

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (ФГБОУ ВО «АмГУ»)

Факультет экономический

Кафедра экономической безопасности и экспертизы

Специальность 38.05.01 - Экономическая безопасность

Специализация: Экономико-правовое обеспечение экономической безопасности

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ

Зав. кафедрой

_____ Е.С. Рычкова
«__» _____ 2023 г.

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

на тему: Влияние трансформации контрактной системы на эффективность закупочной деятельности лечебного учреждения (на примере ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»)

Исполнитель

студент группы 878-ос

Ф.В.Водяник

Руководитель

доцент, канд. техн. наук

Е.С.Новопашина

Нормоконтроль

Л.И.Рубаха

Рецензент, канд. экон.

наук

А.В.Ступникова

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**АМУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ(ФГБОУ ВО «АмГУ»)**

Факультет экономический
Кафедра экономической безопасности и экспертизы
Специальность 38.05.01 - Экономическая безопасность
Специализация: Экономико-правовое обеспечение экономической безопасности

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой
_____ Е.С. Рычкова
«__» _____ 2023 г.

ЗАДАНИЕ

К дипломной работе студента группы 878-ос Водяник Фёдора Викторовича

1. Тема дипломной работы: Влияние трансформации контрактной системы на эффективность закупочной деятельности лечебного учреждения (на примере ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»).

(утверждено приказом от 31.05.2023 № 1347-уч)

2. Срок сдачи студентом законченной работы: _____

3. Исходные данные к дипломной работе: теоретические материалы исследования различных отечественных экономистов, учебники и учебные пособия, статьи научных журналов, данные бухгалтерской (финансовой) отчетности ГБУЗ АО «АОПБ».

4. Содержание дипломная работы (перечень подлежащих разработке вопросов): 1. Трансформация контрактной системы. 2. Анализ влияния изменения законодательства на эффективность закупок товаров работ и услуг ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница». 3. Разработка рекомендаций по повышению эффективности закупочной деятельности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

5. Перечень материалов приложения: (наличие таблиц, графиков, схем, иллюстрированного материала и т.п.)

6. Консультанты по выпускной квалификационной работе: нет.

7. Дата выдачи задания: 18-20 октября 2022 года

Руководитель дипломной работы: Е.С.Новопашина канд. техн. наук, доцент

Задание принял к исполнению: 18.10.2022 _____ Ф.В. Водяник

(подпись)

РЕФЕРАТ

Дипломная работа содержит 96 с., 28 таблицы, 20 рисунок, 50 источников.

ПРЕДПРИЯТИЕ, ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ЗАКУПКИ, КОНТРАКТНАЯ СИСТЕМА, ЭКОНОМИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ

В первой главе дипломной работы раскрыты теоретические аспекты формирования и трансформации контрактной системы. Рассматриваются основные изменения законодательства о контрактной системе. А также процесс оценки эффективности закупочной деятельности.

Во второй главе работы раскрывается организационно-экономическая характеристика ГБУЗ АО «АОПБ», проводится оценка экономической безопасности и анализ закупочной деятельности организации. Также проводится оценка влияния трансформации контрактной системы на эффективность закупочной деятельности.

В третьей главе выявляются перспективы дальнейшей трансформации контрактной системы, проводится оценка возможности адаптации ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» к планируемым изменениям. И проводится разработка рекомендаций по совершенствованию экономической безопасности организации и как повлияют рекомендации на ее уровень.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
1 Трансформация контрактной системы	7
1.1 Формирование контрактной системы	7
1.2 Современная трансформация системы закупок товаров, работ и услуг для государственных и муниципальных нужд	12
1.3 Изменения нормативной базы осуществления закупок товаров работ и услуг в сфере здравоохранения	17
1.4 Оценка эффективности закупочной деятельности	19
2 Анализ влияния изменения законодательства на эффективность закупок товаров, работ и услуг ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»	24
2.1 Организационно экономическая характеристика ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»	24
2.2 Оценка экономической безопасности ГБУЗ АО	34
2.3 Анализ закупочной деятельности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»	57
2.4 Оценка влияния трансформации контрактной системы на эффективность закупочной деятельности	69
3 Разработка рекомендаций по повышению эффективности закупочной деятельности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»	77
3.1 Перспективы дальнейшей трансформации контрактной системы	77
3.2 Оценка возможности адаптации ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» к планируемым изменениям	

законодательства о контрактной системе	82
3.3 Оценка эффективности разработанных мер, направленных на повышение качества закупочного процесса ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»	87
Заключение	90
Библиографический список	95
Приложение А	101
Приложение Б	103
Приложение В	105
Приложение Г	107
Приложение Д	108
Приложение Е	111
Приложение Ж	117
Приложение К	119

ВВЕДЕНИЕ

В последние годы все больше внимания уделяется отношениям в сфере закупок товаров, выполнения работ, оказания услуг для государственных и муниципальных нужд. Получает развитие правовое регулирование этих отношений. Политика в системе здравоохранения Российской Федерации направлена на формирование социально ответственной, эффективной системы медицинской помощи, соответствующей национальным интересам. Поэтому с 2014 г. медицинские учреждения обязаны проводить закупки в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон № 44-ФЗ). С учетом вышеперечисленного, актуальность темы исследования не вызывает сомнений.

Актуальность исследования обусловлена и тем фактом, что контрактная система в современном мире претерпевает множество изменений, которые непосредственно влияют на экономическую безопасность организации, создавая новые угрозы для организации.

Целью дипломной работы является исследование влияния трансформации (преобразования) контрактной системы на эффективность закупочной деятельности учреждения здравоохранения.

Объектом исследования является Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная психиатрическая больница».

Предметом исследования является деятельность организации по закупке товаров, работ и услуг в условиях изменения законодательства о контрактной системе.

Задачами дипломной работы являются:

- проведение анализа трансформации правовых аспектов контрактной системы;
- составление организационно-экономической характеристики объекта

исследования;

- оценка внутренней и внешней среды организации и их влияния на уровень экономической безопасности;

- проведение анализа закупочной деятельности организации;

- проведение ABC/VN анализа закупленных медикаментов;

- оценка эффективности закупочной деятельности Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная психиатрическая больница» и ее влияния на экономическую безопасность организации;

- исследование влияния изменений законодательства о контрактной системе на результативность закупочного процесс;

- оценка состояния и предложение экономически обоснованных решений, направленных на повышение эффективности работы организации и уровня ее экономической безопасности.

Информационную базу исследования составили нормативно-правовые акты, регулирующие отношения в сфере закупок товаров, работ и услуг для государственных и муниципальных нужд, научные публикации по проблеме исследования, учебные издания, локальные акты организации, а также данные статистической, бухгалтерской и оперативной отчетности ГБУЗ АО «АОПБ», государственные.

Методология проведения исследования включает методы анализа и синтеза, обобщения, систематизации и классификации данных, методы экономического и статистического анализа и метода разработки целевых программ.

1 ТРАНСФОРМАЦИЯ КОНТРАКТНОЙ СИСТЕМЫ

1.1 Формирование контрактной системы

В Российской Федерации законодательство о контрактной системе берет свое начало в 1990-е годы. Первым законом, регулирующим систему государственного заказа, стал Закон РФ от 28.05.1992 № 2859-1 «О поставках продукции и товаров для государственных нужд». Он устанавливал общие правовые и экономические принципы формирования, размещения и исполнения на контрактной (договорной) основе заказов на закупку и поставку продукции (товаров, работ и услуг) для государственных нужд предприятиями, организациями и учреждениями независимо от форм собственности, расположенными на территории Российской Федерации.¹

На первом этапе развития отечественного законодательства о контрактной системе (1991 - 1993гг.) нормативно правовые акты не содержали четких определений таких как «торги», «тендер», «конкурс», а так же продуманной модели отбора поставщиков (подрядчиков, исполнителей), не имели четкого баланса прав, обязанностей и ответственности как поставщиков (подрядчиков, исполнителей), так и государственных заказчиков, отсутствовало регулирование отношений по планированию и исполнению государственного заказа.

Несомненно, принятие Закона РФ № 2859-1 имело большое значение для формирования новых принципов осуществления государственных закупок на добровольной и конкурсной основе, но не закон не принятые в его исполнение подзаконные нормативные правовые акты так и не получили широкого применения по причине отсутствия четкого правового механизма реализации положений. В период экономического кризиса и спада производства введение новой системы государственного заказа, уничтожение существовавших длительное время производственных связей между предприятиями, повсеместное введение договорных начал регулирования экономики способствовали росту произвола государственных заказчиков, бесконтрольному

¹ О поставках продукции и товаров для государственных нужд: Закон Российской Федерации от 28.05.1992 № 2859-1 [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_516/-05.05.2023

расходуванию бюджетных средств, небывалого роста коррупции. Иными словами, рассматриваемый период оказался временем упущенных возможностей, когда в сфере государственного заказа было заложено большинство из тех проблем, которые отечественному законодателю не удастся решить и по настоящее время.²

Принятие Конституции РФ 12 декабря 1993 г. ознаменовало собой начало второго этапа в развитии российского законодательства о контрактной системе (1994 – 1996 гг.). За указанный период времени принимается целый комплекс нормативных документов.

Федеральный закон № 60-ФЗ от 13.12.1994 «О поставках продукции для федеральных государственных нужд» устанавливал общие правовые и экономические принципы, порядок формирования и исполнения на контрактной основе заказов на закупку и поставку товаров, работ, услуг для федеральных государственных нужд организациями независимо от форм собственности, а также основы обеспечения охраны продукции, поставляемой по государственному контракту, объектов, предназначенных для добычи, переработки, транспортирования, хранения такой продукции, иного необходимого для выполнения государственных контрактов имущества.³

Детальное регулирование поставок товаров для создания и поддержания государственного резерва было отражено в Федеральном законе от 29.12.1994 № 79-ФЗ «О государственном материальном резерве».

Особенности формирования, размещения и исполнения заказов на закупку сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия были предусмотрены Федеральным законом от 02.12.1994 № 53-ФЗ «О закупках и поставках сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия для государственных нужд».

² Об организации материально - технического обеспечения народного хозяйства РСФСР в 1992 году (вместе с «Порядком материально - технического обеспечения народного хозяйства РСФСР в 1992 году» [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_132/-15.04.2023

³ О поставках продукции для федеральных государственных нужд: Федеральный закон от 13.12.1994 № 60-ФЗ [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5205/-15.04.2023

Федеральный закон от 27.12.1995 № 213-ФЗ «О государственном оборонном заказе» дополнил базовый Федеральный закон № 60-ФЗ новыми понятиями и правовыми нормами, отражающими специфику поставок продукции, выполнения работ, оказания услуг для обеспечения государственных нужд в сфере обороны и безопасности государства.

Данные специальные законы были приняты с целью правового регулирования особенностей отношений, как в сфере государственного заказа в целом, так и в отдельных сферах экономики.

Во исполнение указанных законов были приняты Постановления Правительства РФ от 13.03.1995 № 241 «О мерах по реализации Федерального закона «О закупках и поставках сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия для государственных нужд», от 26.08.1996 № 1005 «О реализации Федерального закона «О государственном оборонном заказе».

Названные выше законы имели много общего, например, все они устанавливали достаточно жесткое правовое регулирование поставок продукции (выполнения работ, оказания услуг) для государственных нужд, в той или иной мере сохраняют элементы планового регулирования и создавали условия для вмешательства государственных органов в хозяйственную деятельность субъектов. Это было оправдано тем, что указанные законы направлены на обеспечение общественных интересов, что и предопределяет необходимость государственного вмешательства в рыночные механизмы.⁴

Второй этап развития контрактной системы (1994 – 1996 гг.) в России, несмотря на принятие целого пакета нормативно правовых актов, так и не привел к созданию цельной законодательной основы развития российского законодательства о контрактной системе.

К третьему этапу развития российского законодательства контрактной системе относится период с 1997 по 2005 г. В этот период происходит переосмысление ранее полученного опыта организации системы

⁴ Ковалькова Е.Ю. Особенности правового регулирования закупок для государственных и муниципальных нужд // Публичные закупки: проблемы правоприменения: Материалы VI Международной конференции (8 июня 2018 г., МГУ имени М.В. Ломоносова). М., 2018. С. 96.

государственного заказа, сделавшее возможным формирование на следующем этапе ее развития полноценной и единообразной контрактной системы в сфере государственных закупок.

Указ Президента РФ от 08.04.1997 № 305 «О первоочередных мерах по предотвращению коррупции и сокращению бюджетных расходов при организации закупки продукции для государственных нужд» (вместе с «Положением об организации закупки товаров, работ и услуг для государственных нужд»), именно этот нормативный правовой акт можно считать отправной точкой для формирования целостной системы публичных закупок в Российской Федерации, основанной на положениях Конституции РФ, Гражданского кодекса РФ, Бюджетного кодекса РФ и других федеральных законов и подзаконных актов.

Следующим за Указом Президента был Федеральный закон от 06.05.1999 № 97-ФЗ «О конкурсах на размещение заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд».

Третий этап реформирования контрактной системы, так и не привел к ожидаемым результатам и решению системных проблем. Отсутствие единой государственной политики и единой концепции развития отечественного законодательства о контрактной системе, стало причиной провала третьего этапа.

Принятие Федерального закона от 21.07.2005 № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон № 94-ФЗ) ознаменовало собой начало четвертого этапа развития законодательства РФ о контрактной системе (2006 - 2013 гг.).

История принятия Закона № 94-ФЗ, так, как и Закона № 97-ФЗ была не простой. Законопроект был внесен в Государственную Думу ФС РФ 17.08.2004 г.

Подводя итоги третьего этапа развития контрактной системы (2006 – 2013 гг.) можно сделать вывод о том, что благодаря нормам Закона № 94-ФЗ была

запущена система электронных торгов, соблюдение законности закупок стала контролировать ФАС, гос. закупки стали доступными для малого и среднего бизнеса. И все же был и ряд недостатков, который вызывал множество нареканий со стороны участников закупок и контролирующих органов.⁵

7 марта 2011 г. Министерством экономического развития РФ была подготовлена и представлена для общественного обсуждения Концепция Федерального закона «О федеральной контрактной системе». Законопроект вносил изменения в Гражданский кодекс Российской Федерации, Бюджетный кодекс РФ и признавал утратившим силу Закон 94-ФЗ. Основная идея разработчиков законопроекта состояла в создании Федеральной контрактной системы – «совокупности норм и правил, обеспечивающих единый технологический цикл организации закупок для обеспечения государственных (муниципальных) нужд».

Законопроект определял обязательные этапы закупочного цикла, перечень нормативно закрепляемых функций ФКС, а также впервые устанавливал права и обязанности госслужащего-закупщика, «что создает правовые предпосылки для профессионализации этой сферы».

Согласно Концепции, основные проблемы правового регулирования госзаказа Министерство экономического развития РФ видело в отсутствии системы регулирования всего цикла, а также отдельных закупочных этапов и процессов государственных закупок.

22 марта 2013 г. было принято решение принять закон «О контрактной системе» в третьем чтении. 27 марта 2013 г. одобрен Советом Федерации ФС Российской Федерации. Наконец, 05 апреля 2013 г.

Федеральный закон № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее закон о Контрактной системе и ФЗ № 44-Федеральный Закон) подписан Президентом Российской Федерации.

⁵ Тасалов Ф. Контрактная система в сфере государственных закупок России и США //Сравнительно-правовое исследование: Проспект, 2017. С. 240

Принятие Федерального закона №44-ФЗ ознаменовало наступление современного этапа развития контрактной системы в Российской Федерации. Началось формирование условий для дальнейшего преодоления сложностей и злоупотреблений в системе государственного заказа, сложилась единая и современная контрактная система.⁶

1.2 Современная трансформация системы закупок товаров, работ и услуг для государственных и муниципальных нужд

Очередная оптимизация законодательства о закупках назрела к 2021 г. Возникла необходимость решить следующие задачи в рамках Закона о контрактной системе:

- обеспечить однообразие в толковании и применении положений закона;
- исключить дублирование и избыточное регулирование;
- выработать оптимальную структуру законодательного акта;
- установить единые требования к процедурам определения поставщика, что в дальнейшем позволит оптимизировать и улучшить их автоматизацию.

Оптимизационный пакет поправок в Закон о контрактной системе был принят рядом законодательных и подзаконных актов.

Основные законы, которыми были внесены изменения в действующее законодательство о закупках представлены в таблице 1 и в приложении А.

Изменения были внесены более чем в 20 статей. 21 статья были изложены в новой редакции. Были полностью переписаны все торговые процедуры. Изменилось более 50 % текста Закона 44-ФЗ.

Таблица 1 – Основные НПА, которые внесли изменения в контрактную систему

НПА	Поправки, внесенные в контрактную систему
ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" от 02.07.2021 N 360-ФЗ;	<ul style="list-style-type: none"> - Сокращение сроков оплаты по контрактам - Новые сроки на заключение контракта - Изменения в запросе котировок - Изменения в конкурсе - Изменения в аукционе

⁶ Яруллин С.М. История возникновения и развития государственного заказа в России // История государства и права. 2010. № 20 С.59

НПА	Поправки, внесенные в контрактную систему
	<ul style="list-style-type: none"> - Меньше видов конкурентных торгов - Упрощение в документации - Полный переход на ЭДО и т.д.
ФЗ "О внесении изменений в статью 3.4 Федерального закона "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" и Федеральный закон "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" от 01.07.2021 N 277-ФЗ	- Изменение текста статьи 3.4
ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О защите и поощрении капиталовложений в Российской Федерации" и статью 15 Федерального закона "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" от 02.07.2021 N 344-ФЗ.	- Изменение текста статьи 15

Изменения были внесены более чем в 20 статей. 21 статья были изложены в новой редакции. Были полностью переписаны все торговые процедуры. Изменилось более 50 % текста Закона 44-ФЗ.

Основные новшества из второго оптимизационного пакета поправок к 44-ФЗ вступили в действие 01.01.2022. К ним относят:

- сокращение способов размещения заказов;
- сокращение сроков проведения закупок;
- новые основания для отклонения заявок;
- изменение порядка заключения контракта со вторым участником при уклонении победителя;
- введение: единых требований к извещению, которое заменило тендерную документацию; независимых гарантий; механизма универсальной предквалификации; электронный документооборот (ЭДО) и электронного активирования.

Также законодатели предусмотрели переходный период для внедрения новшеств. Поэтапное внедрение изменений продлили до 2023 года и эти

изменения коснулись: состава заявки и регламента проведения закупок; ЭДО в претензионной работе; правил проведения процедуры электронной приемки; подготовки контракта с использованием ЕИС; особых закупок у единственного источника (покупки ценностей, закупок для дипломатов и т. п.).⁷

Изменения в законодательстве о контрактной системе заключаются в оптимизации или сокращении конкурентных способов закупок (44-ФЗ), а также в изменении «внутри» процедур.

В источниках права указано, что после того, как поправки вступили в силу в законе о контрактной системе, осталось всего три процедуры, но при подробном изучении вопроса можно обнаружить, что количество процедур с учетом «подвидов» закупок будет больше, как показано в таблице 2.

Таблица 2 – Сравнительная таблица существующих способов закупок и тех способов, которые предусмотрены с начала 2022 года.

Процедуры до 31.12.2021 г.	Процедуры с 01.01.2022 г.
<ul style="list-style-type: none"> – Конкурентные закупки – Неконкурентные закупки (закупка у единственного поставщика) 	<ul style="list-style-type: none"> – Конкурентные закупки – Неконкурентные закупки (закупка у единственного поставщика)
<p>Конкурентные:</p> <p>1. Аукцион:</p> <ul style="list-style-type: none"> – электронный аукцион – закрытый аукцион <p>2. Конкурс:</p> <ul style="list-style-type: none"> – открытый конкурс – конкурс с ограниченным участием – двухэтапный конкурс – закрытый конкурс – закрытый конкурс с ограниченным участием – закрытый двухэтапный конкурс <p>3. Запрос котировок</p> <p>4. Запрос предложений</p>	<p>Конкурентные:</p> <p>1. Аукцион:</p> <ul style="list-style-type: none"> – электронный аукцион – закрытый аукцион – закрытый аукцион в электронной форме <p>2. Конкурс:</p> <ul style="list-style-type: none"> – открытый конкурс в электронной форме – закрытый конкурс – закрытый конкурс в электронной форме <p>3. Запрос котировок в электронной форме</p>

Таким образом, такой способ закупки как «запрос предложений» перестал существовать с 2022 года. Такие «подвиды» способов закупок, как двухэтапный конкурс, конкурс с ограниченным участием, закрытый двухэтапный конкурс, закрытый конкурс с ограниченным участием, также не будут применяться с

⁷ Единая информационная система в сфере закупок [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: www.zakupki.gov.ru. – 17.08.2022.

учетом новой редакции 44-ФЗ. Данные изменения внесены Законом № 360-ФЗ. Так же были изменены требования при проведении электронного аукциона которые рассмотрены в приложении Б.

Кроме процедурных изменений также были приняты и структурные нововведения.

Так, вместо извещения и документации о закупке по всем видам процедур (за исключением запроса котировок) с 2022 года предусматривается только извещение о закупке, которое включает типовые условия и требования. Но извещение в виде обязательных условий все равно включает в себя приложения, которые по своей сути дублируют отмененную документацию.

К таким документам относятся:

- обоснование НМЦК с указанием информации о валюте;
- порядок рассмотрения и оценки заявок на участие в конкурсах в соответствии с настоящим федеральным законом;
- требования к содержанию, составу заявки на участие в закупке и инструкция по ее заполнению. При этом не допускается установление требований, влекущих за собой ограничение количества участников закупки;
- проект контракта.

Так же предусмотрен электронный документооборот на всех этапах проведения закупочных процедур с начала 2022 года. Масштабные изменения начались уже в 2021 году, но по отдельным этапам проведения закупки использование ЭДО не являлось обязательным, применение электронных документов в 2021 году было предусмотрено в «пилотном» режиме.

С 2022 году все стадии закупок оформляются электронными документами, в том числе и оплата по контрактам происходит на основании электронных актов, размещенных в ЕИС и подписанных с двух сторон.

К нововведениям также следует отнести и сокращение сроков оплаты по контрактам.

С учетом требований, действовавших ранее положений законодательства при проведении закупки на общих основаниях, когда участниками могли

выступать все поставщики независимо от категории организации, оплата по контракту, то есть после подписания закрывающих документов, происходила в течение 30 календарных дней. Если закупка проводилась с учетом особых требований (ст. 30 44-ФЗ), то есть участниками могли быть только субъекты малого предпринимательства и социально ориентированные некоммерческие организации, оплата происходила в течение 15 рабочих дней. В 2022 году были установлены новые, сокращенные сроки оплаты по контрактам: 10 дней для закупки среди СМП (субъекты малого предпринимательства), СОНКО (социально ориентированные некоммерческие организации) и 15 дней, если закупка проводилась среди всех участников.

На этом сокращение сроков оплаты не завершается: с 2023 года предусмотрен еще более короткий срок оплаты. Закупка для всех участников — 7 дней.

Заказчики смогут уменьшать сумму оплаты на размер штрафа, пени и неустойки, если поставщик нарушал свои обязательства по контракту в ходе его исполнения. Условие об этом должно быть обязательно включено в контракт.

Произошло увеличение доли (процента) закупок, которые проводятся среди субъектов малого предпринимательства и социально ориентированных некоммерческих организаций с 15% до 25% от совокупного объема закупок. В дальнейшем запланирована еще большая доля закупок среди СМП и СОНКО (44-ФЗ) и среди МСП в соответствии с 223-ФЗ.

Изменения произошли и в обеспечении закупок.

Заказчик обязан установить в извещении требование о необходимости предоставить обеспечение заявки на участие, если начальная максимальная цена контракта превышает 1 млн руб. Обеспечение исполнения контракта устанавливается при НМЦК более 3 млн руб.

Новая «форма» — обеспечение в виде независимой гарантии. На момент до принятия нововведений участники предоставляют обеспечение в виде банковской гарантии или денежных средств, которые необходимо перечислить на счет заказчика до подписания контракта. В отдельных случаях для СМП и

СОНКО при выполнении условия наличия опыта обеспечение исполнения контракта можно не предоставлять. С 2022 года участники закупок смогли приобретать независимые гарантии в государственной корпорации ВЭБ РФ, также получают такую гарантию у региональных гарантийных организаций. Участники закупок, зарегистрированные в иных государствах — членах Евразийского экономического союза, могут—предоставить независимые гарантии, выданные Евразийским банком развития.

В закупках на заключение контрактов жизненного цикла появилось раздельное предоставление обеспечения. При заключении контракта поставщикам необходимо предоставлять обеспечение на поставку товаров, а после того, как поставка состоялась — обеспечение на последующее обслуживание. В контракте будет прописана стоимость каждого из этапов отдельно.

Кроме того, было введено понятие «этап исполнения контракта». Минфин России поясняет, что новация направлена на удешевление обеспечения участниками закупок исполнения контрактов жизненного цикла.⁸

1.3 Изменения нормативной базы осуществления закупок товаров работ и услуг в сфере здравоохранения

Нормативные правовые акты, регулирующие проведение конкурсов, запросов котировок и аукционов:

– Федеральный закон от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд"

– Распоряжение Правительства РФ от 1 июня 2009 г. № 755-р "Об определении операторов для проведения открытых аукционов в электронной форме"

– Федеральный закон от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ "О закупках товаров,

⁸ Белов В.Е. Поставка товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд: правовое регулирование. М.: Норма, 2011. С. 64

работ, услуг отдельными видами юридических лиц"

Теперь, при проведении электронного запроса котировок, правительство может увеличить начальную максимальную цену контракта (НМЦК), а также годовой объем закупок. При необходимости, заказчики могут провести такие торги, даже если (НМЦК) контракта больше трех млн. рублей, а годовой объем превысил 100 млн рублей (п. 1 ч. 10 ст. 24 ФЗ-44).

Также до 1 августа 2022 года можно было закупать медоборудование, расходные материалы к нему и средства для реабилитации инвалидов электронным запросом котировок, если:

- НМЦК меньше 50 млн Р;
- годовой объем таких закупок меньше 750 млн Р.

Исключение — мед. изделия одноразового применения, например, абсорбирующее белье, подгузники и противопролежневые матрасы и подушки (ПП РФ № 297).

Это изменение позволило нивелировать инфляционные риски при повышении стоимости лекарств и мед. изделий. А также дало возможность заказчикам проводить более крупные конкурентные закупки для достижения экономического эффекта оптовых закупок.

Минздрав, Казначейство и Служба по надзору в сфере здравоохранения будут мониторить закупочные цены и ежемесячно готовить отчеты. В зависимости от результатов, Правительство решит, как организовывать закупки для мед. организаций в дальнейшем.

Изменили порядок закупки у единственного поставщика.

Теперь закупать лекарства, мед. изделия и расходные материалы возможно у единственного поставщика можно, если:

- Закупка проводится через электронный магазин.
- Лекарственные препараты и мед. изделия выпускает единственный производитель в России или странах, которые не вводили санкции против России. Список недружественных стран можно посмотреть в Распоряжении № 430-р от 05.03.2022 года.

– Годовой объем таких торгов не выше 50 млн Р при закупке лекарств и расходным материалов, и не выше 250 млн Р при закупке мед. изделий.

– Учредитель организации дал разрешение на закупку.

Такие правила прописаны в п. 5.1 ч. 1 ст. 93 44-ФЗ.

Это изменение упростило доступ к госзакупкам поставщикам уникальных отечественных и импортных лекарств и мед. изделий. Однако порядок проведения такой закупки через электронный магазин не определен в ч. 12 ст. 93 44-ФЗ. Не ясен порядок, критерии и сроки согласования разрешения такой закупки учредителем — это может привести к затягиванию сроков закупки.

Если у лекарства нет аналогов в России, закупить его можно, только если производитель не из недружественной страны (п. 28.1 ч. 1 ст. 93 ФЗ-44). Порядок ведения реестра таких поставщиков определен в ПП РФ №443. Реестр будет вести Минпромторг, а Минздрав будет выдавать заключения об отсутствии российских аналогов.

Увеличили стоимость закупки лекарств по показаниям у единственного поставщика.

Если вы закупаете лекарства по решению врачебной комиссии, например, при индивидуальной непереносимости или по жизненным показаниям пациента, стоимость договора может достигать 1,5 млн. рублей (п. 28 ч. 1 ст. 93 ФЗ-44).

Закупки лекарств и мед. изделий исключили из СГОЗ при определении объема закупок у СМП и СОНО.

