

УТВЕРЖДЕНО

Председателем
контрольно-счетной палаты
Волгоградской области
23 апреля 2025 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о результатах внешней проверки исполнения закона об областном бюджете и бюджетной отчетности комитета здравоохранения Волгоградской области 2024 год

1. Общие положения.

1.1. Заключение о результатах внешней проверки исполнения закона об областном бюджете и бюджетной отчетности комитета здравоохранения Волгоградской области (далее – Комитет, Облздрав) за отчетный финансовый год подготовлено в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации (далее – БК РФ) и СГФК 203 «Внешняя проверка годового отчета об исполнении областного бюджета» на основании пункта 3.1.8 плана работы контрольно-счетной палаты Волгоградской области (далее – КСП) на 2025 год, утвержденного постановлением коллегии КСП от 13.12.2024 № 12/1.

Заключение подготовлено на основании акта внешней проверки, подписанного без замечаний и пояснений.

1.2. Бюджетная отчетность Комитета за 2024 год составлена в соответствии с Инструкцией о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, утвержденной приказом Минфина России от 28.12.2010 № 191н (далее - Инструкция № 191н), бухгалтерская отчетность - в соответствии с Инструкцией о порядке составления, представления годовой, квартальной бухгалтерской отчетности государственных (муниципальных) бюджетных и автономных учреждений, утверждённой приказом Минфина России от 25.03.2011 № 33н (далее – Инструкция № 33н).

Организация бюджетного учета осуществляется государственным казенным учреждением «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области» (далее – ГКУ ДЗ ВО), подведомственным Комитету, в соответствии с Единым планом счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов) и Инструкцией по его применению, утвержденной приказом Минфина России от 01.12.2010 № 157н (далее – Инструкция № 157н).

1.3. Штатная численность Облздрави на 01.01.2025 составила 93 штатных единицы (1 ед. – госдолжность, 90 ед. – государственные гражданские служащие (далее – ГГС), 2 ед. – должности, не отнесенные к ГГС, или увеличилась по сравнению с началом 2024 года на 8 штатных единиц по должностям ГГС.

По информации Облздрави штатная численность увеличена с целью обеспечения эффективного управления системой здравоохранения Волгоградской области в рамках реализуемых и планируемых к реализации с 2025 года мероприятий национальных, федеральных и региональных проектов (в том числе ФП «Цифровые сервисы здравоохранения» и ФП «Медицинские кадры»). В этой связи в структуре Комитета созданы 2 новых отдела:

-отдел медицинского образования и кадровой политики в государственной системе здравоохранения (+4 шт. ед.);

-отдел информационных технологий и информационной безопасности численностью 5 шт. ед. (за счет введения 4 должностей ГГС и перемещения 1 должности специалиста первой категории из сектора организационной работы и делопроизводства).

Фактически на 01.01.2025 замещено 77 должностей, вакантны 16 должностей (17,2 %).

На 01.01.2024 в ведении Облздрави находилось 119 государственных учреждений (4 казенных, 97 бюджетных, 18 автономных), на 01.01.2025 – 118 (3 казенных, 97 бюджетных, 18 автономных).

Общее количество подведомственных учреждений Облздрави уменьшилось на 1 ед. в связи с передачей функций и полномочий учредителя государственного казенного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики» комитету социальной защиты населения Волгоградской области (постановление Администрации Волгоградской области от 08.11.2023 № 732-п «О возложении функций и полномочий учредителя государственного казенного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»). Изменение подведомственности обусловлено осуществлением перехода к единой модели подчиненности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и органов опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан в субъектах Российской Федерации до 2024 года по поручению Правительства Российской Федерации от 03.03.2020 № ТГ-П8-1607.

По информации Комитета фактически на конец 2024 года в подведомственных учреждениях было замещено 58 224,5 штатных должностей, или 90,3% от штатной численности, вакантными являлись 6 242 ставки (9,7%). На начало 2024 года в подведомственных учреждениях было замещено 58 852,5 штатных должностей, или 90% от штатной численности, вакантными являлись 6 562,3 ставки (10 %).

