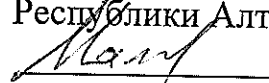


УТВЕРЖДАЮ  
Председатель  
Контрольно-счетной палаты  
Республики Алтай  
 Э.Н. Малчинов

**ОТЧЕТ**  
**О РЕЗУЛЬТАТАХ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ**  
**«Проверка целевого и эффективного использования средств**  
**республиканского бюджета Республики Алтай, выделенных на реализацию**  
**регионального проекта «Создание единого цифрового контура в**  
**здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в**  
**сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение»**  
(рассмотрен Коллегией Контрольно-счетной палаты Республики Алтай,  
Постановление от 28.11.2023 № 25(247))

г. Горно-Алтайск

20.11.2023

**Основание для проведения контрольного мероприятия:** п. 3.8. плана работы Контрольно-счетной палаты Республики Алтай на 2023 год.

**Предмет контрольного мероприятия:** нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие отношения по формированию и использованию бюджетных средств, выделенных на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение»; финансовые, платежные, первичные учетные и иные документы, контракты (договоры, соглашения), финансовая, бюджетная (бухгалтерская), статистическая и иная отчетность, а также документы и материалы по вопросам контрольного мероприятия.

**Цель контрольного мероприятия:** проверить целевое и эффективное использование средств республиканского бюджета Республики Алтай, выделенных на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение», а также оценить достижение запланированных показателей и результатов вышеуказанного регионального проекта.

**Объекты контрольного мероприятия:** Министерство здравоохранения Республики Алтай (далее – Министерство, Минздрав РА), казенное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Медицинский информационно-аналитический центр» (далее – КУЗ РА «МИАЦ», Учреждение).

**Срок проведения контрольного мероприятия:** сентябрь – ноябрь 2023 г.

**Проверяемый период:** 2021 - 2022 годы.

**Общий объем проверенных средств:** 76 585,8 тыс. рублей, из них в 2021 году – 48 395,4 тыс. рублей; в 2022 году – 28 190,4 тыс. рублей.

При формировании актов проверок использованы данные, размещенные в Единой информационной системе в сфере закупок (далее – ЕИС), государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» (далее – ГИИС «Электронный бюджет»), а также по представленным документам в ходе проверки.

Замечания (пояснения) руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия отсутствуют.

### **Краткая характеристика проверяемой сферы формирования и использования государственных средств**

Одной из задач в сфере здравоохранения, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», является создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

Создание данных механизмов реализуется через федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение», который включает два основных направления:

- внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях;
- электронный медицинский документооборот между всеми медицинскими организациями, органами управления здравоохранением.

Следствием реализации основных направлений федерального проекта станет внедрение во всех субъектах Российской Федерации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава Российской Федерации, а также подключение к ним всех медицинских организаций региона. При этом преемственность медицинской помощи, маршрутизация пациентов и мониторинг оказания медицинской помощи по отдельным профилям заболеваний, а также организация телемедицинских консультаций и автоматизированная диспетчеризация санитарного транспорта будут обеспечены путем создания и внедрения централизованных сервисов<sup>1</sup>.

В соответствии со ст. 91.1. Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в целях обеспечения доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти создается, развивается и эксплуатируется единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ).

Перечень услуг в сфере здравоохранения, возможность предоставления которых

---

<sup>1</sup> Концепция и план разработки единой системы нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения на период 2019-2024 гг. (утв. Министерством здравоохранения Российской Федерации 16.10.2019, ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России 01.10.2019)

гражданам в электронной форме посредством единого портала государственных и муниципальных услуг обеспечивает ЕГИСЗ<sup>2</sup> приведен в Таблице № 1.

Таблица № 1

| Наименование услуги |                                                                                                                                               | Федеральный орган исполнительной власти, орган государственного внебюджетного фонда, организация, предоставляющие услугу                                                                                                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                  | Услуга по записи на прием к врачу                                                                                                             | Медицинская организация, участвующая в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи |
| 2.                  | Услуга по приему заявок (запись) на вызов врача на дом                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3.                  | Услуга по предоставлению сведений о прикреплении к медицинской организации                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4.                  | Услуга по записи для прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации                                                       |                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5.                  | Услуга по предоставлению сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в электронной медицинской карте                               | Минздрав России                                                                                                                                                                                                                              |
| 6.                  | Услуга по предоставлению сведений о полисе обязательного медицинского страхования и страховой медицинской организации                         |                                                                                                                                                                                                                                              |
| 7.                  | Услуга по предоставлению доступа к электронным медицинским документам                                                                         | Медицинская организация, участвующая в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи |
| 8.                  | Услуга по предоставлению застрахованному лицу информации о перечне оказанных ему медицинских услуг и их стоимости за указанный период времени | Территориальные фонды обязательного медицинского страхования                                                                                                                                                                                 |
| 9.                  | Услуга по подаче заявления о выборе страховой медицинской организации                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                              |

Реализация федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» в Республике Алтай осуществляется в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» (далее – региональный проект).

**1. Проверка использования средств республиканского бюджета Республики Алтай, выделенных на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение»**

1.1. Мероприятия регионального проекта в проверяемом периоде реализуются Минздравом РА через подпрограмму «Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай» государственной программы Республики Алтай «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Алтай от 09.10.2018 № 314, со сроком реализации 2019-2024 годы (далее – Государственная программа, Программа «Развитие здравоохранения»).

Проверкой установлено, что паспорт регионального проекта содержит неверную ссылку на подпрограмму «Создание условий для реализации государственной программы Республики Алтай «Развитие здравоохранения», имеющей связь (направление) с его реализацией, вместо подпрограммы «Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай» государственной программы Республики Алтай «Развитие здравоохранения».

Срок реализации регионального проекта с 01.01.2019 до 31.12.2024.

Куратором регионального проекта является - заместитель Председателя Правительства Республики Алтай – Култуева Д.А.; руководителем – министр здравоохранения Республики Алтай – Елыкомов В.А.; администратором – системный

<sup>2</sup> утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.11.2017 № 2521-р

администратор – Зиновьева О.С.

Между Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России) и Минздравом РА заключено Соглашение о реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Алтай)» на территории Республики Алтай от 31.01.2019 № 056-2019-N70022-1 (далее – Соглашение о реализации регионального проекта от 31.01.2019 № 056-2019-N70022-1).

В Соглашение о реализации регионального проекта от 31.01.2019 № 056-2019-N70022-1 с 2019 по 2022 годы дополнительными соглашениями внесены изменения в части количества показателей и их значений, а также сроков представления отчетности о ходе реализации регионального проекта.

Для реализации мероприятий регионального проекта в паспорте регионального проекта предусмотрен План мероприятий по реализации регионального проекта (далее – План мероприятий), где установлены контрольные точки со сроками и результатами их достижения, которые непосредственно способствуют достижению основных показателей.

По данным, размещенным в ГИИС «Электронный бюджет» план мероприятий включал: в 2021 году 6 результатов с 23 контрольными точками, в 2022 году 6 результатов с 38 контрольными точками.

По данным ГИИС «Электронный бюджет» в 2021 году из 6 показателей не достигнут 1 показатель, в 2022 году все показатели регионального проекта достигнуты (см. Таблицу № 2).

Проверкой установлено, что в проверяемом периоде (2021-2022 гг.) Минздравом РА не было обеспечено исполнение значений большего числа показателей, чем отражено в ГИИС «Электронный бюджет», в том числе результата регионального проекта, из них:

- в 2021 году не выполнено 2 показателя и не достигнут 1 результат (по отчету Минздрава РА не достигнут один показатель):

показатель «Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных и информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации» не достигнут, в связи с длительной регистрацией информационной системы в промышленной версии интеграционной прикладной системы службой технической поддержки ЕГИСЗ в связи с подбором соответствующей информационной платформы для ее внедрения. Планируемое значение – 91,0 %, по данным отчета о реализации регионального проекта Минздрава РА значение составило 84,5 %, фактически по данным Минздрава России – 84,5 % (невыполнение на 7,1 %);

показатель «Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно» не достигнут из-за технических проблем с полной передачей количества записей на прием к врачу в федеральном сервисе ЕГИСЗ «Федеральная электронная регистратура», по итогу 2021 года рассчитан некорректно. Планируемое значение – 40,0 %, по данным отчета о реализации регионального проекта

Минздрава РА значение составило 49,2 %, фактически по данным Минздрава России – 13,8 % (невыполнение на 65,5 %);

результат «100,0 % государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы» не достигнут, в связи с техническими проблемами регистрации направления на медико - социальную экспертизу, в систему не подгружались данные АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника». Планируемое значение – 100,0 %, по данным отчета о реализации регионального проекта Минздрава РА значение составило 100,0 %, фактически по данным Минздрава России – 93,3 %.

- в 2022 году не выполнено 3 показателя (по отчету Минздрава РА все показатели достигнуты):

показатель «Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно» не достигнут из-за имеющихся технических проблем с полной передачей количества записей на прием к врачу в федеральный сервис ЕГИСЗ «Федеральная электронная регистратура» по итогу 2022 года посчитан некорректно. Планируемое значение – 48,0 %, по данным отчета о реализации регионального проекта Минздрава РА значение составило 64,1 %, фактически по данным Минздрава России – 37,6 % (невыполнение на 21,6 %);

показатель «Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ» не достигнут по техническим причинам, в результате произошло несовпадение количества случаев оказания медицинской помощи по данным медицинской информационной системы и с данными территориального фонда обязательного медицинского страхования. Планируемое значение – 71,0 %, по данным отчета о реализации регионального проекта Минздрава РА значение составило 72,3 %, фактически по данным Минздрава России – 50,7 % (невыполнение на 28,6 %);

показатель «Доля направлений на медико - социальную экспертизу, формируемых в медицинских организациях государственной системы здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальной системы здравоохранения в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в реестре электронных документов единой системы в отчетному году» (данный показатель указан в пункте 2.2.2.4.10 дополнительного соглашения Республики Алтай от 28.10.2021 № 056-2019-N70022-1/4) не достигнут в связи с большим количеством направлений на МСЭ, оформленных на бумажном носителе в 1 полугодии. Планируемое значение – 80,0 %, по данным Минздрава России – 74,8 % (невыполнение на 6,5 %), план и факт по данным отчета о реализации регионального проекта отсутствует. Следует отметить, что в утверждённом паспорте федерального и регионального проекта, и в Государственной программе данный показатель не предусмотрен.

В связи с невыполнением в 2021, 2022 годах показателей и результатов по требованию Минздрава России был произведен возврат средств из республиканского бюджета в доход федерального бюджета, в результате допущено нерезультативное

использование бюджетных средств Республики Алтай в 2022 году в сумме 541,6 тыс. рублей<sup>3</sup>, в 2023 году в сумме 158,2 тыс. рублей<sup>4</sup>.

Показатели регионального проекта и их исполнение за 2021 - 2022 гг., согласно ежегодным отчетам о ходе реализации регионального проекта, размещенным в ГИИС «Электронный бюджет», приведены в Таблице № 2.

Таблица № 2

| Наименование показателя |                                                                                                                                                                                                                                                    | Ед. изм.  | Значения целевых показателей |      |      | Абс. откл-ние (+/-) | Относит. откл-ние (%) | Обоснование отклонений целевого показателя                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|------|------|---------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |           | Годы                         | План | Факт |                     |                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 1.                      | Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций                                                                                                  | тыс. чел. | 2021                         | 24,4 | 35,0 | 10,6                | 143,5                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 2022                         | 33,1 | 33,4 | 0,3                 | 100,8                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2.                      | Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ | %         | 2021                         | 100  | 100  | 0,0                 | 100,0                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 2022                         | 100  | 100  | 0,0                 | 100,0                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3.                      | Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно                                                                                                                                                                                 | %         | 2021                         | 40   | 49,2 | 9,2                 | 123,0                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 2022                         | 48   | 64,1 | 16,1                | 133,5                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4.                      | Доля граждан, являющихся пользователем ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период                                                           | %         | 2021                         | 10   | 12,4 | 2,4                 | 123,5                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 2022                         | 30   | 57,4 | 27,4                | 191,3                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5.                      | Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период                                                                                                                  | %         | 2021                         | 57   | 71,0 | 14,0                | 124,6                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 2022                         | 71   | 72,3 | 1,3                 | 101,8                 | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |
| 6.                      | Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных и информационных систем в сфере здравоохранения субъектов РФ                                      | %         | 2021                         | 91   | 84,5 | -6,5                | 92,9                  | Недостижение показателя связано с длительной регистрацией информационной системы в промышленной версии интеграционной прикладной системы Службой технической поддержки ЕГИСЗ, в связи с подбором соответствующей информационной платформы для ее внедрения |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                    |           | 2022                         | 100  | 100  | 0,0                 | 100                   | Положительная динамика                                                                                                                                                                                                                                     |

Анализ показателей, предусмотренных Соглашением о реализации регионального проекта от 31.01.2019 № 056-2019-N70022-1 и паспортом регионального проекта, показал, что основные 6 показателей идентичны с показателями федерального проекта, вместе с тем в п. 2.2.2.4.2 - 2.2.2.4.11 Соглашения о реализации регионального проекта от 31.01.2019 (в ред. от 28.12.2021 № 056-2019-N70022-1/4) перечислены дополнительные показатели паспорта регионального проекта, влияющие на достижение показателей федерального проекта.

Кроме того, вышеперечисленные целевые показатели регионального проекта, соответствующие федеральному проекту, установлены в подпрограмме «Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай» Программы «Развитие здравоохранения». В структуре данной подпрограммы предусмотрено основное мероприятие «Реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», где предусмотрены 7 целевых показателей, из них 6 показателей регионального проекта.

В ходе реализации регионального проекта выполнены следующие мероприятия:

<sup>3</sup> Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.05.2022 № 18-5/И/2-7797. Платежное поручение от 31.05.2022 № 420679 в сумме 541,6 тыс. рублей.  
<sup>4</sup> Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.04.2023 № 18-5/И/2-6685. Платежное поручение от 02.06.2023 № 323978 в сумме 158,2 тыс. рублей.

- внедрение информационной системы (подсистемы) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»;
- внедрение информационной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;
- внедрение информационной системы (подсистемы) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»;
- расширение применения информационной системы «Центральный архив медицинских изображений» (ЦАМИ);
- расширение применения информационной системы «Управление льготным лекарственным обеспечением»;
- расширение применения информационной системы «Управление потоками пациентов»;
- модернизация информационной системы телемедицинских консультаций для взаимодействия с РЭМД ЕГИСЗ.

В рамках регионального проекта решаются следующие задачи:

1) Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе ЕГИСЗ, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения для решения следующих задач: управления отраслью, осуществление медицинской деятельности в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями, обеспечения экономической эффективности сферы здравоохранения, управления персоналом и кадровым обеспечением, обеспечения эффективного управления цифровой инфраструктурой, контрольно-надзорной деятельности.

2) В результате цифровизации здравоохранения гражданам обеспечена доступность цифровых сервисов посредством внедрения электронного документооборота, в том числе телемедицинских технологий, электронной записи к врачу, электронных рецептов.

Решение поставленных задач предусмотрено посредством внедрения и развития медицинских информационных систем медицинских организаций и государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ.

Согласно приказу Минздрава России от 24.12.2018 № 911н<sup>5</sup> (далее - приказ Минздрава России № 911н) в соответствии с:

- пунктом 10 - высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации должен быть уполномочен орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации на создание, развитие и эксплуатацию ГИС субъекта;

- пунктом 6 - операторами информационных систем являются органы

<sup>5</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций»

исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченные высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации на создание, развитие и эксплуатацию государственной информационной системы субъекта, организации, назначенные указанными органами, медицинские организации и фармацевтические организации.

В соответствии с пп. 23 ч. 8 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Алтай<sup>6</sup>, Минздрав РА в проверяемом периоде осуществляет функции оператора информационных систем в сфере здравоохранения.

Фактически в проверяемом периоде функции оператора информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай обеспечивающей функционирование медицинской информационной системы Республики Алтай осуществляет КУЗ РА «МИАЦ».

В соответствии с Уставом КУЗ РА «МИАЦ»<sup>7</sup>, предметом деятельности Учреждения является проведение постоянного мониторинга и анализа показателей здоровья, ресурсного обеспечения и качества медицинской помощи для оперативного управления и планирования ресурсов государственной системы здравоохранения Республики Алтай, на основе единой информационной системы здравоохранения Республики Алтай.