В 2022 и 2023 годах федеральные и региональные органы власти, подведомственные им организации, а также муниципальные медицинские организации не будут учитывать закупки лекарств и мед. изделий в совокупном годовом объеме закупок у СМП и СОНО (ч. 71 ст. 112 ФЗ-44).

1.4 Оценка эффективности закупочной деятельности

Эффективность в традиционном понимании определяется отношением полезного эффекта (результата) к затратам на его получение. Чтобы оценить эффективность следует определить, какие виды затрат и какие элементы вызванного ими эффекта сопоставляются.

Применяемые подходы к проведению оценке закупочной деятельности можно осуществлять с позиции традиционного и системного подхода. Традиционный подход полагается на проведение оценки оперативной деятельности по закупкам и комплексной оценке работы подразделения, занимающегося закупочной деятельностью.⁹

Таким образом основными критериями эффективности оперативной деятельности по закупкам могут выступать:

1. Качество закупленного сырья и материалов.
2. Стоимость сырья и материалов.
3. Сроки поставки сырья и материалов.
4. Надежность поставщиков.

В практике ведения закупочной деятельности отмечается возможность оценки эффективности оперативной деятельности закупок по трем основным параметрам время, цена и надежность поставщика. Параметр времени включает в себя контроль поставок, а также последствия в результате задержаний и опозданий поставок.

При этом анализируются следующие показатели:

- доля задержанных заказов;
- доля ситуаций, когда просрочка доставки вызвала ощутимое отсутствие товара на складе.

Параметр «цена» предполагает анализ цен, которые были уплачены при закупке продукции в сравнение их с ранее намеченными ценами.

Анализ данного параметра включает в себя следующие показатели:

- цена, уплаченным поставщикам; стандартным или расчетным ценам;
- индексам средних цен, которые были уплачены по каждой товарной группе;
- изменениям цен, произошедшим в результате переговоров, лучшей

⁹ Смотрицкая И.И. Трансформация системы государственных закупок в российской экономике: автореф. дис. ... д-ра экон. наук. М., 2009. С.39

упаковки и перевозке товаров;

– средний темп роста цен в отчетном периоде по отношению к базисному и

т. д.

Параметр надежности поставщика рассматривает соответствие объема качества поставки условиям, фиксируемым в договоре.

Следует обратить при учете данного фактора на следующие параметры:

– частота и характер неисполнения (ненадлежащего исполнения) поставщиком договорных обязательств;

– количество и удельный вес поставок некачественного товара или товара низкого качества;

– доля просроченных доставок и отказ поставки;

– доля заказов, доставленных вопреки договоренности не единой партией;

– невыполнение поставок в срок по вине поставщика;

– количество и удельный вес поставок товаров в ненадлежащем количестве и ассортименте;

– гибкость условий договора – наличие внесения изменений в договор по наиболее значимым пунктам (цена, ассортимент, сроки и количество);

– выгодность сделки с данным поставщиком.

Для определения эффективности работы службы закупок важно учитывать выполнение следующих составляющих: план закупочной деятельности, бюджет фирмы, объем вырученных средств, применение дополнительных мер по контролю над качеством входящей продукции, а также объемом и стоимостью упущенных продаж, общим объемом операций, производительностью труда, транспортными издержками.

Эффективность работы подразделения, занимающегося закупками, часто оценивается следующими показателями:

– сокращение издержек на закупки в структуре общих логистических издержек;

– допустимые уровни брака закупаемой продукции;

– доля закупок, совершенных вовремя;

– число ситуаций, когда нужных материальных ресурсов/готовой продукции не оказалось на складе, что повлекло сбой в графике производства или выполнения заказа клиента;

– число изменений, внесенных в заказы по вине службы закупок (учет по каждой причине внесения изменений);

– число полученных и обслуженных заявок;

– доля транспортных издержек в структуре общих затрат на закупки;

– оборачиваемость запасов;

– число получаемых и обслуживаемых заявок.

Анализируя эти данные, появляется возможность примерного определения стоимости тех или иных операций в процессе осуществления закупочной деятельности, к примеру, средней стоимости оформления заказа, доли административных затрат по закупке на каждый рубль, который был израсходован на закупки в целом. Проанализировав данным способом деятельность отдела по закупкам, можно сделать вывод об эффективности его функционирования и определить имеющиеся проблемные зоны.

Системный подход предусматривает оценку эффективности закупок проводить по уровню достижения стратегических целей и задач в данной области. Для этого необходимо определить стратегические цели, сформировать задачи и под каждую задачу определить совокупность показателей, формирующих систему, именуемую ключевыми показателями эффективности закупок (КПЭ).

Ключевой показатель эффективности – это оценочный критерий достижения цели, используемый для определения эффективности закупочной деятельности, поддающийся количественному измерению и являющийся значимым с точки зрения долгосрочных и среднесрочных задач предприятия.¹⁰

Обычно КПЭ являются долгосрочными показателями и могут различаться в зависимости от типа организации. Выбранные КПЭ должны отражать цели

¹⁰ Кнутов, А. В. Управление государственными и муниципальными закупками и контрактами: учебник и практикум для вузов / А. В. Кнутов. – М.: Юрайт, 2020. – С.258

организации, быть количественно измеримым, являться основой для достижения успеха организации.

КПЭ закупок включает шесть крупных блоков:

- КПЭ для процесса снабжения в целом (уровень исполнения заявок, оборачиваемость запасов, качество материально-технических ресурсов, оптимизация стоимости закупок, оптимизация затрат на организацию снабжения и т. д.);

- КПЭ для планирования закупок (показатели выполнения плана закупок по объемным и качественным критериям);

- КПЭ для выбора поставщика (определяются перечнем критериев, которым должен соответствовать поставщик);

- КПЭ для ведения договоров с поставщиками (планируемая цена закупки, фактическая цена закупки, время ведения переговоров, скорость принятия управленческих решений в процессе переговоров и т. д.);

- КПЭ для выполнения складских операций и доставки заказчиком (складские затраты, транспортные затраты);

- КПЭ для контроля, анализа и совершенствования бизнес-процессов (общий объем операций, объем и стоимость упущенных продаж, производительность труда, стоимость той или иной закупочной операции, например, среднюю стоимость разработки и оформления заказа или долю стоимости МР в объеме продаж).

Таким образом, применение системы КПЭ закупок позволяет определять цели закупок и показателей в соответствии с целями; определять направления развития предприятия и закупок; формировать достоверную отчетность о положении дел в области закупок и контролировать направления использования материальных ресурсов; корректировать стратегических цели закупок и формировать перечень мероприятий для достижения установленных значений КПЭ.

2 АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗАКУПОК ТОВАРОВ РАБОТ И УСЛУГ ГБУЗ АО «АМУРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

2.1 Организационно-экономическая характеристика ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная психиатрическая больница» (далее ГБУЗ АО АОПБ) является единственным специализированным медицинским учреждением в Амурской области, которое оказывает психиатрическую помощь лицам, страдающим психическими расстройствами.

В соответствии с решением Амурского облисполкома приказом по Амурскому областному отделу здравоохранения №139 от 30.08.1963 года открыта областная сельская психиатрическая больница на 100 коек в загородной зоне, расположенной в 18 километрах от Благовещенска, на левой стороне реки Зея. Больница была размещена на бывшей территории воинской части в приспособленных зданиях постройки 1938 года и состояла из 2-х отделений: мужского и женского. Первыми пациентами стали хронические душевнобольные.

Учреждение признается некоммерческой организацией, созданной Амурской областью для оказания услуг и выполнения работ в целях обеспечения реализации, предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий органов государственной власти Амурской области.

Учреждение является юридическим лицом, имеет лицевые счета, самостоятельный баланс, открытые в министерстве финансов Амурской области в установленном законодательством Российской Федерации порядке для учета бюджетных средств, а также средств, полученных от осуществления приносящей доход деятельности, печать со своим наименованием и наименованием Отраслевого органа, штампы, бланки и другие реквизиты, необходимые для его деятельности.

Учреждение осуществляет следующие основные виды деятельности:

– Деятельность больничных учреждений широкого профиля и специализированных;

– Врачебная практика;

– Деятельность медицинских лабораторий;

– Деятельность судебно-медицинской экспертизы.

Основной деятельностью учреждения признается деятельность, непосредственно направленная на достижение целей:

– Удовлетворение общественной потребности в специализированной психиатрической и наркологической лечебно-диагностической, профилактической медицинской помощи на основе принципов законности, гуманности и соблюдения прав человека и гражданина;

– Организационно-методического руководства по оказанию и совершенствованию психиатрической помощи населению Амурской области;

– Осуществление медико-социальной реабилитации больных с психическими расстройствами.

Так же учреждение осуществляет и иные виды деятельности:

– Розничная торговля медицинскими товарами;

– Деятельность автомобильного грузового специализированного транспорта;

– Распиловка и строгание древесины;

– Производство деревянных строительных конструкций и столярных изделий;

– Производство спецодежды;

– Производство нательного белья из тканей;

– Производство готовых текстильных изделий, кроме одежды.

Учреждение имеет лицензии:

– Лицензия на осуществление медицинской деятельности ГБУЗ АО АОПБ;

– Лицензия на психотропные и наркотические вещества ГБУЗ АО АОПБ.

На базе больницы функционирует 17 отделений, в том числе амбулаторное и стационарное судебно-психиатрических экспертиз, детское психиатрическое отделение, психотуберкулезное отделение, отделение принудительного лечения психически больных лиц на общих основаниях и специализированное отделение для лечения психически больных.

Общая мощность ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»: 700 круглосуточных коек и 80 мест дневного пребывания, 2 диспансерных отделения мощностью 105 посещений в смену.

В составе больницы 15 стационарных отделений круглосуточного пребывания, 2 диспансерных отделения.

В структуру больницы входят следующие подразделения:

ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» на 400 круглосуточных коек, расположена в с. Усть-Ивановка Благовещенского района, в составе коечного фонда – 250 общепсихиатрических коек, 110 коек для стационарного принудительного лечения (60 общего типа, 50 специализированного типа), 30 психотуберкулезных коек, 10 коек для судебно-психиатрической экспертизы;

Обособленное структурное подразделение в г. Благовещенске на 150 круглосуточных коек, диспансерным отделением мощностью 75 посещений в смену и 50 мест дневного стационара, отделение амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз;

Филиал, расположенный в г. Свободном, рассчитан на 150 круглосуточных коек, диспансерным отделением, мощностью 30 посещений в смену и 30 мест дневного стационара.

Больница располагает 2 рентгенодиагностическими кабинетами, 2 клиничко-биохимическими лабораториями, физиокабинетами, кабинетами функциональной диагностики, стоматологическим кабинетом, 3 кабинетами

БОС и другими кабинетами для консультативного осмотра узкими специалистами в каждом подразделении.

Характеристика организационной структуры ГБУЗ АО АОПБ приведена в таблице 4.

Таблица 4- Организационная структура психиатрической больницы Амурской области

Головное учреждение ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» (с. Усть-Ивановка)	Обособленное структурное подразделение ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» (г. Благовещенск)	Филиал ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» (г. Свободный)
<ul style="list-style-type: none"> - организационно-методический отдел; - поликлиника; - отделение неврозов; - мужское отделение; - женское отделение; - детское отделение; - дневной стационар; - лаборатории (биохимическая, КДЛ); - рентгенологическое отделение; - отделение функциональной диагностики; - физиотерапевтическое отделение; - отделение УЗД 	<ul style="list-style-type: none"> - отделение кризисных состояний; - мужское отделение; - женское отделение; - дневной стационар; - кабинет стоматолога; - рентгенологическое отделение; - отделение рефлексотерапии; - лечебно-трудовые мастерские; - физиотерапевтическое отделение 	<ul style="list-style-type: none"> - отделение кризисных состояний; - мужское отделение; - женское отделение; - дневной стационар; - рентгенологическое отделение; - отделение рефлексотерапии; - физиотерапевтическое отделение

Наибольшую мощность имеет головное отделение ГБУЗ АО «АОПБ», расположенное в с. Усть-Ивановка, располагающее наибольшим коечным фондом и оказывающее наибольший набор медицинских услуг.

В настоящее время в ГБУЗ АО Амурская областная психиатрическая больница весь лечебный и хозяйственно-обслуживающий процесс обеспечивается 815 сотрудниками врачебного, среднего медперсонала и прочего персонала.

Структура административно-управленческого персонала ГБУЗ АО «АОПБ» представлена на рисунке 1.

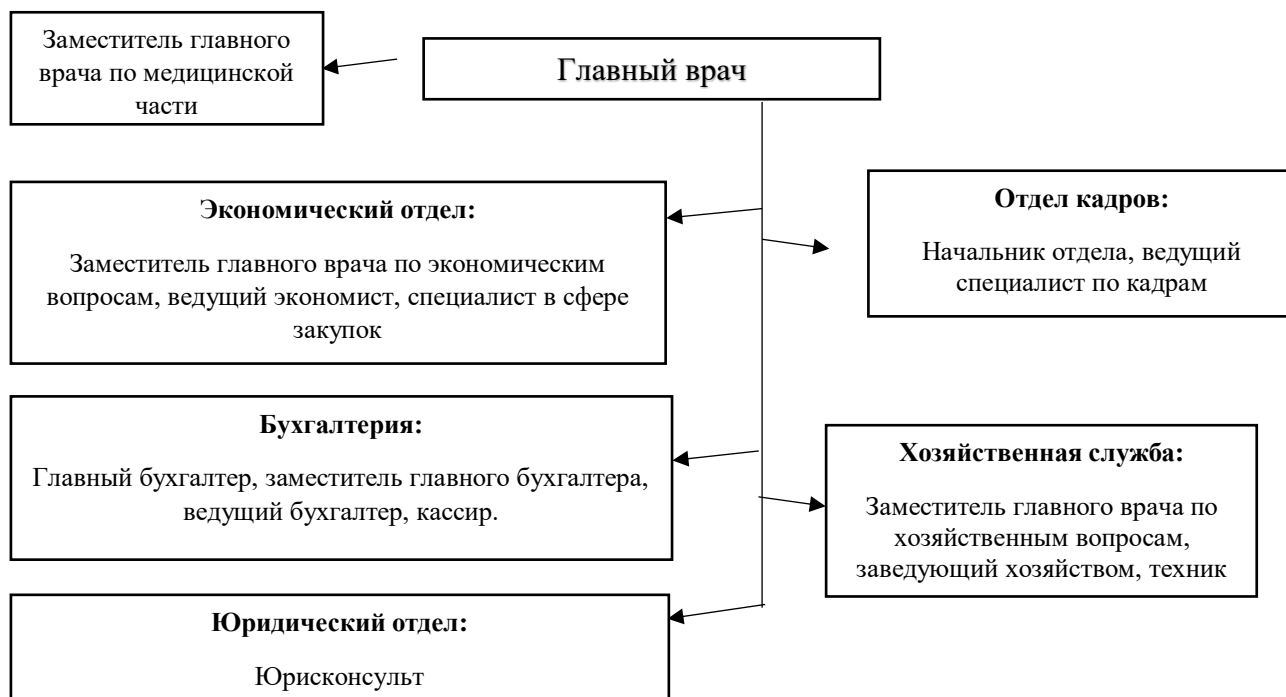


Рисунок 1- Структура административно-управленческого персонала ГБУЗ
АО «АОПБ»

В структуре экономического отдела предусмотрена должность специалиста в сфере закупок. Эту должность в настоящее время занимает специалист, имеющий высшее экономическое образование и прошедший курсы повышения квалификации в сфере государственных закупок по 44-ФЗ и 223-ФЗ.

Приказами Заказчика от 27.06.2022 № 680-л/с, от 30.08.2022 № 158-од, от 27.10.2022 № 1200-лс назначен контрактный управляющий и утверждена должностная инструкция контрактного управляющего ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница».

В соответствии с должностным регламентом, утвержденным главным врачом ГБУЗ АО «АОПБ», основные обязанности специалиста в сфере закупок включают:

- Разработку или участие в разработке, совместно с инициатором закупки, документации для осуществления закупок соответствующими способами;
- Рассмотрение поступивших заявок на участие в закупке, в том числе проведение проверки обоснованности применяемых методов определения

начальной (максимальной) цены договора или государственного контракта и установленный уровень цен при осуществлении закупки, а также несоответствия сведений в заявке требованиям законодательства;

– Публикацию информации, подлежащей такому опубликованию на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для размещения информации о проведении закупок на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг (www.zakupki.gov.ru);

– Своевременное предоставление всей необходимой документации членам аукционной, конкурсной, котировочной комиссий для составления и подписания протоколов;

– Формирование необходимого пакета документов и реестров по проведенным процедурам закупок (от заявок до заключения договоров или государственных контрактов), подготовка и ведение учетно-отчетной документации;

– Внесение изменений в план-закупок и своевременное размещение сведений об этих изменениях на официальном сайте www.zakupki.gov.ru и электронной площадке www.rts-tender.ru;

– Ведет необходимый учет и отчетность по проведенным процедурам закупок.

В ходе преддипломной практики в результате наблюдения было установлено, что фактически специалист по закупкам выполняет все обязанности в соответствии с должностной инструкцией от составления плана графика до заключения государственных контрактов.

В соответствии с задачами исследования в работе был выполнен анализ основных показателей хозяйственной деятельности предприятия, которые приведены в приложении В.

Анализ данных, приведенных в таблицах в приложении В, показывает, что финансовый результат организации имеет положительную тенденцию. В целом он увеличился примерно на 23 млн. руб. за анализируемый период. Так же в 2022 году наблюдается самая большая сумма баланса, превышающая 1 млрд. руб. Это

связано с тем, что в 2022 году происходило планирование бюджета на следующие три года. Так же мы видим, что сумма основных средств имеет положительную тенденцию, но в 2022 году прибавка составила меньше 1% по сравнению с предыдущим годом. В то же время сумма денежных средств в последние 2 года анализируемого периода идет на уменьшение примерно на 17% и 11% соответственно в 2021 и 2022 годах.

Активы баланса – экономические ресурсы медицинского учреждения, которые должны принести прибыль в результате ожидаемых операций (денежная наличность, причитающийся процент (по облигациям, акциям, с недвижимости), материалы и предметы потребления, запасы товарно-материальных ценностей, долгосрочные инвестиции, реальный основной капитал, амортизация, нетто-основной капитал (т. е. реальный основной капитал минус амортизация), нематериальные активы и др.).

В соответствии с задачами исследования в работе был выполнен анализ активов организации. На рисунке 2 представлена графическая интерпретация динамики суммы активов ГБУЗ АО «АОПБ».

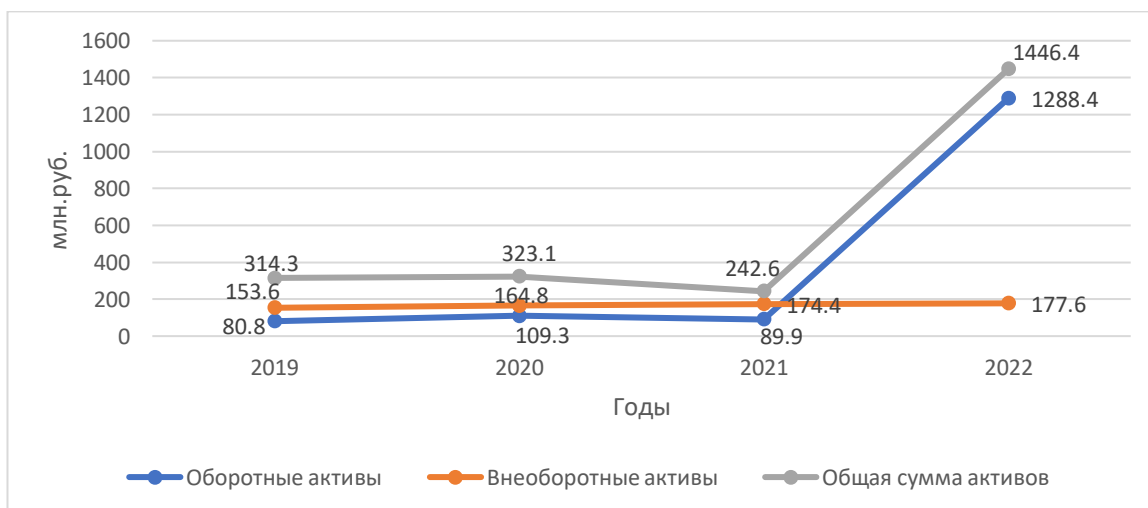


Рисунок 2- Динамика активов баланса ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

На протяжении всего анализируемого периода сумма внеоборотных активов превышает сумму оборотных средств организации, за исключением

2022 года. Так же наблюдается тенденция роста суммы внеоборотных активов, каждый год их среднегодовая стоимость увеличивается примерно на 10 млн. руб. Исключение также составляет 2022 год, в этот период сумма внеоборотных активов выросла примерно на 3 млн. руб. Динамика суммы оборотных активов имеет знакопеременную тенденцию.

В работе был выполнен также анализ структуры активов больницы. На рисунке 3 приведена графическая интерпретация структуры активов организации.

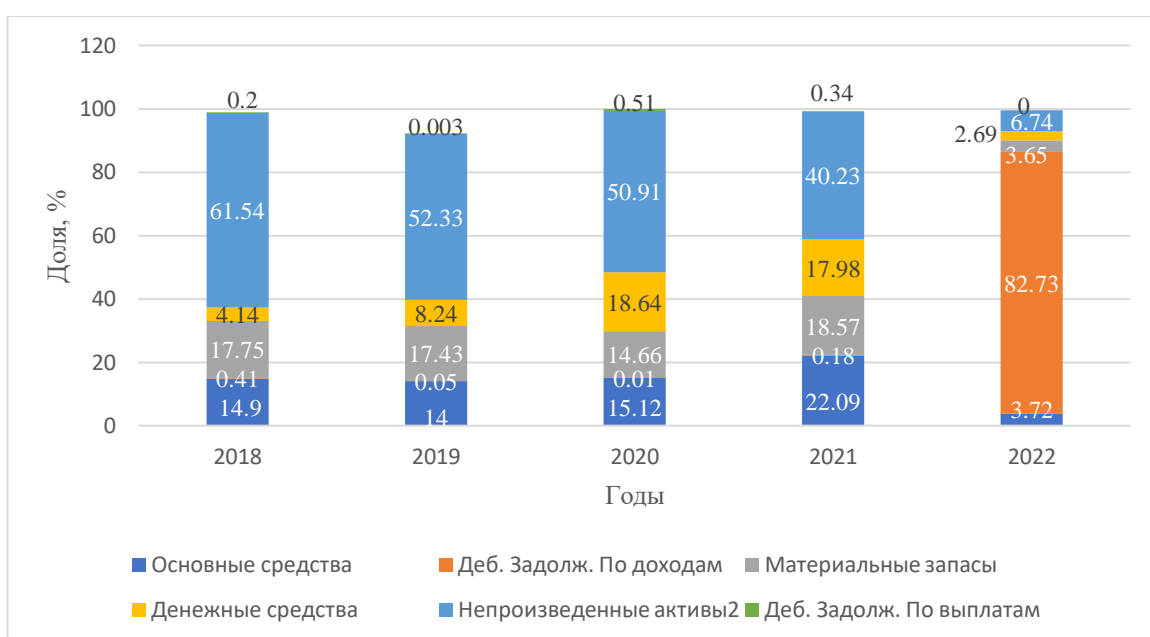


Рисунок 3- Структура активов ГБУЗ АО «АОПБ»

Данные структуры активов, представленные на диаграмме, свидетельствует о том, что дебиторская задолженность по доходам в 2022 году занимает чуть более 80% в структуре активов организации. В предшествующих годах анализируемого периода основную долю занимали произведенные активы, но при этом их доля имеет устойчивую тенденцию к сокращению с 61,54% в 2018 г. до 40,23% в 2021 г.

В 2022 г. доля произведенных активов в структуре активов организации составила 6,74% при том, что абсолютная их сумма в течение последних двух лет оставалась неизменной. К произведенным относят объекты нефинансовых

активов, которые не являются продуктами производства и используются в деятельности учреждения. Любые произведенные активы являются объектами недвижимого имущества.

Доля основных средств с каждым годом увеличивалась в анализируемом периоде вплоть до 2022 г. с 14,9% в 2018 г. до 22, % в 2021 г. Такую же тенденцию имели показатели доли денежных средств и материальных запасов в структуре активов. Доля денежных средств, наиболее ликвидной формы активов, увеличилась с 4,14 % в 2018 г. до 17,98 % в 2021 г. Доля материальных запасов увеличилась с 17,75 % в 2018 г. до 18,57 % в 2021 г.

Существенные изменения в структуре активов медицинского учреждения в 2022 г. произошли вследствие того, что на дебиторскую задолженность было отнесено планирование бюджета на следующие три года. Как следствие резко увеличилась сумма дебиторской задолженности и ее доля в структуре активов медучреждения в 2022 г., поэтому доля других элементов снизилась.

Пассивы баланса – это вся совокупность источников формирования денежных средств – обязательства, которые медицинские учреждения имеют перед кредиторами, или задолженность учреждения (краткосрочные кредиты, прочие статьи краткосрочной задолженности, долгосрочный заемный капитал, уставный капитал, резервы и фонды, накопленная прибыль).

В работе был выполнен анализ пассивов ГБУЗ АО «АОПБ». На рисунке 4 приведены графики, отражающие динамику показателей пассивов организации.

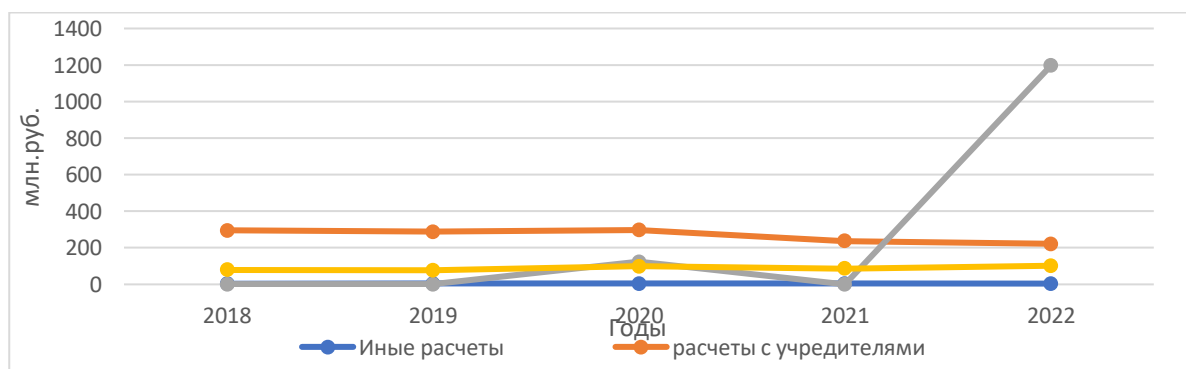


Рисунок 4- Динамика суммы пассивов баланса ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Все показатели в пассиве баланса не имеют однонаправленной тенденции. Но в последние два года анализируемого периода в расчетах с учредителями наблюдается спад, за это время сумма уменьшилась примерно на 75 млн. руб. Так же в 2022 году наблюдается рост доходов будущих периодов с 0 примерно до 1 млрд. 200 млн. руб.

Далее в работе был выполнен анализ размеров хозяйственных средств медицинского учреждения. На рисунке 5 приведена структура пассивов ГБУЗ АО «АОПБ» в анализируемом периоде.

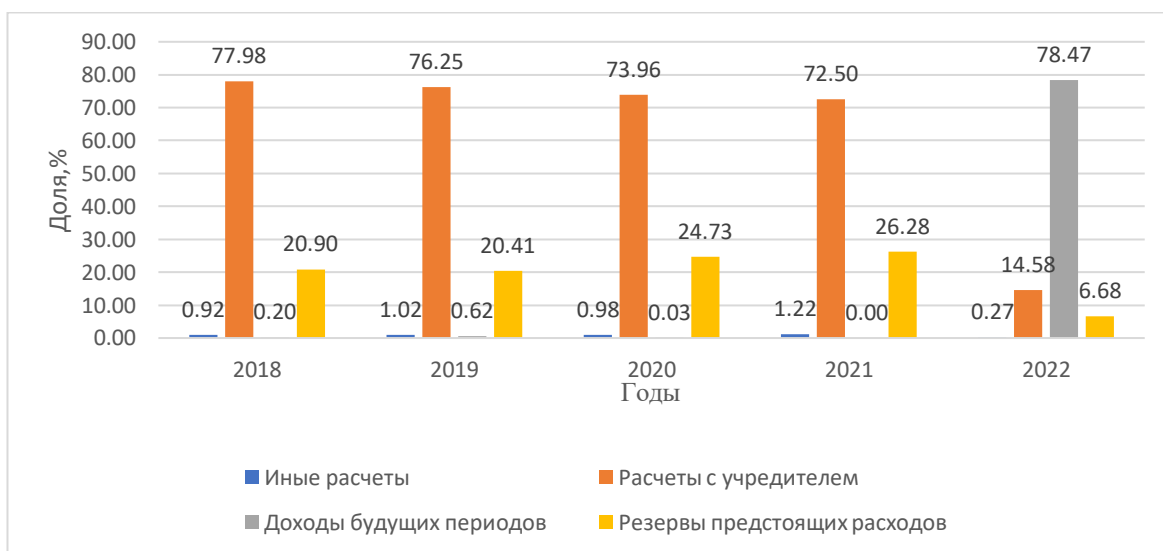


Рисунок 5- Структура пассивов ГБУЗ АО «АОПБ»

Анализ структуры пассивов организации свидетельствует о росте доли доходов будущих периодов до 78,47% при том, что в течение 2018 – 2021г.г. наибольшую долю в структуре занимали расчеты с учредителями. Такая большая доля доходов будущих периодов в 2022 году объясняется тем, что в 2022 году происходило планирование бюджета на следующие три года, а в предыдущие годы доля была близка к нулю, так как раньше не требовалось отражать планирование бюджета в балансе. Кроме этого исключения основную долю пассивов занимают расчеты с учредителем в среднем около трети от общей суммы.