2. Результаты проверки и анализа исполнения закона об областном бюджете на отчетный финансовый год и на плановый период и бюджетной отчетности в Облздраве.

2.1. В части доходов областного бюджета.

Информация об администрируемых Комитетом доходах и их фактическом поступлении в 2024 году приведена в приложении №1.

Исполнение по администрируемым доходам за 2024 год составило 4 120 952,1 тыс. руб., или 102,5% от прогнозного показателя (4 020 799,2 тыс. руб.).

Безвозмездные поступления из федерального бюджета исполнены на 4 093 036,5 тыс. руб., или на 98 754,5 тыс. руб. (на 2,5%) больше плана (3 994 282 тыс. руб.), главным образом за счет:

- поступления межбюджетных трансфертов из бюджета Российской Федерации на осуществление медицинской деятельности (+102 051,4 тыс. руб.);

- возврата остатков субсидий на иные цели от бюджетных и автономных учреждений (+4 451,9 тыс. руб.);

- возврата остатков единовременной компенсационной выплаты медицинскими работниками (врачами, фельдшерами, акушерами, медицинскими сестрами), переехавшими в сельские населенные пункты, рабочие поселки, поселки городского типа, города с населением до 50 тысяч человек, в доход федерального бюджета (-5 086,8 тыс. руб.);

- возврата остатков субсидий на развитие паллиативной медицинской помощи в доход федерального бюджета (-2 391 тыс. руб.);

- возврата прочих субсидий, субвенций, иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, в доход федерального бюджета (-271 тыс. руб.).

Неналоговые доходы исполнены на 27 915,6 тыс. руб., или на 1 398,4 тыс. руб. (на 5,3%) больше плана (26 517,2 тыс. руб.), что в основном обусловлено возвратом средств единовременной компенсационной выплаты по программе «Земский доктор» 2021 – 2024 годов от медицинских работников в конце отчетного периода - на 2 909,4 тыс. руб. (на 15,3%) больше планового показателя.

По отдельным видам неналоговых доходов прогнозные показатели не выполнены на 1 755,1 тыс. руб. в основном за счет:

- сокращения объемов имущества мобилизационного резерва - на 1 000 тыс. руб. (на 17,2%);

- несвоевременного перечисления пени поставщиками по государственным контрактам - на 440 тыс. руб. (на 44%);

- несвоевременного погашения неустоек, возникших в связи с нарушением срока по возврату части единовременной компенсационной выплаты медицинскими работниками по программе «Земский доктор» - на 185,1 тыс. руб. (на 44,5%).

2.2. В части расходов областного бюджета.

Законом Волгоградской области от 05.12.2023 №95-ОД «Об областном бюджете на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов» (далее - Закон об областном бюджете) Облздраву на 2024 год утверждено бюджетных ассигнований на 32 273 994,8 тыс. руб., бюджетной росписью – 32 743 797,3 тыс. руб., что на 469 802,5 тыс. руб. (+1,5%) больше.

Изменение бюджетных назначений проведено в соответствии с п. 8 ст. 217 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее – БК РФ) и ст. 41.1 Закона Волгоградской области от 11.06.2008 № 1694-ОД «О бюджетном процессе в Волгоградской области», ст.19 Закона об областном бюджете.

Исполнение Облздравом расходов за 2024 год в разрезе подразделов приведено в приложении №2.

Расходы за 2024 год исполнены на 31 660 755,3 тыс. руб., или на 96,7 процента. Наименьший процент исполнения сложился по подразделу 0901 «Стационарная медицинская помощь» - на 88,6 процента. Остальные расходы имеют отклонение менее 1 процента.