Приказами Минздрава РА от 27.06.2018 № 53-од, от 17.02.2022 № 20-од утверждены Положения о Региональном сегменте Единой государственной системы в сфере здравоохранения в Республике Алтай (далее – Положение), согласно которым следует, что оператором РС ЕГИСЗ является КУЗ РА «МИАЦ».

В функции Оператора РС ЕГИСЗ входят (п. п. 26, 29 Положения):

- определение стратегии развития РС ЕГИСЗ;
- координация мероприятий по эксплуатации и развитию РС ЕГИСЗ;
- регламентация порядка и прав доступа к РС ЕГИСЗ;
- организация действий всех участников информационного взаимодействия в РС ЕГИСЗ;
- утверждение нормативных правовых и распорядительных актов, регулирующих использование РС ЕГИСЗ;
- подключение и координация деятельности по подключению иных информационных систем к РС ЕГИСЗ;
- определение порядка ввода в эксплуатацию отдельных компонентов и модулей РС ЕГИСЗ;
- разработка Соглашений об информационном взаимодействии с внешними участниками РС ЕГИСЗ;
- организация Первой линии поддержки РС ЕГИСЗ на территории Республики Алтай;
- осуществление контроля над качеством электронных сервисов РС ЕГИСЗ.

В нарушение п. 26 Положения о Региональном сегменте Единой государственной системы в сфере здравоохранения в Республике Алтай,

<sup>6</sup> утвержденного постановлением Правительства Республики Алтай от 16.07.2009 № 160 (в ред. 15.08.2022)

<sup>7</sup> утвержденный приказом Минздрава РА от 20.12.2019 № 172-од (с учетом внесен. изменений от 21.02.2020 № 35-од), от 15.08.2022 № 97-од

утвержденного приказом Минздрава РА от 27.06.2018 № 53-од, п. 29 Положения о Региональном сегменте Единой государственной системы в сфере здравоохранения в Республике Алтай, утвержденного приказом Минздрава РА от 17.02.2022 № 20-од, КУЗ РА «Медицинский информационно-аналитический центр» как оператором РС ЕГИСЗ не определен порядок ввода в эксплуатацию отдельных компонентов и модулей РС ЕГИСЗ (регламента работы в системе).

Положение о Региональном сегменте Единой государственной системы в сфере здравоохранения в Республике Алтай (РС ЕГИСЗ), утвержденное приказом Министерства от 17.02.2022 № 20-од, утратило силу в связи с вступлением Положения о государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Алтай, утвержденного приказом Министерства от 06.04.2023 № 49-од, согласно которому полное наименование Системы - государственная информационная система в сфере здравоохранения Республики Алтай (ГИСЗ Республики Алтай).

ГИСЗ Республики Алтай обеспечивает информационную поддержку процессов организации и оказания медицинской помощи населению Республики Алтай, включая осуществление сбора, хранения, обработки и предоставления информации об органах, организациях государственной и частной систем здравоохранения и об осуществлении медицинской и иной деятельности в сфере охраны здоровья.

Согласно Положению о государственной информационной системе в сфере здравоохранения Республики Алтай, утвержденному приказом Министерства от 06.04.2023 № 49-од, Минздрав РА является координатором и государственным заказчиком создания, развития и эксплуатации Системы, а также осуществляющим от имени Республики Алтай полномочия и обязанности обладателя информации, содержащейся в Системе. Министерство при необходимости, определяет операторов отдельных подсистем Системы, их обязанности и полномочия.

В ходе проверки установлено, что Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай состоит из 9 централизованных систем (подсистем):

- 1) «Управление скорой и неотложной медицинской помощью, в том числе санитарной авиации»;
- 2) «Управление льготным лекарственным обеспечением»;
- 3) «Управление потоками пациентов»;
- 4) «Телемедицинские консультации»;
- 5) «Лабораторная информационная система» («Лабораторные исследования»);
- 6) «Центральный архив медицинских изображений»;
- 7) «Медицинская информационная система»:
  - подсистема «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»;
  - подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»;
  - подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно - сосудистыми заболеваниями»;

- подсистема «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»;
- подсистема «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»;
- подсистема «Голосовой – голосовой сервис»;

8) «Система ведения медицинских документов» (Меддок);

9) «Сводь – информационно - аналитическая система централизованного сбора отчетности (Барс).

По отчетной форме Подсистемы ЕГИСЗ\_ФП ЦКЗ (svody.egisz.rosminzdrav.ru) КУЗ РА «МИАЦ», информационное взаимодействие с ЕГИСЗ в Республике Алтай осуществлены: в 2021 году - 24 медицинскими организациями, которые подразделяются на 69 территориально – выделенных структурных подразделений, 141 фельдшерско – акушерский пункт и фельдшерский пункт (далее – ФАП и ФП), в 2022 году - 24 медицинскими организациями, которые подразделяются на 70 территориально – выделенных структурных подразделений, 141 ФАП и ФП.

**1.2.** Бюджетные ассигнования на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» утверждены Министерству:

- в 2021 году Законом Республики Алтай от 14.12.2020 № 74-РЗ «О республиканском бюджете Республики Алтай на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (в последней редакции от 17.12.2021) в объеме 48 395,4 тыс. рублей.

- в 2022 году Законом Республики Алтай от 17.12.2021 № 87-РЗ «О республиканском бюджете Республики Алтай на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (в последней редакции 20.12.2022) в объеме 28 190,4 тыс. рублей.

На основании Соглашения о реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Алтай)» на территории Республики Алтай от 31.01.2019 № 056-2019-N70022-1, заключенного заместителем министра здравоохранения Российской Федерации и заместителем министра здравоохранения Республики Алтай (далее – Соглашение о реализации регионального проекта от 31.01.2019 № 056-2019-N70022-1), были заключены Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)», в том числе:

1) от 13.02.2019 № 056-08-2019-303 на предоставление средств в объеме 297 632,8 тыс. рублей, в том числе: в 2019 году – 56 949,5 тыс. рублей, 2020 году – 192 287,9 тыс. рублей, 2021 году – 48 395,4 тыс. рублей, 2022 году – 0,0 тыс. рублей, 2023 году – 0,0 тыс. рублей (далее - Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета от 13.02.2019 № 056-08-2019-303).

Уровень софинансирования из республиканского бюджета Республики Алтай установлен 1,0 % и составил в объеме 2 976,3 тыс. рублей, в том числе: в 2019 году – 569,5 тыс. рублей, 2020 году – 1 922,9 тыс. рублей, 2021 году – 483,9 тыс. рублей,

2022 году – 0,0 тыс. рублей, 2023 году – 0,0 тыс. рублей.

2) от 29.12.2021 № 056-09-2022-009 на предоставление средств в объеме в объеме 69 728,4 тыс. рублей, в том числе: в 2022 году – 28 190,4 тыс. рублей, 2023 году – 19 770,0 тыс. рублей, 2024 году – 21 768,0 тыс. рублей (далее - Соглашение о предоставлении субсидии из федерального бюджета от 29.12.2021 № 056-09-2022-009).

Уровень софинансирования из республиканского бюджета Республики Алтай установлен 1,0 % и составил в объеме 697,3 тыс. рублей, в том числе: в 2022 году – 281,9 тыс. рублей, 2023 году – 197,7 тыс. рублей, 2024 году – 217,7 тыс. рублей.

Фактическое освоение средств согласно отчету о расходах, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия на 01.01.2022 составило – 48 395,4 тыс. рублей, или 100,0 %; на 2022 год в сумме 28 190,4 тыс. рублей, или 100,0 %.

Согласно отчету о расходах, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия на 01.01.2023 отражено, что восстановлено средств, подлежащих возврату в федеральный бюджет, использованных в предшествующие годы (за 2021 год), всего в сумме 541,6 тыс. рублей.

Кроме того, Министерством восстановлено средств, подлежащих возврату в федеральный бюджет, использованных в предшествующие годы (за 2022 год) в сумме 158,2 тыс. рублей.

Вместе с тем, согласно отчетам о расходах, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия на 01.01.2022, на 01.01.2023 остаток субсидии на начало текущего финансового года и остаток средств субсидии на конец отчетного периода составил 0,0 тыс. рублей.

*Согласно пояснению заместителя главного бухгалтера КУ РА «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай и подведомственных ему учреждений» по состоянию на конец каждого отчетного года средства субсидии Министерством здравоохранения Республики Алтай израсходованы в полном объеме. Поэтому средства для возврата субсидии были изысканы за счет возвратов от остатков неиспользованных субсидий на иные цели прошлых лет, от подведомственных Министерству учреждений, поступающих на код БК 901/218/02010/02/000/150 «Доходы бюджетов субъектов Российской Федерации от возврата бюджетными учреждениями остатков субсидий прошлых лет», путем уточнения на соответствующий код цели субсидии, посредством Уведомления об уточнении вида и принадлежности платежа.*

В нарушение п. 3 ст. 132 Бюджетного кодекса Российской Федерации (далее - БК РФ), п. 16 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.09.2014 № 999, Министерством осуществлен возврат бюджетных средств в сумме 158,2 тыс. рублей в связи с недостижением отдельных показателей позднее на один день (02.06.2023).

В нарушение пп. 3 п. 1 ст. 162 БК РФ, пп. 4.3.8 п. 4.3 Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета от 13.02.2019 № 056-08-2019-303 Минздравом Республики Алтай в 2022 году допущено нерезультативное использование бюджетных средств в сумме 541,6 тыс. рублей, возвращенных в федеральный бюджет по платежному поручению от 31.05.2022 № 420679, в связи с недостижением в 2021 году значений отдельных показателей и результата

регионального проекта:

- показатель «Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации» (план – 91,0 %, факт – 84,5 %);

- показатель «Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно» (план – 40,0 %, факт – 13,8 %);

- доля «100,0 % государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы» (план – 100,0 %, факт – 93,3 %).

Из общего объема средств федерального бюджета и республиканского бюджета Республики Алтай, выделенных на реализацию регионального проекта, Минздравом РА в 2021 году на сумму 48 395,4 тыс. рублей заключены государственные контракты, в 2022 году доведены лимиты подведомственному учреждению КУЗ РА «МИАЦ» в сумме 28 190,4 тыс. рублей.

По данным официального сайта Единой информационной системы в сфере закупок в целях реализации регионального проекта в 2021 году Минздравом РА осуществлены 4 конкурентных закупки в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ), по результатам которых заключено 4 государственных контракта вследствие признания несостоявшимся электронного аукциона по основаниям, представленным в п. 6 ч. 2, ч. 5, ч. 7 ст. 52 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ, на общую сумму 48 395,4 тыс. рублей.

В 2022 году средства регионального проекта предоставлены КУЗ РА «МИАЦ» в общей сумме 28 190,4 тыс. рублей. За счет указанных средств КУЗ РА «МИАЦ» заключен 1 государственный контракт вследствие признания несостоявшимся электронного аукциона по основаниям, представленным в п. 6 ч. 2, ч. 5, ч. 7 ст. 52 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ на сумму 28 190,4 тыс. рублей.

Информация о заключенных государственных контрактах в 2021-2022 гг. представлена в Таблице № 3.

Таблица № 3

| Реквизиты государственных контрактов          | Объект закупки                                                                                                                                                                                                                     | Цена контракта (тыс. рублей) | Фактически оплата | Срок исполнения (оказания услуг) | Исполнитель                                                 |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 2021 год                                      |                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                   |                                  |                                                             |
| от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969) | Услуги по развитию регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части модернизации централизованной подсистемы «Управление льготным лекарственным обеспечением» | 1 995,6                      | 1 995,6           | не позднее 15.11.2021            | ИП Мухин В.М.                                               |
| от 07.10.2021 № МЗ РА 30/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3142) | Услуги по модернизации централизованной подсистемы «Центральный архив медицинских изображений» Республики Алтай в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай:                        | 7 600,0                      | 7 600,0           | до 19.11.2021                    | Публичное акционерное общество «Ростелеком»                 |
|                                               | стоимость оказания услуг                                                                                                                                                                                                           | 1 955,4                      | 1 955,4           |                                  |                                                             |
|                                               | стоимость программного обеспечения                                                                                                                                                                                                 | 5 644,6                      | 5 644,6           |                                  |                                                             |
| от 12.10.2021 № МЗ РА 32/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3286) | Услуги по развитию регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части модернизации подсистемы «Телемедицинские консультации»                                    | 4 376,0                      | 4 376,0           | не позднее 20.11.2021            | Общество с ограниченной ответственностью «Нетрика Медицина» |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |                                                                   |                                             |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                  | стоимость оказания услуг                                                                                                                                                                                                                                                     | 676,0    | 676,0    |                                                                   |                                             |
|                                                  | стоимость программного обеспечения                                                                                                                                                                                                                                           | 3 700,0  | 3 700,0  |                                                                   |                                             |
| от 10.11.2021 № МЗ РА<br>36/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3791) | Услуги по модернизации регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай:                                                                                                                                        | 34 423,8 | 34 423,8 | 1 этап - не позднее 29.11.2021;<br>2 этап - не позднее 10.12.2021 | Публичное акционерное общество «Ростелеком» |
|                                                  | стоимость оказания услуг                                                                                                                                                                                                                                                     | 6 884,7  | 6 884,7  |                                                                   |                                             |
|                                                  | стоимость программного обеспечения                                                                                                                                                                                                                                           | 27 539,1 | 27 539,1 |                                                                   |                                             |
| Итого                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | 48 395,4 | 48 395,4 |                                                                   |                                             |
| 2022 год                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |          |                                                                   |                                             |
| от 08.08.2022 № МИАП<br>03/22 (НП ЭА 2592)       | Услуги по развитию регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части расширения функциональных возможностей, передача прав на модернизируемое программное обеспечение и оказание услуг по его внедрению: | 28 190,4 | 28 190,4 |                                                                   | Публичное акционерное общество «Ростелеком» |
|                                                  | стоимость услуги «Развертывание модернизируемого программного обеспечения. Передача прав использования на модернизируемое программное обеспечение»                                                                                                                           | 21 201,9 | 21 201,9 | не позднее 21.11.2022                                             |                                             |
|                                                  | стоимость услуги «Оказание услуг по модернизации РС ЕГИСЗ РА»                                                                                                                                                                                                                | 4 038,5  | 4 038,5  | не позднее 01.12.2022                                             |                                             |
|                                                  | стоимость услуги «Обследование и подключение цифрового медицинского оборудования к РС ЕГИСЗ РА»                                                                                                                                                                              | 2 950,0  | 2 950,0  | не позднее 05.12.2022                                             |                                             |
| Итого                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | 28 190,4 | 28 190,4 |                                                                   |                                             |

Проверкой государственных контрактов установлено следующее.

1) Между Минздравом РА и ИП В.М. Мухиным заключен государственный контракт на оказание услуг по развитию Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части модернизации централизованной подсистемы «Управление льготным лекарственным обеспечением»<sup>8</sup> от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969) на сумму 1 995,6 тыс. рублей.

Начальная максимальная цена указанного контракта в сумме 2 005,7 тыс. рублей сформирована Минздравом РА на основании трех коммерческих предложений: от ПАО «Ростелеком» (1 998,2 тыс. рублей), ООО «Оазис ПК» (1 998,8 тыс. рублей), ИП Дец А.Ю. (2 020,0 тыс. рублей).

При этом принимали участие в аукционе ООО «Оазис ПК» и ИП В.М. Мухин, победителем признан ИП В.М. Мухин, с которым заключен контракт от 27.09.2021 по цене 1 995,6 тыс. рублей (снижение цены – 0,5 %, или на 10,1 тыс. рублей от НМЦК).

В то же время согласно размещенной информации в Интернете, одним из учредителей ООО «Оазис ПК» является В.М. Мухин с долей в уставном капитале 50 %, а генеральным директором является Мухина О.Д., то есть участники аукциона ООО «Оазис ПК» и ИП В.М. Мухин являются аффилированными лицами<sup>9</sup> и интересантами в заключении контракта.

Вместе с тем ч. 1 ст. 17 Федерального закона от 27.06.2006 № 135-ФЗ «О защите конкуренции» установлены запреты на осуществление организатором закупки или заказчиком действий, которые приводят к ограничению конкуренции, создают преимущественные условия участия в закупке для отдельных ее участников.

