



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ
ПАЛАТА
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул. Алеутская, д. 45а, г. Владивосток, 690091
Тел.: (423) 243-32-60, факс: (423) 243-32-60
E-mail: pk@ksp25.ru
ОКПО 38557372, ОГРН 1122540000670
ИНН/КПП 2540178592/254001001

Председателю
Законодательного Собрания
Приморского края

Волошко А.А.

13.08.2025 № 02-01/822

На № _____ от _____

О направлении отчета
о контрольном мероприятии

Уважаемый Антон Анатольевич!

В соответствии с частью 3 статьи 10 Закона Приморского края от 04.08.2011 № 795-КЗ «О Контрольно-счетной палате Приморского края» направляем отчет о контрольном мероприятии «Проверка отдельных вопросов финансово-хозяйственной деятельности краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Лесозаводская центральная городская больница» (далее – Учреждение), по результатам которого установлено следующее.

Удельный вес объема финансирования за счет средств ОМС в общем объеме занимает 70,8 % в 2024 году и 90 % за 5 месяцев 2025 года (плановые назначения 70,6 % и 86,1 % соответственно).

Средства краевого бюджета выделялись на выполнение государственных заданий и на мероприятия в рамках субсидий на иные цели, где основной объем расходов приходится на капитальный ремонт помещений (за 2024 год – 76,3 млн рублей).

Наличие значительного объема кредиторской задолженности (по состоянию на 01.06.2025) в сумме 250 млн рублей (81,2 % от произведенных расходов по средствам ОМС), в том числе и просроченной кредиторской задолженности в размере 91,7 млн рублей (36,7 % в структуре задолженности),

свидетельствует о финансовой неустойчивости Учреждения и требует принятия необходимых мер по ее урегулированию.

За исследуемый период удельный вес заработной платы в общей структуре расходов за счет средств ОМС по Учреждению весьма значителен – 78,2 % - за 2024 год и 86,9 % за 5 месяцев 2025 года.

Несмотря на достижение плановых значений показателей «дорожной карты» по заработной плате врачей по Учреждению в целом, существует крайне высокая дифференциация заработной платы медицинских работников. Так, начисленная заработная плата отдельных сотрудников превышает показатели «дорожной карты» в 3-4 раза.

В нарушение постановления от 21.03.2013 № 97-па «О продолжительности работы по совместительству врачей и среднего медицинского персонала государственных учреждений здравоохранения Приморского края» превышение месячной нормы рабочего времени по совместительству установлено по 16 периодам в отношении 4 сотрудников (выборочно) на сумму 121,6 тыс. рублей.

В нарушение Трудового кодекса Российской Федерации работодатель не ведет учет времени, отработанного каждым работником (статья 91) и работодателем не предоставлено сотрудникам еженедельное время отдыха, которое должно длиться не менее 42 часов. В отношении отдельных сотрудников сложилась ситуация, когда за периоды трудовой деятельности полностью отсутствуют выходные дни (статья 110).

При исполнении контракта № 0820500000824000407 на поставку фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП с. Марково, ФАП с. Филаретовка) министерством здравоохранения Приморского края принят товар без надлежащего исполнения предусмотренных техническим заданием обязательств, в частности, отсутствует питание системы холодного водоснабжения от наружных коммуникаций.

Отчет о контрольном мероприятии направлен Губернатору Приморского края, ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края», в министерство здравоохранения

Приморского края, прокуратуру Приморского края. Информационные письма направлены в министерство имущественных и земельных отношений Приморского края, министерство финансов Приморского края, Государственную инспекцию труда в Приморском крае. Представление для устранения выявленных нарушений и замечаний направлено в адрес КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница».

Приложение: на 42 л. в 1 экз.



Председатель



Д.А. Виноградов

ОТЧЕТ
о контрольном мероприятии «Проверка отдельных вопросов
финансово-хозяйственной деятельности краевого государственного
бюджетного учреждения здравоохранения «Лесозаводская центральная
городская больница»

(утвержден коллегией Контрольно-счетной палаты Приморского края,
протокол от 08.08.2025 № 15)

1. Основание для проведения контрольного мероприятия: пункт 2.7.2. Плана работы Контрольно-счетной палаты Приморского края на 2025 год, утвержденного приказом Контрольно-счетной палаты Приморского края от 28.12.2024 № 114-П, распоряжение Контрольно-счетной палаты Приморского края от 27.05.2025 № 22 «О проведении контрольного мероприятия в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Лесозаводская центральная городская больница».

2. Предмет контрольного мероприятия: законность и результативность использования средств краевого бюджета и средств обязательного медицинского страхования КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница».

3. Объект контрольного мероприятия: краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лесозаводская центральная городская больница».

4. Проверяемый период деятельности: 2024 год и истекший период 2025 года.

5. Срок проведения контрольного мероприятия: с 02.06.2025 по 30.07.2025.

6. Цели контрольного мероприятия:

Цель 1. Анализ выполнения государственных заданий учреждения здравоохранения по источникам финансового обеспечения. Эффективное и целевое использование средств обязательного медицинского страхования и средств краевого бюджета.

Цель 2. Целевое и эффективное использование движимого и недвижимого имущества учреждения.

7. Краткая характеристика деятельности объекта контрольного мероприятия.

Основной задачей здравоохранения является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Лесозаводская центральная городская больница» (далее – Учреждение, КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ», Заказчик) является основным медицинским учреждением в Лесозаводском городском округе. Основной целью деятельности Учреждения является сохранение и укрепление состояния

здоровья населения, повышение доступности и улучшение качества оказания медицинской помощи.

Контрольно-счетной палатой Приморского края проанализированы источники финансирования Учреждения и вопросы эффективного и правомерного использования средств обязательного медицинского страхования и средств краевого бюджета, а также определены риски, влияющие на качественное оказание медицинской помощи населению Лесозаводского округа и ее доступность, такие как: недостаточность средств Учреждения на погашение кредиторской задолженности; высокий удельный вес доли средств ОМС, которую Учреждение направляет на заработную плату и начисления на оплату труда сотрудникам (за 2024 год - 78,2 % в структуре расходов по ОМС; за 5 месяцев 2025 года – 86,9 %); неудовлетворительное состояние части помещений, требующих как текущего, так и капитального ремонта и высокий износ медицинского оборудования.

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено, что качество медицинской помощи – это совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медпомощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики и лечения, степень достижения запланированного результата.

Анализ фактически сложившихся целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи в 2024 году в Учреждении показал, что отдельные показатели и критерии не достигнуты, из них:

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий – выполнение составило 38,5 % (план – 2,6 %, факт – 1,0 %);

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года – на 86,3 % (план – 14,6 %, факт – 12,6 %);

доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры – на 86,6 % (план – 80,0 %, факт – 69,3 %);

доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения – на 48,8 % (план – 59,4 %, факт – 29 %).

Объем проверенных средств составил 1 625 847,8 тыс. рублей, в том числе:

за 2024 год - 1 283 833,1 тыс. рублей, из них: средства ОМС – 909 129,9 тыс. рублей; средства краевого бюджета – 340 409,2 тыс. рублей, собственные доходы – 34 294 тыс. рублей;

за январь-май 2025 года – 342 014,7 тыс. рублей, из них: средства ОМС – 307 943,2 тыс. рублей, средства краевого бюджета – 18 198,5 тыс. рублей, собственные доходы – 15 873 тыс. рублей.

8. В результате контрольного мероприятия установлено следующее.

Цель 1.

Источниками финансирования деятельности Учреждения являются средства Фонда обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), средства краевого бюджета, доходы от приносящей доход деятельности.

По результатам проведенного Контрольно-счетной палатой Приморского края анализа расходования средств по каждому источнику за 2024 год можно отметить, что исполнение сложилось на относительно на высоком уровне – 98,3 %, из них: по средствам ОМС – 909 129,9 тыс. рублей (98,5 % к плану года), субсидии на выполнение государственного задания – 42 769,2 тыс. рублей (100 %), субсидии на иные цели – 297 640 тыс. рублей (100 %), собственные доходы – 34 294 тыс. рублей (78,7 %).

Кассовое исполнение по расходам за 5 месяцев 2025 года по всем источникам финансирования составило 342 014,7 тыс. рублей или 31,8 % к плану, из них: по средствам ОМС – 307 943,2 тыс. рублей или 33,2 % к плану года, субсидии на выполнение государственного задания – 12 203,2 тыс. рублей или 30 %, субсидии на иные цели – 5 995,3 тыс. рублей или 9,4 %, собственные доходы – 15 873 тыс. рублей или 35,7 %.

Плановые назначения и фактические исполнение показателей по доходам и расходам за 2024 год и 5 месяцев 2025 года представлено в таблице 1.

таблица 1

Наименование показателя	2024 год тыс. рублей			январь - май 2025 года тыс. рублей		
	утверждено	исполнено	%	утверждено на 2024 год	исполнено	%
1	2	3	4	5	6	7
ДОХОДЫ, в том числе	1 306 480,4	1 285 521,7	98,4	1 045 146,2	359 607,1	34,4
средства ОМС	922 522,0	909 129,9	98,5	898 265,6	295 213,3	32,9
субсидии на выполнение госзадания	42 769,2	42 769,2	100,0	40 673,4	16 947,3	41,7
субсидии на иные цели	297 640,0	297 640,0	100,0	63 578,9	40 374,1	63,5
поступления от приносящей доход деятельности	43 549,2	35 982,6	82,6	42 628,3	7 072,4	16,6
РАСХОДЫ в том числе	1 306 480,1	1 283 833,1	98,3	1 076 266,2	342 014,7	31,8
средства ОМС	922 522,0	909 129,9	98,5	927 570,9	307 943,2	33,2
субсидии на выполнение госзадания	42 769,2	42 769,2	100,0	40 673,4	12 203,2	30,0
субсидии на иные цели	297 640,0	297 640,0	100,0	63 578,9	5 995,3	9,4
поступления от приносящей доход деятельности	43 548,9	34 294,0	78,7	44 443,0	15 873,0	35,7

Субсидия на выполнение государственного задания (на оказание государственных услуг)

Государственное задание формируется за счет средств краевого бюджета в соответствии с основными видами деятельности, предусмотренными учредительными документами Учреждений, с учетом результатов оценки потребности в соответствующих услугах и работах, а

также показателей выполнения государственного задания в отчетном финансовом году.

Государственным заданием Учреждению предусмотрены объемы медицинской помощи по профилям: фтизиатрия (амбулаторно), наркология (амбулаторно, дневной стационар), психиатрия (амбулаторно, дневной стационар), венерология (амбулаторно), психиатрия (амбулаторно), профпатология (амбулаторно).

По видам выполняемых работ Учреждению предусмотрены объемы по: биопсионным и аутопсийным исследованиям биологического материала (патологическая анатомия); медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); организации работы участковой бригады; работе по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Государственное задание в 2024 году исполнено на 100 %, или 42 769,2 тыс. рублей.

Согласно отчету о выполнении государственного задания за 2024 год, все показатели, характеризующие государственную услугу, выполнены в пределах 95,0 % - 104,99 %, отклонения от установленных показателей не превысили допустимые (возможные) 5 %.

На 2025 год финансовое обеспечение государственного задания по сравнению с предыдущим годом снизилось на 2 095,8 тыс. рублей, или на 4,9 %. Кассовое исполнение по расходам за 5 месяцев составило 12 203,2 тыс. рублей тыс. рублей или на 30,0 % к плану года.

Основной статьей затрат в структуре расходов являются расходы по оплате труда и начисления на выплаты по оплате труда, доля данных затрат за 2024 год составила 93,3 % (39 911,5 тыс. рублей), за 5 месяцев 2025 года – 93,7 % (11 4323 тыс. рублей)¹.

Субсидии на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания

В соответствии с Порядком определения объема и условий предоставления из краевого бюджета субсидий краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания², средства субсидий на иные цели направлялись министерством здравоохранения Приморского края (далее – министерство) Учреждению в соответствии с утвержденными лимитами бюджетных обязательств, по следующим направлениям: оказание экстренной помощи не идентифицированным в системе ОМС гражданам; оплата коммунальных услуг в фельдшерско-

¹ Форма отчетности 0503737 «Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности» по субсидиям на выполнение государственного (муниципального) задания» за 2024 год.

² Постановление Правительства Приморского края от 24.02.2021 № 72-пп «Об утверждении Порядка определения объема и условий предоставления из краевого бюджета субсидий краевым государственным бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет министерство здравоохранения Приморского края, на иные цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания».

акушерских пунктах; проведение капитальных ремонтов зданий и помещений; обеспечение требований пожарной безопасности; обеспечение видеонаблюдения и иные мероприятия, направленные на защищенность объектов Учреждения; приобретение медицинского оборудования и инструментария; погашение просроченной кредиторской задолженности.

На 2024 год между Учреждением и министерством заключены соглашения о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели на общую сумму 297 640 тыс. рублей, в том числе:

соглашение о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели от 09.01.2024 № 33-И (далее – Соглашение № 33-И, Субсидия на иные цели) на общую сумму 93 390,1³ тыс. рублей (оказание экстренной помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования гражданам; оплата коммунальных услуг в фельдшерско-акушерских пунктах Учреждения; расходы на транспортировку пациентов с хронической почечной недостаточностью на проведение процедуры гемодиализа; проведение капитального ремонта и другие);

соглашение о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели от 26.04.2024 № 31-ОБ (далее – Соглашение № 31-ОБ) на приобретение медицинского и немедицинского оборудования для оснащения ФАП с. Марково и ФАП с. Филаретовка (аппарат искусственной вентиляции легких, открытая реанимационная система, пульсоксиметр для новорожденных, насос инфузорный шприцевой) на общую сумму 5 039,1⁴ тыс. рублей;

соглашение о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели от 20.12.2024 № 10-К (далее – Соглашение № 10-К) на погашение кредиторской задолженности в размере 196 360,6 тыс. рублей;

соглашение о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели от 19.03.2024 № 20-2024-064579 (далее – Соглашение № 20-2024-06457) на проведение капитального ремонта ФАП с. Пантелеймоновка⁵ и ФАП с. Ружино в размере 2 781,5 тыс. рублей;

соглашение о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели от 24.12.2024 № 20-2024-117285 (далее – Соглашение № 20-2024-117285) на реализацию мероприятий по созданию (развитию) и оснащению (дооснащению) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом; приобретение медицинских изделий и немедицинского оборудования; стоимость – 68,7 тыс. рублей.

На 2025 год утверждено лимитов бюджетных обязательств в сумме 63 578,9 тыс. рублей, по сравнению с 2024 годом объем субсидии снижен в 4,7 раза, или на 234 061,1 тыс. рублей. Кассовые расходы за 5 месяцев 2025 года составили в сумме 5 995,3 тыс. рублей или на 9,4 % к плану года.

³ С учетом дополнительных соглашений к Соглашению № 33-И: от 21.05.2024 № 1, от 28.06.2024 № 2, от 11.11.2024 № 3, от 20.12.2024 № 4, от 27.12.2024 № 5.