По подразделу 0901 главным образом не исполнены расходы:

- на 1 080 015,7 тыс. руб. - по предоставлению субсидий на иные цели 5 государственным бюджетным учреждениям: ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 им. С.З. Фишера» (476 245,0 тыс. руб.), ГБУЗ «Михайловская ЦРБ» (45 700,5 тыс. руб.), ГУЗ «Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15 (544 373,5 тыс. руб.), ГБУЗ «Городская клиническая больница № 3» г. Волжский (13 696,7 тыс. руб.) на выполнение работ по капитальному ремонту и приобретению оборудования, что обусловлено отсутствием кассового плана в конце отчетного периода;

- на 1 177,5 тыс. руб. – по осуществлению медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), что обусловлено заявительным характером использования бюджетных средств.

2.2.1. Анализ расходов Комитета и подведомственных учреждений на уплату штрафов (пени).

В 2024 году Облздравом и подведомственными ему учреждениями по разным причинам осуществлены неэффективные расходы на оплату штрафов и других экономических санкций (за нарушение законодательства о налогах и сборах, законодательства о страховых взносах, за нарушение законодательства о закупках и нарушение условий контрактов), в том числе:

- Облздравом и подведомственными казенными учреждениями за счет средств областного бюджета - на 530,9 тыс. руб., что в 3,2 раза больше аналогичных показателей прошлого года (167,3 тыс. руб.);

- подведомственными Облздраву бюджетными и автономными учреждениями - на 36 417,2 тыс. руб. (из них за счет средств: обязательного медицинского страхования – 16 919,8 тыс. руб., собственных доходов – 19 497,4 тыс. руб.), что на 17,4% больше аналогичных показателей прошлого года (31 027,4 тыс. руб.).

2.2.2. Информация о вложениях в объекты недвижимого имущества, объектах незавершенного строительства.

На балансе подведомственных Облздраву учреждений на конец 2024 года числятся 14 объектов незавершенного строительства общей сметной стоимостью 72 777,8 тыс. руб., которые являются долгостроями, т.к. строительство началось более 18 лет назад, в том числе 11 объектов стоимостью 16 160,7 тыс. руб. числятся на балансе ГУЗ «Больница № 16», которые в бюджетной отчетности указаны как объекты, подлежащие списанию и сносу.

В настоящее время в рамках реализации соглашения о реализации масштабного инвестиционного проекта, заключенного между комитетом по управлению государственным имуществом Волгоградской области, ГУЗ «Больница № 16» и подрядчиком ООО «Специализированный застройщик «РБСтрой», ведутся работы по сносу объектов. Ранее КСП отмечала, что расходы на строительство данных объектов являются неэффективными вложениями.

Перечень объектов незавершенного строительства приведен в приложении №3.

2.2.3. Анализ и оценка исполнения государственных программ.

Расходы Комитета на реализацию государственных программ Волгоградской области (далее – ГП) в 2024 году составили 31 407 692,4 тыс. руб., или 96,6% к бюджетным назначениям (32 511 026 тыс. руб.). Комитет является ответственным исполнителем ГП «Развитие здравоохранения в Волгоградской области» и соисполнителем 4 ГП:

1. ГП «Развитие образования в Волгоградской области».
2. ГП «Развитие транспортной системы и обеспечение безопасности дорожного движения в Волгоградской области».
3. ГП «Социальная поддержка и защита населения Волгоградской области».
4. ГП «Развитие гражданского общества на территории Волгоградской области».

ГП «Развитие здравоохранения в Волгоградской области»

Расходы Комитета за 2024 год на реализацию госпрограммы составили 31 192 534,2 тыс. руб., или 96,6% к бюджетным назначениям (32 295 659,2 тыс. руб.). Из 7 целевых показателей 2 перевыполнены, 1 выполнен на уровне плановых значений с незначительным отклонением менее 1%, а 4 не выполнены с отклонениями выше 5% (таблица №1).

