

Информация о проведении экспертизы проекта муниципальной программы Павлово-Посадского муниципального района Московской области «Развитие здравоохранения Павлово-Посадского муниципального района Московской области на 2014-2018 годы».

В соответствии с пунктом 2.15. раздела 2 «Экспертно-аналитическая работа» плана работы Контрольной палаты Павлово-Посадского муниципального района на 2013 год, утвержденного Распоряжением председателя Контрольной палаты Павлово-Посадского муниципального района от 14.12.2012 №79, председателем Контрольно-счетной палаты Павлово-Посадского муниципального района Политовой С.Е. проведена экспертиза проекта муниципальной программы Павлово-Посадского муниципального района Московской области «Развитие здравоохранения Павлово-Посадского муниципального района Московской области на 2014-2018годы».

В ходе проведения экспертизы установлено:

1. Программа разработана на основании положений законодательства, например, Бюджетного кодекса РФ, Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а информация, отраженная в Программе относится к общедоступной информации, и, значит, должна полностью раскрывать основания для разработки Программы. В связи с вышеизложенным, рекомендуем паспорт Программы дополнить графой «основание для разработки программы».
2. В соответствии с пунктом 4 раздела 1 Порядка №1428, муниципальная программа утверждается постановлением Администрации Павлово-Посадского муниципального района Московской области, однако проект такого постановления с проектом Программы не представлен.
3. В паспорте Программы одной из целей Программы является повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать потребностям населения Павлово-Посадского муниципального района. Однако, в разделе 2 «Цели и задачи Программы» текстовой части Программы речь идет о населении Московской области. Таким образом, следует привести цель Программы, отраженную в текстовой части Программы в соответствии с целью, отраженной в Паспорте Программы.
4. Задачи Программы, отраженные в паспорте Программы не в полной мере соответствуют задачам, отраженным в разделе 2 текстовой части Программы. Таким образом, следует привести задачи, отраженные в паспорте Программы в соответствии с задачами, отраженными в текстовой части Программы.
5. Согласно данным, отраженным в строке 14 графы 2 Паспорта подпрограммы 1, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение доли населения, имеющего повышенное артериальное давление среди взрослого населения в 2018 до 30% к уровню 2012 года (37,5%). Однако, в Приложении «Планируемые

результаты реализации Программы» данный показатель в 2018 году отражен в размере 32%. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

6. Согласно данным, отраженным в строке 13 графы 2 Паспорта подпрограммы 1, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является увеличение продолжительности жизни населения при рождении с 69,4 в 2012 году до 74 лет в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2012 года отражен в количестве 70,9 лет. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

7. Согласно данным, отраженным в строке 17 графы 2 Паспорта подпрограммы 1, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является увеличение доли населения, которому проведены профилактические осмотры на туберкулез с 43,2% в 2012 году до 81,1% в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2012 года отражен в количестве 60%, а уровень 2018 года – 72%. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

8. Согласно данным, отраженным в строке 19 графы 2 Паспорта подпрограммы 1, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение заболеваемости эпидемическим паротитом с 0,34 на 100 тыс. населения в 2012 году до 0,01 случаев на 100 тыс. населения в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2018 года отражен в размере 0,03 случая на 100 тыс. населения. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

9. Согласно данным, отраженным в строке 20 графы 2 Паспорта подпрограммы 1, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение заболеваемости корью с 1,0 в 2012 году до 0,6 случаев на 100 тыс. населения в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2018 года отражен в количестве 0,5 на 1 млн. населения. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

10. В Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» в подпрограмме 1 присутствуют планируемые результаты реализации подпрограммы 1, не отраженные в паспорте подпрограммы 1. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

11. Планируемый общий объем финансирования (2014-2018гг.) на решение задач подпрограммы 1, отраженный в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» за счет бюджета Павлово-Посадского муниципального района составляет 12422,7 тыс. рублей. Однако в паспорте подпрограммы общий объем финансирования (2014-2018гг.) за счет бюджета Павлово-Посадского муниципального района планируется в размере 10206,7 тыс. рублей. Таким образом, следует привести данные, отраженные в Приложении в соответствии с данными паспорта подпрограммы 1.

12. Согласно данным, отраженным в строке 20 графы 2 Паспорта подпрограммы 2, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение смертности от туберкулеза с 10,6 случаев на 100 тыс. населения в 2012 году до 10 случаев на 100 тыс.

населения в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2012 года отражен в количестве 8,20, а уровень 2018 года – 8,1 на 100 тыс. населения. При этом процент снижения смертности получается различным (5,7% - в паспорте подпрограммы 2 и 1,3% - в Приложении), а сумма, необходимая для реализации поставленных задач отражена в равном размере. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

13. Согласно данным, отраженным в строке 21 графы 2 Паспорта подпрограммы 2, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение смертности от болезней кровообращения с 986 случаев на 100 тыс. населения в 2012 году до 756 случаев на 100 тыс. населения в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2018 года отражен в размере 800 случаев на 100 тыс. населения. При этом процент снижения смертности различен (23,3% - в паспорте подпрограммы 2 и 18,9% - в Приложении), а сумма, необходимая для реализации поставленных задач отражена в равном размере. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

14. Согласно данным, отраженным в строке 22 графы 2 Паспорта подпрограммы 2, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных с 266,5 случаев на 100 тыс. населения в 2012 году до 220,4 случаев на 100 тыс. населения в **2020 году**. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2018 года составляет 240 случаев на 100 тыс. населения. При этом процент снижения смертности получается различным (17,3% - в паспорте подпрограммы 2 и 10% - в Приложении), а сумма, необходимая для реализации поставленных задач отражена в равном размере. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