⁴ С учетом дополнительных соглашений от 30.09.2024 № 1; от 08.10.2024 № 2.

⁵ 692053, Приморский край, г. Лесозаводск, с. Пантелеймоновка, ул. Центральная, дом 58А.

В 2024 году основной объем средств в структуре субсидии на иные цели направлен на погашение просроченной кредиторской задолженности - 196 360,6 тыс. рублей (66,0 % в общем объеме); средства краевого бюджета выделены в декабре 2024 года. Стоит отметить, что 162 717,4 тыс. рублей или 82,9 % в общем объеме задолженности - просроченная кредиторская задолженность по приобретенным лекарственным препаратам и материалам.

На проведение капитального ремонта объектов недвижимости между Учреждением и подрядчиками заключены и исполнены контракты на общую сумму 76 318,8 тыс. рублей (удельный вес заключенных контрактов в общем объеме расходов за счет средств субсидии - 25,6 %), из них:

контракт от 11.03.2024 № 22/2024 на выполнение работ по капитальному ремонту пристроенного к главному корпусу двухэтажного здания КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» (Приморский край, г. Лесозаводск, ул. 9 Января, 102), стоимостью 65 408,5 тыс. рублей;

контракт от 28.03.2024 № 30/2024 на выполнение работ по капитальному ремонту инфекционного корпуса КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» (Приморский край, г. Лесозаводск, ул. 9 Января, 102) с обществом с ограниченной ответственностью «Компания Окна Лидер» (ООО «Компания Окна Лидер») стоимостью 4 330 тыс. рублей;

контракт от 27.04.2024 № 59/2024 на выполнение строительных специализированных работ по капитальному ремонту в врачебной амбулатории КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» (Приморский край, Лесозаводский район, с. Пантелеймоновка, ул. Центральная, д. 58а) с ИП Христофоров В.А. стоимостью 2 050,9 тыс. рублей;

контракт от 02.05.2024 № 58/2024 на выполнение строительных специализированных работ по капитальному ремонту в акушерском пункте КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» (Приморский край, Лесозаводский район, с. Ружино, ул. Советская 43а) с ИП Христофоров В.А. стоимостью 2 039,3 тыс. рублей;

контракт от 21.05.2024 № 94/2024 на капитальный ремонт здания гаража (Приморский край, г. Лесозаводск, ул. 9 Января, 102) с ИП Харисов М.А. стоимостью 1 366,2 тыс. рублей;

договоры на выполнение работ по капитальному ремонту больничного комплекса⁶ (от 29.03.2024 № 1 ПЗЦ-24 стоимостью 553 тыс. рублей), ФАП с. Пантелеймоновка (от 21.06.2024 № 8-ПЗЦ стоимостью 279,7 тыс. рублей) и ФАП с. Ружино (от 21.06.2024 № 9-ПЗЦ стоимостью 291,3 тыс. рублей).

В нарушение пункта 27 Федерального стандарта бухгалтерского учета для организаций государственного сектора «Основные средства», утвержденного приказом Министерства финансов Российской Федерации от 31.12.2016 № 257н, пункта 2.5 учетной политики Учреждения, утвержденной приказом главного врача от 09.01.2024 № 27, затраты на капитальный ремонт

⁶ Гемодиализное отделение

объектов недвижимости в сумме 76 318,8 тыс. рублей⁷ не включены в стоимость объекта основных средств в момент их возникновения.

В период проведения контрольного мероприятия Учреждением стоимость объектов основных средств скорректирована на стоимость капитальных вложений (карточки капитальных вложений от 01.07.2025: № 1345 ФАП с. Ружино на 2 330,6 тыс. рублей; № 1346 ФАП с. Пантелеймоновка – 2 330,6 тыс. рублей; № 1347 нежилые помещения в зданиях – 1 366,2 тыс. рублей; № 1344 больничный комплекс – 70 291,4 тыс. рублей).

Выборочная проверка контрактов показала, что в нарушение части 6 статьи 34 Федерального закона № 44-ФЗ, пункта 7.6 контракта на выполнение работ по капитальному ремонту от 28.03.2024 № 30/2024, заказчиком не предприняты меры по взысканию пени за просрочку срока выполнения обязательств.

Выполнение работ предусмотрено в три этапа, просрочка срока выполнения работ по первому этапу составляет 49 дней, по второму этапу – 7 дней.

Согласно произведенному сотрудниками Контрольно-счетной палаты Приморского края расчету пени, общий размер пени составляет 77,39 тыс. рублей, в то же время, заказчиком меры к взысканию пени не приняты.

Расходы на приобретение особо ценного и другого движимого имущества составили 5 039,1 тыс. рублей или 100 % к плану; приобретенное оборудование поставлено на бухгалтерский учет (таблица 2).

таблица 2

ЛИМИТ	Поставщик	Государственный контракт (договор)			Постановка на учет (дата)	Поступление средств	
		предмет	Номер и дата	Сумма по договору (рубли)		дата	Сумма (рубли)
КБК 761-0901-0141471600-612- доп.клас. 01 (оборудование для круглосуточного стационара)							
1 919 100,00	ООО «ПТФ «Корпус»	Аппарат искусственной вентиляции легких	№ 193/2024 от 26.07.2024	849 000,00	10.10.2024	28.10.2024	849 000,00
	ООО «СМК»	Открытая реанимационная система	№ 196/2024 от 30.07.2024	836 700,00	10.12.2024	12.12.2024	836 700,00
	ООО «ХТМ СЕВЕРО-ЗАПАД»	Пульсоксиметр для новорожденных	№ 192/2024 от 26.07.2024	78 840,00	26.10.2024	28.10.2024	78 840,00
	ООО «МЕДЕРА»	Насос инфузорный шприцевой	№ 191/2024 от 26.07.2024	154 560,00	22.11.2024	28.11.2024	154 560,00
	Итого			1 919 100,00			1 919 100,00
КБК 761-0902-0141471600-612- доп.клас. 01 (Оборудование для оснащения ФАП)							
3 120 000,00	ООО «Эгим»	Электрокардиограф	№ 17-пзц-2024 от 19.11.2024	313 468,00	10.12.2025	12.12.2025	313 468,00
	ООО «Технология»	Холодильник, Стерилизатор, Концентратор кислородный	№ 15-ПЗЦ-2024 от 15.11.2024	421 762,00	10.12.2025	12.12.2025	421 762,00
	ООО «Дельрус-ДВРЦ»	Щит спинальный, Пузырь для льда, Комплект шин, Языкодержатель,	№ 13-ПЗЦ-2024 от 12.11.2024	474 877,00	12.12.2024 13.12.2024	20.12.2024	169 641,00

⁷ ФАП с. Пантелеймоновка – 2 330,6 тыс. рублей; ФАП с. Ружино – 2 330,6 тыс. рублей; здание гаражей – 1 366,2 тыс. рублей, больничный комплекс – 70 291,4 тыс. рублей.

		УПИ-1, укладка универсальная, Носилки медицинские, Роторасширитель			16.12.2024	23.12.2024	305 236,00
					24.12.2024		
					26.12.2024		
	ООО «Дельрус-ДВРЦ»	Секундомер, Глюкометр, Анализатор глюкозы, Весы, Мешок дыхательный, Ростомер, Спирометр, Тонотометр, Пульсоксиметр, Термоодеяло	№ 14-ПЗЦ-2024 от 13.11.2024	593 054,00	13.12.2024	20.12.2024	251 205,00
					16.12.2024		
					18.12.2024		
					24.12.2024	23.12.2024	341 849,00
					25.12.2024		
					26.12.2024		
	ООО «Прогресс и Технологии»	Столик инструментальный, Стол санитарный, Кресло гинекологическое, Кушетка медицинская, Вешалка стойка, Тумба, Стул, секция стульев, Бак, Емкость-контейнер	№ 12-ПЗЦ-2024 от 12.11.2024	455 119,00	13.12.2024	20.12.2024	392 333,00
					16.12.2024		
					24.12.2024	23.12.2024	62 786,00
					25.12.2024		
	ООО «Прогресс и Технологии»	Экспресс-анализатор	№16-ПЗЦ-2024 от 19.11.2024	505 000,00	12.12.2024	20.12.2024	505 000,00
	ООО «Технология»	Дефибриллятор	№18-ПЗЦ-2024 от 19.11.2024	356 720,00	12.12.2024	20.12.2024	356 720,00
3 120 000,00	Итого			3 120 000,00			3 120 000,00

Также, средства субсидии направлены на:

возмещение расходов Учреждению за оказанную медицинскую помощь в экстренной форме гражданам, не зарегистрированным и не идентифицированным в системе ОМС – 836,8 тыс. рублей;

оплату коммунальных услуг в фельдшерско-акушерских пунктах – 2 218,9 тыс. рублей;

транспортировку пациентов с хронической почечной недостаточностью на проведение процедуры гемодиализа (6 человек) – 1 167,7 тыс. рублей;

обеспечение требований пожарной безопасности (включая разработку проектной документации, оплату государственной экспертизы проектной документации) – 10 425,2 тыс. рублей;

обеспечение работ по устройству наружного ограждения – 5 204,2 тыс. рублей;

реализацию мероприятий по созданию (развитию) и оснащению (дооснащению) региональных эндокринологических центров и школ для пациентов с сахарным диабетом; приобретение медицинских изделий и немедицинского оборудования – 68,7 тыс. рублей.

Таким образом, общий объем субсидии на иные цели на 2024 год утвержден Учреждению в размере 297 640 тыс. рублей, поступления составили 297 640 тыс. рублей или 100 % к плану, что соответствует данным формы 0503737 «Отчет об исполнении учреждением плана его финансово-

хозяйственной деятельности». Расходы произведены в объеме полученных доходов и исполнены на 100 % к плану года.

В 2024 году актами о приеме-передаче объектов нефинансовых активов от 28.12.2012 № 00ГУ-000714, № 00ГУ-000715 министерство безвозмездно передало Учреждению особо ценное движимое имущество: модульный ФАП с. Филаретовка и модульный ФАП с. Марково первоначальной балансовой стоимостью 15 000 тыс. рублей каждый, приобретенные министерством в рамках государственного контракта от 06.03.2023 № 820500000824000407; переданное имущество поставлено на бюджетный учет Учреждения.

На 2025 год между Учреждением и министерством заключены соглашения о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели на общую сумму 63 578,9 тыс. рублей, в том числе:

соглашение о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели от 09.01.2025 № 21-И⁸ (далее – Соглашение № 21-И) заключено между министерством и Учреждением на общую сумму 15 181,1 тыс. рублей (на оказание экстренной помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС гражданам; оплату коммунальных услуг в ФАПах Учреждения; на расходы на транспортировку пациентов с хронической почечной недостаточностью на проведение процедуры гемодиализа; разработку проектно-сметной документации на проведение капитального ремонта (здания детской стоматологической поликлиники городской поликлиники, здания детского отделения, здания поликлиники, здание филиала городской поликлиники); мероприятия по пожарной безопасности (компенсация расходов стоимости мероприятий по пожарной безопасности подразделений: ФАП с. Марково, ФАП с. Филаретовка));

соглашение о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели от 09.01.2025 № 4-ОБ (далее – Соглашение № 4-ОБ). Предметом соглашения является предоставление в 2025 году субсидии в размере 28 208,6 тыс. рублей на приобретение особо ценного и другого движимого имущества в целях улучшения материально-технической базы Учреждения (система ультразвуковой визуализации универсальная с принадлежностями, эндоскоп – 5 ед.);

соглашение о предоставлении из краевого бюджета Учреждению субсидии на иные цели от 25.02.2025 № 20-2025-091102 (далее – Соглашение № 20-2022-091102). Предметом соглашения является предоставление в 2025 году из бюджета субсидии в размере 21 689,6 тыс. рублей на реализацию региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения (приобретение медицинского оборудования).

По состоянию на 01.04.2025, выплаты по обязательствам, принятым в целях достижения результата предоставления субсидии⁹, составили 1 276,4 тыс. рублей, из них: на оплату коммунальных услуг в фельдшерско-

⁸ С учетом дополнительного соглашения от 05.03.2025 № 1, в соответствии с которым объем субсидии увеличен на 2 499,1 тыс. рублей и составил 15 181,1 тыс. рублей. Увеличение суммы субсидии связано с увеличением направлений расходования средств субсидии: импортозамещение программного обеспечения и программно-аппаратных комплексов – 1 550,9 тыс. рублей; внедрение и сопровождение современных информационных систем в здравоохранении – 948,2 тыс. рублей.

⁹ Соглашение № 21-И.

акушерских пунктах (13 ФАПов) направлено 868,9 тыс. рублей или 35 % к плану (2 483,5 тыс. рублей); на транспортировку пациентов с хронической почечной недостаточностью на проведение процедуры гемодиализа (1 пациент) – 407,5 тыс. рублей.

По состоянию на 01.07.2025 по результатам заключенных контрактов¹⁰ приобретено и поставлено на бухгалтерский учет медицинское оборудование общей стоимостью 36 689,65 тыс. рублей, из них: эндоскопы для верхних отделов желудочно-кишечного тракта в количестве 5 единиц общей стоимостью 15 000 тыс. рублей; ультразвуковой сканер с наличием конвексного датчика на 3,5 МГц и влагалищного датчика на 5 МГц стоимостью 11 405 тыс. рублей; система ультразвуковой визуализации универсальная с питанием от батареи стоимостью 5 400 тыс. рублей; стресс-тест система с велоэргометром или беговой дорожкой стоимостью 2 500 тыс. рублей; кресло гинекологическое с осветительной лампой стоимостью 780 тыс. рублей; аппарат электрохирургический, гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции стоимостью 533 тыс. рублей.

Финансирование за счет средств по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС)

Средства ОМС являются доминирующей составляющей финансирования Учреждения.

На 2024 год доходы от оказания услуг по ОМС утверждены в сумме 922 522 тыс. рублей, фактические поступления составили 909 129,9 тыс. рублей или 98,5 % к плану.

Кассовое исполнение по расходам составило 905 208,1¹¹ тыс. рублей или на 95,5 % к плану (947 395,6 тыс. рублей), из них: расходы на выплаты персоналу – 707 846,4 тыс. рублей (78,2 % в структуре расходов) или 95,6 % к плану (740 166,1 тыс. рублей), закупка товаров, работ, услуг – 196 680,5 тыс. рублей (21,7 % в структуре расходов) или 95,3 % к плану (206 382,6 тыс. рублей), социальное обеспечение и иные выплаты населению – 188,9 тыс. рублей или 100 % к плану, уплата налогов, сборов, иных платежей – 492,3 тыс. рублей или 74,8 % к плану (657,9 тыс. рублей).

На 2025 год доходы от оказания услуг по ОМС утверждены в объеме 898 265,6 тыс. рублей, фактические поступления по состоянию на 01.06.2025 составили 295 213,3 тыс. рублей или 32,9 % к плану.