Таблица №1

№ п/п	Целевой показатель (наименование)	Единица измерения	Значения целевых показателей государственной программы		Отклонение, % и процентные пункты
			план	факт	
1	2	3	4	5	6
1. Цель госпрограммы – «Снижение смертности населения от всех причин до 11,5 случая на 1000 человек населения к 2030 году»					
1	Младенческая смертность	Промилле (0,1%)	3,7	4,9	-32,4
2	Смертность от болезней системы кровообращения	ед. на 100 тысяч человек	667,9	707,6	-5,9
3	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	ед. на 100 тысяч человек	209,1	222,0	-6,2
4	Смертность населения трудоспособного возраста	ед. на 100 тысяч человек	440,0	566,2	-28,7
5	Смертность от всех причин	ед. на 100 тысяч человек	0,139	0,133	+4,3
2. Цель госпрограммы – «Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030 году»					
6	Ожидаемая продолжительность жизни	год	74,02	73,38	-0,9
3. Цель госпрограммы – «Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью»					
7	Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью	%	46,0	46,7	+1,5

Недостижение показателей по смертности всех категорий, по информации Облздрави, обусловлено рядом причин, таких как:

- смертность детей от отдельных состояний перинатального периода, случаев гибели детей от внешних причин, на фоне снижения рождаемости в регионе;
- смертность от болезней системы кровообращения увеличилась за счет роста смертности от цереброваскулярных заболеваний и алкогольной кардиомиопатии;
- увеличение смертности от злокачественных новообразований органов деторождения у мужчин и женщин и органов дыхания;
- смертность граждан трудоспособного возраста увеличилась за счет роста смертности от болезней системы кровообращения, болезней органов пищеварения и новообразований.

ГП «Развитие образования в Волгоградской области»

Комитет является соисполнителем госпрограммы по мероприятиям подпрограммы «Развитие профессионального образования».

Кассовые расходы Комитета на реализацию госпрограммы в 2024 году составили 16 008,1 тыс. руб. (100% к плану). По данным бюджетной отчетности средства направлены на выплату Ежемесячного денежного вознаграждения за классное руководство (кураторство) педагогическим работникам образовательных организаций, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования.

ГП «Развитие транспортной системы и обеспечение безопасности дорожного движения в Волгоградской области»

Комитет является соисполнителем госпрограммы по развитию системы оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, а также по приобретению хромато-масс-спектрометрических систем для подтверждающих химико-токсикологических исследований для выявления состояния опьянения в результате употребления наркотических средств, психотропных или иных вызывающих опьянение веществ.

Кассовые расходы Комитета на указанные цели в 2024 году составили 199 150,1 тыс. руб., или 99,9% к бюджетным назначениям (199 358,7 тыс. руб.). Согласно Отчету о ходе реализации программы запланированные результаты достигнуты.

ГП «Социальная поддержка и защита населения Волгоградской области»

Комитет является соисполнителем госпрограммы по мероприятиям подпрограммы «Формирование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».

ГП «Развитие гражданского общества на территории Волгоградской области»

Комитет является соисполнителем госпрограммы по комплексу процессных мероприятий «Государственная поддержка социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области, и развитие цифровых механизмов взаимодействия общества и власти».

Двумя нижеуказанными госпрограммами Комитету финансирование не предусмотрено. Согласно отчетам о ходе реализации госпрограмм за 2024 год запланированные результаты достигнуты.

2.2.4. Анализ и оценка исполнения национальных (региональных) проектов и федеральных проектов.

В 2024 году Комитет осуществлял реализацию 8 региональных проектов, включенных в структуру национального проекта «Здравоохранение».

Информация о расходах Облздрави и его соисполнителей за счет всех источников финансирования на реализацию 8 региональных проектов представлена в приложении №4. Кассовые расходы за счет всех источников финансирования составили 46 457 830 тыс. руб., или 97,5% к плану (47 641 236,4 тыс. руб.).

В 2024 году паспортами региональных проектов было предусмотрено достижение 54 показателей, из которых достигнуто 47, или 87 процентов. Информация о показателях

региональных проектов, которые не достигнуты, с указанием причин недостижения и принятых мерах, приведена в приложении №5.

Из запланированных 249 результатов реализации мероприятий региональных проектов в полном объеме выполнены 212, или 85,1% от общего количества.