Таким образом, анализ структуры активов и пассивов баланса больницы показал, что в 2022 г. структура претерпела существенные изменения, что явилось следствием резкого увеличения суммы денежных средств в активах и суммы доходов будущих периодов в пассивах.

2.2 Оценка экономической безопасности ГБУЗ АО «АОПБ»

Экономическая безопасность в сфере здравоохранения — это состояние финансового, научно-исследовательского, технологического, производственного и кадрового потенциала отрасли, а также институциональных, правовых, организационно-экономических отношений государственных органов управления и производителей, которые обеспечивают ее способность функционирования на инновационной основе и гарантируют доступность для населения.

В качестве объекта экономической безопасности системы здравоохранения выступает оборот доходов и расходов, производимая продукция и экономические ресурсы (производственные мощности), инфраструктура потребительской среды и потенциал развития отрасли.

Поскольку здоровье граждан – это прямое следствие экономической деятельности различных товаропроизводителей в здравоохранении, факторы экономической безопасности определяются следующим:

- минимальный ущерб производителям товаров, потребителям и плательщикам;
- максимальная социальная эффективность от экономической деятельности субъектов отрасли;
- максимальная экономическая эффективность от вложенных ресурсов и средств.

Экономическая безопасность здравоохранения предполагает повышение эффективности использования различных ресурсов для успеха работы сферы здравоохранения. В системе экономической безопасности содержатся методы, концепции, элементы и механизмы, которые направлены на защиту учреждения,

а также сочетаются внешние и внутренние проявления взаимосвязи государственной и частной систем.

Поскольку в ходе исследования не удалось выявить единой общепринятой методики оценки экономической безопасности учреждения здравоохранения в соответствии с задачами исследования в работе были обобщены различные подходы. В таблице 5 представлена декомпозиция экономической безопасности медицинской организации и приведена характеристика ее составляющих.¹¹

Таблица 5- Составляющие экономической безопасности в сфере здравоохранения

Составляющие экономической безопасности	Характеристика составляющей экономической безопасности
Финансовая	Указывает на эффективное использование финансовых ресурсов. Основными проблемами являются неправильное финансовое планирование, управление активами, некорректная ценовая политика неправильно выбранная финансовая стратегия и т.д.
Рыночная	Характеризует степень соответствия возможностей адаптироваться к внешним условиям и требованиям рынка. Основными проблемами является уменьшение доли на рынке, сдача конкурентных позиций и тому подобное.
Интеллектуальная и кадровая	Отвечает за сохранность интеллектуального потенциала. Угрозами становится недостаточная квалификация персонала, низкая производительность, неправильное управление интеллектуальной собственностью.
Технико-технологическая	Основной задачей является соответствие технологий и оборудования современным аналогам с точки зрения использования ресурсов. Основной проблемой является физический и моральный износ.
Политико-правовая	Правовое обеспечение деятельности сферы, соблюдения действующего законодательства на всех уровнях его деятельности. Причинами возникновения проблем является невыполнение договорных отношений, хозяйственные споры, изменение положений законодательства, экономическая и политическая блокада, эмбарго.
Экологическая	Выполнение экологических норм, минимизация загрязнения окружающей среды предприятиями сферы. Основными проблемами возникают штрафы за нарушение экологических норм, потеря рынка как следствие нарушения экологических параметров продукции предприятий сферы здравоохранения.

Под экономической безопасностью организаций здравоохранения следует

¹¹Экономическая безопасность в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа :<https://cyberleninka.ru/article/n/ekonomicheskaya-bezopasnost-v-sfere-zdravoohraneniya-15.04.2022>

понимать защищенность его научно-технического, производственного и кадрового потенциала от различных угроз экономического характера (прямых либо косвенных). Данные угрозы могут быть вызваны рядом факторов: неэффективная научно-промышленная политика государства; формирование неблагоприятной внешней среды; отсутствие эффективных мер поддержки со стороны государства.

Основная цель системы экономической безопасности организаций здравоохранения заключается в обеспечении его устойчивого и эффективного функционирования на современном этапе развития, а также создание необходимых условий и факторов для развития и роста организаций в перспективе.

В медицинском бюджетном учреждении, как правило, существуют три основных источника финансирования. Это:

1. бюджетное финансирование, обеспечивающее оказание медицинской помощи в объеме, отвечающем цели создания учреждения;
2. финансирование из средств обязательного медицинского страхования, обеспечивающее оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы медицинского страхования (эти средства приравнены к целевым);
3. средства от предпринимательской деятельности, полученные от оказания платных медицинских услуг населению в объеме и номенклатуре, определенными возможностями учреждения и потребительски спросом.

На экономическую безопасность лечебного учреждения значительное влияние оказывает внешняя среда (макросреда). Методом, предназначенным для выявления политических, экономических, социальных и технологических аспектов внешней среды, которые влияют на деятельность организации является PEST – анализ.

В таблице 6 представлены результаты PEST – анализа ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница».

Таблица 6 PEST – анализ ГБУЗ АО «АОПБ»

Политические факторы	Экономические факторы
<ul style="list-style-type: none"> - Изменение объемов финансирования учреждения (таблица 11) - Усиление мер контроля над деятельностью медицинских учреждений - Изменение контрактной системы¹² 	<ul style="list-style-type: none"> - Изменение курсов иностранной валюты, в частности, доллара США (повышение цен на мед. изделия) - Снижение платежеспособности потребителей платных услуг учреждения - Сокращение потребительского спроса на платные услуги учреждения (например, население будет меньше ходить за справками для водительских прав в связи с постановлением Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2022 г. № 626 о замене прав, истекающих в 2022-2023 гг.) - Рост расходов на приобретение медицинского оборудования и медицинских препаратов, поставляемых иностранными поставщиками, в результате падения курса национальной валюты
Социально-демографические	Технико-технологические
<ul style="list-style-type: none"> - Изменение численности действующих потребителей платных услуг учреждения (отток населения из Амурской области, подробно в таблице 7) 	<ul style="list-style-type: none"> - Низкая активность и развитие научно-технических исследований - Выход из строя медицинского оборудования, в результате высокого уровня физического и морального износа - Отсутствие оптимистических прогнозов повышения активности научных исследований в области медицины

Таким образом, на основе проведенного анализа можно сделать вывод, что в большей степени на безопасность организации оказывают влияние политические и экономические факторы.

К усилению мер контроля можно отнести то что с 1 марта 2023 года медицинские организации, которые оказывают помощь пациентам в стационаре (в т.ч. дневном), должны применять новые учетные формы (на основании Приказа Минздрава России от 05.08.2022 N 530н):

- журнал учета приема пациентов и отказов в медпомощи (N 001/у);
- медкарту пациента (N 003/у);

¹² Актуальные изменения контрактной системы рассмотрены в разделах 1. 2 и 1.3 работы.

– лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медорганизации (N 007/у) и сводную ведомость (N 016/у);

– журнал учета операций (N 008/у);г

– статистическую карту выбывшего из медорганизации (N 066/у).

Влияние такого социально-демографического фактора внешней среды медучреждения заключается в снижении спроса на его услуги вследствие снижения численности населения области. Главным источником сокращения населения Амурской области является естественная убыль. В таблице 7 приведены данные о численности населения Амурской области в анализируемом периоде.

Таблица 7 – Численность населения Амурской области

Наименование показателя	Года						Темп прироста, %				
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	19/18	20/19	21/20	22/21	23/22
Численность тыс. чел.	798,42	793,19	790,04	766,91	763,57	756,27	-0,65	-0,40	-2,93	-0,44	-0,96

Данные таблицы свидетельствуют о наличии устойчивой тенденции сокращения численности населения, проживающего в Амурской области. Наибольшее снижение показателя имело место в 2021 г. – период пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19). Тем самым становится меньше людей, которые будут пользоваться услугами организации, в том числе и платными.

Поскольку результаты PEST-анализа можно использовать для определения списка угроз и возможностей при составлении SWOT-анализа компании следует обратить внимание на такие технико-технологические факторы как «Низкая активность и развитие научно-технических исследований», а также «Отсутствие оптимистических прогнозов повышения активности научных исследований в области медицины».

В ходе выполнения анализа было проведено исследование показателей исполнения федерального бюджета по подразделу «Прикладные научные исследования в области здравоохранения» раздела «Здравоохранение», приведенные в таблице 8.

Таблица 8- Исполнение федерального бюджета по подразделу «Прикладные научные исследования в области здравоохранения» раздела «Здравоохранение»

Статус бюджетных расходов	2018	2019	2020	2021	2022
Утверждено, млн. руб.	25 819, 97	31 790,12	41 449,44	39 275,69	44 007,85
Исполнено, млн. руб.	24 650, 50	28 206,95	39 224,73	37 492,54	13 813,72
Процент исполнения, %	95,47	88,73	94,63	95,46	31,39

Информация взята из отчета Казначейства России об исполнении бюджетов.¹³

Анализ данных, приведенных в таблице, позволяет сделать вывод о том, что в анализируемом периоде имеет место устойчивая тенденция неисполнения бюджета в сфере научных исследований в медицинской отрасли. Кроме того, по данным экспертов мировой рынок искусственного интеллекта (ИИ) в здравоохранении оценивается к 2025 г. 28046 млн. долл. США.¹⁴ При этом перспективы использования ИИ в медицине эксперты определяют при проведении диагностики, при создании лекарств, при проведении он-лайн консультаций, создании и хранении информации о клиентах. Эти технологии позволяют освободить врачей от рутинных повседневных задач внесение информации в медкарту, детальный анализ большого массива данных из истории болезней и т.д. Благодаря этому медработники сконцентрируют время и усилия на решении серьезных диагностических вопросов и выборе лечения. Однако новейшим технологиям сейчас противопоставлены их дороговизна и недоверие людей к машинам. Кроме того, многим странам для внедрения искусственного интеллекта в медицину не хватает оборудования и средств. Именно поэтому в прогнозах экспертов не прослеживается оптимизма в вопросах научных медицинских исследований.

В целях исследования факторов внутренней среды ГБУЗ АО «АОПБ»,

¹³ Информация официального сайта Федерального казначейства: [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://roskazna.gov.ru/ispolnenie-byudzhetrov/federalnyj-byudzhets/183/-23.05.2023>

¹⁴ Искусственный интеллект в медицине: применение и перспективы [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://vc.ru/azoft/216336-iskusstvennyy-intellekt-v-medicine-primenenie-i-perspektivy/-09.05.2023>

оказывающих влияние на экономическую безопасность объекта исследования, в работе был проведен SWOT – анализ предприятия, чтобы выявить сильные и слабые стороны факторов внешней и внутренней среды организации, матрица которого представлена в таблице 9.

Таблица 9 – SWOT-анализ ГБУЗ АО «АОПБ»

Сильные стороны	Слабые стороны
<ul style="list-style-type: none"> - постоянное финансирование из бюджетов разных уровней - является единственным психиатрическим учреждением в Амурской области; - высококвалифицированные специалисты - постоянный спрос на платные услуги; - наличие надежных поставщиков; 	<ul style="list-style-type: none"> - Сокращение расходов бюджета на здравоохранение; - ограниченность финансирования, несмотря на его постоянство; - износ оборудования (таблица 11) - слабая юридическая поддержка
Возможности	Угрозы
<ul style="list-style-type: none"> -Рост финансирования организации (подробно в таблице 12) - Возможность проведения деятельности, которая приносит доход - Отсутствие фирм-конкурентов 	<ul style="list-style-type: none"> - Сокращение численности населения (подробно в таблице 7) - Отражение на медицинской организации экономического кризиса -Изменение контрактной системы - коррупционные и мошеннические схемы вызывают утечку на закупки лекарственных препаратов

Главной сильной стороной ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» является ее монополия на рынке Амурской области в своей сфере деятельности, а самой слабой стороной является тот факт, что суммы финансирования на каждый год разные и не известно уменьшат или увеличат финансирование в следующем году.

В работе выполнен анализ расходов федерального бюджета, консолидированных бюджетов субъектов РФ и бюджета Амурской области на здравоохранение в анализируемом периоде (таблица 10).¹⁵

Таблица 10 - Расходы бюджетов бюджетной системы РФ на здравоохранение в 2018 – 2022 г.г.

Наименование показателя	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста, %				
						2019/2018	2020/2019	2021/2020	2022/2021	2022/2018
Государственные расходы на здравоохранение										
Государственные расходы на	3315,19	3805,0	4964,0	5060,0	5187,0	14,77	30,46	1,93	2,51	56,46

¹⁵ Улумбекова Г.Э. Анализ расходов бюджетов бюджетной системы Российской Федерации по разделу "Здравоохранение" на 2022 г. и на плановый период 2023-2024 гг. [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://www.vshouz.ru/journal/2021-god/analiz-raskhodov-byudzhetov-byudzhetnoy-sistemy-rossiyskoj-federatsii-po-razdelu-zdravookhranenie-na/-10.06.2023>

Продолжение таблицы 10

Наименование показателя	2018	2019	2020	2021	2022	Темп прироста, %				
						2019/ 2018	2020/ 2019	2021/ 2020	2022/ 2021	2022/ 2018
здравоохранение в текущих ценах, млрд. руб.										
Государственные расходы на здравоохранение в ценах 2018 г., млрд. руб.	3315,19	3692,7	4592,5	4424,7	4361,3	11,39	24,37	-3,65	-1,43	31,56
Государственные расходы на здравоохранение в доле ВВП, %	3,2	3,5	4,6	4,1	3,9	-	-	-	-	-
Из них расходы консолидированных бюджетов субъектов РФ										
Расходы бюджетов субъектов РФ в текущих ценах, млрд. руб.	790,8	905,3	1269,1	1105,2	1140,4	14,47	41,19	-12,91	3,18	44,21
Расходы бюджетов субъектов РФ в ценах 2018 г., млрд. руб.	790,8	878,6	1174,1	966,4	958,9	11,10	33,63	-17,69	-0,78	21,26
Расходы бюджета Амурской области										
Расходы бюджета Амурской области в текущих ценах,	4,49	5,55	9,26	8,73	8,71	23,61	66,85	-5,72	-0,23	93,99
Расходы бюджета Амурской области в ценах 2018 г.,	4,49	5,61	9,18	8,34	8,00	24,94	63,64	-9,15	-4,08	78,17
Расходы на здравоохранение в доле ВРП, %	1,34	1,40	2,06	1,80	1,62	-	-	-	-	-

Анализ данных, приведенных в таблице, позволяет сделать вывод о том, что расходы федерального бюджета на здравоохранение растут в анализируемом периоде. Однако, в 2021 и 2022 г. темпы роста замедлились. Доля расходов в ВВП в этом же периоде снизились и составили в 2022 г. 3,9%. Это означает, что темпы роста ВВП выше, чем темпы прироста расходов на здравоохранение. По прогнозам экспертов¹⁶ к 2024 г. доля государственных расходов в ВВП сократится до 3,7 %. Расходы же бюджетов субъектов РФ в анализируемом периоде имеют знакопеременную тенденцию: в период с 2018 г. по 2020 г. сумма расходов субъектов на здравоохранение росла, в 2021 г. расходы уменьшились, а в 2022 г. они остались примерно на уровне предыдущего года. Расходы

¹⁶ Анализ расходов бюджетов системы РФ на здравоохранение [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://www.vshouz.ru/journal/2021-god/analiz-raskhodov-byudzhetrov-byudzhethnoy-sistemy-rossiyskoy-federatsii-po-razdelu-zdravookhranenie-na/-21.04.2023>

бюджета Амурской области на здравоохранение в анализируемом периоде имеют знакопеременную тенденцию. Если их сумма в 2018 – 2020 г. г. растет, то в 2021 и 2022 г. г. расходы снижаются, при том, что в целом за последние пять лет расходы бюджета области на здравоохранение значительно выросли. Динамика доли расходов в ВРП имеет аналогичную тенденцию. Если в целом за анализируемый период доля увеличилась на 0,28 процентных пункта, то в течение периода в 2020 г. эта доля достигала 2,06 %, в последующие годы доля снижается.

Таким образом, долгосрочное планирование расходов лечебных учреждений в настоящее время является проблематичным.

Постоянный спрос на платные услуги в ГБУЗ АО «АОПБ» объясняется тем, что получение справок для водительского удостоверения, приобретения оружия, устройства на определенные виды работ, осмотры спрос не может иссякнуть потому что каждый год люди получают водительские права особенно люди которым исполняется 18 лет, так же и с остальными видами платных услуг.

Слабой стороной деятельности больницы является износ оборудования. Данная «слабость» усугубляется наличием импортного оборудования, которое составляет пятую часть всего фонда медицинского оборудования. В силу экономических санкций, введенных западными странами против России и ответных санкций Правительства РФ, закупка импортного оборудования и запасных частей к нему, а также расходных материалов импортного производства стало практически невозможным. В работе выполнен анализ структуры применяемого в больнице оборудования по странам производителям и поставщикам (таблица 11).

Таблица 11 – Характеристика оборудования ГБУЗ АО «АОПБ»

Показатели	Отечественное	Импортное	Всего
Общее количество оборудования в организации, шт. в т.ч.	103	27	130
Оборудование, готовящееся к списанию и находящееся в ремонте	10	1	11
Доля оборудования, %	79,23	20,77	100

Анализ данных таблицы показывает, что импортное оборудование составляет 20% от общего числа оборудования. В свою очередь импортное оборудование состоит из анализаторов, дозаторов, флюорографического оборудования, которые обеспечивают значительный объем диагностической деятельности больницы.

И в связи с затруднениями закупки такого оборудования и комплектующих запчастей к нему это вызывает угрозы для экономической безопасности организации. Так, в силу подзаконных актов, принятых во исполнение ФЗ № 44-ФЗ, более подробный анализ которых будет представлен далее, запрещается: приобретение товаров импортного производства (за исключением товаров, произведенных в странах, которые являются членами ЕАЭС), включенных в перечни товаров, закупаемых для нужд государственных и муниципальных учреждений.

Обеспечение экономической безопасности является одной из основных задач управления медицинским учреждением. Качественно выполнение основной функции лечения и реабилитации лиц с психическими расстройствами возможно лишь при условии обеспечения экономической безопасности. Далее в работе была проведена оценка экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница».

В работе Швец Ю.Ю.¹⁷ предложен следующий алгоритм оценки уровня экономической безопасности организаций здравоохранения (рис. 6).

На первом этапе оценки формируется система показателей. Поскольку общепринятая система показателей не сформирована, то для оценки экономической безопасности регионального медицинского учреждения может быть применена проекция оценки экономической безопасности региональной системы здравоохранения.¹⁸

¹⁷ Швец, Ю.Ю. Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения: дис. доктора экономических наук: 08.00.05 / Ю.Ю. Швец; [Место защиты: Поволжский государственный технологический университет]. - Москва, 2020. – С.397

¹⁸ Швец, Ю.Ю. Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения: дис. доктора экономических наук: 08.00.05 / Ю.Ю. Швец; [Место защиты: Поволжский государственный технологический университет]. - Москва, 2020. – С.394



Рисунок 6- Алгоритм оценки уровня экономической безопасности организаций здравоохранения

Для оценки Экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» была сформирована система показателей, представленная в таблице 12.

Таблица 12 – Показатели оценки экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Наименование показателя	Характеристика показателя	Что характеризует показатель
Макроэкономическое развитие региона		
Численность населения (ЧН)	Число жителей, проживающих в регионе	Снижение численности населения уменьшает количество потенциальных потребителей платных услуг лечебного учреждения
Валовой региональный продукт на душу населения (ВРП)	Определяется делением ВРП на численность населения области	Обобщающий показатель экономической деятельности региона, характеризующий процесс производства товаров и

Наименование показателя	Характеристика показателя	Что характеризует показатель
		услуг для конечного использования
Расходы бюджета области на здравоохранение в текущих ценах (РБЗ)	Абсолютная сумма расходов бюджета на здравоохранение	Снижение расходов на здравоохранение создает угрозы снижения бюджетного финансирования деятельности медицинского учреждения
Расходы на здравоохранение в доле ВРП (РЗВВРП)	Определяется отношением абсолютной суммы расходов бюджета на здравоохранение к ВРП, выраженная в %	Снижение доли в ВРП расходов на здравоохранение создает угрозы снижения бюджетного финансирования деятельности медицинского учреждения
Расходы бюджета области на здравоохранение на душу населения (РБЗ1)	Определяется делением РБЗ на численность населения области	Снижение расходов бюджета области на здравоохранение на душу населения создает угрозы снижения качества медицинских услуг, оказываемых лечебным учреждением
Финансирование деятельности лечебного учреждения		
Финансирование всей деятельности организации (ФДО)	Абсолютная сумма бюджетных средств, предусмотренная на финансирование деятельности медицинского учреждения	Снижение суммы бюджетного финансирования деятельности медицинской организации создает угрозу снижения общей эффективности деятельности лечебного учреждения
Коэффициент реальной стоимости имущества (КСИ)	Определяется отношением суммы остаточной стоимости основных средств и стоимости сырья и материалов к стоимости активов (валюта баланса)	Показывает вероятную цену, по которой можно продать предприятие в день его оценки. Снижение значения показателя свидетельствует о снижении доли активов, используемых непосредственно при оказании услуг
Финансирование закупок для нужд медицинского учреждения (ФЗ)	Абсолютная сумма расходов бюджетных средств на закупку товаров, работ и услуг для нужд медицинского учреждения	Снижение суммы бюджетных средств на закупку товаров, работ и услуг создает угрозы снижения качества оказания медицинских услуг и снижения эффективности деятельности лечебного учреждения
Относительная экономия бюджетных средств (ОЭ)	Определяется отношением суммы сэкономленных бюджетных средств, выделенных на закупку товаров, работ и услуг для нужд бюджетного учреждения к общей сумме расходов на закупку, в %	Увеличение суммы сэкономленных бюджетных средств создает возможность их использования в будущем периоде, одновременно является индикатором существования проблем планирования деятельности организации
Техническая оснащенность лечебного учреждения		

Наименование показателя	Характеристика показателя	Что характеризует показатель
Число коек (ЧК)	Количество коек в стационарном отделении медицинского учреждения	Является расчетной единицей для определения расходов на содержание больниц
Коэффициент годности основных средств	Определяется отношением остаточной стоимости основных средств медицинского учреждения к балансовой стоимости основных средств	Показывает, какую часть составляет остаточная стоимости в общей начальной стоимости основных средств.
Политико-правовая составляющая		
Число нарушений законодательства о закупке (ЧНЗ)	Количество внеплановых проверок заказчика по основаниям поступившей информации о нарушении законодательства или поданной жалобы	Увеличение числа внеплановых проверок свидетельствует о наличии слабых сторон в организации закупочного процесса, низкой квалификации специалиста по закупкам
Доля выявленных нарушений законодательства о закупке (НЗ)	Определяется отношением числа внеплановых проверок, по результатам которых установлено нарушение законодательства о закупке товаров, работ и услуг	Рост доли внеплановых проверок, по результатам которых установлены нарушения законодательства о закупках свидетельствует о наличии слабых сторон в организации закупочного процесса, низкой квалификации специалиста по закупкам
Кадровая составляющая		
Численность персонала лечебного учреждения (ЧПЛУ)	Общее число сотрудников лечебного учреждения	Снижение численности персонала лечебного учреждения, создает угрозу снижения качества оказания услуг медицинского учреждения
Доля врачей в общей численности персонала (ДВ)	Определяется отношением числа врачей к общей численности сотрудников лечебного учреждения	Оценка степени оптимальности кадрового состава медицинских организаций системы здравоохранения.
Доля среднего медицинского персонала в общей численности персонала (ДСМП)	Определяется отношением числа среднего медицинского персонала к общей численности сотрудников лечебного учреждения	Рекомендуемое Всемирной организацией здравоохранения соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала составляет 1:4. Нарушение оптимальности кадрового состава порождает риски снижения качества оказания медицинских услуг
Доля врачей высшей категории (ДВВК)	Определяется отношением числа врачей высшей категории к численности врачей в лечебном учреждении	Рост доли врачей высшей категории в структуре медицинского персонала лечебного учреждения способствует повышению качества оказываемых медицинских услуг

На следующем этапе следует выбрать конкретные методы оценки экономической безопасности. Это важный момент оценочного процесса, так как

методология, адекватная целям исследования, обуславливает его качество, а также корректность полученных результатов.

Тот факт, что предлагаемая оценка включает несколько составляющих, приводит к необходимости комплексной оценки экономической безопасности регионального медицинского учреждения, что предъявляет особые требования к применяемым методам.

В современной аналитической практике наибольшее распространение в целях решения подобных задач нашли метод суммы мест, метод суммы баллов, метод расстояний и некоторые другие.¹⁹

Многие методики, применяемые для мониторинга экономической безопасности, базируются на сравнении фактических показателей с их пороговыми значениями. Однако, единое мнение о перечне этих показателей и о пороговых значениях не сформировано. Отсутствует также интерпретация рисков недостижения пороговых значений.

Поэтому автором разработана система индикаторов, приведенная в таблице 12, а в качестве метода оценки выбран метод расстояний по всем показателям, соответствии с которым определяется наилучшее (или оптимальное) значение, которое и принимается за эталон. Впоследствии все показатели стандартизируются посредством сопоставления с эталонным значением.

Рейтинговая оценка показателей определяется по формуле (1):

$$P_j = \sqrt{(1 - X_{1j})^2 + (1 - X_{2j})^2 + \dots + (1 - X_{nj})^2} \quad (1)$$

где $X_{1j}, X_{2j}, \dots, X_{nj}$ – стандартизированные показатели.

Близость показателя к нулевому значению дает возможность делать вывод о незначительном отставании от эталона. Таким образом, объект обеспечивает

¹⁹ Швец, Ю.Ю. Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения: дис. доктора экономических наук: 08.00.05 / Ю.Ю. Швец; [Место защиты: Поволжский госу-дарственный технологический университет]. - Москва, 2020. – С.395

большую экономическую безопасность. Необходимо отметить, что настоящий метод является наиболее предпочтительным.²⁰

В работе был выполнен анализ показателей экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» за анализируемый период. Исходные данные для проведения анализа приведены в приложении Г.

На основе исходных данных можно сделать вывод о том, что были выделены несколько групп для оценки экономической безопасности организации. В макроэкономическом развитии региона наблюдается ежегодное снижение численности населения Амурской области и увеличение ВРП на душу населения с 421,08 тыс. руб. до 703,27 тыс. руб. Так же важным показателем для организации является расходы бюджета области на здравоохранение за весь анализируемый период они увеличились на 4,22 млрд. руб. В политико-правовой составляющей в 2022 году наблюдается самое большое количество нарушений законодательства о закупках равное 3, скорее всего это вызвано изменениями и нововведениями в контрактной системе. А в кадровом аспекте за весь анализируемый период число работников уменьшилось на 108 человек. В работе был выполнен расчет комплексного показателя экономической безопасности с 2018 г. по 2022 г. на основе исходных данных в таблице 13.