Кассовое исполнение по расходам за 5 месяцев составило 307 943,2 тыс. рублей или на 33,2 % к плану (927 570,9 тыс. рублей), из них: расходы на выплаты персоналу – 267 707,8 тыс. рублей (86,9 % в структуре расходов) или 48 % к плану (557 940,1 тыс. рублей), закупка товаров, работ, услуг – 39 695,8 тыс. рублей (12,9 % в структуре расходов) или 10,8 % к плану (368 617,3 тыс. рублей), социальное обеспечение и иные выплаты населению – 204,4 тыс.

¹⁰ Соглашение № 4-ОБ, исполнение составило 53,2 % к плану; Соглашение № 20-2022-091102, исполнение – 100 %.

¹¹ Отчет об исполнении Учреждением плана его финансово-хозяйственной деятельности (средства ОМС) на 01.01.2025.

рублей или 102,2 %, уплата налогов, сборов, иных платежей – 335,1 тыс. рублей или 43,9 % (763,5 тыс. рублей).

За 2024 год удельный вес расходов за счет средств ОМС в общем объеме расходов занимает 70,8 % (план – 70,6 %), за 5 месяцев 2025 года – 90 % (план – 86,1 %).

Для осуществления деятельности в системе ОМС в проверяемом периоде действовали договоры на оказание и оплату медицинской помощи, заключенные с Учреждением со страховой медицинской организацией, участвующей в реализации территориальной программы ОМС ООО «Восточно-страховой Альянс» (далее – СМО ООО «Восточно-страховой Альянс»).

Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи осуществляется СМО ООО «Восточно-страховой Альянс» путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

Контрольно-счетной палатой установлено, что в проверяемом периоде Учреждением недополучены доходы за оказание медицинской помощи в системе ОМС на общую сумму 15 812,3 тыс. рублей, в том числе: в 2024 году – 9 402,7 тыс. рублей (1,03 % от фактически поступивших доходов); за период 01.01.2025 по 01.07.2025 года – 6 409,6 тыс. рублей (2,2 % от фактических доходов), поскольку в результате неправильного оформления документов, а в ряде случаев ненадлежащего ведения лечебного процесса, СМО ООО «Восточно-страховой Альянс» по результатам экспертного контроля¹² отказала Учреждению в оплате выставленных счетов или уменьшила размер оплаты за счет средств ОМС.

Данные по дебиторской и кредиторской задолженности характеризуют финансовую устойчивость Учреждения. Кроме того, управление кредиторской задолженностью – необходимое условие для реализации мероприятий по повышению финансовой стабильности медицинских учреждений и по эффективному использованию бюджетных средств.

Сведения о дебиторской и кредиторской задолженности на начало и конец отчетного периода в Учреждении отражены в Сведениях по дебиторской и кредиторской задолженности (форма 0503769) по каждому источнику финансирования.

По состоянию на 01.01.2025 кредиторская задолженность Учреждения по средствам ОМС составляет 116 686,9 тыс. рублей, из них: 74 500 тыс. рублей – аванс со стороны ООО СМО «Восточно-страховой альянс» за декабрь 2024 года; 16 658,6 тыс. рублей – заработная плата сотрудникам за вторую половину декабря 2024 года; 294,2 тыс. рублей – задолженность за поставку «льготного молока»; 44,5 тыс. рублей – задолженность по оплате

¹² Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи осуществляется страховой медицинской организацией «Восточно-страховой Альянс» путем проведения медико-экономического контроля (далее – МЭК), медико-экономической экспертизы (далее – МЭЭ), экспертизы качества медицинской помощи (далее – ЭКМП).

услуг, оказанных краевым государственным унитарным предприятием «Приморский экологический оператор»; 108,3 тыс. рублей – задолженность за выполненные работы, услуги, оказанные в рамках содержания имущества; 882,8 тыс. рублей – задолженность за поставку оборудования; 8 351,8 тыс. рублей – задолженность за поставку материальных запасов (медикаменты, медицинский расходный материал, кислород, химические реактивы, продукты питания, строительные материалы, канцелярские товары и прочие материальные ценности); 15 384,9 тыс. рублей – налоги, страховые взносы.

Дебиторская задолженность, нереальная к взысканию (безнадежная), кредиторская задолженность с просроченным сроком исполнения по состоянию на конец отчетного периода отсутствует.

Стоит отметить, что в декабре 2024 год из краевого бюджета на погашение просроченной кредиторской задолженности Учреждения выделено 196 360,6 тыс. рублей (субсидии на иные цели).

По состоянию на 01.12.2024 кредиторская задолженность Учреждения за счет средств ОМС составляла 240 845,3 тыс. рублей¹³, в том числе просроченная – 176 918,7 тыс. рублей. Свыше 95,5 % просроченной кредиторской задолженности пришлось на медикаменты и перевязочные средства, начисления на выплаты по оплате труда, работы, услуги по содержанию имущества, коммунальные услуги.

По состоянию на 01.06.2025 на учете Учреждения числится кредиторская задолженность в сумме 250 039,8 тыс. рублей, в том числе просроченная – 91 708,7 тыс. рублей (36,7 % в структуре задолженности). Из общего объема просроченной кредиторской задолженности, расчеты по налогам и взносам в бюджет составили 65 689,4 тыс. рублей (71,6 %), расчеты по принятым обязательствам (задолженность за оказанные коммунальные услуги, за работы (услуги) по содержанию имущества, за поставку оборудования, поставку материальных запасов) – 26 019,3 тыс. рублей (28,4 %).

За исследуемый период отмечен значительный рост кредиторской задолженности, в том числе и просроченной. При выборочной проверке закупок в форме электронных аукционов, установлены нарушения срока оплаты поставленных лекарственных препаратов до 7 месяцев (выборочно проверено 28 закупок, заключенных в 2024 году, на общую сумму 56 217,68 тыс. рублей). Так, при осуществлении приемки партий лекарственных препаратов Учреждением в апреле, мае, июне, июле, августе, сентябре 2024 года оплата проведена Учреждением платежными поручениями в период с 02.12.2024 по 27.12.2024.

В период проверки выборочно проверены контракты с подрядчиками, перед которыми по состоянию на 01.06.2025 Учреждение имело просроченную кредиторскую задолженность за поставленные товары и услуги. Таким образом, из 13 контрактов на поставку лекарственных препаратов общей стоимостью 29 645,46 тыс. рублей, Учреждением принято

¹³ По данным формы 0503769 «Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности учреждения».

лекарственных препаратов на сумму 14 376,52 тыс. рублей, оплачено – 1 000,85 тыс. рублей, задолженность Учреждения перед поставщиками - 13 375,67 тыс. рублей (таблица 3).

таблица 3

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного препарата и номер реестровой записи контракта в реестре контрактов	Цена контракта (тыс. рублей)	Принято Учреждением (тыс. рублей)	Оплата (тыс. рублей)	Задолженность Учреждения (основной долг) (тыс. рублей)
1.	Капецитабин № 2250700119624000437	1 442,16	576,86	0,00	576,86
2.	Атезолизумаб № 2250700119624000383	8 194,55	3 004,67	0,00	3 004,67
3.	Бевацизумаб № 2250700119624000345	11 317,96	7 094,91	981,96	6 112,95
4.	Акситиниб № 2250700119624000318	1 065,44	983,48	0,00	983,48
5.	Пертузумаб № 2250700119624000310	5 691,46	1 626,13	0,00	1 626,13
6.	Йогексол № 2250700119625000006	1 240,69	564,51	6,20	558,31
7.	Амоксициллин + клавулановая кислота № 2250700119625000005	151,08	75,54	7,55	67,99
8.	Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота № 2250700119625000009	71,42	51,44	5,14	46,3
9.	Норэпинефрин № 2250700119625000026	163,18	163,18	0,00	163,18
10.	Севефлуран № 2250700119625000028	136,85	109,48	0,00	109,48
11.	Инозин+Меглюмин+Метионин+Никотинамид+Янтарная кислота' № 2250700119625000008	67,43	67,43	0,00	67,43
12.	Ампициллин + сульбактам № 2250700119625000030	30,5	15,25	0,00	15,25
13.	Линезолид № 2250700119625000010	72,74	43,64	0,00	43,64
Итого:		29 645,46	14 376,52	1 000,85	13 375,67
				Оплата	Задолженность
				6,96 %	93,04 %

Согласно условиям контрактов, оплата осуществляется по факту поставки товара, предусмотренного спецификацией в соответствии с календарными планами в течение 7 (семи) рабочих дней с даты подписания Учреждением документов о приемке.

Наиболее значительные объемы просроченной кредиторской задолженности числятся за поставленные медикаменты и реактивы перед такими поставщиками, как: АО «Р-Фарм» - 11 890,4 тыс. рублей, ООО «Йота-Фарм» - 716,29 тыс. рублей, ООО «Универсал Мед Сервис» - 576,9 тыс. рублей.

Наличие высокой кредиторской задолженности, в том числе и просроченной свидетельствуют о недостатке собственных средств и финансовой неустойчивости Учреждения.

Медицинские организации получают средства на оказание медицинской помощи в рамках ОМС согласно установленным тарифам и обязаны использовать эти средства в соответствии с программами ОМС (пункт 1 части 1, пункт 5 части 2 статьи 20 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон № 326-ФЗ).

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя, в том числе расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств¹⁴.

В то же время, территориальным тарифным соглашением¹⁵ не определено распределение имеющихся средств по статьям расходов, затраты на текущее содержание медицинских организаций нормативно-правовыми актами не предусмотрены.

В тарифе на оплату медицинской помощи доля расходов на заработную плату, начисления на оплату труда и, в целом, доля заработной платы в общем объеме расходов за счет средств ОМС по Учреждению значительно высокая – 78,2 % за 2024 год (расходы на выплату персоналу составили 707 846,4 тыс. рублей, при произведенных расходах за счет средств ОМС в сумме 905 208,1 тыс. рублей) и 86,9 % за 5 месяцев 2025 года (расходы на выплату персоналу составили 267 707,8 тыс. рублей, при произведенных расходах за счет средств ОМС 307 943,2 тыс. рублей). Увеличение в структуре средств ОМС доли расходов на заработную плату и начислений на заработную плату неизбежно приводит к сокращению удельного веса расходов по остальным статьям затрат.

Штатные расписания КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» на 2024-2025 годы составлены с разделением должностей по источникам финансирования, в том числе: ОМС, бюджет, платные услуги – по состоянию на 01.01.2024, на 01.01.2025 соответственно.

¹⁴ Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденная постановлением Правительства Приморского края от 27.12.2024 № 944-пп.

¹⁵ Территориальное тарифное соглашение по оплате медицинской помощи (медицинских услуг) в системе обязательного медицинского страхования на территории Приморского края на 2025 год

На основании сведений формы 30 «Сведения о медицинской организации»¹⁶ (далее – форма № 30) за 2024 год проанализированы данные об укомплектованности кадрами в КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ».

Информация о количестве занятых ставок в Учреждении представлена в таблице 4.

таблица 4

Наименование должности или категории персонала	Кол-во ставок	Кол-во занятых ставок	Кол-во физических лиц основных работников	Коэф-т количественной укомплектованности кадрами (гр.4/гр.2)	Коэф. совм-ва (гр.3/гр.4)
1	2	3	4	5	6
Всего ставок	850,5	797,00	734	0,86	1,08
Врачи	131,25	118,75	96	0,73	1,24
Средний медицинский персонал	372,75	348,75	321	0,86	1,09
Младший медицинский персонал	39,00	39,00	33	0,84	1,18
Прочий персонал	301,5	285,25	279	0,93	1,02

Коэффициент количественной укомплектованности кадрами в целом по Учреждению за 2024 год составил 0,86, при этом коэффициент совместительства – 1,08.

Из общего количества штатных единиц утверждено врачебных ставок в количестве 131,25 единиц, из них 118,75 ставок занято, при количестве физических лиц основных работников, занимающих эти ставки – 96 человек.

Коэффициент количественной укомплектованности кадрами по врачам клинических специальностей составил 0,72, при этом коэффициент совместительства (совмещения) – 1,26. В отношении среднего медицинского персонала укомплектованность кадрами составила 86 %, при коэффициенте совместительства – 1,09. По младшему медицинскому персоналу укомплектованность кадрами составила 84 %, все штатные единицы заняты (при коэффициенте совместительства – 1,18). Укомплектованность прочего персонала составляет 93 % при коэффициенте совместительства 1,02; стоит отметить высокий удельный вес количества ставок, в том числе и занятых, прочего персонала в общем объеме – 35,4 % и 35,6 % соответственно. В состав прочего медицинского персонала входят: администраторы, уборщики служебных помещений, кастелянша, медицинский психолог, логопед, автоклавщик, сотрудники бухгалтерии, планово-экономического отдела, отдела кадров и прочие).

Согласно сведениям формы № 30 в течение 2024 года не заняты штатные должности врача аллерголога-иммунолога (0,25 ставки), врача анестезиолога-реаниматолога (3 ставки), врача методиста (0,75 ставки), врача неонатолога (0,75 ставки), врача офтальмолога (1 ставка), врача патологоанатома (0,25 ставки), врача психиатра-нарколога (0,5 ставки), врачей-терапевтов (1,75 ставки), травматолога-ортопеда (1,5 ставки), врача фтизиатра (1 ставка), врача хирурга (0,75 ставки).

¹⁶ Приказ Росстата от 29.11.2024 № 594 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации» и указаний по ее заполнению».

По состоянию на 01.07.2025 потребность Учреждения в медицинских кадрах по должности «врачи» составляет 29 специалистов, «средний медицинский персонал» – 24 специалиста.

Согласно нормативам численности прикрепленного населения, установленным Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н (далее – Положение от 15.05.2012 № 543н), Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н (далее – Положение от 07.03.2018 № 92н) рекомендуемая численность населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала, составляет:

к одному участковому терапевту – 1 700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;

к одному врачу общей практики – 1 200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше;

к одному участковому педиатру – 800 человек населения в возрасте до 18 лет.

Численность прикрепленного населения в КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» – 39 685 человек, из них взрослое население – 31 495 человек, детское – 8 190 человек.

Фактическая численность прикрепленного населения к одному участковому терапевту (педиатру) по отдельным участкам в Учреждении превышает норматив численности прикрепленного населения, установленный Положением от 15.05.2012 № 543н, по взрослому населению на 19 %, по детскому населению – на 21,8 %.

В результате несоблюдения нормативов снижается, в первую очередь, доступность медицинской помощи, а также качество медико-профилактической помощи населению.

В соответствии с Законом Приморского края от 25.04.2013 № 188-КЗ «Об оплате труда работников государственных учреждений Приморского края», постановлением Администрации Приморского края от 08.05.2013 № 168-па «О введении отраслевых систем оплаты труда работников государственных учреждений Приморского края», приказом департамента здравоохранения Приморского края от 03.10.2019 № 18/пр/1027 «Об утверждении примерных положений об оплате труда работников государственных учреждений Приморского края, подведомственных министерству здравоохранения Приморского края» (далее – приказ от 03.10.2019 № 18/пр/1027) разработано и утверждено приказом главного врача от 30.12.2022 № 510 положение об оплате труда работников КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» (далее – Положение об оплате труда).

Согласно пункту 2.1.1 Положения об оплате труда система оплаты труда работников Учреждения включает в себя оклады, ставки заработной платы,

повышающие коэффициенты за квалификационную категорию к окладам, компенсационные и стимулирующие выплаты.