<sup>8</sup> Управление льготным лекарственным обеспечением - централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта РФ обеспечивает обращение рецептов на лекарственные препараты, сформированных в форме электронных документов, организацию учета информации о лекарственном препарате и его обслуживании аптечными организациями, учет выданных рецептов с проверкой льготы пациента путем получения соответствующих первичных сведений из медицинских информационных систем; передачу данных о выданных рецептах в государственные информационные системы субъекта РФ (из Требований Минздрава России № 911н и паспорта Федерального проекта).

<sup>9</sup> Аффилированное лицо – это физическое или юридическое лицо, способное оказывать влияние на деятельность юридических или физических лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность.

Аналогичный запрет установлен ч. 1 ст. 1, ч. 2 ст. 8 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ.

В соответствии с Техническим заданием на оказание услуг по модернизации централизованной подсистемы «Управление льготным лекарственным обеспечением» на территории Республики Алтай, являющимся приложением № 2 к государственному контракту от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969), обладателем исключительных прав на программное обеспечение «Оазис Льгота» является ООО «Оазис ПК».

Целями услуг является: интеграция с федеральным регистром льготного лекарственного обеспечения; интеграция с реестром электронных медицинских документов в плане передачи стандартизованного электронного медицинского документа.

В реестре программного обеспечения размещена информация о восьми модулях интеграции.

Место оказания услуг: по адресу нахождения Получателя - КУЗ РА «МИАЦ».

В соответствии с Актом об исполнении обязательств от 15.11.2021 (документ подписан электронной подписью: отправлено В.М. Мухиным 17.11.2021, утверждено Минздравом РА Л.Г. Григоричевой 17.11.2021) ИП В.М. Мухиным предоставлены следующие документы, подтверждающие оказание услуг по контракту: Акт об оказании услуг, Акт приема-передачи лицензии, подписанные получателем и исполнителем. Исполнитель полностью исполнил обязательства по контракту от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969).

Согласно Акту об оказании услуг от 15.11.2021 ИП В.М. Мухиным услуги оказаны в соответствии с данным контрактом полностью с оформлением надлежащим образом.

Фактически Акт об оказании услуг от 15.11.2021, представленный на бумажном носителе, подписан с применением электронного документооборота: отправлено ИП В.М. Мухиным 16.11.2021, утверждено КУЗ РА «МИАЦ» 16.11.2021; отправлено ИП Мухиным В.М. 17.11.2021, утверждено Минздравом РА 17.11.2021, то есть услуги приняты позднее на 2 дня.

Вместе с тем в ЕИС размещен аналогичный Акт об оказании услуг от 15.11.2021, но подписан с применением электронного документооборота: отправлено ИП В.М. Мухиным 22.11.2021, утверждено КУЗ РА «МИАЦ» 23.11.2021.

Вышеизложенное указывает на наличие противоречивой информации в части даты подписания документов по исполнению контракта.

По состоянию на 29.09.2023 Контрольно-счетной палатой Республики Алтай (далее - КСП РА) на региональном портале медицинских услуг проверена возможность интеграции с федеральным регистром льготного лекарственного обеспечения Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Проверкой установлено, что рецепты пациентов формируются в подсистеме ЛЛО (<https://llo.med.ru>) и выгружаются в реестр электронных медицинских документов (РЭМД) и в федеральный регистр льготного лекарственного обеспечения

Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ФРЛЛО).

Выборочной проверкой выписанных и отпущенных рецептов на 29.09.2023 установлено, что из трех сформированных рецептов в подсистеме ЛЛО один рецепт не отпущен по причине неявки пациента в аптечную организацию за лекарственным препаратом.

Кроме того, КСП РА проведен просмотр остатков лекарственных средств в аптечной организации, прикрепленной к медицинской организации, на 12.10.2023 непосредственно при выписке рецепта. Так, например, аптека: Фармация – аптечный пункт, таблетки Перинева (Перидоприл) 4 мг. № 30, резерв: 2 шт./уп.; доступный остаток: 249 шт./уп.; заявлено на квартал 149 шт./уп.; выписано: 6 шт./уп.; доступно для выписки 249 шт./уп. Таким образом, в системе ОАЗИС имеется возможность просмотра доступного остатка лекарственных средств.

Оплата в сумме 1 995,6 тыс. рублей Министерством произведена на основании счета на оплату от 15.11.2021 № 139 (подписанного Минздравом РА 17.11.2021) позднее установленных сроков в государственном контракте на 8 календарных дней (платежное поручение от 30.11.2021 № 838903), что нарушает ст. 309 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее – Гражданский кодекс РФ), ст. 94 Федерального закона от 05.01.2013 № 44-ФЗ, п. 4.3 государственного контракта от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969).

Согласно представленным КСП РА отчетам по рецептам, выгруженным из программы льготного лекарственного обеспечения, количество выписанных рецептов по Республики Алтай за период с 01.01.2021 по 31.12.2021 составило 141532 рецепта, за период с 01.01.2022 по 31.12.2022 – 148946 рецептов; количество отпущенных рецептов за период с 01.01.2021 по 31.12.2021 – 121866 рецептов, за период с 01.01.2022 по 31.12.2022 – 120079 рецептов.

Наибольшая разница между выписанными и отпущенными рецептами сложилась за период с 01.01.2021 по 31.12.2021 в Онгудайском районе 2193 рецепта, в Майминском районе 5333 рецептов, в г. Горно-Алтайске 6612 рецептов и за период с 01.01.2022 по 31.12.2022 в Онгудайском районе 2744 рецепта (что больше чем в предыдущем году на 551 рецепт), в Майминском районе 6933 рецепта (на 321 рецепт), в г. Горно-Алтайске 11099 рецептов (на 4487 рецептов).

*В соответствии с пояснением директора КУЗ РА «МИАЦ» А.В. Тобоевой за отчетный период с 01.01.2021-31.12.2021 и с 01.01.2022-31.12.2022 в системе ЛЛО количество выписанных льготных рецептов не совпадает с отпущенными рецептами по причине: 1. Рецепт пациенту выписали, а он не пришел его получать (не захотел получать, пациент умер); 2. Рецепт был выписан в декабре 2021 или 2022 года, а получен в январе 2022 или 2023 года; 3. В отчет попадают выписанные рецепты, которые являются черновиками или могут быть аннулированы по причине неправильной выписки, соответственно отпуска по таким рецептам не происходит.*

Количество медицинских организаций, работающих в программе льготного лекарственного обеспечения, в соответствии с представленным отчетом КУЗ РА «МИАЦ» (с 01.01.2021 по 31.12.2022) составляет 189 структурных подразделений (поликлиника, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, консультативно-диагностическое отделение, терапевтическое отделение, детское поликлиническое отделение, хирургический комплекс, сельская врачебная

амбулатория, амбулатория, участковая больница, общее психиатрическое отделение и т.д.).

2) Между Минздравом РА и ООО «Нетрика Медицина» заключен государственный контракт на оказание услуг по развитию регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части модернизации подсистемы «Телемедицинские консультации» от 12.10.2021 № МЗ РА 32/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3286) на сумму 4 376,0 тыс. рублей, в том числе стоимость оказания услуг 676,0 тыс. рублей, стоимость программного обеспечения 3 700,0 тыс. рублей.

Получателем услуг является Оператор РС ЕГИСЗ КУЗ РА «МИАЦ».

Как следует из Технического задания в рамках оказания услуг должно быть предоставлено, а также настроено имеющееся СПО для реализации функциональных возможностей следующих функциональных подсистем Системы:

- подсистема «Телемедицинские консультации» (далее – подсистема ТМК) в части ТМК «врач-пациент»;
- подсистема «Нормативно-справочная информация» (далее – подсистема НСИ).

В рамках оказания услуг по установке и настройке подсистемы ТМК должна быть обеспечена функциональная возможность проведения консультативной медицинской помощи (диагностика, мониторинг, профилактика) в режиме «врач-пациент» для участников информационного взаимодействия.

В рамках оказания услуг по установке специализированного программного обеспечения (далее – СПО) и настройке необходимо добавить в подсистему НСИ необходимые справочники, обеспечивающие работоспособность функциональности настоящего Технического задания. Необходимые справочники подсистемы НСИ должны использоваться подсистемой ТМК через интеграционные профили подсистемы НСИ.

В соответствии с Актом об исполнении обязательств от 19.11.2021 ООО «Нетрика Медицина» полностью исполнил обязательства по государственному контракту от 12.10.2021 № МЗ РА 32/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3286).

Как следует из акта приема-передачи неисключительных прав от 19.11.2021 КУЗ РА «МИАЦ» передана лицензия на право использования программ ЭВМ, обеспечивающих функциональность подсистемы «Телемедицинские консультации»:

1. Программа для ЭВМ «Программа организации видеоконференцсвязи «Вега-Ирида» (программный комплекс «Вера-Ирида») версия «Портал телемедицинских консультаций «Врач-пациент» (Программный комплекс «Вега-Ирида», запись в реестре отечественного ПО от 13.01.2020 № 6149), совместимой с программным комплексом «№ 3. Здравоохранение»;

2. Компонент «Портал телемедицинских консультаций для пациентов» равнозначен компоненту № 3. Телемедицинские консультации. Врач-пациент», являющемуся частью программного комплекса «№ 3. Здравоохранение» (запись в реестре отечественного ПО от 09.06.2020 № 6793). Лицензиар гарантирует Лицензиату наличие у него прав на предоставление (передачу) прав на использование Программ.

Проверке представлено лицензионное соглашение, заключенное 19.11.2021, в рамках которого ООО «Нетрика Медицина» предоставляет КУЗ РА «МИАЦ» неисключительную (простую) лицензию на использование программ для ЭВМ, обеспечивающих работу функциональных подсистем в соответствии с государственным контрактом.

В результате проведения испытаний составлен протокол приемо-сдаточных испытаний от 19.11.2021, согласно которому принято решение: приемочные испытания РС ЕГИСЗ РА считать успешными, считать РС ЕГИСЗ РА соответствующим требованиям Технического задания (приложение № 2 к государственному контракту от 12.10.2021 № МЗ РА 32/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3286) и готовым к эксплуатации.

На основании Ведомости инструктажа от 19.11.2021 инструктаж проводился для технических специалистов, участвующих в дальнейшем в эксплуатации и обслуживании перечисленных выше централизованных сервисов и компонентов РС ЕГИСЗ РА в один этап, удаленно, с использованием телекоммуникационных сетей по защищенным каналам связи. Список технических специалистов в ходе проверки не представлен.

Услуги приняты по акту об оказании услуг от 19.11.2021 № 173, подписанному исполнителем, получателем - КУЗ РА «МИАЦ» - 19.11.2021, и оплачены в сумме 4 376,0 тыс. рублей позднее установленного срока на 2 рабочих дня (платежное поручение от 30.11.2021 № 838905), что нарушает ст. 309 Гражданского кодекса РФ, ст. 94 Федерального закона от 05.01.2013 № 44-ФЗ, п. 4.3 государственного контракта от 12.10.2021 № МЗ РА 32/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3286).

Следует отметить, что система «Телемедицинские консультации» имеет два модуля (по способу проведения): «врач-врач», «врач-пациент».

Согласно выгрузке из Федеральной государственной информационной системы координации информатизации (ФГИС КИ) общее количество телемедицинских консультаций (врач-врач), проводимых Республикой Алтай с Национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) Минздрава России, зарегистрированных в компоненте «Телемедицинские консультации» подсистемы «Федеральная электронная регистратура» ЕГИСЗ и в Телемедицинской системе дистанционных консультаций федерального и регионального уровней, в отчетном периоде за 2021 год составило 131 ед., в 2022 году – 539 ед., то есть с ростом на 408 ед.

В ходе проверки общее количество телемедицинских консультаций «врач-пациент» не представлено ввиду отсутствия консультаций.

Таким образом, работа подсистемы ТМК реализована частично посредством онлайн консультаций «врач-врач», тогда как «врач-пациент» находится в процессе внедрения и не функционирует.

Согласно пояснению директора КУЗ РА «МИАЦ», показатель телемедицинских консультаций «врач-пациент» через ЕПГУ не реализован со стороны Российской Федерации, находится на доработке.

3) Между Минздравом РА и ПАО «Ростелеком» заключен государственный контракт на оказание услуг по модернизации централизованной подсистемы

«Центральный архив медицинских изображений»<sup>10</sup> Республики Алтай от 07.10.2021 № МЗ РА 30/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3142) на сумму 7 600,0 тыс. рублей, в том числе стоимость оказания услуг 1 955,4 тыс. рублей, стоимость программного обеспечения 5 644,6 тыс. рублей.

Место оказания услуг - по адресу нахождения Министерства (заказчик), по адресу КУЗ РА «МИАЦ» (получателя услуг) и медицинских организаций на территории Республики Алтай (БУЗ РА «Акташская больница», «Кош-Агачская РБ», «Майминская РБ», «Онгудайская РБ», «Турочакская РБ», «Улаганская РБ», «Усть-Канская РБ», «Усть-Коксинская РБ», «Чемальская РБ», «Чойская РБ», «Шебалинская РБ», «Перинатальный центр», «Республиканская больница»; КУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер», «Психиатрическая больница», «МИАЦ»), являющиеся объектами оказания данных услуг.

Вместе с тем согласно разд. 1 Технического задания на оказание услуг по модернизации централизованной подсистемы «Центральный архив медицинских изображений» Республики Алтай Приложения № 2 к государственному контракту от 07.10.2021 № МЗ РА 30/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3142) объектами оказания услуг являются медицинские организации государственной системы здравоохранения Республики Алтай, оказывающих первичную и специализированную медико-санитарную помощь.

Основной же целью деятельности КУЗ РА «МИАЦ» является осуществление цифровой трансформации, обеспечение сбора, обработки и анализа данных в сфере охраны здоровья, включая медицинскую статистику и управление данными в сфере охраны здоровья населения Республики Алтай, что не относится к оказанию первичной и специализированной медико-санитарной помощи и соответственно КУЗ РА «МИАЦ» не может быть объектом оказания данных услуг, отраженных в Приложении № 1 к Техническому заданию (Перечень объектов оказания услуг).

Целями оказания услуг являются: повышение оперативности, эффективности и качества лечения пациентов в сфере здравоохранения; повышение качества диагностики и лечения пациентов за счет оптимизации работы с результатами диагностических исследований, управление жизненным циклом медицинских изображений; формирования единого архива результатов диагностических исследований учреждения; предоставления оперативного доступа к результатам диагностических исследований пациента всем участникам диагностического процесса; оптимизация процесса назначения на диагностические исследования; автоматизация отделений лучевой диагностики в масштабах региона, в том числе в части направлений, расписаний, конструкторов протоколов, отчетов; обеспечение возможности проведения удаленных консультаций диагностических изображений в целях решения проблемы нехватки специалистов.

<sup>10</sup> Центральный архив медицинских изображений - это централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта РФ, обеспечивающая централизованное хранение в электронном виде медицинских изображений в рамках субъекта РФ вне зависимости от формы собственности учреждений, проводящих диагностику; оперативный доступ к имеющимся медицинским изображениям с автоматизированных рабочих мест медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности, анализ обоснованности назначений диагностических исследований (в том числе повторных) (из Требований Минздрава России № 911н и паспорта Федерального проекта).

В соответствии с Техническим заданием ПАО «Ростелеком»: оказывает услуги по обследованию цифрового диагностического медицинского оборудования (далее - ЦДО), находящегося в медицинских организациях, подведомственных Министерству, на предмет наличия технической возможности подключения к централизованной подсистеме «Центральный архив медицинских изображений» Республики Алтай (далее – ЦАМИ) и в случае наличия такой возможности, последующего подключения ЦДО к ЦАМИ; выполняет развитие функциональных возможностей ЦАМИ в части предоставления доступа к расширенной функциональности базового просмотрщика и предоставления доступа к программному обеспечению Единой радиологической информационной системы.

В качестве программного обеспечения ЦАМИ используется программное обеспечение «Программная система центральный архив медицинских изображений» (свидетельство о регистрации программы для ЭВМ № 2019662414, правообладатель «ИКТ Консалтинг»), Заказчик обладает правами на систему на основании Государственного контракта № МЗ РА 49/2020 от 14.09.2020, заключенного между Минздравом РА и ПАО «Ростелеком».

Согласно представленным КСП РА отчетам, выгруженным из программы ЦАМИ, количество исследований, полученных от лечебно-профилактических учреждений за период 01.01.2021-31.12.2021, составило 106780, всего протоколов 36209, количество изображений (разные виды исследований) 1486496; за период 01.01.2022-31.12.2022 всего исследований 94551, протоколов 21835, количество изображений 2120041.