Таблица 13 - Расчет комплексного показателя экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Показатели	Относительно оптимального по годам				
	2018	2019	2020	2021	2022
Макроэкономическое развитие региона					
Численность населения (ЧН) тыс. чел.	1	0,99	0,98	0,96	0,95
Валовой региональный продукт на душу населения (ВРП) тыс. руб.	0,60	0,74	0,81	0,98	1
Расходы бюджета области на здравоохранение в текущих ценах (РБЗ) млрд. руб	0,48	0,60	1	0,94	0,94
Расходы на здравоохранение в доле ВРП (РЗвВРП), %	0,65	0,68	1	0,87	0,79
Расходы бюджета области на здравоохранение на душу населения (РБЗ1) руб. на чел.	0,48	0,60	1	0,97	0,97
Рейтинговая оценка показателей макроэкономического развития	0,91	0,70	0,19	0,15	0,23
Финансирование деятельности лечебного учреждения					
Финансирование всей деятельности организации (ФДО)	0,82	0,85	0,92	0,95	1
Коэффициент реальной стоимости имущества (КСИ)	0,79	0,72	0,70	0,95	1

²⁰ Швец, Ю.Ю. Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения: дис. доктора экономических наук: 08.00.05 / Ю.Ю. Швец; [Место защиты: Поволжский госу-дарственный технологический университет]. - Москва, 2020. - 392 с

Продолжение таблицы 13

Показатели	Относительно оптимального по годам				
	2018	2019	2020	2021	2022
Финансирование закупок для нужд медицинского учреждения (ФЗ)	0,48	0,56	0,69	0,51	1
Относительная экономия бюджетных средств (ОЭ)	0,18	0,36	1	0,82	0,33
Рейтинговая оценка показателей финансирования деятельности	1,01	0,84	0,44	0,53	0,67
Техническая оснащенность лечебного учреждения					
Число коек (ЧК)	1	1	1	1	0,95
Коэффициент годности основных средств	0,97	0,93	0,97	1	0,31
Рейтинговая оценка показателей технической оснащенности	0,03	0,07	0,03	0	0,69
Политико-правовая составляющая					
Число нарушений законодательства о закупке (ЧНЗ), ед.	1	0,75	0,50	0,75	0,25
Доля выявленных нарушений законодательства о закупке (НЗ), %	0	3	1,5	3	1
Рейтинговая оценка показателей политико-правовой составляющей	1	2,02	0,7	2,02	0,75
Кадровая составляющая					
Численность персонала лечебного учреждения (ЧПЛУ), ед.	1	0,93	0,89	0,80	0,82
Доля врачей в общей численности персонала (ДВ), %	0,90	0,94	0,88	0,98	1
Доля врачей высшей категории (ДВВК), %	0,73	0,84	1	0,99	0,98
Доля среднего медицинского персонала в общей численности персонала (ДСМП), %	1	0,99	0,96	0,85	0,85
Рейтинговая оценка показателей кадровой составляющей	0,29	0,18	0,17	0,24	0,23
Общая рейтинговая оценка показателей	1,71	2,30	0,87	2,10	1,26

Расчет комплексного показателя позволяет сделать вывод о том, что самый высокий уровень экономической безопасности наблюдается в 2020 году показатель за этот год находится в диапазоне от 0 до 1, по предложенной оценке, Ю.Ю. Швеца это говорит о высоком уровне экономической безопасности. В области от 1 до 2 находятся 2018 г. и 2022 г., из этого следует что экономическая безопасность имеет достаточный уровень. А 2019 г. и 2021 г. находятся в диапазоне от 2 до 3, это указывает на умеренный уровень безопасности. Таким образом относительно слабый уровень экономической безопасности по сравнению с другими годами наблюдается в 2019 г. и 2021 г. В частности, самым слабым блоком показателей по уровню экономической безопасности является политико-правовой так как во всех остальных блоках значения рейтинговых показателей меньше 1 во всех годах анализируемого периода, а в данном блоке только два года не превышают 1.

С целью визуализации рассчитанных показателей были построены радиальные диаграммы, представленные на рисунках 7 – 11.

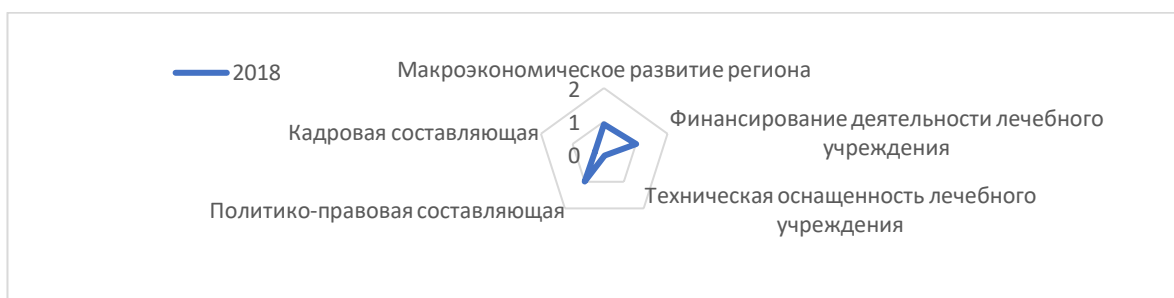


Рисунок 7 - Показатели рейтинговой оценки экономической безопасности за 2018 год



Рисунок 8 - Показатели рейтинговой оценки экономической безопасности за 2019 год

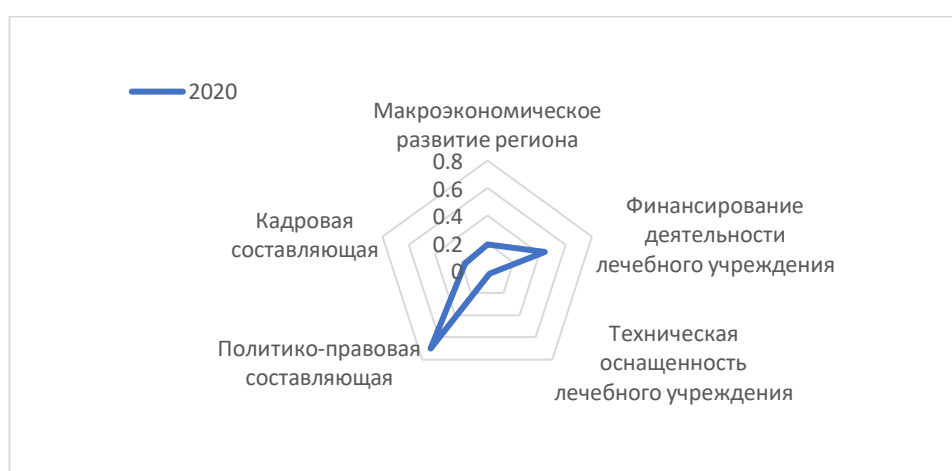


Рисунок 9 - Показатели рейтинговой оценки экономической безопасности за 2020 год



Рисунок 10 - Показатели рейтинговой оценки экономической безопасности за 2021 год

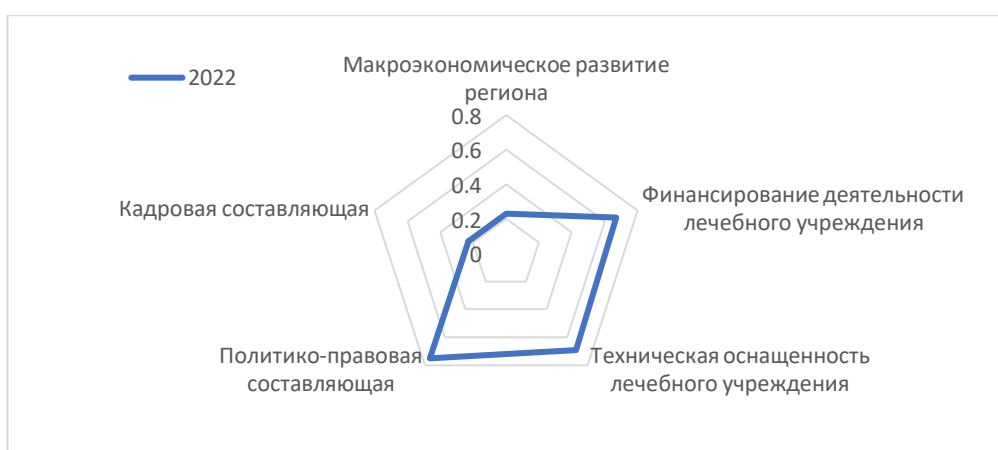


Рисунок 11 - Показатели рейтинговой оценки экономической безопасности за 2022 год

Анализ радиальных диаграмм, построенных по результатам расчета комплексного показателя экономической безопасности ГБУЗ АО «АОПБ», позволяет сделать следующие выводы:

- в 2018 г. фактический уровень экономической безопасности следует интерпретировать как достаточный, и при этом риски снижения уровня имеют место в модуле «Финансирование деятельности лечебного учреждения», так как значение оценки по данной составляющей больше 1;

- в 2019 г. фактический уровень экономической безопасности определяется как умеренный, наибольшее понижающее влияние оказывают

показатели политико-правового модуля, так как значение оценки по данной составляющей больше 2;

– в 2020 г. уровень экономической безопасности оказался самым высоким в анализируемом периоде, оценки по всем составляющим находятся в диапазоне от 0 до 1;

– в 2021 г. фактический уровень экономической безопасности следует интерпретировать как умеренный поскольку значение его оценки больше 2, и наибольшее понижающее влияние на эту оценку оказывала политико-правовая составляющая, расчетное значение оценки которой также превышает значение 2;

– в 2022 г. уровень экономической безопасности определялся как достаточный, поскольку общая рейтинговая оценка больше 1.

Несмотря на то, что влияние финансовой составляющей на уровень экономической безопасности не вызывает сомнения, однако, комплексный характер данного индикатора позволяет предположить, что единичные показатели, входящие в данный модуль, по-разному влияют на комплексную оценку.

Далее в работе была выполнена декомпозиция комплексного индикатора «Финансирование деятельности лечебного учреждения», радиальные диаграммы которых приведены на рисунках 12 – 16.

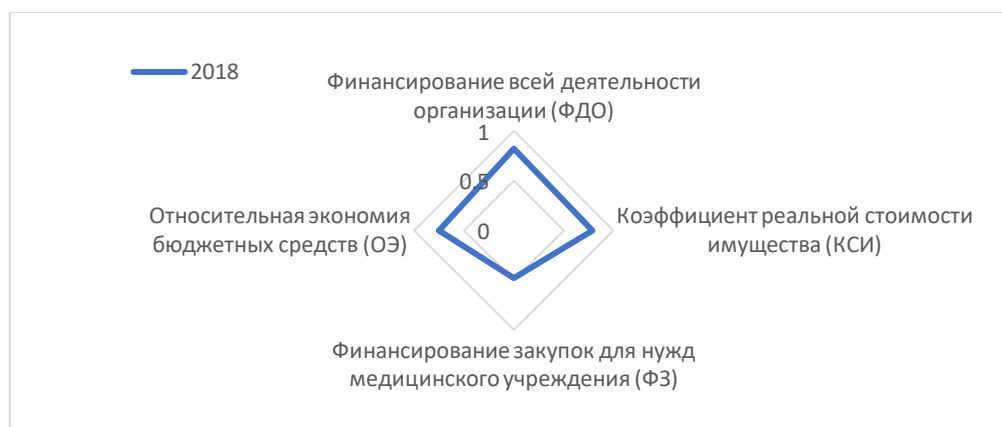


Рисунок 12 - Показатели рейтинговой оценки финансовой деятельности
ГБУЗ АО «АОПБ» за 2018 год



Рисунок 13 - Показатели рейтинговой оценки финансовой деятельности
ГБУЗ АО «АОПБ» за 2019 год

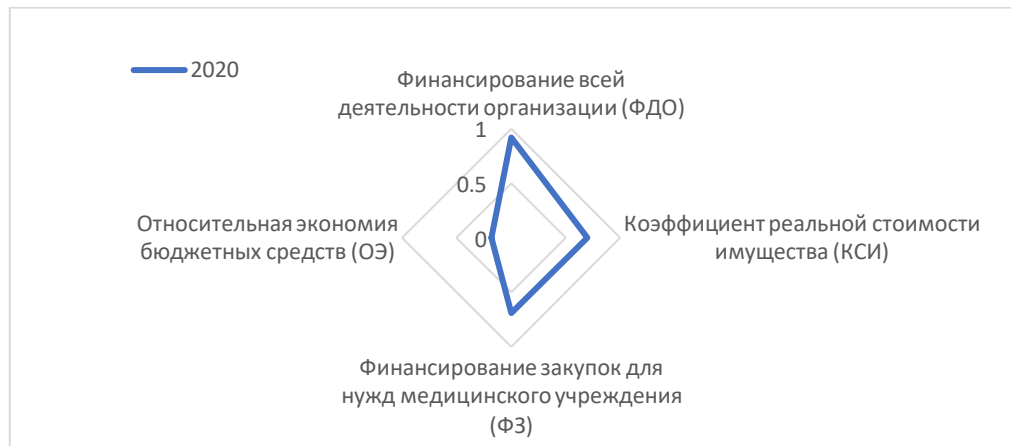


Рисунок 14 - Показатели рейтинговой оценки финансовой деятельности
ГБУЗ АО «АОПБ» за 2020 год



Рисунок 15 - Показатели рейтинговой оценки финансовой деятельности
ГБУЗ АО «АОПБ» за 2021 год

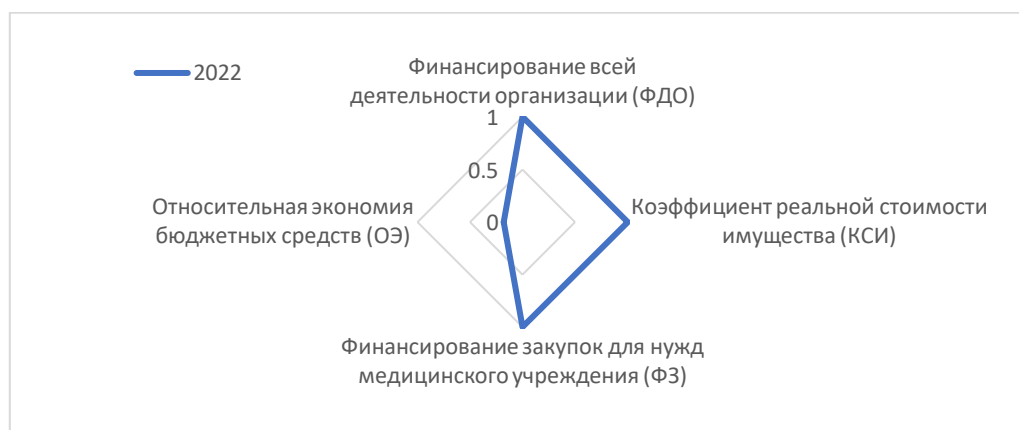


Рисунок 16 - Показатели рейтинговой оценки финансовой деятельности ГБУЗ АО «АОПБ» за 2022 год

Анализ графической интерпретации стандартизованных значений оценки показателей свидетельствует о том, что, несмотря на устойчивую тенденцию в анализируемом периоде, интерпретируемую как высокий уровень безопасности, значения единичных индикаторов демонстрируют невысокий уровень соответствия эталонному значению, особенно по таким показателям как «Относительная экономия бюджетных средств» и «Финансирование закупок для нужд медицинского учреждения».

В работе был выполнен анализ показателей ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» за период 2018 – 2022 г.г., которые были использованы в качестве исходных данных для проведения оценки экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» (таблица 14).

Таблица 14 – Показатели для оценки экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Показатели	Года					Темп роста %			
	2018	2019	2020	2021	2022	19/18	20/19	21/20	22/21
Финансирование всей деятельности организации, млн. руб.	508,20	526,92	572,49	588,90	621,46	103,68	108,65	102,87	105,53
Затраты на закупку лекарств млн. руб.	8,00	12,77	13,50	14,20	17,80	159,63	105,72	105,19	125,35
Общий объем закупок млн. руб.	136,8	161,2	198,1	146,3	286,5	117,84	122,89	73,85	195,83

Продолжение таблицы 14

Показатели	Года					Темп роста %			
	2018	2019	2020	2021	2022	19/18	20/19	21/20	22/21
Всего по кассовым расходам, млн. руб	511,92	518,43	537,07	608,69	628,09	101,27	103,60	113,34	103,19
Экономия бюджетных средств (Финансирование-все кассовые расходы), млн. руб.	6,28	14,77	50,19	30,4	23,77	235,19	339,81	60,57	78,19

Анализ данных, представленных в таблице, свидетельствует о том, что финансирование имеет положительную динамику на протяжении всего анализируемого периода, но темп роста с каждым годом сокращается. Общий объем закупок в анализируемом периоде имеет устойчивый рост за исключением 2021 г., когда произошло снижение практически на 26% по сравнению с предшествующим годом. Каждый год увеличивались и суммы затрат на закупку лекарственных препаратов.

Одним из основных показателей эффективности закупочной деятельности, оказывающим влияние на уровень экономической безопасности является экономия бюджетных средств. За 2017 год было сэкономлено около 10 млн. руб. благодаря этой экономии в 2018 году хватило денег на все расходы и в этом же году было сэкономлено около 6 млн. руб. Самая большая сумма экономии наблюдается в 2020 году и составила чуть больше 50 млн. руб.

Основополагающим, бюджетного учреждения является необходимость жесткого сметного планирования, как в бюджетной, так и во внебюджетной деятельности. Это положение закреплено в статье 160 Бюджетного Кодекса, где указано, что «...бюджетное учреждение использует бюджетные средства в соответствии с утвержденной сметой доходов и расходов». Смета доходов и расходов, утвержденная вышестоящей организацией, носит директивный характер. Расходование средств на цели, не предусмотренные сметой, рассматривается как нецелевое использование средств и совершенно недопустимо.

Доходы медицинского учреждения – это денежные и материальные

ресурсы, поступающие как за счет перераспределения доходов, создаваемых в сферах материального и нематериального производства, так и за счет платной и иной деятельности ЛПУ.

Расходы медицинского учреждения – это затраты на его содержание, на осуществление основной деятельности и на закупки товаров и услуг сторонних организаций.

Таким образом, при отнесении расходов к бюджетным, необходимо строго придерживаться лимитов бюджетного финансирования. Но в реальных условиях бюджетное финансирование обеспечивает как правило лишь четыре основные статьи затрат – заработную плату, начисления на заработную плату, медикаменты и питание. Все остальные статьи затрат рекомендуется покрывать за счет собственной предпринимательской деятельности. С этой задачей медицинские учреждения справляются с разной степенью успеха, развивая сеть платных услуг.

В работе выполнен анализ сметы доходов и расходов организации, исходные данные анализа приведены в таблице 15.

Таблица 15 – Анализ расходования денежных бюджетных средств, согласно смете расходов, 2018-2022 гг.

Года	2018	2019	2020	2021	2022
Доходы млн. руб. :					
Финансирование всей деятельности организации, млн. руб.	508,20	526,92	572,49	588,90	621,46
Поступления нефинансовых активов	49,41	52,40	54,77	54,79	58,27
Остаток бюджета прошлого года	10,12	6,28	14,77	50,19	30,4
Расходы тыс. руб.					
Итого по кассовым расходам млн. руб. в т.ч.:	511,92	518,43	537,08	608,69	628,09
Оплата труда с начислениями	309,53	310,73	314,56	329,54	341,46
Оплата работ, услуг	49,84	53,54	58,87	107,68	120,61
Прочие расходы	2,69	3,43	3,38	3,56	2,58
Социальное обеспечение	-	-	-	1,53	1,54
Общий объем закупок млн. руб. в т.ч. :	136,8	161,2	198,1	146,3	286,5
Затраты на закупку лекарств млн. руб.	8,00	12,77	13,50	14,20	17,80

Расходы в 2018, 2021 и 2022 годах превышают финансирование в связи с

тем, что оставался остаток финансирования в предыдущих периодах. Так же на протяжении всего периода растет доход от платных услуг. За 5 лет доход от платных услуг вырос примерно на 9 млн. руб.

Важной тенденцией является тот факт, что затраты на оплату труда демонстрируют рост в анализируемом периоде, что свидетельствует о том, что растет заработная плата сотрудников. И это положительно влияет на экономическую безопасность организации, на ее социальную составляющую.

Средства, получаемые от платных услуг, не используются на закупку оборудования, медицинских препаратов и т.д. Расходование этих средств осуществляется на покрытие нужд общехозяйственного назначения, которые включают в себя:

- затраты на материальные и информационные ресурсы, на услуги в области информационных технологий.
- Затраты на коммунальные услуги, услуги связи

2.3 Анализ закупочной деятельности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Одной из значимых составляющих экономической безопасности, в частности, ее финансовой составляющей, является эффективность закупочной деятельности психиатрической больницы.

Закупочная деятельность — процесс, целью которого является получение товаров, работ, услуг определенного качества в необходимом количестве в требуемое время и по минимальной цене, с целью обеспечения эффективного функционирования субъекта закупки - заказчика.

Закупки как важнейший аспект деятельности медицинских учреждений государственной и муниципальной форм собственности являются необходимыми процедурами для эффективного выполнения государственного и муниципального задания, являются значимой частью его экономической деятельности, а эффективность закупочной деятельности является компонентом интегрального показателя экономической безопасности организации.

В частности, следует отметить прямое влияние результативности закупок

на финансовую составляющую экономической безопасности, в части эффективного использования финансовых ресурсов, а также на политико-правовую составляющую в части соблюдения действующего законодательства на всех уровнях его деятельности.

Основными направлениями закупаемых товаров, работ и услуг являются:

- лекарственные препараты;
- медицинское оборудование и материалы;
- продукты питания;
- хозяйственное оборудование, инвентарь;
- коммунальные услуги;
- услуги сотовой связи, интернет;
- программное обеспечение.

В таблице 16 приведены данные о закупочной деятельности учреждения с 2020 года по 2022 год по видам закупаемых товаров, работ, услуг. Источником информации для проведения анализа послужили планы-графики закупок ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница», размещенные на официальном сайте Единой информационной системы в сфере закупок²¹. Поскольку архив планов-графиков на 2018 г. и 2019 г. на период исследований был недоступен, анализ был выполнен с 2020 по 2022 г.г.

Таблица 16 – Структура закупок ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» в 2020 - 2022 г. г. по видам товаров, работ, услуг

Группы товаров, работ и услуг	Года						Темпы роста, %	
	2020		2021		2022		2021/ 2020	2022/ 2021
	Сумма	Доля, %	Сумма	Доля, %	Сумма	Доля, %		
Общий объем закупок по 44-ФЗ тыс. руб. в т.ч.:	243 896,7	100	252 940,3	100	306 818,1	100	86,14	112,89
Продукты питания	36 528,1	14,98	36 778,2	14,54	28 790,2	9,38	100,68	78,28
Услуги по обслуживанию (ремонт)	71 481,5	29,31	30 919,4	12,22	23 619,0	7,70	43,26	76,39
Коммунальные услуги	46 432,3	19,04	58 600,8	23,17	57 827,8	18,85	126,21	98,68

²¹ Официальный сайт ЕИС [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа :https://zakupki.gov.ru/epz/orderplan/search/results.html?morphology=on&search-filter=%D0%94%D0%B0%D1%82%D0%B5+%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%BC%D0%B5%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F&structured=true&fz44=on&customerPlaceWithNested=on&actualPeriodRangeYearFrom=2020&sortBy=BY_MODIFYDATE&pageNumber=1&sortDirection=false&recordsPerPage=_10&searchType=false/-19.05.2023

Продолжение таблицы 16

Группы товаров, работ и услуг	Года						Темпы роста, %	
	2020		2021		2022		2021/ 2020	2022/ 2021
	Сумма	Доля, %	Сумма	Доля, %	Сумма	Доля, %		
Медицинские препараты и изделия	9 911,5	4,06	10 754,8	4,25	14 996,7	4,89	108,51	139,44
Оборудование и комплектующие	5 443,4	2,23	11 738,9	4,64	9 236,6	3,01	215,65	78,68
Хозяйственные товары	2 312,6	0,95	3 361,3	1,33	3 669,3	1,20	145,35	109,16
Услуги по медицинскому осмотру	2 667,3	1,09	2 046,5	0,82	3 044,5	0,99	76,72	148,77
Прочие работы и услуги	53 265,9	21,84	81 433,9	32,19	160 630,5	52,35	152,88	197,25
Прочая продукция	15 854,1	6,50	17 306,5	6,84	5 003,5	1,63	109,16	28,91

Данная таблица составлена автором с использованием информации, размещенной на официальном сайте Единой информационной системы в сфере закупок²².

Анализ данных таблицы позволяет сделать вывод о том, что структура закупок в анализируемом периоде изменяется в зависимости от нужд заказчика. Так, если в 2020 г. основная доля приходилась на закупку услуг по обслуживанию (ремонт) 29,31 %, то в 2021 и 2022 г. г. основная доля приходилась на закупку объединенной группы «Прочие работы и услуги». При этом доля закупок, медицинских препаратов и изделий составляет порядка 4-5%, а доля закупок медицинского оборудования и комплектующих колеблется от 2 до 5 %. Значительную долю в объеме закупок лечебного учреждения составляет оплата коммунальных услуг порядка 19 – 23 %.

Поскольку закупки товаров работ и услуг из бюджетных средств ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» осуществляет по нормам Федерального закона «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» от 05.04.2013 N 44-ФЗ (ФЗ № 44-ФЗ, или Закон о контрактной системе), а закупки из средств, полученных от оказания платных услуг по нормам Федерального закона «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» от

²²Официальный сайт ЕИС- [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://zakupki.gov.ru/>.- 19.05.2023

18.07.2011 N 223-ФЗ (ФЗ № 223-ФЗ), в работе был выполнен анализ результатов закупочной деятельности в разрезе этих нормативных актов (таблица 17).

Таблица 17 – Экономическая характеристика закупочной деятельности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Закупка	Года					Темп роста %			
	2018	2019	2020	2021	2022	19/18	20/19	21/20	22/21
Объем закупок тыс. руб. в т.ч.:	136 835,9	161159,5	198 143,6	146 281,6	286 509,4	117,8	122,9	73,8	195,9
223-ФЗ	8 317,4	5 344,9	13 115,5	17 887,6	32 104,8	64,3	245,4	136,4	179,5
44-ФЗ	128 518,5	155 814,6	185 028,1	128 394,7	254 404,6	121,2	118,8	69,4	198,1
Доля закупок, %: по 44-ФЗ	93,9	96,7	93,4	87,8	88,8	-	-	-	-
по 223-ФЗ	8,5	6,2	4,2	19,4	17,6	-	-	-	-
Средняя цена контракта тыс. руб.	503,1	665,9	555,0	545,8	855,3	132,4	83,3	98,3	156,7
Средняя цена контракта 44-ФЗ тыс. руб.	361,6	356,3	874,4	343,9	544,1	98,5	245,4	39,3	158,2
Средняя цена контракта 223-ФЗ тыс. руб.	516,1	686,4	541,0	594,4	921,8	132,9	78,8	109,9	155,1

На основе проведенного анализа данных таблицы можно сказать, что при сохранении тенденции роста закупок как в стоимостном, так и в количественном отношении, доля закупок за счет «собственных» средств, полученных от оказания платных услуг, увеличивается.

При чем темпы роста и объема закупок по ФЗ № 223-ФЗ и их количества значительно опережают темпы роста закупок по ФЗ № 44-ФЗ. Снижение наблюдается только в 2021 г., и обусловлено оно, скорее всего, вспышкой COVID. Знакопеременную тенденцию в анализируемом периоде имеет такой показатель, как «Средняя цена заключенного контракта».

На рис. 17 представлена динамика средней цены заключенного контракта в разрезе ФЗ № 44-ФЗ и ФЗ № 223-ФЗ.

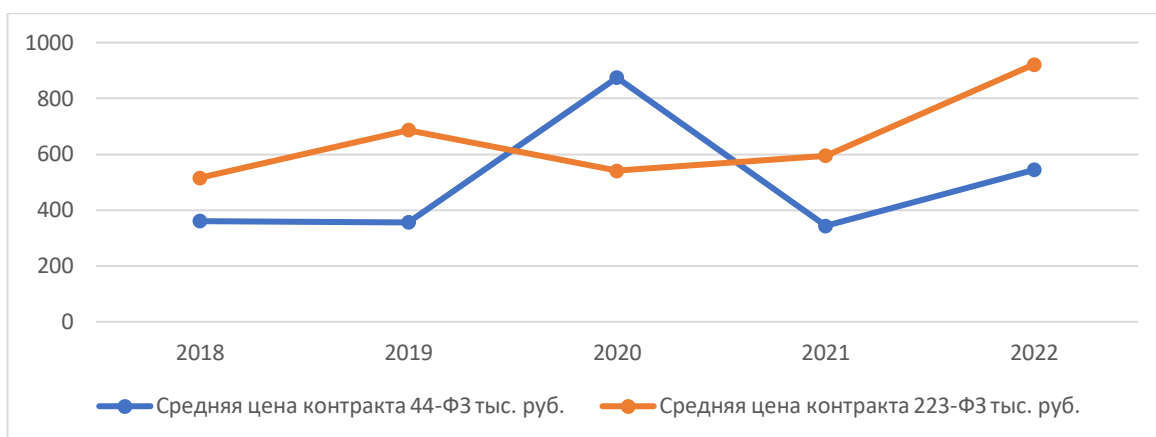


Рисунок 17 - Динамика средней цены заключенного контракта в разрезе
ФЗ № 44-ФЗ и ФЗ № 223-ФЗ

Анализ графической интерпретации динамики средней суммы заключенного контракта свидетельствует об отсутствии какой-либо четко выраженной тенденции, однако, позволяет сделать вывод о том, что более крупные по цене контракты заключаются заказчиком из «собственных средств», т.е. из средств, полученных за оказание платных услуг. Исключение составляет 2020 г., когда более крупные контракты были заключены за счет средств областного бюджета.

