



2023

Заключение

Счетной палаты Российской Федерации
о результатах внешней проверки
исполнения Федерального закона
«О федеральном бюджете на 2022 год
и на плановый период 2023 и 2024 годов»
и бюджетной отчетности об исполнении
федерального бюджета за 2022 год»
в Федеральной службе по надзору в сфере
здравоохранения (руководитель
Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения А.В. Самойлова)

Утвержден Коллегией Счетной палаты Российской Федерации 28 апреля 2023 года

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
Счетной палаты Российской Федерации
о результатах внешней проверки исполнения Федерального закона
«О федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период
2023 и 2024 годов» и бюджетной отчетности об исполнении
федерального бюджета за 2022 год»
в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения
(руководитель Федеральной службы по надзору
в сфере здравоохранения А.В. Самойлова)

Утверждено Коллегией Счетной палаты Российской Федерации
28 апреля 2023 года

1. Общие положения

1.1. Заключение Счетной палаты Российской Федерации (далее – Счетная палата) по Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения (далее – Росздравнадзор) о результатах внешней проверки исполнения федерального закона о федеральном бюджете за отчетный финансовый год и бюджетной отчетности за отчетный финансовый год (далее – заключение Счетной палаты по Росздравнадзору) подготовлено в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и стандартом внешнего государственного аудита (контроля) СГА 203 «Последующий контроль за исполнением федерального бюджета».

Заключение Счетной палаты по Росздравнадзору подготовлено на основании результатов контрольного мероприятия, проведенного в Росздравнадзоре. По результатам контрольного мероприятия, проведенного Счетной палатой, составлен один акт, подписанный без замечаний проверяемой стороны.

1.2. Бюджетная отчетность Росздравнадзора за 2020 год представлена 14 марта 2023 года в Счетную палату, что соответствует сроку представления годовой бюджетной отчетности, установленному статьей 264⁹ Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Бюджетная отчетность составлена в соответствии с Инструкцией о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, утвержденной приказом Минфина России от 28 декабря 2010 г.

№ 191н, и соответствует структуре и бюджетной классификации, которые применялись при утверждении федерального закона о федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов. Организация бюджетного учета осуществляется в соответствии с Единым планом счетов бухгалтерского учета для органов государственной власти (государственных органов) и Инструкцией по его применению, утвержденными приказом Минфина России от 1 декабря 2010 г. № 157н.

Бюджетная отчетность отражает достоверно во всех существенных отношениях финансовое положение Росздравнадзора по состоянию на 1 января 2023 года в соответствии с Инструкцией о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, утвержденной приказом Минфина России от 28 декабря 2010 г. № 191н, Инструкцией о порядке составления и представления дополнительных форм годовой и квартальной бюджетной отчетности об исполнении федерального бюджета, утвержденной приказом Минфина России от 1 марта 2016 г. № 15н, Инструкцией о порядке составления, представления годовой, квартальной бухгалтерской отчетности государственных (муниципальных) бюджетных и автономных учреждений, утвержденной приказом Минфина России от 25 марта 2011 г. № 33н. При этом выявлено нарушение, не связанное с искажением бюджетного учета и показателей бюджетной отчетности.

В пункте 11 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 1 декабря 2010 г. № 157н, согласно которому записи в регистры бухгалтерского учета осуществляются по мере совершения операций и принятия к бухгалтерскому учету первичного (сводного) учетного документа, но не позднее следующего дня после получения первичного (сводного) учетного

документа, в 2022 году Росздравнадзором допущено несвоевременное отражение в бюджетном учете фактов хозяйственной жизни (от 1 до 91 дня), не приведших к недостоверной бюджетной (бухгалтерской) отчетности:

- по контракту от 17 декабря 2021 г. № 24-21/ЦА акт оказанных услуг от 31 января 2022 г. № 70000049342/200 (предоставление переадресации вызовов на интеллектуальном номере за январь 2022 года) на сумму 400 ,14 тыс. рублей размещен в ГИИС «Электронный бюджет» 15 февраля 2022 года;

- по договору от 14 марта 2022 г. № 100307284122100032 универсальный передаточный документ от 18 марта 2022 г. № 37 (поставка моноблоков, 5 штук) на сумму 573,5 тыс. рублей размещен в ГИИС «Электронный бюджет» 24 марта 2022 года;

- по договору от 27 мая 2022 г. № 100307284122100073 товарная накладная от 31 мая 2022 г. № 0017/44 (поставка и монтаж жалюзи) на сумму 47,8 тыс. рублей размещена в ГИИС «Электронный бюджет» 9 июня 2022 года.

1.3. Росздравнадзор действует на основании Положения, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 323 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения» (с изменениями).

Росздравнадзор является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, и находится в ведении Минздрава России.

По состоянию на 31 декабря 2022 года организационная структура Росздравнадзора была представлена центральным аппаратом, 79 территориальными органами в субъектах Российской Федерации и тремя федеральными государственными бюджетными учреждениями: ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора, ФГБУ «Информационно-методический центр по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения» Росздравнадзора, ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники» Росздравнадзора.

2. Результаты проверки и анализа исполнения федерального закона о федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов и бюджетной отчетности за 2022 год в Росздравнадзоре

2.1. В части доходов федерального бюджета

В соответствии пунктом 3.2 статьи 160.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 сентября 2021 г. № 2591-р утвержден перечень главных администраторов доходов федерального бюджета. Росздравнадзор включен в перечень главных администраторов дохода федерального бюджета с кодом администратора доходов 060 и является главным администратором доходов федерального бюджета по кодам доходов бюджетной классификации, а также иных доходов федерального бюджета, администрирование которых может осуществляться главными администраторами в пределах их компетенции.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 868 «О порядке формирования и ведения перечня источников доходов Российской Федерации» Росздравнадзор, как главный администратор доходов федерального бюджета, в 2022 году осуществлял формирование информации для включения в перечень источников доходов Российской Федерации в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» (далее – ГИИС «Электронный бюджет»).

В ходе проверки несоответствие реестра источников доходов бюджета по закрепленным и администрируемым источникам доходов на основании перечня источников доходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации не установлено.

Приказами Росздравнадзора от 19 декабря 2019 г. № 9510 (в редакции приказа Росздравнадзора от 17 февраля 2021 г. № 1298) «Об осуществлении территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения бюджетных полномочий администраторов доходов федерального бюджета» и от 19 декабря 2019 г. № 9511 (в редакции приказа Росздравнадзора от 17 февраля 2021 г. № 1300) «Об осуществлении Федеральной

службой по надзору в сфере здравоохранения бюджетных полномочий главного администратора и администратора доходов федерального бюджета» (далее – Приказ № 9511) за Росздравнадзором и его территориальными органами закреплены источники доходов федерального бюджета, а также бюджетные полномочия администратора доходов федерального бюджета по начислению, учету и контролю за правильностью исчисления, полнотой и своевременностью осуществления уплаты платежей в бюджет, пеней и штрафов.

Методика прогнозирования поступления доходов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, согласованная с Минфином России (письмо от 21 января 2022 г. № 23-06-06/3574), утверждена приказом Росздравнадзора от 26 января 2022 г. № 467 (далее – Методика).

Приказом Росздравнадзора от 17 февраля 2021 г. № 1300 (далее – Приказ № 1300) внесены изменения в Приказ № 9511, в котором сосредоточены администрируемые им источники доходов. Однако предусмотренный Методикой источник дохода по КБК 1 16 01141 01 0462 140 «Административные штрафы, установленные главой 14 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, за административные правонарушения в области предпринимательской деятельности и деятельности саморегулируемых организаций, налагаемые судьями федеральных судов, должностными лицами федеральных государственных органов, учреждений, Центрального банка Российской Федерации (штрафы за непринятие изготовителем (исполнителем, продавцом, лицом, выполняющим функции иностранного изготовителя) мер по предотвращению причинения вреда при обращении продукции, не соответствующей требованиям технических регламентов, за исключением штрафов за административные правонарушения в области производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции)» Приказом № 1300 не закреплен.