Исследования, полученные от лечебно-профилактических учреждений, представлены в Таблице № 4.

Таблица № 4

| Наименование учреждения                                | Всего исследований за период 2021 года |                         | Всего исследований за период 2022 года |                         |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|-------------------------|
|                                                        | Количество всего исследований          | из них всего протоколов | Количество всего исследований          | из них всего протоколов |
| БУЗ РА «Турочакская РБ»                                | 9476                                   | 6248                    | 8927                                   | 5306                    |
| БУЗ РА «Республиканская больница»                      | 31269                                  | 560                     | 24174                                  | 11                      |
| БУЗ РА «Онгудайская РБ»                                | 6957                                   | 626                     | 3535                                   | 0                       |
| БУЗ РА «Чойская РБ»                                    | 5331                                   | 4028                    | 6157                                   | 5928                    |
| БУЗ РА «Чемальская РБ»                                 | 4814                                   | 410                     | 7915                                   | 7                       |
| КУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер»                | 15477                                  | 16545                   | 2828                                   | 2858                    |
| БУЗ РА «Акташская больница»                            | 3445                                   | 1                       | 2807                                   | 1                       |
| БУЗ РА «Усть-Коксинская РБ»                            | 5413                                   | 5526                    | 5433                                   | 4524                    |
| КУЗ РА «Психиатрическая больница»                      | 285                                    | 273                     | 0                                      | 0                       |
| БУЗ РА «Перинатальный центр»                           | 515                                    | 9                       | 308                                    | 2                       |
| БУЗ РА «Кош-Агачская РБ»                               | 6568                                   | 2                       | 5758                                   | 6                       |
| БУЗ РА «Усть-Канская РБ»                               | 6691                                   | 3                       | 14085                                  | 180                     |
| БУЗ РА «Улаганская РБ»                                 | 4120                                   | 938                     | 4047                                   | 1                       |
| БУЗ РА «Шебалинская РБ»                                | 5551                                   | 449                     | 8568                                   | 3011                    |
| БУЗ РА «Майминская РБ»                                 | 836                                    | 591                     | 0                                      | 0                       |
| АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника» | 28                                     | 0                       | 9                                      | 0                       |
| Итого                                                  | 106780                                 | 36209                   | 94551                                  | 21835                   |

Таким образом, исходя из представленных данных количество исследований, как и количество протоколов уменьшается в 2022 году по сравнению с 2021 годом, количество исследований на 12229, протоколов на 14374.

Анализ данных Таблицы № 4 показал, что в лечебно-профилактических учреждениях протокол исследования не ведется либо ведется не в полном объеме, так, например, в КУЗ РА «Психиатрическая больница» и в БУЗ РА «Майминская РБ» 0 исследований и 0 протоколов, в БУЗ РА «Акташская больница» всего протоколов 1 на 3445 исследований, в БУЗ РА «Кош-Агачская больница» всего протоколов 2 на

6568 исследований, а в АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника» всего протоколов 0 на 28 исследований.

*В соответствии с пояснением директора КУЗ РА «МИАЦ» за отчетный период 01.01.2021-31.12.2021 и 01.01.2022-31.12.2022 в системе ЦАМИ количество исследований больше количества протоколов по причине: В АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника» в штатном расписании предусмотрена должность врача рентгенолога, но в 2021, 2022 гг. должность была вакантна. Оформление протокола в системе РИС (радиологическая информационная система) возможно только врачом рентгенологом. На данный момент снимки анализирует врач стоматолог, врач стоматолог хирург, который отправил пациента на снимок. Другие медицинские организации часть протоколов оформили в системе РИС (они попали в отчет), а часть была оформлена в системе МИС (они в отчет не попали). БУЗ РА «Майминская РБ» и КУЗ РА «Психиатрическая больница» протоколы оформляли только в системе МИС (эти протоколы не попали в отчет), поэтому в отчете ЦАМИ эти показатели нулевые. Готовится поручение заместителя министра по организации работы в системе РИС.*

В соответствии с Актами о проведении обследования цифрового диагностического оборудования (даты и номера Актов отсутствуют) в рамках исполнения государственного контракта от 07.10.2021 № МЗ РА 30/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3142) подключено (не подключено) следующее оборудование:

АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника» из трех подключено три оборудования – установка стоматологическая панорамная рентгеновская томографическая Veraviewerocs SSD 3D X550CP F-EX2, аппарат рентгеновский стоматологический My Ray RX DC RVG 6200, НКJA0027, аппарат рентгеновский дентальный Kodak 2200 CS2200 Tube RVG 6200, EFJA0383;

АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника № 2» радиовизиограф стоматологический не подключен, нет DICOM;

БУЗ РА «Перинатальный центр» из шести аппаратов УЗИ подключен один аппарат УЗИ S0Q5M3HD400001, по пяти аппаратам УЗИ нет лицензии, один аппарат УЗИ NV-34002996 не обследован, один аппарат УЗИ AR3/1-1109/0687 не подключен и не исправен;

БУЗ РА «Республиканская больница» из шести аппаратов подключен один Компьютерный томограф, один Компьютерный томограф не подключен из-за отсутствия сети и на гарантии, четыре аппарата ультразвуковой диагностики с принадлежностями не подключены из-за отсутствия лицензии;

БУЗ РА «Акташская больница» портативный УЗИ аппарат не подключен, нет DICOM;

БУЗ РА «Кош-Агачская РБ» из пяти аппаратов подключено два – аппарата рентгеновский дентальный FONA 13611913119 и Mindray M7 CAQ97005233, один аппарат SONOLINE, G50, GEE1806 - нет DICOM, у двух аппаратов Mindray DC60, 8C-9B003051 и УЗИ Medison SOONOACE X6 SORHM3HF500008Z нет опции;

БУЗ РА «Майминская РБ» из пяти подключено три – УЗИ LP9051119, маммограф МАМ-031-19, Рентген ТелеКоРД МТ-1, ТКР-121-19-3, 18071855, УЗИ LP CAQ-97005232 не подключен, нет локальной сети, аппарат рентгеновский дентальный FONA US166272 не подключен – не исправен;

БУЗ РА «Онгудайская РБ» из пяти аппаратов подключен один Mindray M7, CAQ-97005235, Simens Soniline G20, JC00396 нет DICOM, УЗИ 85000002, УЗИ MU 2800888126 нет лицензии, УЗИ 64086WX2 нет RJ45 порт;

БУЗ РА «Турочакская РБ» портативный УЗИ аппарат Mindray M7, 97005234 подключен, у УЗИ аппарат Mindray M7, NW – 32002787 нет DICOM;

БУЗ РА «Улаганская РБ» из четырех аппаратов ни один не подключен УЗИ САQ-04006371, MU-28008128, MU 8C-9B003050, – нет лицензии, аппарат рентген детальный - аналоговый;

БУЗ РА «Усть-Канская РБ» из четырех аппаратов подключен один аппарат УЗИ портативный переносной с 3-я датчиками Mindray D-70 Pro 97005236, у двух аппаратов цифрового ультразвукового сканера с импульсвольным цветом и ультразвуковым сканером Mindray70Pro CJ5-85000002 отсутствует лицензия, у УЗИ Simens Sanoline GEE3379 нет сервисного пароля;

БУЗ РА «Усть-Коксинская РБ» у двух аппаратов УЗИ отсутствует лицензия, не подключены;

БУЗ РА «Чемальская РБ» из трех аппаратов подключено два – комплекса рентгенодиагностический телеуправляемый GP0001539, УЗИ Mindray DS-8 QE-54603405 отсутствует лицензия;

БУЗ РА «Чойская РБ» три аппарата не подключены, аппарат ультразвуковой медицинский диагностический 3023406 не подключен и не исправен, у прибора ультразвукового диагностического Mindray M7, САQ-08007091 и у аппарата рентгеновский стоматологический, нет DICOM;

БУЗ РА «Шебалинская РБ» из пяти аппаратов подключен один маммограф рентгеновский компьютеризованный MP-01-ТМО 21-27122, не подключены четыре аппарата ввиду отсутствия лицензии – три ультразвуковых аппаратов диагностического M7 с принадлежностями и прибор цифровой УЗД в комплекте.

В ходе проверки установлено, что в рамках контракта в проверяемом периоде к системе ЦАМИ подключено 22 ед. оборудования из 59 ед., (или 37,3 %), находящегося в 15 медицинских организациях (из 16 медицинских организациях, в том числе КУЗ РА «МИАЦ») по причинам неисправности, отсутствия: лицензий, опции DICOM, локальной сети, гарантии.

Необходимо отметить, что АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника» и АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника № 2» отсутствуют в государственном контракте от 07.10.2021 № МЗ РА 30/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3142) как медицинские организации государственной системы здравоохранения Республики Алтай, являющиеся объектом оказания услуг по модернизации централизованной подсистемы «ЦАМИ», тогда как КУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер» и КУЗ РА «Психиатрическая больница» являлись объектом оказания услуг, но не попали под объекты обследования и подключения цифрового диагностического оборудования.

*В соответствии с пояснением директора КУЗ РА «МИАЦ» при анализе технической возможности подключения оборудования к системе ЦАМИ, выявлено что часть оборудования не может быть подключено по различным причинам. При обследовании МО не все заявленное количество оборудования соответствовало техническим требованиям для подключения к ЦАМИ. В связи с этим было принято решение подключить оборудование АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника» и АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника № 2», ранее не заявленное в техническом задании. ПАО «Ростелеком» медицинским организациям были выданы письменные рекомендации по способам устранения данной проблемы. В ноябре 2023 года*

планируется выезд по всем медицинским организациям для повторного анализа медицинского оборудования.

Исходя из вышеизложенного КУЗ РА «МИАЦ» в полном объеме не обеспечено информационное взаимодействие медицинских организаций с подсистемами ЕГИСЗ в части подключение оборудования к централизованной системе «ЦАМИ», из чего следует, что указанная централизованная система полноценно не может функционировать.

По мнению КСП РА для достижения результатов регионального проекта Минздраву РА необходимо рассмотреть вопрос о закупке и установке опции DICOM (на том оборудовании, где это возможно), в дальнейшем, предусматривать данное условие при закупке диагностического оборудования.

Согласно требованиям, разд. 3.1.2, 3.1.3 Технического задания государственного контракта от 07.10.2021 № МЗ РА 30/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3142):

- проведены работы по установке и настройке расширенной функциональности базового просмотрщика ЦАМИ в КУЗ РА «МИАЦ» на серверных мощностях в соответствии с Техническим заданием, о чем изложено в Акте установки и настройки расширенной функциональности базового просмотрщика ЦАМИ от 29.10.2021;

- проведены работы по установке и настройке Единой радиологической информационной системы в КУЗ РА «МИАЦ» на серверных мощностях в соответствии с Техническим заданием, о чем изложено в Акте установки и настройки единой радиологической системы от 29.10.2021.

В соответствии с Актом об исполнении обязательств от 18.11.2021 ПАО «Ростелеком» полностью исполнил обязательства по государственному контракту от 07.10.2021 № МЗ РА 30/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3142).

В результате проведения приемочных испытаний принято решение: информационная система архивирования и передачи медицинских изображений готова к приемке в эксплуатацию (Протокол приемочных испытаний от 18.11.2021).

В рамках исполнения государственного контракта проведены дистанционные мероприятия по подготовке пользователей, предусматривающие обучение навыкам использования расширенных функций подсистемы «Центральный архив медицинских изображений» и, в частности, Единой радиологической информационной системы согласно Ведомости проведения обучения персонала от 18.11.2021, в которой указано, что список пользователей, прошедших обучение, приведен в ведомости инструктажа (Приложение № 1). Согласно ведомости, обучение прошел 51 человек (системные администраторы, врачи рентгенологи, рентген-лаборанты).

На основании Акта приема-передачи лицензии от 18.11.2021 КУЗ РА «МИАЦ» передана лицензия на право использования: компьютерного программного обеспечения Единой радиологической информационной системы и расширенной функциональности ЦАМИ в количестве 1 шт.

Услуги приняты по акту об оказании услуг от 18.11.2021 и оплачены с соблюдением установленных контрактом сроков.

4) Между Минздравом РА и ПАО «Ростелеком» заключен государственный контракт на оказание услуг по модернизации Регионального сегмента Единой государственной информационной системы здравоохранения Республики Алтай от

10.10.2021 № МЗ РА 36/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3791) на сумму 34 423,8 тыс. рублей, в том числе стоимость оказания услуг 6 884,7 тыс. рублей, стоимость программного обеспечения 27 539,1 тыс. рублей.

В качестве получателя услуг выступает КУЗ РА «МИАЦ».

Согласно Техническому заданию, Приложению № 2 к государственному контракту от 10.11.2021 № МЗ РА 36/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3791) целями оказания услуг является: совершенствование организации лечебного процесса в медицинских организациях с применением современных информационно-коммуникационных технологий; обеспечение автоматизированного управления лечебно-диагностической деятельностью медицинских организаций, оказывающих первичную и специализированную медицинскую помощь; повышение качества и оперативности предоставления медицинских услуг путем автоматизации функций хранения, передачи и оперативного обмена медицинскими данными в едином информационном пространстве здравоохранения Республики Алтай.

Требования к функциональным возможностям.

1. Подсистема «Интеграция с ЕГИСЗ»: сервис взаимодействия с компонентом федеральной электронной регистратуры «Концентратор услуг с компонентом федеральной электронной регистратуры»; сервис автоматизированного информационного взаимодействия с подсистемой «Архив медицинских документов» (АМД) РС ЕГИСЗ; сервис «Прикрепление онлайн»; сервис «Идентификация пациента»;

2. Подсистема «Архив медицинских документов» (АМД) РС ЕГИСЗ.

3. Подсистема «Интеграция с вертикально-интегрированной медицинской системой» (ВИМИС): модуль «Портал врача»; сервис интеграции с ВИМИС «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»; сервис интеграции с ВИМИС «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»; сервис интеграция с ВИМИС «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных);

4. Подсистема «Центр обработки вызовов» (ЦОВ): требование к внедрению голосового меню и маршрутизации звонков; требование к модернизации подсистемы «Отчетов и статистики».

Согласно Ведомости о проведении инструктажа пользователей от 10.12.2021, инструктаж проводился для сотрудников КУЗ РА «МИАЦ» и руководителей направления группы прикладных проектов Алтайского филиала ПАО «Ростелеком» и первой линии поддержки ООО «Статус», период проведения инструктажа 01.12.2021-10.12.2021.

В соответствии с Актом об исполнении обязательств от 10.12.2021 ПАО «Ростелеком» полностью исполнил обязательства по контракту от 10.11.2021 № МЗ РА 36/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3791).

Во время проведения приемочных испытаний подсистемы «Интеграция с ЕГИСЗ» (29.11.2021) случаев отказа, сбоя или аварийных ситуаций в работе подсистемы «Интеграция в ЕГИСЗ» не зафиксировано. В результате проведения приемочных испытаний принято решение: подсистема «Интеграция с ЕГИСЗ» готова к приемке в эксплуатацию.

На основании Акта приема-передачи лицензий от 23.11.2021 КУЗ РА «МИАЦ» передана лицензия на право использования: программного обеспечения подсистемы «Интеграция ЕГИСЗ» регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части расширения функциональных возможностей для подведомственных медицинских организаций Министерства.

В соответствии с лицензионным соглашением, заключенным 23.11.2021, ПАО «Ростелеком» предоставляет КУЗ РА «МИАЦ» неисключительную (простую) лицензию на право использования программного обеспечения подсистемы «Интеграция с ЕГИСЗ».

Услуги по Этапу 1 приняты по акту об оказании услуг от 29.11.2021, по Этапу 2 по акту об оказании услуг от 10.12.2021, разворачиванию Системы, передаче лицензий на право использования по акту приема передачи лицензий от 23.11.2021 и оплачены с соблюдением установленных контрактом сроков.