В соответствии со статьей 24 Закона о контрактной системе заказчики при осуществлении закупок применяют конкурентные способы определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) (далее - конкурентные способы) или осуществляют закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя).²³ К конкурентным способам относятся конкурсы, аукционы и запрос котировок.

Далее в работе был выполнен анализ закупок товаров, работ и услуг для нужд ГБУЗ Амурской области «Амурская областная психиатрическая больница» в разрезе способов определения поставщика (подрядчика, исполнителя) (таблица 18).

²³ Федеральный закон от 05.04.2013 N 44-ФЗ (ред. от 29.05.2023) "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_144624/1a53d0d0a68bafedeba16e5a1d0b19e4ad8c2a76/-24.04.2023

Таблица 18 – Анализ по способам определения поставщика закупок по 44-

ФЗ

Способы	Года					Темп роста, %			
	2018	2019	2020	2021	2022	19/18	20/19	21/20	22/21
Общий объем закупок (ООЗ) по 44-ФЗ тыс. руб. в т.ч.:	128518,5	155814,6	185028,1	128394,7	254404,6	121,2	118,7	69,4	198,1
Электронный аукцион (ЭА)	51 586,2	80 758,7	113205,6	61 016,7	55 170,8	156,6	140,2	53,9	90,4
Доля ЭА в ООЗ, %	40,14	51,83	61,18	47,52	21,69	-	-	-	-
Запрос котировок (ЗК)	12 167,3	-	-	-	-	-	-	-	-
Доля ЗК в ООЗ, %	9,47	-	-	-	-	-	-	-	-
Закупка у ед. поставщика (ЕП)	64 765,0	65 912,3	49 662,3	49 022,2	55 649,1	97,3	75,4	98,7	113,5
Доля ЕП в ООЗ, %	50,39	42,30	26,84	38,18	21,87	-	-	-	-
Запрос котировок в электронной форме (ЗКвЭФ)	-	9 143,6	22 160,2	18 355,8	65 095,6	-	242,4	82,8	354,6
Доля ЗКвЭФ в ООЗ, %	-	5,87	11,98	14,30	25,59	-	-	-	-
Открытый конкурс в электронной форме (ОКвЭФ)	-	-	-	-	78 489,1	-	-	-	-
Доля ОКвЭФ в ООЗ, %	-	-	-	-	30,85	-	-	-	-
Общее количество закупок (ОКЗ), шт. в т.ч.:	249	227	342	216	276	91,2	150,7	63,2	127,8
Электронный аукцион (ЭА)	153	167	185	161	108	109,2	110,8	87,0	67,1
Доля ЭА в ОКЗ, %	61,45	73,57	54,09	74,54	39,13	-	-	-	-
Запрос котировок (ЗК)	72	-	-	-	-	-	-	-	-
Доля ЗК в ОКЗ, %	28,92	-	-	-	-	-	-	-	-
Закупка у ед. поставщика (ЕП)	24	28	22	25	22	116,7	78,6	113,6	88,0
Доля ЕП в ОКЗ, %	9,63	12,33	6,43	11,57	7,97	-	-	-	-
Запрос котировок в электронной форме (ЗКвЭФ)	-	32	135	30	137	-	421,9	22,2	21,9

Способы	Года					Темп роста, %			
	2018	2019	2020	2021	2022	19/18	20/19	21/20	22/21
Доля ЗКвЭФ в ОКЗ, %	-	14,10	39,48	13,89	49,64	-	-	-	-
Открытый конкурс в электронной форме (ОКвЭФ)	-	-	-	-	9	-	-	-	-
Доля ОКвЭФ в ОКЗ, %	-	-	-	-	3,26	-	-	-	-

Анализ закупок в разрезе способов определения поставщика показал, преобладающим способом закупки является электронный аукцион. Его доля в общем объеме закупок в стоимостном выражении в 2019 – 2021 гг. является наиболее высокой. В 2018 г. приоритетным способом закупок были закупки у единственного поставщика, их доля составляла 50,39%. А в 2022 г. наибольшая доля закупок пришлась на закупки запросом котировок в электронной форме, их доля составила 25,59 %. При этом доля закупок на электронном аукционе и закупок у единственного поставщика были практически равны: 21,69 % и 21,87 % соответственно. Анализ же количества закупочных процедур показал, что наиболее часто в анализируемом периоде с 2018 по 2021 г. заказчик выбирал в качестве способа закупки электронный аукцион, а в 2022 г. приоритетным способом закупки был запрос котировок в электронной форме. Это обусловлено тем фактом, что 1 апреля 2021 г. вступил в силу новый порядок проведения запроса котировок в электронной форме.

Согласно изменениям, внесенным в ч. 2 ст. 82.1 (которые позже утратили силу) Закона № 44-ФЗ, с 500 тыс. руб. до 3 млн. руб. увеличилось предельное значение НМЦК, при котором заказчики стали вправе осуществлять закупки путем проведения запросов котировок в электронной форме. Годовой объем таких закупок при этом не должен был превышать 10% СГОЗ (совокупный годовой объем закупок). Закупки путем проведения электронного аукциона и открытого конкурса проводятся Управлением государственного заказа Амурской области, которое в соответствии с Положением об управлении

государственного заказа Амурской области, утвержденном постановлением губернатора Амурской области от 22.12.2008 N 480 (в редакции постановления губернатора Амурской области от 28.01.2011 N 24) является исполнительным органом государственной власти области, осуществляющим полномочия по определению поставщиков (подрядчиков, исполнителей) для нужд области. Закупки запросом котировок и заключение контракта с единственным поставщиком заказчики проводят самостоятельно.

На основании проведенного анализа можно отметить, что, начиная с 2019 года, организация перешла с обычного запроса котировок на запрос котировок в электронной форме. В ходе анализа было выявлено, что в 2022 году появился такой способ закупки как открытый конкурс в электронной форме доля которого составила примерно 30% в общем объеме закупок, так же структура закупок претерпела и другие изменения, которые заключаются в том что организация уменьшила объемы закупок через электронный аукцион и закупки у единственного поставщика, но не перестала пользоваться данными способами, а стала больше использовать способ электронного запроса котировок и открытого конкурса в электронной форме. Самое большое количество закупок приходится на 2020 год.

В соответствии со статьей 3 Федерального Закона № 223 - Федерального Закона закупки осуществляются конкурентными и неконкурентными способами, порядок осуществления которых устанавливается в соответствии с Положением о закупках заказчика, которое разрабатывается на основании типового положения и утверждается в соответствии с требованиями законодательства.

Помимо конкурсов, аукционов, запроса котировок и запроса предложений Положением о закупках могут быть предусмотрены и другие способы, отвечающие критериям конкурентности в соответствии с ч. 3 с. 3 ФЗ № 223-Федерального Закона.

В таблице 19 приведены исходные данные для анализа закупок лечебным учреждением за счет «собственных» средств.

Таблица 19 – Анализ по способам определения поставщика закупок по 223-ФЗ

Способы	Года					Темп роста, %			
	2018	2019	2020	2021	2022	19/18	20/19	21/20	22/21
Общий объем закупок по 223-ФЗ тыс. руб. в т.ч.:	8 317,4	5 344,9	13 115,5	17 887,6	32 104,8	64,3	245,4	136,4	179,5
Прочие	785,9	3 658,9	12 774,6	17 887,6	23 382,3	465,6	349,1	140,0	130,7
Доля прочих закупок в ООЗ, %	9,45	68,46	97,40	100	72,83	-	-	-	-
Запрос котировок в электронной форме, участниками которого могут являться только субъекты малого и среднего предпринимательства (ЗКвЭФ для СМиСП)	-	-	-	-	8 722,5	-	-	-	-
Доля ЗКвЭФ для СМиСП в ООЗ, %	-	-	-	-	27,17	-	-	-	-
Закупка у ед. поставщика (ЕП)	2 312,1	-	-	-	-	-	-	-	-
Доля ЕП в ООЗ, %	27,80	-	-	-	-	-	-	-	-
Открытый аукцион в электронной форме (ОАвЭФ)	5 219,4	1 686,0	340,9	-	-	32,3	20,2	-	-
Доля ОАвЭФ в ООЗ, %	62,75	31,54	2,60	-	-	-	-	-	-
-Общее количество закупок, шт. в т.ч.:	23	13	15	52	59	65,2	115,39	346,7	113,5
Прочие	3	9	14	52	52	300	155,6	371,4	100
Доля прочих закупок в ОКЗ, %	13,04	69,23	93,33	100	88,14	-	-	-	-
Запрос котировок в электронной форме, участниками которого могут являться только субъекты малого и среднего предпринимательства ((ЗКвЭФ для СМиСП)	-	-	-	-	7	-	-	-	-
Доля ЗКвЭФ для СМиСП в ОКЗ, %	-	-	-	-	11,86	-	-	-	-
Закупка у ед. поставщика (ЕП)	6	-	-	-	-	-	-	-	-
Доля ЕП в ОКЗ, %	26,09	-	-	-	-	-	-	-	-
Открытый аукцион в электронной форме (ОАвЭФ)	14	4	1	-	-	28,6	25	-	-
Доля ОА в ЭФ, %	60,87	20,77	6,67	-	-	-	-	-	-

В 2022 г. заказчик впервые воспользовался таким способом закупки как

запрос котировок в электронной форме, участниками которого могут являться только субъекты малого и среднего предпринимательства, доля данного способа закупок в том же году составила примерно 27% от общего объема закупок. За весь анализируемый период у единственного поставщика заказчик осуществлял закупки только в 2018 г., было заключено 6 контрактов. В последующие года закупок этим способом не проводилось. А закупки через открытый аукцион в электронной форме с каждым годом уменьшаются и с 2021 года организация совсем отказывается от этого способа закупок.

Анализ данных, приведенных в таблице 13, показал, что доля бюджетных средств, расходуемых на закупку лекарственных препаратов, невелика, порядка 4-5%. Однако, обеспечение эффективными лекарственными препаратами медицинских учреждений является одним из основных факторов, обуславливающих качество оказания медицинских услуг.

Основным способом закупки лекарств является электронный аукцион, так как лекарства входят в аукционный перечень № 471-р²⁴ по ОКПД 21.20.1 «Препараты лекарственные». Кроме того, на закупку иностранных лекарственных препаратов из перечня ЖНВЛП действуют ограничения в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1289.²⁵ Заказчик отклоняет все заявки с лекарствами, которые произведены не на территории государства ЕАЭС (если хотя бы одно лекарство в заявке произведено за пределами ЕАЭС). Это правило действует, если на участие в закупке подали не меньше 2 заявок:

- которые соответствуют всем требованиям закона и заказчика,
- в которых предлагают лекарства, которые произведены в странах ЕАЭС,
- в которых предложены лекарства от разных производителей.

²⁴ Распоряжение Правительства РФ от 21.03.2016 N 471-р (ред. от 31.10.2022) «О перечне товаров, работ, услуг, в случае осуществления закупок которых заказчик обязан проводить аукцион в электронной форме (электронный аукцион)» [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_195624/-04.03.2023

²⁵ Постановление Правительства РФ от 30.11.2015 N 1289 (ред. от 16.05.2022) "Об ограничениях и условиях допуска происходящих из иностранных государств лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд» [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189815/-20.04.2023

Далее в работе был выполнен анализ закупочной деятельности медицинских препаратов. Для целей анализа была применена методика ABC/VN-анализа²⁶, в частности, методика формального анализа (таблица 20). Формальный анализ предполагает определение наличия данного средства в заслуживающих доверия нормативных документах. При этом используется 2 индекса V- входит в перечень, N- не входит в перечень. Группа А-наиболее ценные, В-промежуточные, С-наименее ценные.

Таблица 20 – ABC/VN- анализ лекарственных средств за 2022 год

Международное непатентованное наименование	V/N по ЖНВЛП	Затраты на лекарственные средства (на группу)	
		Абс., руб.	%
Группа А			
Хлорпромазин	V	8 609 110	30,66
Клозапин	N	4 286 099,7	15,27
Натрия хлорид	V	1 318 722	4,70
Хлорпротиксен	N	3 603 960	12,83
Флувоксамин	N	2 734 385,4	9,74
Зуклопентискол	V	1 701 285	6,06
Всего группа А	-	22 253 562,1	79,26
Группа В			
Умифеновир	V	368 940	1,31
Магний	N	763 433	2,72
Перициазин	V	738 488,6	2,63
Левомепромазин	V	440 200	1,57
Оланзапин	V	322 392	1,15
Дулоксетин	N	291 723	1,04
Кветиапин	V	536 400	1,91
Галантамин	V	264 544	0,94
Этилметилгидроксипиридина сукцинат	V	242 420	0,86
Тералиджен	N	235 100	0,83
Всего группа В	-	4 203 640,6	14,97
Группа С			
Алимемазин	N	170 200	0,61
Гидроксизин	V	55 750	0,20
Панкреатин	V	66 200	0,24
Декстрога	V	17 910	0,06
Тригексифенидил	V	51 000	0,18
Глюкоза ИВД	N	50 000	0,18
Инозин+Никотинамид+ Рибофлавин+Янтарная кислота	V	13 240	0,05
Перфеназин	V	156 600	0,56
Гопантеповая кислота	N	104 000	0,37
Аминофенилмасляная кислота	N	104 000	0,37
Пароксетин	V	193 500	0,69

²⁶ Экономика ЛПУ в вопросах и ответах №4 [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://e.economlpu.ru/articleprint?aid=1022322/-15.04.2023>

Международное непатентованное наименование	V/N по ЖНВЛП	Затраты на лекарственные средства (на группу)	
		Абс., руб.	%
Цефтриаксон	V	24 829	0,09
Рисперидон	V	83 640	0,30
Амитриптилин	V	39 000	0,14
Карбамазепин	V	224 800	0,80
Тригексифенидил	V	130 000	0,46
Галоперидол	V	52 800	0,19
Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин	V	45 600	0,16
Трифлуоперазин	V	36 000	0,13
Всего группа С	-	1 619 069	5,77
Всего	-	28 076 271,70	100

По результатам анализа видно, что в группе А количество жизненно-важных и не важных одинаковое, в то время как в группах В и С преобладает количество жизненно-важных препаратов. В целом это говорит о качественном планировании закупок лекарственных препаратов в организации. Но нужно будет подробно разобрать перечень препаратов в группе А, и установить есть ли возможность найти аналоги неважных препаратов в группе ЖНЛВЛП. Результаты ABC/VN-анализа приведены в таблице 21.

Таблица 21 - Результаты ABC/VN анализа

Группа	Затраты на препараты каждой категории			
	V (Жизненно-важные и необходимые) руб.	Доля, %	N (Неважные) руб.	Доля, %
А (наиболее затратные)	11 629 117	52,26	10 624 445,1	47,74
В (Менее затратные)	2 913 384,6	69,31	1 290 256	30,69
С(Наименее затратные)	1 190 869	73,55	428 200	26,45
Всего	15 733 370,6	56,04	12 342 901,1	43,96

На основе проведенного анализа можно сказать, что доля препаратов из группы N имеет достаточно значимое место в объеме закупок в размере 44%, и особенно группа N имеет значимый вес в наиболее затратных препаратах в размере почти 48%. Это говорит о том, что нужно пересмотреть перечень закупаемых лекарств, так как доля неважных медикаментов достаточно велика. Так же самая лучшая ситуация с наименее затратными медикаментами, в них

доля неважных составляет всего лишь 26,5%. В целом на основе этого анализа нужно пересмотреть перечень лекарств из категории неважных, чтобы уменьшить затраты организации на неважные медицинские препараты.

2.4 Оценка влияния трансформации контрактной системы на эффективность закупочной деятельности

Исследование дефиниции «трансформация», проведенное автором, не привело к четкому пониманию трансформации контрактной системы. Однако в экономической литературе используется понятие экономической трансформации, трансформации экономической системы. Применяв метод аналогий и исходя из понимания, что контрактная система является экономической системой для целей дипломной работы было сформулировано следующее понятие.

Трансформация контрактной системы – это преобразования в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, закрепленные законодательно, которые приводят к изменению форм и способов закупочной деятельности.²⁷

В анализируемом периоде контрактная система претерпела большое количество изменений, которые потребовали и значительных изменений в организации работы в сфере закупок каждого субъекта закупочной деятельности.

Ранее в разделе 1.2. были подробно рассмотрены основные изменения Закона о контрактной системе (приложение А), вступившие в силу в анализируемом периоде.

Для оценки влияния изменений контрактной системы на деятельность ГБУЗ АО «АОПБ» были использованы данные о количестве внеплановых проверок в анализируемом периоде, а также материалы плановой проверки контрольного органа, опубликованные в открытом доступе²⁸.

²⁷ Составлено автором

²⁸ Единая информационная система [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа :<https://zakupki.gov.ru/epz/unscheduledinspection/search/res ults.html?/-25.05.2023>

Органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление контрольной деятельности в сфере закупок товаров, работ и услуг для нужд области определено Министерство финансов Амурской области. В соответствии со ст. 99 ФЗ № 44-ФЗ контроль органом исполнительной власти субъекта РФ, уполномоченным на осуществление контроля в сфере закупок осуществляется путем проведения плановых и внеплановых проверок.

В соответствии с пунктом 19 Правил осуществления контроля в сфере закупок товаров, работ, услуг в отношении заказчиков, контрактных служб, контрактных управляющих, комиссий по осуществлению закупок товаров, работ, услуг и их членов, уполномоченных органов, уполномоченных учреждений, специализированных организаций, операторов электронных площадок, операторов специализированных электронных площадок, банков, государственной корпорации развития "ВЭБ.РФ", региональных гарантийных организаций, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 01.10.2020 N 1576 (ред. от 27.01.2022) основанием для проведения внеплановой проверки является получение информации о признаках нарушения законодательства о контрактной системе получения заявления, сообщения в письменной форме или в форме электронного документа физического лица, юридического лица либо осуществляющих общественный контроль общественного объединения или объединения юридических лиц, в которых указывается на наличие признаков нарушения законодательства о контрактной системе или обнаружение контрольным органом признаков нарушения законодательства о контрактной системе, в том числе в случае поступления информации, содержащейся в жалобе участника закупки.²⁹

В работе был выполнен анализ количества внеплановых проверок

²⁹ Постановление Правительства РФ от 01.10.2020 N 1576 (ред. от 27.01.2022) "Об утверждении Правил осуществления контроля в сфере закупок товаров, работ, услуг в отношении заказчиков, контрактных служб, контрактных управляющих, комиссий по осуществлению закупок товаров, работ, услуг и их членов, уполномоченных органов, уполномоченных учреждений, специализированных организаций, операторов электронных площадок, операторов специализированных электронных площадок, банков, государственной корпорации развития "ВЭБ.РФ", региональных гарантийных организаций и о внесении изменений в Правила ведения реестра жалоб, плановых и внеплановых проверок, принятых по ним решений и выданных предписаний, представлений" [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://www.consultant.ru/document/consdocLAW364390/-14.04.2023>

закупочной деятельности ГБУЗ АО «АОПБ», проведенных контрольным органом в течение 2017 – 2022 г.г. В таблице (приложение Д)

Для оценки были использованы материалы акта № 2–ПП/2023 плановой проверки соблюдения законодательства РФ о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд государственным бюджетным учреждением здравоохранения Амурской области «Амурская областная психиатрическая больница» от 31 марта 2023 г. Проверка проводилась на основании плана контрольной работы министерства финансов Амурской области на 2023 год и приказов от 24.01.2023 № 22 и от 02.03.2023 № 66. Проверяемый период с 01.06.2022 по 31.01.2023. В ходе проверки контрольным органом было выявлено 43 нарушения действующего законодательства.

В таблице приложения Е приведены некоторые нарушения, обусловленные изменениями в контрактной системе и предлагаемые меры по их устранению.³⁰

В таблице 22 приведена количественная оценка нарушений законодательства о закупках, выявленные в ходе плановой проверки закупочной деятельности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница». На рисунке 18 приведена диаграмма частоты нарушений законодательства.

Таблица 22 – Частота нарушений законодательства о закупках по результатам плановой проверки Минфина Амурской области

Федеральные законы, которыми внесены изменения	Количество нарушений	Характеристика нарушений
01.05.2019 N 71-ФЗ	1	Не соблюдены сроки возврата обеспечения
24.04.2020 N 124-ФЗ	2	Не предоставивший обеспечение исполнения в необходимом размере, нет сроков оплаты
31.07.2020 N 249-ФЗ	8	Победителем закупки признан участник закупки с нарушением установленных требований, заказчиком неправомерно установлен запрет на допуск товаров, нарушение ограничений и перечней товаров

³⁰ Министерство финансов Амурской области АКТ №2-ПП/2023 [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа :https://docs.yandex.ru/docs/view?url=ya-browser%3A%2F%2F4DT1uXEPRrJRXIUFoewruIEZ_Bis_O13S_oYd_w-oYMjqKGVn9w7te-epieAoEL4CIdoAIDasHcwkIIs5KxKt1oyGwAp3hJTdTmNyBxMhuq5Xkcrq4SSj5b_vnx b6dkSJUIeWj0alWS_55ZQY8wnsog%3D%3D%3Fsign%3DIzlnyPMYAlw7DSwq5-Lyw6V_ZxZornS42LOKnBUriVY%3D&name=4b0j74uyep6a7iqT0lvvfov9oapx8eqr.docx&nosw=1/-20.05.2023

Федеральные законы, которыми внесены изменения	Количество нарушений	Характеристика нарушений
02.07.2021 N 360-ФЗ	20	Заказчиком заключен контракт с нарушениями, неправомерно установлены в извещении о закупке преимущества учреждениям и предприятиям уголовно-исполнительной системы, не установлено требование о предоставлении лицензий на производство лекарственных средств, неправомерная закупка, установлены противоречивые показатели
16.04.2022 N 104-ФЗ	6	Не установлены сроки оплаты за товар, неправомерная победа в запросе котировок, заявки неправомерно признаны комиссией соответствующими требованиям, неправильно описан объект
28.06.2022 N 231-ФЗ	2	Приемка подписана позже срока, неправомерная закупка по торговому наименованию
04.11.2022 N 420-ФЗ	3	С нарушением установленного срока информация о заключении контрактов
08.02.2017 N 145	1	Заказчик не включил в описание товара обоснование необходимости использования дополнительных характеристики

Анализ данных таблицы и диаграммы частоты нарушений показывает, что наибольшее количество нарушений, выявленных в ходе плановой проверки связано с неисполнением заказчиков норм ФЗ № 44-ФЗ, которые были изменены ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» от 02.07.2021 N 360-ФЗ, и основная часть из которых вступила в силу с 1 января 2022 года. Это так называемый «оптимизационный пакет поправок», которые достаточно серьезно изменили действующий порядок проведения торгов и нацелены в первую очередь на упрощение и ускорение всех процессов. Преобладание нарушений норм, измененных именно этим законом вполне объяснимо, так как он содержит наибольшее число поправок, большая часть поправок носит революционный характер. Так, наиболее существенными поправками следует считать введение электронного документооборота, упрощение закупочной документации, а вернее ее упразднение при проведении конкурсов и аукционов в электронной форме. Кроме того, претерпели изменения и процедуры определения поставщика (подрядчика, исполнителя), установлены новые сроки заключения контрактов и сроки оплаты по контрактам. К этому следует добавить и большое количество менее значимых поправок.

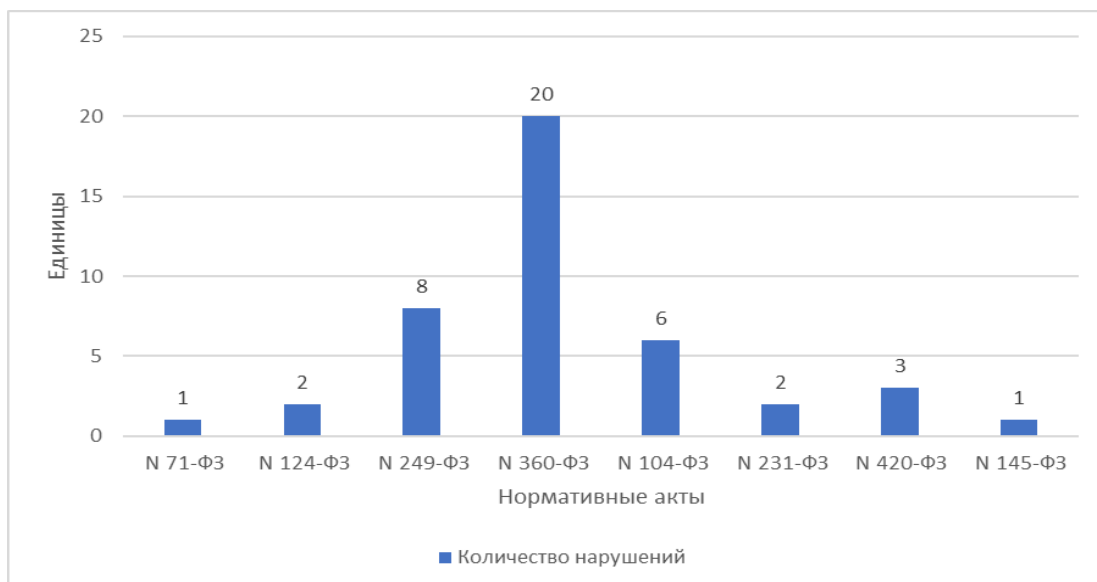


Рис. 18 - Частота нарушений законодательства о закупках по результатам плановой проверки Минфина Амурской области

Другие 23 нарушения также связаны с тем, что заказчик в ходе объявления закупки, подготовки извещения о закупке и сопровождающих документов, проведении закупочной процедуры, приемки результатов исполнения контракта не отреагировал на те изменения, которые были внесены в Закон о контрактной системе иными Федеральными законами.

За нарушения законодательства о контрактной системе, зафиксированные в акте, Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (далее - КоАП РФ) предусмотрена административная ответственность частями 1.4., 6, 7 статьи 7.30, частью 1 статьи 7.32, частью 2 статьи 7.31, частью 1 статьи 7.32.5 КоАП РФ. В таблице приложения Ж приведены виды нарушений и размер административного штрафа на должностных и юридических лиц по основаниям, указанным в акте Министерства финансов Амурской области по результатам плановой проверки.

Анализ допущенных нарушений показал, что все они связаны с выполнением функций контрактного управляющего.

В ходе выполнения дипломной работы автору неоднократно приходилось знакомиться с мнением специалистов в сфере закупок, публикуемых на

различных специализированных форумах^{31, 32, 33, 34}, в том числе и с обсуждением проблемы частых изменений законодательства и трудностями, связанными с осуществлением закупочной деятельности в таких условиях.

В работе был выполнен анализ исполнения плана-графика закупок ГБУЗ АО «АОПБ». Информационной базой анализа послужили планы-графики закупок ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»³⁵ на 2021 – 2023 г.г. (таблица 23).