В ходе проведения контрольного мероприятия принят приказ Росздравнадзора от 15 марта 2023 г. № 1379 «О внесении изменений в приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 19 декабря 2019 г.

№ 9511 «Об осуществлении Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бюджетных полномочий главного администратора и администратора доходов федерального бюджета», которым закреплён источник дохода по КБК 1 16 01141 01 0462 140.

Кроме того, в нарушение абзаца 1 пункта 1 приказа Минфина России от 6 мая 2016 г. № 57н «Об утверждении форм приложений к правовым актам, указанным в Правилах осуществления федеральными органами государственной власти (государственными органами), органами управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации и (или) находящимися в их ведении казенными учреждениями, а также Центральным банком Российской Федерации бюджетных полномочий главных администраторов доходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 г. № 995» (далее – Приказ Минфина России № 57н) приложение к Приказу № 1300 «Источники доходов федерального бюджета, администрируемые Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения» Росздравнадзора не соответствует форме, утвержденной Приказом Минфина России № 57н.

В ходе проведения настоящего контрольного мероприятия принят приказ Росздравнадзора от 6 апреля 2023 г. № 2112 «О внесении изменений в приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 19 декабря 2019 г. № 9511 «Об осуществлении Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бюджетных полномочий главного администратора и администратора доходов федерального бюджета», которым утверждено приложение об осуществлении Росздравнадзором полномочий администратора доходов федерального бюджета по форме, предусмотренной Приказом Минфина России № 57н.

Согласно данным об исполнении федерального бюджета Росздравнадзором (форма по ОКУД 0503127) поступление доходов составило 487 471,0 тыс. рублей, или 85,9 % прогнозных показателей (567 547,8 тыс. рублей).

Данные по доходам федерального бюджета за 2022 год, представленные по формам по ОКУД 0503127 и 0503164, соответствуют данным по состоянию на 1 октября 2021 года по форме ОКУД 0501083 «Прогноз поступлений по доходам федерального бюджета на текущий финансовый год».

На основании первичных учетных документов и данных, содержащихся в регистрах бухгалтерского учета Росздравнадзора, подтверждается отчетность по фактическому поступлению доходов федерального бюджета.

В 2022 году наибольший объем поступлений доходов отражен по группе доходов 1 00 «Налоговые и неналоговые доходы» в размере 438 430,6 тыс. рублей, или 89,9 % общей суммы доходов, администрируемых Росздравнадзором.

Поступление доходов по группе доходов 2 00 «Безвозмездные поступления» составило 49 040,3 тыс. рублей, или 10,1 % общей суммы поступивших доходов, администрируемых Росздравнадзором. По данной подгруппе доходов отражено возвращение остатков субсидий на иные цели.

По состоянию на 31 декабря 2022 года дебиторская задолженность по доходам по сравнению с началом отчетного периода уменьшилась на 83 998,5 тыс. рублей, или на 65,2 %, и составила 44 768,5 тыс. рублей.

2.2. В части расходов федерального бюджета

2.2.1. Во исполнение статьи 87 Бюджетного кодекса Российской Федерации формирование и ведение реестра расходных обязательств осуществлялось Росздравнадзором в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 7 июля 2014 г. № 621 «О порядке ведения реестра расходных обязательств Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» в ГИИС «Электронный бюджет».

2.2.2. Согласно сводной бюджетной росписи (с учетом изменений, внесенных по состоянию на 31 декабря 2022 года) общий объем утвержденных расходов Росздравнадзора составил 4 284 914,8 тыс. рублей, что 840 821,7 тыс. рублей (на 19,6 %) больше объема, утвержденного Федеральным законом от

6 декабря 2021 г. № 390-ФЗ «О федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

Объем доведенных до Росздравнадзора лимитов бюджетных обязательств составил 4 284 914,8 тыс. рублей, что соответствует объему бюджетных ассигнований, утвержденных сводной бюджетной росписью,

Исполнение составило 4 241 720,6 тыс. рублей, или 99 % утвержденных сводной бюджетной росписью назначений.

Неисполненные назначения по лимитам бюджетных обязательств составили 43 194,2 тыс. рублей.

Отклонения показателей кассового исполнения от уточненной росписи расходов федерального бюджета обусловлены следующими причинами.

По КБК 0909 01 4 23 90019 122 неисполненный остаток средств в сумме 1 875,8 тыс. рублей образовался за счет сокращения числа командировок сотрудников Центрального аппарата и территориальных органов Росздравнадзора.

По КБК 0909 01 4 23 90011 129, 0909 01 4 23 90012 129 неисполненный остаток средств в сумме 18 379,1 тыс. рублей и 4 096,4 тыс. рублей соответственно образовался в связи с превышением предельной величины базы для исчисления страховых взносов.

Неисполненный остаток средств образовался в связи с высвободившимися средствами по результатам проведения конкурсных процедур, а также образования кредиторской задолженности по принятым бюджетным обязательствам ввиду предоставления документов – оснований для окончательного расчета в первых числах января 2023 года:

- по КБК 0909 01 4 23 90019 244 – в сумме 5 057,6 тыс. рублей;
- по КБК 0909 01 4 23 90020 242 – в сумме 3 712,3 тыс. рублей;
- по КБК 0909 01 4 23 90020 244 – в сумме 4 554,1 тыс. рублей;
- по КБК 0909 01 4 23 90071 247 – в сумме 3 297,6 тыс. рублей.

2.2.3. В рамках реализации комплекса процессных мероприятий «Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем отдельных категорий граждан» государственной программы Российской

Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» Росздравнадзору в 2022 году на основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 16 декабря 2022 г. № 3966-р ДСП были выделены бюджетные ассигнования из резервного фонда Правительства Российской Федерации в размере 23 000,0 тыс. рублей в целях предоставления единовременной субсидии федеральным государственным гражданским служащим на приобретение жилья.

Бюджетные ассигнования доведены Росздравнадзору казначейским уведомлением от 21 декабря 2022 г. № 060/051 в объеме 23 000,0 тыс. рублей по КБК 10 03 05 4 02 92501 322.

Согласно отчетной форме 0501118 «Сведения о результатах реализации мероприятий, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации в 2021 году», направленной письмом Росздравнадзора от 13 января 2023 г. № 01-962/23 в Минстрой России, бюджетные ассигнования на предоставление единовременной субсидии федеральным государственным гражданским служащим на приобретение жилья исполнены в полном объеме.

В соответствии с протоколом заседания комиссии от 28 декабря 2022 г. № 56 и на основании приказов Росздравнадзора от 28 декабря 2021 г. № 14-02-08/6 и 14-02-08/7 федеральным государственным служащим центрального аппарата Росздравнадзора выделены единовременные субсидии на приобретение жилого помещения.

2.2.4. Закупки на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг осуществлялись Росздравнадзором путем проведения открытых конкурсов, электронных аукционов и закупок у единственного поставщика в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон № 44-ФЗ).

В соответствии с частью 3 статьи 38 Федерального закона № 44-ФЗ контрактная служба действует в соответствии с положением (регламентом),

разработанным и утвержденным на основании типового положения (регламента), утвержденного приказом Минфина России от 31 июля 2020 г. № 158н.

Приказом Росздравнадзора от 31 декабря 2013 г. № 7747-Пр/13 в Росздравнадзоре создана контрактная служба и утверждено Положение (регламент) о контрактной службе.

Приказом Росздравнадзора от 31 августа 2022 г. № 8150 приказ Росздравнадзора от 31 декабря 2013 г. № 7747-Пр/13 признан утратившим силу, утверждено Положение (регламент) о контрактной службе в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения.

В соответствии с частью 6 статьи 16 Федерального закона № 44-ФЗ План-график закупок товаров, работ, услуг Росздравнадзора на 2022 год утвержден в течение десяти рабочих дней после доведения до Росздравнадзора – государственного заказчика объема прав в денежном выражении на принятие и (или) исполнение обязательств.