5) Между КУЗ РА «МИАЦ» и ПАО «Ростелеком» заключен государственный контракт на оказание услуг по модернизации Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части расширения функциональных возможностей, передачи прав на модернизируемое программное обеспечение и оказания услуг по его внедрению в 2022 году от 08.08.2022 № МИАЦ 36/2021 (НП ЭА 2592) на сумму 28 190,4 тыс. рублей, в том числе: стоимость услуги «Разворачивание модернизируемого программного обеспечения. Передача прав использования на модернизируемое программное обеспечение» - 21 201,9 тыс. рублей; стоимость услуги «Оказание услуг по модернизации РС ЕГИСЗ РА» - 4 038,5 тыс. рублей; стоимость услуги «Обследование и подключение цифрового медицинского оборудования к РС ЕГИСЗ РА» - 2 950,0 тыс. рублей.

Согласно Техническому заданию к вышеуказанному государственному контракту, модернизация существующей РС ЕГИСЗ осуществляется за счет установки, внедрения дополнительной функциональности подсистем и предоставления простой неисключительной лицензии на используемое в рамках оказания услуг программное обеспечение.

Передача прав и оказание услуг предназначено для: совершенствования организации лечебного процесса в медицинских организациях с применением современных информационно-коммуникационных технологий; обеспечения автоматизированного управления лечебно-диагностической деятельностью медицинских организаций, оказывающих первичную и специализированную медицинскую помощь; обеспечения автоматизированного управления деятельностью медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (круглосуточных, дневных стационаров).

Объектом оказания услуг является Региональная медицинская информационная система, функционирующая в медицинских организациях подведомственных Минздраву РА.

Система управления объектом оказания услуг вертикально интегрирована, общее управление объектом оказания услуг осуществляет КУЗ РА «МИАЦ».

Оказываемые услуги должны обеспечить автоматизацию деятельности медицинских организаций региона.

В рамках оказания услуг по Техническому заданию обеспечивается поддержка существующего функционала РМИС, с ранее внедренными модулями и функционалом, а также передаются права на использование специализированного программного обеспечения на модернизированные подсистемы в части функциональности:

- централизованная подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» предназначена для автоматизации учета данных о медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, необходимых для передачи в вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему «Онкология»;
- централизованная подсистема «Профилактическая медицина» предназначена для автоматизации учета данных, необходимых для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина», передачи информации о диспансеризации, профилактических медицинских осмотрах, диспансерного наблюдения, вакцинопрофилактики населения;
- централизованная подсистема «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» предназначена для использования руководителями, специалистами и медработниками системы родовспоможения, для автоматизации учета данных, необходимых для передачи в ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология»;
- централизованная подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями» предназначена для автоматизации учета данных о медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, необходимых для передачи в ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания»;
- подсистема «Общесистемные компоненты» предназначена для оптимизации работы всех компонентов структуры Системы;
- подсистема «Обеспечение и оценка соответствия оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества» предназначена для автоматизации контроля соответствия оказания помощи пациентам стационара и поликлиники критериям качества оказания медицинской помощи при определенном заболевании, сформированным на основании клинических рекомендаций и приказа Минздрава РФ от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;
- подсистема «Телемедицинские консультации»;
- подсистема «МСЭ и ВК».

В соответствии с Актом приема-передачи прав использования Программы для ЭВМ от 02.12.2022 КУЗ РА «МИАЦ» предоставлена лицензия на программу.

Согласно требованиям к документированию, в Техническом требовании (Техническом задании) Акт приема-передачи прав использования Программы для ЭВМ передается Исполнителем Заказчику в рамках передачи прав использования СПО, внедряемого на каждом этапе, перечисленном в Приложении Б «Состав

функциональных компонентов СПО для поэтапного внедрения».

Однако, подсистема «Телемедицинские консультации» и подсистема «МСЭ и ВК», а также Функциональный блок «Формирование СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» отсутствуют в Приложении Б как функциональные компоненты СПО для поэтапного внедрения, как и отсутствуют в Акте приема-передачи прав использования Программы для ЭВМ от 02.12.2022.

Следует также отметить, что в составе функциональных компонентов СПО для поэтапного внедрения (Приложение Б) отражен модуль «Вспомогательные репродуктивные технологии», однако, какие функции должны быть реализованы в этом модуле, в Техническом задании отсутствуют.

Согласно пояснению директора КУЗ РА «МИАЦ», исполнитель указывает в Актах только тот состав функциональных компонентов СПО, который приведен в Приложении Б (к Техническому заданию). Модуль «Вспомогательные репродуктивные технологии» - входит в Приложение Б (к Техническому заданию). ФБ «Формирование СЭМД «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии» - не входит в Приложение Б (к Техническому заданию). Подсистема «МСЭ и ВК» - не входит в Приложение Б (к Техническому заданию). Документом, подтверждающим факт исполнения требований Технического задания и передачу функционала в рамках Контракта, является так же «Программа и методика демонстрационных испытаний». В отдельных разделах данного документа описан вышеупомянутый функционал, который не отражен в Спецификации (Приложение Б к ТЗ), но явно прописан в протоколе проведения демонстрационных испытаний СПО от 01.12.2022 и был продемонстрирован в ходе приемочных испытаний. Лицензии получены в объемах, описанных в Программе и методике демонстрационных испытаний. Подсистема «МСЭ и ВК» предназначен для достижения федеральных требований, указанных в постановлении Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом». Регион перешел на электронный документооборот по МСЭ. По модулю «Телемедицинские консультации» был проведен и принят в эксплуатацию модернизированный функционал соответствующей подсистемы. Согласно Техническому заданию «Общие положения», в рамках оказания услуг по установке и настройке подсистемы ТМК должна быть сохранена функциональная возможность проведения консультативной медицинской помощи (диагностика, мониторинг, профилактика) в режиме «врач-пациент» и «врач-врач» для участников информационного взаимодействия, и осуществлено развитие функциональности подсистемы в части передачи информации о записи на проведение консультативной медицинской помощи и протокола консультации в электронную медицинскую карту пациента. Для исполнения указанного пункта, развитие подсистемы было в рамках функционала, переданного ранее по Лицензионному соглашению на базе программного комплекса «N3. Здравоохранение» и закупленного в рамках размещения государственных заказов с реестровыми номерами извещения: № 0177200000919002577 от 26.09.2019, № 177200000920003283 от 30.10.2020, № 1972041100854221000197 от 12.10.2021. Для исполнения задач по госконтракту и ТЗ 2022 года в части предоставления модернизированного функционала необходимости передачи новых Лицензий не возникло.

С учетом изложенного, в государственном контракте от 08.08.2022 № МИАЦ 36/2021 (НП ЭА 2592) содержится ненадлежащая информация в части функциональных компонентов СПО для поэтапного внедрения, в том числе их функций, что свидетельствует о противоречивости информации, отраженной в государственном контракте и в документах, подтверждающих факт исполнения.

Оплата за оказанные услуги произведена в установленные контрактом сроки.

Акты о проведении обследования диагностического оборудования в медицинских организациях Республики Алтай на наличие возможности подключения к подсистеме «Центральный архив медицинских изображений» составлены в 6

медицинских организациях (из 24 медицинских организаций, отраженных в государственном контракте), которыми определено, что из 23 ед. оборудования возможно к подключению 6 ед. оборудования.

Согласно Актам о выполнении подключения диагностического оборудования проведено подключение диагностического оборудования к информационной подсистеме «Центральный архив медицинских изображений» в двух медицинских организациях, из них в БУЗ РА «Республиканская больница» подключено 4 ед. оборудования, не подключено 2 ед. оборудования; в БУЗ РА «Усть-Канская РБ» подключено 2 ед. оборудования, не подключено 3 ед. оборудования.

Иных Актов о выполнении подключения диагностического оборудования к информационной подсистеме «Центральный архив медицинских изображений» медицинских организаций в ходе проверки не представлено.

По результатам проведения демонстрационных испытаний согласно контракту составлен Протокол проведения демонстрационных испытаний СПО от 01.12.2022, в котором отражено, что система «Региональный сегмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай» соответствует требованиям Контракта и может быть принята в опытную эксплуатацию.

В соответствии с протоколом проведения опытной эксплуатации Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай от 01.12.2022 работы по проведению опытной эксплуатации по результату модернизации Системы выполнены в полном объеме и в соответствии с требованиями Технического задания по модернизации системы. Опытная эксплуатация проведена успешно. По результатам опытной эксплуатации принято решение о готовности системы к вводу в промышленную эксплуатацию.

При этом согласно представленным КСП РА протоколам демонстрации Лабораторной информационной системы РС ЕГИСЗ в КУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер», КУЗ РА «Психиатрическая больница» от 12.01.2023 (то есть по истечении 37ми календарных дней от сроков исполнения по государственному контракту) проведено подключение лабораторного оборудования к информационной подсистеме «Лабораторная информационная система» РС ЕГИСЗ и проведена демонстрация интеграции, в части создания направления в РМИС на лабораторные исследования, их передачи в ЛИС, получения результатов анализов из анализатора и их направления в ЛИС. Возврат результатов анализов по направлению из ЛИС в РМИС, в ЭМК.

На основании информации КУЗ РА «МИАЦ» количество медицинских организаций в форме клинико-диагностических лабораторий составляет 16, в том числе БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД», БУЗ РА «Чойская РБ», БУЗ РА «Кожно-венерологический диспансер», БУЗ РА «Чемальская РБ», БУЗ РА «Онгудайская РБ», БУЗ РА «Усть-Коксинская РБ», БУЗ РА «Усть-Канская РБ», БУЗ РА «Акташская больница», БУЗ РА «Шебалинская РБ», БУЗ РА «Кош-Агачская РБ», БУЗ РА «Майминская РБ», БУЗ РА «Турочакская РБ», БУЗ РА «Перинатальный центр», БУЗ РА «Республиканская больница», КУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер», КУЗ РА «Психиатрическая больница».

Согласно отчетам по мониторингу Лабораторной информационной системы РС ЕГИСЗ за период 01.01.2021 по 31.12.2021 количество направлений составило 19496, в то же время количество взятых проб 11806, то есть меньше направлений на 7690, или 39,4 %; за период 01.01.2022 по 31.12.2022 количество направлений составило 90331, в то же время количество взятых проб 47692, то есть меньше направлений на 42639, или 47,2 %.

*В соответствии с пояснением директора КУЗ РА «МИАЦ» за отчетный период 01.01.2021-31.12.2021 и 01.01.2022-31.12.2022 год в системе ЛИС «Количество направлений» отличается от «Количества взятых проб» по причине: 1. Пациенту выписали направление, но он не явился на сдачу анализов; 2. В медицинских организациях на данный период были организационные ошибки, а также технические проблемы, связанные с неисправностью АРМ лаборанта; 3. Направления, выписанные в системе РМИС по технической причине, не подгружались в систему ЛИС.*

КСП РА выборочно проверено наличие данных о проведенных анализах пациентов на Региональном портале медицинских услуг (<https://04.ECP-mis.ru>):

БУЗ РА «Республиканская больница» пациенту 1 выписаны направления на общий анализ крови (развернутый), биохимический общий (клинический) анализ мочи, результаты отражены в электронной медицинской карточке (дата исследования 26.09.2023);

БУЗ РА «Республиканская больница» пациенту 2 выписаны направления на общий анализ крови (развернутый), биохимический общий (клинический) анализ мочи, результаты отражены в электронной медицинской карточке (дата исследования 27.09.2023);

БУЗ РА «Турочакская РБ» пациенту 3 выписаны направления на общий анализ крови (развернутый), анализ мочи, результат общего анализа крови (развернутый) отражен в электронной медицинской карточке (дата исследования 28.09.2023), анализ мочи отсутствует (причина не известна);

БУЗ РА «Республиканская больница» пациенту 4 выписано направление на определение РНК вируса SARS-CoV-2 в мазках со слизистой оболочки носоглотки и ротоглотки методом ПЦР, результат отражены в электронной медицинской карточке в тот же день (дата исследования 25.09.2023).

В результате проведения демонстрационных испытаний Регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части подсистемы «Телемедицинские консультации» принято решение: демонстрационные испытания считать успешными, демонстрационные испытания проводились с целью ознакомления Заказчика с функциональными возможностями РС ЕГИСЗ РА в части подсистемы «Телемедицинские консультации» (Протокол проведения демонстрационных испытаний от 01.12.2022). Также согласно протоколу опытной эксплуатации, без даты, принято решение: опытную эксплуатацию РС ЕГИСЗ РА считать успешной, принять РС ЕГИСЗ РА в промышленную эксплуатацию.

Согласно Актам о проведении инструктажа (от 01.12.2022, от 05.12.2022) проведен инструктаж сотрудников Заказчика с привлечением специалистов субподрядчика ООО «РТ МИС», ООО «Нетрика Медицина», АО «Барс Групп», ООО «РТК Радиология», что подтверждается отчетами о проведении инструктажа пользователей.

В соответствии с информацией директора КУЗ РА «МИАЦ» с 1 сентября 2023 года регион перешел на медицинскую информационную систему «Единая цифровая платформа» (МИС ЕЦП), а именно произошла модернизация предыдущей МИС, эти требования стали обязательными для всех регионов с началом действия национального проекта «Здравоохранение», а именно — создания Единого цифрового контура здравоохранения. Для решения задач нужно было доработать каждую МИС, наладить интеграцию с региональным сегментом, а затем постоянно отслеживать работу, предотвращать сбои и ошибки. Все медицинские организации региона, должны исполнять федеральные и региональные требования по информатизации. Благодаря централизованному подходу и единой системе работу проще наладить и в отдаленных населенных пунктах.

Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Минздраву РА, поручено перейти на медицинскую информационную систему «Единая цифровая платформа» (МИС ЕЦП) с сентября 2023 года. Ведение и оформление медицинской документации осуществлять в МИС «ЕЦП».

Специалистами КСП РА осуществлен вход 05.10.2023 на региональный портал медицинских услуг (04.k-vrachu.ru) посредством регистрации на портале и активации учетной записи на указанной ссылке в электронной почте, в результате чего успешно произведена запись на прием к врачу дерматовенерологу казенного учреждения здравоохранения Республики Алтай «Кожно-венерологический диспансер» М.В. Яценко на 18.10.2023, время 08:00, статус одобрено, напоминание по эл. почте за 1 день (напоминание на эл. почту не поступило).

Вместе с тем произвести запись на прием к врачу стоматологу АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника» (8 стоматологов) и АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника № 2» (4 стоматолога) не получилось, в связи с отсутствием записей на ближайшие две недели (14 календарных дней).

По мнению КСП РА регистрация на региональном портале медицинских услуг (04.k-vrachu.ru) через электронную почту является весьма затруднительной для категории населения, не имеющего адреса электронной почты.

Результаты проверки показали, что работа цифровых сервисов не в полной мере отвечает ожиданиям пользователей, так запись на прием к врачу посредством регионального портала медицинских услуг не всегда возможна по причине отсутствия специалистов или свободного для записи времени на ближайшие 10 рабочих дней (14 календарных дней).

Таким образом, нарушаются положения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи<sup>11</sup> на получение консультаций врачей-специалистов в течение 14 рабочих дней со дня обращения в медицинскую организацию.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.07.2015 № 676 утверждены Требования к порядку создания, развития, ввода в эксплуатацию, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем и дальнейшего хранения содержащейся в их базах данных информации. Согласно п. 13 указанных Требований основанием для ввода системы в эксплуатацию является

<sup>11</sup> утвержденную постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2022 № 492

правовой акт органа исполнительной власти о вводе системы в эксплуатацию, определяющий перечень мероприятий по обеспечению ввода системы в эксплуатацию и устанавливающий срок начала эксплуатации.

Однако, Минздравом РА ни по одной из внедренных систем/подсистем («Управление скорой и неотложной медицинской помощью, в том числе санитарной авиации»; «Управление льготным лекарственным обеспечением»; «Управление потоками пациентов»; «Телемедицинские консультации»; «Лабораторная информационная система» («Лабораторные исследования»); «Центральный архив медицинских изображений»; «Медицинская информационная система»: подсистема «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»; подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»; подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно - сосудистыми заболеваниями»; подсистема «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»; подсистема «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»; подсистема «Голосовой – голосовой сервис»; «Система ведения медицинских документов» (Меддок); «Своды – информационно - аналитическая система централизованного сбора отчетности (Барс) не изданы нормативно-правовые акты о вводе в эксплуатацию информационной системы, определяющие перечень мероприятий по вводу системы в эксплуатацию, не утвержден порядок эксплуатации информационных систем.