Таблица 23 – Анализ выполнения план-графика ГБУЗ АО «АОПБ»

Показатели	2020		2021		2022	
	план	факт	План	факт	план	факт
Общий объем закупок тыс. руб.	190 856,97	185 028,1	164 433,75	128 394,7	285 627,57	254 404,6
Общее количество закупок	403	342	311	216	278	276
Исполнение плана графика по объему, %	96,94		78,08		89,07	
Исполнение плана графика по количеству закупок, %	84,86		69,45		99,28	

Анализ данных таблицы позволяет сделать вывод о качестве планирования закупочного процесса. Если исполнение плана-графика по общей сумме закупок может свидетельствовать об экономии средств, выделенных на закупку необходимых товаров, работ и услуг, то невыполнение плана-графика в количественном выражении проведенных процедур свидетельствует о том, что запланированные процедуры не проводились, были отменены. Так в 2020 г. не состоялась 61 закупка или практически 15% от запланированных, в 2021 г. было отменено около 30% закупок. Наиболее благополучным в этом отношении был

³¹ Форум [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <http://www.tendery.ru/forum/> -15.04.2023

³² Форум [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <http://forum.gov-zakupki.ru/>-15.04.2023

³³ Форум [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://roszakupki.ru/forum/>-15.04.2023

³⁴ Форум [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://torgi.gov.ru/new/public/>-15.04.2023

³⁵ Официальный сайт ЕИС [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://zakupki.gov.ru/epz/orderplan/pg2020/plan-position.html?plan-number=202203232000126001&revision-id=&position-number=-20.04.2023>

2022 г., поскольку несостоявшихся процедур в этом году было только две, что составило менее 1%. Графическая интерпретация динамики выполнения плана-графика закупок приведена на рисунках 18 и 19.

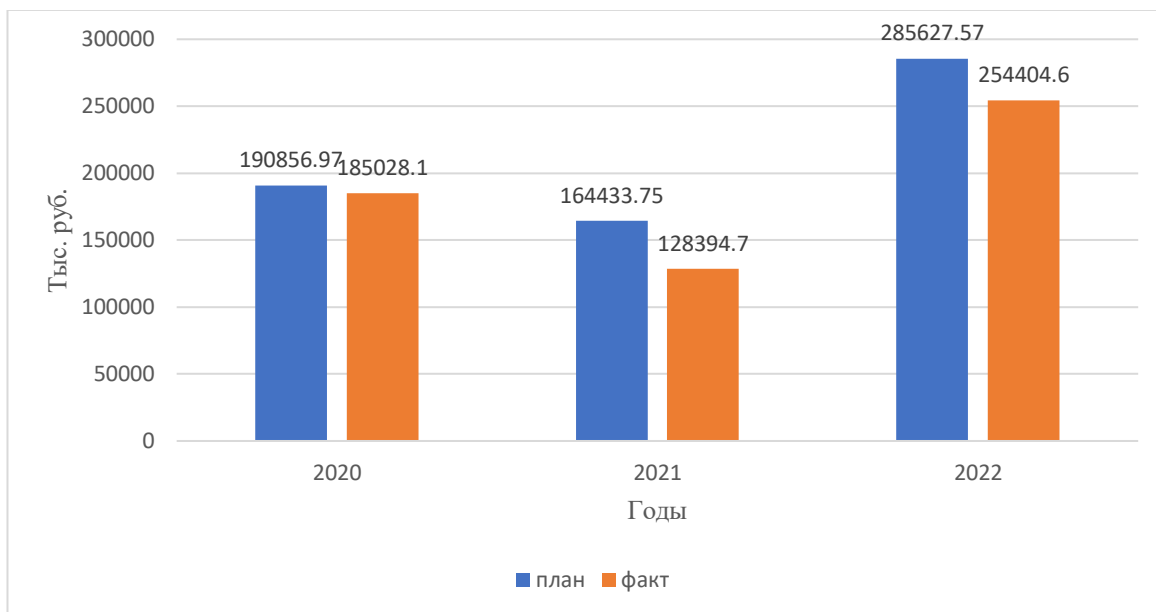


Рисунок 18 - Выполнение плана-графика по объему закупок

На данной диаграмме заметно резкое увеличение объемов закупок по плановому значению в 2022 году примерно до 285 млн. руб., когда в прошлые года объём не превышал 200 млн. руб.

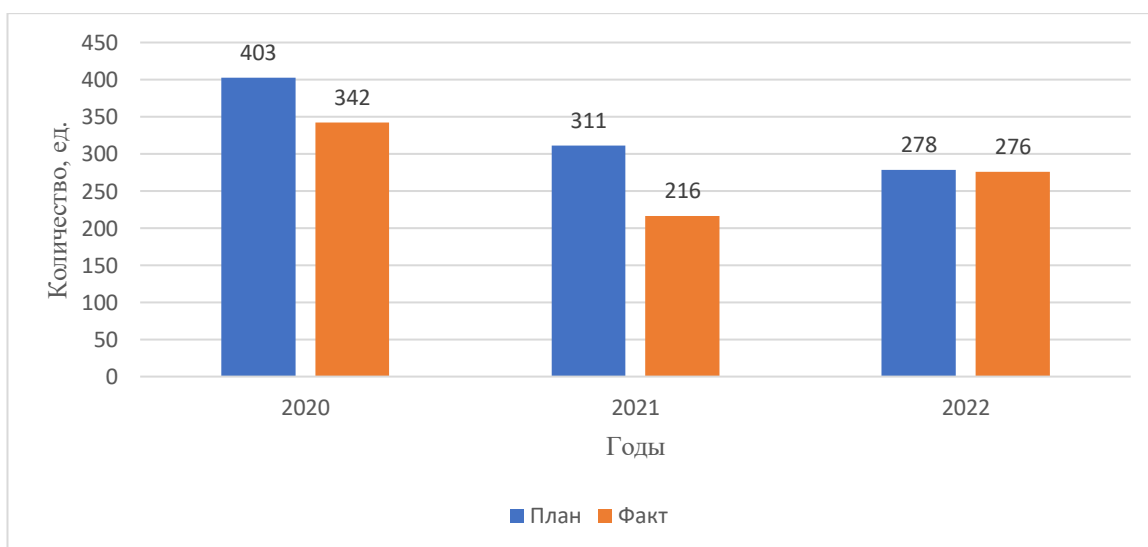


Рисунок 19 - Выполнение плана-графика по количеству закупок

На данном рисунке заметно уменьшение количества закупок по плану на 125 единиц за анализируемый период. В 2022 году план был выполнен практически полностью по сравнению с остальными периодами.

Таким образом, на основе проведенных анализов, были выявлены угрозы экономической безопасности организации такие как: нарушения законодательства во время закупочной деятельности, большие затраты на неважные медикаменты, небольшая зависимость от импортного оборудования. Было так же выяснено что расходы Российской Федерации и Амурской области на сферу здравоохранения с каждым годом растут, что положительно влияет на экономическую безопасность организации. Так же была проанализирована структура закупочной деятельности организации, благодаря чему наглядно показали, как сильно изменялась контрактная система за весь анализируемый период.

Важной составляющей оценки было проведение комплексного анализа показателя экономической безопасности благодаря которому был выявлен наиболее слабый блок организации политико-правовой, что и является основной угрозой экономической безопасности ГБУЗ АО «АОПБ». Но благодаря комплексному показателю по остальным блокам общий уровень экономической безопасности в 2020 году находится высоком уровне, в 2018 г. и 2022 г., достаточный уровень, а в 2019 г. и 2021 г. умеренный уровень безопасности. Таким образом относительно слабый уровень экономической безопасности по сравнению с другими годами наблюдается в 2019 г. и 2021 г.

ГЛАВА 3 РАЗРАБОТКА РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ПОВЫШЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАКУПОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГБУЗ АО «АМУРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

3.1 Перспективы дальнейшей трансформации контрактной системы

Контрактную систему в 2023-2025 годах предполагается развивать в части прослеживаемости гос. закупок, автоматизации контроля их проведения, упрощения доступа для участников, сообщил "Интерфаксу" источник, знакомый с проектом "Основных направлений бюджетной, налоговой и таможенно-тарифной политики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов", подготовленным Минфином.

Помимо этого, в проекте документа оговаривается необходимость развития практики заключения офсетных контрактов (контракты со встречными инвестиционными обязательствами) в соответствии с новыми положениями закона "О контрактной системе" (44-ФЗ). Они были приняты в первой половине июня и предусматривают снижение ценовой планки для офсетных контрактов в рамках государственных закупок до 100 млн рублей с 1 млрд рублей.

Также эти поправки вводят межрегиональные офсетные контракты. По этой норме несколько регионов смогут объединяться и заключать один офсетный контракт. При этом минимальный порог для таких контрактов установлен на уровне 400 млн рублей. Впрочем, на ближайшие два года для межрегиональных офсетных контрактов предлагается использовать планку в те же 100 млн рублей.

По оценкам Минфина, с принятием этих поправок в течение двух лет субъекты РФ заключат около двух десятков таких контрактов.

Кроме того, в проекте документа указана необходимость расширения числа заказчиков, которые вправе осуществлять закупки лекарственных препаратов, медизделий и расходных материалов у единственного поставщика. При этом оговаривается возможность осуществления таких закупок в электронной форме с использованием электронной торговой площадки (ЭТП) на сумму до 3 млн рублей.

Ранее Минфин РФ отмечал, что к настоящему времени контрактная

система оптимизирована, в том числе, под новые условия, и теперь нужна только ее тонкая донастройка.

В таблице 24 приведены основные изменения в контрактной системе с 1 января 2023 г.

Таблица 24 - Основные изменения ФЗ № 44-ФЗ с 1 января 2023 года

Норма	Чем регулируется	Что изменится в работе заказчика
Общие правила проведения закупок		
Заказчики вправе не устанавливать требование обеспечение исполнения контракта / обеспечение гарантийных обязательств в извещении о закупке, проекте контракта	Ч. 64.1 ст.112 Закона № 44-ФЗ	Можно не устанавливать обеспечение исполнения контракта / обеспечение гарантийных обязательств по мелким закупкам с низким риском непоставки или товаров с низким риском брака
Уточнено понятие «конфликт интересов»: под его действие попадают ситуации, когда должностное лицо заказчика или его близкий родственник является участником закупки как физлицо или входит в исполнительный орган участника	П.9 ч.1 ст.31 Закона № 44-ФЗ	Необходимо скорректировать должностные инструкции сотрудников и положение о комиссии по осуществлению закупок
Руководитель заказчика, члены закупочной комиссии, руководитель и работники контрактной службы, контрактный управляющий обязаны принимать меры по предупреждению конфликта интересов	Ч.7 ст.38 Закона № 44-ФЗ	Необходимо скорректировать должностные инструкции сотрудников и положение о комиссии по осуществлению закупок
Определены лица, которые не могут входить в состав закупочной комиссии из-за конфликта интересов. К ним относятся лица, которых привлекали к закупке в качестве экспертов к оценке извещения, заявок; лица, имеющие личную заинтересованность в закупке	Ч.6 ст.39 Закона № 44-ФЗ	Необходимо скорректировать положение о комиссии по осуществлению закупок
С 12 мая 2023 года расширили список товаров, работ, услуг с преимуществами для организаций инвалидов	Распоряжение Правительства РФ от 12.05.2023 N 1217-р	При проведении закупки в извещении следует указать, что закупка проводится с преференциями
Заказчики могут проводить электронный запрос котировок при НМЦК не выше 10 млн руб. Ограничение по годовому объему сняли до 31 декабря 2026 года. Ценовой порог закупок через "электронный магазин" увеличили до 5 млн руб. в пределах 100 млн руб. в год.	Федеральный закон от 28.04.2023 N 154-ФЗ	Заказчики получили возможность самостоятельно осуществлять закупки способом запроса котировок при цене контракта не выше 10 млн. руб.
С 9 мая 2023 года упростили обоснование НМЦК	Федеральный закон от 28.04.2023 N 154-ФЗ	Заказчику стало проще определять идентичность и однородность товаров (работ, услуг), а также сравнивать коммерческие предложения. Методические

Норма	Чем регулируется	Что изменится в работе заказчика
		рекомендации применяют по желанию заказчика.
Электронная приемка		
Установлены единые правила математического округления ценовых значений	П.п. «м» п.14 Правил ведения реестра контрактов, заключенных заказчиками (утв. ПП РФ от 27 января 2022 г. № 60)	Новый порядок округления ценовых значений позволит избежать расхождений и ошибок
Изменение контрактов		
На 2023 год продлена возможность изменения существенных условий контракта на основании решения соответствующего органа власти, если при исполнении возникли независимые от сторон обстоятельства, из-за которых контракт невозможно исполнить	Ч.65.1 ст.112 Закона № 44-ФЗ	Данная норма позволяет изменять существенные условия любых контрактов
В 2023 году заказчики вправе по контрактам на поставку лекарственных препаратов, медизделий и расходных материалов увеличивать или уменьшать количество товаров не более чем на 30% с соответствующим изменением цены контракта	Ч.65.2 ст.112 Закона № 44-ФЗ	Данная норма позволяет изменять условия контрактов на закупку лекарств, медизделий и расходных материалов
С 1 июня 2023 года уточнили порядок исполнения контрактов, которые заключили по итогам закупки с запретом на допуск	Постановление Правительства РФ от 31.05.2023 N 889	При исполнении контракта нельзя требовать передачу документов о стране происхождения товаров, на основании которых продукцию включили в реестр российской промпродукции или евразийский реестр промтоваров
Установление экологических требований при описании объекта закупки		
При описании объекта закупки из перечня заказчика должны установить экологические требования и указывать долю вторичного сырья, использованного при производстве товара	Постановление Правительства РФ от 8 июля 2022 г. № 1224	Требования необходимо применять при описании объекта закупки – товаров из перечня (в перечне 5 групп товаров, в т.ч. покрытия из резиновой крошки, тротуарная плитка, контейнеры, урны для мусора, бумажные полотенца, салфетки, туалетная бумага)
Электронные «малые закупки»		
При формировании извещения о закупке товара у единственного поставщика на сумму до 3 млн. руб (ч.12 ст.93 Закона № 44-ФЗ) у заказчика будет доступ к информации о предварительных предложениях	Ч.13 ст.93 Закона № 44-ФЗ, п.п.«б» п.9 Положения о порядке формирования и размещения информации и	При подготовке извещения о «малой» электронной закупке заказчики смогут видеть предложения поставщиков по соответствующей позиции КТРУ со всех федеральных ЭТП

Продолжение таблицы 24

Норма	Чем регулируется	Что изменится в работе заказчика
участников закупок на всех электронных площадках	документов в единой информационной системе в сфере закупок, о требованиях к их формам (утв. ПП РФ от 27 января 2022 г. № 60)	
Электронная «малая закупка» признается состоявшейся, если есть хотя бы одна соответствующая заявка	П.п. «б» п.6 ч.12 ст. 12 Закона № 44-ФЗ	Единственной соответствующей заявке присваивают первый порядковый номер и контракт заключают с подавшим ее участником. Ранее требовалось не менее двух подходящих заявок
Закупки у единственного поставщика		
Пункт 8 ч. 1 ст.93 Закона № 44-ФЗ применяется к заключению контрактов на оказание услуг по обращению с отходами I и II классов опасности	П.8 ч.1 ст.93 Закона №4 4-ФЗ	Контракты на оказание услуг по обращению с отходами I и II классов опасности можно заключать с единственным поставщиком по п.8 ч.1 ст.93 Закона № 44-ФЗ
До 31 декабря 2023 года заказчики вправе проводить закупки у единственного поставщика, основания для которых устанавливает Правительство РФ, высший орган государственной власти субъекта РФ	Изменения в ч.1, ч.2 ст.15 Закона № 46-ФЗ внесены Законом № 420-ФЗ	Заказчики могут провести закупку у ед. поставщика по п.2 ч. 1 ст. 93 Закона № 44-ФЗ, если региональный орган власти принял акты, в которых указал случаи закупок у ед. поставщиков в регионе и порядок их проведения
Закупки с ограничениями		
С 20 апреля 2023 года в перечне иностранных медизделий с ограничениями допуска, закупаемых по ПП РФ № 102, стало меньше позиций	Постановление Правительства РФ от 27.03.2023 N 486	Без ограничения допуска стало возможно закупать анализаторы биохимические, в том числе автоматические, мониторы фетальные

В результате анализа влияния трансформации контрактной системы на закупочную деятельность ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница», выполненный в разделе 2.4, а также изменений законодательства о контрактной системе в 2023 году, приведенных в таблице 24, была проведена идентификация рисков и составлен реестр рисков организации, представленный в таблице 25, и построена матрица рисков, приведенная на рисунке 20.

Таблица 25 – Реестр рисков

Первопричина	Условие	Последствие
1. Ошибки в содержании извещения и сопутствующих документов	В описании условий закупки, требований к участникам, в проекте контракта не учтены изменения законодательства, вступившие в силу	Обжалование действий заказчика, в случае признания жалобы обоснованной, отмена закупки. Административная ответственность по результатам плановой проверки
2. Ошибки в описании объекта закупки лекарственных препаратов	Не учитываются особенности описания лекарственных препаратов для медицинского применения	Низкая конкуренция закупочной процедуры, снижение эффективности закупки. Обжалование действий заказчика, в случае признания жалобы обоснованной, отмена закупки. Административная ответственность по результатам плановой проверки
3. Ошибки в установлении преференций и ограничений в закупках	При установлении преференций не учитываются изменения в перечне товаров. При закупках с ограничениями устанавливаются неправомерно или неправомерно не устанавливаются	Обжалование действий заказчика, в случае признания жалобы обоснованной, отмена закупки. Административная ответственность по результатам плановой проверки
4. Неправомерные решения закупочной комиссии заказчика	Неправомерное отклонение заявки участника, неправомерный допуск участника; определение победителя закупки с нарушением установленных требований	Обжалование действий заказчика, в случае признания жалобы обоснованной, отмена закупки. Административная ответственность по результатам плановой проверки
5. Ошибки при заключении контракта	Заключение контракта на условиях, не предусмотренных извещением об осуществлении закупки; без предоставления участником обязательного обеспечения	Административная ответственность по результатам плановой проверки. Финансовые потери в случае неисполнения контракта контрагентом.

Первопричина	Условие	Последствие
6. Ошибки в занесении информации в реестр контрактов	Нарушение сроков размещения информации в реестре контрактов	Административная ответственность по результатам плановой проверки.
7. Ошибки в оформлении приемки результатов исполнения контракта	Несоблюдение сроков подписания приемочных документов	Административная ответственность по результатам плановой проверки.
8. Формирование закупочной комиссии с нарушением установленных требований	Не приняты меры по предотвращению «конфликта интересов». В состав комиссии входят лица, не прошедшие обучение в сфере закупок	По результатам внеплановой проверки в случае обжалования или поступления информации о нарушении отмена закупки
9. Увеличение объема закупок, проводимых организацией самостоятельно	Заказчики могут проводить электронный запрос котировок при НМЦК не выше 10 млн руб. Ограничение по годовому объему сняли	Увеличение нагрузки контрактного управляющего, высокая вероятность ошибок при планировании закупок, проведении процедур и исполнении контрактов

Поскольку количественно оценить вероятность риска и ущерб не представляется возможным при построении матрицы рисков были применены качественные атрибутивные оценки. Оценка проводилась с использованием экспертного метода. В качестве эксперта выступил специалист по закупкам ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Наиболее сильными по величине ущерба эксперт оценил риски, связанные с ошибки при заключении контракта, так как последствия данного риска сопряжены с финансовыми потерями. Если контракт заключен без предоставления участников обеспечения исполнения контракта, в случае его отказа от исполнения контракта, заказчик не сможет возместить финансовые потери за счет изъятия обеспечения. Вероятность возникновения данного риска эксперт оценивает, как среднюю. Критичное влияние на организацию оказывают, по оценке эксперта, риски отмены закупок вследствие допущенных ошибок в содержании извещения и сопутствующих документов, в описании объекта закупки лекарственных препаратов, неправомерных решений

закупочной комиссии заказчика, формирования закупочной комиссии с нарушением установленных требований, а также риски увеличения числа нарушений требований законодательства вследствие большой загруженности контрактного управляющего. При этом вероятность возникновения административной ответственности, вследствие ошибок, допущенных в содержании извещения и сопутствующих документов, эксперт оценивает, как почти произошедшее на основании акта плановой проверки Минфина Амурской области. Очень вероятными эксперт оценивает риски, связанные с ошибками в описании лекарственных препаратов в извещении о закупке, а также риски увеличения нагрузки контрактного управляющего в связи с увеличением объема закупок, проводимых самой организацией. Как риски со средней вероятностью возникновения эксперт оценивает риски отмены закупки, обусловленные работой закупочной комиссии. Влияние рисков наступления административной ответственности по основаниям нарушения правил предоставления преференций отдельным категориям поставщиков, нарушения сроков размещения информации в реестре контрактов и нарушения правил приемки эксперт оценивает, как среднее со средней вероятностью возникновения.

ВЕРоятНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ	5 – почти произошло				1	
	4 – очень вероятно				2, 9	11
	3 – средняя вероятность			3, 6, 7,16	4, 8	5,18
	2– мало вероятны			10,12,15	13,14	
	1 – не возникнут				17	
		1 – незначительное	2 - минимальное	3- среднее	4 - критичное	5- очень сильное
	ВЛИЯНИЕ					

Рисунок 20 – Матрица оценки рисков закупок ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Поскольку все риски, влияние которых оценены экспертом как критичное или сильное имеют достаточно высокую вероятность возникновения и связаны с выполнением контрактным управляющим его функция, то дальнейшие рекомендации будут затрагивать эту сферу закупочной деятельности.

3.2 Оценка возможности адаптации ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» к планируемым изменениям законодательства о контрактной системе

В соответствии со статьей 38 Закона о контрактной системе заказчик обязан создать контрактную службу, если совокупный годовой объем закупок организации превышает 100 млн. руб. Если же совокупный годовой объем закупок не превышает указанной суммы, то заказчик может создать контрактную службу, состоящую, как минимум, из двух человек, либо назначить контрактного управляющего.

При этом выполняемые функции, которые определены частью 4 статьи 38 ФЗ 3м44-ФЗ идентичны для сотрудников контрактной службы и контрактного управляющего и включают:

- разработку плана-график, подготовку изменений для внесения в план-график, размещение в ЕИС плана-графика и внесение в него изменений;

- подготовку и размещение в ЕИС извещений об осуществлении закупок, комплекта сопроводительных документов и проекта контракта;

- обеспечение осуществления закупок, в том числе заключения контрактов;

- участие в рассмотрении дел об обжаловании результатов определения поставщиков (подрядчиков, исполнителей) и подготовку материалов для выполнения претензионно-исковой работы;

- организацию в случае необходимости на стадии планирования закупок консультации с поставщиками (подрядчиками, исполнителями) в целях определения состояния конкурентной среды на соответствующих рынках товаров, работ, услуг, определения наилучших технологий и других решений для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

осуществляют иные полномочия, предусмотренные настоящим Федеральным законом.

В случае принятия руководителем заказчика решения о назначения контрактного управляющего все вышеперечисленные функции выполняет назначенное должностное лицо. Назначение оформляется распорядительным документом заказчика. Данный формат реализуется в настоящее время в ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница».

Руководителем заказчика может быть принято альтернативное решение о создании контрактной службы, которое оформляется также распорядительным документом и утверждением регламента контрактной службы, который в соответствии с ч. 3 ст. 38 ФЗ № 44-ФЗ должен быть разработан и утвержден на основании типового положения (регламента). Типовое положение (регламент) о контрактной службе утвержден приказом Минфина России от 31.07.2020 N 158н. В этом случае функции контрактной службы распределяются между ее сотрудниками. При этом создание контрактной службы не обязательно сопровождается созданием отдельного структурного подразделения. Служба может быть создана из сотрудников разных структурных подразделений организации («виртуальная контрактная служба»). Обязательным, в этом случае, будет являться внесение изменений в должностные регламенты сотрудников, включенных в состав контрактной службы.

Увеличение объема закупок, проводимых больницей самостоятельно, уже в 2023 г. увеличится, так как ФЗ от 28.04.2023 N 154-ФЗ в п. 1 ч. 10 ст. 24 внесены изменения об увеличении начальной (максимальной) цены контракта до 10 млн. руб. С увеличением объема закупок увеличатся и риски нарушения законодательства о контрактной системе. Поэтому считаем целесообразным в ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» создать контрактную службу.

Для чего необходимо:

– разработать на основании Типового положения (регламента) о контрактной службе регламент контрактной службы ГБУЗ АО «Амурская

областная психиатрическая больница», утвердить регламент распорядительным документом руководителя заказчика;

– внести изменения в должностные регламенты сотрудников контрактной службы, дополнив их функциями по закупке товаров, работ и услуг.

В таблице 26 приведена оценка возможности и целесообразности организации контрактной службы.

Таблица 26 - Оценка возможности и целесообразности организации контрактной службы ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

	+	-
Состав контрактной службы	Численность контрактной службы не менее 2 человек. Рекомендуемая численность 3 человека: руководитель контрактной службы + 2 сотрудника контрактной службы	
Квалификационные требования	Все сотрудники контрактной службы должны быть обучены в сфере закупок	
Риски	Снижение риска нарушения законодательства о Контрактной системе	Сохраняется риск ошибок при подготовке извещения, проекта контракта и т.д. (человеческий фактор)
Напряженность труда	Сотрудников контрактной службы растет	Контрактного управляющего снижается
Затраты	Не требуется увеличения фонда заработной платы и дополнительных организационных затрат	Затраты на обучение

Таким образом, в результате обобщения результатов проведенного исследования, разработаны меры, направленные на адаптацию системы закупок товаров, работ и услуг для нужд государственного заказчика ГБУЗ «Амурская областная психиатрическая больница» к процессу трансформации контрактной системы.

Разработанные меры и ожидаемый результат приведены в таблице 27.

Таблица 27 - Меры, направленные на адаптацию системы закупок товаров, работ и услуг для нужд государственного заказчика ГБУЗ «Амурская областная психиатрическая больница» к процессу трансформации контрактной системы.

Проблемы	Меры	Ожидаемый результат
Нарушения законодательства о контрактной системе	Организация контрактной службы Перераспределение функционала контрактного управляющего между сотрудниками контрактной службы	Снижение уровня ошибок в закупках для нужд больницы, рисков нарушения законодательства
Высокий уровень напряженности труда контрактного управляющего		Повышение эффективности закупочной деятельности
Изменение условий закупки медицинских изделий в соответствии с изменением законодательства	Мониторинг поправок, вносимых в НПА, регулирующих закупочную деятельность, оперативное реагирование на вносимые изменения	Снижение уровня ошибок в закупках для нужд больницы, рисков нарушения законодательства
Поломки импортного оборудования, отсутствие возможности закупки запасных частей и расходных материалов	Мониторинг ситуации на рынке медицинского оборудования, поиск новых поставщиков	Снижение зависимости от поставщиков импортного оборудования
Организация тратит 44% средств на закупку неважных медикаментов (Основано на результатах ABC/VN анализа)	Пересмотреть перечень неважных лекарств, возможно есть аналоги в жизненно-важных или какие-то лекарства не эффективны.	Снижение затрат на неважные препараты

Таким образом благодаря предложенным мерам больница сможет сократить расходы на неважные медицинские препараты, так же снизить риски по простому сломанного оборудования и снизить уровень ошибок в закупках для организации.

3.3 Оценка эффективности разработанных мер, направленных на повышение качества закупочного процесса ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Для оценки эффективности разработанных мер в работе был принят прогноз изменения уровня экономической безопасности организации. Прогноз

был определен на период 2023 и 2024 г.

В качестве прогнозных значений индикаторов макроэкономического развития региона были использованы показатели, приведенные в Проекте стратегии социально-экономического развития Амурской области на период до 2035 года.

На основе прогнозных данных можно сделать вывод о том, что в макроэкономическом развитии региона так же наблюдается снижение численности населения Амурской области и увеличение ВРП на душу населения с 703,27 тыс. руб. до 851,08 тыс. руб. Так же предполагается увеличение расходов бюджета области на здравоохранение за весь анализируемый период на 3,07 млрд. руб.

Прогнозные значения финансовой составляющей экономической безопасности объекта исследования были определены на основе расчета среднегодового темпа роста значений индикаторов в предшествующем периоде 2018 – 2022 г. и экстраполяции этого значения на период 2023 и 2024 г.г.

В политико-правовой составляющей в 2022 году наблюдается самое большое количество нарушений законодательства о закупках равное 3. В результате реализации предложенных мер число нарушений законодательства о закупках стремится к своему оптимальному нулевому значению в 2024 г.

Исходные данные для проведения анализа приведены в приложении К.

В работе был выполнен расчет комплексного показателя экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» с 2022 г. по 2024 г. на основе прогнозных данных, который представлен в таблице 28.