В соответствии с частью 1 статьи 93 Федерального закона № 44-ФЗ (пункты 1, 8, 26, 29, 32) в отчетном периоде Росздравнадзором осуществлено 10 закупок у единственного поставщика и заключены государственные контракты на общую сумму 67 861 381,34 рубля.

Кроме того, в 2022 году Росздравнадзором заключено 133 государственных контракта в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 93 Федерального закона № 44-ФЗ на общую сумму 36 019,6 тыс. рублей, а также без заключения контрактов (на основании товарных накладных, счетов, актов) на общую сумму 15 070,1 тыс. рублей, что в совокупности составляет 51 089,7 тыс. рублей, или 9,7 % совокупного годового объема закупок (526 298,7 тыс. рублей).

По данным формы отчета об объеме закупок у субъектов малого предпринимательства и социально ориентированных некоммерческих организаций за 2022 отчетный год, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 17 марта 2015 г. № 238, объем закупок, осуществленный центральным аппаратом Росздравнадзора у субъектов малого предпринимательства, составил 145 080,7 тыс. рублей, или

35,6 % совокупного годового объема закупок (526 298,7 тыс. рублей).

В ходе проверки соблюдения требований к определению и обоснованности НМЦК установлено, что в нарушение части 5 статьи 22 Федерального закона № 44-ФЗ при определении и обосновании НМЦК с применением метода сопоставимых рыночных цен (анализа рынка) использована информация о ценах товаров, работ, услуг, полученная по запросу от поставщиков, не осуществляющих поставку идентичных и (или) однородных товаров, работ, услуг, планируемых к закупке.

Так, Росздравнадзором при определении и обосновании НМЦК с применением метода сопоставимых рыночных цен (анализа рынка) при закупке спектрометра рамановского портативного направлялись запросы о предоставлении ценовой информации ООО «СПЕЦТЕХКОНСАЛТИНГ» (исх. № 09-197/22 от 14 сентября 2022 г.), ООО «Детектор Системс» (исх. 09-197/22 от 14 сентября 2022 г.), ООО «ИНФОСЕКЬЮР» (исх. № 09-197/22 от 14 сентября 2022 г.), не осуществляющих поставку спектрометрических приборов.

Кроме того, в нарушение пункта 2 части 1 статьи 33 Федерального закона № 44-ФЗ, согласно которому заказчик должен использовать при составлении описания объекта закупки в том числе требования, которые предусмотрены техническими регламентами, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, документами, разрабатываемыми и применяемыми в национальной системе стандартизации, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о стандартизации, в пункте 6 технического задания на поставку спектрометра рамановского портативного указано, что поставляемый товар должен соответствовать требованиям, установленным утратившими силу стандартами и правилами, а именно: ГОСТ Р 50723-94 и СанПин 5804-91.

В соответствии с частью 1 статьи 18 Федерального закона № 44-ФЗ в целях настоящего Федерального закона обоснованной признается закупка, осуществляемая в соответствии с положениями статей 19 и 22 Федерального закона № 44-ФЗ.

Согласно части 5 статьи 19 Федерального закона № 44-ФЗ государственные органы на основании правил нормирования, установленных в соответствии с частью 4 указанной статьи, утверждают требования к закупаемым ими, их территориальными органами (подразделениями) и подведомственными им казенными учреждениями, бюджетными учреждениями и государственными, муниципальными унитарными предприятиями отдельным видам товаров, работ, услуг (в том числе предельные цены товаров, работ, услуг) и (или) нормативные затраты на обеспечение функций указанных органов и подведомственных им казенных учреждений.

Приказами Росздравнадзора от 19 января 2018 г. № 138 утверждены требования к закупаемым Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, ее территориальными органами и подведомственными ей бюджетными учреждениями отдельным видам товаров, работ, услуг (в том числе предельных цен товаров, работ, услуг) в форме перечня отдельных видов товаров, работ, услуг, их потребительские свойства (в том числе качество) и иные характеристики (в том числе предельные цены товаров, работ, услуг) к ним (далее – Приказ № 138) и от 19 января 2018 г. № 139 нормативные затраты на обеспечение функций центрального аппарата и территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения» (далее – Приказ № 139).

Проверка соответствия приказов № 138 и 139 требованиям постановлений Правительства Российской Федерации от 20 октября 2014 г. № 1084¹ и от 2 сентября 2015 г. № 927² показала следующее.

1. В нарушение пункта 2 Правил определения требований к закупаемым заказчиками отдельным видам товаров, работ, услуг (в том числе предельных цен товаров, работ, услуг), утвержденных постановлением Правительства Российской

¹ Постановление Правительства Российской Федерации от 20 октября 2014 г. № 1084 «О порядке определения нормативных затрат на обеспечение функций федеральных государственных органов, органов управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации, определенных в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации наиболее значимых учреждений науки, образования, культуры и здравоохранения, включая соответственно территориальные органы и подведомственные казенные учреждения, а также Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом», Государственной корпорации по космической деятельности «Роскосмос» и подведомственных им организаций».

² Постановление Правительства Российской Федерации от 2 сентября 2015 г. № 927 «Об определении требований к закупаемым заказчиками отдельным видам товаров, работ, услуг (в том числе предельных цен товаров, работ, услуг)».

Федерации от 2 сентября 2015 г. № 927 (далее – Правила № 927), согласно которому в отношении отдельных видов товаров, работ, услуг, включенных в обязательный перечень, в ведомственном перечне определяются их иные характеристики (в том числе предельные цены указанных товаров, работ, услуг), если указанные характеристики не определены в обязательном перечне, в требованиях к закупаемым Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, ее территориальными органами и подведомственными ей бюджетными учреждениями отдельным видам товаров, работ, услуг (в том числе предельных цен товаров, работ, услуг), утвержденных приказом Росздравнадзора от 19 января 2018 г. № 138, не определены предельные цены на отдельные виды товаров, работ, услуг, включенные в обязательный перечень отдельных видов товаров, работ, услуг, в отношении которых определяются требования к их потребительским свойствам (в том числе качеству) и иным характеристикам (в том числе предельные цены товаров, работ, услуг) (пункты 16–25) (приложение № 2 к Правилам № 927): услуги такси (ОКПД2 49.32.11); услуги по аренде легковых автомобилей с водителем (ОКПД 2 49.32.12); услуги по передаче данных по проводным телекоммуникационным сетям (ОКПД2 61.10.30); услуги подвижной связи (ОКПД2 61.20.11); услуги телекоммуникационные прочие (ОКПД2 61.90.10); услуги по аренде и лизингу без водителя (ОКПД2 77.11.10).

2. В нарушение пункта 5 Правил определения нормативных затрат на обеспечение функций федеральных государственных органов, органов управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации, определенных в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации наиболее значимых учреждений науки, образования, культуры и здравоохранения, включая соответственно территориальные органы и подведомственные казенные учреждения, а также Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом», Государственной корпорации по космической деятельности «Роскосмос» и подведомственных им организаций, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2014 г. № 1084 (далее – Правила № 1084), утвержденные приказом

Росздравнадзора 19 января 2018 г. № 139 «Об утверждении нормативных затрат на обеспечение функций Центрального аппарата и территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения» нормы положенности по количеству служебных планшетных компьютеров и ежемесячным расходам на информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и услуги интернет-провайдеров для планшетных компьютеров центрального аппарата Росздравнадзора (приложение № 3 к приказу) не учитывают нормативы, предусмотренные для данного вида товаров, услуг приложением № 1(1) к методике определения нормативных затрат на обеспечение функций федеральных государственных органов, органов управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации, определенных в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации наиболее значимых учреждений науки, образования, культуры и здравоохранения, включая соответственно территориальные органы и подведомственные казенные учреждения, а также Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом», Государственной корпорации по космической деятельности «Роскосмос» и подведомственных им организаций (приложение к Правилам № 1084) (далее – Методика № 1084).

