

УДК 339.186:005.915;336.143.2

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ВНУТРЕННЕГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ В СФЕРЕ ЗАКУПОК КАК ОСНОВА ЭФФЕКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БЮДЖЕТНЫХ СРЕДСТВ

Белов Д.О., аспирант гр. Ма-181, I курс

Научный руководитель: Дорожкина Н.В., старший преподаватель

Королева Т.Г., доцент, к.э.н.

Кузбасский государственный технический университет

имени Т.Ф. Горбачева

г. Кемерово

В последние годы проблемам контроля государственных и муниципальных закупок уделяется повышенное внимание. Это связано с тем, что необходимо экономно расходовать бюджетные средства, извлекая из них максимальную пользу. А в условиях внешнего давления в виде санкций на экономику страны задача эффективности расходования средств, становится особенно актуальной. Одним из инструментов эффективного использования средств, является система внутреннего государственного контроля, которая и служит тем механизмом, выявляющим и предотвращающим нарушения законодательства, в том числе и в сфере закупок, которые ведут, либо могут вести к нецелевому и неэффективному использованию бюджетных средств.

Контрактная система в сфере закупок, согласно Федеральному закону от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»- это совокупность участников контрактной системы в сфере закупок и осуществляемых ими с использованием единой информационной системы в сфере закупок действий[1].

Полномочия Федерального казначейства, как государственного органа внутреннего государственного финансового контроля за соблюдением бюджетного законодательства Российской Федерации и иных нормативных правовых актов, регулирующих бюджетные правоотношения определены ч. 3 ст. 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Правила осуществления Федеральным казначейством полномочий по контролю в финансово-бюджетной сфере, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 28.11.2013 № 1092 (далее - Правила № 1092), определяют порядок осуществления Федеральным казначейством полномочий по контролю в финансово-бюджетной сфере, а также Федерального закона о контрактной системе[2].

В соответствии с п. 6 Правил № 1092, ч. 8 ст. 99 Федерального закона о контрактной системе Управление Федерального казначейства по

Кемеровской области (далее – Управление) при осуществлении деятельности по контролю в финансово-бюджетной сфере осуществляет полномочия по контролю за соблюдением требований Федерального закона о контрактной системе, который подразделяется на два этапа, изображенных на рисунке 1:

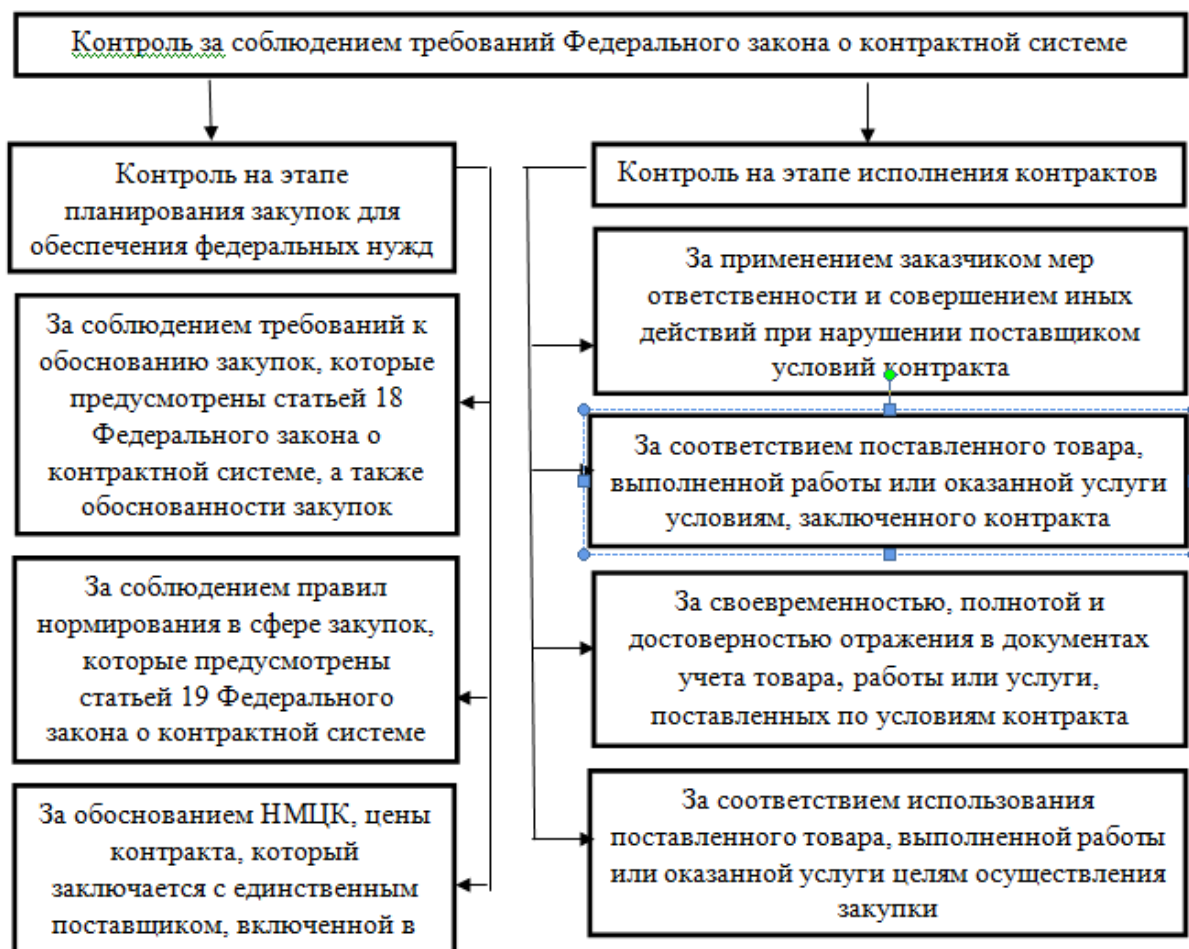


Рисунок 1 – Полномочия Федерального казначейства по контролю в сфере закупок.

Как показывает практика, существенные нарушения выявляются как на стадии планирования закупок, так и на стадии исполнения заключенных государственных контрактов.

В связи с большим количеством закупок, проводящихся на территории Кемеровской области, охватить проверками все учреждения невозможно. Поэтому особую важность в Управлении приобретает вопрос планирования контрольных мероприятий с учетом риск-ориентированного подхода.

Под особым вниманием с точки зрения рискоемкости у Управления находятся закупки, имеющие особый социально-значимый статус:

- лекарственные препараты и медицинские изделия;
- особо крупные закупки (капитальный ремонт, строительство);
- закупки финансовых услуг.

Одновременно с этим, Управление, с помощью информационной системы в сфере закупок точно выделяет закупки, по которым уже

присутствуют признаки нарушений и использует эти данные при составлении плана проверок, либо использует данную информацию как основание для внеплановых контрольных мероприятий.

Со своей стороны, участники бюджетного процесса, понимая значимость такого направления, как закупки, делают постепенные шаги к систематизации и упорядочению этой работы.

Достижение целевых показателей использования бюджетных средств при закупках лекарственных препаратов и изделий для медицинского применения невозможно, без создания единого механизма данных закупок государственными учреждениями здравоохранения.

Для решения этой задачи Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 г. № 555 утверждено Положение о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения[3].

Данная система призвана решить проблемы, возникающие в процессе деятельности государственных медицинских учреждений, в том числе при помощи осуществления мониторинга и контроля закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд, путем взаимодействия с единой информационной системой в сфере закупок.

В соответствии с данным Положением Управление сегодня имеет возможность, при помощи подсистемы «Мониторинг закупок», которая входит в ЕИС проводить предварительный контроль в отношении закупок лекарственных средств на стадии их планирования и осуществления.

