**Отчет о результатах контрольной деятельности**

**отдела ревизионной работы министерства здравоохранения Нижегородской области за 1 полугодие 2016 года**

Отделом ревизионной работы министерства здравоохранения Нижегородской области за 1 полугодие 2016 года проведены:

- 5 проверок соблюдения требований законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг;

- 12 проверок ведомственного контроля за деятельностью государственных автономных, бюджетных и казенных учреждений Нижегородской области;

- 1 проверка внутреннего финансового аудита.

По результатам контрольных мероприятий в сфере закупок товаров, работ, услуг наиболее характерными являлись нарушения:

- связанные с созданием и работой комиссии по осуществлению закупок;

- по размещению планов-графиков и внесению изменений в планы-графики размещения заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для нужд учреждений на официальном сайте;

- связанные с осуществлением закупок у единственного поставщика (исполнителя, подрядчика) в соответствии с требованиями ч. 4 ст. 93 Федерального закона № 44-ФЗ;

- при обосновании начальной (максимальной) цены контракта;

- извещения о проведении закупки у единственного поставщика размещались после заключения контракта;

- нарушения порядка исполнения контракта, несоответствие поставленного товара, выполненной работы (ее результата) или оказанной услуги условиям контракта;

- нарушения при применении заказчиком мер ответственности и совершении иных действий в случае нарушения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) условий контракта;

- информация об изменении контракта не направлялась в реестр контрактов;

- иные нарушения требований законодательства РФ о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг.

По результатам ведомственного контроля за деятельностью государственных автономных, бюджетных и казенных учреждений Нижегородской области и внутреннего финансового аудита наиболее характерными являлись следующие нарушения законодательства Российской Федерации:

- осуществление медицинской деятельности при отсутствии лицензии;

- допуск к медицинской деятельности лиц, не имеющих сертификата специалиста;

- сверхнормативное введение ставок (заместителей руководителей медицинского и немедицинского профиля, начальников, заведующих и т.д.) в штатное расписание, дублирование должностей прочего немедицинского персонала;

- дополнительные денежные выплаты стимулирующего характера производились без учета применения показателей эффективности деятельности;

- нарушения в установлении окладов при тарификации;

- производилась замена дополнительных отпусков за вредные условия труда денежной компенсацией;

- производилась оплата за стаж работы совместителям (прочему персоналу);

- в отделении паллиативной помощи взимались личные средства граждан в размере 75 % от пенсии;

- производилась оплата за невыполненные строительно-монтажные работы;

- по результатам действующей аттестации рабочих мест и специальной оценке труда не выплачивалась компенсационная выплата за работу во вредных и (или) опасных условиях труда;

- нарушения при начислении премиальных выплат работникам, не предусмотренных действующим законодательством РФ и локально - нормативными актами учреждений;

- неправильное применение норм расхода при списании горюче-смазочных материалов (далее – ГСМ);

- списание ГСМ без подтверждения первичными оправдательными документами;

- отсутствие договорных отношений с арендаторами, в том числе по возмещению коммунальных расходов;

- расхождение между фактически занимаемыми площадями и установленными в соответствии с договорами аренды;

- нарушения по учету продуктов питания (отсутствие учета, излишки и недостачи продуктов питания на пищеблоке и на продуктовом складе);

- превышение допустимых отклонений веса порции готового блюда от нормы;

- не осуществлялся контроль за качеством готовой пищи, нарушалась технология приготовления блюд;

- не проводилась поверка весов на пищеблоке и на складе;

- нарушения по учету средств, полученных от приносящей доход деятельности;

- нарушения при организации предоставления платных медицинских услуг населению.