Так, нормативы количества и цены приобретения планшетных компьютеров (2 интернет-планшета со стоимостью не более 100,0 тыс. рублей за единицу для руководителя центрального аппарата Росздравнадзора) не учитывают нормативы, предусмотренные приложением № 1(1) к Методике № 1084 в части цены приобретения планшетного компьютера (не более 1 штуки с ценой не более 60 тыс. рублей включительно за 1 единицу в расчете на гражданского служащего, замещающего должность, относящуюся к высшей (главной или ведущей) группе должностей категории «руководители»).

Кроме того, нормативы количества sim-карт (2 штуки для руководителя и 2 штуки для заместителя руководителя центрального аппарата Росздравнадзора) не учитывают нормативы, предусмотренные приложением № 1(1) к Методике № 1084 в части количества sim-карт (не более 1 единицы в расчете на

гражданского служащего, замещающего должность, относящуюся к высшей (главной или ведущей) группе должностей категории «руководители»).

В ходе проведения контрольного мероприятия представлено письмо Росздравнадзора от 31 марта 2023 г. № 01-18211/23 о направлении на согласование в Минздрав России проектов приказов:

- «Об утверждении требований к закупаемым Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, ее территориальными органами и подведомственными ей бюджетными учреждениями отдельным видам товаров, работ, услуг (в том числе предельных цен товаров, работ, услуг)»;
- «Об утверждении нормативных затрат на обеспечение функций Центрального аппарата и территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и подведомственных учреждений»;
- «Об утверждении нормативов для определения нормативов для определения нормативных затрат на обеспечение Центрального аппарата и территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и подведомственных бюджетных учреждений».

2.3. В части дебиторской задолженности

По состоянию на 1 января 2023 года сумма дебиторской задолженности составила 1 558,6 тыс. рублей, по сравнению с дебиторской задолженностью на начало отчетного периода (676,0 тыс. рублей) увеличилась на 882,6 тыс. рублей, или в 2,3 раза, из них по счету 1 206 00 «Расчеты по выданным авансам» на отчетную дату числится задолженность на сумму 1 136,7 тыс. рублей, что больше показателя на начало года на 878,7 тыс. рублей.

Основная доля увеличения приходится на счет 1 206 23 000 «Расчеты по авансам по коммунальным услугам» на сумму 740,6 тыс. рублей. Данное увеличение охарактеризовано электронным активированием по данному виду услуг, ввиду чего акты за декабрь 2022 года отражены не в отчетном году, а по фактическому времени подписания.

Вся дебиторская задолженность за 2022 год в I квартале 2023 года была закрыта актами оказанных услуг, оставшаяся часть незакрытых авансов возмещена в федеральный бюджет.

Просроченная дебиторская задолженность отсутствует.

Росздравнадзором проводятся мероприятия по возврату дебиторской задолженности в доход федерального бюджета.

Росздравнадзором в проверяемом периоде принимались следующие меры по работе с дебиторской задолженностью по доходам федерального бюджета:

- организация мониторинга дебиторской задолженности по доходам федерального бюджета с целью получения информации о ее состоянии;
- проводится инвентаризация дебиторской задолженности по доходам федерального бюджета;
- анализ показателей дебиторской задолженности по доходам федерального бюджета по результатам проведенной инвентаризации;
- осуществление взаимодействия с территориальными управлениями Федеральной службы судебных приставов по принудительному взысканию задолженности;
- проведение претензионной работы по взысканию просроченной дебиторской задолженности по доходам в федеральный бюджет;
- безнадёжная к взысканию дебиторская задолженность списывается с балансового учета в соответствии с приказом Росздравнадзора от 25 мая 2016 г. № 4518 «Об утверждении регламента списания дебиторской задолженности, признанной в установленном порядке безнадёжной к взысканию».

2.4. В части кредиторской задолженности

Согласно отчету Росздравнадзора «Сведения по дебиторской и кредиторской задолженности» (форма по ОКУД 0503169) на 1 января 2023 года сумма кредиторской задолженности составила 50 192,8 тыс. рублей, по сравнению с началом отчетного периода кредиторская задолженность (20 514,6 тыс. рублей) увеличилась на 29 678,2 тыс. рублей

Основная доля увеличения задолженности приходится на счет 1 302 24 000 «Расчеты по арендной плате за пользование имуществом» на сумму 32 684,5 тыс. рублей и обусловлено постановкой на учет объектов по заключенными договорами аренды с даты подписания договоров аренды недвижимости в соответствии с пунктом 11 СГС «Аренда», утвержденным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 31 декабря 2016 г. № 258н (далее – СГС «Аренда»), и пунктом 20 СГС «Аренда», согласно которому первоначальное признание объекта учета операционной аренды – право пользования активом производится на дату классификации объектов учета аренды в сумме арендных платежей за весь срок пользования имуществом, предусмотренный договором аренды (имущественного найма) или договором безвозмездного пользования с одновременным отражением арендных обязательств пользователя (арендатора) (кредиторской задолженности по аренде). По состоянию на 31 декабря 2022 года сумма кредиторской задолженности по счету 1 302 24 000 «Расчеты по арендной плате за пользование имуществом» числится на сумму 50 067,7 тыс. рублей.

Просроченной кредиторской задолженности (свыше одного года) проверкой не установлено.

3. Результаты проверки и анализа формирования и утверждения государственных заданий, использования средств федерального бюджета, выделенных в виде субсидий на финансовое обеспечение государственных заданий и субсидий на иные цели

3.1. Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2015 г. № 640 «О порядке формирования государственного задания в отношении федеральных государственных учреждений и финансового обеспечения выполнения государственного задания» (далее – Положение № 640) Росздравнадзором, как федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции и полномочия учредителя в отношении федеральных бюджетных учреждений, утверждены государственные задания на 2022 год и плановый период 2023–2024 годов следующим подведомственным федеральным государственным бюджетным учреждениям: «Информационно-

методический центр по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения» Росздравнадзора (далее – ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП»); «Национальный институт качества» Росздравнадзора (далее – ФГБУ «НИК»); «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники» Росздравнадзора (далее – ФГБУ «ВНИИИМТ»).

Согласно пункту 2 Положения № 640 государственные задания подведомственных Росздравнадзору федеральных государственных бюджетных учреждений сформированы в соответствии с основными видами деятельности, предусмотренными учредительными документами указанных учреждений.

Значения базовых нормативов затрат, отраслевых и территориальных корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат на оказание государственных работ федеральными бюджетными учреждениями, в отношении которых Росздравнадзор осуществляет функции и полномочия учредителя, на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов утверждены приказом Росздравнадзора от 29 декабря 2021 г. № 12487 (далее – Приказ № 12487). С учетом внесенных изменений значения базовых нормативов затрат на выполнение государственных работ федеральными государственными бюджетными учреждениями, подведомственными Росздравнадзору, на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов были утверждены приказом Росздравнадзора 30 декабря 2022 г. № 12382.

Показатели территориального корректирующего коэффициента и отраслевого корректирующего коэффициента к базовому нормативу затрат, равные единице, в течение 2022 года не изменялись.

При этом в нарушение требований пункта 10 Положения № 640, согласно которому отчет о выполнении государственного задания, не содержащий сведений, составляющих государственную тайну, размещается в установленном Министерством финансов Российской Федерации порядке на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по размещению информации о государственных и муниципальных учреждениях

(www.bus.gov.ru), ФГБУ «НИК» не размещен годовой отчет о выполнении государственного задания за 2022 год.

Доведенные Росздравнадзору лимиты бюджетных обязательств, по ВР 611 «Субсидии бюджетным учреждениям на финансовое обеспечение государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)» составили 1 827 333,3 тыс. рублей – составили 414 384,8 тыс. рублей. В соответствии с заключенными с подведомственными учреждениями (ФГБУ «НИК» и «ВНИИИМТ») соглашениями средства перечислены в полном объеме в установленные сроки.