В соответствии с отчетами о ходе реализации региональных проектов на 31.12.2024 целевые показатели и результаты реализации мероприятий достигнуты по пяти региональным проектам (далее – РП):

- РП «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Волгоградская область)»;
- РП «Борьба с онкологическими заболеваниями (Волгоградская область)»;
- РП «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Волгоградской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Волгоградская область)»;
- РП «Развитие экспорта медицинских услуг (Волгоградская область)»;
- РП «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Волгоградская область)».

По трем региональным проектам отдельные целевые показатели не достигнуты. Ключевые риски, предусмотренные проектами, явились основными причинами недостижения показателей и результатов (приложение №5), а именно:

- РП «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Волгоградская область)» - показатель *«Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году»*. Ключевым риском, установленным в региональном проекте, является недостаточный уровень достижения показателя медицинскими организациями в связи с недостаточностью обучающих семинаров, отработки типовых ошибок, корректировки региональной информационной системы здравоохранения;

- РП «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Волгоградская область)» - показатели *«Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми, убывающий»* и *«Младенческая смертность, убывающий»* не достигли планового значения из-за гибели детей от отдельных состояний перинатального периода, от внешних причин, врожденной патологии на фоне снижения рождаемости по региону;

- РП «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Волгоградская область)» – не достигнуто 4 показателя, связанных с обеспеченностью медицинскими кадрами, что главным образом обусловлено отсутствием достаточного притока специалистов для покрытия дефицита кадров.

Кроме того, Комитет в рамках полномочий реализовал отдельные мероприятия региональных проектов, не входящих в структуру национального проекта «Здравоохранение», а именно: РП *«Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Волгоградская область)»* (далее - «Старшее поколение») и РП *«Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, на территории Волгоградской области»* (далее - «Укрепление общественного здоровья») национального проекта «Демография».

В 2024 году расходы на реализацию РП «Старшее поколение» составили 1 716 670,34 тыс. руб., или 100% к плану. Согласно Отчету о ходе реализации проекта все запланированные результаты (10 ед.), показатели (5 ед.) и контрольные точки (62 ед.) достигнуты.

РП «Укрепление общественного здоровья» реализован без привлечения средств областного бюджета. Согласно Отчету о ходе его реализации результаты проекта (4 ед.), контрольные точки (24 ед.) достигнуты, из 4 показателей не достигнут один – «Потребление алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола), убывающий» (план – 6,79, факт – 8,11). Основной причиной, указанной в отчете, является увеличение туристического потока в нашем регионе на 20% (за 9 месяцев 2024 года регион посетили 1,6 млн. человек).

2.3. В части дебиторской и кредиторской задолженностей.

2.3.1. Состояние дебиторской и кредиторской задолженностей Облздрава.

Анализ дебиторской задолженности Облздрава за 2024 год приведен в таблице №2.

Таблица №2

Наименование показателя	на 01.01.2024	на 01.01.2025	Отклонение	
			тыс. руб.	%
Дебиторская задолженность, в том числе:	11 850 021,3	10 704 275,1	-1 145 746,2	-9,7
Расчеты по доходам	10 141 730,2	8 728 547,4	-1 413 182,8	-13,9
Расчеты по выданным авансам	1 680 910,1	1 954 286,4	273 376,3	16,3
Расчеты с подотчётными лицами	2 736,7	1 761,3	-975,4	-35,6
Расчеты по ущербу и иным доходам	19 542,5	12 125,8	-7 416,7	-38,0
Расчеты по платежам в бюджеты	5 101,8	7 554,2	2 452,4	48,1

Дебиторская задолженность Облздрава за 2024 год уменьшилась на 1 145 746,2 тыс. руб., или на 9,7%, что главным образом обусловлено:

1. Сокращением задолженности на 1 421 574,9 тыс. руб., в том числе:

-на 1 413 182,8 тыс. руб., или на 13,9%, - по доходам от межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета;

-на 975,4 тыс. руб., или на 35,6%, - по расчетам с подотчетными лицами по оплате услуг связи, по выплатам мер социальной поддержки, предоставляемых донорам крови и ее компонентов в виде единовременной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 06.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов», а также по обеспечению бесплатным питанием или выплате денежной компенсации на питание в размере 5% от действующей на дату сдачи крови и (или) ее компонентов величины прожиточного минимума трудоспособного населения в соответствии с приказом Минздрава России от 26.04.2013 № 265н «О случаях возможности замены бесплатного питания донора крови и (или) ее компонентов денежной компенсацией и порядке установления ее размера»;

-на 7 416,7 тыс. руб., или на 38%, - по погашению штрафов, неустоек, пени, уплаченных в соответствии с законом или договором в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств контрагентами.

2. Увеличением задолженности на 275 828,7 тыс. руб., в том числе:

-на 273 376,3 тыс. руб. – по авансовым платежам за коммунальные услуги, по арендной плате за пользование имуществом и авансовым безвозмездным перечислениям текущего и капитального характера государственным (муниципальным) учреждениям;

-на 2 452,4 тыс. руб. – по единому налоговому платежу и прочим платежам в бюджет.

Объем просроченной дебиторской задолженности за 2024 год снизился с 14 663,9 тыс. руб. до 6 857,2 тыс. руб., или на 53,2 %, что является результатом проводимой Облздравом работы по снижению просроченной дебиторской задолженности.

Анализ кредиторской задолженности Облздрава за 2024 год приведен в таблице №3.

Таблица №3

Наименование показателя	на 01.01.2024	на 01.01.2025	Отклонение	
			тыс. руб.	%
Кредиторская задолженность, в том числе:	202 877,1	53 548,1	-149 329,0	-73,6
Расчеты по ущербу и иным доходам	0,1	5,1	5,0	в 51 раз
Расчеты по принятым обязательствам	197 785,6	46 028,2	-151 757,4	-76,7
Расчеты по платежам в бюджеты	5 091,4	7 514,8	2 423,4	47,6

Кредиторская задолженность Облзддрава за 2024 год снизилась на 73,6 процента. Наибольшую долю (86%) в структуре кредиторской задолженности занимают расчёты по принятым обязательствам – 46 028,2 тыс. руб., из них арендная плата за пользование имуществом (лизинг) за поставленное, смонтированное и введенное в эксплуатацию оборудование по государственному контракту финансовой аренды (лизинга) по расчетам с АО «Сбербанк Лизинг» - 45 972,6 тыс. руб. (комплекс для лучевой терапии и предлучевой подготовки пациента).

Просроченная кредиторская задолженность отсутствует.

2.3.2. Состояние дебиторской и кредиторской задолженности бюджетных и автономных учреждений.

Дебиторская задолженность бюджетных и автономных учреждений по всем источникам финансирования на 01.01.2025 составила 6 525 858,2 тыс. руб., или уменьшилась по сравнению с началом 2024 года на 197 613,2 тыс. руб. (на 2,9%).

Основная сумма задолженности приходится на расчеты по поступлениям из областного бюджета субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания в 2025-2026 годах – 1 118 067,9 тыс. руб. и субсидий на иные цели – 4 413 321,1 тыс. рублей.

Просроченная дебиторская задолженность бюджетных и автономных учреждений по всем источникам на 01.01.2025 составила 25 311,6 тыс. руб., или уменьшилась за год на 1 914,8 тыс. руб. (на 7%), и является задолженностью по собственным доходам.

Кредиторская задолженность бюджетных и автономных учреждений по всем источникам финансирования на 01.01.2025 составила 3 775 646,9 тыс. руб., в том числе по собственным доходам – 468 717,2 тыс. руб., по субсидиям на государственное задание – 216 132,6 тыс. руб., по субсидиям на иные цели – 1 076 738,7 тыс. руб., по средствам ОМС – 2 014 058,4 тыс. руб., или увеличилась в целом на 655 574,6 тыс. руб. (на 21%). Значительный рост кредиторской задолженности медицинских учреждений в 2024 году главным образом обусловлен несвоевременностью представления исполнителями работ (поставщиками, подрядчиками) документов для расчетов при завершении операций по исполнению областного бюджета в конце финансового года.

Просроченная кредиторская задолженность бюджетных и автономных учреждений на 01.01.2025 по сравнению с началом 2024 года по всем источникам финансирования увеличилась в 14,2 раза и составила 380 381,5 тыс. руб., при этом по средствам областного бюджета просроченная задолженность отсутствует.

3. Анализ эффективности внутреннего финансового аудита и контроля подведомственных учреждений.

3.1. Анализ внутреннего финансового аудита.

В структуру Комитета входит сектор внутреннего финансового аудита (далее - Сектор) с 1 штатной единицей – заведующий сектором с 08.05.2024. Сектор подчиняется непосредственно председателю Комитета и осуществляет свою деятельность на основе принципа функциональной независимости.

Планом внутреннего финансового аудита на 2024 год, утвержденным председателем Комитета от 22.11.2023 №3276, предусмотрено 6 аудиторских мероприятий, которые согласно отчету Комитета проведены в полном объеме.

Сумма выявленных нарушений составила 22 348,4 тыс. руб. (19 024,6 тыс. руб. – финансовые, 3 323,8 тыс. руб. – прочие нарушения и недоставки). По данным Комитета в 2024 году устранено 9 961 тыс. руб. (44,6% от общей суммы выявленных нарушений) главным образом за счет устранения финансовых нарушений на 9 732,4 тыс. рублей.

По результатам вышеуказанных мероприятий выявлены нарушения и недостатки в части несоблюдения трудового законодательства, законодательства о контрактной системе в

сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, требований бухгалтерского учета по учету и обороту основных средств медицинских учреждений, а также по вопросу реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Волгоградской области» и иные. Сектором для устранения выявленных нарушений было направлено 35 предложений, из которых полностью исполнены – 22, находятся в стадии реализации – 5, устранено частично – 1, приняты к сведению и будут реализованы в будущем – 7.

Кроме того, Сектором в 2024 году проведено 5 внеплановых мероприятий по оказанию консультативной и организационно-методической помощи отдельным подведомственным учреждениям. В ходе проведения данной работы Сектором установлены финансовые нарушения на сумму 256 221,4 тыс. руб., из которых устранено на 133 817,6 тыс. руб. (52,2%).

По результатам внеплановой работы Сектором направлены 24 предложения по устранению недостатков, из которых реализованы – 14, находятся в стадии реализации – 2, приняты меры к устранению в будущем – 8.

3.2. Анализ контроля за деятельностью подведомственных учреждений.

В соответствии с Положением об отделе внутреннего финансового контроля (далее – Отдел ВФК), утвержденного приказом председателя Комитета 16.01.2019 № 07-03-11, Отдел ВФК является структурным подразделением Комитета, находится в непосредственном подчинении у заместителя председателя Комитета и осуществляет ведомственный контроль за деятельностью учреждений, подведомственных Комитету.

Планами проверок на 2024 год, утвержденными приказами Комитета от 02.11.2023, предусмотрено 34 контрольных мероприятия, которые согласно информации Комитета проведены в полном объеме.

В ходе проведенных проверок были выявлены нарушения требований Бюджетного кодекса РФ, Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», Инструкции №157н, Инструкции № 33н и иных нормативных правовых актов Российской Федерации и Волгоградской области.

По результатам проведенных проверок к 37 должностным лицам в 16 учреждениях применены меры дисциплинарного взыскания.

Материалы проверок направлены в прокуратуру Волгоградской области, в Управление Федеральной антимонопольной службы по Волгоградской области, в комитет финансов Волгоградской области.

Устранение нарушений осуществляется согласно утвержденным руководителями подведомственных медицинских организаций планам мероприятий.

Выводы:

1. Исполнение по администрируемым доходам за 2024 год составило 4 120 952,1 тыс. руб., или на 100 152,9 тыс. руб. больше прогнозного показателя (4 020 799,2 тыс. руб.), в основном за счет поступления межбюджетных трансфертов из бюджета Российской Федерации на осуществление медицинской деятельности (+102 051,4 тыс. руб.).