## **2. Оценка фактического достижения запланированных показателей и результатов регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение», анализ причин выявления отклонений (при наличии)**

В ходе выборочной проверки достоверности выполнения значений целевых показателей за период 2021 - 2022 гг., рассчитанных КСП РА в соответствии с методиками, утвержденными приказом Минздрава России от 02.04.2021 № 290<sup>12</sup>, установлено, что расчетные значения трех показателей регионального проекта за 2021 и 2022 годы (из трех рассчитанных), соответствуют значению показателей, отраженных в отчетах о реализации регионального проекта в ГИИС «Электронный бюджет».

Информация о значениях показателей, отраженных в Государственной программе, отчетах о ходе реализации регионального проекта и в данных Минздрава России, приведена в Таблице № 5.

<sup>12</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2021 № 290 «Об утверждении методик расчета показателей федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», входящего в национальный проект «Здравоохранение».

Таблица № 5

| Наименование показателя |                                                                                                                                                                                                                                                       | Годы | Значение показателя                              |                                                                             |                                                                     |                                      |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                       |      | Плановое значение по рег. проекту и Госпрограмме | Фактические значения согласно Докладу (Отчету) по Государственной программе | Фактические значения согласно Отчету о ходе реализации рег. проекта | По данным Минздрав а России (письма) |
| 1.                      | Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, тыс. чел.                                                                                          | 2021 | 24,4                                             | 24,4                                                                        | 35,0                                                                | 35,0                                 |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | 2022 | 33,1                                             | 33,4                                                                        | 33,4                                                                | 33,4                                 |
| 2.                      | Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, % | 2021 | 100                                              | 100                                                                         | 100                                                                 | 100                                  |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | 2022 | 100                                              | 100                                                                         | 100                                                                 | 100                                  |
| 3.                      | Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, %                                                                                                                                                                                 | 2021 | 40                                               | 49,2                                                                        | 49,2                                                                | 13,9                                 |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | 2022 | 48                                               | 64,1                                                                        | 64,1                                                                | 37,6                                 |
| 4.                      | Доля граждан, являющихся пользователем ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, %                                                           | 2021 | 10                                               | 10                                                                          | 12,4                                                                | 12,4                                 |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | 2022 | 30                                               | 57,4                                                                        | 57,4                                                                | 57,4                                 |
| 5.                      | Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, %                                                                                                                  | 2021 | 57                                               | 71,0                                                                        | 71,0                                                                | 71,0                                 |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | 2022 | 71                                               | 72,3                                                                        | 72,3                                                                | 50,7                                 |
| 6.                      | Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных и информационных систем в сфере здравоохранения субъектов РФ, %                                      | 2021 | 91                                               | 84,5                                                                        | 84,5                                                                | 84,5                                 |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                       | 2022 | 100                                              | 100                                                                         | 100                                                                 | 100                                  |

Таким образом, фактические значения двух показателей Государственной программы не соответствуют фактическим значениям, указанным в отчете о ходе реализации регионального проекта за 2021 год:

фактическое значение показателя «Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, тыс. чел.» в 2021 году по Государственной программе составило 24,4 тыс. чел., что не соответствует фактическому значению показателя, отраженному в отчете о реализации регионального проекта по Республике Алтай (данные из ГИИС «Электронный бюджет») – 35,0 тыс. чел., и меньше на 10,6 тыс. чел.;

фактическое значение показателя «Доля граждан, являющихся пользователем ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, %» в 2021 году по Государственной программе составило 10,0 %, что не соответствует фактическому значению показателя, отраженному в отчете о реализации регионального проекта по Республике Алтай (данные из ГИИС «Электронный бюджет») – 12,4 %, и меньше на 2,4 %.

В результате в 2021 году значения 2 показателей, указанные в Докладе о реализации Государственной программы за 2021 год, являются некорректными и не отвечают требованиям достоверности.

Таким образом, Минздравом РА не обеспечена достоверность отчетных данных за 2021 год для объективной оценки деятельности Министерства по эффективности реализации Государственной программы.

В нарушение требований, установленных пп. 13 п. 1 ст. 158, п. 3 ст. 179 БК РФ, п. 45 разд. VI Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Алтай, утвержденного постановлением Правительства Республики Алтай от 18.12.2014 № 392, и без учета пп. 4 п. 15 Методических рекомендаций по разработке и реализации государственных программ Республики Алтай, утвержденных приказом Министерства экономического развития и туризма Республики Алтай и Министерства финансов Республики Алтай от

29.10.2015 № 189-ОД/166-п, Министерством составлен Доклад (отчет) о реализации государственной программы «Развитие здравоохранения» за 2021 г., содержащий недостоверные данные, в части неверного отражения значения двух целевых показателей.

Информация о достижении заданных результатов регионального проекта (по данным ГИИС «Электронный бюджет») в проверяемом периоде по годам представлена в Таблице № 6.

Таблица № 6

| Наименование результата |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ед. изм. | Значение результата |      |      | Темп роста, % | Сроки реализации в соответствии с паспортом регионального проекта |            | Примечание                        |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|------|------|---------------|-------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | Годы                | План | Факт |               | План                                                              | Факт       |                                   |
| 1.                      | 100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Алтай обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико - социальной экспертизы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | %        | 2021                | 100  | 100  | 100,0         | 31.12.2021                                                        | 31.12.2021 | По данным Минздрава России 93,3 % |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 2022                | 100  | 100  | 100,0         | 31.12.2022                                                        | 31.12.2022 |                                   |
| 2.                      | В Республике Алтай функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Алтай второго и третьего уровней                                                                                                                                                                                                                                                          | ед.      | 2021                | 0    | 0    | 0,0           | -                                                                 | -          | Результат (31.12.2022)            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 2022                | 1    | 1    | 100,0         | 31.12.2022                                                        | 31.12.2022 |                                   |
| 3.                      | В Республике Алтай реализован региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ | ед.      | 2021                | 0    | 0    | 0,0           | -                                                                 | -          | Результат (31.12.2024)            |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 2022                | 0    | 0    | 0,0           | -                                                                 | -          |                                   |
| 4.                      | Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены 100,0 % территориально – выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет)                                                                                                                                                                                                                                    | %        | 2021                | 94   | 99,5 | 105,9         | 31.12.2021                                                        | 28.12.2021 |                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 2022                | 100  | 100  | 100,0         | 31.12.2022                                                        | 31.12.2022 |                                   |
| 5.                      | Организовано не менее 1363 автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации                                                                                                                                                                                                                                                          | ед.      | 2021                | 1363 | 1493 | 109,5         | 31.12.2021                                                        | 28.12.2021 |                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 2022                | 1363 | 1497 | 109,8         | 31.12.2022                                                        | 31.12.2022 |                                   |
| 6.                      | 100,0 % медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕНПУ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | %        | 2021                | 25   | 36,2 | 144,8         | 31.12.2021                                                        | 31.12.2021 |                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | 2022                | 40   | 80   | 200,0         | 31.12.2022                                                        | 31.12.2022 |                                   |

Согласно отчету о реализации регионального проекта (по данным ГИИС «Электронный бюджет») за 2021 и 2022 годы вышеперечисленные плановые значения результатов и контрольных точек выполнены в полном объеме.

По итогам 2021 года организовано 1493 автоматизированных рабочих мест, 2022 года 1497 автоматизированных рабочих мест, подключенных к медицинским информационным системам.

Проверка по достижению значений результатов согласно отчету о ходе реализации регионального проекта за 2021 – 2022 годы показала следующее.

1. Значение результата «100 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Алтай обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями

медико - социальной экспертизы, %» в 2021 году – 100,0 %, в 2022 году – 100,0 %. Данный показатель определен в Соглашении от 31.01.2019 № 056-2019-N70022-1, как результат использования указанной субсидии. Согласно отчету о ходе реализации регионального проекта за 2021 – 2022 годы плановые значения результатов и контрольных точек выполнены.

По данным мониторинга информационного взаимодействия медицинских организаций и учреждений МСЭ (федеральный) (info-bi-db.egisz.rosminzdrav.ru) КУЗ РА «МИАЦ», количество зарегистрированных в ЕГИСЗ электронных медицинских документов, из 15 медицинских организаций выписку осуществляли в 2021 году 14 медицинских организаций (734 направлений в электронном виде из 2 028), в 2022 году – 15 медицинских организаций (2 942 направлений в электронном виде из 3 931).

По данным отчета о реализации регионального проекта в 2022 году медицинские организации 100,0 % осуществляют межведомственное электронное взаимодействие:

с учреждениями медико - социальной экспертизы по обмену документами для установления инвалидности, в том числе в целях сокращения количества очных обращений граждан в учреждения медико – социальной экспертизы, путем доработки функционала медицинских информационных систем, для передачи направления на медико - социальную экспертизу и сопутствующей медицинской документации в форме электронных документов посредством ЕГИСЗ в медико - социальной экспертизы;

с фондом социального страхования (передача электронных листов нетрудоспособности, обмен сведениями об родовом сертификате, проведение профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни), а также с Министерством труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай при обмене информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе о назначенных и оказанных мерах социальной поддержки гражданам.

Однако, согласно данным Минздрава РФ, в 2021 году вышеуказанное значение результата не достигнуто и составило - 93,3 % (невыполнение на 6,7 %) в связи с техническими проблемами регистрации направления на медико - социальной экспертизы в систему не подгружались данные АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника».

2. Значение результата *«В Республике Алтай функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Алтай второго и третьего уровней»* составило в 2021 году – 0 ед. (срок достижения 31.12.2022), в 2022 году – 1 ед. Согласно отчету о ходе реализации регионального проекта плановые значения результатов и контрольных точек выполнены.

Согласно отчету по контрольной точке «Реализация в 2021 году плана мероприятий («Дорожной карты») по внедрению телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, с использованием централизованной подсистемы государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации «Телемедицинские

консультации» от 23.11.2022 года Минздрава РА, определен Порядок и утверждено Положение об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. Утвержден План внедрения централизованной системы «Телемедицинские консультации» ГИС в сфере здравоохранения Республики Алтай.

Однако, в ходе проверки Порядок об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий и утвержденный план по внедрению централизованной системы «Телемедицинские консультации» ГИС в сфере здравоохранения Республики Алтай за 2021 и 2022 годы не представлены.

В связи с чем выполнение результата «В Республике Алтай функционирует централизованная подсистема государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Телемедицинские консультации», к которой подключены все медицинские организации государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Алтай второго и третьего уровней» документально не подтверждено.

По данным мониторинга ГИИС «Электронный бюджет» результат «региональная централизованная система «Телемедицинские консультации», к которым подключены 100,0 % структурных подразделений (в том числе ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет) медицинских организаций Республики Алтай, ед.» выполнен, вместе с тем в 2022 году данный результат реализован частично, посредством онлайн консультации «врач-врач», тогда как «врач-пациент» находится ещё в процессе внедрения (дата реализации результата - 31.12.2024).

3. По результату «В Республике Алтай реализован региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ» в 2021 - 2022 годах выполнялись промежуточные мероприятия. Срок достижения результата 31.12.2024. Согласно отчету о ходе реализации регионального проекта за 2021 - 2022 годы плановые значения контрольных точек по данным ГИИС «Электронный бюджет» выполнены.

В государственную информационную систему в сфере здравоохранения Республики Алтай внедрены 9 централизованных систем (подсистем).

В целях достижения результата «В Республике Алтай реализован региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» установлены: в 2021 году - 18 контрольных точек, из них 1 контрольная точка выполнена с нарушением срока, в 2022 году - 23 контрольных точек, из них 4 контрольные точки выполнены с нарушением срока.

По отчетным формам Подсистемы ГИСЗ\_ФП ЦКЗ ([svody.egisz.rosminzdrav.ru](http://svody.egisz.rosminzdrav.ru)) КУЗ РА «МИАЦ» о реализации регионального проекта медицинские организации,

территориально-выделенные структурные подразделения и ФАП, и ФП, 100,0 % подключены к централизованной системе (подсистеме):

1) В 2021 году:

к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования»<sup>13</sup> подключены 14 медицинских организаций;

к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» подключены 16 медицинских организаций (67 территориально – выделенных структурных подразделений);

к подсистеме «Интегрированная электронная медицинская карта» для осуществления передачи структурированных электронных медицинских документов подключены 69 территориально – выделенных структурных подразделений и 141 ФАП и ФП;

Подключено 20 медицинских организаций, формирующих Реестр счетов об оказанной медицинской помощи, на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования.

2) В 2022 году:

к централизованной системе (подсистеме) «Лабораторные исследования» подключены 16 медицинских организаций (в том числе 14 медицинских организаций в 2021 году);

к централизованной системе (подсистеме) «Центральный архив медицинских изображений» подключены 16 медицинских организаций (68 территориально – выделенных структурных подразделений);

к централизованной системе (подсистема) «Телемедицинские консультации» подключены 68 территориально – выделенных структурных подразделений и 141 ФАП и ФП;

к подсистеме МИС «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)» подключено 52 территориально – выделенных структурных подразделений;

к подсистеме МИС «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)» подключены 18 территориально – выделенных подразделений, участвующих в процессе оказания медицинской помощи беременным женщинам;

к подсистеме МИС «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» подключены 65 территориально – выделенные структурные подразделения онкологического профиля;

к подсистеме МИС «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно - сосудистыми заболеваниями» подключены 38 территориально – выделенные структурные подразделения сердечно-сосудистого профиля;

---

<sup>13</sup> Лабораторные исследования - централизованная система (подсистема) Государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта РФ обеспечивает сбор, централизованное хранение и оперативный доступ к имеющимся данным лабораторных исследований с автоматизированных рабочих мест медицинских работников при осуществлении ими своей профессиональной деятельности в рамках субъекта Российской Федерации, вне зависимости от формы собственности учреждений, проводящих лабораторную диагностику и лечебно-диагностический процесс. Обеспечивает анализ обоснованности назначений лабораторных исследований (в том числе повторных) (из Требований Минздрава России № 911н и паспорта Федерального проекта).

для оказания медицинской помощи в условиях стационара, использующие медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России, подключены 30 территориально – выделенных структурных подразделений;

для оказания первичной медико – санитарной помощи, в том числе специализированные, использующие медицинские информационные системы, соответствующие требованиям Минздрава России и обеспечивающие информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ, подключено 53 территориально – выделенных структурных подразделений и 141 ФАП и ФП.

Проверкой установлено, что в 2022 году контрольная точка «100,0 % территориально – выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации (в том числе ФАП и ФП, подключённые к сети Интернет), обеспечивающих посредством системы (подсистемы) «Управление льготным лекарственным обеспечением» ГИС субъекта Российской Федерации передачу сведений об оформленных рецептах на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета субъекта Российской Федерации в «Федеральный регистр граждан, имеющих право обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации» не достигнута.

Так, в 2022 году к сети Интернет подключены 49 территориально – выделенных структурных подразделений и 141 ФАП и ФП из 143.

При этом в отчете о ходе реализации регионального проекта Минздравом РА указано, что контрольные точки выполнены в срок - 30.12.2022.

По отчетным формам Подсистемы ГИСЗ\_ФП ЦКЗ (svody.egisz.rosminzdrav.ru) КУЗ РА «МИАЦ» подключено к сети Интернет 141 ФАП и ФП из 143, не подключены 2 ФП (в с. Толгоек Чемальского района и с. Карлушка Майминского района), следовательно, не могут работать в централизованной системе (подсистеме) «Управления льготным лекарственным обеспечением»: ФП в с. Толгоек не подключен к сети Интернет, в связи с удаленностью, ФП в с. Карлушка Майминского района подключен позже установленного срока. По информации КУЗ РА «МИАЦ» решается вопрос о способе подключения к сети Интернет ФП в с. Толгоек (письмо от 01.03.2023 года № 1584).

Согласно отчетным формам ФАКТ\_ФП ЦКЗ (svody.egisz.rosminzdrav.ru, bi.egisz.rosminzdrav.ru) КУЗ РА «МИАЦ», количество медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающие передачу в электронном виде в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ: медицинских свидетельств о смерти: в 2021 году - 9 медицинских организаций из 15; в 2022 году – 15 медицинских организаций; медицинских свидетельств о рождении: в 2021 году - 6 медицинских организаций из 8, в 2022 году – 8 медицинских организаций.

Таким образом, по состоянию 2022 года 100,0 % медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения обеспечивают передачу в электронном виде медицинских свидетельств о рождении и смерти в ЕГРЗАГС посредством ЕГИСЗ.