3.2. В соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации приказом Росздравнадзора от 11 мая 2021 г. № 4027 (в редакции приказа Росздравнадзора от 27 декабря 2021 г. № 12302) утверждены Правила предоставления из федерального бюджета субсидий федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Доведенные Росздравнадзору лимиты бюджетных обязательств по ВР 612 «Субсидии на иные цели» составили 1 411 253,1 тыс. рублей. В соответствии с заключенными с подведомственными учреждениями (ФГБУ «ВНИИИМТ» и «ИМЦЭУАОСМП») соглашениями средства перечислены в полном объеме в установленные сроки.

При этом в нарушение пункта 4.3.4.1 соглашений от 28 декабря 2021 г. № 060-02-2022-001, от 17 февраля 2022 г. № 060-02-2022-006, от 28 сентября 2022 г. № 060-02-2022-015, в соответствии с которым ФГБУ «ВНИИИМТ» обязано направлять в Росздравнадзор не позднее 3 рабочих дней, следующих за отчетным месяц, квартал, год, в котором была получена субсидия, отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, ФГБУ «ВНИИИМТ» в проверяемом периоде систематически нарушались сроки

предоставления отчетов о расходах (от 29 дней до 8 месяцев), источником финансового обеспечения которых являлась субсидия на иные цели.

В нарушение пункта 4.3.4.1 соглашения от 28 декабря 2021 г. № 060-02-2022-003, согласно которому ФГБУ «НИК» обязано направлять в Росздравнадзор не позднее 3 рабочих дней, следующих за отчетный месяц, квартал, год, в котором была получена субсидия, отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, ФГБУ «НИК» в проверяемом периоде систематически нарушались сроки предоставления отчетов о расходах (от 5 дней до 6 месяцев), источником финансового обеспечения которых являлась субсидия на иные цели.

В 2023 год Росздравнадзором подтвержден к использованию остаток субсидии на иные цели в сумме 1 122,6 тыс. рублей.

4. Анализ исполнения в отчетном финансовом году государственных программ Российской Федерации

В 2022 году Росздравнадзор являлся соисполнителем и участником следующих государственных программ Российской Федерации (далее – ГП):

- ГП «Развитие здравоохранения» (далее – ГП 01), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 (ответственный исполнитель ГП – Министерство здравоохранения Российской Федерации);

- ГП «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации» (далее – ГП 05), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2017 г. № 1710 (ответственный исполнитель ГП – Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации);

4.1. В рамках реализации проектной части ГП 01 Росздравнадзор является:

- участником федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»;

- ответственным ведомственного проекта «Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения».

На реализацию мероприятий проектной части ГП 01 сводной бюджетной росписью Росздравнадзору предусмотрены на 2022 год бюджетные ассигнования в объеме 218 078,1 тыс. рублей, в том числе по КБК:

- 060 0909 01 1 N7 24400 246 на закупку товаров, работ, услуг в целях создания, развития, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем – 35 000,0 тыс. рублей (федеральный проект);

- 060 0909 01 1 N7 24400 612 на предоставление субсидии бюджетным учреждениям на иные цели – 54 478,1 тыс. рублей (федеральный проект);

- 060 0909 01 3 02 90019 246 на закупку товаров, работ, услуг в целях создания, развития, эксплуатации и вывода из эксплуатации государственных информационных систем – 128 600,0 тыс. рублей (ведомственный проект).

Паспорт ведомственного проекта «Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения» (далее – ВП, Паспорт ВП) утвержден проектным комитетом Минздрава России (протокол от 17 января 2022 г. № 73/29-3/8).

При этом в нарушение подпункта 4 пункта 22 Положения о проектной деятельности № 1288, согласно которому один из принципов подготовки ведомственных проектов состоит в отражении в паспортах ведомственных проектов (в случае реализации соответствующего проекта в составе государственной программы Российской Федерации) их влияния на достижение показателей государственной программы Российской Федерации, а также показателей национальных целей развития Российской Федерации, в Паспорте ВП отсутствует информация о его влиянии на достижение показателей государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и связи с показателем национальной цели развития Российской Федерации.

Согласно Паспорту ВП срок его реализации – с 1 января 2022 года по 31 декабря 2024 года. Финансовое обеспечение реализации ведомственного проекта на 2022 год составляет 128 600,0 тыс. рублей, что соответствует

показателям Федерального закона от 6 декабря 2021 г. № 390-ФЗ и сводной бюджетной росписи на 2022 год. Исполнение составило 128 364,8 тыс. рублей, или 99,8 % утвержденных бюджетных ассигнований.

Приказом Росздравнадзора от 26 апреля 2022 г. № 3399 (в редакции приказа Росздравнадзора от 23 декабря 2022 г. № 12155) утверждена Методика расчета значений показателей ведомственного проекта «Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения», приказом Росздравнадзора от 24 января 2023 г. № 29 утверждена Методика расчета показателей ведомственного проекта «Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения» в части Роспотребнадзора, являющего участником данного ведомственного проекта.

По ВП достигнуты значения по пяти из шести показателей, установленных данным проектом. Достижение одного показателя – «Доля отечественного программного обеспечения и компонентов, используемых в ведомственных информационных системах» – не обеспечено участником ведомственного проекта «Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения» – Роспотребнадзором.

При этом отмечается некорректность данных отчета о реализации ведомственного проекта «Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения» за 2022 год (далее – Отчет), размещенного в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет».

Так, в общем статусе реализации Отчета указано, что сведения о показателях и контрольных точках проекта не представлены, в разделе 4 Отчета в качестве срока реализации указан 2023 год.

4.2. В рамках реализации процессной части ГП 01 Росздравнадзор является:

- ответственным за реализацию комплекса процессных мероприятий «Осуществление контроля, экспертизы, мониторинга и предоставления государственных услуг в сфере охраны здоровья»;

- участником реализации комплекса процессных мероприятий «Обеспечение деятельности федеральных органов исполнительной власти, в том числе территориальных органов» (ответственный – Минздрав России).

Кроме того, в рамках реализации ГП 05 Росздравнадзор выступает участником реализации комплекса процессных мероприятий «Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем отдельных категорий граждан».

Приказом Росздравнадзора от 11 февраля 2022 г. № 997 (в редакции приказа Росздравнадзора от 7 сентября 2022 г. № 8383) утвержден паспорт комплекса процессных мероприятий «Осуществление контроля, экспертизы, мониторинга и предоставления государственных услуг в сфере охраны здоровья» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – Паспорт КПМ, КПМ), в котором определены показатели комплекса процессных мероприятий (в том числе базовые значения и значения показателей по годам), перечень мероприятий (результатов) комплекса процессных мероприятий, финансовое обеспечение, план реализации (с указанием дат наступления контрольных точек).

Приказом Росздравнадзора от 11 февраля 2022 г. № 996 утверждена Методика расчета значений показателей комплекса процессных мероприятий «Осуществление контроля, экспертизы, мониторинга и предоставления государственных услуг в сфере охраны здоровья» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

На реализацию процессной части мероприятий ГП 01 сводной бюджетной росписью на 2022 год Росздравнадзору предусмотрены бюджетные ассигнования в объеме 4 037 273,1 тыс. рублей, в том числе по КБК:

- 0909 01 4 05 00000, 1004 01 4 05 00000 на реализацию комплекса процессных мероприятий «Осуществление контроля, экспертизы, мониторинга и предоставления государственных услуг в сфере охраны здоровья» – 1 771 194,6 тыс. рублей;

•0705 01 4 23 00000, 0909 01 4 23 00000 на реализацию комплекса процессных мероприятий «Обеспечение деятельности федеральных органов исполнительной власти, в том числе территориальных органов» – 2 266 078,5 тыс. рублей.

Исполнение процессной части мероприятий по ГП 01 составило 3 994 482,0 тыс. рублей, или 98,9 % утвержденных бюджетных назначений.