Неналоговые доходы исполнены на 27 915,6 тыс. руб., или на 1 398,4 тыс. руб. (на 5,3%) больше плана (26 517,2 тыс. руб.), что в основном обусловлено возвратом средств единовременной компенсационной выплаты по программе «Земский доктор» 2021 – 2024 годов от медицинских работников в конце отчетного периода - на 2 909,4 тыс. руб. (на 15,3%) больше планового показателя. По отдельным видам неналоговых доходов прогнозные показатели не выполнены.

2. Расходы Комитета за 2024 год исполнены на 31 660 755,3 тыс. руб., или на 96,7% от бюджетных назначений (32 743 797,3 тыс. руб.). Неисполнение расходов составило 1 083 042

тыс. руб., из них на 1 080 015,7 тыс. руб. - по предоставлению субсидий на иные цели 5 государственным бюджетным учреждениям на выполнение работ по капитальному ремонту и приобретению оборудования, что обусловлено отсутствием кассового плана в конце отчетного периода.

3. Из 7 целевых показателей госпрограммы «Развитие здравоохранения в Волгоградской области» 2 показателя за 2024 год перевыполнены, 1 выполнен на уровне плановых значений с незначительным отклонением менее 1%, а 4 показателя не выполнены. В 2024 году паспортами 8 региональных проектов, входящих в национальный проект «Здравоохранение», было предусмотрено достижение 54 показателей, из которых достигнуто 47, или 87 процентов. Не достигнуты 7 целевых показателей по 3 региональным проектам. Ключевые риски, предусмотренные проектами, явились основными причинами недостижения показателей и результатов.

4. В 2024 году Облздравом и подведомственными ему учреждениями по разным причинам осуществлены неэффективные расходы на оплату штрафов и других экономических санкций (за нарушение законодательства о налогах и сборах, законодательства о страховых взносах, за нарушение законодательства о закупках и нарушение условий контрактов) на 36 948,1 тыс. руб., что на 18,4% больше аналогичного показателя прошлого года (31 194,7 тыс. руб.).

5. На балансе подведомственных Облздраву учреждений на конец 2024 года числятся 14 объектов незавершенного строительства общей сметной стоимостью 72 777,8 тыс. руб., которые являются долгостроями, т.к. строительство началось более 18 лет назад, в том числе 11 объектов стоимостью 16 160,7 тыс. руб. числятся на балансе ГУЗ «Больница № 16», которые в бюджетной отчетности указаны как объекты, подлежащие списанию и сносу.

В настоящее время в рамках реализации соглашения о реализации масштабного инвестиционного проекта, заключенного между комитетом по управлению государственным имуществом Волгоградской области, ГУЗ «Больница № 16» и подрядчиком ООО «Специализированный застройщик «РБСтрой», ведутся работы по сносу объектов. Ранее КСП отмечала, что расходы на строительство данных объектов являются неэффективными вложениями.

6. Дебиторская задолженность Облздрава на 01.01.2025 составила 10 704 275,1 тыс. руб., или за 2024 год уменьшилась на 9,7%, что главным образом обусловлено сокращением задолженности по доходам от межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета, на 1 413 182,8 тыс. руб., или на 13,9%, а также по погашению штрафов, неустоек, пени, на 7 416,7 тыс. руб., или на 38 процентов.

Объем просроченной дебиторской задолженности за 2024 год снизился с 14 663,9 тыс. руб. до 6 857,2 тыс. руб., или на 53,2 %, что является результатом проводимой Облздравом работы по снижению просроченной дебиторской задолженности.

7. Кредиторская задолженность Облздрава на 01.01.2025 составила 53 548,1 тыс. руб., или за 2024 год снизилась на 73,6 процента. Наибольшую долю (86%) в структуре кредиторской задолженности занимают расчёты по принятым обязательствам – 46 028,2 тыс. руб., из них арендная плата за пользование имуществом (лизинг) за поставленное, смонтированное и введенное в эксплуатацию оборудование по государственному контракту финансовой аренды (лизинга) по расчетам с АО «Сбербанк Лизинг» - 45 972,6 тыс. рублей.

Аудитор

Е.А. Пузикова