Размеры окладов работников Учреждения устанавливаются руководителем Учреждения по квалификационным уровням профессиональных квалификационных групп (далее – оклады по ПКГ), утвержденным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда, на основе требований к профессиональной подготовке и уровню квалификации, которые необходимы для осуществления соответствующей профессиональной деятельности, с учетом сложности и объема выполняемой работы.

Заработная плата работника Учреждения предельными размерами не ограничивается.¹⁷

В проверяемом периоде в Учреждении дважды повышались оклады работников:

в соответствии с приказом министерства здравоохранения Приморского края от 08.05.2024 № 18/пр/613 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Приморского края от 03.10.2019 № 18/пр/1027 «Об утверждении примерных положений об оплате труда работников государственных учреждений Приморского края, подведомственных министерству здравоохранения Приморского края» увеличена окладная часть заработной платы, в связи с чем месячный фонд оплаты труда работников Учреждения вырос на 8 860,4 тыс. рублей или на 21,8 % (врачи – на 2 624,1 тыс. рублей или на 21,2 %, средний медицинский персонал – на 5 424,3 тыс. рублей или на 26,2 %, младший медицинский персонал – на 465,6 тыс. рублей или на 27,2 %, прочий медицинский персонал – на 346,3 тыс. рублей или на 3 %). В свою очередь, при увеличении гарантированной части заработной платы, возрастают компенсационные выплаты (выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями; выплаты за работу в условиях, отличающихся от нормальных (работа в ночное время);

в соответствии с постановлением Правительства Приморского края от 01.09.2023 № 615-пп «Об индексации заработной платы работников государственных учреждений Приморского края в 2024 году» проведена индексация окладов работников с 01.10.2024 в 1,04 раза.

Пунктом 2.5.2 Положения об оплате труда сотрудникам Учреждения установлены компенсационные выплаты (выплаты работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями; выплаты за работу в

¹⁷ Пункт 1.6. Положения об оплате труда, в соответствии со статьей 132 ТК РФ; пункт 1.6 приказа департамента здравоохранения Приморского края от 03.10.2019 № 18/пр/1027 «Об утверждении примерных положений об оплате труда работников государственных учреждений Приморского края, подведомственных министерству здравоохранения Приморского края»; подпункт «г» пункта 4 раздела II единых рекомендаций по установлению на федеральном, региональном и местном уровнях систем оплаты труда работников государственных и муниципальных учреждений на 2024 год, утвержденных решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений от 22.12.2023, протокол № 11.

условиях, отклоняющихся от нормальных (при выполнении работ различной квалификации, совмещении профессий (должностей), сверхурочной работе, работе в ночное время и при выполнении работ в других условиях, отклоняющихся от нормальных).

Приказом главного врача Учреждения от 19.12.2023 № 429, введены в действие повышенные размеры оплаты труда работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда¹⁸ с 01.01.2024 года (% от должностного оклада): по классу 3.1 – 8 % (было – 4 %); по классу 3.2 – 12 % (было – 4,5 %); по классу 3.3 – 15 %; по классу 3.4 – 20 %; по классу 4 – 25 %.

В соответствии со статьей 154 Трудового кодекса Российской Федерации, минимальный размер повышения оплаты труда за работу в ночное время (с 22 часов до 6 часов) составляет 20 % часовой тарифной ставки (оклада (должностного оклада), рассчитанного за час работы) за каждый час работы в ночное время. Положением об оплате труда Учреждения утверждены размеры доплаты за работу в ночное время от 20 %¹⁹ до 100 %²⁰.

В целях поощрения за выполненную работу работникам Учреждения устанавливаются стимулирующие выплаты: надбавки за интенсивность и высокие результаты работы; надбавки за качество выполняемых работ; премиальные выплаты по итогам работы.

Для решения вопросов, связанных с планированием, согласованием показателей, распределением финансовых средств на стимулирующие выплаты в Учреждении создан Медико-экономический совет (далее – совет, МЭС).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ от 07.05.2012 № 597) утверждены плановые показатели средней заработной платы медицинских работников на 2024 - 2025 годы.

Исполнение плановых назначений по средней заработной плате представлено в таблице 5.

таблица 5

	2024				2025 (январь-май)			
	план	факт	отклон. (руб.)	% выпол..	план	факт	отклон. (руб.)	% выпол..
врачи	134 900	154 360	19 460	144,4	152 939	166 220	13 281	108,7

¹⁸ На основании Федерального закона от 28.12.2013 № 426-ФЗ «О проведении специальной оценки условий труда», материалов проведенной специальной оценки условий труда в Учреждении, Отраслевого соглашения между Приморской краевой организацией профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации и министерством здравоохранения Приморского края «О регулировании социально-трудовых отношений на 2023-2025 годы».

¹⁹ Санитарка.

²⁰ врач приемного отделения; врач-хирург; врач-травматолог-ортопед; врач-акушер-гинеколог; врач-неонатолог; врач-анестезиолог-реаниматолог; врач скорой медицинской помощи; медицинская сестра приемного отделения; операционная медицинская сестра; медицинская сестра-анестезист; акушерка (родильного блока); фельдшер (медицинская сестра) скорой медицинской помощи; фельдшер по приему вызовов и передаче их выездным бригадам; медицинская сестра ПИТ терапевтического отделения – 100 % и другие.

средний медицинский персонал	67 400	67 380	(-) 20	99,9	76 470	76 010	(-) 460	99,5
младший медицинский персонал	64 080	64 220	140	100,2	76 470	62 920	(-) 13 550	82,3

За 2024 год, январь – май 2025 года плановые показатели по средней заработной плате по категориям работников «врачи» и «средний медицинский персонал» достигнуты, по категории «младший медицинский персонал» показатели за январь-май 2025 года не выполнены (82,3 %).

таблица 13

	2024				2025 (январь-май)			
	амбулат./ % к плану (рубли)	в дневн. стац./% к плану (рубли)	стациона. /% к плану (рубли)	вне мед орган. /к плану (рубли)	амбулат. /% к плану (рубли)	в дневн. стац. /% к плану (рубли)	стациона. /% к плану (рубли)	вне мед. орган. /% к плану (рубли)
врачи	102 870 /76,3	204 560 /151,6	266 450 /197,5	87 470 /64,8	133 130 /87,0	140 910 /92,1	231 600 /151,4	83 320 /54,5
средний медицинский персонал	67 220 /99,7	57 780 /85,7	56 020 /83,1	91 380 /141,2	73 910 /96,6	69 030 /90,3	65 230 /85,3	105 320 /137,7
младший медицинский персонал	36 340 /56,7	0,00	64 520 /100,7	0,00	0,00	0,00	62 160 /81,3	0,00

В то же время, проанализировав показатели среднемесячной начисленной заработной платы работников Учреждения за проверяемый период по условиям ее оказания (таблица 13), мы видим значительные отклонения от средних значений, например:

утвержденные показатели перевыполнены:

по должности «врачи» в условиях круглосуточного стационара (за 2024 год – 266,5 тыс. рублей или 197,5 % к плану, за январь-май 2025 года – 231,6 тыс. рублей или 151,4 %) и дневного стационара (за 2024 год – 204,6 тыс. рублей или 151,6 %);

по должности «средний медицинский персонал» при оказании СМП (за 2024 год – 91,4 тыс. рублей или 141,2 % к плану; за январь-май 2025 года – 105,3 тыс. рублей или 137,7 % к плану);

не достигнуты утвержденные значения средней заработной платы:

по должности «врачи» по амбулаторно-поликлинической помощи (за 2024 год – 102,9 тыс. рублей или 76,3 % к плану; за январь-май 2025 года – 133,1 тыс. рублей или 87 % к плану), СМП (за 2024 год – 87,5 тыс. рублей или 64,8 % к плану; за январь-май 2025 года – 83,3 тыс. рублей или 54,5 % к плану);

по должности «средний медицинский персонал» по медицинской помощи в условиях дневного стационара (за 2024 год – 57,8 тыс. рублей или 85,7 % к плану; за январь-май 2025 года – 69 тыс. рублей или 90,3 % к плану), в условиях круглосуточного стационара (за 2024 год – 56 тыс. рублей или 83,1 % к плану; за январь-май 2025 года – 65,2 тыс. рублей или 85,3 % к плану);

по должности «младший медицинский персонал» по медицинской помощи в амбулаторных условиях (за 2024 год – 36,3 тыс. рублей или 56,7 %

к плану); в условиях круглосуточного стационара (за январь-май 2025 года – 62,2 тыс. рублей или 81,3 % к плану);

в условиях дневного стационара по должности «средний медицинский персонал» (за 2024 год – 57,8 тыс. рублей или 85,7 % к плану; за январь-май 2025 года – 65,2 тыс. рублей или 85,3 % к плану); по должности «младший медицинский персонал» (за январь-май 2025 года – 62,2 тыс. рублей или 81,3 % к плану).

Также, несмотря на достижение плановых значений показателей «дорожной карты» по заработной плате врачей по Учреждению в целом, существует крайне высокая дифференциация заработной платы медицинских работников.

Так, начисленная заработная плата отдельных сотрудников превышает показатели «дорожной карты» в 3-4 раза (доход специалиста варьируется в зависимости от подразделения, квалификации, нагрузки), например:

врач анестезиолог-реаниматолог инфекционного отделения. Общая сумма начислений за 2024 год составила 4 512,4 тыс. рублей, из них: январь – 394,5 тыс. рублей (в 2,6 раза превышает начисленную заработную плату по категории «врачи»), февраль – 611,2 тыс. рублей (превышает в 3,95 раза), март – 371 тыс. рублей (превышает в 2,4 раза), апрель – 244,6 тыс. рублей, май – 244,8 тыс. рублей, июнь – 516,6 тыс. рублей (превышает в 3,3 раза), июль – 409 тыс. рублей, август – 485,6 тыс. рублей;

врач травматолог-ортопед хирургического отделения. Общая сумма начислений за 2024 год составила 3 635,7 тыс. рублей, из них: март – 275,4 тыс. рублей, июнь – 310 тыс. рублей, октябрь – 356,4 тыс. рублей (превышает в 2,3 раза), ноябрь – 428,2 тыс. рублей (превышает в 2,75 раза), декабрь – 451,4 тыс. рублей (превышает в 2,9 раза);

врач-хирург хирургического отделения. Общая сумма начислений за 2024 год составила 4 287,3 тыс. рублей, из них: февраль – 284,2 тыс. рублей, июнь – 372 тыс. рублей (превышает в 2,4 раза), июль – 481,2 тыс. рублей (превышает в 3,1 раза), август – 527,6 тыс. рублей (в 3,4 раза), сентябрь – 522,9 тыс. рублей, октябрь – 392,3 тыс. рублей, ноябрь – 380,7 тыс. рублей, декабрь – 517,2 тыс. рублей;

врач-уролог. Общая сумма начислений за июнь – декабрь 2024 года составила 1 469,2 тыс. рублей, из них: июнь – 200,2 тыс. рублей, август – 260,5 тыс. рублей (превышает в 1,7 раза), ноябрь – 300,3 тыс. рублей (превышает в 1,94 раза), декабрь – 256,1 тыс. рублей.

Анализ расчетных листков, табелей учета рабочего времени, трудовых договоров по основной работе и работе по совместительству выявил высокий удельный вес компенсационных выплат (от 37,1 % до 82,3 %) в общем объеме начислений.

Выборочная проверка заключенных Учреждением трудовых договоров (эффективных контрактов) с работниками показала, что согласно рекомендациям приказа Минтруда Российской Федерации от 26.04.2013

№ 167н²¹ (далее – Рекомендации) система критериев, по которой оценивается труд каждого конкретного работника, включена в его трудовой договор (эффективный контракт), но носит обобщенный характер и ограничена ссылками на локальные нормативные акты Учреждения.

В то же время, пунктом 13 Рекомендаций установлено, что условия осуществления выплат стимулирующего и компенсационного характера, а также предоставления мер социальной поддержки рекомендуется излагать в трудовом договоре или дополнительном соглашении к трудовому договору в форме, понятной работнику учреждения и работодателю, и исключающей неоднозначное толкование этих условий. При этом не рекомендуется ограничиваться только ссылками на положения локальных нормативных актов, содержащих нормы, регулирующие вопросы осуществления выплат стимулирующего и компенсационного и характера.

Анализ данных расчетных листков, табелей учета рабочего времени, трудовых договоров по основной работе и работе по совместительству показал, что достижение показателей по уровню средней заработной платы стало возможным как за счет применения стимулирующих и компенсационных выплат, так и за счет оформления внутреннего и внешнего совместительства или совмещения должностей.

Совместительство – выполнение работником другой регулярной оплачиваемой работы на условиях трудового договора в свободное от основной работы время (статья 282 ТК РФ).

Совмещение – выполнение дополнительной работы у того же работодателя в пределах трудового рабочего времени.

В силу статьи 100 ТК РФ продолжительность рабочей недели, продолжительность ежедневной работы (смены), порядок предоставления выходных дней устанавливаются правилами внутреннего трудового распорядка, коллективным договором, соглашениями, а для работников, режим рабочего времени которых отличается от общих правил, установленных данным работодателем, трудовым договором. В соответствии со статьей 350 ТК РФ для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени – не более 39 часов в неделю.

В КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» сложилась ситуация, когда с сотрудниками Учреждения заключаются трудовые договоры на выполнение работ по внутреннему совместительству, а фактически ими осуществляется совмещение должностей, то есть данными сотрудниками выполняется дополнительная работа у того же работодателя в пределах трудового рабочего времени.

Выборочная проверка трудовых договоров выявила следующие нарушения трудового законодательства:

²¹ Приказ Минтруда Российской Федерации от 26.04.2013 № 167н «Об утверждении рекомендаций по оформлению трудовых отношений с работником государственного (муниципального) учреждения при введении эффективного контракта.

в нарушение статьи 91 ТК РФ работодатель не ведет учет времени, отработанного каждым работником, в связи с чем возникла ситуация, когда время начала и окончания работы по основному трудовому договору совпадает со временем работы подразделений по трудовым договорам по совместительству,²² что в конечном итоге является совмещением должностей;

в нарушение статьи 110 ТК РФ, работодателем не предоставлено сотрудникам еженедельное время отдыха, которое должно длиться не менее 42 часов. В отношении отдельных сотрудников сложилась ситуация, когда за периоды трудовой деятельности полностью отсутствуют выходные дни.

Постановлением Администрации Приморского края от 21.03.2013 № 97-па «О продолжительности работы по совместительству врачей и среднего медицинского персонала государственных учреждений здравоохранения Приморского края» (далее – постановление от 21.03.2013 № 97-па) установлена продолжительность по совместительству не более месячной нормы рабочего времени, исчисленной из установленной продолжительности рабочей недели, по соглашению между работником и работодателем для медицинских работников (врачей и среднего медицинского персонала) государственных учреждений здравоохранения Приморского края, где имеется их недостаток.