На реализацию комплекса процессных мероприятий «Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем отдельных категорий граждан» сводной бюджетной росписью на 2022 год Росздравнадзору предусмотрены бюджетные ассигнования по КБК 1003 05 4 02 00000 в объеме 29 563,6 тыс. рублей. Исполнение составило 29 563,6 тыс. рублей, или 100 %.

Плановые значения показателей КПМ достигнуты на 100 %.

5. Анализ хода реализации в отчетном финансовом году национальных и федеральных проектов

В 2022 году Росздравнадзор не являлся ответственным исполнителем по национальным (федеральным) проектам, но принимал участие в национальном проекте «Здравоохранение» в части входящего в его состав федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Федеральным законом от 6 декабря 2021 г. № 390-ФЗ бюджетные ассигнования на реализацию федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» Росздравнадзору предусмотрены по следующему КБК:

060 0909 01 1 N7 N0000 200 –50 000,0 тыс. рублей.

Сводной бюджетной росписью на реализацию мероприятий национального проекта «Развитие здравоохранения» в 2022 году было предусмотрено финансовое обеспечение федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» по КБК:

•060 0909 01 1 N7 24400 246 в размере 35 000,0 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 34 832,0 тыс. рублей, или 99,5 % от утвержденных бюджетных назначений;

•060 0909 01 1 N7 24400 612 в размере 54 478,1 тыс. рублей, кассовое исполнение составило 100 %.

В рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» Росздравнадзором с обществом с ограниченной ответственностью «Программный продукт» заключен государственный контракт от 27 июня 2022 г. № 17-22/ЦА³ на выполнение работы по «Обеспечению информационного взаимодействия АИС «Росздравнадзор» и Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» в 2022 году (2 очередь) на сумму 34 832,0 тыс. рублей.

Платежными поручениями от 25 августа 2022 г. № 358536, от 6 октября 2022 г. № 610603, от 19 декабря 2022 г. № 238178 работы по государственному контракту от 27 июня 2022 г. № 17-22/ЦА оплачены в полном объеме в установленные контрактом сроки.

Кроме того, в рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» Росздравнадзором заключено с ФГБУ «Всероссийской научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники» Росздравнадзора соглашение от 28 сентября 2022 г. № 060-02-2022-015 о предоставлении из федерального бюджета субсидии в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, на основании которого платежным поручением от 29 сентября 2022 г. № 577530 перечислена субсидия на иные цели в полном объеме (54 478,1 тыс. рублей).

³ С дополнительными соглашениями от 28 июля 2022 г. № 1, от 1 сентября 2022 г. № 2 к государственному контракту от 27 июня 2022 г. № 17-22/ЦА.

6. Оценка Счетной палатой качества управления государственными финансами, осуществляемого Росздравнадзором

Направление Росздравнадзором сведений в целях формирования отчета Минфина России о результатах мониторинга качества финансового менеджмента, осуществляемого главными администраторами средств федерального бюджета (главными распорядителями средств федерального бюджета, главными администраторами доходов федерального бюджета, главными администраторами источников финансирования дефицита федерального бюджета) в проверяемом периоде осуществлялось в соответствии с Порядком проведения Министерством финансов Российской Федерации мониторинга качества финансового менеджмента, утвержденным приказом Минфина России от 18 июня 2020 г. № 112н.

Последовательность действий федеральных органов исполнительной власти по формированию на их официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» установлена Порядком формирования федеральными органами исполнительной власти сведений о качестве финансового менеджмента для целей размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», утвержденным приказом Минфина России от 27 июля 2018 г. № 158н.

Росздравнадзором в Минфин России в отчетном финансовом году предоставлялась информация, необходимая для проведения годового мониторинга качества финансового менеджмента своевременно, в полном объеме и соответствующая требованиям достоверности.

Согласно отчету о результатах ежеквартального мониторинга качества финансового менеджмента, осуществляемого главными администраторами средств федерального бюджета (главными распорядителями средств федерального бюджета, главными администраторами доходов федерального бюджета, главными администраторами источников финансирования дефицита федерального бюджета) по состоянию на 1 октября 2022 года, размещенному на

сайте Минфина России, Росздравнадзор отнесен к группе А⁴, что характеризует высокую оценку качества финансового менеджмента.

7. Результаты проверки и анализа эффективности внутреннего финансового аудита, осуществляемого Росздравнадзором

Организация внутреннего финансового аудита осуществлялась Росздравнадзором в соответствии с федеральными стандартами внутреннего финансового аудита, установленными Минфином России и приказами Росздравнадзора от 31 октября 2019 г. № 8224 «Об утверждении Положения об Отделе внутреннего контроля и аудита в Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения» и от 29 января 2021 г. № 627 «Об утверждении Положения об осуществлении внутреннего финансового аудита в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения»⁵ (далее – Положение об осуществлении внутреннего финансового аудита), принятыми в соответствии с требованием пункта 5 статьи 160.2-1 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Руководителем Росздравнадзора 21 декабря 2021 года утвержден план проведения аудиторских мероприятий на 2022 год (далее – План). Планом предусматривалось 7 тем аудиторских мероприятий.

На основании плана на 2022 год проведено 74 плановых аудиторских мероприятия, из них 73 – в рамках, переданных Росздравнадзору администраторами бюджетных средств полномочий по осуществлению внутреннего финансового аудита.

По результатам аудиторских мероприятий сделаны выводы и даны предложения и рекомендации.

Документы по результатам внутреннего финансового аудита (заключение субъекта внутреннего финансового аудита) соответствуют требованиям федеральных стандартов внутреннего аудита.

⁴ Высокая оценка качества финансового менеджмента (А) от 70 до 80 баллов.

⁵ С изменениями внесенными приказами от 9 февраля 2023 г. № 725 и от 4 марта 2022 г. № 1639 «О внесении изменений в приказ Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 29 января 2021 года № 627 «Об утверждении Положения об осуществлении внутреннего финансового аудита в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения».

8. Результаты проверки и анализа эффективности и результативности использования федеральной собственности Росздравнадзора

По данным формы по ОКУД 0503168:

- на балансовом счете 101 «Основные средства» учтены:

- недвижимое имущество (нежилые помещения, закрепленные за центральным аппаратом и территориальными органами Росздравнадзора) на начало 2022 года балансовой стоимостью 194 090,5 тыс. рублей, на конец 2022 года – 219 616,8 тыс. рублей. Таким образом, балансовая стоимость недвижимого имущества в отчетном периоде увеличилась на 25 526,3 тыс. рублей;

- машины и оборудование, закрепленные за центральным аппаратом и территориальными органами Росздравнадзора на начало 2022 года балансовой стоимостью 457 085,6 тыс. рублей, на конец 2022 года – 472 915,3 тыс. рублей. Таким образом, балансовая стоимость машин и оборудования в отчетном периоде увеличилась на 15 829,7 тыс. рублей;

- транспортные средства, закрепленные за территориальными органами Росздравнадзора на начало 2022 года балансовой стоимостью 226 253,8 тыс. рублей, на конец 2022 года – 214 211,1 тыс. рублей. Таким образом, балансовая стоимость транспортных средств в отчетном периоде уменьшилась на 12 042,6 тыс. рублей;

- на балансовом счете 103 «Непроизведенные активы» учтена земля, закрепленная за центральным аппаратом и территориальными органами Росздравнадзора, на начало 2022 года балансовой стоимостью 189 079,3 тыс. рублей, на конец 2022 года – 17 154,0 тыс. рублей. Балансовая стоимость непроизведенных активов в отчетном периоде увеличилась на 228 074,7 тыс. рублей.

Росздравнадзором в соответствии с требованиями, установленными постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июня 2007 № 447 «О совершенствовании учета федерального имущества» (далее – Положение об учете федерального имущества), осуществляется постоянная работа по предоставлению сведений в Реестр федерального имущества.

Согласно пунктам 19–20 Положения об учете федерального имущества представляются карты сведений об объектах учета в соответствии с формами Реестра и надлежащим образом заверенные документы, подтверждающие приведенные в них сведения.