Таблица 28 – Прогноз значений индикаторов и расчет общей рейтинговой оценки экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Показатели	Относительно оптимального по годам		
	2022	2023	2024
Макроэкономическое развитие региона			
Численность населения (ЧН) тыс. чел.	1	0,99	0,98
Валовой региональный продукт на душу населения (ВРП) тыс. руб.	0,83	0,91	1
Расходы бюджета области на здравоохранение в текущих ценах (РБЗ) млрд. руб	0,74	0,91	1
Расходы на здравоохранение в доле ВРП (РЗвВРП), %	0,88	0,98	1

Показатели	Относительно оптимального по годам		
	2022	2023	2024
Расходы бюджета области на здравоохранение на душу населения (РБЗ1) руб. на чел.	0,73	0,90	1
Рейтинговая оценка показателей макроэкономического развития	0,43	0,16	0,02
Финансирование деятельности лечебного учреждения			
Финансирование всей деятельности организации (ФДО)	0,74	0,91	1
Коэффициент реальной стоимости имущества (КСИ)	1	1	1
Финансирование закупок для нужд медицинского учреждения (ФЗ)	0,90	0,95	1
Относительная экономия бюджетных средств (ОЭ)	0,45	0,67	1
Рейтинговая оценка показателей финансирования деятельности	0,62	0,35	0
Техническая оснащенность лечебного учреждения			
Число коек (ЧК)	1	1	1
Коэффициент годности основных средств	1	1	1
Рейтинговая оценка показателей технической оснащенности	0	0	0
Политико-правовая составляющая			
Число нарушений законодательства о закупке (ЧНЗ), ед.	0,25	0,75	1
Доля выявленных нарушений законодательства о закупке (НЗ), %	3,33	2	1
Рейтинговая оценка показателей политико-правовой составляющей	2,45	1,03	0
Кадровая составляющая			
Численность персонала лечебного учреждения (ЧПЛУ), ед.	1	1	1
Доля врачей в общей численности персонала (ДВ), %	1	1	1
Доля врачей высшей категории (ДВВК), %	0,83	0,89	1
Доля среднего медицинского персонала в общей численности персонала (ДСМП), %	1	1	1
Рейтинговая оценка показателей кадровой составляющей	0,17	0,11	0
Общая рейтинговая оценка показателей	2,56	1,11	0,75

Расчет комплексного показателя позволяет сделать вывод о том, что в 2022 году уровень безопасности умеренный. Благодаря предложенным мероприятиям показатель экономической безопасности к концу 2023 года показатель будет находится в области то 1 до 2, из этого следует что безопасность имеет достаточный уровень. А в 2024 году он с 2,56 пунктов улучшится до 0,75 пунктов и будет находится в диапазоне от 0 до 1, по предложенной оценке, Ю.Ю. Швеца это говорит о высоком уровне экономической безопасности³⁶. В частности, самым слабым блоком показателей по уровню безопасности является политико-правовой в 2022 году так как во всех остальных блоках значения рейтинговых показателей меньше 1, но к 2024 году ситуация улучшится, риски связанные с нарушением законодательства в области закупок значительно уменьшатся.

³⁶ Швеца, Ю.Ю. Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения: дис. доктора экономических наук: 08.00.05 / Ю.Ю. Швеца; [Место защиты: Поволжский государственный технологический университет]. - Москва, 2020. - С. 195

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Целью дипломной работы является исследование влияния трансформации (преобразования) контрактной системы на эффективность закупочной деятельности учреждения здравоохранения.

В соответствии с поставленными задачами исследования в работе был проведен анализ трансформации правовых аспектов контрактной системы, в рамках которого были изучены основные этапы реформирования системы закупок товаров, работ и услуг для государственных и муниципальных нужд, рассмотрены основные особенности современной трансформации контрактной системы, а также изменения нормативной базы осуществления закупок товаров, работ и услуг в сфере здравоохранения. Проведенный анализ позволил констатировать ситуацию на рынке государственных закупок как динамично развивающуюся особенно на современном этапе, и определить особенности закупок медицинских изделий и лекарственных препаратов в настоящее время.

В качестве объекта исследования в дипломной работе было определено Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурская областная психиатрическая больница».

В ходе написания дипломной работы, была составлена организационно-экономическая характеристика объекта исследования, в рамках которой был проведен анализ основных показателей хозяйственной деятельности организации с 2018 г. по 2022 г., который показал в целом за анализируемый период положительную тенденцию финансового результата лечебного учреждения. При этом в результате анализа были выявлены структурные изменения активов больницы, в частности снижение суммы и, как следствие, снижение доли расчетов с учредителями в активах медицинского учреждения в 2022 г.

В целях выполнения своей основной функции оказания неотложной психиатрической помощи больница осуществляет закупку необходимых товаров (прежде всего лекарственных препаратов и медицинских изделий), работ и услуг

из средств областного бюджета. Оценка эффективности закупочной деятельности медицинского учреждения являлась одной из задач исследования. В качестве критерия оценки эффективности закупочной деятельности в работе был принят уровень экономической безопасности организации, так как одним из факторов, оказывающих влияние на экономическую безопасность бюджетного медицинского учреждения и при этом непосредственно зависящим от деятельности самой организации является эффективность закупок необходимых ресурсов.

В соответствии с задачей анализа внешней и внутренней среды организации в рамках оценки ее экономической безопасности были проведены PEST - и SWOT-анализы ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница». В результате проведенного анализа было выявлено, что наиболее существенное влияние на деятельность больницы и, в частности, на ее экономическую безопасность оказывают политические и экономические факторы такие как изменение законодательства, регулирующего деятельность медицинских учреждений, а именно, законодательства о закупках товаров, работ и услуг для государственных нужд, инфляционные процессы значительно повышающие расходы на закупаемые ресурсы, а также изменения валютного курса также способствующие росту расходов лечебного учреждения. Кроме того, в результате SWOT-анализа отмечено существенное влияние на результативность деятельности организации снижение бюджетного финансирования, износ медицинского оборудования, наличие коррупционных схем при закупке лекарственных препаратов, частые изменения законодательства о контрактной системе, не дающие возможность специалистам по закупкам оперативно реагировать на эти изменения. В работе выполнено обоснование основных факторов влияния.

В соответствии с одной из задач исследования был произведен выбор методики оценки экономической безопасности учреждения здравоохранения. Методика Швеца Ю.Ю. формирование системы показателей экономической безопасности, поскольку общепринятой системы не существует. Для оценки

Экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» была сформирована и обоснована система показателей, включающая индикаторы, сгруппированные по четырем модулям:

- индикаторы макроэкономического развития региона;
- индикаторы финансирование деятельности лечебного учреждения;
- индикаторы технической оснащенности лечебного учреждения;
- индикаторы политико-правовой составляющей;
- индикаторы кадровой составляющей.

Далее в работе был выполнен расчет рейтинговой оценки экономической безопасности по выбранной методике с использованием сформированной системы показателей за 2018 - 2022 г. г. Анализ рассчитанных показателей позволяет констатировать, что динамика изменения рейтинговой оценки экономической безопасности регионального медицинского учреждения носит «воронкообразный» характер с наилучшим значением в 2020 г.

Поскольку изначальной гипотезой исследования являлось полагание значительного влияния эффективности закупочной деятельности на экономическую безопасность организации в работе был выполнен анализ закупочной деятельности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница». В частности, был выполнен анализ структуры закупок по видам товаров, работ и услуг, который показал изменчивость номенклатуры закупаемых объектов, при этом доля лекарственных препаратов и медицинского оборудования в общем объеме не превышает 10 %. Дальнейший анализ закупок по правовым основаниям позволил констатировать, что при сохранении тенденции роста закупок как в стоимостном, так и в количественном отношении, доля закупок за счет «собственных» средств, полученных от оказания платных услуг, увеличивается. При чем темпы роста и объема закупок по ФЗ № 223-ФЗ и их количества значительно опережают темпы роста закупок по ФЗ № 44-ФЗ.

Дальнейший анализ закупок товаров, работ и услуг для нужд ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница» в разрезе способов определения поставщика (подрядчика, исполнителя) показал, что приоритетным

способом закупок организации является электронный аукцион, а это означает, что основную долю конкурентных процедур организует и проводит уполномоченный орган – Управление государственного заказа Амурской области. Своими силами организация проводит только закупки по ФЗ № 223-ФЗ и закупки по ФЗ № 44-ФЗ способом запроса котировок и закупок у единственного поставщика.

Несмотря на то, что ранее проведенный анализ показал, что доля средств, расходуемых на закупку лекарственных препаратов в анализируемом периоде невелика, порядка 4-5 %, обеспечение эффективными лекарственными препаратами медицинских учреждений является одним из основных факторов, обуславливающих качество оказания медицинских услуг. Поэтому в работе был выполнен ABC/VN-анализ закупок лекарственных средств, который показал, что в категории наиболее затратных препаратов, которые закупает больница, 48 % препаратов имеют статус неважных. Этот вывод следует отнести к одному из самых важных выводов работы, он должен послужить сигналом для специалистов больницы к пересмотру номенклатуры закупаемых препаратов.

Началом дальнейшего этапа исследования влияния трансформации контрактной системы на эффективность закупочной деятельности послужила формулировка понятия «трансформация контрактной системы», которую не удалось обнаружить в изученных источниках. Применяв метод аналогий и исходя из понимания, что контрактная система является экономической системой для целей дипломной работы было сформулировано следующее понятие.

Трансформация контрактной системы – это преобразования в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, закрепленные законодательно, которые приводят к изменению форм и способов закупочной деятельности. Дефиницию трансформации контрактной системы автор также относит к наиболее значимым результатам своей работы.

Оценка влияния трансформации контрактной системы на эффективность

закупочной деятельности была выполнена с использованием показателя количества нарушений законодательства о закупках, который также является индикатором экономической безопасности медицинского учреждения. Информационной базой этого исследования послужили решения, принятые по результатам внеплановых и плановой проверки контролирующих органов. Результаты исследования показали, что в анализируемом периоде основные нарушения законодательства, допущенные заказчиком, обусловлены изменениями, которые были внесены в контрактную систему ФЗ № 360-ФЗ, так называемым «оптимизационным пакетом» поправок.

В третьей части работы были рассмотрены ближайшие перспективы дальнейшей трансформации контрактной системы.

На основании проведенного исследования были определены риски организации при осуществлении закупочной деятельности, обусловленные изменениями в законодательстве, экспертным путем выполнена оценка вероятности их возникновения и степени влияния на организацию. Критичное влияние на организацию оказывают риски отмены закупок вследствие допущенных ошибок в содержании извещения и сопутствующих документов, в описании объекта закупки лекарственных препаратов, неправомерных решений закупочной комиссии заказчика, формирования закупочной комиссии с нарушением установленных требований, а также риски увеличения числа нарушений требований законодательства вследствие большой загруженности контрактного управляющего.

Полученные результаты исследования позволили сформировать предложение, которое, по мнению автора, позволит нейтрализовать указанные риски. Организация контрактной службы позволит проводить закупки силами сотрудников этой службы, снизить количество ошибок, нарушений законодательства и, в целом, повысить эффективность закупочной деятельности.

Далее в работе был выполнен расчет прогнозных показателей индикаторов экономической безопасности, который показал целесообразность реализации рекомендованных мер.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

- 1 Алгоритм действий заказчиков при осуществлении закупки после утверждения и размещения Положения о закупке [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : https://otc.ru/academy/articles/algorithm_deistvii_zakachika?utm_source=yandex.ru&utm_medium=organic&utm_campaign=yandex.ru&utm_referrer=yandex.ru/-03.05.2023
- 2 Альбова, Е.Е. Принцип стимулирования инноваций в государственной контрактной системе» / Е.Е. Альбова // Потенциал современной науки. - 2015. - №2. – с. 112-115.
- 3 Амурская областная психиатрическая больница [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: <https://amuroblpb.ru/-20.03.2023>
- 4 Архалович, О.В. Принципы контрактной системы в сфере закупок / О.В. Архалович // Юридическая наука и правоохранительная практика. - Тюмень: Изд-во ТЮИ МВД России, 2013. - № 3 (25). – с. 122-126.
- 5 Бабурина, О. Н. Экономическая безопасность : учебник и практикум для вузов / О. Н. Бабурина. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 316 с.
- 6 Белов, В.Е. Поставка товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд: правовое регулирование. / В.Е. Белов // М.: Норма, 2011. 154 с.
- 7 Единая информационная система в сфере закупок [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: www.zakupki.gov.ru. – 17.08.2022.
- 8 Елкина, О. С. Экономическая безопасность предприятия (организации): учебник / О. С. Елкина. – М.: Ай Пи Ар Медиа, 2022. – 313 с.
- 9 Заключение на проект федерального закона № 68702-6 «О федеральной контрактной системе в сфере закупок товаров, работ и услуг» (в части регулирования государственных и муниципальных закупок) [Электронный ресурс] // [http://asozd.duma.gov.ru/work/dz.nsf/ByID/66264D895B6AF97943257A1300452C4E/\\$File/%D0%B7%D0%B0%D0%BA%D0%BB%D1%8E%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5.rtf/-06.05.2023](http://asozd.duma.gov.ru/work/dz.nsf/ByID/66264D895B6AF97943257A1300452C4E/$File/%D0%B7%D0%B0%D0%BA%D0%BB%D1%8E%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5.rtf/-06.05.2023)

10 Информация официального сайта Федерального казначейства: [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://roskazna.gov.ru/ispolnenie-byudzhetrov/federalnyj-byudzheto/183/-23.05.2023>

11 Искусственный интеллект в медицине: применение и перспективы [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа : <https://vc.ru/azoft/216336-iskusstvennyu-intellekt-v-medicine-primenenie-i-perspektivy/-09.05.2023>

12 Калачева, Т.Л. Закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд: принцип стимулирования инноваций / Т.Л. Калачева // Новое слово в науке и практике: гипотезы и апробация результатов исследований. - 2013. - №8. – с. 196-200.

13 Кнутов, А. В. Управление государственными и муниципальными закупками и контрактами: учебник и практикум для вузов / А. В. Кнутов. – М.: Юрайт, 2020. – 316 с.

14 Ковалькова, Е.Ю. Особенности правового регулирования закупок для государственных и муниципальных нужд / Е.Ю. Ковалькова // Публичные закупки: проблемы правоприменения: Материалы VI Международной конференции (8 июня 2018 г., МГУ имени М.В. Ломоносова). М., 2018.- 96 с.

15 Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. И. Лисицын. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013 г. – 400 с.

16 Малыхина, Е. А. Контрактная система в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд: особенности финансово-правового регулирования: Дис. ... канд. юрид. наук. Саратов, 2015. – 240 с.

17 Меркулова, Е. Ю. Общая экономическая безопасность : учебник и практикум для вузов / Е. Ю. Меркулова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 528 с.

18 Министерство финансов [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: <https://fin.amurobl.ru/>-15.03.2023

19 Об организации материально - технического обеспечения народного хозяйства РСФСР в 1992 году (вместе с «Порядком материально - технического

обеспечения народного хозяйства РСФСР в 1992 году» [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_132/-15.03.2023

20 Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В.К. Юрьев. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015. – <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html/>-27.04.2023

21 Основные изменения участия в закупках в 2022 году [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: <https://school.kontur.ru/publications/2063/>-14.04.2023

22 Основы экономики здравоохранения: учебное пособие / А.Р.Ильясова.– Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2019. – 86 с.

23 О поставках продукции для федеральных государственных нужд: Федеральный закон от 13.12.1994 № 60-ФЗ [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5205/-05.04.2023

24 О поставках продукции и товаров для государственных нужд: Закон Российской Федерации от 28.05.1992 № 2859-1 [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_516/-15.04.2023

25 Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. / Н.В. Полунина // – М.: ООО «МИА», 2010. – 544 с.

26 Постановление Правительства Амурской области от 20.01.2021 № 17 Об утверждении Территориальной программы гос. гарантий бесплатного оказания населению Амурской области медицинской помощи на 2021-2023 ” [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.Ru/Document/View/2800202101260011> – 17.08.2022.

27 Правительство Амурской области [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: <https://www.amurobl.ru/>-14.04.2023

28 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. N

1050н “Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента” [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/403019087/> – 17.08.2022.

29 Управление государственной и муниципальной закупочной деятельностью : учебник для вузов / Г. М. Кадырова, С. Г. Еремин, А. И. Галкин ; под редакцией С. Е. Прокофьева. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 392 с.

30 РТС–тендер [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: www.rts-tender.ru. – 17.08.2022.

31 Семенов, В. Ю. Экономика здравоохранения: учебное пособие / В. Ю. Семенов.–2-е изд., перераб.– М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2014. – 1000 с.

32 Сидоренко, А.И. Правовая неопределенность как средство ограничения конкуренции в сфере государственных и муниципальных закупок / А.И. Сидоренко // Актуальные проблемы экономики и права журнал. – 2014. - № 4. – с. 76-82.

33 Смотрицкая, И. И. Развитие института публичных закупок (к формированию новой модели контрактной системы закупок) / И. И. Смотрицкая, С. С. Шувалов // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2017. – Т. 10. – № 53. – 260 с.

34 Смотрицкая, И.И. Трансформация системы государственных закупок в российской экономике: автореф. дис. ... д-ра экон. наук. М., 2009. 325 с.

35 Суханов, Е.А. Тексты современных законов, особенно в гражданском праве, не выдерживают никакой критики / Е.А. Суханов // Закон журнал. - 2012. - № 9. – с. 64-69.

36 Тасалов, Ф.А. Контрактная система в сфере государственных закупок России и США / Ф.А. Тасалов //Сравнительно-правовое исследование: Проспект, 2017. С.240

37 Уразгалиев, В. Ш. Экономическая безопасность : учебник и практикум

для вузов / В. Ш. Уразгалиев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 725 с.

38 Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов / Под ред. А.И. Вялкова. — 3-е издание. — 2009. — 664 с.

39 Федеральный закон от 05.04.2013. №44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" [Электронный ресурс]: офиц. сайт. — Режим доступа : https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_144624/-20.03.2023

40 Федеральный закон от 18.07.2011. №223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" [Электронный ресурс]: офиц. сайт. — Режим доступа : https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_116964/-10.04.2023

41 Федеральный закон от 02.07.2021 N 360-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации" [Электронный ресурс]: офиц. сайт. — Режим доступа : https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_389219/-02.05.2023

42 Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" [Электронный ресурс]: офиц. сайт. — Режим доступа : <https://minzdrav.gov.ru/documents/-24.03.2023/-15.05.2023>

43 Федорова, И. Ю. Финансовый механизм государственных и муниципальных закупок : учебник для вузов / И. Ю. Федорова, А. В. Фрыгин, М. Н. Прокофьев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 235 с.

44 Храшкин, А.А. Перспективы развития контрактной системы закупок / А.А. Храшкин // Учет в бюджетных учреждениях. - 2011. - № 12. - URL: <http://www.auditit.ru/articles/account/otrasl/a100/386345.html/-22.04.2023>

45 Швец, Ю.Ю. Развитие методологии и инструментария мониторинга социально-экономической безопасности системы здравоохранения: дис. доктора экономических наук: 08.00.05 / Ю.Ю. Швец; [Место защиты: Поволжский государственный технологический университет]. - Москва, 2020. - 392 с

46 Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Решетников А.В. – М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015.- 430 с.

47 Экономика здравоохранения: учебник / А. В. Решетников [и др.]; под общ.ред. А. В. Решетникова. – 3–е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР– Медиа, 2015. – 192 с.

48 Экономика и управление здравоохранением: учебник / Р.А.Тлепцеришев [и др.] – Изд.6-е,перераб. и доп.– Ростов–н /Д :Феникс, 2009. – 623с.

49 Яковлев, А.А. Проблемы и эффективность госзакупок глазами их участников / А.А. Яковлев, О.Н. Балаева, Ю.Д. Родионова, А.В. Ткаченко // ЭКО журнал. – 2020. - № 11 (557). – С. 83-103.

50 Яруллин, С.М. История возникновения и развития государственного заказа в России / С.М. Яруллин // История государства и права. 2010. № 20 – С. 26-29.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Основные изменения года ФЗ № 44-ФЗ

Год	Изменения закона
2017	<ul style="list-style-type: none"> -Запрещается проводить закупки, отсутствующие в плане-графике -Наименование объекта закупки в случаях, предусмотренных настоящим Законом № 44-ФЗ, указывается в соответствии с каталогом товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд. Каталог должен быть размещен в ЕИС. -В документации о закупке нужно указывать ее идентификационный код -С 2017 года государственные и муниципальные унитарные предприятия проводят закупки на основании требованиями Закона № 44-ФЗ, а не 223-ФЗ. -Расширен перечень товаров, работ и услуг, подлежащих нормированию -Вводится ряд типовых условий для госконтрактов с малым бизнесом -Мониторинг в сфере закупок проводится по правительственным правилам -Введена значимость критериев оценки заявок по строительству особо опасных и сложных объектов
2018	<ul style="list-style-type: none"> -заказчики по Закону 44-ФЗ получили право проводить все закупки на электронных площадках. -С 1 июля 2018 участники должны использовать квалифицированные сертификаты. -Согласно изменениям, участники закупок должны вносить обеспечение в специальные счета в банках, а не на счета площадок, как было раньше. -Теперь необходимо указывать паспортные данные руководителя, то есть лица, имеющего право действовать без доверенности в составе второй части заявки (ч. 11 ст. 24.1 Закона № 44-ФЗ).
2019	<ul style="list-style-type: none"> -отменили отчет об исполнении контракта, в том числе об этапах. Саму отчетность никто не отменял — она должна быть сформирована в реестре контрактов (договоров) на сайте ЕИС. -Если профильное ведомство не успело разработать и утвердить типовой контракт, теперь это может сделать Минфин России. -Ответственности в виде фиксированной суммы больше нет. Ее можно указать как процент от цены контракта (Постановление Правительства РФ от 30.08.2017 № 1042) -Закупки работ по строительству, реконструкции, капитальному ремонту, сносу объектов капитального строительства имеют особый порядок регулирования. Теперь заказчик должен включать проектную документацию в закупочную документацию.
2020	<ul style="list-style-type: none"> -Появилась обязательная регистрация в ЕИС -С 1 апреля 2020 года по соглашению сторон поставщик может изменить цену и срок выполнения обязательств, если исполнить контракт в прежних условиях мешают коронавирусные ограничения (ст. 65 Федерального закона № 98-ФЗ от 01.04.2020). Это правило действует только до конца 2020 года. -Если исполнитель контракта относится к категории малого предпринимательства и может подтвердить свою добросовестность, заказчик вправе не требовать от него обеспечения контракта и гарантийных обязательств (ст. 64 Федерального закона № 98-ФЗ от 01.04.2020) -В 2020 для закупок с нацрежимом вместо шести постановлений появилось единое — от 30.04.2020 № 616. В нем перечислены 125 позиций промтоваров: обувь, ткань, картон, машины, оборудование и пр. — которые нельзя закупать за границей, если их производят в странах ЕАЭС. -Казначейство будет проверять поставщиков -С 1 июля размер обеспечения контракта установлен на уровне не ниже 0,5% до 30% от НМЦК, а для СМП и СОНО — 0,5 % от цены контракта. Раньше это была сумма в 5%. -Изменен порядок закупок у единственного поставщика -С 1 апреля 2021 года НМЦК будет повышена с 500 000 до 3 000 000 руб.

Продолжение Приложения А

Год	Изменения закона
2021	<ul style="list-style-type: none"> -Квотирование закупок -С 1 апреля 2021 года вступает в силу новый порядок электронного запроса котировок. -С 1 апреля 2021 года вступит в силу новое правило осуществления малых закупок. -Изменения, которые коснутся Реестра недобросовестных поставщиков, вступят в силу 1 июля 2021 года.
2022	<ul style="list-style-type: none"> -Сокращено количество конкурентных способов закупок и изменен порядок их проведения, а также состав заявки -Заказчик при проведении закупок формирует только извещение, документация о закупке создается только при закрытых закупках. -Определено единое содержание извещения, а также состав информации и электронных документов для всех конкурентных способов закупки. -Уменьшены сроки корректировки извещения: изменения должны быть размещены в ЕИС не позднее чем за 1 рабочий день до даты окончания срока подачи заявок на участие в закупке -Запрещено рассчитывать и обосновывать НМЦК и цену контракта с единственным поставщиком с использованием иностранной валюты. Исключение — заказчики, которые работают на территории иностранного государства -Установлен запрет на участие в закупках подсанкционных компаний, это требование п. 11 ч. 1 ст. 31 Закона № 44-ФЗ -В законе теперь предусмотрены единые, дополнительные требования и требования универсальной предквалификации (ч. 2 и ч. 2.1 Закона № 44-ФЗ) и т.д.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Трансформация правил проведения электронного аукциона

Правила проведения ЭА	До 01.01.2022	После 01.01.2022 г.
Структура заявки на участие	Состоит из двух частей	Единая форма заявки без разделения на части
Указание наименования страны происхождения товара	Наименование страны происхождения товара включается в первую часть заявки	Наименование страны происхождения товара с учетом классификатора стран мира включается в заявку
Декларирование принадлежности к СМП, СОНКО	Требуется в составе второй части заявки продекларировать принадлежность к СМП, СОНКО (при наличии преимуществ участия для СМП, СОНКО)	В составе заявки не требуется декларирования принадлежности к СМП, так как информация содержится в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства
Основания для отклонения заявки	При установлении запрета на поставку иностранных ТРУ заявки направляются на рассмотрение заказчику, в том числе те заявки, которые содержат предложение о поставке иностранных ТРУ. Автоматическое отклонение не предусмотрено	Заявка будет автоматически отклонена оператором электронной площадки, если установлен запрет на поставку иностранных ТРУ, а участник предлагает иностранные ТРУ (с использованием классификатора стран мира указана иностранная страна (страны) происхождения товара)
Причина отклонения заявки, связанная с обеспечением заявки	Отсутствие основания для отклонения заявки при несоответствии банковской гарантии требованиям ст. 45 Закона № 44-ФЗ	Несоответствие независимой гарантии, предоставленной в качестве ОЗ, требованиям ст. 45 Закона № 44-ФЗ
Сроки внесения изменений в извещение	Не позже, чем за 2 рабочих дня до окончания срока подачи заявок	Не позже, чем за один рабочий день до окончания срока подачи заявок
Продление срока подачи заявок на участие в электронном аукционе при внесении изменений	До окончания срока подачи заявок должно оставаться: - не менее 15 дней, если НМЦК превышает 300 млн руб. - не менее 7 дней, если НМЦК не превышает 300 млн руб. либо НМЦК на выполнение работ по строительству, реконструкции, капитальному ремонту, сносу объекта капитального строительства не превышает 2 млрд руб.	До окончания срока подачи заявок должно оставаться: - не менее 7 дней, если НМЦК превышает 300 млн руб. - не менее 3 дней, если НМЦК не превышает 300 млн руб. либо НМЦК на выполнение работ по строительству, реконструкции, капитальному ремонту, сносу объекта капитального строительства не превышает 2 млрд руб.