В нарушение постановления от 21.03.2013 № 97-па превышение месячной нормы рабочего времени по совместительству установлено по 16 периодам в отношении 4 сотрудников (выборочно) на сумму 121,6 тыс. рублей.

Допущенные превышения сложились по должностям, где предусмотрен сменный график работы, основной причиной послужило перераспределение обязанностей в связи с отсутствием других сотрудников на рабочем месте.

Приобретение медикаментов

По состоянию на 01.01.2024 из расчета плана ФХД норматив приобретения и расхода медикаментов за счет средств ОМС составлял в сумме 189 609,4 тыс. рублей, по состоянию на 01.01.2025 норматив увеличился (в 1,25 раза) и составил 236 343,9 тыс. рублей; за 2024 год приобретено медикаментов на общую сумму 87 386,5 тыс. рублей, или 37 % от расчетного норматива, списано медикаментов на сумму 86 997,5 тыс. рублей или 37 % от расчетного норматива, остаток медикаментов по состоянию на 01.01.2025 составил 20 912,5 тыс. рублей.

Проведена выборочная проверка 25 контрактов на поставку лекарственных препаратов по вопросам соответствия приобретения медикаментов с Перечнем ЖНВЛ, соблюдения остаточного срока годности лекарственных средств на дату их поставки в соответствии с условиями контрактов.

Во всех контрактах по поставке лекарственных средств, заключенных с поставщиками, в технических характеристиках прописано условие об

²² Правила внутреннего трудового распорядка КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» (раздел 7), утвержденные приказом главного врача от 28.06.2024 № 205.

остаточном сроке годности, который на момент поставки каждой партии товара рассчитывается от срока годности заявленного производителем и указан в количестве месяцев. Нарушений реализации товара за пределами минимального остаточного срока годности лекарственных средств в Учреждении не установлено.

В 2024 году Учреждением произведены расходы на общую сумму 149,4 тыс. рублей, связанные с приобретением лекарственных препаратов, предназначенных для выявления и предупреждения заболеваний (состояний), не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования и структуру тарифа: вакцины антирабической на сумму 91,7 тыс. рублей; вакцины антирабической Кокав на сумму 57,7 тыс. рублей.

Цель 2.

В соответствии с пунктом 9 статьи 9.2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» (далее – Федеральный закон № 7-ФЗ), имущество бюджетного учреждения закрепляется за ним на праве оперативного управления в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации (далее – ГК РФ). Собственником имущества КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» является Приморский край.

Согласно данным, содержащимся в Карте учета имущества, находящегося в собственности Приморского края, принадлежащего на соответствующем вещном праве правообладателю, предусмотренной Положением об учете имущества, находящегося в собственности Приморского края, и ведении Реестра имущества Приморского края, утвержденным постановлением Администрации Приморского края от 23.08.2010 № 296-па (далее – Карта учета имущества) за Учреждением на праве оперативного управления по состоянию на 01.01.2025 закреплено имущество на общую сумму 710 273,4 тыс. рублей, в том числе:

27 единиц недвижимого имущества балансовой стоимостью 138 182,2 тыс. рублей, остаточной стоимостью 545,7 тыс. рублей;

2 874 единиц движимого имущества, балансовой стоимостью 572 046,1 тыс. рублей, остаточной стоимостью 164 418,0 тыс. рублей.

При проверке соответствия данных, содержащихся в Карте учета имущества по состоянию на отчетные даты, выявлено:

на 01.01.2024 и 01.01.2025 - общая балансовая стоимость основных средств не соответствует фактической суммарной балансовой стоимости основных средств, расхождение составило 105,2 тыс. рублей и 45,2 тыс. рублей соответственно;

на 01.01.2024 общая остаточная стоимость основных средств не соответствует фактической суммарной остаточной стоимости основных средств, расхождение составило 33 658,5 тыс. рублей.

Выявленные расхождения связаны с ошибками при заполнении сотрудниками Учреждения Карты учета имущества, находящегося в собственности Приморского края (по состоянию на 01.01.2024 и на 01.01.2025).

На бюджетном учете Учреждения по состоянию на 01.01.2025 числятся 20 земельных участков общей кадастровой стоимостью 40 812,6 тыс. рублей.

При сопоставлении данных, отраженных в перечне земельных участков, находящихся в собственности Приморского края и принадлежащих Учреждению, и в сведениях Единого государственного реестра недвижимости о кадастровой стоимости объекта недвижимости (далее – ЕГРН), размещенным на официальном сайте <https://rosreestr.gov.ru/activity/kadastrovaya-otsenka/>, установлено несоответствие кадастровой стоимости земельных участков с кадастровыми номерами 25:30:010201:3135 (завышена на 476,4 тыс. рублей), 25:08:170401:2552 (занижена на 100,8 тыс. рублей), 25:08:130501:2551 (занижена на 45,9 тыс. рублей).

В соответствии с пунктом 28 Инструкции по применению Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений (далее – Инструкция № 157н)²³ изменение стоимости земельных участков, учитываемых в составе нефинансовых активов, в связи с изменением их кадастровой стоимости отражается в бухгалтерском учете финансового года, в котором произошли указанные изменения, с отражением указанных изменений в бухгалтерской (финансовой) отчетности.

Таким образом, в нарушение пунктов 28, 71, 78 Инструкции № 157н, пункта 17 Инструкции о порядке составления, представления годовой, квартальной бухгалтерской отчетности государственных (муниципальных) бюджетных и автономных учреждений (далее – Инструкция № 33н)²⁴, изменение стоимости земельных участков, учитываемых в составе нефинансовых активов, в связи с изменением их кадастровой стоимости не отражено в бухгалтерском учете финансового года, в котором произошли указанные изменения (на 01.01.2025) по строке 070 «Непроизведенные активы» на общую сумму 329,8 тыс. рублей (завышение – на 476,4 тыс. рублей, занижение – на 146,6 тыс. рублей).

Кроме того, на балансе Учреждения числятся 3 неиспользуемых земельных участка, находящихся в постоянном (бессрочном) пользовании:

25:08:090301:1326, выделенный под строительство модульного ФАП в с. Филаретовка в декабре 2014 года, не используется в течение 10 лет;

25:30:010201:3135, выделенный под строительство гаражей для автомобилей скорой медицинской помощи в г. Лесозаводск в сентябре 2022 года;

²³ Приказ Минфина Российской Федерации от 01.12.2010 № 157н «Об утверждении Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений и Инструкции по его применению».

²⁴ Приказ Минфина Российской Федерации от 25.03.2011 № 33н «Об утверждении Инструкции о порядке составления, представления годовой, квартальной бухгалтерской отчетности государственных (муниципальных) бюджетных и автономных учреждений».

25:08:150601:120, выделенный под строительство модульного ФАП в с. Тургенево в июне 2022 года;

В мае 2024 года по вышеуказанным земельным участкам Учреждение обратилось в адрес министерства о даче согласия на прекращение права постоянного (бессрочного) пользования (исх. от 27.05.2024 № 556, исх. 27.05.2024 № 555). В июне 2025 года министерство согласовало прекращение права постоянного (бессрочного) пользования по участкам с кадастровыми номерами 25:08:090301:1326, 25:30:010201:3135, уведомив министерство имущественных и земельных отношений Приморского края (далее – министерство имущественных и земельных отношений) (исх. от 19.06.2025 № 18-5748). Решение о прекращении права пользования данными земельными участками министерством имущественных и земельных отношений в отношении Учреждения на период проведения контрольного мероприятия не принято.

Кроме того, в ноябре 2023 года Учреждению выделены 4 земельных участка с кадастровыми номерами 25:08:230501:2570 (с. Глазовка), 25:08:190501:2717 (с. Курское), 25:08:140501:2431 (с. Лесное), 25:08:100301:2407 (с. Тамга) под строительство модульных ФАПов.

За 2024 год средства краевого бюджета на указанные цели не выделялись, на 2025 год бюджетные ассигнования не запланированы.

29.05.2025 Учреждением направлена заявка в министерство о согласовании финансирования расходов на приобретение и установку модульных фельдшерско-акушерских пунктов в с. Тамга и в с. Лесное на 2026 год (всего - 30 млн рублей), в с. Глазовка и в с. Курское на 2027 год (всего – 30 млн рублей); министерством решение о выделении средств из краевого бюджета на указанные цели не принято.

Сумма уплаченного земельного налога за 7 неиспользуемых земельных участков составила более 162,9 тыс. рублей, что, в соответствии со статьей 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации, является неэффективным использованием средств.

В Перечень недвижимого имущества, принадлежащего Учреждению²⁵, по состоянию на 01.01.2025 включены сведения о 27 объектах недвижимости (из них 10 ФАПов) общей балансовой стоимостью в размере 138 182,2 тыс. рублей, остаточной стоимостью в размере 545,7 тыс. рублей, в том числе 23 объекта недвижимого имущества имеют 100 % износ.

В составе особо ценного движимого имущества Учреждения по состоянию на 01.01.2025 числятся 8 модульных ФАПов и 1 врачебная амбулатория, общей балансовой стоимостью 62 492,9 тыс. рублей, остаточной стоимостью 50 958,5 тыс. рублей.

²⁵ Форма разработана департаментом земельных и имущественных отношений и является приложением № 3 к Положению об учете имущества, находящегося в собственности Приморского края, и ведении Реестра собственности Приморского края, утвержденному постановлением Администрации Приморского края от 23.08.2010 № 296-па.

В период контрольного мероприятия сотрудниками Контрольно-счетной палаты проведен осмотр структурных подразделений, помещений и зданий Учреждения.

Врачебная амбулатория (далее – ВА) с. Пантелеймоновка (модульная) передана в оперативное управление Учреждению и поставлена на баланс 24.02.2014, балансовая стоимость 3 582,0 тыс. рублей, остаточная стоимость 1 656,7 тыс. рублей, общая площадь 115,2 кв.м. В 2024 году проведен капитальный ремонт здания ВА (замена свай на фундамент, замена дверей, сантехники, полов, заливка отмостки, установка крыльца).

Отопление ВА осуществляется с помощью электрических конвекторов, водоснабжение централизованное.

В нарушение Стандарта оснащения ВА²⁶ (далее – Стандарт), во врачебной амбулатории отсутствуют: кислородный ингалятор, одеяло с подогревом, костыли, сухожаровый шкаф (автоклав), шкаф для одежды. Автоматический дефибриллятор на протяжении двух лет находится в неисправном состоянии.



Врачебная амбулатория с. Пантелеймоновка
Фото Контрольно-счетной палаты Приморского края от 02.07.2025

ФАП с. Филаретовка (модульный) передан в оперативное управление Учреждения²⁷ и поставлен на баланс 28.12.2024, общая площадь 90,10 кв.м, балансовая стоимость 15,0 млн. рублей; начало приема пациентов - 10.02.2025.

ФАП укомплектован медицинским оборудованием и медицинской мебелью в соответствии с требованиями Стандарта оснащения ФАПа.

²⁶Стандарт оснащения врачебной амбулатории (ФАПа, фельдшерского здравпункта) предусмотрен Приложением № 14 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н и устанавливает определенный перечень медицинского оборудования.

²⁷ ФАП приобретен по государственному контракту от 06.03.2024 № 0820500000824000407, заключенному между министерством и ООО «Олимп».

Отопление ФАП осуществляется с помощью электрических конвекторов; водоснабжение осуществляется из резервного бака, вода через наружные коммуникации не подведена.

В то же время, ФАП приобретен по контракту от 06.03.2024 № 0820500000824000407 на поставку и установку ФАПов (далее – контракт № 0407), заключенному между министерством (заказчик) и ООО «Олимп» (поставщик). Приложением № 2 к контракту № 0407 является техническое задание на поставку и установку фельдшерско-акушерских пунктов, согласно которому питание системы водоснабжения должно осуществляться от наружных коммуникаций и из резервного бака объемом не менее 200 литров для питьевой воды (часть 1.10 «Водоснабжение и канализация»).

Пунктом 2.3.8 контракта № 0407 согласно статье 94 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон № 44-ФЗ) предусмотрено, что для проверки предоставленных поставщиком (подрядчиком, исполнителем) результатов, предусмотренных контрактом, в части их соответствия условиям контракта заказчик обязан провести экспертизу; экспертиза результатов, предусмотренных контрактом, может проводиться заказчиком своими силами или к ее проведению могут привлекаться эксперты, экспертные организации на основании контрактов, заключенных в соответствии с Федеральным законом № 44-ФЗ.

Экспертиза проведена по договору от 06.05.2024 № 001-2405, заключенному между Учреждением и ООО «ПРИМДЕЛЭКСПЕРТ» (далее – договор от 06.05.2024 № 001-2405) стоимостью 10,00 тыс. рублей и оплачена Учреждением за счет средств от приносящей доход деятельности. Фактически, Учреждением оплачены услуги на проведение экспертизы имущества, не принадлежащего Учреждению²⁸, что противоречит части 2 статьи 9.2 Федерального закона № 7-ФЗ и пункту 3.2 Устава КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ».

Согласно заключению экспертизы от 13.05.2024 № 25-2-1-2-0003-24, результаты исполнения соответствуют условиям контракта, материалы и оборудование, использованные поставщиком, также соответствуют условиям контракта, документ о приемке по контракту № 0407 подписан министерством без расхождений (претензий) от 13.05.2024 № UPD_20240513_2254001845424000114.

Вместе с тем, министерством принят товар (контракт № 0407) без надлежащего исполнения предусмотренных обязательств, в частности, отсутствует питание системы холодного водоснабжения от наружных коммуникаций.

²⁸ Акт о приеме-передачи объектов нефинансовых активов от 28.12.2024 № 00ГУ-000714.



Фельдшерско-акушерский пункт с. Филаретовка

Фото Контрольно-счетной палаты Приморского края от 02.07.2025

Аналогичная ситуация с водоснабжением сложилась и на ФАПе с. Марково, также приобретенному министерством по контракту № 0470 и переданному в оперативное управление Учреждению 28.12.2024. Документ о приемке ФАПа от 12.12.2024 подписан министерством без расхождений (претензий).

В период проведения контрольного мероприятия Учреждением проводятся работы по подготовке монтажа скважин на ФАПах с. Филаретовка и с. Марково. Работы по монтажу скважин будут оплачены за счет средств от приносящей доход деятельности.

Стоит отметить, что в государственном контракте № 0407 на поставку и установку фельдшерско-акушерских пунктов (в том числе по адресам: Приморский край, г. Лесозаводск, с. Филаретовка; Приморский край, г. Лесозаводск, с. Марково) заключенному между министерством (заказчик) и ООО «Олимп (поставщик) гарантийный срок определяется в нарушение пункта 11.1 ГОСТа Р 58760-2019²⁹, согласно которому гарантийный срок исчисляется со дня первого ввода здания в эксплуатацию, независимо от числа последующих передислокаций, и должен быть не менее 24 месяцев – для зданий из плоских и линейных элементов, а также для комбинированных зданий. Пунктом 6.7 государственного контракта № 0407 гарантийный срок на качество товара исчисляется с момента подписания заказчиком документа о приемке и составляет 12 месяцев.