В рамках реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 12 октября 2020 г. № 2645-р в срок до 15 июля года, следующего за отчетным, Росздравнадзор размещает в ГАСУ отчетность об эффективности управления и распоряжения государственным имуществом.

Кроме того, два раза в год формируется план-график государственной регистрации права собственности Российской Федерации и иных прав на объекты недвижимого имущества. Представленная подведомственными организациями и территориальными органами информация проверяется, при необходимости направляется на доработку, утверждается руководством Росздравнадзора, после этого сводный план-график представляется в Росимущество.

9. Выводы

9.1. Фактов, свидетельствующих о недостоверности бюджетной отчетности, не выявлено.

9.2. За отчетный период согласно данным об исполнении Росздравнадзором федерального бюджета (форма по ОКУД 0503127) поступление доходов составило 487 471,0 тыс. рублей, или 85,9 % прогнозных показателей (567 547,8 тыс. рублей).

По состоянию на 31 декабря 2022 года дебиторская задолженность по доходам по сравнению с началом отчетного периода уменьшилась на 83 998,5 тыс. рублей, или на 65,2 %, и составила 44 768,5 тыс. рублей.

9.3. В соответствии со сводной бюджетной росписью федерального бюджета (с учетом изменений) объем бюджетных ассигнований Росздравнадзора на 1 января 2023 года составил 4 284 914,8 тыс. рублей, лимиты бюджетных обязательств доведены на общую сумму 4 284 914,8 тыс.

рублей. Исполнение по главе 060 составило 4 241 720,1 тыс. рублей, или 99 % от уточненной сводной росписи расходов.

Неисполненные назначения по бюджетным ассигнованиям и лимитам бюджетных обязательств составили 43 194,2 тыс. рублей.

9.4. В 2022 году Росздравнадзору из резервного фонда Правительства Российской Федерации предоставлены бюджетные ассигнования в объеме 23 000,0 тыс. рублей в целях предоставления единовременной субсидии федеральным государственным гражданским служащим на приобретение жилья. Исполнение составило 100 %.

9.5. Объем дебиторской задолженности на 1 января 2023 года составил 1 558,6 тыс. рублей, что в 2,3 раза больше объема задолженности на начало отчетного периода (676,0 тыс. рублей),

Основная доля увеличения приходится на счет 1 206 23 000 «Расчеты по авансам по коммунальным услугам» на сумму 740,6 тыс. рублей. Данное увеличение охарактеризовано электронным активированием по данному виду услуг, ввиду чего акты за декабрь 2022 года отражены не в отчетном году, а по фактическому времени подписания.

Просроченная дебиторская задолженность по состоянию на 1 января 2023 года отсутствует.

9.6. Объем кредиторской задолженности на 1 января 2023 года составил 50 192,8 тыс. рублей, что на 29 678,2 тыс. рублей больше объема на начало отчетного периода (20 514,6 тыс. рублей).

Основная доля увеличения задолженности приходится на счет 1 302 24 000 «Расчеты по арендной плате за пользование имуществом» на сумму 32 684,5 тыс. рублей и обусловлено постановкой на учет объектов по заключенным договорам аренды с даты подписания договоров аренды недвижимости в соответствии с пунктом 11 СГС «Аренда», утвержденным приказом Министерства финансов Российской Федерации от 31 декабря 2016 г. № 258н (далее – СГС «Аренда»), и пунктом 20 СГС «Аренда», согласно которому первоначальное признание объекта учета операционной аренды –

право пользования активом производится на дату классификации объектов учета аренды в сумме арендных платежей за весь срок пользования имуществом, предусмотренный договором аренды (имущественного найма) или договором безвозмездного пользования с одновременным отражением арендных обязательств пользователя (арендатора) (кредиторской задолженности по аренде). По состоянию на 31 декабря 2022 года сумма кредиторской задолженности по счету 1 302 24 000 «Расчеты по арендной плате за пользование имуществом» числится на сумму 50 067,7 тыс. рублей.

Просроченная кредиторская задолженность (свыше одного года) на 1 января 2023 года отсутствует.

9.7. В нарушение пункта 11 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 1 декабря 2010 г. № 157н, согласно которому записи в регистры бухгалтерского учета осуществляются по мере совершения операций и принятия к бухгалтерскому учету первичного (сводного) учетного документа, но не позднее следующего дня после получения первичного (сводного) учетного документа, Росздравнадзором допущено несвоевременное отражение в бюджетном учете фактов хозяйственной жизни, не приведших к недостоверной бюджетной (бухгалтерской) отчетности:

- по контракту от 17 декабря 2021 г. № 24-21/ЦА акт оказанных услуг от 31 января 2022 г. № 70000049342/200 (предоставление переадресации вызовов на интеллектуальном номере за январь 2022 года) на сумму 400 142,31 рубля отражен в бюджетном учете 15 февраля 2022 года;

- по договору от 14 марта 2022 г. № 100307284122100032 универсальный передаточный документ от 18 марта 2022 г. № 37 (поставка моноблоков, 5 штук) на сумму 573 500,00 рубля отражен в бюджетном учете 24 марта 2022 года;

- по договору от 27 мая 2022 г. № 100307284122100073 товарная накладная от 31 мая 2022 г. № 0017/44 (поставка и монтаж жалюзи) на сумму 47 863,00 рубля отражена в бюджетном учете 9 июня 2022 года.

9.8. В ходе проверки выполнения Росздравнадзором требований законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд установлено следующее.

9.8.1. В нарушение части 5 статьи 22 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Федеральный закон № 44-ФЗ), согласно которой в целях применения метода сопоставимых рыночных цен (анализа рынка) могут использоваться общедоступная информация о рыночных ценах товаров, работ, услуг в соответствии с частью 18 указанной статьи, информация о ценах товаров, работ, услуг, полученная по запросу заказчика у поставщиков (подрядчиков, исполнителей), осуществляющих поставки идентичных товаров, работ, услуг, планируемых к закупкам, или при их отсутствии однородных товаров, работ, услуг (в случае получения такой информации заказчиком), Росздравнадзором при определении и обосновании начальной максимальной цены контракта с применением метода сопоставимых рыночных цен (анализа рынка) при закупке спектрометра рамановского портативного (ИКЗ 1771053716022000031) направлены запросы о предоставлении ценовой информации ООО «СПЕЦТЕХКОНСАЛТИНГ» (от 14 сентября 2022 г. исх. № 09-197/22), ООО «Детектор Системс» (от 14 сентября 2022 г. исх. № 09-197/22), ООО «ИНФОСЕКЬЮР (от 14 сентября 2022 г. исх. № 09-197/22) и использована ценовая информация, полученная от указанных поставщиков, не осуществляющих поставку спектрометрических приборов по коду ОКПД 2 26.51.41.130.

9.8.2. В нарушение пункта 2 части 1 статьи 33 Федерального закона № 44-ФЗ, согласно которому заказчик должен использовать при составлении описания объекта закупки в том числе требования, которые предусмотрены

техническими регламентами, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, документами, разрабатываемыми и применяемыми в национальной системе стандартизации, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о стандартизации, иные требования, связанные с определением соответствия поставляемого товара, выполняемой работы, оказываемой услуги потребностям заказчика, при осуществлении Росздравнадзором в 2022 году закупки на поставку спектрометра рамановского портативного пунктом 6 технического задания (приложение к аукционной документации, ИКЗ 1771053716022000031) предусмотрено, что поставляемый товар должен соответствовать требованиям, установленным стандартами и правилами, в том числе ГОСТ Р 50723-94⁶, СанПин 5804-91⁷, которые утратили силу.