В ходе проверки установлено, что в 2022 году 3 контрольные точки реализованы с нарушением срока:

1) контрольная точка «20,0 % территориально – выделенных структурных подразделений медицинских организаций Республики Алтай в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис прикрепления онлайн» (данный показатель указан в п. 2.2.2.4.8 дополнительного соглашения Республики Алтай от 28.12.2021 № 056-2019-N70022-1/4) просрочена в связи с переходом медицинских организаций Республики Алтай в 2022 – 2023 гг. на новую медицинскую информационную систему «Единая цифровая платформа». Согласно комментариям в отчете о ходе реализации регионального проекта за 2022 год запланировано перевести БУЗ «Турочакская РБ» как «пилотный МО» на новую МИС ЕЦП (срок исполнения 31.03.2023).

2) контрольная точка «20,0 % территориально – выделенных структурных подразделений медицинских организаций Республики Алтай в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) обеспечат для граждан сервис записи на прием к врачу, осуществляющему диспансерное наблюдение для пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями» (данный показатель указан в п. 2.2.2.4.16 дополнительного соглашения Республики Алтай от 28.12.2021 № 056-2019-N70022-1/4 года) согласно информации, представленной КУЗ РА «МИАЦ», просрочена в связи с переходом медицинских организаций Республики Алтай в 2022 – 2023 гг. на новую медицинскую информационную систему «Единая платформа» (срок исполнения 28.02.2023).

3) контрольная точка «50,0 % клинико – диагностических лабораторий медицинских организаций и клинико - диагностических лабораторий государственной и муниципальной систем здравоохранения субъекта Российской Федерации, обеспечивающих передачу СЭМД «Протокол лабораторного исследования» согласно информации, представленной КУЗ РА «МИАЦ», просрочена в связи с переходом медицинских организаций Республики Алтай в 2022 – 2023 гг. на новую медицинскую информационную систему «Единая платформа» (срок исполнения 01.02.2023).

4. Значение результата «Обеспечена защищенная сеть передачи данных, к которой подключены 100,0 % территориально – выделенных структурных подразделений медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации (в том числе фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, подключенные к сети Интернет)» составило в 2021 году – 99,5 %, в 2022 году – 100,0 %. Данный показатель определен в Соглашении о предоставлении субсидии из федерального бюджета как результат использования указанной субсидии. Согласно отчету о ходе реализации регионального проекта за 2021 - 2022 годы (по данным ГИИС «Электронный бюджет») плановые значения показателя результата и контрольных точек выполнены.

В результате в 2022 году создана региональная защищенная сеть передачи данных с подключением 24 медицинских организаций (70 территориально – выделенных структурных подразделений, 141 ФАП и ФП) и обеспечено 1 497 АРМ, криптографическим оборудованием, электронными подписями для врачей.

5. Значение результата «Организовано не менее 1 363 автоматизированных рабочих мест медицинских работников при внедрении и эксплуатации медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации»: в 2021 году – 1 493 ед., в 2022 году – 1 497 ед. Данный показатель определен в Соглашении о предоставлении субсидии из федерального бюджета как результат использования указанной субсидии. Согласно отчету о ходе реализации регионального проекта за 2021 - 2022 годы (по данным ГИИС «Электронный бюджет») плановые значения результата и контрольных точек выполнены.

6. Значение результата «100,0 % медицинских организаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента «Мое здоровье» на ЕПГУ» составило: в 2021 году – 36,2 %, в 2022 году – 80,0 %. Данный показатель определен в Соглашении о предоставлении субсидии как результат использования указанной субсидии. Согласно отчету о ходе реализации регионального проекта за 2021 - 2022 годы (по данным ГИИС «Электронный бюджет») плановые значения показателей результатов и контрольных точек выполнены.

По отчетным формам Подсистемы ГИСЗ\_ФП ЦКЗ (svody.egisz.rosminzdrav.ru) КУЗ РА «МИАЦ», количество территориально – выделенных структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ составило 25 ед. из 69 ед. (или 36,2 %), в 2022 году – 56 ед. из 70 ед. (или 80,0 %). К концу 2024 года все медицинские организации будут обеспечивать доступ гражданам к юридически значимым электронным медицинским документам в Личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ). В результате граждане получают возможность оперативно просматривать информацию об оказанных им услугах в своих электронных медицинских картах на портале государственных услуг.

Исходя из вышеизложенного, в нарушение ст. 132 БК РФ, пп. 4.3.8 п. 4.3 Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета от 13.02.2019 № 056-08-2019-303, пп. 4.3.8 п. 4.3 Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета от 29.12.2021 № 056-09-2022-009 не обеспечено достижение целевых показателей регионального проекта: в 2021 году двух показателей и одного результата, в 2022 году трех показателей.

В нарушение п. 2.2.6 Соглашения от 31.01.2019 056-2019-N70022-1 руководителем регионального проекта не обеспечена достоверность, актуальность и полнота сведений в отчетности, связанной с реализацией регионального проекта, в 2021 году по одному показателю и одному результату, в 2022 году по трем показателям.

КСП РА считает, что недостатки и нарушения стали возможны вследствие недостаточной проработки мероприятий Регионального проекта, отсутствия

надлежащего контроля за его реализацией со стороны Минздрава РА, как руководителя регионального проекта и главного распорядителя бюджетных средств.

### **3. Другие вопросы, связанные с объектом и целью контрольного мероприятия**

В нарушение ч. 3 ст. 103 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ Министерство направило в Федеральное казначейство для включения в реестр контрактов, заключенных заказчиком, информацию об исполнении государственных контрактов: от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969) (Акт об оказании услуг от 15.11.2021 подписан электронной подписью директора КУЗ РА «МИАЦ» 23.11.2021), позднее на 43 рабочих дня; от 10.11.2021 № МЗ РА 36/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3791) (Акт приема-передачи лицензий от 23.11.2021 (подписан директором КУЗ РА «МИАЦ» 23.11.2021), позднее на 48 рабочих дней.

В результате заключения четырех государственных контрактов КУЗ РА «МИАЦ» переданы Лицензии (простые неисключительные лицензии) на право использования программного обеспечения:

- по государственному контракту от 07.10.2021 № МЗ РА 30/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3142) на основании Акта приема-передачи лицензии от 18.11.2021 ПАО «Ростелеком» за вознаграждение передает КУЗ РА «МИАЦ» лицензию на право использования: компьютерного программного обеспечения Единой радиологической информационной системы и расширенной функциональности ЦАМИ в количестве 1 шт. на сумму 5 644,6 тыс. рублей;

- по государственному контракту от 10.10.2021 № МЗ РА 36/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3791) на основании Акта приема-передачи лицензий от 23.11.2021 ПАО «Ростелеком» за вознаграждение передает КУЗ РА «МИАЦ» лицензию на право использования: программного обеспечения подсистемы «Интеграция ЕГИСЗ» регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части расширения функциональных возможностей для подведомственных медицинских организаций Министерства, на сумму 27 539,1 тыс. рублей;

- по государственному контракту (от 12.10.2021 № МЗ РА 32/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3286) на основании Акта приема-передачи неисключительных прав от 19.11.2021 ООО «Нетрика Медицина» за вознаграждение передает КУЗ РА «МИАЦ» лицензию на право использования программ ЭВМ, обеспечивающих функциональность подсистемы «Телемедицинские консультации», на сумму 3 700,0 тыс. рублей Программы для ЭВМ, обеспечивающие функциональность подсистемы «Телемедицинские консультации»: программа для ЭВМ «программа организации видеоконференцсвязи «Вега-Ирида» (программный комплекс «Вера-Ирида») версия «Портал телемедицинских консультаций «Врач-пациент» (Программный комплекс «Вега-Ирида», запись в реестре отечественного ПО от 13.01.2020 № 6149), совместимой с программным комплексом «№ 3. Здравоохранение»; Компонент «Портал телемедицинских консультаций для пациентов» равнозначен компоненту № 3. Телемедицинские консультации. Врач-пациент» являющемуся частью

программного комплекса «№3. Здравоохранение» (запись в реестре отечественного ПО от 09.06.2020 № 6793);

- по государственному контракту (от 08.08.2022 № МИАЦ 03/22 (НП ЭА 2592) на основании Акта приема-передачи прав использования Программы для ЭВМ по этапу № 1 от 02.12.2022 ПАО «Ростелеком» за вознаграждение предоставляет КУЗ РА «МИАЦ» лицензию на передачу неисключительных прав на ПО («Единая цифровая платформа. МИС 3.0») на сумму 21 201,9 тыс. рублей.

По лицензионным соглашениям о предоставлении права использования программного обеспечения вышеуказанные передаются бессрочно (в течение всего срока действия прав) КУЗ РА «МИАЦ» для использования на неограниченное количество рабочих мест с правом передачи неограниченному количеству организаций.

Согласно журналам операций с безналичными денежными средствами № 2, с поставщиками и подрядчиками № 4 (далее – ЖО № 2, ЖО № 4), Минздрава РА в 2021 году (ноябрь, декабрь) Министерством отражены расходы на оплату неисключительных прав пользования программным обеспечением (передача лицензий на право использования программного обеспечения информационных систем) следующим образом:

- Дебет 130226834 «Расчеты по прочим работам, услугам»/Кредит 130405226 «Расчеты по платежам из бюджета с финансовым органом» (ЖО № 2) – оплата неисключительных прав пользования программным обеспечением на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей;

- Дебет 140120226 «Расходы текущего финансового года»/Кредит 130226736 «Расчеты по прочим работам, услугам» (ЖО № 4) - отнесение на финансовый результат текущего года на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей.

Согласно журналам операций с безналичными денежными средствами № 2, с поставщиками и подрядчиками № 4 КУЗ РА «МИАЦ» в 2022 году (декабрь) КУЗ РА «МИАЦ» отражены расходы на оплату неисключительных прав пользования программным обеспечением (за развертывание модернизируемого программного обеспечения. Передача прав использования ПО) следующим образом:

- Дебет 130226834 «Расчеты по прочим работам, услугам»/Кредит 130405226 «Расчеты по платежам из бюджета с финансовым органом» (ЖО № 2) – оплата неисключительных прав пользования программным обеспечением на общую сумму 21 201,9 тыс. рублей;

- Дебет 140120226 «Расходы текущего финансового года»/Кредит 130226736 «Расчеты по прочим работам, услугам» (ЖО № 4) - отнесение на финансовый результат текущего года на общую сумму 21 201,9 тыс. рублей.

Получателем вышеуказанных Лицензий на право использования программного обеспечения на общую сумму 58 085,5 тыс. рублей является КУЗ РА «МИАЦ».

Исходя из журналов операций с безналичными денежными средствами № 2, с поставщиками и подрядчиками № 4 КУЗ РА «МИАЦ», в 2021 году (ноябрь, декабрь), в 2022 году (декабрь) полученные неисключительные права на использование программных обеспечений КУЗ РА «МИАЦ» не приняты к учету, что

подтверждается данными Главной книги за период с 01.01.2021 по 01.01.2022; с 01.01.2022 по 01.01.2023.

С 1 января 2021 года согласно Федеральному стандарту бухгалтерского учета государственных финансов «Нематериальные активы», утвержденному приказом Минфина России от 15.11.2019 № 181н, право пользования нематериальными активами (неисключительными правами) является объектом бухгалтерского учета.

Таким образом, полученные Лицензии на право использования программного обеспечения с 2021 года подлежат учету на счете 0 11161000 «Права пользования программным обеспечением и базами данных» согласно пп. 151.1, 151.2 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 (далее – Инструкция № 157н), п. 41.1 Инструкции по применению Плана счетов бюджетного учета, утвержденной приказом Минфина РФ от 06.12.2010 № 162н (далее – Инструкция № 162н), при соблюдении условий, установленных определением нематериального актива и порядком признания (принятия к учету) нематериальных активов согласно пп. 6 и 7 федерального стандарта бухгалтерского учета государственных финансов «Нематериальные активы».

Учитывая вышеизложенное, Министерством при отнесении на финансовый результат (на текущие расходы) сумм приобретения прав использования программного обеспечения допущено нарушение порядка ведения бюджетного учета.

В нарушение п. 1 ст. 10 Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», пп. 17, 18 федерального стандарта бухгалтерского учета для организаций государственного сектора «Концептуальные основы бухгалтерского учета и отчетности организаций государственного сектора», утвержденного приказом Минфина России от 31.12.2016 № 256н (далее - Федеральный стандарт № 256н), п. 295 Инструкции № 157н, п. п. 119, 121 Инструкции № 162н приобретение прав использования программных обеспечений отнесены на расходы по счету 140120 «Расходы текущего финансового года», что привело к завышению текущих расходов Министерства на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей.

В нарушение ч. 1 и 2 ст. 264.1 БК РФ, п. 1 ст. 13 Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», пп. 17, 18 Федерального стандарта № 256н, п. п. 92, 96 Инструкции о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, утвержденной приказом Минфина РФ от 28.12.2010 № 191н (далее – Инструкция № 191н), затраты на приобретение прав использования программных обеспечений, списанные на текущие расходы Министерства, повлекли искажение показателей Отчета о финансовых результатах деятельности (ф. 0503121) по состоянию на 01.01.2022, выразившееся в завышении текущих расходов по коду строки 150 «Расходы» на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей, в том числе по коду строки 170 «Оплата работ, услуг» на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей.

При получении прав использования программных обеспечений КУЗ РА «МИАЦ» следовало принять к учету данное право на общую сумму 58 085,5 тыс. рублей, в том числе в 2021 году на сумму 36 883,6 тыс. рублей, в 2022 году на сумму 21 201,9 тыс. рублей на балансовом счете 0 11161000 «Права пользования программным обеспечением и базами данных».

Неотражение прав использования программных обеспечений на счете 0 11161000 «Права пользования программным обеспечением и базами данных» привело к искажению данных бюджетного учета и отчетности КУЗ РА «МИАЦ».

В нарушение п. 1 ст. 10 Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», пп. 151.1, 151.2 Инструкции № 157н, п. 41.1 Инструкции № 162н, пп. 17, 18 федерального стандарта № 256н не приняты к учету права использования программных обеспечений в регистрах бюджетного учета КУЗ РА «МИАЦ» на общую сумму 58 085,5 тыс. рублей, в 2021 году на сумму 36 883,6 тыс. рублей, в 2022 году на сумму 21 201,9 тыс. рублей.

В соответствии с отчетностью КУЗ РА «МИАЦ» за 2021 – 2022 гг. по коду строки 100 «Право пользования активами (011100000) Баланса главного распорядителя, распорядителя, получателя бюджетных средств, главного администратора, администратора источников финансирования дефицита, главного администратора, администратора доходов бюджета (ф. 0503130) (далее – Баланс), по коду строки 293 «Права пользования программным обеспечением и базами данных» Сведений о движении нефинансовых активов (ф. 0503168) показатели на начало и на конец отчетного периода отсутствуют.

В нарушение ч. 1 и 2 ст. 264.1 БК РФ, ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», пп. 17, 18 федерального стандарта № 256н, п. 16, п. 166 Инструкции № 191н КУЗ РА «МИАЦ» в связи с неотражением полученных прав использования программных обеспечений на балансовом счете 0 11161000 «Права пользования программным обеспечением и базами данных», допущено искажение по коду строки 100 «Право пользования активами (011100000) Баланса, по коду строки 293 «Права пользования программным обеспечением и базами данных» Сведений о движении нефинансовых активов (ф. 0503168) по состоянию на 01.01.2022 на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей, на 01.01.2023 на сумму 58 085,5 тыс. рублей.

В ходе проверки КУЗ РА «МИАЦ» приняты меры по устранению нарушений бюджетного учета и отчетности на основании документов по внесению исправлений ошибок прошлых лет путем изменения:

строки 100 «Право пользования активами (011100000) (остаточная стоимость), всего» (из них долгосрочные – строка 101) граф 3, 5 на начало года в сумме 50 094,1 тыс. рублей, граф 6, 8 на конец отчетного периода 41 381,3 тыс. рублей Баланса по состоянию на 01.10.2023,

остатков валюты баланса по строке 100 «Право пользования активами (011100000) (остаточная стоимость), всего» на сумму 50 094,1 тыс. рублей с учетом начисленной амортизации на 01.01.2023 (ф. 0503173 «Сведения об изменении остатков валюты баланса»),

что подтверждается журналом операций № 8 «Журнал по прочим операциям» и бухгалтерскими справками от 30.09.2023.