ФАП с. Тургенево находится в здании библиотеки муниципального бюджетного учреждения культуры «Централизованная библиотечная система»

²⁹ «ГОСТ Р 58760-2019. Национальный стандарт Российской Федерации. Здания мобильные (инвентарные). Общие технические условия» (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 12.12.2019 № 1390-ст, утратил силу с 01.08.2024, в связи с изданием Приказа Росстандарта от 14.02.2024 № 218-ст). Взамен введен в действие ГОСТ Р 58760-2024, согласно пункту 11.1 которого для зданий из плоских и линейных элементов, а также для комбинированных зданий предусмотрено аналогичное требование к гарантийному сроку.

с 2022 года на основании заключенных договоров безвозмездного пользования муниципальным недвижимым имуществом.

С 01.10.2024 по настоящее время договор безвозмездного пользования имуществом между Учреждением и муниципальным бюджетным учреждением культуры «Централизованная библиотечная система» не заключен. В период контрольного мероприятия Учреждением проводится работа по заключению договора безвозмездного пользования на срок менее года.

Помещение, где расположен ФАП, мебель и оборудование находятся в ветхом состоянии, вода привозная.

В нарушение Стандарта в ФАПе отсутствуют: кислородный ингалятор, одеяло с подогревом, носилки, языкодержатель, роторасширитель, шины для транспортной иммобилизации.



Фельдшерско-акушерский пункт с. Тургенево
Фото Контрольно-счетной палаты Приморского края от 02.07.2025

Сведения о медицинском и немедицинском оборудовании

Согласно перечню особо ценного движимого имущества по состоянию на 01.01.2025 на балансе Учреждения числится 48 единиц медицинского оборудования со сроком эксплуатации от 14 до 20 лет.

В отношении трех единиц медицинского оборудования (аппарат рентгенографический Multix Pro-P, инв. № 00000015112661г, (2006 г.); биохимический автоматический анализатор BS 380, инв. № 000BA000000022a000000000000105 (2011 г.) УЗИ АЛОКА-1700 SONI VP 895 MD, инв. № 000000001370182, (2003 г.)) в связи с их физическим износом и невозможностью дальнейшего использования Учреждением ведется работа по списанию, в 2025 году направлены соответствующие письма в министерство.

На территории больничного комплекса установлены два автоматических шлаббаума (поставлены на учет в мае 2024 года), приобретенные за счет средств краевого бюджета общей стоимостью 448,9 тыс. рублей, которые не используются:

шлагбаум BV-5 со стрелой 6,25 метров балансовой стоимостью 226,1 тыс. рублей, остаточной – 193,8 тыс. рублей не эксплуатируется из-за недостаточного количества пультов дистанционного управления в комплекте, пропуск на территорию осуществляется через веревочный шлагбаум, открываемый работником поста охраны;

шлагбаум BV-5 со стрелой 4,3 метра балансовой стоимостью 222,8 тыс. рублей, остаточной – 191 тыс. рублей не эксплуатируется по причине неисправности (не исправен с 02.07.2025; Учреждением решается вопрос по его ремонту).



шлагбаум BV-5 со стрелой 6,25 метров

Фото Контрольно-счетной палаты
Приморского края от 02.07.2025



система контроля (турникет) и
рамочный металлодетектор

Фото Контрольно-счетной палаты
Приморского края от 02.07.2025

Кроме того, с 2020 года Учреждением не введены в эксплуатацию, приобретенные за счет средств краевого бюджета, система контроля (турникет) и рамочный металлодетектор, общей балансовой стоимостью 299,7 тыс. рублей, остаточной – 139,4 тыс. рублей.

Таким образом, общая сумма неэффективных расходов, в соответствии со статьей 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации, составила 525,8 тыс. рублей (226,1 тыс. рублей – шлагбаум BV-5 со стрелой 6,25 метров балансовой стоимостью; 299,7 тыс. рублей - система контроля и рамочный металлодетектор).

Сведения о транспортных средствах

По состоянию 01.01.2025 на бюджетном учете Учреждения числятся 34 единицы автотранспортных средств общей балансовой стоимостью 40 163,9 тыс. рублей, остаточной стоимостью 7 837,7 тыс. рублей, из них: 22 единицы автотранспортных средств (65%) достигли 100 % амортизации, 3 автомобиля СМП, относящиеся к категории «особо ценное имущество», находятся в неисправном состоянии, ремонту не подлежат.

Обращения о согласовании списания автомобилей СМП в связи технической непригодностью к дальнейшей эксплуатации направлялись Учреждением в министерство имущественных и земельных отношений (от 01.08.2023 исх. № 772, от 23.04.2024 исх. № 430, от 04.04.2025 исх. № 419); на период проведения контрольного мероприятия согласие на списание не получено.

Аренда медицинского оборудования

В проверяемом периоде действовали 8 контрактов на услуги по аренде за пользование медицинским оборудованием. Оплата аренды медицинского оборудования производится за счет средств Учреждения от приносящей доход деятельности:

контракт от 02.11.2022 № 261/2022 на аренду анализатора газа крови ИВД лабораторного автоматического сроком на 18 месяцев;

контракт от 21.02.2023 № 41/2023 на аренду дрели хирургической универсальной с аккумуляторной батареей сроком на 12 месяцев;

контракт от 24.05.2023 № 179/2023 на аренду автоматического проектора знаков ЗФСЗ-6100 с принадлежностями сроком на 6 месяцев;

контракт от 28.06.2023 № 216/2023 на аренду лампы щелевой офтальмологической Dixon S280-03L сроком на 8 месяцев;

контракт от 04.08.2023 № 254/2023 на аренду автоматического анализатора GS480A для биохимического и иммуноферментного анализа сроком на 28 месяцев;

контракт от 14.03.2024 № 42-ПЗ-2024 на аренду анализатора Getein 1100 для количественного определения биомаркеров иммуноферментным методом сроком на 6 месяцев;

контракт от 25.12.2024 № 391/2024 на аренду видеосистоскопа гибкого ЕСУ-1575K сроком на 12 месяцев;

контракт от 28.11.2024 № 327/224 на аренду системы ультразвуковой хирургической для мягких тканей сроком на 12 месяцев.

Сдача в аренду закрепленных за Учреждением объектов

В течение проверяемого периода действуют 4 заключенных между Учреждением и арендаторами договора аренды недвижимого имущества на возмездной основе. Договоры аренды согласованы министерством имущественных и земельных отношений. Арендные платежи за 2024 год составили 148,3 тыс. рублей. Согласно предоставленным сведениям о произведенных платежах за проверяемый период, арендная плата арендаторами вносится своевременно и в полном объеме.

В результате анализа (выборочно) закупок у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) установлено, что в нарушение пункта 1 части 1 статьи 93 Федерального закона № 44-ФЗ Учреждением заключен контракт от 27.01.2025 № 82 об оказании услуг связи юридическому лицу, финансируемому из соответствующего бюджета л/сч 725000019776 на сумму 950,00 тыс. рублей с публичным акционерным обществом «Ростелеком» (далее – ПАО «Ростелеком»), в том числе на оказание услуг междугородной

телефонной связи (приложение № 3 к контракту). ПАО «Ростелеком» оказывает услуги междугородней связи на основании лицензии от 11.12.2013 № 166740 на предоставление услуг междугородной и международной телефонной связи.

Согласно информации из реестра субъектов естественных монополий, который размещен на официальном сайте информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», таким субъектом в области связи является ПАО «Ростелеком» (раздел II «Услуги общедоступной электросвязи»).

Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2005 № 637 «О государственном регулировании тарифов на услуги общедоступной электросвязи и общедоступной почтовой связи» предусмотрен перечень услуг общедоступной электросвязи и общедоступной почтовой связи, государственное регулирование тарифов на которые на внутреннем рынке Российской Федерации осуществляет Федеральная антимонопольная служба (далее - Перечень).

Пункты 5-8 указанного Перечня, относящиеся к услугам общедоступной электросвязи, не содержат предоставление услуг междугородней связи.

Таким образом, ПАО «Ростелеком» не является субъектом естественных монополий в сфере услуг междугородной связи.

Проведение закупки возможно у единственного исполнителя по пункту 4 части 1 статьи 93 Федерального закона № 44-ФЗ либо конкурентным способом.

Исходя из вышеизложенного, Учреждением выбран способ определения поставщика (подрядчика, исполнителя) с нарушением требований, установленных законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами о контрактной системе в сфере закупок.

9. Пояснения и замечания руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия.

Акт контрольного мероприятия подписан главным врачом Учреждения без замечаний и разногласий.

10. Выводы.

По цели 1.

1.1. Источниками финансирования деятельности Учреждения являются: средства ОМС, средства краевого бюджета, доходы от приносящей доход деятельности. По результатам проведенного Контрольно-счетной палатой анализа объемов финансирования по расходам по каждому источнику за 2024 год установлено, что исполнение сложилось на относительно на высоком уровне – 98,3 %, из них: по средствам ОМС – 909 129,9 тыс. рублей (98,5 % к плану года), субсидии на выполнение государственного задания – 42 769,2 тыс. рублей (100 %), субсидии на иные цели – 297 640 тыс. рублей (100 %), собственные доходы – 34 294 тыс. рублей (78,7 %).

1.2. Плановые назначения по расходам на 2025 год утверждены по средствам ОМС в объеме 927 570,9 тыс. рублей (с ростом к показателю 2024

года на 5 048,9 тыс. рублей) субсидии на выполнение государственного задания - 40 673,4 тыс. рублей (снижены на 2 005,8 тыс. рублей или на 4,9 %), субсидии на иные цели – 63 578,9 тыс. рублей (снижены на 234 061,1 тыс. рублей или в 3,7 раза), собственные доходы – 44 443 тыс. рублей (с ростом на 894,1 тыс. рублей).

Кассовое исполнение по расходам за 5 месяцев 2025 года по всем источникам финансирования составило 342 014,7 тыс. рублей или 31,8 % к плану, из них: по средствам ОМС – 307 943,2 тыс. рублей или 33,2 % к плану года, субсидии на выполнение государственного задания – 12 203,2 тыс. рублей или 30 %, субсидии на иные цели – 5 995,3 тыс. рублей или 9,4 %, собственные доходы – 15 873 тыс. рублей или 35,7 %.

1.3. Объем субсидий на иные цели из краевого бюджета на 2024 год исполнен в сумме 297 640 тыс. рублей, или 100 % к плану года. На 2025 год утверждено лимитов бюджетных обязательств в сумме 63 578,9 тыс. рублей. По сравнению с прошлым годом объем субсидии на иные цели снижен в 3,7 раза, или на 234 061,1 тыс. рублей. Снижение объясняется тем, что общем объеме субсидии на иные цели на 2024 год основной объем средств пришелся на субсидию на погашение просроченной кредиторской задолженности Учреждения (196 360,6 тыс. рублей) и на проведение капитального ремонта зданий и помещений Учреждения (76 318,8 тыс. рублей).

1.3.1. Выборочная проверка контрактов показала, что в нарушение части 6 статьи 34 Федерального закона № 44-ФЗ, пункта 7.6 контракта на выполнение работ по капитальному ремонту от 28.03.2024 № 30/2024, заказчиком не предприняты меры по взысканию пени за просрочку срока выполнения обязательств.

Согласно произведенному сотрудниками Контрольно-счетной палаты Приморского края расчету пени, общий размер пени составляет 77,39 тыс. рублей, в то же время, заказчиком меры к взысканию пени не приняты.

1.4. Средства ОМС являются доминирующей составляющей финансирования Учреждения.

Удельный вес объема финансирования за счет средств ОМС в общем объеме занимает 70,8 % в 2024 году и 90 % за 5 месяцев 2024 года (плановые назначения 70,6 % и 86,1 % соответственно). Кассовое исполнение по доходам за 2024 год составило 909 129,9 тыс. рублей или 98,5 % к плану; за 5 месяцев 2025 года – 295 213,3 тыс. рублей или 32,9 % к плану года. Расходы за 2024 год исполнены в объеме 909 129,9 тыс. рублей или 98,5 % к плану года), за 5 месяцев 2025 года – 307 943,2 тыс. рублей или 33,2 % к плану года).

1.4.1. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи осуществляется СМО ООО «Восточно-страховой Альянс» путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи.

Контрольно-счетной палатой установлено, что в проверяемом периоде Учреждением недополучены доходы за оказание медицинской помощи в системе ОМС на общую сумму 15 812,3 тыс. рублей, в том числе: в 2024 году

– 9 402,7 тыс. рублей (1,03 % от фактически поступивших доходов); за период 01.01.2025 по 01.07.2025 года – 6 409,6 тыс. рублей (2,2 % от фактических доходов), поскольку в результате неправильного оформления документов, а в ряде случаев ненадлежащего ведения лечебного процесса, СМО ООО «Восточно-страховой Альянс» по результатам экспертного контроля³⁰ отказала Учреждению в оплате выставленных счетов или уменьшила размер оплаты за счет средств ОМС.

1.4.2. Данные по дебиторской и кредиторской задолженности характеризуют финансовую устойчивость Учреждения.

По состоянию на 01.12.2024 кредиторская задолженность Учреждения за счет средств ОМС составляла 240 845,3 тыс. рублей, в том числе просроченная – 176 918,7 тыс. рублей. Свыше 95,5 % просроченной кредиторской задолженности пришлись на медикаменты и перевязочные средства, начисления на выплаты по оплате труда, работы, услуги по содержанию имущества, коммунальные услуги.

В декабре 2024 год из краевого бюджета на погашение просроченной кредиторской задолженности Учреждения выделено 196 360,6 тыс. рублей (субсидии на иные цели).

По состоянию на 01.01.2025 кредиторская задолженность Учреждения по средствам ОМС составляла 116 686,9 тыс. рублей, из них: 74 500 тыс. рублей – аванс со стороны ООО СМО «Восточно-страховой альянс» за декабрь 2024 года; просроченная кредиторская задолженность отсутствовала.

По состоянию на 01.06.2025 на учете Учреждения числится кредиторская задолженность в сумме 250 039,8 тыс. рублей, в том числе просроченная – 91 708,7 тыс. рублей (36,7 % в структуре задолженности). Из общего объема просроченной кредиторской задолженности, расчеты по налогам и взносам в бюджет составили 65 689,4 тыс. рублей (71,6 %), расчеты по принятым обязательствам (задолженность за оказанные коммунальные услуги, за работы (услуги) по содержанию имущества, за поставку оборудования, поставку материальных запасов) – 26 019,3 тыс. рублей (28,4 %).

1.4.3. Наиболее значительные объемы просроченной кредиторской задолженности числятся за поставленные медикаменты и реактивы перед такими поставщиками, как: АО «Р-Фарм» - 11 890,4 тыс. рублей, ООО «Йота-Фарм» - 716,29 тыс. рублей, ООО «Универсал Мед Сервис» - 576,9 тыс. рублей.

1.4.4. За исследуемый период отмечен значительный рост кредиторской задолженности, в том числе и просроченной.

При выборочной проверке закупок в форме электронных аукционов, установлены нарушения срока оплаты поставленных лекарственных

³⁰ Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи осуществляется страховой медицинской организацией «Восточно-страховой Альянс» путем проведения медико-экономического контроля (далее – МЭК), медико-экономической экспертизы (далее – МЭЭ), экспертизы качества медицинской помощи (далее – ЭКМП).