15. Согласно данным, отраженным в строке 23 графы 2 Паспорта подпрограммы 2, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий с 9,1 случаев на 100 тыс. населения в 2012 году до 8,5 случаев на 100 тыс. населения в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» данный показатель отражен в процентах, а не в абсолютном значении. Таким образом, следует привести единицы измерений в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

16. В Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» в подпрограмме 2 присутствуют планируемые результаты реализации подпрограммы 2, не отраженные в паспорте подпрограммы 2. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

17. Согласно данным, отраженным в строке 15 графы 2 Паспорта подпрограммы 3, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение показателя младенческой смертности с 7,4 случаев на 1000 тыс. населения в 2012 году до 6,2 случаев на 1000 тыс. населения в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2018 года составляет 6,6 случаев на 1000 тыс. населения. При этом процент снижения показателя младенческой смертности получается различным (16,2% - в паспорте подпрограммы 3 и 10,8% - в Приложении), а сумма, необходимая для реализации поставленных задач отражена в равном размере.

Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

18. Согласно данным, отраженным в строке 16 графы 2 Паспорта подпрограммы 3, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение смертности детей 0-17 лет с 7,6 случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста в 2012 году до 7,2 случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2018 года составляет 7,3 случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста. При этом процент снижения показателя смертности детей 0-17 лет получается различным (5,3% - в паспорте подпрограммы 3 и 4,0% - в Приложении), а сумма, необходимая для реализации поставленных задач отражена в равном размере. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

19. Согласно данным, отраженным в строке 17 графы 2 Паспорта подпрограммы 3, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является снижение больничной летальности детей с 0,14% в 2012 году до 0,13% в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2018 года не меняется по отношению к уровню 2012 года и составляет 0,14%. При этом процент снижения показателя получается различным (7,1% - в паспорте подпрограммы 3 и 0,0% - в Приложении), а сумма, необходимая для реализации поставленных задач отражена в равном размере. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

20. В Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» в подпрограмме 3 присутствуют планируемые результаты реализации подпрограммы 3, не отраженные в паспорте подпрограммы 3. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

21. Согласно данным, отраженным в строке 12 графы 2 Паспорта подпрограммы 4, одним из планируемых результатов реализации подпрограммы является увеличение доли реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся с 70% в 2012 году до 85% в 2018 году. Однако, в Приложении «Планируемые результаты реализации Программы» уровень 2018 года составляет 80%. При этом процент увеличения получается различным (21,4% - в паспорте подпрограммы 4 и 14,3% - в Приложении), а сумма, необходимая для реализации поставленных задач отражена в равном размере. Таким образом, следует привести показатели в паспорте подпрограммы и Приложении к Программе к единому знаменателю.

22. В паспорте подпрограммы 5 в планируемых результатах не отражены относительные либо абсолютные показатели, позволяющие в определенной степени предвидеть, какие результаты следует ожидать при данном расходовании бюджетных средств.

23. В паспорте подпрограммы 6 в планируемых результатах не отражены относительные либо абсолютные показатели, позволяющие в определенной степени предвидеть, какие результаты следует ожидать при данном расходовании бюджетных средств.

24. В Приложении «Перечень мероприятий подпрограммы 6 «Укрепление материально-технической базы МУЗ «Павлово-Посадская ЦРБ» при сложении сумм в строках «итого по задаче» графы 7 общая сумма не соответствует сумме, отраженной в строке «Всего: в том числе:» графы 9 (203003,17 тыс. руб. и 203003,15 тыс. руб. соответственно). Таким

образом, следует привести суммы, отраженные в Приложении в соответствие с суммой, отраженной в Паспорте подпрограммы 6.

25. Согласно подпункту 6 пункта 5 раздела II «Требования к структуре муниципальной программы» Порядка №1428, в муниципальную программу входит методика расчета значений показателей эффективности реализации подпрограммы (наименование показателей, определение, единицы измерения, значения базовых показателей, статистические источники, периодичность представления). Однако в проекте Программы такая методика отсутствует.

26. В Программе не в полной мере раскрыто, каким образом будет обеспечиваться контроль Павлово-Посадского муниципального района за расходованием субсидий, выделенных на развитие здравоохранения в Павлово-Посадском муниципальном районе. Кроме того, годовой и итоговый отчеты о реализации Программы должны, в том числе, содержать не только сведения об использовании средств бюджета Павлово-Посадского муниципального района и иных средств, привлекаемых для реализации Программы, но и информацию о том, какие задачи выполнены при их использовании.

27. Из пункта 8 текстовой части Программы следует, что ответственность за реализацию Программы и обеспечение достижения значений количественных и качественных показателей эффективности реализации Программы несет Министерство здравоохранения Московской области, что не соответствует положениям Бюджетного кодекса РФ. Ответственность за реализацию Программы должна нести МУЗ «Павлово-Посадская ЦРБ». Таким образом, следует привести абзац 2 пункта 8 текстовой части Программы в соответствие с Бюджетным кодексом РФ.

28. Кроме того, изложение всего текста пункта 8 текстовой части Программы не соответствует разделу VIII Порядка №1428. Состав, форма и сроки предоставления отчетности о ходе реализации мероприятий Программы, отраженные в пункте 8 применяются при реализации государственных программ Московской области.

По результатам экспертизы было предложено:

1. Разработчику Программы внести изменения в Программу с учетом замечаний и предложений Контрольной палаты, изложенных в Заключении.

Председатель Контрольно-счетной палаты

Павлово-Посадского муниципального района

С.Е. Политова