Подсистема «Мониторинг закупок» при интеграции с Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения позволяет проводить анализ цен на лекарственные препараты и медицинские изделия и выявлять на стадии планирования закупок превышение «Предельной отпускной цены» лекарственного препарата.

В дополнение, Минздравом России, совместно с Федеральным казначейством разработан приказ от 26.10.2017 № 871н «Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения», который обязывает заказчиков, которые закупают лекарственные препараты рассчитывать начальную (максимальную) цену контракта не просто на основе коммерческих предложений, запрошенных у потенциальных поставщиков, но и проводить сравнительные расчеты, которые позволяют выбрать минимальную НМЦК[4].

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 № 2885-р в сочетании с подсистемой «Мониторинг закупок» и Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения позволяет получать органам внутреннего государственного финансового контроля оперативную информацию о готовящихся процедурах закупки, в части обоснования начальной (максимальной) цены контракта и пресекать нарушения, которые могут нанести ущерб бюджету Российской Федерации, а

также бюджетам субъектов Российской Федерации, в ведении которых находятся рядовые поликлиники и больницы.

Учитывая особый контроль к закупкам лекарственных препаратов, не остался без внимания и этап непосредственно осуществления закупок.

Для контроля этой стадии закупочной деятельности Федеральным казначейством, Федеральной антимонопольной службой и Минздравом России разработан и утвержден следующие Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 № 870н «Об утверждении Типового контракта на поставку лекарственных препаратов для медицинского применения и информационной карты Типового контракта на поставку лекарственных препаратов медицинского применения».

Данный нормативный акт устанавливает требования к наличию в государственном контракте, заключаемого заказчиком, положений, которые могут максимально защитить права, как заказчика, так и поставщика.

Также необходимо отметить, что контроль за соблюдением законодательства Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок невозможен без контроля со стороны общественности. Согласно статьи 7 Федерального закона о контрактной системе, одним из принципов контрактной системы в сфере закупок является принцип открытости и прозрачности. Данный принцип подразумевает, что путем размещения информации в единой информационной системе в сфере закупок, доступ к которой осуществляется для всех граждан на безвозмездной и свободной основе, общественность имеет возможность следить за затратами государственных учреждений и сообщать о подозрительных закупках в органы, уполномоченные на контроль в сфере закупок. В виду высокого интереса общественности к закупкам лекарственным препаратами, открытость и прозрачность закупочной деятельности является дополнительной преградой для недобросовестных заказчиков, хотя и реализуется не только для закупок лекарственных препаратов.

В соответствии с данным принципом заказчики обязаны размещать в Единой информационной системе в сфере закупок следующие все документы и информацию о закупке.

Резюмируя, необходимо отметить, что разработанная Федеральным казначейством подсистема «Мониторинга закупок» в совокупности с очень подробной регламентацией закупочной деятельности лекарственных препаратов, обусловленная высокой социальной значимостью, позволяет выявлять и пресекать нарушения в сфере закупок лекарственных препаратов достаточно результативно, однако на этом совершенствование системы внутреннего государственного контроля в сфере закупок не останавливается.

В перспективе дальнейшее распространение практики более подробного регулирования закупочной деятельности на другие виды социально-значимых товаров, работ, услуг позволит сделать систему государственных закупок более прозрачной, а использование средств государства более экономичным.

Список литературы:

1. О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд [Электронный ресурс]: федер. Закон от 05.04.2013 № 44-ФЗ // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>.
2. Постановление Правительства РФ от 28.11.2013 № 1092(ред. от 27.08.2016) «О порядке осуществления Федеральным казначейством полномочий по контролю в финансово-бюджетной сфере» (вместе с Правилами осуществления Федеральным казначейством полномочий по контролю в финансово-бюджетной сфере»).
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.05.2018 г. № 555 (ред. от 29.11.2018) «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения» (вместе с «Положением о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»).
4. Приказ Минздрава России от 26.10.2017 № 871н (ред. от 26.06.2018) «Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения».