информацию другим лицам по договору или на ином установленном законом основании; защищать установленными законом способами свои права в случае незаконного получения информации или ее незаконного использования иными лицами; осуществлять иные действия с информацией или разрешать осуществление таких действий. В обязанности обладателя информации входят, в том числе, меры по защите информации; ограничение доступа к информации, если такая обязанность установлена федеральными законами.

Следует отметить, что условиями предоставления субсидии на организационные мероприятия по 7ВЗН является, в том числе, организация деятельности по созданию и сопровождению электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъекта РФ. Согласно заключенному с АО «ИООСАБ» контракту, средства на организационные мероприятия по 7ВЗН были направлены на получение, хранение, учет и доставку лекарственных препаратов. В связи с этим, использование полученной субсидии без направления части средств на создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъекта РФ, **не соответствует условиям ее предоставления**.

ПК «Оазис» включает в себя модули «Заявка ЛПУ» и «Разнарядка министерства здравоохранения Иркутской области», которые позволяют вносить данные по заявкам каждого медицинского учреждения и отслеживать исполнение данной заявки вплоть до выдачи лекарственного препарата льготополучателю в аптечной организации. Также в ПК «Оазис» ведется персонифицированный регистр льготополучателей по нозологиям для учета данных пациентов в заявках на лекарственные препараты лечебными учреждениями, учет остатков и отпуска лекарственных препаратов в аптечные организации, количество

обслуженных рецептов. Доступ в ПК «Оазис» ограничен (к примеру, автоматизированное рабочее место «Министерство здравоохранения» - до 10 рабочих мест).

Расходы на программное обеспечение включаются в расходы АО «ИООСАБ» при расчете стоимости логистических услуг (контракт на оказание услуг по получению, хранению, учету и доставке льготных лекарственных препаратов), в 2017 году указанные расходы составили 4 687 тыс. рублей.

В ПК «Оазис» ведется учет рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании, в режиме реального времени, что не позволяет получать данные за отчетный период. Данные представлены только на дату проверки: по состоянию на 31.08.2018 – 72 рецепта (по Закону № 106-оз – 4 рецепта, по 7 ВЗН – 2 рецепта, по ОНЛП – 66 рецептов), по состоянию на 14.09.2018 – 41 рецепт (по Закону № 106-оз – 4 рецепта, по ОНЛП – 37 рецептов). Учитывая, что одним из целевых показателей Подпрограммы установлен показатель «Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении», **следует обеспечить** достоверный учет отсроченных рецептов нарастающим итогом за отчетный год (при необходимости, доработать программное обеспечение).

В соответствии с Приказом Минздрава области № 124-мпр ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области» (далее – МИАЦ) осуществляет экспертизу реестров обеспеченных рецептов, представленных аптечным складом. Анализ актов проведенных экспертиз показал, что она **проводилась с отступлением от требований, установленных Приказом Минздрава области № 124-мпр.** Так, МИАЦ не осуществлял экспертизу на предмет соответствия лекарственного препарата для медицинского применения по торговому наименованию, форме выпуска, дозировке, цене государственного контракта. При этом проводил экспертизу, к примеру, на наличие рецептов, оформленных с нарушением установленного порядка, наличие рецепта с истекшим сроком годности, что не предусмотрено нормами Приказа Минздрава области № 124-мпр. Следует отметить, что в должностных обязанностях работников МИАЦ проведение экспертизы реестров обеспеченных рецептов **не закреплено.**

3. Результаты встречных проверок (АО «ИООСАБ», аптечные организации) по вопросу организации отпуска лекарственных препаратов по льготным рецептам

Результаты встречных проверок указывают на **необходимость усиления контроля** за выпиской рецептов, организацией отпуска лекарственных препаратов, сроками их годности, надлежащим исполнением отделами министерства по организации медицинской и лекарственной помощи, фармацевтическими организациями и аптечным складом своих обязанностей.

Допускаются случаи **несвоевременного обеспечения** граждан лекарственными препаратами в связи с их длительным отсутствием на аптечном складе и пунктах отпуска (аптеке). Поскольку учет рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании, ведется в режиме реального времени, **исследовано** соблюдение установленных сроков отпуска лекарств по бесплатным рецептам в период проведения настоящей проверки.

Так, согласно данным ПК «Оазис» на 31.08.2018 на отсроченном обслуживании находилось 72 рецепта, на 14.09.2018 – 41 рецепт (по Закону № 106-оз – 4 рецепта, по ОНЛП – 37 рецептов). Наибольшее количество отсроченных рецептов, приходилось на г. Братск (36 рецептов). Как следует из Приказа Минздрава области № 124-мпр, аптечный склад в случае временного отсутствия лекарственного препарата в пункте отпуска обязан обеспечить отсроченное обслуживание рецептов в течение 10 рабочих дней с даты их предъявления (в течение 15 рабочих дней, если рецепт выписан по решению врачебной

комиссии) из имеющихся запасов, в т. ч. в пунктах отпуска (аптеках), согласовывая перераспределение с министерством.

В нарушение этого на 14.09.2018 в связи с отсутствием на аптечном складе и пунктах отпуска лекарственных препаратов не обслужены рецепты, например, выписанные 13.07.2018, 06.08.2018 и 10.08.2018 («Железа III гидроксид сахарозный комплекс», раствор для внутривенного введения 20 мг/мл 5 мл № 5), 27.07.2018 («Кларитромицин», таблетки покрытые пленочной оболочкой 500 мг № 10), 31.07.2018 («Амиодарон», таблетки 200 мг № 30), 31.07.2018 («Флудрокортизон», таблетки 100 мг № 20), 13.08.2018 («Тамоксифен», таблетки 20 мг № 30) и др. Указанные препараты отсутствовали на аптечном складе уже около трех месяцев, или с 18.06.2018. Согласно утвержденной сводной потребности по ОНЛП на 2018 год потребность в препарате «Железа III гидроксид сахарозный комплекс» (раствор для внутривенного введения 20 мг/мл 5 мл № 5) составляет 4 366 упаковок, «Амиодарон» (таблетки 200 мг № 30) – 3 191 упаковка, «Кларитромицин» (таблетки, покрытые пленочной оболочкой 500 мг № 10) – 291 упаковка, «Тамоксифен» (таблетки 20 мг № 30) – 4 155 упаковок, «Флудрокортизон» (таблетки 100 мг № 20) – 268 упаковок.

Имело место **нарушение порядка изъятия и уничтожения лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, установленного действующим законодательством.**

В августе 2017 года на аптечной базе находилось 704 упаковки таблеток «Доксазозин» на сумму 65,9 тыс. рублей и 79 упаковок аэрозоли «Ипратропиум-аэронатив» на сумму 18,5 тыс. рублей с истекшим 01.08.2017 сроком годности (поставлены по контрактам 2016 года). В письме от 31.08.2017 № 02-54-15753/17 министерство обратилось к АО «ИООСАБ» с просьбой о содействии в уничтожении указанных препаратов с истекшим сроком годности и их возмещении. В свою очередь, АО «ИООСАБ» в письме от 05.09.2017 № 1996 сообщило о решении возместить указанные препараты, для передачи на уничтожение препаратов с истекшим сроком годности попросило оформить соответствующее распоряжение Минздрава области. В ответном письме от 14.09.2017 № 02-54-16606/17 указано, что министерство, как собственник лекарственных препаратов, организует на основании распоряжения уничтожение и списание лекарственных препаратов без последующего возмещения. Поскольку имеется договоренность о возмещении уничтоженных лекарственных препаратов, оформить такое распоряжение министерство отказалось.

В данной ситуации действия Минздрава области **противоречили требованиям ст. 59 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», Правилам уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, утвержденным постановлением Правительства РФ от 03.09.2010 № 674, согласно которым недоброкачественные лекарственные средства подлежат изъятию из обращения и уничтожению, основанием для их уничтожения является решение владельца лекарственных средств. При отсутствии такого решения аптечной базой произведено списание со склада препаратов в количестве 783 упаковки на сумму 90,6 тыс. рублей и их обезвреживание (договор с ООО «Экоресурс плюс», акт об уничтожении от 20.09.2017).**

Согласно приказам АО «ИООСАБ» от 13.09.2017 № 243-II и от 21.09.2017 № 248-II аптечной базой **оказана благотворительная помощь** Минздраву области лекарственными препаратами в количестве 783 упаковки на общую сумму 151,7 тыс. рублей в связи с возмещением препаратов, поступивших по программе ОНЛП, срок годности которых истек 01.08.2017. По данным бухгалтерского учета аптечной базы благотворительная помощь оказана за счет прочих расходов.

Проверочными мероприятиями установлено, что данная благотворительная помощь принята Минздравом области, что подтверждается распределением полученных в порядке благотворительной помощи препаратов в количестве 783 упаковок на общую сумму 151,7 тыс. рублей по дополнительным разнарядкам министерства (например, от 28.08.2017, 25.09.2017, 11.12.2017). **В нарушение п. 1 ст. 9 Федерального закона «О бухгалтерском учете», согласно которому каждый факт хозяйственной жизни подлежит оформлению первичным учетным документом, факт оказания Минздраву области благотворительной помощи в виде поставки лекарственных препаратов в количестве 783 упаковок на сумму 151,7 тыс. рублей в бюджетном учете министерства не отражен.** В нарушении п. 3 ст. 582 ГК РФ обособленный учет операций по использованию пожертвованного имущества не обеспечен.

Выявлены факты отпуска лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, а также неправомерного списания аптечными организациями лекарственных препаратов с истекшим сроком годности.

Так, 525 упаковок таблеток «Диксазозин» (2 мг и 4 мг № 30) на сумму 60,8 тыс. рублей и 597 упаковок аэрозоля «Ипратропиум - аэронатив» (аэрозоль для ингаляции 20 мкг/доза 200 доз № 1) на сумму 145 тыс. рублей со сроком годности до **01.08.2017** были распределены в аптечные организации письмом Минздрава области от 30.06.2017 № 02-54-12137/17 (всего 1 122 упаковки на сумму 205,8 тыс. рублей). На основании данного письма аптечная база отгрузила их в аптечные организации 11 и 13 июля 2017 года, что подтверждается товарно-транспортными накладными. Между тем, в ходе встречной проверки Иркутской Аптеки установлено, что первоначально препараты оприходованы 11 и 13 июля 2017 года, затем аптечной базой были представлены новые товарные накладные за тем же номером, но с более ранней датой отгрузки 30.06.2017, а даты отпуска данных препаратов по рецептам в программе «Оазис» исправлены на 01.07.2017.

Аптечные организации по рецептам, выписанным медицинскими организациями, отразили данные препараты (срок годности – до 01.08.2017, получены от аптечной базы – 11 и 13 июля), как отпущенные гражданам по льготным рецептам. Согласно полученной от аптечных организаций информации, фактически лекарственные препараты были либо переданы в медицинские организации, выписавшие указанные рецепты, либо выданы гражданам с предупреждением об истекающем сроке годности. Таким образом, с целью сокрытия наличия лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, подлежащих изъятию и уничтожению в соответствии с действующим законодательством, участниками льготного лекарственного обеспечения (Минздрав области, аптечная база, аптеки, медицинские организации) **совершены неправомерные действия** по оформлению фиктивных документов (товарные накладные, рецепты с отметками об отпуске препаратов гражданам) и внесению в учет не соответствующих действительности данных о движении и отпуске лекарственных препаратов.

К примеру, как указано в ответе директора МУП «Центральная аптека № 34» (г. Черемхово), «лекарственный препарат «Ипратропиум-аэронатив» отпущен по рецептам. Рецепты были выписаны 31.07.2017 НУЗ «Дорожная клиническая больница» Поликлиника № 3. Больные были предупреждены об истекшем сроке годности». Согласно представленным документам 3 упаковки препарата на сумму 0,7 тыс. рублей были отпущены по трем рецептам 31.07.2017 (срок годности истекал на следующий день 01.08.2017).

Согласно представленным документам МУП «Аптека № 11» (п. Качуг), в период с 21 по 28 июля 2017 года по 6 рецептам, выписанным 20-21 июля 2017 года, отпущено 10 упаковок (3 упаковки «Ипратропиум - аэронатив» на сумму 0,7 тыс. рублей, 7 упаковок

«Диксазозин» на сумму 0,9 тыс. рублей). Как указано в ответе директора МУП «Аптека № 11», «Данные лекарственные препараты жизненно необходимы больным и были получены в МУП «Аптека № 11» (п. Качуг) с уже истекающим сроком годности. Лекарственных препаратов с иным более поздним сроком годности наряду с данными препаратами в наличии не было», больные были предупреждены об истекающем сроке годности.

Согласно представленным документам ООО «Берегиня» (с. Урик), 20 и 24 июля 2017 года отпущено по 3 рецептам 3 упаковки «Ипратропиум – аэронатив» на сумму 0,7 тыс. рублей. Согласно пояснению директора аптеки, при отпуске препарата больные предупреждены о том, что срок препарата ограничен и истекает 01.08.2017.

Ряд аптечных организаций, в частности, ООО «Фармэкспресс» (филиал п. Хомутово), МУП аптека «Первоцвет» (п. Тайтурка Усольского района), МП Центральная районная аптека (Усть-Кутское МО), указанные лекарственные препараты с истекающим сроком годности гражданам не выдавали и произвели их списание, как отпущенные по льготным рецептам (30 упаковок по 14 рецептам на сумму 7,2 тыс. рублей).

По пояснению заведующей ООО «Фармэкспресс» (с. Хомутово), 4 упаковки препарата «Ипратропиум-аэронатив» со сроком годности до 01.08.2017 поступили в аптеку 20.07.2017, «в связи с тем, что срок годности закончился (01.08.2017) списать с остатка нужно было экстренно, были выписаны 8 рецептов на пациентов и препарат был списан под рецепты, фактически уничтожено 4 упаковки под рецепты, пациентам препарат не выдавался».

Согласно документам МУП аптека «Первоцвет» (п. Тайтурка, Усольского района), 8 упаковок «Ипратропиум-аэронатив» и «Диксазозин» на общую сумму 1,8 тыс. рублей отпущены 17.07.2017 по 6 рецептам со сроком годности до 01.08.2017. Как указано в ответе директора аптеки, «по рецептам от 17.07.2017 были выписаны препараты с истекшим сроком годности «Ипротропиум- аэронатив» и «Доксазозин», полученные аптекой от АО «ИООСАБ» 17.07.2017. Эти препараты были уничтожены и больным не отпускались, т. к. до истечения срока годности оставалось 12 дней и больные за эти дни не смогли бы использовать указанные лекарственные средства».

Также согласно документам МП «Центральная районная аптека» (Усть-Кутское муниципальное образование), 03.07.2017 отпущено по 5 рецептам 18 упаковок препарата «Ипратропиум – аэронатив» на сумму 4,4 тыс. рублей со сроком годности до 01.08.2017. Согласно пояснению директора аптеки, «препарат «Ипратропиум-аэронатив» с ограниченным сроком действия получен по приходной накладной от 01.07.2017, поставщик АО «ИООСАБ. Данный препарат списан рецептами № 66005434 - 4 упаковки, № 6605313 - 4 упаковки, № 66005256 - 4 упаковки, № 66005099 - 4 упаковки, № 66066271 - 3 упаковки и уничтожен, так как данный препарат не пользуется спросом у больных».

Встречной проверкой в Иркутской Аптеке установлено, что 11 и 13 июля 2017 года в 11 структурных подразделений от аптечной базы поступило 413 упаковок препаратов «Ипратропиум - аэронатив» и «Диксазозин» на общую сумму 66,9 тыс. рублей со сроком годности до 01.08.2017. В программу ПК «Оазис» данные об обслуженных 368 рецептах занесены с недостоверной датой отпуска (01.07.2017 и 03.07.2017), тогда как лекарственные препараты в это время находились еще на аптечной базе. Согласно пояснениям работников структурных подразделений Иркутской Аптеки, лекарственные препараты гражданам не выдавались, переданы медицинским работникам в лечебные учреждения, выписавшим рецепты, и списаны.

Изложенные факты указывают на то, что рецепты выписаны медицинскими организациями с целью списания лекарственных препаратов с остатков аптечных организаций.

Кроме того, установлены факты отпуска **Иркутской Аптекой** других наименований лекарственных препаратов с истекшим сроком годности и остаточным сроком годности менее одного месяца в количестве 366 упаковок на общую сумму 134,9 тыс. рублей по 167 рецептам. Например, лекарственный препарат «Топамирамат» (срок годности до 01.02.2017) отпущен 08.02.2017 и 28.02.2017 аптечным пунктом (г. Иркутск, м-н Первомайский, д. 23А) по рецептам ОГБУЗ «Иркутская городская поликлиника № 4» в количестве 50 упаковок на сумму 13,5 тыс. рублей с истекшим сроком годности. По пояснению работников пункта отпуска, препараты пациентам не отпускались, рецепты были выписаны с целью списания лекарственных препаратов.

Также аптечным пунктом (г. Иркутск, ул. Генерала Доватора, д. 12А) 35 упаковок лекарственного препарата «Форметин» на сумму 3,2 тыс. рублей отпущены 09.03.2017 со сроком годности до 01.03.2017 по 35 рецептам ОГАУЗ «Медсанчасть ИАПО». Рецепты выписаны 06.03.2017 и 07.03.2017 одним врачом в одинаковой дозировке, способе употребления, количестве упаковок, с одинаковой серией и номером, следующим один за другим, что может указывать на то, что рецепты выписаны с целью списания препаратов с истекшим сроком годности.

Аптекой (г. Иркутск, ул. Байкальская, д. 201) 2 упаковки препарата «Амоксициллин+Клавулановая кислота» сроком годности до 01.02.2017 отпущены 30.01.2017 по рецепту ОГБУЗ «Иркутская городская детская поликлиника № 6». По пояснению заведующей аптекой, «лекарственный препарат по рецептам от 30.01.2017 был выдан не пациенту, а представителю поликлиники на руки».

На некоторых рецептах имеется пометка, что льготополучатель уведомлен о сроке годности, либо согласен на получение, а также подпись без расшифровки. Например, аптечным пунктом при Иркутской городской поликлинике № 4 препарат «Атенолол» сроком годности до 01.12.2017 отпущен 01.11.2017 по трем рецептам от 04.09.2017 по три упаковки каждому пациенту. Согласно рецептам препарат выписан на 90 дней, тогда как срок его годности истекает через 30 дней. На оборотной стороне рецептов сделана отметка «Ознакомлена, что препарат срокочный, согласен на получение» и подпись предположительно льготополучателя (расшифровка подписи отсутствует).

Следует отметить, что указанные рецепты включались в реестры обслуженных рецептов для оплаты аптечной базе логистических услуг, включающих не только доставку до аптеки, но и отпуск препарата гражданину.

Лекарственные препараты, срок годности которых истек либо не позволял использовать данные препараты до его истечения, подлежали возврату на аптечную базу с последующим их списанием и утилизацией в соответствии со ст. 59 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и Правилами уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, утвержденными постановлением Правительства РФ от 03.09.2010 № 674.

Цель 2. Оценить полноту финансирования и освоение средств на льготное лекарственное обеспечение

1. Финансирование расходов на лекарственное обеспечение

Законом Иркутской области от 21.12.2016 № 121-ОЗ «Об областном бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» (в последней редакции от 17.11.2017) на лекарственное обеспечение в рамках подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» на 2017 год были утверждены бюджетные ассигнования в объеме 1 699 739,5 тыс. рублей. В связи с

дополнительным поступлением средств из федерального бюджета в объеме 22 029,2 тыс. рублей (в октябре 2017 года – 13 204,2 тыс. рублей, в декабре 2017 года – 8 825 тыс. рублей), а также увеличением средств областного бюджета на 3 650,1 тыс. рублей, объем бюджетных ассигнований на указанные мероприятия Подпрограммы согласно уточненной 29.12.2017 сводной бюджетной росписи составил **1 725 418,8 тыс. рублей.**

Данные о финансировании и использовании средств в разрезе мероприятий приведены в приложении 1 к настоящему отчету.

Из предусмотренного объема ассигнований средства федерального бюджета составили 953 993,1 тыс. рублей (55,3 %), средства областного бюджета – 771 425,7 тыс. рублей (44,7 %). По сравнению с уровнем 2016 года финансовое обеспечение льготного лекарственного обеспечения увеличилось на 189 530,1 тыс. рублей, или на 12,3 % (2016 год – 1 535 888,7 тыс. рублей). При этом объем областных средств вырос на 233 164,5 тыс. рублей, или на 43,3 % (с 538 261,2 тыс. рублей до 771 425,7 тыс. рублей, в том числе на Закон № 106-оз – 681 084,1 тыс. рублей), а федеральных средств, напротив, сократился на 63 178,3 тыс. рублей, или на 6,2 % (с 1 017 171,4 тыс. рублей до 953 993,1 тыс. рублей, в том числе на программу ОНЛП – 949 169,6 тыс. рублей).

Исходя из рассчитанной и утвержденной на 2017 год сводной потребности в лекарственных препаратах обеспеченность финансированием по программе ОНЛП составила 63,5 % (заявленная потребность - 1 493 650,3 тыс. рублей), по Закону № 106-оз (включая орфанные заболевания) – 94,6 % (потребность – 719 745,5 тыс. рублей).

Предусмотренные ассигнования доведены до Минздрава области и поступили в полном объеме. Так, средства из федерального бюджета поступили:

- в январе 2017 года на программу ОНЛП в объеме 894 642,7 тыс. рублей, из них субвенция в объеме 657 784,1 тыс. рублей (уведомление Минздрава РФ о межбюджетных трансфертах от 23.01.2017, уведомление Минфина области о лимитах бюджетных обязательств от 12.01.2017); иные межбюджетные трансферты в объеме 236 858,6 тыс. рублей (уведомление о межбюджетных трансфертах от 16.01.2017, уведомление о лимитах бюджетных обязательств от 01.01.2017);

- в июне 2017 года на программу ОНЛП иные межбюджетные трансферты в объеме 4 815,5 тыс. рублей (из резервного фонда Правительства РФ по распоряжению Правительства РФ от 26.05.2017 № 1061-р, уведомление о межбюджетных трансфертах от 30.06.2017, уведомление о лимитах бюджетных обязательств от 17.07.2017);

- в июне 2017 года на организационные мероприятия по 7 ВЗН субсидия в объеме 4 823,5 тыс. рублей (соглашение с Минздравом РФ от 20.02.2017 № 056-08-327 о предоставлении субсидии, уведомление о межбюджетных трансфертах от 30.06.2017, уведомление о лимитах бюджетных обязательств от 17.02.2017);

- в августе 2017 года на программу ОНЛП увеличена субвенция на 27 682,2 тыс. рублей (распоряжение Правительства РФ от 19.08.2017 № 1788-р, уведомление о межбюджетных трансфертах от 28.08.2017, уведомление о лимитах бюджетных обязательств от 12.09.2017);

- в октябре 2017 года на программу ОНЛП увеличена субвенция на 13 204,2 тыс. рублей (распоряжение Правительства РФ от 16.10.2017 № 2263-р, уведомление о межбюджетных трансфертах от 23.10.2017, уведомление о лимитах бюджетных обязательств от 02.11.2017);

- в декабре 2017 года на программу ОНЛП увеличена субвенция на 8 825 тыс. рублей (распоряжение Правительства РФ от 09.12.2017 № 2749-р, уведомление о межбюджетных трансфертах от 13.12.2017, уведомление о лимитах бюджетных обязательств от 21.12.2017).

Лимиты за счет средств областного бюджета доведены в полном объеме 771 425,7 тыс. рублей, в том числе на лекарственное обеспечение по Закону № 106-оз – 681 084,1 тыс. рублей; на обеспечение по решению врачебной комиссии в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) – 87 965,6 тыс. рублей; софинансирование организационных мероприятий по 7 ВЗН – 2 376 тыс. рублей.

2. Освоение средств, выделенных на лекарственное обеспечение в рамках Подпрограммы в 2017 году

За 2017 год на лекарственное обеспечение в рамках Подпрограммы израсходовано 1 628 867,4 тыс. рублей, в том числе из федерального бюджета – 857 541,7 тыс. рублей (89,9 %, остаток – 96 451,4 тыс. рублей), областного бюджета – 771 325,7 тыс. рублей (99,99 %, остаток – 100 тыс. рублей). На закупку лекарственных препаратов израсходовано 1 467 590,8 тыс. рублей, оплату логистических услуг – 161 276,6 тыс. рублей (или 9,9 %).

Несмотря на удовлетворение потребности в финансировании Иркутской области по программе ОНЛП на 63,5 %, имеет место неосвоение выделенных средств из федерального бюджета на лекарственное обеспечение. Так, согласно сводной заявке Минздрава области, направленной в Минздрав России, потребность в лекарственных препаратах по ОНЛП на 2017 год составляла 1 493 650,3 тыс. рублей, выделено на программу ОНЛП из федерального бюджета 949 169,6 тыс. рублей (или 63,5 % от заявленной потребности), из полученных средств использовано 852 718,5 тыс. рублей (или 89,8 % от выделенных средств).

Остаток неосвоенных федеральных средств в объеме 96 451,4 тыс. рублей (10,1 %) возвращен в федеральный бюджет (по программе ОНЛП – 96 451,1 тыс. рублей, организационные мероприятия по 7 ВЗН – 0,3 тыс. рублей).

В адрес Минздрава России направлено письмо от 13.02.2018 № 02-01-671/18 за подписью Губернатора Иркутской области о подтверждении потребности в использовании на те же цели средств в сумме 5 735,2 тыс. рублей (оплата за услуги логистического оператора за вторую половину декабря 2017 года). В 2018 году средства выделены регионам распоряжением Правительства РФ от 04.07.2018 № 1355-р и поступили в Иркутскую область 25.07.2018 в объеме заявленной потребности 5 735,2 тыс. рублей.

Таким образом, из предоставленных в 2017 году федеральных средств на лекарственное обеспечение не освоено **81 890,9 тыс. рублей** (за вычетом возвращенных средств в 2018 году на оплату логистических услуг 2017 года в объеме 5 735,2 тыс. рублей, без учета 8 825 тыс. рублей, выделенных в декабре и обеспечить использование которых было объективно невозможно).

В соответствии со статьями 158 БК РФ главный распорядитель и получатели бюджетных средств обязаны обеспечить результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств. Согласно ст. 34 БК РФ результативность означает достижение наилучшего результата с использованием определенного бюджетом объема средств. Таким образом, Минздравом области, как главным распорядителем и получателем бюджетных средств, не выполнены полномочия по обеспечению результативности использования указанных бюджетных средств в объеме **81 890,9 тыс. рублей**, предусмотренные статьями 158 и 162 БК РФ.

Одной из причин неполного использования выделенных федеральных средств является проведение значительной доли закупок в 4 квартале, что указывает на недостатки

при планировании закупок, приводит к заключению государственных контрактов в конце финансового года, неосвоению средств, образовавшихся в результате экономии по торгам.

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

Неполному освоению бюджетных средств способствовало ненадлежащее исполнение контрактов. Согласно данным бюджетного учета Минздрава области, в 2017 году по программе ОНЛП заключено контрактов на поставку лекарственных препаратов на сумму 764 566,6 тыс. рублей, осуществлена приемка препаратов на сумму 744 003,6 тыс. рублей, **не исполнены обязательства по заключенным контрактам на сумму 20 563 тыс. рублей** (препараты не поставлены, либо поставлены, но приемка и оплата произведена в 2018 году, либо контракт расторгнут по соглашению сторон).

К примеру, на основании письма поставщика ООО «АльфаМед» от 21.12.2017 в связи с невозможностью осуществления поставки стороны договорились расторгнуть контракт от 13.12.2017 (соглашение о расторжении от 10.01.2018), в связи с чем препарат «Золидроновая кислота» в количестве 669 упаковок на сумму 9 194,2 тыс. рублей не поставлен, предусмотренные на его оплату средства не использованы. За неисполнение обязательств поставщиком в 2018 году уплачен штраф в размере 301,7 тыс. рублей (2 % от цены контракта).

По контракту от 06.12.2017 с ООО «МедФармАльянс» приемка лекарственного препарата «Трамадол» в количестве 15 190 упаковок на сумму 3 031,9 тыс. рублей по программе ОНЛП производилась аптечной базой в течение 15 дней (с 15.12.2017 по 29.12.2017), в том числе по причине некачественного оформления сопроводительных документов. Акт об исполнении обязательств, на основании которого производится оплата контракта, подписан Минздравом области только 22.02.2018 (по условиям контракта следовало в течение 5 рабочих дней со дня получения от аптечной базы документов), поставщиком – 14.03.2018 (следовало в течение одного рабочего дня с даты получения от заказчика акта об исполнении обязательств), и зарегистрирован в Минздраве области только 22.03.2018.

В связи с **неоперативными действиями сторон** по приемке товара, включая некачественное оформление сопроводительных документов, длительные сроки их исправления, подписания Минздравом области и поставщиком акта об исполнении обязательств, контракт **не был оплачен в текущем финансовом году**, предусмотренные на его оплату средства в сумме 3 031,9 тыс. рублей в 2017 году не использованы. В результате, препарат «Трамадол» (в том числе 6 086 упаковок раствора для инъекций, 9 104 упаковки таблеток) начал отпускаться с аптечного склада в аптеки только в конце марта 2018 года (через 3 месяца после его поставки на склад), что создавало риски несвоевременного обеспечения граждан данным препаратом в первом квартале 2018 года. Так, при потребности на 2018 год в растворе для инъекций препарата «Трамадол» в количестве 20 270 упаковок (месячная потребность – 1 689 упаковок), на 01.01.2018 его остатки на аптечной базе отсутствовали, а в аптеках составляли 129 упаковок.

По данным бюджетного учета Минздрава области на начало 2018 года числилась **кредиторская задолженность** перед поставщиком лекарственных препаратов в сумме 843,8 тыс. рублей за счет средств федерального бюджета (погашена 31.01.2018 за счет

лимитов 2018 года). Данная задолженность образовалась перед ООО «Томская фармацевтическая компания» по контракту от 30.11.2017 за поставку 27 676 упаковок препарата «Спиринолактон» на сумму 843,8 тыс. рублей. Препарат доставлен на аптечный склад 05.12.2017, принят по акту приема-передачи 07.12.2017, акт об исполнении обязательств подписан Минздравом области 14.12.2017 и направлен на подписание поставщику. По пояснению Минздрава области, оплата не произведена по вине поставщика, который только 29.12.2017 возвратил подписанный акт об исполнении обязательств. По условиям контракта заказчик вправе потребовать от поставщика надлежащего исполнения обязательств, в том числе подписания и возвращения акта в установленный срок (в течение одного рабочего дня), однако каких-либо действий со стороны заказчика предпринято не было. Таким образом, у Минздрава области имелась возможность в 2017 году освоить указанные средства и оплатить поставленные препараты, не допуская образования кредиторской задолженности и отвлечения на ее погашение средств, выделенных на лекарственное обеспечение 2018 года.

В ходе проверки установлено несоответствие данных АО «ИООСАБ» и данных Минздрава области. Так, по данным учета в ПК «Оазис на аптечный склад за 2017 год по контрактам Минздрава области поступило лекарственных препаратов на 8 361 тыс. рублей больше, чем по данным Минздрава области (принято обязательств по оплате согласно актам приема-передачи).

Так, аптечной базой в ПК «Оазис» дважды отражена поставка за счет средств областного бюджета препарата «Филграстим» по контракту от 28.04.2017 с ОА «Р-Фарм» (вместо 92 упаковок на сумму 182,3 тыс. рублей учтено 184 упаковки на сумму 364,6 тыс. рублей). По контракту от 10.02.2017 с ОА «Р-Фарм» вместо 230 упаковок препарата «Этанерцепт» на сумму 14 066,8 тыс. рублей учтено 234 упаковки на сумму 14 254,3 тыс. рублей. Отражено поступление 79 упаковок «Ипратропия бромид» на сумму 19,2 тыс. рублей и 704 упаковок препарата «Доксазозин» на сумму 71,4 тыс. рублей, поставленных аптечной базой в рамках благотворительной помощи взамен препаратов с истекшим сроком годности. Ошибочно включена поставка 4 513 упаковок препарата «Инсулин лизпро» на сумму 7 645 тыс. рублей по контракту от 29.01.2016 с АО «Р-Фарм», а также 1 910 упаковок препарата «Клоназепам» на сумму 249,8 тыс. рублей по контракту от 03.07.2017 с ГУ ТПП «Фармация», который расторгнут по соглашению сторон 13.09.2017 в связи с невозможностью осуществления поставщиком поставки товара.

Приведенные факты свидетельствуют об имеющихся недостатках учета поступления и движения лекарственных препаратов, осуществляемого в ПК «Оазис», предоставлении для проверки недостоверных данных, отсутствии надлежащего контроля со стороны Минздрава области.

По данным АО «ИООСАБ», всего за 2017 год на аптечный склад поступило 2 295 775 упаковок, закупленных Минздравом области, а также 76 512 619 упаковок по 7ВЗН на сумму 523 962,1 тыс. рублей, централизованнокупаемые Минздравом России.

Согласно данным мониторинга Минздрава области, за 2017 год аптечными организациями по программе ОНЛП обеспечено 1 032 157 льготных рецептов на общую сумму 874 557,9 тыс. рублей, стоимость обеспечения 1 рецепта за счет средств федерального бюджета составила, в среднем, 847,31 рублей без учета логистических услуг (в 2016 году – 926,76 рублей; 1 072 016 рецептов на сумму 993 507,4 тыс. рублей).

По Закону № 106-оз за счет средств областного бюджета обеспечено 432 992 льготных рецепта на общую сумму 614 621,3 тыс. рублей, стоимость обеспечения 1 рецепта за счет средств областного бюджета составила, в среднем, 1 419,5 рублей без учета

логистических услуг (в 2016 году – 1 249 рублей; 447 191 рецепт на сумму 558 569,3 тыс. рублей).

Динамика товарных остатков лекарственных препаратов показывает, что в 2016 году наблюдалось их снижение, что отчасти было обусловлено принятыми мерами по результатам проверки КСП области (отчет от 26.02.2016 № 07/04) и проведенной в 2016 году по рекомендации КСП области работой по анализу номенклатуры остатков лекарственных препаратов и учете их при закупке препаратов на следующий год.

Между тем, за 2017 год они вновь выросли и на 01.01.2018 составили 626 847,4 тыс. рублей, в том числе по программе ОНЛП – 429 млн. рублей, или 49 % от объема отпущенных препаратов за 2017 год (874,6 млн. рублей), по Закону № 106-оз – 197,8 млн. рублей, или 32,2 % от объема отпущенных препаратов за 2017 год (614,6 млн. рублей).

Динамика по товарным остаткам лекарственных препаратов (на аптечной базе и в аптеках) приведена ниже.

	тыс. рублей				
	01.01.2014	01.01.2015	01.01.2016	01.01.2017	01.01.2018
В рамках Федерального закона № 178-ФЗ (ОНЛП)	382 404,4	365 193,8	459 288,8	449 967,9	429 046,9
В рамках Закона Иркутской области № 106-оз	113 288,7	104 801,6	203 680,5	125 354,2	197 800,5
Итого	495 693,1	469 995,4	662 969,3	575 322,1	626 847,4

По данным ПК «Оазис» остатки лекарственных препаратов, поступивших в рамках льготного лекарственного обеспечения, на аптечном складе по состоянию на 01.01.2018 составили 880 130 упаковок на сумму 444 716,8 тыс. рублей, в аптечных организациях – 428 518 упаковок на сумму 215 207 тыс. рублей. Данные об остатках лекарственных препаратов на аптечном складе и в аптечных организациях по видам льгот приведены в таблице ниже.

Виды льгот	На 01.01.2017				На 01.01.2018			
	Количество			Сумма, тыс. рублей	Количество			Сумма, тыс. рублей
	Упаковок, шт.	МНН*	ТН**		Упаковок, шт.	МНН*	ТН**	
Остатки на аптечном складе								
по Закону № 106 - оз	146 104	129	278	74 702,1	97 798	101	189	139 449,7
по ОНЛП	936 076	277	689	397 026,0	782 244	256	558	291 214,3
по решению врач. комиссии	3	1	1,0	830,4	88	10	10	14 052,8
Итого по закупкам Минздрава области	1 082 183	407	968	472 558,5	880 130	367	757	444 716,8
Справочно: по 7ВЗН	24 532	23	50	421 021,5	27 724	26	46	305 003,5
Итого	1 106 715	430	1 018	893 580,0	907 854	393	803	749 720,3
Остатки в аптечных организациях								
по Закону № 106 - оз	60 654	134	198	50 652,1	90 831	146	239	58 350,8
по ОНЛП	125 009	313	514	52 941,9	337 581	282	502	137 832,6
по решению врач. комиссии	131	14	14	15 738,1	106	13	14	19 023,6
Итого по закупкам Минздрава области	185 794	461	726	119 332,1	428 518	441	755	215 207
Справочно: по 7ВЗН	1 432	19	29	25 866,1	849	19	29	10 746
Итого	187 226	480	755	145 198,2	429 367	460	784	225 953

* международных непатентованных наименований

**торговых наименований с учетом лекарственных форм, дозировок, фасовок

Образование значительных товарных остатков лекарственных препаратов по ОНЛП и Закону №106-оз, а по отдельным наименованиям в размере полугодового расхода и более, свидетельствует о недостатках при формировании потребности и управлении товарными запасами. Например, остаток препарата «Аторвастатин» на начало 2017 года составлял 25 707 упаковок, или 36 % от годовой потребности на 2017 год, а на начало 2018 года – 69 736 упаковок, или 89 % от утвержденной потребности на 2018 год.

Указанные лекарственные препараты учитываются в бухгалтерском учете АО «ИООСАБ» и аптечных организаций на забалансовом счете 002 «Товарно-материальные ценности, принятые на хранение».

КСП области отмечает, что данные о наличии остатков лекарственных препаратов, приобретенных в рамках льготного лекарственного обеспечения и числящихся на ответственном хранении в АО «ИООСАБ» и аптечных организациях, в бюджетной отчетности Минздрава области не отражены (на 01.01.2017 остатки лекарственных препаратов с учетом 7 ВЗН – на сумму 591 890,6 тыс. рублей, на 01.01.2018 – на сумму 975 673,3 тыс. рублей)

Согласно ст. 13 Федерального закона «О бухгалтерском учете», бухгалтерская (финансовая) отчетность должна давать достоверное представление о финансовом положении экономического субъекта на отчетную дату, необходимое пользователям этой отчетности для принятия экономических решений. КСП области рекомендует Минздраву области, организовать полный и достоверный учет остатков указанных лекарственных препаратов с отражением их в регистрах бюджетного учета.

Выявленные факты указывают на необходимость принятия мер по совершенствованию организации лекарственного обеспечения.

Цель 3. Провести аудит эффективности закупок на лекарственное обеспечение

1. Аудит эффективности использования бюджетных средств на закупки лекарственных препаратов

Проверочными мероприятиями установлены факты, снижающие эффективность использования бюджетных средств на закупки лекарственных препаратов, которые приведены ниже.

1.1. По данным программы АЦК Госзаказ, на закупку лекарственных препаратов для обеспечения отдельных категорий граждан, Минздравом области в 2017 году заключено 662 контракта на общую сумму 1 503 274,6 тыс. рублей, из них по результатам электронных аукционов заключен 452 контракта на сумму 1 484 645,2 тыс. рублей (98,8% от общего объема закупок), из которых 215 контрактов на сумму 1 066 448,2 тыс. рублей заключено с единственным участником аукциона.

Таким образом, из 662 контрактов только 237 контрактов на сумму 418 197 тыс. рублей заключены по результатам состоявшихся торгов (или 27,8 % от объема закупок), экономия составила 184 786,7 тыс. рублей (в среднем, около 18 % от начальной цены).

С единственным поставщиком без проведения торгов на основании п. 4 ст. 93 Федерального закона № 44-ФЗ (на сумму, не превышающую ста тысяч рублей) заключено 210 контрактов на сумму 18 629,4 тыс. рублей, или 1,2 % от объема закупок. Между тем, при осуществлении закупки у единственного поставщика создаются риски приобретения товаров по более высокой цене, что приводит к нарушению принципа эффективности использования бюджетных средств, предусмотренного ст. 34 БК РФ.

Так, в целях обеспечения населения лекарственными препаратами:

- по ОНЛП заключено 228 контрактов на общую сумму 396 676,3 тыс. рублей, в том числе по результатам проведения электронных аукционов заключено 178 контрактов на сумму 392 296,7 тыс. рублей, из них 57 контрактов на сумму 231 959,7 тыс. рублей заключено с единственным участником аукциона; 50 контрактов на сумму 4 379,6 тыс. рублей с единственным поставщиком на основании ч. 4 ст. 93 Федерального закона № 44-ФЗ (на сумму, не превышающую ста тысяч рублей);

- по совместным закупкам лекарственных препаратов (ОНЛП и Закон № 106-оз) по результатам проведения электронных аукционов заключено 69 контрактов на общую сумму 520 809,1 тыс. рублей, из них 27 контрактов на сумму 324 963,9 тыс. рублей заключено с единственным участником аукциона;

- по Закону № 106-оз заключено 308 контрактов на общую сумму 498 430,5 тыс. рублей, в том числе по результатам проведения электронных аукционов заключено 157 контрактов на сумму 484 741,6 тыс. рублей, из них 86 контрактов на сумму 427 381,8 тыс. рублей с единственным участником аукциона; 151 контракт на сумму 13 688,9 тыс. рублей с единственным поставщиком (на сумму, не превышающую ста тысяч рублей);

- по решению врачебной комиссии заключено 57 контрактов на общую сумму 87 358,7 тыс. рублей, в том числе по результатам проведения электронных аукционов заключено 48 контрактов на сумму 86 797,8 тыс. рублей, из них 45 контрактов на сумму 82 142,8 тыс. рублей с единственным участником аукциона; 9 контрактов на сумму 560,9 тыс. рублей с единственным поставщиком (на сумму, не превышающую ста тысяч рублей).

1.2. За 2017 год допущено 14 случаев неисполнения государственных контрактов на поставку лекарственных препаратов на общую сумму 25 184,8 тыс. рублей, как указано в письмах поставщиков, по причине невозможности поставки в связи с приостановкой выпуска лекарств, отсутствием на складе у производителя нужного количества лекарств. По соглашению сторон указанные контракты были расторгнуты.

Из них 8 контрактов, заключенных по программе ОНЛП за счет федеральных средств на общую сумму 24 340,7 тыс. рублей, не исполнены на сумму 13 026,9 тыс. рублей, или на 53,5 % (из которых 2 контракта расторгнуты на всю сумму обязательств по контракту), 2 контракта на сумму 15 342,4 тыс. рублей, заключенных за счет федеральных средств в сумме 14 859,1 тыс. рублей и областных средств в сумме 483,3 тыс. рублей, не исполнен за счет федеральных средств на сумму 9 430,3 тыс. рублей (на 63,5 %) и областных средств на сумму 19,5 тыс. рублей, 4 контракта на сумму 3 414 тыс. рублей, заключенных за счет областных средств по Закону № 106-оз, не исполнены на общую сумму 2 708,1 тыс. рублей (или на 88%).

1.3. Из 308 заключенных контрактов по Закону № 106-оз на общую сумму 498 430,5 тыс. рублей основными поставщиками являлись: АО «ИООСАБ» – 30 контрактов на сумму 45 403,7 тыс. рублей (из них 17 контрактов на сумму 31 933,2 тыс. рублей, как с единственным участником аукциона), ПАО «Фармимэкс» – 7 контрактов на сумму 165 428,4 тыс. рублей, АО НПК «Катрен» – 25 контрактов на сумму 10 106,3 тыс. рублей (из них 7 контрактов на сумму 2 341,5 тыс. рублей, как с единственным участником аукциона), ООО «Профарм» – 12 контрактов на сумму 15 993,5 тыс. рублей (из них 6 контрактов на сумму 4 260,5 тыс. рублей, как с единственным участником аукциона).

Из 228 заключенных контрактов по программе ОНЛП на общую сумму 396 676,3 тыс. рублей основными поставщиком являлись: АО «ИООСАБ» – 33 контракта на сумму 62 456,5 тыс. рублей (из них 14 контрактов на сумму 50 798,02 тыс. рублей, как с единственным участником аукциона), ООО «Виталек» – 4 контракта на сумму 57 856,1 тыс. рублей, как с единственным участником аукциона, ООО «Компания Фармстор» – 4 контракта на сумму 26 382,4 тыс. рублей (из них 2 контракта на сумму 4 275,8 тыс. рублей, как с единственным участником аукциона), АО НПК «Катрен» – 70 контрактов на сумму 25 552,9 тыс. рублей (из них 2 контракта на сумму 5 412,1 тыс. рублей, как с единственным участником аукциона; 27 контрактов на сумму 2 356,8 тыс. рублей без проведения торгов на сумму, не превышающую ста тысяч рублей), и др.

Из 228 контрактов, заключенных за счет федеральных средств по программе ОНЛП, 50 контрактов на сумму 4 379,6 тыс. рублей заключено с единственным поставщиком (на

сумму, не превышающую ста тысяч рублей), в том числе с АО НПК «Катрен» – 27 контрактов на сумму 2 356,8 тыс. рублей, ООО «ВАГО» – 9 контрактов на сумму 766,7 тыс. рублей, ЗАО «Р-Фарм» – 6 контрактов на сумму 469,4 тыс. рублей.

1.4. По ряду лекарственных препаратов, включенных в утвержденную сводную потребность на 2017 год, закупка в 2017 году не производилась, что создавало риски несвоевременного обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами.

Например, лекарственный препарат «Дефаразирокс» при потребности по программе ОНЛП в количестве 24 упаковки на сумму 2 612,3 тыс. рублей (заявки г. Иркутск, Иркутский район, г. Тулун) в 2017 году не приобретался, его остатки на аптечной базе на 01.01.2017 отсутствовали, в аптеке на остатках числилась 1 упаковка. Аналогично, препарат «Эстрадиол» при утвержденной потребности по программе ОНЛП в количестве 18 упаковок на сумму 2,9 тыс. рублей (заявки г. Иркутск, Нижнеилимский район) в 2017 году не приобретался, остатки препарата на 01.01.2017 на аптечной базе и в аптеках отсутствовали.

1.5. Установлены факты закупки лекарственных препаратов сверх утвержденной годовой потребности, что приводило к увеличению остатков лекарственных препаратов на конец года. Использование таким образом бюджетных средств при наличии потребности в их использовании на закупку других необходимых лекарственных препаратов осуществлено с нарушением принципа эффективности, закрепленного ст. 34 БК РФ.

К примеру, при потребности по ОНЛП в препарате «Аторвастатин» на 2017 год в количестве 72 000 упаковок и на 2018 год в количестве 78 516 упаковок, по двум контрактам в 2017 году приобретено 118 976 упаковок (35 801 упаковка по контракту от 28.04.2017 с АО «ИООСАБ», 83 175 упаковок по контракту от 23.11.2017 с ООО «Фармпро»). Остатки данного препарата на аптечной базе на начало 2017 года составляли 25 707 упаковок (36 % от годовой потребности), а на начало 2018 года выросли в 2,7 раза и составили 69 736 упаковок (или 89 % от утвержденной потребности на 2018 год). Таким образом, за счет средств 2017 года сверх потребности приобретено 46 976 упаковок на сумму **2 215 тыс. рублей.**

При потребности по ОНЛП в препарате «Бусерелин» на 2017 год в количестве 3 482 упаковки контракт от 14.12.2017 с ООО «Лекопт» заключен на поставку 5 559 упаковок на сумму 20 786,9 тыс. рублей. Между тем, на аптечном складе на начало 2017 года имелись остатки данного препарата в количестве 3 847 упаковок, которые полностью покрывали годовую потребность. По данному контракту в 2017 году поставлено 2 774 упаковки на сумму **10 321 тыс. рублей** (2 785 упаковок на сумму 10 361,9 тыс. рублей не поставлены по вине поставщика, контракт по соглашению сторон расторгнут 26.12.2017). В 2017 году по бесплатным рецептам отпущено 3 622 упаковки, на начало 2018 года остатки препарата составили 2 999 упаковок, или 51 % от годовой потребности на 2018 год (5 850 упаковок).

1.6. Ряд контрактов по соглашению сторон были расторгнуты из-за полного или частичного невыполнения поставщиками своих обязательств, что создавало риск несвоевременного обеспечения граждан данными лекарственными препаратами. В качестве примера проведен анализ закупки препарата «Урсодезоксихолевая кислота» (Урдокс).

Заключенный за счет федеральных средств контракт от 17.04.2017 с ООО «Космофарм» на сумму 2 150,5 тыс. рублей на поставку 4 002 упаковок лекарственного препарата «Урсодезоксихолевая кислота» расторгнут 14.07.2017 в связи с невозможностью осуществления поставщиком поставки товара. В ходе проведения аукциона (извещение от

10.03.2017) начальная цена этого препарата была снижена победителем ООО «Космофарм» с 3 051,6 тыс. рублей до 2 150,5 тыс. рублей, или на 29,5 %.

Исходя из норм п. 9 ст. 37 Федерального закона № 44-ФЗ, если предметом контракта, для заключения которого проводится аукцион, является поставка товара, необходимого для нормального жизнеобеспечения (лекарственные средства), участник закупки, предложивший цену контракта, которая на двадцать пять и более процентов ниже начальной цены контракта, обязан представить заказчику обоснование предлагаемой цены контракта, которое может включать в себя гарантийное письмо от производителя с указанием цены и количества поставляемого товара, документы, подтверждающие наличие товара у участника закупки, иные документы и расчеты, подтверждающие возможность участника закупки осуществить поставку товара по предлагаемой цене.

Победителем аукциона ООО «Космофарм» было представлено письмо АО «Фармацевтическое предприятие «Оболенское» от 12.04.2017 (производитель товара), о том, что компания ООО «Космофарм» имеет все необходимые полномочия и условия на поставку лекарственного препарата «Урсодезоксихолевая кислота» (Урдокса) капсулы 250 мг № 50, страна происхождения товара Россия, согласно государственному контракту, заключаемому по итогам аукциона № 0134200000117000195 в количестве 4 002 упаковок.

В отступление от норм п. 9 ст. 37 Федерального закона № 44-ФЗ, в указанном письме отсутствовала информация о цене поставляемого товара, а также информация о гарантии поставки указанного количества товара. Иные документы в обоснование предлагаемой цены контракта, подтверждающие наличие товара у участника закупки и расчеты, подтверждающие возможность участника закупки осуществить поставку товара по предлагаемой цене, Минздраву области не предоставлялись. В соответствии с п. 2 ч. 10 ст. 37 Федерального закона № 44-ФЗ, в случае невыполнения данного требования участник закупки, с которым заключается контракт, признается уклонившимся от заключения контракта.

Вопреки этому Минздравом области был заключен контракт от 17.04.2017 с ООО «Космофарм» на поставку 4 002 упаковок данного препарата на сумму 2 150,5 тыс. рублей со сроком доставки в течение 15 календарных дней. Через неделю после заключения контракта ООО «Космофарм» письмом от 24.04.2017 уведомил Минздрав области о невозможности поставить лекарственный препарат от указанного в спецификации производителя ЗАО «ФП «Оболенское». В результате, соглашением от 14.07.2017 в связи с невозможностью осуществления поставщиком поставки товара, контракт по соглашению сторон расторгнут на всю сумму 2 150,5 тыс. рублей. Таким образом, действия заказчика по несоблюдению положений Федерального закона № 44-ФЗ в части применения антидемпинговых мер привели к расторжению контракта и создали риск несвоевременного обеспечения граждан данным лекарственным препаратом.

Новая заявка на закупку этого препарата на аукционе была сформирована только 15.09.2017 (через 5 месяцев с даты уведомления Минздрава области поставщиком о невозможности поставки препарата). По результатам электронных аукционов, проведенных в 4 квартале 2017 года, Минздравом области заключены следующие контракты на поставку препарата «Урсодезоксихолевая кислота»:

- контракт от 07.11.2017 с ООО «Фармпро» на поставку 6 092 упаковок на сумму 3 065,9 тыс. рублей по цене за упаковку 503,26 рубля, согласно акту приема-передачи товара доставка осуществлена 28.12.2017, приемка – 29.12.2017 (по контракту – доставка не позднее 22.11.2017, приемка – не позднее 30.11.2017); неустойка в сумме 23 тыс. рублей взыскана и перечислена в доход бюджета;

- контракт от 19.12.2017 с ООО «Космофарм» на поставку 873 упаковок на сумму 499,3 тыс. рублей по цене за упаковку 571,89 рубля, производитель – ЗАО «Канонфарма продакшн», доставка осуществлена в установленный срок 22.12.2017, приемка – 25.12.2017;

- контракт от 19.12.2017 с ООО «Космофарм» на поставку 873 упаковок на сумму 499,3 тыс. рублей, по цене за упаковку 571,89 рубля, производитель – ЗАО «Фармпроект», доставка осуществлена в установленный срок 22.12.2017, приемка – 25.12.2017.

В связи с расторжением контракта от 17.04.2017 с ООО «Космофарм» и проведением только в ноябре 2017 года электронных аукционов, Минздравом области заключались контракты без проведения торгов стоимостью до ста тысяч рублей на поставку препарата «Урсодезоксихолевая кислота»:

- 1 контракт от 15.05.2017 с АО «Р-Фарм» на поставку 113 упаковок на сумму 89 тыс. рублей по цене за упаковку 787,6 рублей (при месячной потребности около 755 упаковок);

- 7 контрактов (от 10.08.2017, 09.10.2017, 24.10.2017, 30.11.2017) с АО «НПК «Катрен» на поставку в общем количестве 602 упаковок на общую сумму 438 тыс. рублей, цена за упаковку устанавливалась в пределах от 603,24 рублей до 742,17 рублей.

Сравнительный анализ стоимости лекарственных препаратов показал, что закупка без проведения торгов осуществлялась по более высоким ценам (от 603,24 рублей до 787,6 рублей, тогда как по результатам аукциона – от 503,26 рубля до 571,89 рубля). Таким образом, неоперативные действия Минздрава области по проведению конкурентных процедур привели к **излишним расходам бюджетных средств** в сумме 140 тыс. рублей.

Первая поставка в 2017 году данного препарата в количестве 113 упаковок была осуществлена в июле 2017 года. По контрактам по результатам аукциона 7 838 упаковок поставлены только 25 и 29 декабря 2017 года. Исходя из остатков лекарственного препарата на складе и в аптеках на 01.01.2017 (4 163 упаковки) и годовой потребности в данном препарате на 2017 год (9 064 упаковки), а также закупки в течение 2017 года по контрактам стоимостью до ста тысяч рублей в количестве 715 упаковок, потребность льготополучателей в данном препарате в 2017 году **обеспечена не была** (недостаток около 4 тыс. упаковок). На начало 2018 года остатки на складе и в аптеках составили 3 628 упаковок (40 % годовой потребности).

В ходе изучения обращений граждан выявлены две жалобы по несвоевременному обеспечению граждан лекарственным препаратом «Урсодезоксихолевая кислота» в связи с их отсутствием в пункте отпуска (аптеке). В первом случае поступило обращение на официальный сайт Минздрава России от 24.10.2017 от гражданки Б., инвалида 2 группы, проживающей в г. Ангарске (передано в Минздрав области 24.11.2017), о том, что с 19.06.2017 пациентка не получает препарат «Урсосан» (торговое наименование) в связи с незаключением государственного контракта на поставку данного лекарственного препарата и отсутствием его в Иркутской области. Во втором случае, запрос от 23.01.2018 заместителя председателя Законодательного Собрания Иркутской области А.Н. Лабыгина по вопросу обеспечения лекарственным препаратом «Урсодезоксихолевая кислота» (торговое название – «Урсодез»), согласно которому по вопросам жителей Иркутской области в эфире радиопередачи данный препарат отсутствует в аптеках с августа 2017 года. Таким образом, несвоевременная закупка препарата **привела к перебоям** в обеспечении граждан необходимым лекарственным препаратом.

1.7. В нарушение условий контрактов Минздравом области не предъявлялась и не взыскивалась неустойка за нарушение поставщиками сроков доставки лекарственных препаратов до получателя (аптечной базы).

Так, ГУ ТПП «Фармация» в нарушение п. 3.11 контракта от 18.07.2017 доставка до

получателя препарата «Морфин» на сумму 2 250,8 тыс. рублей осуществлена согласно товарно-транспортной накладной 07.08.2017, или с нарушением на 10 календарных дней установленного срока (в течение 10 календарных дней с даты заключения контракта, т.е. до 28.07.2017). Условиями контракта (пункты 3.12 и 5.4) предусмотрена обязанность поставщика по своевременной передаче получателю товара в полном объеме по количеству и ассортименту, датой доставки товара считается дата подписания получателем товарно-транспортной накладной. Пени за просрочку исполнения поставщиком обязательств по доставке товара Минздравом области не предъявлялись (расчетно **60,8 тыс. рублей**).

При выборочной проверке контрактов на поставку лекарственных средств в 2017 году выявлен ряд аналогичных нарушений на общую сумму 273 тыс. рублей по 33 контрактам.

1.8. В отступление от требований ст. 95 Федерального закона № 44-ФЗ увеличение количества поставляемого товара на 10 % осуществлялось после исполнения поставщиком обязательств по контракту и истечения срока доставки товара, тогда как изменение существенных условий контракта допускается только при его исполнении.

Так, по контракту от 06.12.2017 с АО «ИООСАБ» на поставку по ОНЛП 200 упаковок препарата «Инсулин деглудек» на общую сумму 1 609,8 тыс. рублей срок доставки товара установлен до 11.12.2017. Согласно товарной накладной от 07.12.2017 доставка препарата осуществлена 08.12.2017. По истечении установленного контрактом срока доставки заключено дополнительное соглашение от 13.12.2017, согласно которому количество поставляемого препарата увеличено на 10 % (или на 20 упаковок на сумму 161 тыс. рублей). Учитывая установленный контрактом срок доставки до 11.12.2017, который согласно требованиям Федерального закона № 44-ФЗ изменению не подлежит, увеличение количества поставляемого товара после истечения контрактного срока доставки произведено неправомерно. Фактически доставка дополнительной партии препарата в количестве 20 упаковок осуществлена 14.12.2017.

Аналогично, по контракту от 06.12.2017 с ООО «МедФармАльянс» на поставку по ОНЛП 14 412 упаковок препарата «Трамадол» на сумму 2 756,8 тыс. рублей срок доставки установлен до 12.12.2017. По истечении установленного контрактом срока доставки заключено дополнительное соглашение от 20.12.2017, согласно которому количество поставляемого препарата увеличено на 778 упаковок на сумму 275,6 тыс. рублей. Следует отметить, что доставка дополнительного количества препарата осуществлена 14.12.2017 до заключения дополнительного соглашения.

1.9. В нарушение ч. 10 ст. 31 Федерального закона № 44-ФЗ допускалось заключение контрактов на поставку лекарственных препаратов по ценам, превышающим их зарегистрированную предельную отпускную цену.

При этом в процессе закупки отстранение участника закупки от участия в определении поставщика либо отказ от заключения с победителем контракта при наличии факта превышения цены на лекарственные препараты Минздравом области не осуществлялись. По результатам проведенной выборочным способом проверки контрактов 2017 года сумма превышения по 5 контрактам составила 6 501,9 тыс. рублей.

Таким образом, выделенные на лекарственное обеспечение бюджетные средства в указанном объеме **6 501,9 тыс. рублей** использованы без соблюдения принципа эффективности (ст. 34 БК РФ). Минздравом области в нарушение статей 158 и 162 БК РФ не обеспечена результативность использования предусмотренных ему бюджетных ассигнований.

Например, контракт от 24.04.2017 заключен с АО «ИООСАБ» на поставку препарата «Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)» по 5 различным формам выпуска на общую сумму 30 565 тыс. рублей, при этом по 3 формам выпуска цена за упаковку превысила зарегистрированную предельную отпускную цену. Так, по суспензии для подкожного введения (100 МЕ/мл флакон № 1, торговое наименование «Ринсулин НПХ», производитель ОАО «ГЕОФАРМ-Био» - Россия) предельная отпускная цена с учетом НДС составляла 366,34 рублей, а в контракте – 423,63 рубля за упаковку (превышение цены за упаковку - 57,29 рублей, за 50 упаковок – 2,9 тыс. рублей). По суспензии для подкожного введения (100 МЕ/мл флакон 5 мл № 5, торговое наименование «Росинсулин С», производитель ООО «Завод Медсинтез») предельная отпускная цена с учетом НДС составляла 917,86 рублей, а в контракте – 1 037,18 рублей за упаковку (превышение цены за упаковку - 119,32 рублей, за 37 упаковок – 4,4 тыс. рублей). По суспензии для подкожного введения (100 МЕ/мл 3 мл № 5 картриджи, торговое наименование «Ринсулин НПХ», производитель ОАО «ГЕОФАРМ-Био»-Россия) предельная отпускная цена с учетом НДС составляла 851,59 рублей, а в контракте – 962,2 рублей за упаковку (превышение цены за упаковку - 110,61 рублей, за 10 012 упаковок – 1 107,4 тыс. рублей).

Контракт от 07.12.2017 заключен с АО «ИООСАБ» на поставку препарата «Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)» по 4 различным формам выпуска на общую сумму 19 476,8 тыс. рублей, при этом по суспензии для подкожного введения (100МЕ/мл 3 мл № 5 картриджи, торговое наименование «Росинсулин С», производитель ООО «Завод Медсинтез») цена в контракте установлена в размере 858,57 рублей за упаковку, тогда как предельная отпускная цена с учетом НДС составляла 849,58 рублей (превышение цены за упаковку – 8,99 рублей, за 2 928 упаковок – 26,3 тыс. рублей).

Начальная цена контракта на поставку по программе ОНЛП лекарственного препарата «Гефитиниб» (покрытые пленочной оболочкой таблетки 250 мг № 30) в количестве 228 упаковок сформирована на сумму 21 147,7 тыс. рублей по цене за упаковку 92 753,2 рублей (с учетом НДС 10%). Анализ предельных цен на данный лекарственный препарат в соответствующей дозировке, зарегистрированных в Государственном реестре цен ЖНВЛП, показал, что на дату формирования извещения от 07.11.2017 о проведении электронного аукциона действовала предельная отпускная цена, зарегистрированная 16.06.2017 в размере 72 201,7 рублей (с учетом НДС 10%).

По результатам аукциона заключен государственный контракт от 12.12.2017 с единственным участником аукциона ООО «ББК» по начальной цене 21 147,7 тыс. рублей на поставку препарата «Гефитиниб» в количестве 228 упаковок по цене за упаковку 92 753,2 рублей (с учетом НДС 10%), что превышает зарегистрированную предельную отпускную цену (72 201,7 рублей с учетом НДС 10%) на 20 551,5 рублей. Дополнительным соглашением от 19.12.2017 к указанному контракту предусмотрено увеличение объема поставляемого лекарственного препарата с 228 упаковок до 250 упаковок (или на 9,6%) на общую сумму 23 188,3 тыс. рублей по этой же цене за упаковку 92 753,2 рублей. Таким образом, превышение цены по контракту от 12.12.2017 (с учетом дополнительного соглашения от 19.12.2017) составило 5 137,9 тыс. рублей.

Анализ остатков по данному препарату «Гефитиниб» показал, что на 01.01.2017 на складе имелось 103 упаковки (в аптеках – отсутствовал), при потребности на 2017 год в количестве 96 упаковок закуплено 250 упаковок, отпущено за 2017 год в аптеки 91 упаковка, остаток на 01.01.2018 на складе вырос в 2,5 раза и составил 262 упаковки и в аптеках 11 упаковок, что превышает потребность 2018 года (216 упаковок). Таким образом, необходимость в приобретении данного препарата в 2017 году отсутствовала, средства в объеме 23 188,3 тыс. рублей, выделенные на обеспечение лекарственными

препаратами граждан в 2017 году, затрачены с нарушением принципа эффективности (ст. 34 БК РФ).

1.10. Установлены отдельные факты, снижающие эффективность использования бюджетных средств на закупки лекарственных препаратов.

В один и тот же период с одним и тем же поставщиком на поставку одного и того же препарата заключались несколько контрактов стоимостью до ста тысяч рублей без проведения конкурентных процедур, что содержит признаки искусственного дробления закупки на несколько закупок с последующим заключением контрактов с единственным поставщиком, преднамеренного ухода от проведения конкурентных процедур в нарушение ст. 8 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

К примеру, с АО «ИООСАБ» заключено 7 контрактов (контракт от 13.12.2017, 2 контракта от 15.12.2017, 4 контракта от 20.12.2017) на поставку лекарственного препарата «Инсулин аспар» (НовоРапидФлексПен, раствор для внутривенного и подкожного введения, 100 ЕД/мл 3мл картриджи в шприц ручке № 5), каждый на поставку 53 упаковок на сумму 98,8 тыс. рублей (1 863,7 рублей за упаковку). Анализ показал, что 20.12.2017 на поставку 58 упаковок такого же препарата был заключен контракт с АО НПК «Катрен» на сумму 98,6 тыс. рублей по цене за упаковку 1 700,82 рублей. Таким образом, в контрактах с АО «ИООСАБ» цена за упаковку установлена на 162,88 рублей больше (по 7 контрактам за поставку 371 упаковки – расходы завышены на **60,4 тыс. рублей**).

Также с АО «ИООСАБ» заключено 8 контрактов 15.12.2017 и 20.12.2017 на поставку препарата «Инсулин глузилин» (Апидра СолоСтар, раствор для подкожного введения 100 ЕД/мл, 3 мл №5, картриджи в шприц-ручке СолоСтар), каждый на поставку 49 упаковок на сумму 99,9 тыс. рублей (2 038,56 рублей за упаковку). Анализ показал, что с этим же поставщиком на поставку такого же препарата по результатам аукциона был заключен контракт от 01.02.2017 на сумму 7 474,4 тыс. рублей по более низкой цене за упаковку 1 905,27 рублей (меньше на 133,29 рублей за упаковку, расходы на закупку по 8 контрактам 392 упаковок выше на **52,2 тыс. рублей**).

Также с АО «ИООСАБ» заключено 9 контрактов 15.12.2017 и 20.12.2017 на поставку препарата «Инсулин гларгин» (Лантус СолоСтар, раствор для подкожного введения, 100 ЕД/мл 3мл картриджи № 1, шприц ручки «СолоСтар» единоразовые № 5), каждый на поставку 25 упаковок на сумму 99,5 тыс. рублей (3 980 рублей за упаковку). Анализ показал, что с этим же поставщиком на поставку такого же препарата по результатам аукциона был заключен контракт от 05.09.2017 на сумму 42 102,2 тыс. рублей по более низкой цене за упаковку 3 421 рубль (меньше на 559 рублей за упаковку, расходы на закупку по 9 контрактам 225 упаковок выше на **125,8 тыс. рублей**).

Во избежание закупок у единственного поставщика по более высоким ценам, в целях рационального расходования бюджетных средств, при имеющейся потребности в данном препарате на проведенном аукционе следовало осуществить закупку в требуемом объеме (сводная потребность в лекарственных препаратах утверждена на 2017 год в сентябре 2016 года, лимиты доведены в январе 2017 года).

Аналогично, с АО НПК «Катрен» заключено 2 контракта от 20.12.2017 на поставку препарата «Будесонид», каждый на поставку 122 упаковок на сумму 99,5 тыс. рублей (815,76 рублей за упаковку). С этим же поставщиком на поставку такого же препарата по результатам аукциона был заключен контракт от 22.02.2017 на сумму 1 678 тыс. рублей по более низкой цене за упаковку 622,27 рублей (меньше на 193,49 рублей за упаковку, расходы на закупку по 2 контрактам 244 упаковок выше на **47,2 тыс. рублей**).

1.11. Заказчиком не использовалась возможность снижения цены контракта по соглашению сторон, предусмотренная ч. 1 ст. 95 Федерального Закона № 44-ФЗ.

Так, значительная часть контрактов на поставку лекарственных препаратов заключена с АО «ИООСАБ», которое одновременно является и получателем лекарственных препаратов в силу заключенного контракта на оказание логистических услуг. Согласно условиям контракта поставка лекарственных препаратов осуществляется силами и за счет поставщика до места поставки товара, т. е. до АО «ИООСАБ». Поскольку АО «ИООСАБ» является одновременно поставщиком и получателем лекарственных препаратов и не несет расходы по доставке (погрузка и разгрузка товара, транспортные расходы и проч.), при заключении с ним контрактов как с единственным участником аукциона либо единственным поставщиком по начальной (максимальной) цене Минздрав области вправе был предложить снизить цену контракта без изменения количества и качества товара.

1.12. Минздравом области не в полной мере выполнены рекомендации КСП области (отчет от 29.02.2016 № 07/04) о принятии мер по взысканию штрафных санкций за нарушение поставщиками обязательств по контрактам и своевременному их перечислению в доход бюджета.

По данным бюджетного учета Минздрава области на 01.01.2017 числилась дебиторская задолженность по начисленной неустойке (штрафам, пени) за неисполнение и несвоевременное исполнение обязательств по контрактам на поставку препаратов для льготного лекарственного обеспечения в сумме 3 449,5 тыс. рублей, за 2017 год предъявлено штрафных санкций на сумму 4 636,8 тыс. рублей, перечислено должниками 5 544,6 тыс. рублей, на 01.01.2018 дебиторская задолженность составила 2 541,7 тыс. рублей (на момент проверки на 01.10.2018 – 2 853,4 тыс. рублей).

Установлено, что в июне 2018 года согласно распоряжению Минздрава области от 01.06.2018 № 1467-мр дебиторская задолженность в сумме 547 тыс. рублей списана, как безнадежная к взысканию (неустойка за неисполнение или несвоевременное исполнение обязательств по 11 контрактам на поставку лекарственных препаратов в рамках льготного лекарственного обеспечения). Указанная задолженность образовалась в 2013-2014 годах, срок ее исковой давности истек в 2016-2017 годах. Необходимые и своевременные меры для взыскания штрафных санкций с недобросовестных поставщиков в судебном порядке не принимались.

Как следует из переписки структурных подразделений министерства, главным бухгалтером направлялись служебные записки, в которых указывалось на неоднократные замечания КСП области о том, что Минздравом области не принимаются меры по взысканию штрафных санкций и о необходимости в кратчайший срок организовать работу по взысканию просроченной задолженности в доход бюджета Иркутской области. В ответной служебной записке от юридического отдела сообщалось, что по указанным контрактам информация в юридический отдел не поступала, либо контракты поступили с истечением срока исковой давности. В результате несогласованных и недостаточных действий (бездействия) должностных лиц министерства недополучены доходы в виде штрафных санкций в сумме 547 тыс. рублей, что свидетельствует о **ненадлежащем осуществлении** Минздравом области бюджетных полномочий главного администратора (администратора) доходов бюджета по взысканию задолженности по платежам в бюджет, пеней и штрафов, определенных ст. 160.1 БК РФ, порядок осуществления которых утвержден приказом Минздрава области от 22.02.2017 № 9-мпр «Об утверждении Порядка осуществления и наделения министерства здравоохранения Иркутской области бюджетными полномочиями администратора доходов бюджета».

Неправомерному списанию задолженности способствовало утверждение приказом Минздрава области от 11.07.2016 № 61-мпр порядка, согласно которому истечение срока исковой давности для взыскания задолженности, сформированной до 1 января 2016 года,

является основанием для признания ее нереальной (безнадежной) к взысканию. Данная норма **противоречит требованиям ст. 47.2 БК РФ**, в которой установлен перечень оснований для признания безнадежными к взысканию административных штрафов и иных платежей в бюджет, не являющихся налогами и сборами, страховыми взносами и таможенными платежами. Как следует из п. 1 ст. 47.2 БК РФ, не уплаченные в установленный срок платежи в бюджет признаются безнадежными к взысканию в связи с истечением срока исковой давности **только по решению суда**, в том числе об отказе в восстановлении пропущенного срока. **КСП области рекомендует** привести приказ Минздрава области от 11.07.2016 № 61-мпр в соответствие с нормами БК РФ.

2. Аудит эффективности использования бюджетных средств на закупки услуг по получению, хранению, учету и доставке лекарственных препаратов (далее – логистические услуги)

В 2017 году оказано логистических услуг на сумму 162 192,1 тыс. рублей (кассовые расходы - 161 276,6 тыс. рублей, с учетом оплаченных услуг за 2017 год в 2018 году в сумме 5 735,2 тыс. рублей, за минусом оплаченных в 2017 году услуг 2016 года в сумме 4 815,5 тыс. рублей за счет федеральных средств и 4,2 тыс. рублей за счет областных средств), или 10 % от расходов на льготное лекарственное обеспечение (для сравнения: в 2016 году – 12,2 %, в 2015 году – 11,4 %).

Функции аптечного склада, оказывающего услуги по получению, хранению, учету и доставке льготных лекарственных препаратов, как и в предыдущие годы, в 2017 году осуществляло АО «ИООСАБ» по контракту от 30.11.2016, заключенному Минздравом области с АО «ИООСАБ», как с единственным участником аукциона.

Стоимость логистических услуг по 7 ВЗН и дорогостоящим препаратам рассчитана исходя из необходимого количества упаковок лекарственных препаратов и цены логистических услуг за 1 упаковку, по остальным мероприятиям – исходя из планируемого объема поставки лекарственных препаратов в стоимостном выражении и стоимости одной условной единицы, равной доставке до льготополучателей лекарственных препаратов на сумму 100 рублей.

Начальная цена контракта на оказание логистических услуг формировалась методом сопоставимых рыночных цен на основании 3 коммерческих предложений: ОАО «ИООСАБ»; ЗАО «СИА Интернейшнл Иркутск»; ГУ ТПП «Фармация», полученных по запросу Минздрава области от 22.08.2016. ГП РБ «Бурят-Фармация» и ГУП Забайкальского края «Аптечный склад» по причине невозможности оказания услуг отказались в предоставлении коммерческих предложений.

Исходя из норм ч. 5 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ, в целях применения метода сопоставимых рыночных цен (анализа рынка) могла использоваться информация о ценах товаров, работ, услуг, полученная по запросу заказчика у поставщиков (подрядчиков, исполнителей), **осуществляющих поставки идентичных товаров, работ, услуг, планируемых к закупкам, или при их отсутствии однородных товаров, работ, услуг.** В нарушение этого при формировании начальной цены контракта использовалась информация от организаций (ЗАО «СИА Интернейшнл Иркутск», ГУ ТПП «Фармация»), которые не оказывают идентичные либо однородные услуги. Анализ контрактов в ЕИС показал, что данные организации не обладают опытом оказания логистических услуг, последние три года не заключали контракты на оказание услуг по получению, хранению, учёту и доставке лекарственных препаратов.

При данных обстоятельствах в связи с невозможностью применения метода сопоставимых рыночных цен (анализа рынка) и получения ценовой информации не менее

чем из трех источников, учитывая нормы ч.10 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ, при определении начальной цены на логистические услуги Минздраву области следовало **применить затратный метод**, который заключается в определении начальной (максимальной) цены контракта, как суммы произведенных затрат и обычной для определенной сферы деятельности прибыли. Применение затратного метода могло существенно понизить цену контракта.

При анализе расчета цен, приведенного в коммерческом предложении АО «ИООСАБ», КСП области отмечено **наличие затрат без расшифровки**. По отдельным позициям имеются риски завышения цены. К примеру, в калькуляцию включены «прочие расходы (информационное обеспечение и др.)». Оплата услуг аптечных организаций предусмотрена в размере 80 рублей из 191,88 рубля за упаковку, тогда как вознаграждение аптекам в договорах с АО «ИООСАБ» предусмотрено в размере 55 рублей за упаковку. Данный факт свидетельствует **об отсутствии** со стороны Минздрава области должного анализа представленных единственным участником аукциона калькуляций затрат.

Таким образом, начальная цена контракта сформирована с нарушением ч. 5 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ и Методических рекомендаций по применению методов определения начальной (максимальной) цены контракта, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 02.10.2013 № 567 в соответствии со статьей 22 Федерального закона № 44-ФЗ, на основании трех коммерческих предложений, два из которых (ЗАО «СИА Интернейшнл Иркутск» и ГУ ТПП «Фармация») не могли быть использованы в качестве таковых.

Указанное нарушение уже отмечалось КСП области по результатам контрольного мероприятия в 2016 году. Следует отметить, что именно их ценовые предложения повлекли установление более высокой цены контракта (195,66 рублей за 1 упаковку и 14,46 рублей за условную единицу) по сравнению с коммерческим предложением АО «ИООСАБ» (191,88 рублей за 1 упаковку и 14,31 рублей за условную единицу) и привели **к излишним расходам бюджетных средств** (расчетно в сумме 1 773,5 тыс. рублей). На указанные средства можно было приобрести дополнительный объем логистических услуг.

Учитывая, что АО «ИООСАБ» предлагало оказать логистические услуги по более низким ценам, заказчик на основании ст. 95 Федерального закона № 44-ФЗ вправе был при заключении контракта предложить снизить цену контракта без изменения предусмотренного контрактом объема услуг и качества оказываемых услуг. Таким правом Минздрав области не воспользовался. Следует отметить, что контракты на 2016 и 2018 годы с АО «ИООСАБ» на логистические услуги заключены по такой же цене: 195,66 рублей за упаковку и 14,46 рублей за условную единицу).

Расчет стоимости логистических услуг для начальной цены контракта приведен ниже.

Показатель	ООО «СИА Интернейшнл Иркутск»	ГУ ТПП «Фармация»	ОА «ИООСАБ»	НМЦК
За 1 упаковку	198,3	196,8	191,88	195,66
За 1 условную единицу	14,57	14,5	14,31	14,46

Контакт заключен с единственным участником аукциона АО «ИООСАБ» по начальной цене контракта 169 955,1 тыс. рублей, из них по льготному лекарственному обеспечению – 164 122,8 тыс. рублей (без Закона № 118-ОЗ и постановления № 12-пп) и включал логистические услуги по 7 ВЗН в объеме 36 794 упаковок по цене 195,66 рублей, дорогостоящим препаратам в объеме 3 825 упаковок по цене 195,66 рублей, по остальным мероприятиям в объеме 10 800 508 условных единиц по цене 14,46 рублей. Дополнительными соглашениями от 21.04.2017 и 13.12.2017 цена контракта увеличена до

171 559 тыс. рублей, в том числе по льготному лекарственному обеспечению – до 165 726,8 тыс. рублей (без Закона № 118-ОЗ и постановления № 12-пп), увеличен объем услуг по Закону № 106-оз на 110 513 условных единиц и врачебной комиссии на 30 упаковок.

По условиям контракта срок оказания услуг установлен до 31.12.2017, оплата производится по факту оказанных услуг, но не позднее 25.12.2017, при условии предоставления до 20.12.2017 надлежаще оформленных документов, подтверждающих исполнения услуг. Результаты проверки свидетельствуют о недостатках при исполнении контракта на оказание логистических услуг.

В нарушение условий контракта пакет документов на оплату логистических услуг (счет-фактура, сводный реестр обеспеченных рецептов с приложением акта экспертизы, акт оказания услуг) за период с 01.12.2017 по 19.12.2017 на общую сумму 6 119 тыс. рублей представлен аптечной базой в Минздрав области 22.12.2017 вместо 20.12.2017, оплата произведена 26.12.2017. По условиям контракта документы за оказанные логистические услуги за период с 20.12.2017 по 31.12.2017 следовало представить в Минздрав области до 10 числа месяца, следующего за отчетным, или до 10 января 2018 года. Между тем, срок действия контракта установлен до 31.12.2017. Фактически они представлены аптечной базой 15.01.2018 на сумму 5 735,2 тыс. рублей (по программе ОНЛП) и оплачены 30.07.2018 после получения средств, выделенных регионам из резервного фонда Правительства РФ по распоряжению Правительства РФ от 04.07.2018 № 1355-р.

Согласно условиям контракта логистические услуги оказываются до 31.12.2017, отчет об оказании услуг и сводный реестр рецептов за декабрь 2017 года должен быть представлен исполнителем до 10.01.2018, при этом в силу пункта 2.6 контракта оплата должна производиться по факту оказания услуг, но не позднее 25.12.2017, при условии предоставления подтверждающих документов в срок до 20.12.2017. Таким образом, условиями контракта порядок оплаты логистических услуг и предоставления документов об оказании логистических услуг за период с 20.12.2017 по 31.12.2017 сторонами **не предусмотрен.**

При проверке исполнения контракта выявлены расхождения по стоимости предъявленных в Минздрав области для оплаты логистических услуг, указанных в актах оказания услуг, и прилагаемых к ним сводных реестрах рецептов лекарственных средств, отпущенных по Закону №106-оз и по решению врачебной комиссии. Так, к оплате не предъявлены логистические услуги по Закону № 106-оз в сумме 1 376,7 тыс. рублей (стоимость отпущенных лекарственных средств – 9 382 тыс. рублей), дорогостоящим препаратам (орфанные заболевания) в сумме 4,1 тыс. рублей (21 упаковка), по решению врачебной комиссии на сумму 16 тыс. рублей (82 упаковки). По пояснению АО «ИООСАБ», указанные расхождения связаны с тем, что объем денежных средств, предусмотренный контрактом на оказание логистических услуг **за счет областных средств** по Закону № 106-оз и врачебной комиссии, **был исчерпан.** Данный факт указывает на некачественное планирование объемов логистических услуг.

Объем неиспользованных средств по контракту составил 9 269,8 тыс. рублей (логистика препаратов по ОНЛП за счет средств федерального бюджета), которые возвращены в федеральный бюджет. С учетом оплаты в 2018 году услуг в объеме 5 735,2 тыс. рублей, оказанных в период с 20.12.2017 по 31.12.2017 в рамках исследуемого контракта, дополнительным соглашением от 29.08.2018 данный контракт расторгнут на сумму неисполненных обязательств 3 534,6 тыс. рублей (по программе ОНЛП).

Цель 4. Оценить достижение запланированных значений целевых индикаторов и показателей результативности, намеченных целей и задач Подпрограммы

Планом мероприятий по реализации Госпрограммы на 2017 год, утвержденным распоряжением Минздрава области от 23.12.2016 № 3224-мр (в ред. от 25.12.2017), для мероприятий Подпрограммы установлены количественные и качественные показатели, характеризующие их реализацию.

Согласно отчету Минздрава области об исполнении мероприятий государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» за 2017 год (размещен на официальном сайте Минздрава области в установленный срок до 15.03.2018), бесплатное лекарственное обеспечение в 2017 году получили 136,4 тысяч граждан (без учета 1,5 тысяч человек по 7 ВЗН, получивших лекарственные препараты, закупленные Минздравом России). Из них по программе ОНЛП – 72 088 человек при плане 73 928 человек (для сравнения: в 2016 году – 71 085 человек), по Закону № 106-оз – 64 275 человек при плане 64 446 человек (в 2016 году – 65 494 человек).

В Госпрограмме «Развитие здравоохранения» для оценки ожидаемых результатов реализации Подпрограммы на 2017 год установлено четыре целевых показателя и один целевой показатель для основного мероприятия. Информация о достижении значений указанных целевых показателей по состоянию на 01.01.2018, согласно отчету об исполнении государственной программы за 2017 год, размещенному на официальном сайте Минздрава области, приведена в таблице ниже.

№ п/п	Наименование целевого показателя	Факт 2016 года	2017 год			
			План	Факт	Отклонение фактического значения от планового	
					-/+	%
Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» на 2014-2020 годы						
1.	Индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения по номенклатуре перечней, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (регрессирующий, %)	4,9	4	-3,8	7,8	195,0
2.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации (прогрессирующий, %)	95,5	96	99,9	3,9	4,1
3.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета (прогрессирующий, %)	99,5	96	99,9	3,9	4,1
4.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении (регрессирующий, %)	Нет данных	1	1	0	0,0
Основное мероприятие «Организация обеспечения граждан качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения» на 2014-2020 годы						
1.	Уровень обеспеченности лекарственными препаратами для медицинского применения льготополучателей (прогрессирующий, %)	100	96	99,9	3,9	4,1

В мониторинге ассортимента и цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты участвует 77 аптечных организаций, что составляет 20 % от общего числа организаций (389 ед.), имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность (данные АИС Росздравнадзора по состоянию на 11.09.2018), что не

соответствует требованиям пункта 5 Положения об организации и осуществлении мониторинга ассортимента и цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 27.05.2009 № 277н (должно составлять не менее 50% от их числа, расположенных в субъекте Российской Федерации аптечных организаций). Таким образом, данные мониторинга, в котором вместо 50 % аптек участвует 20 %, не могут отражать достоверную информацию об индексе роста цен на лекарственные препараты. С 2018 года данный показатель исключен из перечня целевых индикаторов Подпрограммы.

Фактические значения целевых показателей в части удовлетворения потребности отдельных граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения рассчитаны исходя из соотношения числа выписанных и числа обслуженных рецептов. Согласно данным мониторинга, еженедельно направляемым Минздравом области в ТУ Росздравнадзора по Иркутской области, общее количество выписанных рецептов по состоянию на 31.12.2017 составило 1 477 337 единиц, в том числе по 7ВЗН – 11 753 рецепта, по ОНЛП – 1 032 476 рецептов, или 99,9 %, по Закону № 106-оз – 433 108 рецептов, количество обслуженных рецептов 1 476 902 рецептов, в том числе по 7ВЗН – 11 753 рецепта, или 100%, по ОНЛП – 1 032 157 рецептов, или 99,9 %, по Закону № 106-оз – 432 992 рецептов, или 99,9 %.

Фактическое значение целевого показателя «Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении» рассчитывается исходя из соотношения количества взятых на отсроченное обслуживание за год и числа обслуженных рецептов. Согласно данным еженедельного мониторинга, количество взятых на отсроченное обслуживание рецептов за 2017 год составило 155 рецептов, или 0,01% от числа обслуженных рецептов.

В ходе проверки подтвердить достоверность данных, приведенных в мониторинге за 2017 год по количеству выписанных рецептов, обслуженных рецептов и рецептов, находящихся на отсроченном обслуживании, а также значений показателей, отраженных в отчете Минздрава области об исполнении государственной программы за 2017 год, не представилось возможным.

Данные ПК «Оазис» не содержат сведения о рецептах, находившихся на отсроченном обслуживании в 2017 году, их учет ведется в режиме реального времени.

Данные, отраженные в мониторинге Минздрава области, не соответствуют данным ПК «Оазис». Так, в ПК «Оазис» за 2017 год общее количество обслуженных рецептов - 1 480 584 рецепта, из них по Закону № 106-оз – 434 055 рецептов, по ОНЛП – 1 034 632 рецепта, по 7ВЗН – 11 678 рецептов, по решению врачебной комиссии – 219 рецептов. По данным ОГБУЗ «МИАЦ», представленным Минздравом области в ходе проверки, количество выписанных рецептов за 2017 год по программе ОНЛП – 922 210 рецептов, высокозатратным нозологиям – 8 860 рецептов, Закону № 106-оз – 546 267 рецептов.

Так, по данным Минздрава области значение целевого показателя «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств бюджетов субъектов РФ» перевыполнено (при плане на 2017 год 96 % достигнуто 99,9 %). Фактическое значение указанного показателя рассчитывалось исходя из числа выписанных рецептов (433 108 рецептов) и числа обслуженных рецептов (432 992 рецепта).

Между тем, исходя из данных ПК «Оазис» и данных ОГБУЗ «МИАЦ», фактическое значение указанного показателя составляет 79,5 % (выписано рецептов – 546 267 рецептов, обслужено рецептов – 434 055 рецептов), что ниже плана (96 %) и фактического показателя, указанного в отчете (99,9 %). Иные документы, подтверждающие достоверность приведенных в мониторинге данных, в ходе проверки не представлены.

Таким образом, не обеспечена возможность проверки и подтверждения достоверности данных о достигнутых значениях целевых показателей, что не позволяет оценить деятельность Минздрава области по достижению целевых показателей и дать объективную оценку эффективности реализации Подпрограммы.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

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

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

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

2. Несмотря на неполное удовлетворение потребности в финансировании Иркутской области по программе ОНЛП, имеет место неосвоение выделенных на эти цели средств из федерального бюджета. Так, согласно сводной заявке Минздрава области, направленной в Минздрав России, потребность в лекарственных препаратах по ОНЛП на 2017 год составляла 1 493 650,3 тыс. рублей, выделено на ОНЛП из федерального бюджета 949 169,6 тыс. рублей (или 63,5 % от заявленной потребности), из полученных средств Минздравом области использовано 852 718,5 тыс. рублей (89,8 % от выделенных средств).

В нарушение статей 158 и 162 БК РФ Минздравом области, как главным распорядителем и получателем бюджетных средств, не обеспечена результативность использования средств на лекарственное обеспечение в объеме 81 890,9 тыс. рублей (без учета выделенных в декабре 8 825 тыс. рублей, обеспечить использование которых было объективно невозможно, а также за вычетом возвращенных средств в 2018 году на оплату логистических услуг 2017 года в объеме 5 735,2 тыс. рублей), что повлекло их возврат в федеральный бюджет.

3. Одной из причин неполного использования выделенных федеральных средств является проведение значительной доли закупок в 4 квартале, что указывает на недостатки при планировании закупок, приводит к заключению государственных контрактов в конце финансового года, неосвоению средств, образовавшихся в результате экономии по торгам.

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

4. Существующая нормативная правовая база, в целом, позволяет решать задачи обеспечения необходимыми лекарственными препаратами льготных категорий граждан. Вместе с тем имеется ряд вопросов, которые не урегулированы законодательством Иркутской области:

- как следует из Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ежегодно утверждаемой Постановлением Правительства РФ, обеспечение лекарственными препаратами при амбулаторном лечении детей первых трех лет жизни независимо от состава и дохода семьи, осуществляется по рецептам врачей бесплатно за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов РФ. Между тем, в Иркутской области вопрос по льготному лекарственному обеспечению детей первых трех лет жизни не урегулирован;

- Минздравом области не урегулирован порядок представления и рассмотрения дополнительных заявок по Закону № 106-оз (в том числе на орфанные лекарственные препараты);

- не выполнена рекомендация КСП области в части уточнения нормы приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, предписывающей медицинским работникам выписывать рецепты с учетом информации аптечных организаций об остатках лекарственных препаратов. При данной ситуации возникают риски, при которых медицинские организации, учитывая отсутствие в аптечных организациях препарата, могли не выписывать на него рецепты во время обращения пациента. По мнению КСП области, указанная норма могла способствовать незначительному количеству рецептов на отсроченном обслуживании.

5. Не ведется сводный Регистр пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами для медицинского применения в рамках реализации Закона Иркутской области № 106-оз, данные о количестве нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами в рамках данного закона в ходе проверки Минздравом области не представлены. Согласно порядку формирования и ведения данного Регистра, утвержденному приказом Минздрава области от 27.03.2013 № 39-мпр, обязанности по его ведению возложены на ОГБУЗ «МИАЦ».

6. Результаты контрольного мероприятия указывают на имеющиеся недостатки в организации льготного лекарственного обеспечения как со стороны главного распорядителя и получателя бюджетных средств - министерства здравоохранения Иркутской области, так и со стороны других участников системы лекарственного обеспечения, в частности:

- имеет место некорректный расчет потребности в лекарственных препаратах, направление выделенных средств на закупки лекарственных препаратов сверх утвержденной потребности и без учета имеющихся остатков на аптечном складе и в аптеках, стоимость ряда препаратов в утвержденной годовой сводной потребности предусмотрена в завышенном размере;

- в нарушение приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, предусматривающего обеспечение аптечной базой поставки лекарственных препаратов по разнарядкам, утвержденным распоряжением Минздрава области, дополнительные разнарядки не утверждаются и доводятся до аптечной базы письмом Минздрава за подписью заместителя министра;

- экспертиза реестров обеспеченных рецептов проводится ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области» с рядом отступлений от установленных требований. Так, не осуществлялась экспертиза на предмет соответствия лекарственного препарата для медицинского применения по торговому наименованию, форме выпуска, дозировке, цене государственного контракта, при этом проводилась экспертиза, к примеру, на наличие рецептов, оформленных с нарушением установленного порядка, наличие рецепта с истекшим сроком годности, что не предусмотрено нормами приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр;

- выявлены факты отпуска и неправомерного списания аптечными организациями лекарственных препаратов с истекшим сроком годности на сумму 340,7 тыс. рублей. Так, по результатам встречной проверки МУФП «Иркутская Аптека», а также изучения представленных по запросу КСП области документов 6 аптечных организаций установлено, что 11 и 13 июля 2017 года аптечная база отгрузила в аптеки 1 122 упаковки таблеток «Диксазозин» и аэрозоля «Ипратропиум - аэронатив» на сумму 205,8 тыс. рублей со сроком годности до 01.08.2017. Аптечные организации по рецептам, выписанным медицинскими организациями, списали их и отразили как отпущенные гражданам по льготным рецептам. Фактически лекарственные препараты были либо переданы в медицинские организации, выписавшие указанные рецепты, либо выданы гражданам с предупреждением об истекающем сроке годности. Таким образом, с целью сокрытия наличия лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, подлежащих изъятию и уничтожению в соответствии с действующим законодательством, участниками льготного лекарственного обеспечения совершены неправомерные действия по оформлению фиктивных документов (товарные накладные, рецепты с отметками об отпуске препаратов гражданам) и внесению в учет не соответствующих действительности данных об отпуске лекарственных препаратов.

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

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

8. Информационное взаимодействие между участниками системы льготного лекарственного обеспечения, а также учет поступления и движения лекарственных препаратов по программам льготного лекарственного обеспечения в Иркутской области осуществляется посредством программного комплекса «Оазис», исключительное право на

который принадлежит АО «ИООСАБ». Исходя из норм Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», а также положений приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, предусматривающего применение программного обеспечения Минздрава области, обладателем информации по льготному лекарственному обеспечению населения Иркутской области должен быть субъект РФ – Иркутская область.

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

9. При проведении аудита эффективности использования бюджетных средств, выделенных на лекарственное обеспечение в 2017 году, установлены нарушения Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», допускаемые при закупках лекарственных препаратов и логистических услуг, ненадлежащее исполнение Минздравом области полномочий главного распорядителя и получателя бюджетных средств по обеспечению их результативности, а также иные факты, снижающие эффективность использования бюджетных средств. Так:

- установлены факты закупки лекарственных препаратов на сумму 35 724,3 тыс. рублей сверх утвержденной годовой потребности, что приводило к увеличению остатков лекарственных препаратов на конец года. Расходование таким образом бюджетных средств, выделенных на лекарственное обеспечение в 2017 году, при наличии потребности в их использовании на закупку других необходимых лекарственных препаратов осуществлено без соблюдения принципа эффективности, закрепленного ст. 34 БК РФ.

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

- по ряду лекарственных препаратов, напротив, закупка в 2017 году не производилась, что создавало риски несвоевременного обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами. Например, препарат «Дефаразирокс» при потребности по программе ОНЛП в количестве 24 упаковок на сумму 2 612,3 тыс. рублей в 2017 году не приобретался, его остатки на аптечной базе на 01.01.2017 отсутствовали, в аптеке на остатках числилась 1 упаковка;

- действия заказчика по несоблюдению ст. 37 Федерального закона № 44-ФЗ и неприменению антидемпинговых мер привели к расторжению контракта от 17.04.2017 на закупку 4 002 упаковок урсодезоксихолевой кислоты на сумму 2 150,5 тыс. рублей и создали риск несвоевременного обеспечения граждан данным препаратом. Вопреки требованиям закона вместо признания участника аукциона ООО «Космофарм» уклонившимся от заключения контракта, с ним был заключен контракт, который через неделю по причине невозможности поставки препарата расторгнут по соглашению сторон. Неоперативные действия по проведению конкурентных процедур (новая заявка для

проведения аукциона сформирована через 5 месяцев, контракты заключены в ноябре-декабре, препарат поставлен в декабре 2017 года) привели к излишним расходам бюджетных средств (расчетно в сумме 140 тыс. рублей) вследствие закупки данного препарата в период с мая по ноябрь без проведения торгов по более высокой цене (8 контрактов стоимостью до ста тысяч рублей по цене за упаковку от 603,24 рублей до 787,6 рублей, тогда как по результатам аукциона – от 503,26 рубля до 571,89 рубля);

- допускалось нарушение статей 22 и 31 Федерального закона № 44-ФЗ при определении начальной цены и заключении 5 контрактов на поставку лекарственных препаратов по ценам, превышающим их зарегистрированную предельную отпускную цену, по результатам проведенной выборочным способом проверки контрактов 2017 года сумма превышения по 5 контрактам составила 6 501,9 тыс. рублей;

- начальная цена контракта на оказание логистических услуг сформирована с нарушением ч. 5 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ и Методических рекомендаций по применению методов определения начальной (максимальной) цены контракта, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 02.10.2013 № 567, на основании трех коммерческих предложений, два из которых (ЗАО «СИА Интернейшнл Иркутск» и ГУ ТПП «Фармация») не могли быть использованы в качестве таковых. Учитывая нормы ч.10 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ, при определении начальной цены на логистические услуги Минздраву области следовало использовать затратный метод, применение которого могло существенно понизить цену контракта;

- имели место случаи дробления закупок лекарственных препаратов, что приводило к приобретению препаратов по более высокой цене. Так, с АО «ИООСАБ» заключено 9 контрактов 15.12.2017 и 20.12.2017 на поставку препарата «Инсулин гларгин», каждый на поставку 25 упаковок на сумму 99,5 тыс. рублей по цене 3 980 рублей за упаковку. Между тем, с этим же поставщиком на поставку такого же препарата по результатам аукциона был заключен контракт от 05.09.2017 на сумму 42 102,2 тыс. рублей по более низкой цене за упаковку 3 421 рубль. При имеющейся потребности в данном препарате на проведенном аукционе следовало изначально осуществить закупку в требуемом объеме согласно утвержденной сводной потребности в данном препарате.

10. Целью реализации Подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» является повышение обеспеченности населения Иркутской области качественными, безопасными лекарственными препаратами. По информации Минздрава области, установленные для оценки эффективности ее реализации значения целевых показателей достигнуты. Между тем, проверить достоверность данных, на основании которых рассчитывались фактические значения достигнутых целевых показателей, не удалось. Так, использованные для расчета данные по количеству обслуженных рецептов за 2017 год расходятся с данными учета в ПК «Оазис», а количество выписанных рецептов по программе ОНЛП и Закон № 106-оз не соответствует данным ОГБУЗ «МИАЦ», представленным Минздравом области в ходе проверки. Таким образом, не обеспечена возможность проверки и подтверждения достоверности данных о достигнутых значениях целевых показателей, что не позволяет оценить деятельность Минздрава области по достижению целевых показателей и дать объективную оценку эффективности реализации Подпрограммы.

11. Следует отметить, что в 2016 году КСП области проводилось аналогичное контрольное мероприятие, по результатам которого дан ряд рекомендаций, которые в целом учтены при организации лекарственного обеспечения в 2017 году. Отчасти это

повлияло на объем выявленных нарушений, который в стоимостном выражении сократился в 3,7 раза. Одновременно КСП области отмечает, что часть замечаний Минздравом области не устранена. Всего по результатам настоящего контрольного мероприятия выявлено нарушений на сумму 308 161,8 тыс. рублей, объем проверенных средств составил 1 725 418,8 тыс. рублей (справка о выявленных нарушениях прилагается).

РЕКОМЕНДАЦИИ

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

В целях повышения эффективности использования бюджетных средств, предусмотренных на льготное лекарственное обеспечение граждан, Контрольно-счетная палата Иркутской области **рекомендует** Правительству Иркутской области и министерству здравоохранения Иркутской области:

1. Проанализировать результаты контрольного мероприятия, принять меры по устранению выявленных нарушений и недостатков, а также исключению подобных фактов в дальнейшем.

2. С целью выполнения в полном объеме обязательств субъекта РФ по льготному лекарственному обеспечению, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в том числе детей первых трех лет жизни), обеспечить принятие необходимых нормативных правовых актов.

3. Учитывая, что исходя из норм Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», а также положений приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, обладателем информации по льготному лекарственному обеспечению населения Иркутской области должен быть субъект РФ – Иркутская область, проработать вопрос о передаче в собственность Иркутской области программного обеспечения системы льготного лекарственного обеспечения и электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов.

4. В целях обеспечения проверки достоверности данных о достигнутых значениях целевых показателей, установленных Подпрограммой для оценки ожидаемых результатов ее реализации, обеспечить надлежащий учет данных по числу выписанных и обслуженных рецептов в разрезе льгот. Поскольку одним из целевых индикаторов Подпрограммы установлен показатель «Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении», организовать учет отсроченных рецептов нарастающим итогом за отчетный год.

5. Выработать предложения по более эффективному освоению бюджетных средств, повышению качества планирования расходов на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан, усилению контроля за порядком выписки и отпуском рецептов, составлением заявок медицинскими организациями и достоверным определением годовой потребности в лекарственных препаратах.

6. Обеспечить соблюдение Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» в части обоснования начальной цены, взыскания с недобросовестных поставщиков штрафных санкций. Для повышения эффективности государственных закупок, полного освоения выделенных бюджетных ассигнований, своевременного использования полученной экономии по результатам торгов, повысить планирование закупочных мероприятий во избежание проведения их в конце финансового года.

7. Принять действенные организационно-распорядительные меры, направленные на улучшение организации льготного лекарственного обеспечения граждан, в том числе

- провести анализ номенклатуры остатков лекарственных препаратов, учесть их при закупке лекарственных препаратов на очередной год;

- урегулировать порядок представления и рассмотрения дополнительных заявок по Закону № 106-оз (в том числе на орфанные лекарственные препараты);

- уточнить норму Приказа Минздрава области от 14.04.2014 № 124-мпр, предусматривающую выписку рецептов с учетом информации соответствующих аптечных организаций об остатках лекарственных препаратов, исключив ее двойное толкование;

- организовать полный и достоверный учет остатков лекарственных препаратов с отражением их в регистрах бюджетного учета;

- обеспечить ведение сводного Регистра пациентов, нуждающихся в обеспечении лекарственными препаратами для медицинского применения в рамках реализации Закона Иркутской области № 106-оз, в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава области от 27.03.2013 № 39-мпр.

8. Привести приказ Минздрава области от 11.07.2016 № 61-мпр «Об утверждении Порядка принятия решения о признании безнадежной к взысканию задолженности по платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации» в соответствие с нормами ст. 47.2 БК РФ.

9. О принятых мерах проинформировать Контрольно-счетную палату Иркутской области в срок до 20.12.2018.

Аудитор КСП области



О.М. Ризман

СПРАВКА

о результатах контрольного мероприятия

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

Перечень объектов проверки: министерство здравоохранения Иркутской области, АО «Иркутская областная оптово-снабженческая аптечная база», МУФП «Иркутская Аптека»

1	Количество документов по результатам контрольного мероприятия (единиц), в том числе:	5
1.1	- актов	3
1.2	- отчетов	1
1.3	- представлений	1
1.3	- предписаний	-
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):	1 725 418,8
2.1	- министерство здравоохранения Иркутской области	1 725 418,8
2.2	- АО «Иркутская областная оптово-снабженческая аптечная база»	165 726,8
3	Выявлено нарушений бюджетного законодательства всего, в том числе по группам нарушений в соответствии с Классификатором* (тыс. рублей):	308 161,8
3.1	Группа 1. Нарушения при формировании и исполнении бюджетов	118 928,5
3.2	Группа 2. Нарушения ведения бухгалтерского учета, составления и представления бухгалтерской (финансовой) отчетности	151,7
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	189 081,6
3.5	Группа 7. Иные нарушения	-
3.6	Группа 8. Нецелевое использование бюджетных средств	-
4	Рекомендовано к возврату (взысканию) в бюджет соответствующего уровня (тыс. рублей)	333,8
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 18.12.2014 и Советом контрольно-счетных органов при Счетной палате РФ (в ред. 22.12.2015)

Пояснительная записка к отчету

Нарушения при формировании и исполнении бюджетов – 118 928,5 тыс. рублей

81 890,9 тыс. рублей - Минздравом области, как главным распорядителем и получателем бюджетных средств, не выполнены полномочия, предусмотренные статьями 158 и 162 БК РФ, по обеспечению результативности использования выделенных на лекарственное обеспечение бюджетных средств из федерального бюджета (достижение наилучшего результата с использованием определенного бюджетом объема средств). Не соблюден принцип эффективности использования бюджетных средств, установленный статьей 34 БК РФ (пункт 1.2.97 Классификатора нарушений);

36 490,6 тыс. рублей – ненадлежащее исполнение Минздравом области полномочий главного распорядителя и получателя бюджетных средств, предусмотренных статей 158 и 162 БК РФ, выразившееся в необеспечении результативности использования выделенных на лекарственное обеспечение в 2017 году бюджетных средств (пункт 1.2.97 Классификатора нарушений), в том числе:

- факты неправомерного отпуска и списания лекарственных препаратов с истекшим сроком годности на сумму 340,7 тыс. рублей;

- использование бюджетных средств, выделенных на лекарственное обеспечение в 2017 году, на закупку лекарственных препаратов сверх утвержденной потребности на 2017 год на сумму 35 724,3 тыс. рублей;

- по причине неприменения антидемпинговых мер в нарушение ст. 37 Федерального закона № 44-ФЗ и неоперативных действий по проведению аукциона по заключению контракта на поставку урсодезоксихолоевой кислоты проведены закупки у единственного поставщика по более высокой цене, что привело к излишним расходам бюджетных средств расчетно на сумму 140 тыс. рублей;

- случаи дробления закупок лекарственных препаратов, что приводило к приобретению препаратов по более высокой цене и излишним расходам на закупку расчетно на сумму 285,6 тыс. рублей (26 контрактов);

547 тыс. рублей - ненадлежащее осуществление Минздравом области бюджетных полномочий главного администратора (администратора) доходов бюджета по взысканию задолженности по платежам в бюджет, пеней и штрафов, определенных ст. 160.1 БК РФ, недополучены доходы в виде штрафных санкций в сумме 547 тыс. рублей по причине неправомерного списания задолженности поставщиков как безнадежной к взысканию (пункт 1.2.98 Классификатора нарушений).

Нарушения ведения бухгалтерского учета и отчетности – 151,7 тыс. рублей

151,7 тыс. рублей - в нарушение п. 1 ст. 9 Федерального закона «О бухгалтерском учете», согласно которому каждый факт хозяйственной жизни подлежит оформлению первичным учетным документом, факт оказания Минздраву области благотворительной помощи в виде поставки лекарственных препаратов в количестве 783 упаковок в бюджетном учете министерства не отражен (пункт 2.2 Классификатора нарушений).

Нарушения Федерального закона № 44-ФЗ – 189 081,6 тыс. рублей

436,6 тыс. рублей - внесены изменения в 2 контракта с нарушением ст. 95 Федерального закона № 44-ФЗ (пункт 4.41 Классификатора нарушений);

6 501,9 тыс. рублей - нарушения ст. 22 и ч.10 ст. 31 Федерального закона № 44-ФЗ при определении начальной цены и заключении 5 контрактов на поставку лекарственных препаратов по ценам, превышающим их зарегистрированную предельную отпускную цену (пункт 4.22 Классификатора нарушений);

333,8 тыс. рублей - неприменение мер ответственности по 34 контрактам в нарушение ст. 34 Федерального закона № 44-ФЗ (пункт 4.47 Классификатора нарушений);

169 955,1 тыс. рублей - начальная цена контракта на логистические услуги сформирована с нарушением ч. 5 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ и Методических рекомендаций по применению методов определения начальной (максимальной) цены контракта, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 02.10.2013 № 567, на основании трех коммерческих предложений, два из которых (ЗАО «СИА Интернейшнл Иркутск» и ГУ ТПП «Фармация») не могли быть использованы в качестве таковых. Учитывая нормы ч.10 ст. 22 Федерального закона № 44-ФЗ, при определении начальной цены на логистические услуги следовало использовать затратный метод (пункт 4.22 Классификатора нарушений);

11 854,2 тыс. рублей – нарушение АО «ИООСАБ» условий реализации контракта на оказание логистических услуг в части сроков предоставления документов на оплату (пункт 4.47 Классификатора нарушений).

Рекомендовано к возврату в областной бюджет – 333,8 тыс. рублей

333,8 тыс. рублей - неустойка с поставщиков за нарушение обязательств по контрактам.

Аудитор КСП области



О.М.Ризман

Данные о финансировании и использовании в 2017 году средств на льготное лекарственное обеспечение

тыс. рублей

Наименование	Утверждено Законом № 121-ОЗ (ред. от 17.11.2017)	Сводная бюджетная роспись, лимиты БО	Принято обязательств	Поставка, оказано услуг	Оплата (кассовый расход)	Не освоено в 2017 году	Возврат в ФБ
Всего по Подпрограмме «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» на 2014 - 2020 годы	1 707 510,7	1 733 187,0	1 665 311,3	1 637 482,4	1 636 638,6	96 551,4	96 451,4
в т.ч. экспертиза качества фармацевтической субстанции (ОБ)	7 771,2	7 771,2	7 771,2	7 771,2	7 771,2		
Итого на лекарственное обеспечение	1 699 739,5	1 725 418,8	1 657 540,1	1 629 711,2	1 628 867,4	96 551,4	96 451,4
в т.ч. – областной бюджет	767 775,6	771 425,7	771 325,7	771 325,7	771 325,7	100,0	
– федеральный бюджет	931 963,9	953 993,1	886 214,4	858 385,5	857 541,7	96 451,4	96 451,4
в т.ч. по мероприятиям:							
1. Льготное обеспечение лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями отдельных категорий граждан в соответствии с Законом ИО от 17.12.2008 № 106-оз (ОБ)	676 073,0	681 084,1	680 984,4	680 984,4	680 984,4	99,7	
в т.ч. - пособия по социальной помощи населению		637 172,1	637 072,4	637 072,4	637 072,4	99,7	
- прочие услуги (логистика)		43 912,0	43 912,0	43 912,0	43 912,0		
2. Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, мед. изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии (ОБ)	89 326,6	87 965,6	87 965,4	87 965,4	87 965,4	0,2	
в т.ч. - пособия по социальной помощи населению		87 358,8	87 358,6	87 358,6	87 358,6	0,2	
- прочие услуги (логистика)		606,8**	606,8	606,8	606,8		
3. Оказание отдельным категориям граждан социальной помощи по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (ФБ)	685 466,3	707 495,5	650 268,9	631 705,9	630 862,1	76 633,4	76 633,4
в т.ч. - пособия по социальной помощи населению		624 768,1	567 541,5	548 982,4	548 138,6	76 629,5	76 629,5
- прочие услуги (логистика)		82 727,4	82 727,4	82 723,5	82 723,5	3,9	3,9
4. Отдельные полномочия в области лекарственного обеспечения (ФБ)	241 674,1	241 674,1	231 122,3	221 856,4	221 856,4	19 817,7	19 817,7
в т.ч. - пособия по социальной помощи населению		205 573,0	195 021,2	195 021,2	195 021,2	10 551,8	10 551,8
- прочие услуги (логистика)		36 101,1*	36 101,1	26 835,2	26 835,2	9 265,9	9 265,9
5. Осуществление организационных мероприятий обеспечению лиц лекарственными препаратами по 7 высокозатратным нозологиям (прочие услуги)	7 199,5	7 199,5	7 199,1	7 199,1	7 199,1	0,4	
в т.ч. – федеральный бюджет	4 823,5	4 823,5	4 823,2	4 823,2	4 823,2	0,3	0,3
– областной бюджет	2 376,0	2 376,0	2 375,9	2 375,9	2 375,9	0,1	
Итого:							
- Пособия по социальной помощи населению (закупка лекарственных препаратов)		1 554 872,0	1 486 993,7	1 468 434,6	1 467 590,8	87 281,2	87 181,3
- Прочие услуги (логистика)		170 546,8*	170 546,4	161 276,6	161 276,6	9 270,2	9 270,1

* в том числе 4 815,5 тыс. рублей – федеральные средства, поступившие в 2017 году на оплату логистических услуг 2016 года

** в том числе 4,2 тыс. рублей – оплата логистических услуг 2016 года