препаратов до 7 месяцев (выборочно проверено 28 закупок, заключенных в 2024 году, на общую сумму 56 217,68 тыс. рублей).

По состоянию на 01.06.2025, из 13 проверенных контрактов на поставку лекарственных препаратов общей стоимостью 29 645,46 тыс. рублей, Учреждением принято лекарственных препаратов на сумму 14 376,52 тыс. рублей, оплачено – 1 000,85 тыс. рублей, задолженность Учреждения перед поставщиками - 13 375,67 тыс. рублей.

1.4.5. Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря.

В то же время, территориальным тарифным соглашением³¹ не определено распределение имеющихся средств по статьям расходов, затраты на текущее содержание медицинских организаций нормативно-правовыми актами не предусмотрены.

За исследуемый период удельный вес заработной платы в общей структуре расходов за счет средств ОМС по Учреждению весьма значителен – 78,2 % - за 2024 год и 86,9 % за 5 месяцев 2025 года.

В то же время, увеличение в структуре средств ОМС доли расходов на заработную плату и начислений на заработную плату неизбежно приводит к сокращению удельного веса расходов по остальным статьям затрат.

1.4.6. Коэффициент количественной укомплектованности кадрами в целом по Учреждению за 2024 год составил 0,86, при этом коэффициент совместительства – 1,08.

Из общего количества штатных единиц утверждено врачебных ставок в количестве 131,25 единиц, из них 118,75 ставок занято, при количестве физических лиц основных работников, занимающих эти ставки – 96 человек.

В отношении среднего медицинского персонала укомплектованность кадрами составила 86 %, при коэффициенте совместительства – 1,09. По младшему медицинскому персоналу укомплектованность кадрами составила 84 %, все штатные единицы заняты (при коэффициенте совместительства – 1,18).

Согласно сведениям формы № 30 в течение 2024 года не заняты штатные должности врача аллерголога-иммунолога (0,25 ставки), врача анестезиолога-реаниматолога (3 ставки), врача методиста (0,75 ставки), врача неонатолога (0,75 ставки), врача офтальмолога (1 ставка), врача патологоанатома (0,25 ставки), врача психиатра-нарколога (0,5 ставки), врачей-терапевтов (1,75 ставки), травматолога-ортопеда (1,5 ставки), врача фтизиатра (1 ставка), врача хирурга (0,75 ставки).

По состоянию на 01.07.2025 потребность Учреждения в медицинских кадрах по должности «врачи» составляет 29 специалистов, «средний медицинский персонал» – 24 специалиста.

³¹ Территориальное тарифное соглашение по оплате медицинской помощи (медицинских услуг) в системе обязательного медицинского страхования на территории Приморского края на 2025 год

1.4.7. Фактическая численность прикрепленного населения к одному участковому терапевту (педиатру) по отдельным участкам в Учреждении превышает норматив численности прикрепленного населения, установленный Положениями об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям по взрослому населению на 19 %, по детскому населению – на 21,8 %.

В результате несоблюдения нормативов снижается, в первую очередь, доступность медицинской помощи, а также качество медико-профилактической помощи населению.

1.4.8. Положение об оплате труда работников КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» разработано и утверждено приказом главного врача от 30.12.2022 № 510 и соответствует постановлению Администрации Приморского края от 08.05.2013 № 168-па «О введении отраслевых систем оплаты труда работников государственных учреждений Приморского края», приказу департамента здравоохранения Приморского края от 03.10.2019 № 18/пр/1027 «Об утверждении примерных положений об оплате труда работников государственных учреждений Приморского края, подведомственных министерству здравоохранения Приморского края».

1.4.9. За проверяемый период плановые показатели по средней заработной плате по категориям работников «врачи» и «средний медицинский персонал» достигнуты, по категории «младший медицинский персонал» показатели за январь-май 2025 года не выполнены (82,3 %).

1.4.10. Показатели среднемесячной начисленной заработной платы работников Учреждения по условиям ее оказания имеют существенные отклонения от средних значений:

утвержденные показатели перевыполнены:

по должности «врачи» в условиях круглосуточного стационара (за 2024 год – 266,5 тыс. рублей или 197,5 % к плану, за январь-май 2025 года – 231,6 тыс. рублей или 151,4 %) и дневного стационара (за 2024 год – 204,6 тыс. рублей или 151,6 %);

по должности «средний медицинский персонал» при оказании СМП (за 2024 год – 91,4 тыс. рублей или 141,2 % к плану; за январь-май 2025 года – 105,3 тыс. рублей или 137,7 % к плану);

не достигнуты утвержденные значения средней заработной платы:

по должности «врачи» по амбулаторно-поликлинической помощи (за 2024 год – 102,9 тыс. рублей или 76,3 % к плану; за январь-май 2025 года – 133,1 тыс. рублей или 87 % к плану), СМП (за 2024 год – 87,5 тыс. рублей или 64,8 % к плану; за январь-май 2025 года – 83,3 тыс. рублей или 54,5 % к плану);

по должности «средний медицинский персонал» по медицинской помощи в условиях дневного стационара (за 2024 год – 57,8 тыс. рублей или 85,7 % к плану; за январь-май 2025 года – 69 тыс. рублей или 90,3 % к плану), в условиях круглосуточного стационара (за 2024 год – 56 тыс. рублей или 83,1 % к плану; за январь-май 2025 года – 65,2 тыс. рублей или 85,3 % к плану);

по должности «младший медицинский персонал» по медицинской помощи в амбулаторных условиях (за 2024 год – 36,3 тыс. рублей или 56,7 % к плану); в условиях круглосуточного стационара (за январь-май 2025 года – 62,2 тыс. рублей или 81,3 % к плану);

в условиях дневного стационара по должности «средний медицинский персонал» (за 2024 год – 57,8 тыс. рублей или 85,7 % к плану; за январь-май 2025 года – 65,2 тыс. рублей или 85,3 % к плану); по должности «младший медицинский персонал» (за январь-май 2025 года – 62,2 тыс. рублей или 81,3 % к плану).

Несмотря на достижение плановых значений показателей «дорожной карты» по заработной плате врачей по Учреждению в целом, существует крайне высокая дифференциация заработной платы медицинских работников.

Так, начисленная заработная плата отдельных сотрудников превышает показатели «дорожной карты» в 3-4 раза (доход специалиста варьируется в зависимости от подразделения, квалификации, нагрузки).

1.4.11. Выборочный анализ данных расчетных листков, табелей учета рабочего времени, трудовых договоров по основной работе и работе по совместительству показал, что достижение показателей по уровню средней заработной платы стало возможным как за счет стимулирующих и компенсационных выплат, так и за счет оформления внутреннего и внешнего совместительства или совмещения должностей. По медицинским работникам распространены случаи, когда вырабатывается месячная норма рабочего времени по основной ставке и дополнительно заключен трудовой договор по совместительству.

1.4.12. В нарушение постановления от 21.03.2013 № 97-па «О продолжительности работы по совместительству врачей и среднего медицинского персонала государственных учреждений здравоохранения Приморского края» превышение месячной нормы рабочего времени по совместительству установлено по 16 периодам в отношении 4 сотрудников (выборочно) на сумму 121,6 тыс. рублей.

1.4.13. Выборочная проверка заключенных Учреждением трудовых договоров (эффективных контрактов) с работниками показала, что система критериев, по которой оценивается труд каждого конкретного работника, включена в его трудовой договор (эффективный контракт), носит обобщенный характер и ограничена ссылками на локальные нормативные акты Учреждения, что не соответствует рекомендациям приказа Минтруда Российской Федерации от 26.04.2013 № 167н³².

1.4.14. В нарушение пункта 27 Федерального стандарта бухгалтерского учета для организаций государственного сектора «Основные средства», утвержденного приказом Министерства финансов Российской Федерации от 31.12.2016 № 257н, пункта 2.5 учетной политики Учреждения, утвержденной

³² Приказ Минтруда Российской Федерации от 26.04.2013 № 167н «Об утверждении рекомендаций по оформлению трудовых отношений с работником государственного (муниципального) учреждения при введении эффективного контракта.

приказом главного врача от 09.01.2024 № 27, затраты на капитальный ремонт объектов недвижимости в сумме 76 318,8 тыс. рублей не включены в стоимость объекта основных средств в момент их возникновения.

В период проведения контрольного мероприятия Учреждением стоимость объектов основных средств скорректирована на стоимость капитальных вложений.

1.4.15. В нарушение статьи 91 ТК РФ работодатель не ведет учет времени, отработанного каждым работником, в связи с чем возникла ситуация, когда время начала и окончания работы по основному трудовому договору совпадает со временем работы подразделений по трудовым договорам по совместительству, что в конечном итоге является совмещением должностей;

в нарушение статьи 110 ТК РФ, работодателем не предоставлено сотрудникам еженедельное время отдыха, которое должно длиться не менее 42 часов. В отношении отдельных сотрудников сложилась ситуация, когда за периоды трудовой деятельности полностью отсутствуют выходные дни.

1.5. Анализ целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи в 2024 году в Учреждении показал, что отдельные показатели и критерии не достигнуты, из них:

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий (показатель доступности) – выполнение составило 38,5 % (план – 2,6 %, факт – 1,0 %);

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года (критерии качества) – на 86,3 % (план – 14,6 %, факт – 12,6 %);

доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения (критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций) – на 48,8 % (план – 59,4 %, факт – 29 %).

По цели 2.

2.1. При проверке соответствия данных, содержащихся в Карте учета имущества по состоянию на отчетные даты, выявлены расхождения, связанные со счетными ошибками (при заполнении сотрудниками Учреждения Карты учета имущества, находящегося в собственности Приморского края) общей балансовой и остаточной стоимости основных средств.

2.2. В нарушение пунктов 28, 71, 78 Инструкции № 157н, пункта 17 Инструкции о порядке составления, представления годовой, квартальной бухгалтерской отчетности государственных (муниципальных) бюджетных и автономных учреждений, изменение стоимости земельных участков, учитываемых в составе нефинансовых активов, в связи с изменением их кадастровой стоимости не отражено в бухгалтерском учете финансового года, в котором произошли указанные изменения (на 01.01.2025) по строке 070

«Непроизведенные активы» на общую сумму 329,8 тыс. рублей (завышение – на 476,4 тыс. рублей, занижение – на 146,6 тыс. рублей).

2.3. На балансе Учреждения числятся 3 неиспользуемых земельных участка (25:08:090301:1326, 25:30:010201:3135, 25:08:150601:120), находящихся в постоянном (бессрочном) пользовании, в отношении которых Учреждение обращалось в адрес министерства (май 2024 года) о даче согласия на прекращение права постоянного (бессрочного) пользования; по состоянию на 01.07.2025 решение о прекращении права пользования земельными участками в отношении Учреждения не принято.

В ноябре 2023 года Учреждению выделены 4 земельных участка с кадастровыми номерами 25:08:230501:2570 (с. Глазовка), 25:08:190501:2717 (с. Курское), 25:08:140501:2431 (с. Лесное), 25:08:100301:2407 (с. Тамга) под строительство модульных ФАПов. За 2024 год средства краевого бюджета на строительство ФАПов не выделялись, на 2025 год - не запланированы.

Сумма уплаченного земельного налога за 7 неиспользуемых земельных участков составила более 162,9 тыс. рублей, что, в соответствии со статьей 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации, является неэффективным использованием средств.

2.4. В период контрольного мероприятия сотрудниками Контрольно-счетной палаты проведен осмотр структурных подразделений, помещений и зданий Учреждения, в результате осмотра выявлено:

2.4.1. ФАП с. Пантелеймоновка и ФАП с. Тургенево ФАП укомплектованы медицинским оборудованием и медицинской мебелью с нарушением требований Стандарта оснащения ФАПа;

2.4.2. ФАП с. Филаретовка передан министерством в оперативное управление Учреждения и поставлен на баланс 28.12.2024. Отопление ФАПа осуществляется с помощью электрических конвекторов; водоснабжение осуществляется из резервного бака, вода через наружные коммуникации не подведена.

ФАП приобретен по контракту № 0407 на поставку и установку ФАПов, заключенному между министерством и ООО «Олимп». Согласно техническому заданию, питание системы водоснабжения должно осуществляться от наружных коммуникаций и из резервного бака объемом не менее 200 литров для питьевой воды.

Пунктом 2.3.8 контракта № 0407 предусмотрено, что для проверки предоставленных поставщиком результатов, предусмотренных контрактом, в части их соответствия условиям контракта заказчик обязан провести экспертизу.

Экспертиза проведена и оплачена (10 тыс. рублей) Учреждением за счет средств от приносящей доход деятельности. Фактически, Учреждением оплачены услуги на проведение экспертизы имущества, не принадлежащего Учреждению³³, что противоречит части 2 статьи 9.2 Федерального закона № 7-ФЗ и пункту 3.2 Устава КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ».

³³ Акт о приеме-передачи объектов нефинансовых активов от 28.12.2024 № 00ГУ-000714.

Согласно заключению экспертизы, результаты исполнения соответствуют условиям контракта, документ о приемке по контракту № 0407 подписан министерством здравоохранения Приморского края.

Вместе с тем, министерством принят товар (контракт № 0407) без надлежащего исполнения предусмотренных обязательств, в частности, отсутствует питание системы холодного водоснабжения от наружных коммуникаций.

Аналогичная ситуация с водоснабжением сложилась и на ФАПе с. Марково, также приобретенному министерством по контракту № 0470 и переданному в оперативное управление Учреждению 28.12.2024.

По информации, предоставленной КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ», Учреждением ведутся работы по подготовке монтажа скважин на ФАПах с. Филаретовка и с. Марково.

В государственном контракте № 0407 на поставку и установку фельдшерско-акушерских пунктов гарантийный срок определяется в нарушение пункта 11.1 ГОСТа Р 58760-2019, согласно которому гарантийный срок исчисляется со дня первого ввода здания в эксплуатацию, независимо от числа последующих передислокаций, и должен быть не менее 24 месяцев – для зданий из плоских и линейных элементов, а также для комбинированных зданий. Пунктом 6.7 государственного контракта № 0407 гарантийный срок на качество товара исчисляется с момента подписания заказчиком документа о приемке и составляет 12 месяцев.

2.4.3. ФАП с. Тургенево находится в здании библиотеки муниципального бюджетного учреждения культуры «Централизованная библиотечная система» с 2022 года на основании заключенных договоров безвозмездного пользования муниципальным недвижимым имуществом. С 01.10.2024 по настоящее время договор безвозмездного пользования имуществом между Учреждением и муниципальным бюджетным учреждением культуры «Централизованная библиотечная система» не заключен. В период контрольного мероприятия Учреждением проводится работа по заключению договора безвозмездного пользования на срок менее года.

Помещение, где расположен ФАП, мебель и оборудование находятся в ветхом состоянии, вода привозная.