9.9. В нарушение пункта 2 Правил определения требований к закупаемым заказчиками отдельным видам товаров, работ, услуг (в том числе предельных цен товаров, работ, услуг), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 2 сентября 2015 г. № 927 (далее – Правила № 927), согласно которому в отношении отдельных видов товаров, работ, услуг, включенных в обязательный перечень, отдельных видов товаров, работ, услуг, в отношении которых определяются требования к их потребительским свойствам (в том числе качеству) и иным характеристикам (в том числе предельные цены товаров, работ, услуг (приложение № 2 к Правилам № 927) (далее – Обязательный перечень), в ведомственном перечне определяются их иные характеристики (в том числе предельные цены указанных товаров, работ, услуг), если указанные характеристики не определены в Обязательном перечне, в Требованиях к закупаемым Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, территориальными органами и подведомственными федеральными государственными бюджетными учреждениями отдельным

⁶ ГОСТ Р 50723-94. Государственный стандарт Российской Федерации. Лазерная безопасность. Общие требования безопасности при разработке и эксплуатации лазерных изделий, принятый постановлением Госстандарта России от 23 декабря 1994 г. № 351 (утратило силу с 1 января 2015 года).

⁷ Санитарные нормы и правила устройства и эксплуатации лазеров, утвержденные Главным государственным санитарным врачом СССР 31 июля 1991 г. № 5804-91 (утратило силу в 2020 году).

видам товаров, работ, услуг, включающих перечень отдельных видов товаров, работ, услуг, их потребительские свойства (в том числе качество) и иные характеристики (в том числе предельные цены товаров, работ, услуг), утвержденных приказом Росздравнадзора от 19 января 2018 г. № 138 (далее – приказ Росздравнадзора № 138), не определены предельные цены на отдельные виды товаров, работ, услуг, включенные в Обязательный перечень по следующим кодам ОКПД 2: услуги такси (ОКПД249.32.11); услуги по аренде легковых автомобилей с водителем (ОКПД 2 49.32.12); услуги по передаче данных по проводным телекоммуникационным сетям (ОКПД 2 61.10.30); услуги подвижной связи (ОКПД 2 61.20.11); услуги телекоммуникационные прочие (ОКПД 2 61.90.10); услуги по аренде и лизингу без водителя (ОКПД 2 7.11.10).

9.10. В нарушение подпунктов «б», «в», «е» пункта 5 Правил определения нормативных затрат⁸ федеральные государственные органы разрабатывают и утверждают нормативы цены услуг подвижной связи, количества SIM-карт, используемых в планшетных компьютерах, количества и цены планшетных компьютеров с учетом нормативов, предусмотренных приложением № 1(1) к Методике определения нормативных затрат⁹, утвержденные приказом Росздравнадзора 19 января 2018 г. № 139 «Об утверждении нормативных затрат на обеспечение функций Центрального аппарата и территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения» (далее – приказ Росздравнадзора № 139) нормативы ежемесячных расходов на информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» и услуги интернет-провайдеров,

⁸ Правила определения нормативных затрат на обеспечение функций федеральных государственных органов, органов управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации, определенных в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации наиболее значимых учреждений науки, образования, культуры и здравоохранения, включая соответственно территориальные органы и подведомственные казенные учреждения, а также Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом», Государственной корпорации по космической деятельности «Роскосмос» и подведомственных им организаций, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2014 г. № 1084 (далее – Правила определения нормативных затрат).

⁹ Методика определения нормативных затрат на обеспечение функций федеральных государственных органов, органов управления государственными внебюджетными фондами Российской Федерации, определенных в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации наиболее значимых учреждений науки, образования, культуры и здравоохранения, включая соответственно территориальные органы и подведомственные казенные учреждения, а также Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом», Государственной корпорации по космической деятельности «Роскосмос» и подведомственных им организаций (приложение к Правилам определения нормативных затрат) (далее – Методика определения нормативных затрат).

количества SIM-карт, используемых в планшетных компьютерах, и количества планшетных компьютеров (приложение № 3 к приказу Росздравнадзора № 139) не учитывают нормативы, предусмотренные для данного вида товаров, услуг приложением № 1(1) к Методике определения нормативных затрат.

9.11. В соответствии с подпунктом 4 пункта 22 Положения об организации проектной деятельности в Правительстве Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 1288, один из принципов подготовки ведомственных проектов состоит в отражении в паспортах ведомственных проектов (в случае реализации соответствующего проекта в составе государственной программы Российской Федерации) их влияния на достижение показателей государственной программы Российской Федерации, а также показателей национальных целей развития Российской Федерации.

Вместе с тем в паспорте ведомственного проекта «Создание и развитие информационных систем в сфере здравоохранения», ответственным за реализацию которого является Росздравнадзор, отсутствует информация о его влиянии на достижение показателей государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и связи с показателем национальной цели развития Российской Федерации.

9.12. В соответствии с пунктом 90.2 Графика документооборота при централизации учета¹⁰ информация о независимой гарантии направляется в Федеральное казначейство не позднее 1 (одного) рабочего дня со дня получения документа.

Вместе с тем информация о независимой банковской гарантии получена Росздравнадзором 17 ноября 2022 года, направлена в Межрегиональное

¹⁰ График документооборота при централизации учета федеральных органов исполнительной власти (их территориальных органов, подведомственных казенных учреждений), в отношении которых территориальные органы Федерального казначейства, федеральное казенное учреждение «Центр по обеспечению деятельности казначейства России» осуществляют полномочия, указанные в пункте 1 постановления Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2020 г. № 153 «О передаче Федеральному казначейству полномочий отдельных федеральных органов исполнительной власти, их территориальных органов и подведомственных им казенных учреждений», утвержденный приказом Федерального казначейства от 21 ноября 2022 г. № 31н.

бухгалтерское управление Федерального казначейства 22 ноября 2022 года, то есть с нарушением установленного срока на 2 (два) рабочих дня.

9.13. Проверка соблюдения условий соглашений о предоставлении из федерального бюджета субсидии в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, заключенных Росздравнадзором с подведомственными федеральными государственными бюджетными учреждениями, показала следующее.

В соответствии с пунктом 4.3.4.1 соглашений от 28 декабря 2021 г. № 060-02-2022-001, от 17 февраля 2022 г. № 060-02-2022-006, от 28 сентября 2022 г. № 060-02-2022-015 федеральное государственное бюджетное учреждение ««Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники» Росздравнадзора (далее – ФГБУ «ВНИИИМТ») обязано направлять в Росздравнадзор отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, не позднее 3 рабочих дней, следующих за отчетным месяцем, кварталом, годом, в котором была получена субсидия.

Вместе с тем ФГБУ «ВНИИИМТ» в проверяемом периоде систематически нарушались сроки предоставления отчетов о расходах, источником финансового обеспечения которых являлась субсидия на иные цели (от 29 дней до 8 месяцев).

Аналогично федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный институт качества» Росздравнадзора (далее – ФГБУ «НИК») в проверяемом периоде систематически нарушались установленные пунктом 4.3.4.1 соглашения от 28 декабря 2021 г. № 060-02-2022-003 сроки предоставления отчетов о расходах, источником финансового обеспечения которых являлась субсидия на иные цели (от 5 дней до 6 месяцев).

9.14. В соответствии с пунктом 10 Положения о формировании государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении федеральных государственных учреждений и финансовом обеспечении выполнения государственного задания, утвержденного

постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июня 2015 г. № 640, отчет о выполнении государственного задания, не содержащий сведений, составляющих государственную тайну, размещается в установленном Министерством финансов Российской Федерации порядке на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по размещению информации о государственных и муниципальных учреждениях (www.bus.gov.ru) (далее – сайт www.bus.gov.ru).

Вместе с тем годовой отчет о выполнении ФГБУ «НИК» государственного задания за 2022 год на сайте www.bus.gov.ru не размещен.

13. Предложения

13.1. Направить представление Счетной палаты Российской Федерации руководителю Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения А.В. Самойловой.

13.2. Направить Заключение Счетной палаты Российской Федерации по результатам внешней проверки исполнения Федерального закона «О федеральном бюджете на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» и бюджетной отчетности об исполнении федерального бюджета за 2022 год в Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения в Государственную Думу и Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации.

**Исполняющая обязанности
Председателя Счетной палаты
Российской Федерации**

Г.С. Изотова

