**Информация об основных итогах контрольного мероприятия**

**«Проверка законности и эффективности использования бюджетных средств, выделенных на внедрение информационно-коммуникационных технологий в системе здравоохранения Калужской области, в том числе на реализацию мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Калужской области на основе единой информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» за 2019-2020 годы»**

(утверждено Коллегией Контрольно-счетной палаты Калужской области протокол от 17.12.2021 № 37)

Контрольное мероприятие проведено в соответствии с пунктом п. 1.10 плана работы Контрольно-счётной палаты Калужской области на 2021 год, распоряжением от 19.10.2021 № 42-П.

В ходе контрольного мероприятия установлено следующее, включая нарушения и недостатки.

1.  Расчет показателей подпрограммы «Развитие информатизации в здравоохранении» (далее – Подпрограмма) государственной программы Калужской области «Развитие здравоохранения в Калужской области» (далее – Подпрограмма) производился с нарушением порядка расчета, установленного разделом 1 «Показатели достижения цели и решения задачи» Подпрограммы, предусматривающего расчет показателей в соответствии с методикой, утвержденной приказами министерства здравоохранения Калужской области от 28.01.2019 № 56 и от 28.08.2020 № 981 «Об утверждении методик расчета индикаторов (показателей), подлежащих включению в разрабатываемую государственную программу Калужской области «Развитие здравоохранения Калужской области».

2.  Фактическое значение показателя 5 «Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам государственных и муниципальных медицинских организаций Калужской области» составило 89,52 % при указанном значении 99 % в годовом отчете за 2020 год, что свидетельствует о невыполнении вышеуказанного показателя, установленного Подпрограммой в значении равном 99,0 %. Согласно пояснениям министерства здравоохранения Калужской области (далее – Министерство) данное обстоятельство связано с технической ошибкой в плановом (включенном в показатели Подпрограммы) и фактическом значении (указанном в годовом отчете за 2020 год) вышеуказанного показателя.

3. В нарушение статьи 309 Гражданского кодекса Российской Федерации, части 5 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 закон № 44-ФЗ) и условий контрактов (договоров) отдельными поставщиками (исполнителями, подрядчиками) нарушались сроки поставки товаров, работ, услуг.

4. В нарушение части 6 ст. 34 Федерального закона № 44-ФЗ и условий договорных (контрактных) обязательств пятью медицинскими организациями не были направлены требования поставщикам (исполнителям, подрядчикам) об уплате неустоек (штрафов, пеней) в связи с несоблюдением сроков поставки товаров, работ, услуг

5. В нарушение статьи 309, 314 и 486 Гражданского кодекса Российской Федерации, части 13.1 статьи 34 Федерального закона № 44-ФЗ семью медицинскими организациями были нарушены условия договорных (контрактных) обязательств по восьми договорам (контрактам) вследствие несоблюдения сроков оплаты выполненных работ, поставленных товаров, оказанных услуг.

6. В нарушение части 2 статьи 34 и части 1 статьи 95 Федерального закона № 44-в медицинской организации изменены существенные условия контракта (произведено 100 % авансирование).

7. В нарушение требований п. 66 и п. 333 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 Минфина России от 01.12.2010 № 157н, 17 медицинских организаций не отразили на забалансовом счёте 01 «Имущество, полученное в пользование» лицензии на использование программного обеспечения (операционная система, средство антивирусной защиты, обновление сигнатур для программно-аппаратного комплекса, реализующего функции системы обнаружения атак (вторжений)), полученных в 2020 году. Рядом учреждений представлены проводки по внесению в 2021 году исправлений в межрасчетный период (по состоянию на 31.12.2020) в валюту баланса с отнесением стоимости полученного в 2020 году программного обеспечения (лицензий) на балансовые счета (счет 111.6I).

8. В результате проверок подключения и функционирования систем и подсистем РМИС в ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н. Шевченко (далее – БСМП), ГБУЗ КО «Центральная районная больница Бабынинского района» (далее – Бабынинская ЦРБ) и ГБУЗ КО «Центральная районная больница Хвастовичского района» (далее – Хвастовичская ЦРБ) установлено следующее.

8.1. При проверке в БСМП установлено наличие системы РМИС, но в работе учреждения используются не все системы (подсистемы) РМИС. РМИС используется для выдачи справок о смерти патологоанатомической лабораторией и в работе кадровой службы. Вместе с тем в пояснении должностных лиц БСМП отмечается, что на данный момент БСМП является пилотной организацией по внедрению РМИС ЕЦП (ecp40/is-mis.ru) (усовершенствованной версией ЕРМИС) (ряд отделений больницы ведут работу в пилотном режиме, сотрудники всех подразделений обучены работе с данной МИС и полностью готовы к переходу на МИС ЕЦП).

8.2. В поликлинических отделениях и ФАП Бабынинской ЦРБ и Хвастовичской ЦРБ системы РМИС подключены.

В поликлинических и стационарных отделениях вышеуказанных медицинских организациях функционируют основные централизованные системы РМИС. Отмечено не в полном объеме функционирование работы системы «Лабораторные исследования».

Не в полном объеме функционирует в фельдшерско-акушерских пунктах ряд систем РМИС, например:

- «Управление льготным лекарственным обеспечением Калужской области» (что связано, согласно пояснениям медицинских организаций, с отсутствием у фельдшеров права подписей, заверенных печатями);

- «Управление потоками пациентов» (данная система в части записи на прием не актуальна для сёл проверенных районов, где практикуется живая очередь и запись по телефону. Также работа данной системы осложнена отсутствием подключения к сети Интернет у населения. В ряде ФАП была использована для вызова врача на дом, в том числе по неотложной помощи);

- «Лабораторные исследования» (лаборатории не являются отдельным структурным подразделением, кроме того, направление на лабораторные исследования является функцией врачебного персонала);

- «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры) (учет диспансерных больных и ежегодной диспансеризации в РМИС ведется в поликлинических отделениях (в ФАП бумажный учет); последние этапы диспансеризации проводятся в поликлинических отделениях).

Функционирование систем РМИС в постоянном режиме также осложнено по организационным причинам, к которым можно отнести следующие:

- недостаточная квалификация персонала при работе со средствами, относящимися к оргтехнике;

- проведение ремонта и замены зданий ФАП в рамках мероприятий государственной программы Калужской области «Развитие здравоохранения Калужской области»;

- отсутствие бесперебойного доступа к сети Интернет;

- отсутствием полного комплекта средств оргтехники (МФУ для получения документов из РМИС в печатном виде).

По результатам контрольного мероприятия в целях устранения выявленных нарушений и недостатков направлено представление в адрес мин7истесртва здравоохранения Калужской области.