2.4.4. На территории больничного комплекса установлено оборудование, приобретенное за счет средств краевого бюджета, которое Учреждением не используется:

шлагбаум BV-5 со стрелой 6,25 метров (приобретен в мае 2024 года) балансовой стоимостью 226,1 тыс. рублей, остаточной – 193,8 тыс. рублей не эксплуатируется из-за недостаточного количества пультов дистанционного управления в комплекте, пропуск на территорию осуществляется через веревочный шлагбаум, открываемый работником поста охраны;

система контроля (турникет) и рамочный металлодетектор, общей балансовой стоимостью 299,7 тыс. рублей, остаточной – 139,4 тыс. рублей (приобретена в 2020 году).

Общая сумма неэффективных расходов, в соответствии со статьей 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации, составила 525,8 тыс. рублей.

2.5. В перечне особо ценного движимого имущества, принадлежащего правообладателю по состоянию на 01.01.2025, на балансе Учреждения числится 70 единиц медицинского оборудования и автотранспортных средств со сроком эксплуатации от 14 до 20 лет. Изношенное медицинское оборудование функционирует в режиме, не соответствующим срокам амортизации, и его применение может повлиять на качество диагностики заболеваний и качество оказания медицинской помощи.

2.6. В проверяемом периоде действовали 8 контрактов на услуги по аренде за пользование медицинским оборудованием. Оплата аренды медицинского оборудования производится за счет средств Учреждения от приносящей доход деятельности.

2.7. В нарушение пункта 1 части 1 статьи 93 Федерального закона № 44-ФЗ, пунктов 5 - 8 перечня услуг общедоступной электросвязи и общедоступной почтовой связи, государственное регулирование тарифов на которые на внутреннем рынке Российской Федерации осуществляет ФАС Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2005 № 637, Учреждением заключен договор на оказание услуг общедоступной телефонной связи с субъектом естественных монополий – ПАО «Ростелеком», который также предусматривает оказание услуг междугородной связи, что к сфере деятельности ПАО «Ростелеком», как субъекта естественной монополии, не относится.

Предложения (рекомендации).

1. Рекомендовать:

1.1. Министерству здравоохранения Приморского края:

- рассмотреть вопрос о целесообразности строительства фельдшерско-акушерских пунктов с. Глазовка, с. Курское, с. Лесное, с. Тамга;
- рассмотреть вопрос о приведении существующей системы водоснабжения фельдшерско-акушерских пунктов с. Филаретовка³⁴ и с. Марково³⁵ в соответствие с требуемыми значениями характеристик, установленными частью 1.10 «Водоснабжение и канализация» технического задания³⁶ (питание наружной системы водоснабжения должно осуществляться от наружных коммуникаций и из резервного бака);
- соблюдать требования к гарантийному сроку для зданий из плоских и линейных элементов, а также для комбинированных зданий, предусмотренные

³⁴ Документ о приемке от 13.05.2024 подписан министерством здравоохранения Приморского края без расхождений (претензий).

³⁵ Документ о приемке от 12.12.2024 подписан министерством здравоохранения Приморского края без расхождений (претензий).

³⁶ Приложение № 2 к контракту от 06.03.2024 № 0820500000824000407 «Техническое задание».

ГОСТом Р 58760-2024³⁷ по контрактам, заказчиком по которым является министерство;

- принять меры к рассмотрению обращения³⁸ о списании неиспользуемого земельного участка (25:08:150601:120), находящегося в постоянном (бессрочном) пользовании КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ».

2. Направить отчет о контрольном мероприятии Губернатору Приморского края, в Законодательное Собрание Приморского края, министерство здравоохранения Приморского края, ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Приморского края», прокуратуру Приморского края.

3. Направить информационные письма в министерство имущественных и земельных отношений Приморского края, министерство финансов Приморского края, Государственную инспекцию труда в Приморском крае.

4. Направить представление для устранения выявленных нарушений и недостатков в КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ».

Руководитель контрольного мероприятия -
Аудитор Контрольно-счетной палаты
Приморского края



О.Г. Пантелеева

³⁷ «ГОСТ Р 58760-2024. Национальный стандарт Российской Федерации. Здания мобильные (инвентарные). Общие технические условия» (утвержден и введен в действие Приказом Росстандарта от 14.02.2024 № 218-ст).

³⁸ Учреждение обращалось в адрес министерства здравоохранения Приморского края в мае 2024 года.



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ
ПАЛАТА
ПРИМОРСКОГО КРАЯ**

ул. Алеутская, д. 45а, г. Владивосток, 690091
Тел.: (423) 243-32-60, факс: (423) 243-32-60
E-mail: pk@ksp25.ru
ОКПО 38557372, ОГРН 1122540000670
ИНН/КПП 2540178592/254001001

И.о. главного врача КГБУЗ
«Лесозаводская центральная
городская больница»

Колодяжному А.Н.

13.08.2025 № 02-01/820

На № _____ от _____

Представление

В соответствии с пунктом 2.7.2. Плана работы Контрольно-счетной палаты Приморского края на 2025 год, распоряжением Контрольно-счетной палаты Приморского края от 27.05.2025 № 22 «О проведении контрольного мероприятия в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Лесозаводская центральная городская больница» проведено контрольное мероприятие «Проверка отдельных вопросов финансово-хозяйственной деятельности краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Лесозаводская центральная городская больница» (далее – контрольное мероприятие) в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Лесозаводская центральная городская больница» (далее – КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ», Учреждение), по результатам которого выявлены следующие нарушения.

1. В нарушение подпункта «а» пункта 1 постановления Администрации Приморского края от 21.03.2013 № 97-па «О продолжительности работы по совместительству врачей и среднего медицинского персонала государственных учреждений здравоохранения Приморского края» превышение месячной нормы рабочего времени по совместительству установлено по 16 периодам в отношении 4 сотрудников (выборочно) на сумму 121,6 тыс. рублей.

2. В нарушение статьи 91 Трудового кодекса Российской Федерации (далее – ТК РФ) работодатель не ведет учет времени, отработанного каждым работником, в связи с чем возникла ситуация, когда время начала и окончания работы по основному трудовому договору совпадает со временем работы подразделений по трудовым договорам по совместительству, что в конечном итоге является совмещением должностей.

3. В нарушение статьи 110 ТК РФ работодателем не предоставлено сотрудникам еженедельное время отдыха, которое должно длиться не менее 42 часов. В отношении отдельных сотрудников сложилась ситуация, когда за периоды трудовой деятельности полностью отсутствуют выходные дни.

4. В нарушение части 6 статьи 34 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный

закона № 44-ФЗ), пункта 7.6 контракта на выполнение работ по капитальному ремонту от 28.03.2024 № 30/2024 заказчиком не предприняты меры по взысканию пени (в сумме 77,39 тыс. рублей) за просрочку срока выполнения обязательств.

5. В нарушение пункта 27 Федерального стандарта бухгалтерского учета для организаций государственного сектора «Основные средства», утвержденного приказом Министерства финансов Российской Федерации от 31.12.2016 № 257н, пункта 2.5 учетной политики Учреждения, утвержденной приказом главного врача от 09.01.2024 № 27, затраты на капитальный ремонт объектов недвижимости в сумме 76 318,8 тыс. рублей не включены в стоимость объекта основных средств в момент их возникновения¹.

6. В нарушение пунктов 28, 71, 78 Инструкции по применению Единого плана счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов), органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, государственных академий наук, государственных (муниципальных) учреждений, утвержденной приказом Министерства финансов Российской Федерации от 01.12.2010 № 157н, пункта 17 Инструкции о порядке составления, представления годовой, квартальной бухгалтерской отчетности государственных (муниципальных) бюджетных и автономных учреждений, утвержденной приказом Министерства финансов Российской Федерации от 25.03.2011 № 33н, изменение стоимости земельных участков, учитываемых в составе нефинансовых активов, в связи с изменением их кадастровой стоимости, не отражено в бухгалтерском учете финансового года, в котором произошли указанные изменения (на 01.01.2025) по строке 070 «Непроизведенные активы» на общую сумму 329,8 тыс. рублей (завышение – на 476,4 тыс. рублей, занижение – на 146,6 тыс. рублей).

7. В нарушение части 2 статьи 9.2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях» и пункта 3.2 Устава КГБУЗ «Лесозаводская ЦГБ» Учреждением оплачены услуги на проведение экспертизы имущества, не принадлежащего Учреждению (экспертиза согласно договору от 06.05.2024 № 001-2405 в размере 10 тыс. рублей).

8. В нарушение пункта 1 части 1 статьи 93 Федерального закона № 44-ФЗ, пунктов 5 - 8 перечня услуг общедоступной электросвязи и общедоступной почтовой связи, государственное регулирование тарифов на которые на внутреннем рынке Российской Федерации осуществляет Федеральная антимонопольная служба, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2005 № 637, Учреждением заключен договор на оказание услуг общедоступной телефонной связи с субъектом естественных монополий – ПАО «Ростелеком», который также предусматривает оказание услуг междугородной связи, что к сфере деятельности ПАО «Ростелеком», как субъекта естественной монополии, не относится.

¹В период проведения контрольного мероприятия Учреждением проведена корректировка стоимости объектов основных средств на стоимость капитальных вложений.

Кроме того, установлены следующие недостатки:

9. По состоянию на 01.06.2025 на учете Учреждения числится просроченная кредиторская задолженность в объеме 91 708,7 тыс. рублей (36,7 % в структуре задолженности).

10. За исследуемый период удельный вес заработной платы в общей структуре расходов за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) по Учреждению весьма значителен: 78,2 % за 2024 год и 86,9 % за 5 месяцев 2025 года.

Увеличение в структуре средств ОМС доли расходов на заработную плату и начислений на заработную плату приводит к сокращению удельного веса расходов по остальным статьям затрат.

11. Показатели среднемесячной начисленной заработной платы работников Учреждения по условиям ее оказания имеют существенные отклонения от средних значений². Утвержденные значения средней заработной платы не достигнуты по должностям:

«врачи» по амбулаторно-поликлинической помощи (за 2024 год – 102,9 тыс. рублей или 76,3 % к плану; за январь-май 2025 года – 133,1 тыс. рублей или 87 % к плану), СМП (за 2024 год – 87,5 тыс. рублей или 64,8 % к плану; за январь-май 2025 года – 83,3 тыс. рублей или 54,5 % к плану);

«средний медицинский персонал» по медицинской помощи в условиях дневного стационара (за 2024 год – 57,8 тыс. рублей или 85,7 % к плану; за январь-май 2025 года – 69 тыс. рублей или 90,3 % к плану), в условиях круглосуточного стационара (за 2024 год – 56 тыс. рублей или 83,1 % к плану; за январь-май 2025 года – 65,2 тыс. рублей или 85,3 % к плану);

«младший медицинский персонал» по медицинской помощи в амбулаторных условиях (за 2024 год – 36,3 тыс. рублей или 56,7 % к плану); в условиях круглосуточного стационара (за январь-май 2025 года – 62,2 тыс. рублей или 81,3 % к плану);

«средний медицинский персонал» в условиях дневного стационара (за 2024 год – 57,8 тыс. рублей или 85,7 % к плану; за январь-май 2025 года – 65,2 тыс. рублей или 85,3 % к плану);

«младший медицинский персонал» в условиях дневного стационара (за январь-май 2025 года – 62,2 тыс. рублей или 81,3 % к плану).

12. При проверке соответствия данных, содержащихся в Карте учета имущества по состоянию на отчетные даты, выявлены расхождения, связанные со счетными ошибками (при заполнении сотрудниками Учреждения Карты учета имущества, находящегося в собственности Приморского края) общей балансовой и остаточной стоимости основных средств.

13. Отсутствует договор безвозмездного пользования имуществом между Учреждением и муниципальным бюджетным учреждением культуры «Централизованная библиотечная система» (фельдшерско-акушерский пункт с. Тургенево).

²В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

14. Общая сумма неэффективных расходов, определенная в соответствии со статьей 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации, составила 688,7 тыс. рублей, в том числе:

525,8 тыс. рублей – стоимость оборудования, приобретенного за счет средств краевого бюджета и установленного на территории больничного комплекса, которое Учреждением не используется (шлагбаум BV-5 со стрелой 6,25 метров (приобретен в мае 2024 года) балансовой стоимостью 226,1 тыс. рублей, остаточной – 193,8 тыс. рублей; система контроля (турникет) и рамочный металлодетектор, балансовой стоимостью 299,7 тыс. рублей, остаточной – 139,4 тыс. рублей (приобретена в 2020 году));

162,9 тыс. рублей – сумма уплаченного земельного налога за 7 неиспользуемых земельных участков³.

15. Выборочная проверка заключенных Учреждением трудовых договоров (эффективных контрактов) с работниками показала, что система критериев, по которой оценивается труд каждого конкретного работника, включена в его трудовой договор (эффективный контракт), носит обобщенный характер и ограничена ссылками на локальные нормативные акты Учреждения, что не соответствует рекомендациям приказа Минтруда России от 26.04.2013 № 167н⁴.

С учетом изложенного и на основании статьи 16 Федерального закона от 07.02.2011 № 6-ФЗ «Об общих принципах организации и деятельности контрольно-счетных органов субъектов Российской Федерации и муниципальных образований», статьи 16 Закона Приморского края от 04.08.2011 № 795-КЗ «О Контрольно-счетной палате Приморского края» (далее – Закон Приморского края № 795-КЗ) Учреждению принять меры:

1) по устранению:

1.1) нарушений, указанных в пунктах 4, 5, 6 настоящего Представления;

1.2) недостатков, указанных в пунктах 13 и 15 настоящего Представления;

2) по предупреждению:

2.1) нарушений, указанных в пунктах 1, 2, 3, 7, 8 настоящего Представления;

2.2) недостатков, указанных в пунктах 9, 10, 11, 12, 14 настоящего Представления.

Представление направляется в соответствии с решением коллегии Контрольно-счетной палаты Приморского края (протокол от 08.08.2025 № 15).

В соответствии с частью 3 статьи 16 Закона Приморского края от 04.08.2011 № 795-КЗ Учреждение обязано уведомить о принятых по результатам выполнения представления решениях и мерах в письменной

³25:08:090301:1326, 25:30:010201:3135, 25:08:150601:120, 25:08:230501:2570, 25:08:190501:2717, 25:08:140501:2431, 25:08:100301:2407.

⁴Приказ Минтруда России от 26.04.2013 № 167н «Об утверждении рекомендаций по оформлению трудовых отношений с работником государственного (муниципального) учреждения при введении эффективного контракта.

форме Контрольно-счетную палату Приморского края (с приложением документов, подтверждающих исполнение) в течение 30 дней со дня получения представления.

Срок выполнения представления при наличии объективных причин может быть продлен по решению Контрольно-счетной палаты Приморского края на основании информации Учреждения, но не более одного раза в соответствии с частью 3(1) статьи 16 Закона Приморского края № 795-КЗ.

Невыполнение в установленный срок представления Контрольно-счетной палаты Приморского края влечет за собой ответственность, предусмотренную частями 20 и 20.1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных нарушениях, в виде наложения административного штрафа на должностных лиц в размере от двадцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей или дисквалификацию на срок от одного года до двух лет.

Председатель



Д.А. Виноградов