Согласно инвентарным карточкам учета нефинансовых активов от 30.09.2023 №№ ИК-359, ИК-360, ИК-361, ИК-362 начислена амортизация по четырем лицензиям на 01.01.2023 в общей сумме 7 911,4 тыс. рублей, на 01.10.2023 в общей сумме 8 712,8 тыс. рублей в соответствии с протоколом комиссии по поступлению и выбытию активов от 30.09.2023.

Исходя из журнала операций № 8 «Журнал по прочим операциям» за сентябрь 2023 года КУЗ РА «МИАЦ» полученные неисключительные права на использование программных обеспечений КУЗ РА «МИАЦ» в 2021 - 2022 гг. приняты к учету следующим образом:

- Дебет 1116I000 «Права пользования программным обеспечением и базами данных»/Кредит 140129226 «Расходы прошлых финансовых лет, выявленные в отчетном году» принятие к учету неисключительных прав пользования программным обеспечением путем исправления ошибок прошлых лет на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей;

- Дебет 140129226 «Расходы прошлых финансовых лет, выявленные в отчетном году»/Кредит 140130000 «Финансовый результат прошлых отчетных периодов» отнесение на финансовый результат на общую сумму 28 892,2 тыс. рублей (за вычетом начисленной амортизации);

- Дебет 1116I000 «Права пользования программным обеспечением и базами данных»/Кредит 140128226 «Расходы финансового года, предшествующего отчетному, выявленные в отчетном году» принятие к учету неисключительных прав пользования программным обеспечением путем исправления ошибок прошлых лет на общую сумму 21 201,9 тыс. рублей;

- Дебет 140128226 «Расходы финансового года, предшествующего отчетному, выявленные в отчетном году»/Кредит 140130000 «Финансовый результат прошлых отчетных периодов» отнесение на финансовый результат на общую сумму 21 201,9 тыс. рублей.

### Выводы

1. Бюджетные ассигнования на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение» в 2021-2022 гг. утверждены и исполнены в объеме 76 585,8 тыс. рублей, или 100 % от утвержденных бюджетных ассигнований.

Из общего объема бюджетных ассигнований Минздравом РА в 2021 году на сумму 48 395,4 тыс. рублей по государственным контрактам приобретены услуги по развитию, по модернизации Регионального сегмента ЕГИСЗ РА и его подсистем, в 2022 году КУЗ РА «МИАЦ» на сумму 28 190,4 тыс. рублей по государственному контракту приобретены услуги по развитию, по модернизации Регионального сегмента ЕГИСЗ РА.

2. В Министерстве здравоохранения Республики Алтай установлены следующие нарушения и недостатки.

2.1. Паспорт регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)» содержит неверную ссылку на подпрограмму «Создание условий для реализации государственной программы Республики Алтай «Развитие здравоохранения», имеющей связь (направление) с его реализацией, вместо подпрограммы «Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай» государственной программы Республики Алтай «Развитие здравоохранения».

2.2. В нарушение пп. 3 п. 1 ст. 162 БК РФ, пп. 4.3.8 п. 4.3 Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета от 13.02.2019 № 056-08-2019-303 Минздравом РА в 2022 году допущено нерезультативное использование бюджетных средств в сумме 541,6 тыс. рублей, возвращенных в федеральный бюджет 31.05.2022, в связи с недостижением в 2021 году значений отдельных показателей и результата регионального проекта:

- показатель «Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации» (план – 91,0 %, факт – 84,5 %);

- показатель «Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно» (план – 40,0 %, факт – 13,8 %);

- результат «100 % государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы» (план – 100,0 %, факт – 93,3 %).

2.3. В нарушение п. 3 ст. 132 БК РФ, п. 16 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.09.2014 № 999, Минздравом РА осуществлен возврат бюджетных средств в сумме 158,2 тыс. рублей в связи с недостижением отдельных показателей позднее на один день (02.06.2023).

2.4. Минздравом РА к аукциону допускались аффилированные лица и интересанты (ИП В.М. Мухин и ООО «Оазис ПК») в заключении государственного контракта от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969) на оказание услуг по развитию Регионального сегмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Алтай в части модернизации централизованной подсистемы «Управление льготным лекарственным обеспечением» для подведомственных медицинских организаций Минздрава РА стоимостью 1 995,6 тыс. рублей.

2.5. В нарушение ст. 309 Гражданского кодекса РФ, ст. 94 Федерального закона от 05.01.2013 № 44-ФЗ, п. 4.3 государственных контрактов от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969), от 12.10.2021 № МЗ РА 32/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3286) оплата в сумме 6 371,6 тыс. рублей Минздравом РА по государственным контрактам

произведена позднее на 8 календарных дней и на 2 рабочих дня соответственно.

2.6. Согласно п. 13 Требованиям к порядку создания, развития, ввода в эксплуатацию, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем и дальнейшего хранения содержащейся в их базах данных информации, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.07.2015 № 676, основанием для ввода системы в эксплуатацию является правовой акт органа исполнительной власти о вводе системы в эксплуатацию, определяющий перечень мероприятий по обеспечению ввода системы в эксплуатацию и устанавливающий срок начала эксплуатации.

Однако, Минздравом РА ни по одной из внедренных систем/подсистем («Управление скорой и неотложной медицинской помощью, в том числе санитарной авиации»; «Управление льготным лекарственным обеспечением»; «Управление потоками пациентов»; «Телемедицинские консультации»; «Лабораторная информационная система» («Лабораторные исследования»); «Центральный архив медицинских изображений»; «Медицинская информационная система»: подсистема «Региональная интегрированная электронная медицинская карта»; подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»; подсистема «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно - сосудистыми заболеваниями»; подсистема «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»; подсистема «Организация оказания профилактической медицинской помощи (диспансеризация, диспансерное наблюдение, профилактические осмотры)»; подсистема «Голосовой – голосовой сервис»; «Система ведения медицинских документов» (Меддок); «Сводь – информационно - аналитическая система централизованного сбора отчетности (Барс) не изданы нормативно-правовые акты о вводе в эксплуатацию информационной системы, определяющие перечень мероприятий по вводу системы в эксплуатацию, не утвержден порядок эксплуатации информационных систем.

2.7. В нарушение требований, установленных пп. 13 п. 1 ст. 158, п. 3 ст. 179 БК РФ, п. 45 разд. VI Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Алтай, утвержденного постановлением Правительства Республики Алтай от 18.12.2014 № 392, и без учета пп. 4 п. 15 Методических рекомендаций по разработке и реализации государственных программ Республики Алтай, утвержденных приказом Министерства экономического развития и туризма Республики Алтай и Министерства финансов Республики Алтай от 29.10.2015 № 189-ОД/166-п, Минздравом РА составлен Доклад (отчет) о реализации государственной программы «Развитие здравоохранения» за 2021 год, содержащий недостоверные данные, в части неверного отражения значения двух целевых показателей:

фактическое значение показателя «Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, тыс. чел.» в 2021 году по Государственной программе составило 24,4 тыс. чел., что не соответствует фактическому значению

показателя, отраженному в отчете о реализации регионального проекта по Республике Алтай – 35,0 тыс. чел., и меньше на 10,6 тыс. чел.;

фактическое значение показателя «Доля граждан, являющихся пользователем ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, %» в 2021 году по Государственной программе составило 10,0 %, что не соответствует фактическому значению показателя, отраженному в отчете о реализации регионального проекта по Республике Алтай – 12,4 %, и меньше на 2,4 %.

В результате в 2021 году значения 2 показателей, указанные в Докладе о реализации Государственной программы за 2021 год, являются некорректными и не отвечают требованиям достоверности.

2.8. В нарушение ст. 132 БК РФ, пп. 4.3.8 п. 4.3 Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета от 13.02.2019 № 056-08-2019-303, пп. 4.3.8 п. 4.3 Соглашения о предоставлении субсидии из федерального бюджета от 29.12.2021 № 056-09-2022-009 не обеспечено достижение целевых показателей регионального проекта: в 2021 году двух показателей и одного результата, в 2022 году трех показателей, в том числе:

- в 2021 году не выполнено 2 показателя и не достигнут 1 результат:

показатель «Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных и информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации» (план – 91,0 %, факт – 84,5 %, невыполнение на 7,1 %);

показатель «Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно» не достигнут из-за технических проблем с полной передачей количества записей на прием к врачу в федеральном сервисе ЕГИСЗ «Федеральная электронная регистратура» (план – 40,0 %, факт – 13,8 %, невыполнение на 65,5 %);

результат «100,0 % государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы» (план – 100,0 %, факт – 93,3 %);

- в 2022 году не выполнено 3 показателя:

показатель «Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно» не достигнут из-за имеющихся технических проблем с полной передачей количества записей на прием к врачу в федеральный сервис ЕГИСЗ «Федеральная электронная регистратура» (план – 48,0 %, факт - 37,6 %, невыполнение на 21,6 %);

показатель «Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ» (план – 71,0 %, факт – 50,7 %, невыполнение на 28,6 %);

показатель «Доля направлений на медико - социальную экспертизу, формируемых в медицинских организациях государственной системы здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальной системы здравоохранения в форме электронных медицинских документов,

зарегистрированных в реестре электронных документов единой системы в отчетному году» (план – 80,0 %, факт - 74,8 %, невыполнение на 6,5 %).

2.9. В нарушение п. 2.2.6 Соглашения от 31.01.2019 056-2019-N70022-1 руководителем регионального проекта не обеспечена достоверность, актуальность и полнота сведений в отчетности, связанной с реализацией регионального проекта, в 2021 году по одному показателю и одному результату («Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно», «100,0 % государственной и муниципальной систем здравоохранения субъектов Российской Федерации обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы»), в 2022 году по трем показателям («Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно», «Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ», «Доля направлений на медико - социальную экспертизу, формируемых в медицинских организациях государственной системы здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальной системы здравоохранения в форме электронных медицинских документов, зарегистрированных в реестре электронных документов единой системы в отчетному году»).

2.10. Установлена недостоверность размещаемой информации в реестре контрактов в 2021 году в части указания даты подписания документов о приемке услуг по трем государственным контрактам (от 07.02.2022 по государственному контракту от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969), от 02.12.2021 по государственному контракту от 12.10.2021 № МЗ РА 32/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3286), от 14.02.2022 по государственному контракту от 10.11.2021 № МЗ РА 36/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3791)).

2.11. В нарушение ч. 3 ст. 103 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ Минздрав РА направил в Федеральное казначейство для включения в реестр контрактов, заключенных заказчиком, информацию об исполнении государственных контрактов: от 27.09.2021 № МЗ РА 29/2021 (ЕГИСЗ ЭА 2969) (Акт об оказании услуг от 15.11.2021 подписан электронной подписью директора КУЗ РА «МИАЦ» 23.11.2021), позднее на 43 рабочих дня; от 10.11.2021 № МЗ РА 36/2021 (ЕГИСЗ ЭА 3791) (Акт приема-передачи лицензий от 23.11.2021 (подписан директором КУЗ РА «МИАЦ» 23.11.2021), позднее на 48 рабочих дней.

2.12. Установлены нарушения единых требований к бюджетному (бухгалтерскому) учету, в том числе бюджетной отчетности (Федеральный закон от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», федеральные стандарты бухгалтерского учета, инструкции Минфина России):

- приобретение прав использования программных обеспечений отнесены на расходы по счету 140120 «Расходы текущего финансового года», что привело к завышению текущих расходов Минздрава РА в 2021 году на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей;

- затраты на приобретение прав использования программных обеспечений, списанные на текущие расходы Минздрава РА, повлекли искажение показателей

Отчета о финансовых результатах деятельности (ф. 0503121) на 01.01.2022, выразившееся в завышении текущих расходов на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей.

3. В казенном учреждении здравоохранения Республики Алтай «Медицинский информационно-аналитический центр» установлены следующие нарушения и недостатки.

3.1. В нарушение п. 26 Положения о Региональном сегменте Единой государственной системы в сфере здравоохранения в Республике Алтай, утвержденного приказом Минздрава РА от 27.06.2018 № 53-од, п. 29 Положения о Региональном сегменте Единой государственной системы в сфере здравоохранения в Республике Алтай, утвержденного приказом Минздрава РА от 17.02.2022 № 20-од, КУЗ РА МИАЦ» как оператором РС ЕГИСЗ не определен порядок ввода в эксплуатацию отдельных компонентов и модулей РС ЕГИСЗ (регламента работы в системе).

3.2. В проверяемом периоде к централизованной подсистеме «Центральный архив медицинских изображений» подключено 22 ед. оборудования из 59 ед., (или 37,3 %), находящегося в 15 медицинских организациях (из 16 медицинских организациях, в том числе КУЗ РА «МИАЦ»), не подключено оборудование по причинам неисправности, отсутствия: лицензий, опции DICOM, локальной сети, гарантии.

Таким образом, КУЗ РА «МИАЦ» в полном объеме не обеспечено информационное взаимодействие медицинских организаций с подсистемами ЕГИСЗ в части подключение оборудования к централизованной системе «Центральный архив медицинских изображений», из чего следует, что указанная централизованная система полноценно не может функционировать.

По мнению КСП РА для достижения результатов регионального проекта Минздраву РА необходимо рассмотреть вопрос о закупке и установке опции DICOM (на том оборудовании, где это возможно), в дальнейшем, предусматривать данное условие при закупке диагностического оборудования.

3.3. Специалистами КСП РА осуществлен вход 05.10.2023 на региональный портал медицинских услуг (04.k-vrachu.ru) посредством регистрации на портале и активации учетной записи на указанной ссылке в электронной почте, в результате чего успешно произведена запись на прием к врачу дерматовенерологу на 18.10.2023, (время 08:00, статус одобрено), но напоминание за 1 день на эл. почту не поступило.

Вместе с тем произвести запись на прием к врачу стоматологу АУЗ РА «Республиканская стоматологическая поликлиника» (8 стоматологов) и АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника № 2» (4 стоматолога) не получилось, в связи с отсутствием записей на ближайшие две недели (14 календарных дней).

По мнению КСП РА регистрация на региональном портале медицинских услуг (04.k-vrachu.ru) через электронную почту является весьма затруднительной для категории населения, не имеющего адреса электронной почты.

Результаты проверки показали, что работа цифровых сервисов не в полной мере отвечает ожиданиям пользователей, так запись на прием к врачу посредством регионального портала медицинских услуг не всегда возможна по причине отсутствия специалистов или свободного для записи времени на ближайшие 10

рабочих дней (14 календарных дней).

Таким образом, нарушаются положения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на получение консультаций врачей-специалистов в течение 14 рабочих дней со дня обращения в медицинскую организацию.

3.4. Установлены нарушения установленных единых требований к бюджетному (бухгалтерскому) учету, в том числе бюджетной отчетности:

- не приняты к учету права использования программных обеспечений в регистрах бюджетного учета КУЗ РА «МИАЦ» на общую сумму 58 085,5 тыс. рублей: 2021 год - 36 883,6 тыс. рублей, 2022 год - 21 201,9 тыс. рублей (устранено в ходе проверки);

- КУЗ РА «МИАЦ» в связи с неотражением полученных прав использования программных обеспечений на балансовом счете 011161000 «Права пользования программным обеспечением и базами данных», допущено искажение по коду строки 100 «Право пользования активами» (011100000) Баланса, по коду строки 293 «Права пользования программным обеспечением и базами данных» Сведений о движении нефинансовых активов (ф. 0503168) по состоянию на 01.01.2022 на общую сумму 36 883,6 тыс. рублей, на 01.01.2023 на сумму 58 085,5 тыс. рублей (устранено в ходе проверки).

### Предложения

1. Направить отчет о результатах контрольного мероприятия «Проверка целевого и эффективного использования средств республиканского бюджета Республики Алтай, выделенных на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» национального проекта «Здравоохранение» (далее - Отчет о результатах контрольного мероприятия):

- в Государственное Собрание - Эл Курултай Республики Алтай;
- Главе Республики Алтай, Председателю Правительства Республики Алтай.

2. Направить копию Отчета о результатах контрольного мероприятия Главному федеральному инспектору по Республике Алтай.

3. Направить копию Отчета о результатах контрольного мероприятия в Прокуратуру Республики Алтай.

4. Направить представление для принятия мер по устранению выявленных бюджетных нарушений, иных нарушений и недостатков в Министерство здравоохранения Республики Алтай.

5. Направить представление для принятия мер по устранению выявленных бюджетных нарушений, иных нарушений и недостатков в Казенное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Медицинский информационно-аналитический центр».