Продолжение Приложения Б

Правила проведения ЭА	До 01.01.2022	После 01.01.2022 г.
Начало проведения торгов	Днем проведения электронного аукциона является рабочий день, следующий за датой окончания срока рассмотрения первых частей заявок на участие в таком аукционе. При этом электронный аукцион в случае включения в документацию о закупке в соответствии с п. 8 ч. 1 ст. 33 Закона № 44-ФЗ проектной документации проводится через 4 часа после окончания срока подачи заявок на участие в указанном электронном аукционе	Электронный аукцион проводится через 2 часа с момента окончания срока подачи заявок на участие в закупке
Участие в торгах: время для подачи ценового предложения	10 минут	4 минуты
Общее время для проведения торговой сессии	Неограниченно	5 часов с момента начала торгов

ПРИЛОЖЕНИЕ В
Анализ актива баланса ГБУЗ АО «АОПБ»

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022	Отклонение							
						19/18		20/19		21/20		22/21	
						Абс.	Относ. %	Абс.	Относ. %	Абс.	Относ. %	Абс.	Относ. %
Актив тыс.руб.	277 483,27	314 290,26	323 078,18	242 600,11	1 446 442,30	36 806,99	113,26	8 787,92	102,80	-80 478,07	75,09	1 203 842,19	596,23
Основные средства тыс. руб.	41 343,65	43 999,04	48 851,57	53 603,69	53 819,45	2 655,39	106,42	4 852,53	111,03	4 752,12	109,73	215,76	100,40
Доля ОС, %	14,90	14,00	15,12	22,09	3,72	-0,9	-	1,12	-	6,97	-	-18,37	-
Непроизведенные активы тыс. руб.	170 772,53	164 466,87	164 466,87	97 591,11	97 591,11	-6 305,66	96,31	0	100	-66 875,76	59,35	0	100
Доля непроизведенных активов, %	61,54	52,33	50,91	40,23	6,74	-9,21	-	-1,42	-	-10,68	-	-33,49	-
Материальные запасы тыс. руб.	49 238,62	54 776,89	47 370,12	45 050,57	52 824,84	5 538,27	111,25	-7 406,77	86,48	-2 319,55	95,10	7 774,27	117,26
Доля МЗ, %	17,75	17,43	14,66	18,57	3,65	-0,32	-	-2,77	-	3,91	-	-14,92	-
Денежные средства тыс. руб.	11 491,68	25 906,52	60 223,69	43 631,11	38 920,02	14 414,84	225,45	34 317,17	232,47	-16 592,58	72,45	-4 711,09	89,20
Доля ден. средств, %	4,14	8,24	18,64	17,98	2,69	4,10	-	10,40	-	-0,66	-	-15,29	-
Дебиторская задолженность по доходам тыс. руб.	1 141,20	140,13	24,92	444,46	1 196 640,04	-1 001,07	12,28	-115,21	17,78	419,54	1 783,55	1 196 195,58	269 234,59
Доля дебиторской задолженности по доходам, %	0,41	0,05	0,01	0,18	82,73	-0,36	-	-0,04	-	0,08	-	82,55	-
Дебиторская задолженность по выплатам тыс. руб.	547,06	9,28	1 646,99	829,43	0	-537,78	1,70	1 637,71	17 747,73	-817,56	50,36	-829,43	-
Доля деб. задолж. по выплатам, %	0,20	0,003	0,51	0,34	0	-0,197	-	0,597	-	-0,17	-	-0,34	-

Продолжение Приложения В

Показатели	2018	2019	2020	2021	2022	19/18		20/19		21/20		22/21	
						Абс.	Относ.	Абс.	Относ.	Абс.	Относ.	Абс.	Относ.
Пассив:	277 483,27	314 290,26	323 078,18	242 600,11	1 446 442,30	36 806,99	113,26	8 787,92	102,80	-80 478,07	75,09	1 203 842,19	596,23
Расчеты с учредителем тыс. руб.	295 092,20	288 536,27	297 108,81	236 696,66	222 090,54	-6 555,93	97,78	8 572,54	102,97	-60 412,15	79,67	-14 606,12	93,83
Доля, %	77,98	76,25	73,96	72,50	14,58	-0,73	-	-2,29	-	-1,46	-	-57,92	-
Иные расчеты тыс. руб.	3 466,71	3 858,57	3 926,10	3 971,29	4 199,51	391,86	111,30	67,53	101,75	45,19	101,15	228,22	105,75
Доля, %	0,92	1,02	0,98	1,22	0,27	0,10	-	-0,04	-	0,24	-	-0,95	-
Доходы будущих периодов	746,58	2 361,92	123,17	0	1 196 169,58	1 615,34	316,37	2 238,75	5,21	-123,17	-	1 196 169,58	-
Доля, %	0,20	0,62	0,03	0	78,47	0,42	-	-0,59	-	-0,03	-	78,47	-
Резервы предстоящих расходов тыс. руб.	79 097,22	77 252,54	99 324,68	85 816,09	101 867,85	-1 844,68	97,67	22 072,14	128,57	-13 508,59	86,40	16 051,76	118,71
Доля, %	20,90	20,41	24,73	26,28	6,68	-0,49	-	4,32	-	1,55	-	-19,6	-
Финансовый результат экономического субъекта тыс. руб.	-100 919,45	-57 804,25	-78 606,63	-83 885,93	-77 885,17	43 115,2	-	-20 802,38	-	-5 279,3	-	6 000,76	-

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Исходные значения индикаторов для определения комплексного показателя экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Показатели	Годы					Оптимальное значение
	2018	2019	2020	2021	2022	
Макроэкономическое развитие региона						
Численность населения (ЧН) тыс. чел.	798,42	793,19	790,04	766,91	763,57	798,42
Валовой региональный продукт на душу населения (ВРП) тыс. руб.	421,08	519,73	568,45	692,26	703,27	703,27
Расходы бюджета области на здравоохранение в текущих ценах (РБЗ) млрд. руб	4,49	5,55	9,26	8,73	8,71	9,26
Расходы на здравоохранение в доле ВРП (РЗВВРП), %	1,34	1,40	2,06	1,80	1,62	2,06
Расходы бюджета области на здравоохранение на душу населения (РБЗ1)руб. на чел.	5 623,6	6 997,06	11 720,93	11 383,34	11 406,94	11 720,93
Финансирование деятельности лечебного учреждения						
Финансирование всей деятельности организации (ФДО)	508,20	526,92	572,49	588,90	621,46	621,46
Коэффициент реальной стоимости имущества (КСИ)	0,34	0,31	0,30	0,41	0,43	0,43
Финансирование закупок для нужд медицинского учреждения (ФЗ)	136,8	161,2	198,1	146,3	286,5	286,5
Относительная экономия бюджетных средств (ОЭ)	4,59	9,16	25,34	20,78	8,30	25,34
Техническая оснащенность лечебного учреждения						
Число коек (ЧК)	740	740	740	740	700	740
Коэффициент годности основных средств	0,30	0,29	0,30	0,31	0,30	0,31
Политико-правовая составляющая						
Число нарушений законодательства о закупке (ЧНЗ), ед.	0	1	2	1	3	0
Бальная оценка числа нарушений законодательства	4	3	2	3	1	4
Доля выявленных нарушений законодательства о закупке (НЗ), %	-	100	50,00	100	33,33	33,33
Кадровая составляющая						
Численность персонала лечебного учреждения (ЧПЛУ), ед.	608,5	565,3	540,5	488,7	500,5	608,5
Доля врачей в общей численности персонала (ДВ), %	11,09	11,59	10,86	12,13	12,33	12,33
Доля врачей высшей категории (ДВВК), %	17,33	20,00	23,85	23,61	23,50	23,85
Доля среднего медицинского персонала в общей численности персонала (ДСМП), %	30,40	30,34	29,16	25,93	25,77	30,40

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Внеплановые проверки закупочной деятельности ГБУЗ АО «Амурская психиатрическая больница», проведенные контрольным органом в 2017 – 2022 г.г.

Основание проведения внеплановой проверки	Сведения об источнике поступления информации	Описание предмета проверки	Сведения о результатах контроля
2017 г.			
Жалоба на действия заказчика 17.01.2017	Индивидуальный предприниматель Микшун Ирина Владимировна	Закупка/заказ, Поставка хлеба и хлебобулочных изделий недлительного хранения	Не выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок (Решение по делу № ЖС-02/2017 и внеплановой проверки)
Жалоба на действия заказчика (18.07.2017г.)	Индивидуальный предприниматель Фомин Константин Викторович	Закупка в форме электронного аукциона на поставку лекарственных препаратов	Не выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок
2019 г.			
Жалоба на действия закупочной комиссии (29.07.2019 г.)	ООО "Энзовин Нутришн"	Закупка в форме электронного аукциона на поставку витаминно-минерального комплекса	Жалоба признана необоснованной
2020 г.			
Поступление информации о нарушении законодательства РФ (05.06.2020)	Региональное отделение общероссийского отраслевого объединения работодателей в сфере охраны и безопасности «Федеральный координационный центр руководителей охраняемых структур» в Амурской области	Электронный аукцион на оказание услуг по физической охране пациентов и сотрудников в отделении специализированного типа и прилегающей к нему территории (излишние требования к объекту закупок)	Выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок (Решение № 028/06/99-193/2020 от 05.06.2020)

Продолжение Приложения Д

Основание проведения внеплановой проверки	Сведения об источнике поступления информации	Описание предмета проверки	Сведения о результатах контроля
(07.08.2020)	ООО "Торговый дом "Амалтея"	Электронный аукцион Поставка медицинского аппаратного комплекса БОС для коррекции психоэмоционального состояния, ввод в эксплуатацию медицинского изделия, обучение правилам эксплуатации специалистов, эксплуатирующих медицинское изделие	Жалоба признана необоснованной
2021 г.			
Поступление информации о нарушении законодательства РФ(02.02.2021)	КСП Амурской области	соответствие действий должностных лиц заказчика – государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная психиатрическая больница» требованиям законодательства о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд при исполнении договоров от 13.11.2019 №№ 23,25, от 28.11.2019 № 3288	Выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок (Решение № 1-ВП/2021 от 02.02.2021)
2022 г.			
Получение обращения о включении информации об участнике закупки, поставщике (подрядчике, исполнителе) в РНП (20.05.2022)		Запрос котировок в электронной форме Выполнение работ по замене оконных блоков на цокольном этаже в лечебном корпусе ОСП ГБУЗ АО "АОПБ"	Выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок (РНП-28-37/2022 от 20.05.2022)
Жалоба на действия заказчика 26.08.2022	ООО «Детская одежда»	Электронный аукцион Поставка перчаток медицинских	Не выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок (Решение № 028/06/106-465/2022 от 26.08.2022)

Продолжение Приложения Д

Основание проведения внеплановой проверки	Сведения об источнике поступления информации	Описание предмета проверки	Сведения о результатах контроля
Получение обращения о включении информации об участнике закупки, поставщике (подрядчике, исполнителе) в РНП (08.09.2022)	ООО частное охранное предприятие «Байкал»	Открытый конкурс в электронной форме Оказание охранных услуг: охрана объектов и имущества, а так же обеспечение внутриобъектового и пропускного режима на объектах, в отношении которых установлены обязательные для выполнения требования к антитеррористической защищенности	Не выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок (Решение № 028/06/104-521/2022 от 19.09.2022)
2023 г.			
Иное. обнаружение нарушения законодательства Российской Федерации и иных нормативных актов о контрактной системе в сфере закупок 08.02.2023	ООО «РТС-тендер»	Запрос котировок в электронной форме Оказание услуг по вывозу и обезвреживанию опасных медицинских отходов (класс "Б" и "В")	Выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок (Решение № 1Э-2ПП/2023 от 08.02.2023)
План проверок №202210200360000059 от 15.12.2022	Министерство финансов Амурской области	предупреждение и выявление нарушений законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации	Выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок
Получение обращения о включении информации об участнике закупки, поставщике (подрядчике, исполнителе) в РНП 25.04.2023	ООО «Амур-контракт»	Запрос котировок в электронной форме Поставка продуктов питания (морская капуста)	Не выявлены нарушения законодательных и иных нормативных правовых актов о контрактной системе в сфере закупок (Решение № 028/06/104-307/2023)
Жалоба на действия заказчика 27.04.2023	ООО «Амур-контракт»	Запрос котировок в электронной форме Поставка продуктов питания (морская капуста)	Жалоба признана необоснованной

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Нарушения законодательства о контрактной системе

Нарушения законодательства	Норма ФЗ № 44-ФЗ, которая нарушена	Меры по устранению нарушения
В описании объекта закупки установлено требование к стране происхождения товара	П. 1 ч. 1 статьи 33. Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	Обеспечить профессиональную переподготовку или повышение квалификации в сфере закупок. всех сотрудников контрактной службы
В извещении о проведении запроса котировок содержится недостоверная информация о месте оказания услуг	П. 7 ч. 1 статьи 42. Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	
В проекте контракта, неверно установлены сроки оплаты	Ч. 13.1 статьи 34 Изменения внесены ФЗ от 16.04.2022 N 104-ФЗ	
Проект контракта не содержит условий о сроках оплаты за выполненные работы	П. 1 ч. 13 статьи 34 Изменения внесены ФЗ от 24.04.2020 N 124-ФЗ	
«Информационная карта» и проект контракта содержат условия о возможности предоставления обеспечения исполнения контракта в форме банковской гарантии	Ч. 3 статьи 96 Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	
Требования к содержанию заявки, включенные в состав извещения о закупке, не соответствуют установленным требованиям	Ч. 1, 2 статьи 43 Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	Соблюдать установленные требования по формированию извещений и документации о закупке, в том числе: указывать всю необходимую информацию в извещениях и в документации о закупке и извещениях; соблюдать сроки размещения извещений
В составе извещений о закупках отсутствует инструкция по заполнению заявки, не размещен такой электронный документ, как требования к содержанию, составу заявки на участие в закупке	П. 3 ч. 2 статьи 42 Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	
При проведении запроса котировок в электронной форме в прикрепленном к извещению о проведении запроса котировок проекте контракта неправомерно предусмотрены условия о применении антидемпинговых мер	Статьи 37 Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	
В проекте контракта, являющемся приложением к извещению, требование обеспечения исполнения контракта не установлено	Ч. 1 статьи 96 Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	

Продолжение Приложения Е

Нарушения законодательства	Норма ФЗ № 44-ФЗ, которая нарушена	Меры по устранению нарушения
Заказчик не включил в описание товара обоснование необходимости использования дополнительных характеристики, отсутствующих в каталоге, товаров, работ, услуг	П. 6 Правил использования каталога при описании требований к товару, утверждены ПП РФ от 08.02.2017 N 145 (ред. от 27.03.2023)	Мониторинг изменений в законодательстве о закупках товаров, работ и услуг для государственных нужд
Заказчик включил в описание объекта закупки характеристику товара «цвет по согласованию с заказчиком», не позволяющую определить соответствие поставляемого товара установленным в извещении о закупке требованиям	П. 1 ч. 1, ч. 2 статьи 33, п. 1 ч. 2 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	
В описании объекта закупки лекарственного препарата указан объем первичной упаковки, указано требование к количеству таблеток во вторичной упаковке	П. 5, 6 Особенности описания лекарственных препаратов, утверждены ПП РФ от 15. .2017 г. № 1380 и ч. 5 статьи 33 Закона	
Заказчик в описании объекта закупки (в техническом задании) неправомерно указал лекарственные формы лекарственного средства, которые не являются взаимозаменяемыми	П. 7 Особенности описания лекарственных препаратов и ч. 5 статьи 33	При разработке извещения о закупке лекарственных препаратов руководствоваться исключительно требованиями ПП РФ от 15.11. 2017 г. N 1380 "Об особенностях описания лекарственных препаратов для медицинского применения, являющихся объектом закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд"
Описание объекта закупки не предусматривает возможность поставки указанного лекарственного средства в кратной дозировке	П.П. «б» п. 2 Особенности описания лекарственных препаратов, ч.5 статьи 33 Закона	
Заказчиком при описании лекарственного средства установлены противоречивые показатели, не позволяющие определить соответствие закупаемого товара установленным Заказчиком требованиям	Ч. 3 статьи 7, ч. 2 статьи 33 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	
Заказчиком описан объект закупки не в соответствии с частью 5 статьи 33 и Особенности описания лекарственных средств	П. 1 ч. 2 статьи 42	
Заказчик неправомерно осуществил закупку лекарственного препарата по торговому наименованию	П. 6 ч. 1 статьи 33 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ, от 28.06.2022 N 231-ФЗ	

Продолжение Приложения Е

Нарушения законодательства	Норма ФЗ № 44-ФЗ, которая нарушена	Меры по устранению нарушения
Заказчиком в извещении об осуществлении закупки не установлено требование о предоставлении в составе заявки выписки из реестра лицензий на производство лекарственных средств или фармацевтическую деятельность, либо копии акта лицензирующего органа о принятом решении, содержащих сведения о действующей лицензии	П. 1 ч. 1 статьи 31, п. 12 ч. 1 статьи 42, п. 3 ч. 2 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	Мониторинг изменений в законодательстве о закупках товаров, работ и услуг для государственных нужд
Ограничения в соответствии с Постановлением № 878 при осуществлении закупки были применены неправомерно	Ч. 3 статьи 14 Закона Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	Применять запреты и ограничения на допуск товаров, услуг при осуществлении закупок в соответствии с действующим законодательством
Заказчиком неверно установлено ограничение в отношении товаров, происходящих из иностранных государств	Ч. 3 статьи 14 Закона, Постановления № 102 и Постановления № 617 Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
В извещении о проведении запроса котировок в электронной форме не установлены ограничения допуска отдельных видов промышленных товаров, происходящих из иностранных государств	пункта 4 Постановления № 617, части 3 статьи 14, пункта 15 части 1 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
В извещении о проведении запроса котировок в электронной форме неправомерно установлены ограничения допуска отдельных видов промышленных товаров, происходящих из иностранных государств	части 3 статьи 14, пункта 15 части 1 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
Извещение о закупке не содержит ограничений в отношении товаров, происходящих из иностранных государств	пункта 15 части 1 статьи 42 Закона и Постановления № 1289 Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
Не содержит дополнительных требований к участникам закупки, предусмотренных, перечнем документов, подтверждающих соответствие участника закупки таким требованиям	части 2 статьи 31 Закона, Постановления № 2571 Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	Соблюдать требования законодательства о закупках в части установления требований к участникам закупки
Заказчиком в извещении об осуществлении закупки не установлено требование о предоставлении в составе заявки выписки из реестра лицензий на производство лекарственных средств или фармацевтическую деятельность, либо копии акта лицензирующего органа о принятом решении, содержащих сведения о действующей лицензии	П. 1 ч. 1 статьи 31, п. 12 ч. 1 статьи 42, п. 3 ч. 2 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	

Продолжение Приложения Е

Нарушения законодательства	Норма ФЗ № 44-ФЗ, которая нарушена	Меры по устранению нарушения
В объект закупки включены товары, входящие и не входящие в перечни, утвержденные указанным постановлением и приказом	пункта 5 Постановления № 617, пункта 3 Приказа № 126н, требований частей 3, 4 статьи 14, пункта 15 части 1 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	Применять запреты и ограничения на допуск товаров, услуг при осуществлении закупок в соответствии с действующим законодательством
Ограничения в соответствии с Постановлением № 878 при осуществлении закупки были применены неправомерно	Ч. 3 статьи 14 Закона Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
Заказчиком неверно установлено ограничение в отношении товаров, происходящих из иностранных государств	Ч. 3 статьи 14 Закона, Постановления № 102 и Постановления № 617 Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
В извещении о проведении запроса котировок в электронной форме не установлены ограничения допуска отдельных видов промышленных товаров, происходящих из иностранных государств	пункта 4 Постановления № 617, части 3 статьи 14, пункта 15 части 1 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
В извещении о проведении запроса котировок в электронной форме неправомерно установлены ограничения допуска отдельных видов промышленных товаров, происходящих из иностранных государств	части 3 статьи 14, пункта 15 части 1 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
Извещение о закупке не содержит ограничений в отношении товаров, происходящих из иностранных государств	пункта 15 части 1 статьи 42 Закона и Постановления № 1289 Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
Не содержит дополнительных требований к участникам закупки, предусмотренных, перечнем документов, подтверждающих соответствие участника закупки таким требованиям	части 2 статьи 31 Закона, Постановления № 2571 Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
в объект закупки включены товары, входящие и не входящие в перечни, утвержденные указанным постановлением и приказом	пункта 5 Постановления № 617, пункта 3 Приказа № 126н, требований частей 3, 4 статьи 14, пункта 15 части 1 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
Заказчиком неправомерно установлен запрет на допуск товаров, происходящих из иностранных государств в соответствии с Постановлением № 616	Ч. 3 статьи 14 Закона, п. 15 ч. 1 статьи 42 Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	

Продолжение Приложения Е

Нарушения законодательства	Норма ФЗ № 44-ФЗ, которая нарушена	Меры по устранению нарушения
В извещении об осуществлении указанной закупки не установлены преимущества учреждениям и предприятиям уголовно-исполнительной системы	части 4 статьи 27, части 1 статьи 28, пункта 13 части 1 статьи 42 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	Соблюдать требования законодательства о контрактной системе о предоставлении преимуществ отдельным категориям участников закупки
Заказчиком неправомерно установлены в извещении о закупке преимущества учреждениям и предприятиям уголовно-исполнительной системы	статьи 28 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	
Обеспечение исполнения контракта представлено участником закупки, с которым заключается контракт, в размере, меньшем, чем предусмотрено частями 1 и 2 статьи 37 Закона; участник закупки не признан уклонившимся от заключения контракта, вследствие чего заключен контракт	части 6 статьи 37 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	Мониторинг изменений в законодательстве о закупках товаров, работ и услуг для государственных нужд
Членами котировочной комиссии Заказчика было неправомерно принято решение о соответствии заявки требованиям извещения о проведении запроса котировок	пункта 1 части 12 статьи 48 Закона Изменения внесены ФЗ от 16.04.2022 N 104-ФЗ	Обеспечить профессиональную переподготовку или повышение квалификации в сфере закупок. всех сотрудников контрактной службы
Заявки, поданные участниками на участие в закупке, неправомерно признаны комиссией соответствующими требованиям извещения об осуществлении закупки	пункта 5 части 12 статьи 48 Закона Изменения внесены ФЗ от 16.04.2022 N 104-ФЗ	
Комиссией Заказчика при рассмотрении и оценке заявок, поступивших на участие в закупке, не были применены положения указанной нормы, в результате чего победителем закупки признан участник закупки с нарушением установленных требований	части 3 статьи 14 Закона, пункта 1.2. Приказа № 126н Изменения внесены ФЗ от 31.07.2020 N 249-ФЗ	
участник закупки неправомерно признан победителем электронного запроса котировок	пункта 1 части 12 статьи 48 и «а» пункта 1 части 3 статьи 50 Закона Изменения внесены ФЗ от 16.04.2022 N 104-ФЗ	

Продолжение Приложения Е

Нарушения законодательства	Норма ФЗ № 44-ФЗ, которая нарушена	Меры по устранению нарушения
Заказчиком заключены контракты на условиях, не предусмотренных извещением об осуществлении закупки	части 1 статьи 34 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	Обеспечить профессиональную переподготовку или повышение квалификации в сфере закупок всех сотрудников контрактной службы
Заказчиком заключен контракт при отсутствии предоставленного обеспечения исполнения контракта в размере, установленном в извещении о проведении запроса котировок в электронной форме	части 1 статьи 34 и части 4 статьи 96 Закона Изменения внесены ФЗ от 02.07.2021 N 360-ФЗ	
Указанный участник закупки, не предоставивший обеспечение исполнения в необходимом размере в установленный срок не был признан уклонившимся от заключения контракта	части 5 статьи 96 Закона Изменения внесены ФЗ от 24.04.2020 N 124-ФЗ	
Заказчиком в реестр контрактов не направлена/направлена с нарушением установленного срока информация о заключении контрактов	части 3 статьи 103 Закона Изменения внесены ФЗ от 04.11.2022 N 420-ФЗ	
Заказчиком не соблюдены сроки для повторного направления информации и документов для проведения проверок, предусмотренных пунктом 18 Правил	пункта 19 Правил Изменения внесены ФЗ от	
Информация и документ об оплате не направлены/ несвоевременно направлены Заказчиком для включения в реестр контрактов	части 3 статьи 103 Закона и подпункта «в» пункта 11 раздела II, подпункта «б» пункта 15 раздела III Правил Изменения внесены ФЗ от 04.11.2022 N 420-ФЗ	
Заказчиком в реестр контрактов не направлена/направлена с нарушением установленного срока информация о приемке товаров, работ, услуг	части 3 статьи 103 Закона Изменения внесены ФЗ от 04.11.2022 N 420-ФЗ	
Документы о приемке подписаны Заказчиком позже установленного срока	пункта 4 части 13 статьи 94 Закона и положений контракта Изменения внесены ФЗ от 28.06.2022 N 231-ФЗ	
Заказчиком не соблюдены сроки оплаты за поставленный товар, осуществлена оплата за товары, работы, услуги без подписанного в ЕИС документа о приемке	части 13.1 статьи 34 Закона Изменения внесены ФЗ от 16.04.2022 N 104-ФЗ	
Заказчиком не соблюдены сроки возврата поставщику обеспечения исполнения контракта	части 27 статьи 34 Закона Изменения внесены ФЗ от 01.05.2019 N 71-ФЗ	

ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

Виды и размер административной ответственности за нарушение законодательства о закупках, предусмотренных КоАП РФ

Вид нарушения	Норма КоАП РФ	Административная ответственность
Размещение должностным лицом заказчика, должностным лицом УО, должностным лицом УУ в ЕИС в сфере закупок или направление оператору электронной площадки информации и документов, подлежащих размещению, направлению, с нарушением требований, предусмотренных законодательством РФ о контрактной системе в сфере закупок, либо нарушение указанными лицами порядка предоставления конкурсной документации или документации об аукционе, порядка разъяснения положений такой документации, порядка приема заявок на участие в определении поставщика (подрядчика, исполнителя), окончательных предложений	Ч. 1.4 ст. 7.30	Влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере 15000 рублей; на юридических лиц - 50000 рублей.
Отклонение заявки на участие в запросе котировок, отстранение участника закупки от участия в запросе предложений (далее в настоящей части - отказ в допуске к участию в запросе) по основаниям, не предусмотренным законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок, признание заявки на участие в запросе котировок, запросе предложений, окончательного предложения соответствующими требованиям извещения о проведении запроса котировок, документации о проведении запроса предложений в случае, если участнику закупки, подавшему такую заявку, должно быть отказано в допуске к участию в запросе в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок	Ч. 6 ст. 7.30	Влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере 5 % Н(М)ЦК, но не более 30000 рублей.
Признание победителя определения поставщика (подрядчика, исполнителя) с нарушением требований законодательства РФ контрактной системе в сфере закупок	Ч. 7 ст. 7.30	Влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере 50000 рублей.

Продолжение Приложения Ж

Вид нарушения	Норма КоАП РФ	Административная ответственность
<p>Заключение контракта по результатам определения поставщика (подрядчика, исполнителя) с нарушением объявленных условий определения поставщика (подрядчика, исполнителя) или условий исполнения контракта, предложенных лицом, с которым в соответствии с законодательством РФ о контрактной системе в сфере закупок заключается контракт</p>	<p>Ч. 1 ст. 7.32</p>	<p>Влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере 1% Н(М)ЦК, но не менее 5000 рублей и не более 30000 рублей, на юридических лиц в размере 1 % Н(М)ЦК, но не менее 50000 рублей и не более 300000 рублей</p>
<p>Ненаправление, несвоевременное направление в орган, уполномоченный на осуществление контроля в сфере закупок, информации, подлежащей включению в реестр недобросовестных поставщиков (подрядчиков, исполнителей), или непредставление, несвоевременное представление в федеральный орган исполнительной власти, орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, орган местного самоуправления, уполномоченные на ведение реестра контрактов, заключенных заказчиками, направление недостоверной информации (сведений) и (или) документов, содержащих недостоверную информацию</p>	<p>Ч. 2 ст. 7.31</p>	<p>Влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере 20000 рублей</p>
<p>Нарушение должностным лицом заказчика срока и порядка оплаты товаров (работ, услуг) при осуществлении закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд, в том числе неисполнение обязанности по обеспечению авансирования, предусмотренного государственным или муниципальным контрактом</p>	<p>Ч. 1 ст. 7.32.5</p>	<p>Влечет наложение административного штрафа в размере от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей.</p>

ПРИЛОЖЕНИЕ К

Прогнозные значения индикаторов для определения комплексного показателя экономической безопасности ГБУЗ АО «Амурская областная психиатрическая больница»

Показатели	Годы			Оптимальное значение
	2022	2023	2024	
Макроэкономическое развитие региона				
Численность населения (ЧН) тыс. чел.	763,57	756,20	749,64	763,57
Валовой региональный продукт на душу населения (ВРП) тыс. руб.	703,27	774,85	851,08	851,08
Расходы бюджета области на здравоохранение в текущих ценах (РБЗ) млрд. руб.	8,71	10,69	11,78	11,78
Расходы на здравоохранение в доле ВРП (РЗвВРП), %	1,62	1,82	1,85	1,85
Расходы бюджета области на здравоохранение на душу населения (РБЗ1)руб. на чел.	11 406,94	14 136,47	15 714,21	15 714,21
Финансирование деятельности лечебного учреждения				
Финансирование всей деятельности организации (ФДО)	621,46	762,73	840,50	840,50
Коэффициент реальной стоимости имущества (КСИ)	0,43	0,43	0,43	0,43
Финансирование закупок для нужд медицинского учреждения (ФЗ)	286,5	301,35	316,97	316,97
Относительная экономия бюджетных средств (ОЭ)	8,30	12,41	18,56	18,56
Техническая оснащенность лечебного учреждения				
Число коек (ЧК)	700	700	700	700
Коэффициент годности основных средств	0,30	0,3	0,3	0,3
Политико-правовая составляющая				
Число нарушений законодательства о закупке (ЧНЗ), ед.	3	2	0	0
Балльная оценка числа нарушений законодательства	1	3	4	4
Доля выявленных нарушений законодательства о закупке (НЗ), %	33,33	20	10	10
Кадровая составляющая				
Численность персонала лечебного учреждения (ЧПЛУ), ед.	500,5	500,5	500,5	500,5
Доля врачей в общей численности персонала (ДВ), %	12,33	12,33	12,33	12,33
Доля врачей высшей категории (ДВВК), %	23,50	25,15	28,36	28,36
Доля среднего медицинского персонала в общей численности персонала (ДСМП), %	25,77	25,77	25,77	25,77