

Из решения Коллегии Счетной палаты Российской Федерации от 16 декабря 2011 года № 63К(830) «О результатах контрольного мероприятия «Аудит эффективности использования бюджетных средств, направленных на реализацию федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы»:

Утвердить отчет о результатах контрольного мероприятия.

Направить представления Счетной палаты Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

Направить информационные письма в Министерство экономического развития Российской Федерации с приложением отчета, Общероссийскую общественную организацию инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых», Общероссийскую общественную организацию инвалидов «Всероссийское общество глухих», Общероссийскую общественную организацию инвалидов войны в Афганистане и военной травмы - «Инвалиды войны».

Направить отчет о результатах контрольного мероприятия и информацию об основных итогах контрольного мероприятия в Совет Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.

ОТЧЕТ

о результатах контрольного мероприятия «Аудит эффективности использования бюджетных средств, направленных на реализацию федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы»

Основание для проведения контрольного мероприятия: пункт 3.12.1 Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2011 год.

Предмет контрольного мероприятия

Процесс использования средств федерального бюджета, направленных на реализацию федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы» (далее - Программа, ФЦП), в частности: нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие управление Программой; финансовые и иные документы, обосновывающие и подтверждающие использование средств федерального бюджета, выделенных на программные мероприятия; отчеты государственных заказчиков о ходе реализации мероприятий Программы и эффективности использования финансовых средств; доклад о выполнении Программы и эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации (далее - Доклад о выполнении Программы, Доклад), представленный в Правительство Российской Федерации и Министерство экономического развития Российской Федерации.

Объекты контрольного мероприятия

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество

инвалидов», Общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых», Общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское общество глухих», Общероссийская общественная организация инвалидов войны в Афганистане и военной травмы - «Инвалиды войны» (далее - Общество инвалидов войны в Афганистане).

Срок проведения контрольного мероприятия: с 24 января по 16 декабря 2011 года.

Цели контрольного мероприятия

Цель 1. Определить эффективность организации и координации работы по реализации Программы, которую осуществляют органы исполнительной власти, общественные организации инвалидов, государственные учреждения, занимающиеся проблемами инвалидов.

Критерии оценки эффективности:

- создание нормативно-правовой базы, обеспечивающей реализацию программных мероприятий;
- соответствие существующей системы отчетности, координации и управления Программой порядку разработки и реализации федеральных целевых программ;
- внесение изменений в Программу в целях достижения конечного результата;
- разработка и подбор всех мероприятий для достижения запланированных конечных результатов и социально-экономического эффекта.

Цель 2. Оценить полноту финансирования и освоения средств федерального бюджета, выделенных на реализацию мероприятий Программы.

Критерии оценки эффективности:

- мероприятия Программы, профинансированные в полном объеме, и структура источников финансирования, соответствующие запланированным показателям;
- освоение средств, обеспечивающих достижение результатов Программы.

Цель 3. Определить полноту достижения целей и решения задач, установленных Программой.

Критерии оценки эффективности:

- достижение в ходе реализации мероприятий Программы значения утвержденных целевых индикаторов и показателей, что подтверждается предусмотренными Программой показателями эффективности ее реализации;
- решение задачи по взаимосвязанным направлениям;
- социально-экономический эффект от реализации Программы.

Цель 4. Определить экономичность и результативность использования государственных средств, направленных на реализацию Программы.

Критерий оценки эффективности: значения показателей эффективности использования средств федерального бюджета при выполнении Программы, позволяющих признать эффективной деятельность государственных заказчиков Программы.

Цель 5. В связи с завершением в 2010 году Программы оценить перспективы развития программно-целевых принципов планирования мероприятий по реше-

нию проблем инвалидов и инвалидности в Российской Федерации во вновь принимаемых нормативных правовых документах, связанных с рядом ранее поставленных задач в части наиболее эффективного решения проблем инвалидов.

Критерий оценки эффективности: соответствие концепции государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы приоритетам социальной политики государства и направленность на решение ключевых проблем инвалидов.

Проверяемый период деятельности: 2006-2010 годы.

Краткая характеристика проверяемой сферы формирования и использования государственных средств и деятельности объектов проверки

В Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 25 апреля 2005 года исполнение функции государства по оказанию помощи инвалидам определено в качестве важнейшей общенациональной задачи. Решение данной задачи нашло свое частичное отражение в федеральной целевой программе «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы», принятой постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2005 года № 832 в целях создания условий для реабилитации и интеграции инвалидов в общество, а также повышения уровня их жизни.

Реализация Программы осуществлялась в условиях роста численности инвалидов с 12,7 млн. человек по состоянию на 1 января 2006 года до 13,1 млн. человек на 1 января 2011 года, что составляет около 8,8 % населения страны. Снижение инвалидности в качестве государственной задачи было определено в Послании Президента Российской Федерации В. В. Путина Федеральному Собранию Российской Федерации от 10 мая 2006 года.

Специалистами Всемирной организации здравоохранения прогнозируется, что при сохранении действующей системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов к 2015 году численность взрослых инвалидов в Российской Федерации составит 15,3-15,5 млн. человек.

На протяжении 10 последних лет по результатам медико-социальной экспертизы ежегодно инвалидами признаются около 1 млн. человек. Удельный вес инвалидов трудоспособного возраста среди граждан, признаваемых инвалидами впервые, составляет свыше 40 % (461,7 тыс. человек). Таким образом, на протяжении длительного времени сохраняется актуальность задачи по снижению инвалидности путем обеспечения условий для возврата к трудовой деятельности инвалидов трудоспособного возраста.

При принятии Программы Правительством Российской Федерации были учтены следующие обстоятельства, требующие реагирования на государственном уровне:

- недостаточное качество медицинской помощи и услуг, оказываемых лечебно-профилактическими учреждениями и учреждениями медико-социальной экспертизы;

- отсутствие системного подхода к организации и проведению реабилитации инвалидов и системы их непрерывной профессиональной подготовки, в том числе отсутствие сети специализированных реабилитационных учреждений для инвалидов боевых действий и военной травмы;

- необходимость решения задачи по улучшению условий жизни инвалидов как одной из самых социально уязвимых категорий населения.

Программа была нацелена на создание в стране полноценной системы комплексной реабилитации инвалидов и интеграции их в общество путем выполнения объемных и требующих длительных сроков реализации инвестиционных и научно-технических проектов и координации усилий органов государственной власти различных уровней и негосударственных организаций.

В состав Программы включена подпрограмма «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы» (далее - Подпрограмма).

В реализации Программы участвовали 5 министерств и ведомств, которые являлись государственными заказчиками: Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию, Федеральное медико-биологическое агентство, Министерство обороны Российской Федерации, Министерство внутренних дел Российской Федерации.

Целевая направленность использования бюджетных средств для реализации мероприятий Программы определена исходя из 5 основных задач, ранжирование которых по удельному весу расходов позволяет установить их приоритетность. Наиболее приоритетной являлась задача создания системы экспертных и реабилитационных организаций, удельный вес расходов на реализацию которой составил две трети всех бюджетных назначений. В то же время согласно Паспорту Программы на решение важнейших задач, направленных непосредственно на инвалидов путем их реабилитации и поддержки объединений инвалидов, планировалось направить одну треть всех расходов.

Программа является продолжением федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2000-2005 годы», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 14 января 2000 года № 36 (далее - ФЦП на 2000-2005 годы).

Объем финансирования анализируемой Программы за счет средств федерального бюджета превысил уровень финансирования ФЦП на 2000-2005 годы на 1524,2 млн. рублей, или в 2 раза. Важно отметить, что в период 2006-2010 годов расходы на государственные инвестиции в рамках Программы были увеличены в 5 раз по сравнению с ФЦП на 2000-2005 годы. На 10 % увеличены расходы по прочим нуждам, расходы на НИОКР не увеличивались.

Учитывая, что с 2011 года Программа перестала действовать, а проблема обеспечения полноценного доступа инвалидов к объектам и услугам социальной сферы по-прежнему входит в число приоритетов социальной политики,

весьма важным представляется использование в ходе реализации государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 года № 175, накопленного государственными заказчиками опыта с учетом достоинств и недостатков Программы, отраженных в настоящем отчете.

Результаты контрольного мероприятия

Цель 1. Определить эффективность организации и координации работы по реализации Программы, которую осуществляют органы исполнительной власти, общественные организации инвалидов, государственные учреждения, занимающиеся проблемами инвалидов

Критерий 1. Создание нормативно-правовой базы, обеспечивающей реализацию программных мероприятий

Минздравсоцразвития России как государственный заказчик-координатор Программы было наделено полномочием по разработке в пределах своей компетенции нормативных правовых актов по ее реализации. Было принято значительное количество соответствующих нормативных и правовых актов. В течение всего периода действия Программы постановлениями Правительства Российской Федерации в нее вносились изменения в части перераспределения объемов финансирования за счет средств федерального бюджета, замены государственных заказчиков и предоставления субсидий из федерального бюджета получателям различного уровня, а именно субъектам Российской Федерации и общероссийским общественным организациям инвалидов. Государственными заказчиками Программы также был принят ряд нормативных актов, регулирующих вопросы ее реализации, а также контроля за ходом исполнения ее мероприятий.

Среди мероприятий Программы, планируемых к реализации, были предусмотрены строительство и реконструкция объектов реабилитации инвалидов, медико-социальной экспертизы, инвестиционные проекты по объектам Минобороны России и МВД России. В целях реализации указанных мероприятий в ежегодно утверждаемый распоряжением Правительства Российской Федерации Перечень строек и объектов, финансируемых за счет средств федерального бюджета, предусмотренных на реализацию Федеральной адресной инвестиционной программы, включались объекты, строительство и реконструкция которых осуществлялись в рамках реализации ФЦП.

В рамках реализации Программы на условиях софинансирования было предусмотрено выделение средств федерального бюджета на строительство госпиталя для ветеранов войн в г. Пензе. Для достижения запланированного результата в установленном порядке были изданы необходимые нормативные правовые акты, регулирующие порядок и правила предоставления субсидий из федерального бюджета, что позволило реализовать данное мероприятие в полном объеме и в установленные сроки. Общая сметная стоимость данного объекта составила

414,6 млн. рублей, за счет средств федерального бюджета на его строительство направлено 177,9 млн. рублей (42,9 процента).

На условиях софинансирования Программой было предусмотрено выделение средств федерального бюджета общероссийским общественным организациям инвалидов в общей сумме 570,5 млн. рублей с целью модернизации и увеличения производственных мощностей их предприятий для создания на них 4222 новых рабочих мест для инвалидов. Для достижения указанной цели в период 2006-2010 годов принимались нормативные правовые акты, регулирующие порядок и условия предоставления субсидий обществам инвалидов, а также утверждающие форму соответствующих соглашений. Вместе с тем в указанных соглашениях допущен ряд нечетких формулировок, приведших к отсутствию принципиально важных моментов по регламентации обязательств общественных организаций инвалидов по софинансированию мероприятий Программы за счет собственных средств, что фактически позволило Всероссийскому обществу инвалидов привлекать собственные средства в значительно меньших объемах, чем предусматривалось Программой, а в конечном итоге привело к выполнению указанного показателя лишь на 6,1 процента.

В ходе реализации данного мероприятия по внедрению инновационных моделей реабилитации инвалидов в 6 реабилитационных центрах, находящихся в собственности субъектов Российской Федерации, не был принят нормативный акт, устанавливающий порядок и условия его финансирования, а также утверждающий форму соответствующего соглашения.

Выполнение мероприятия осуществлялось путем закупки Росздравом (с 2008 года Минздравсоцразвития России) оборудования различной направленности и передачи его в реабилитационные центры без оформления соответствующих договорных документов. Таким образом, между сторонами в полной мере не был нормативно урегулирован вопрос в части исполнения обязательств по софинансированию мероприятия, поставки оборудования и ответственности сторон в случае неисполнения своих обязательств, что не позволило применить санкции к субъектам Российской Федерации, систематически не соблюдавшим условия софинансирования. Нагрузка на федеральный бюджет в этой связи по сравнению с установленными в Программе параметрами значительно увеличилась, что привело к условно избыточным расходам федерального бюджета в сумме 7213,3 тыс. рублей.

Критерий 2. Соответствие существующей системы отчетности, координации и управления Программой порядку разработки и реализации федеральных целевых программ

Управление реализацией Программы в целом проводилось в соответствии с Порядком разработки и реализации федеральных целевых программ и межгосударственных целевых программ, в осуществлении которых участвует Российская Федерация (далее - Порядок), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июня 1995 года № 594.

В соответствии с Порядком в целях реализации Программы приказом Минздравсоцразвития России от 23 июня 2006 года № 502 было утверждено и представлено в Министерство экономического развития Российской Федерации положение об управлении реализацией Программы (далее - Положение), создан координационный совет и утвержден регламент его работы. Вместе с тем координационным советом осуществлялись не в полной мере возложенные на него функции. Так, в период действия Программы проведено всего 7 (18,4 %) вместо 38 заседаний. Несоблюдение регламента работы координационного совета отрицательно отражалось на качестве управления Программой, приводило к запоздалому реагированию на изменения в социально-экономической сфере и к несвоевременному осуществлению корректирующих действий.

Всего за период действия Программы в нее 4 раза вносились изменения, связанные с механизмом реализации программных мероприятий, финансируемых за счет субсидий федерального бюджета, уточнением показателей бюджетного финансирования, административной реформой.

Состав и значения показателей эффективности реализации мероприятий Программы и целевых индикаторов не изменялись.

Контроль за реализацией мероприятий Программы в Росздраве осуществлялся рабочей группой, а в Минздравсоцразвития России - департаментом социальной защиты населения и департаментом по делам инвалидов.

Минэкономразвития России и Минфин России ежегодно при формировании проекта федерального бюджета на соответствующий год включали Программу в перечень федеральных целевых программ, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета. Для обеспечения мониторинга и анализа хода реализации Программы Минздравсоцразвития России на основе информации государственных заказчиков ежегодно осуществляло подготовку отчетов о ходе реализации Программы. Отчеты представлялись в Минэкономразвития России в установленном порядке. По окончании срока реализации ФЦП Минздравсоцразвития России как государственным заказчиком-координатором Программы был подготовлен итоговый Доклад о выполнении ФЦП, который представлен в установленные сроки в заинтересованные ведомства. В ходе настоящей проверки (на основании первичных документов) установлено несоответствие отчетных данных, приведенных в Докладе, с фактически произведенными расходами на общую сумму 31544,3 тыс. рублей. Указанные расхождения возникли в связи с отсутствием в Докладе информации о возврате неиспользованных средств: Федеральным медико-биологическим агентством (далее - ФМБА России) - в сумме 14954,3 тыс. рублей, Всероссийским обществом инвалидов - в сумме 14300,0 тыс. рублей и Всероссийским обществом глухих - в сумме 2290,0 тыс. рублей.

Публичность и открытость основных сведений о результатах реализации Программы была обеспечена за счет размещения соответствующей информации в установленном Минэкономразвития России порядке в сети Интернет на специ-

альном государственном сайте «Федеральные целевые программы России», а также на официальных сайтах Минздравсоцразвития России и МВД России.

Таким образом, механизм реализации Программы в части разграничения полномочий и ответственности участников ФЦП в целом отвечал требованиям Порядка. В то же время низкое качество менеджмента в части управления Программой не обеспечило своевременное и адекватное реагирование на изменения в социально-экономической сфере.

Критерий 3. Внесение изменений в Программу в целях достижения конечного результата

В ходе реализации Программы Правительством Российской Федерации по инициативе Минздравсоцразвития России вносились изменения, связанные с перераспределением мероприятий между вновь определенными государственными заказчиками (Минздравсоцразвития России и ФМБА России), по уточнению финансовых параметров перераспределения средств между включенными в программу объектами строительства, а также изменения финансового характера, связанные с перераспределением средств между мероприятиями Программы.

Внесенные изменения в основном были направлены на увеличение объема финансирования мероприятий Программы, что, соответственно, привело к ее удорожанию (по средствам федерального бюджета) по сравнению с первоначальной редакцией почти на 42 %. Вместе с тем при дополнительном финансировании каждого второго уточненного мероприятия не обеспечено достижение запланированных результатов.

Увеличение объемов финансирования Программы за счет внесенных изменений в целом составило 898,47 млн. рублей. Основная сумма увеличения объема финансирования Программы (668,4 млн. рублей, или 90,5 %) приходится на строительство и ремонт зданий федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы. Основная сумма увеличения объема финансирования по Подпрограмме (84,8 млн. рублей, или 53 %) приходится на повышение квалификации и профессиональную переподготовку специалистов по реабилитации инвалидов, а оставшаяся часть (80,0 млн. рублей, или 47 %) - на завершение реконструкции Центра восстановительной медицины и реабилитации при федеральном государственном учреждении «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» (далее - ФГУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы»).

Несмотря на увеличение объемов финансирования по 8 объектам капитального строительства на общую сумму 545,78 млн. рублей, ввод их в эксплуатацию в установленные Программой сроки не обеспечен. При увеличении объема финансирования строительства протезно-ортопедического восстановительного центра ФГУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» на 101,17 млн. рублей ввод его в эксплуатацию был перенесен с 2010 на 2012 год. Для завершения его строительства в рамках реализации государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы предусмотрены средства федерального

бюджета в сумме 636,0 млн. рублей. В этой связи первоначально планируемые затраты по строительству данного объекта возросли более чем в 9 раз.

Несмотря на увеличение средств федерального бюджета, выделенных на мероприятия «Профессиональная переподготовка и повышение квалификации специалистов по реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы» и «Проведение профессиональной переподготовки инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы», на 84,78 млн. рублей и 1,57 млн. рублей, соответственно, результаты по 2 мероприятиям Подпрограммы не достигнуты. Прошли переподготовку 4090 специалистов по реабилитации инвалидов вследствие боевых действий вместо запланированных 4310 человек, профессиональную переподготовку прошли 2545 инвалидов вместо запланированных 3185 инвалидов.

Ряд изменений, внесенных в Программу, не был подкреплён гарантиями безусловного исполнения обязательств по использованию средств федерального бюджета. Так, увеличение финансирования Всероссийского общества инвалидов на 14,3 млн. рублей с целью внедрения в производство технических средств реабилитации (кресел-колясок различного функционального назначения, средств малой механизации, подъемных устройств и вспомогательных приспособлений для инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата) не было увязано с организационными мерами по освоению этих средств. Указанные средства находились во временном пользовании Центрального правления Всероссийского общества инвалидов ежегодно в 2008-2009 годах свыше 5 месяцев.

Аналогичная ситуация сложилась во Всероссийском обществе глухих. Увеличение бюджетного финансирования на 2,29 млн. рублей с целью внедрения в производство новых технических средств реабилитации (сурдотехники) не было увязано с наличием у него предприятий, способных осуществить поставленную задачу.

Таким образом, внесение изменений в Программу на сумму 763,8 млн. рублей (85 % от суммы внесенных в Программу изменений) не привело к ожидаемым результатам, и действия Минздравсоцразвития России по уточнению финансирования не были увязаны с гарантиями безусловного выполнения мероприятий.

Критерий 4. Разработка и подбор всех мероприятий для достижения запланированных конечных результатов и социально-экономического эффекта

В ходе настоящего аудита степень полноты выполнения задач Программы оценивалась при помощи следующих показателей эффективности реализации программных мероприятий:

- количество инвалидов, которым по результатам переосвидетельствования снижена тяжесть инвалидности, от количества переосвидетельствованных лиц (9,6 % в 2006 году с последующим ежегодным увеличением на 10,0 % в год);

- количество инвалидов, которым учреждениями социальной сферы обеспечивается сопровождение реализации индивидуальных программ реабилитации (290 тыс. человек с последующим ежегодным увеличением на 8,8 % в год);
- увеличение количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа, от количества инвалидов, имеющих потребность в этих изделиях (не менее 32 % в 2006 году с последующим ежегодным увеличением на 16,6 % в год);
- создание рабочих мест для инвалидов (4222 рабочих места в период 2006-2010 годов).

При этом в ряде случаев достижение значений указанных показателей не зависело от реализации мероприятий в связи с отсутствием взаимосвязи между ними.

Так, на решение задачи по созданию системы реабилитационных и экспертных организаций, осуществляющих реабилитацию инвалидов и интеграцию их в общество, предполагалось направить 2088,9 млн. рублей, или 70,3 % от общего объема финансирования Программы за счет средств федерального бюджета. На финансирование расходов, связанных с деятельностью федеральных учреждений медико-социальной экспертизы различного уровня, предполагалось направить 980,7 млн. рублей, в том числе 844,3 млн. рублей - на строительство и реконструкцию зданий, занимаемых указанными учреждениями. Около одной трети средств направлялось на решение организационных вопросов экспертных организаций, непосредственно не связанных ни с одним из целевых индикаторов оценки достижения поставленных Программой целей («количество реабилитированных инвалидов», «количество частично реабилитированных инвалидов»). Таким образом, даже при условии эффективного использования средств, выделенных для решения указанной задачи (развитие системы организаций), мероприятия по развитию экспертных организаций не могли способствовать достижению значений названных целевых индикаторов.

Реализация Программы предусматривала, что систему экспертных организаций представляют федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы (далее - учреждения МСЭ). Распоряжением Правительства Российской Федерации от 16 декабря 2004 года № 1646-р установлено, что учреждения МСЭ создаются в целях осуществления медико-социальной экспертизы лиц, нуждающихся в ее проведении, для установления инвалидности, ее причин, сроков и времени наступления. При этом полномочиями по реабилитации они не обладают. Однако в формулировке задачи по развитию системы специализированных организаций, осуществляющих реабилитацию инвалидов, напрямую увязаны с функционированием экспертных организаций, которые, как показано выше, такую деятельность не осуществляют.

В ходе аудита было также установлено, что результаты реализации Программы в части развития системы экспертных организаций не оказывали влияния на изменение количественных и качественных показателей, характеризующих уровень обеспечения инвалидов реабилитационными услугами, степень доступности

инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, расширение их занятости и другие аспекты реальной помощи инвалидам.

Реализация Программы в связи с отсутствием прямой корреляционной зависимости не обеспечила рост показателя «Увеличение количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа, от количества инвалидов, имеющих потребность в этих изделиях». Учитывая, что с 2005 года финансирование мероприятий по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации было передано Фонду социального страхования Российской Федерации (далее - ФСС), указанный показатель в проверяемом периоде прежде всего зависел от:

- объемов средств, выделенных ФСС из федерального бюджета на закупку для инвалидов технических средств реабилитации;
- результатов проведения ФСС конкурсов и торгов, а также заключенных по их результатам государственных контрактов на запланированное количество и качество технических средств реабилитации с производителями, выигравшими торги, независимо от участников программных мероприятий, которые занимались разработкой и внедрением новых технических средств реабилитации инвалидов.

Расходы на реализацию мероприятий по поддержке объединений инвалидов с целью создания рабочих мест составляют 46,4 % от общего объема средств Программы и 19,2 % от объема средств федерального бюджета, что свидетельствует об их значимости.

В целом же разработка и подбор этих мероприятий не обеспечили достижение запланированных конечных результатов и социально-экономического эффекта.

Цель 2. Оценить полноту финансирования и освоения средств федерального бюджета, выделенных на реализацию мероприятий Программы

В соответствии с Паспортом Программы на ее реализацию в 2006-2010 годах предусматривалось направить 4669508,9 тыс. рублей, в том числе: за счет средств федерального бюджета - 2973308,9 тыс. рублей, средств внебюджетных источников - 1599200,0 тыс. рублей, средств бюджетов субъектов Российской Федерации - 97000,0 тыс. рублей.

Критерий 1. Мероприятия Программы, профинансированные в полном объеме, и структура источников финансирования, соответствующие запланированным показателям

Фактический объем финансового обеспечения за счет всех источников, по данным Минздравсоцразвития России, составил 3907244,2 тыс. рублей, по данным Счетной палаты Российской Федерации - 3604369,2 тыс. рублей, отклонение составило 302875,0 тыс. рублей. Финансирование из средств федерального бюджета осуществлено в пределах установленных лимитов бюджетных обязательств на общую сумму 2973308,9 тыс. рублей.

Ежегодные объемы финансирования Программы устанавливались Минфином России в рамках формирования федерального бюджета на соответствующий год и полностью соответствовали плановым параметрам Программы.

Вследствие неурегулированности многих организационных вопросов взаимодействия и координации между Минздравсоцразвития России и распорядителями бюджетных средств в ходе реализации программных мероприятий значительно увеличилась доля расходов федерального бюджета в структуре источников финансирования. Так, при плановом значении доли расходов федерального бюджета в структуре источников финансирования на уровне 63,7 % фактически она составила 82,5 процента.

Отчетные данные Минздравсоцразвития России по объемам софинансирования не соответствуют первичным документам. Фактический уровень софинансирования программных мероприятий (внебюджетные средства и средства субъектов Российской Федерации), по данным Счетной палаты Российской Федерации, существенно ниже данных, представленных в Докладе о выполнении Программы. Так, согласно Докладу уровень софинансирования составил 24,6 %, по данным проверки - 17,5 % при плановом значении показателя 36,3 процента.

Минздравсоцразвития России не осуществляло проверку отчетности получателей субсидий в части достоверности информации об объемах софинансирования.

По данным проверки Счетной палаты Российской Федерации, проведенной в объединениях инвалидов, объем привлеченных внебюджетных средств составил 621001,8 тыс. рублей, что на 312933,5 тыс. рублей меньше данных, указанных в Докладе.

Фактические расходы субъектов Российской Федерации, участвовавших в реализации Программы (пункт 3 «Внедрение инновационных моделей различного уровня организаций реабилитации инвалидов, находящихся в собственности субъектов Российской Федерации»), по данным Счетной палаты Российской Федерации, составили 10058,52 тыс. рублей, или 10,4 % планового значения, а по данным Минздравсоцразвития России - 26785,1 тыс. рублей, что на 16726,6 тыс. рублей меньше данных, представленных в Докладе Минздравсоцразвития России.

В результате в отчетности Минздравсоцразвития России сведения об объемах софинансирования со стороны субъектов Российской Федерации завышены более чем в 2,5 раза, а со стороны объединений инвалидов - в 1,5 раза.

Мероприятия Программы из федерального бюджета профинансированы в полном объеме. В то же время за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации запланированный показатель выполнен на 10,4 %, за счет внебюджетных средств общественных организаций инвалидов - участников Программы - на 38,8 %. Таким образом, структура источников финансирования Программы не соответствует запланированным показателям.

Невыполнение условий софинансирования со стороны участников Программы стало одной из основных причин, не позволивших достичь установлен-

ных показателей как в части создания рабочих мест для инвалидов, так и по внедрению в полной мере различных моделей реабилитации инвалидов в субъектах Российской Федерации.

Критерий 2. Освоение средств, обеспечивающих достижение результатов Программы

Средства федерального бюджета на реализацию Программы освоены в сумме 2567522,1 тыс. рублей, или 86,4 % бюджетных назначений. При этом исполнение кассовых расходов общепрограммного характера составило 1987157,9 тыс. рублей (86,8 %), Подпрограммы - 580364,2 тыс. рублей (84,9 %). Сумма неисполненных назначений за весь период действия Программы составила 405786,8 тыс. рублей. Наименее активно средства осваивались в 2008 и 2010 годах - 76,5 и 76,9 %, соответственно.

Наиболее полно осваивались средства, выделенные на НИОКР (93,9 %) и капитальные вложения (91,2 %), в меньшей степени - по направлению «Прочие нужды» (79,1 процента).

Средства федерального бюджета, выделенные на реализацию мероприятий Программы, наиболее активно осваивались в 2006-2007 годах Росздравом, что привело к выполнению запланированных показателей на 94,0 и 99,5 %, соответственно.

В 2008-2010 годах освоение средств федерального бюджета замедлилось и привело к снижению результативности выполняемых мероприятий по Минздравсоцразвития России до 85,5 %, по ФМБА России - до 83,4 %. Наибольший объем неосвоенных ФМБА России средств приходится на строительство и реконструкцию объектов медико-социальной экспертизы в сумме 148775,8 тыс. рублей (86,6 %), что привело к невыполнению показателей по вводу объектов в эксплуатацию, а также к образованию незавершенного строительства в сумме 90900,0 тыс. рублей.

Государственными заказчиками, в лице МВД России и Минобороны России, выделенные на реализацию Подпрограммы средства освоены в полном объеме. В то же время Минздравсоцразвития России в рамках реализации мероприятий Подпрограммы освоило средства, выделенные из бюджета, лишь на 65,2 %, что не позволило достичь ожидаемых результатов по пяти из восьми пунктов.

Кроме того, при финансировании и расходовании средств, связанных с реализацией программных мероприятий, в 2008-2009 годах не соблюдался принцип равномерности. На IV квартал финансового года в указанный период Минздравсоцразвития России направляло 55,5 и 36,3 % перечисленных денежных средств, а ФМБА России - 100 и 60,7 %, соответственно. Влияние вышеперечисленных факторов не позволило своевременно и в полной мере реализовать мероприятия Программы и достичь запланированных показателей. Освоение средств не обеспечило в полной мере ожидаемых результатов Программы.

Цель 3. Определить полноту достижения целей и решения задач, установленных Программой

Программа содержит описание социальных и экономических результатов ее реализации, ожидаемые конечные результаты, которые представлены в приложениях № 3 и № 4 «Перечень мероприятий федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы» и «Перечень мероприятий подпрограммы «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы».

Критерий 1. Достижение в ходе реализации мероприятий Программы значения утвержденных целевых индикаторов и показателей, что подтверждается предусмотренными Программой показателями эффективности реализации ее мероприятий

В приложении № 1 к Программе эффективность ее реализации оценивается по показателям, уровень достижения которых характеризуется следующими данными:

(в процентах)				
2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.
Показатель № 1. Количество инвалидов, которым по результатам переосвидетельствования снижена тяжесть инвалидности, от количества переосвидетельствованных лиц				
111,5	51,4	98,3	45,7	38,0
Показатель № 2. Количество инвалидов, которым учреждениями социальной сферы обеспечивается сопровождение реализации индивидуальных программ реабилитации				
376,9	729,3	787,5	656,7	394,0
Показатель № 3. Увеличение количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа, в том числе				
3.1. Протезно-ортопедическими изделиями - от количества инвалидов, имеющих потребность в этих изделиях				
88,4	101,9	106,5	100,0	101,2
3.2. Креслами-колясками - от количества инвалидов, имеющих потребность в этих изделиях				
115,6	102,5	108,0	100,0	106,7
3.3. Тифлосредствами - от количества инвалидов, имеющих потребность в этих изделиях				
78,6	101,9	109,4	100,0	100,0
3.4. Сурдосредствами - от количества инвалидов, имеющих потребность в этих изделиях				
80,0	102,1	108,5	100,0	102,4
Показатель № 4. Создание рабочих мест для инвалидов				
74,7	95,0	81,5	35,7	88,9

Значение показателя № 1 планировалось довести к 2010 году в установленных единицах измерения до 14,2 %. Данный показатель не выполнен, и к 2011 году его фактическое значение составило 5,4 %, или 38 % от целевого значения.

Невыполнение данного показателя в Докладе Минздравсоцразвития России объясняется влиянием фактора роста численности граждан, группа инвалидности которым установлена без указания срока переосвидетельствования.

Однако к расчету данного целевого индикатора этот фактор отношения не имеет, поскольку в формуле его расчета заложена информация о численности граждан, повторно (после проведения реабилитационных мероприятий) обратившихся в учреждения МСЭ для установления инвалидности, и численности граждан, признанных инвалидами по результатам указанного обращения.

Кроме того, статистические данные о численности реабилитированных инвалидов и частично реабилитированных инвалидов, полученные в ходе провер-

ки, не соответствуют данным, включенным Минздравсоцразвития России в Доклад о выполнении Программы.

По показателю № 2 отмечается ежегодное многократное перевыполнение планового значения: в 2006 году - в 3,8 раза, в 2007 году - в 7,3 раза, в 2008 году - в 6,3 раза, в 2009 году - в 6,6 раза, в 2010 году - в 3,9 раза. В целях мониторинга указанного показателя Минздравсоцразвития России осуществлял сбор сведений от органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации, которые включали в себя как данные по учреждениям социальной защиты населения, так и по учреждениям здравоохранения, образования, культуры, спорта и иным организациям, осуществляющим работу с инвалидами. Однако в дальнейшем представленные по всем организациям количественные данные суммировались без учета того обстоятельства, что одному и тому же инвалиду могли оказываться услуги по сопровождению индивидуальных программ реабилитации сразу в нескольких организациях и в каждой из них его учитывали отдельно, что приводило к дублированию данных о количестве инвалидов. Указанные обстоятельства свидетельствуют о несовершенстве методики расчета данного показателя, и в этой связи существуют риски его недостоверности.

По данным Минздравсоцразвития России, плановые значения показателя № 3 практически ежегодно перевыполнялись. Однако в ходе проверки было установлено, что официальный источник информации по показателю эффективности Программы «Увеличение количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа» отсутствует. В поисково-мониторинговой системе ФСС содержится информация об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации без учета новизны разработки изделий. В то же время в соответствии с отчетными данными ФСС степень удовлетворения заявленной потребности граждан в технических средствах реабилитации за период действия Программы ежегодно составляла в среднем 87,6 %. Таким образом, указанные показатели не в полной мере отражают действительное объективное положение дел в сфере обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации нового типа.

В связи с невыполнением Всероссийским обществом инвалидов взятых на себя обязательств (создано лишь 34 % от запланированных рабочих мест, привлечение собственных средств предприятий составило всего лишь 2,3 % от планового показателя) плановые значения показателя № 4 ежегодно не достигались, что привело к выполнению данного показателя в целом по Программе на 72,2 процента.

В ходе реализации мероприятий Программы плановые значения утвержденных целевых индикаторов и показателей не достигнуты.

Критерий 2. Решение задачи по взаимосвязанным направлениям

Для решения задач, предусмотренных Программой, был осуществлен комплекс мероприятий с различной степенью результативности по следующим взаимосвязанным направлениям:

- совершенствование деятельности организаций, осуществляющих медико-социальную экспертизу и реабилитацию инвалидов;

- расширение номенклатуры предоставляемых инвалидам технических средств реабилитации и реабилитационных услуг, разработка и внедрение современных технологий реинтеграции инвалидов в общество, создание оптимальной для инвалидов среды жизнедеятельности;

- осуществление мер, направленных на государственную поддержку общероссийских общественных организаций инвалидов, в целях создания на предприятиях, находящихся в их собственности, новых рабочих мест для инвалидов.

В структуре Программы (без учета Подпрограммы) было предусмотрено 6 разделов, которые включали в себя 56 мероприятий, при реализации которых планировалось достичь значения установленных целевых индикаторов и показателей.

Задача по развитию сети и совершенствованию деятельности федеральных учреждений МСЭ и учреждений реабилитации инвалидов в полной мере не решена. Из 9 запланированных мероприятий ожидаемый результат не достигнут по 4 основным мероприятиям, направленным непосредственно на реабилитацию и интеграцию инвалидов в общество.

Не внедрены инновационные модели различного уровня организаций реабилитации инвалидов, находящихся в собственности субъектов Российской Федерации. Минздравсоцразвития России не осуществило указанные мероприятия в 2 субъектах (Кировская и Новосибирская области), а в 4 субъектах (Тамбовская, Орловская, Московская и Тверская области) поставка оборудования была осуществлена частично, с использованием 30,8 % средств федерального бюджета, выделенных на указанные цели.

Недоставлено оборудование для укрепления материально-технической базы федеральных учреждений реабилитации инвалидов, в том числе для обеспечения занятий физической культурой и спортом, на общую сумму 12235,15 тыс. рублей.

Не внедрены в полном объеме инновационные модели федеральных учреждений медико-социальной экспертизы различного уровня.

Не осуществлено внедрение единой информационной интегрированной системы федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, исполнительных органов ФСС и протезно-ортопедических предприятий, на которую было направлено 75340,0 тыс. рублей. За счет указанных средств разработаны пилотные проекты информационной системы лишь в 4 из 83 регионов Российской Федерации (на базе учреждений МСЭ Красноярского края, Тюменской области, Удмуртской Республики, Республики Хакасия) на сумму 60000,0 тыс. рублей. Кроме того, 15340,0 тыс. рублей, использованные на обучение специалистов МСЭ, не имели прямого отношения к внедрению указанной выше единой системы.

Задача по развитию реабилитационной индустрии, созданию рынка реабилитационных изделий и услуг, организации беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры также в полной мере не реше-

на. Из 11 запланированных мероприятий ожидаемый результат не достигнут по 2 основным мероприятиям, относящимся к реабилитации инвалидов.

Не создана система межрегиональных центров технического обслуживания индивидуальных средств реабилитации на базе протезно-ортопедических предприятий в связи с поставкой оборудования в 2 из 4 федеральных округов.

Не оснащены в полном объеме специальным оборудованием объекты реабилитации инвалидов, находящиеся в федеральной собственности. Из 5 федеральных учреждений реабилитации инвалидов мероприятие реализовано в полном объеме на 2 объектах («Самарское ПрОП» и «Санкт-Петербургский научно-практический центр МСЭ, протезирования и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»), для 2 объектов («Новокузнецкий научно-практический центр МСЭ и реабилитации инвалидов» и «Пятигорское ПрОП») оборудование не закупалось и мероприятия не выполнялись, на Чувашское ПрОП оборудование поставлено частично.

Задача по развитию отечественного протезостроения, разработке и внедрению современных реабилитационных технологий, оказанию протезно-ортопедической помощи инвалидам в полной мере не решена.

Из 6 запланированных мероприятий результаты не достигнуты по 2 основным мероприятиям, относящимся к реабилитации инвалидов.

Не внедрены на базе Ростовского ПрОП инновационные модели различных типов протезно-ортопедических предприятий и учреждений.

Не внедрены в полном объеме новые модели протезно-ортопедических изделий. Вместо 5 новых видов протезов различной направленности разработано лишь 2. При этом информация о внедрении их в серийное производство, а также о закупке ФСС для передачи инвалидам указанных изделий в Минздравсоцразвития России отсутствует.

Задача информационного и кадрового обеспечения деятельности государственных служб МСЭ, реабилитации инвалидов и реабилитационной индустрии решена в полном объеме.

Задача поддержки предприятий общероссийских общественных организаций инвалидов (Всероссийского общества инвалидов, Всероссийского общества слепых, Всероссийского общества глухих, Общества инвалидов войны в Афганистане) осуществлялась путем реализации мероприятий по увеличению производственных мощностей, модернизации предприятий общероссийских общественных организаций, а также путем внедрения в производство новых технических средств реабилитации. Результатом данного мероприятия стало создание 3050 рабочих мест для инвалидов, что составило 72,2 % от ожидаемого результата.

Предусматривалось на каждый вложенный за счет средств федерального бюджета в Программу рубль привлечь в качестве софинансирования 2,8 рубля собственных средств обществ инвалидов. Фактически в расчете на 1 рубль средств федерального бюджета привлечено 1,2 рубля собственных средств, что в 2,3 раза меньше запланированного.

Произведенные за счет средств федерального бюджета затраты на создание 1 рабочего места для инвалида в среднем составили 176,4 тыс. рублей, что в 1,3 раза выше планового показателя (135,1 тыс. рублей). Наибольшая стоимость 1 рабочего места в сравнении с плановой сложилась по Всероссийскому обществу инвалидов, на предприятиях которого создано лишь 349 рабочих мест, или 34 % от запланированного показателя. При этом указанным обществом освоено 82,3 % бюджетных ассигнований, а привлечение собственных средств предприятий составило всего лишь 2,3 % от планового показателя, что свидетельствует о неэффективном расходовании средств федерального бюджета.

Стоимость 1 рабочего места на предприятиях Всероссийского общества слепых в части затрат федерального бюджета составила 137,6 тыс. рублей, что на 17,2 тыс. рублей выше запланированного значения. В то же время в связи с проведением Всероссийским обществом слепых комплекса мероприятий по модернизации 459 рабочих мест, позволивших повысить производительность труда, действия указанного общества в условиях экономического кризиса соответствовали целям выделения бюджетных средств.

Фактические затраты на создание 1 рабочего места на предприятиях Всероссийского общества глухих и Общества инвалидов войны в Афганистане произведены практически на уровне планового показателя.

В ходе проведения контрольного мероприятия в Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» установлены факты выделения 4 предприятиям - участникам Программы, средств на цели, не соответствовавшие предмету соглашений, на общую сумму 4799,5 тыс. рублей, использование которых не привело к ожидаемому результату в части создания рабочих мест для инвалидов, что свидетельствует о нарушении требований статьи 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации в части необходимости достижения заданных результатов.

Задача, связанная со строительством и реконструкцией объектов реабилитации инвалидов, в полном объеме не решена. Из 20 объектов запланированный ввод в эксплуатацию осуществлен по 12 объектам, что составляет 60,0 % от установленного Программой показателя.

Минздравсоцразвития России обеспечило ввод в эксплуатацию объектов, государственным заказчиком которых оно являлось. При этом объекты, государственным заказчиком которых являлось ФМБА России, в эксплуатацию в установленные Программой сроки не введены. В ходе реализации Программы в перечень строек и объектов в соответствии с распоряжениями Правительства Российской Федерации вносились изменения, которые привели к увеличению объема финансирования на 668,3 млн. рублей. Средства федерального бюджета, предусмотренные для завершения строительства и ввода в эксплуатацию в 2010 году 8 административных зданий МСЭ на общую сумму 809,8 млн. рублей, освоены на 82,8 %. По 5 зданиям работы завершены, однако документы, подтверждающие ввод объектов в эксплуатацию, отсутствуют.

По объекту ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Ингушетия» планировалось осуществить строительство на общую сумму 15,5 млн. рублей с предварительной разработкой проектно-сметной документации. Государственный проектный институт «Дагестанграждан-проект» разработал проект строительства объекта, затратив на указанные цели средства федерального бюджета в сумме 4,5 млн. рублей. Вместе с тем решение о строительстве ФГУ «Главное бюро МСЭ по Республике Ингушетия» до настоящего времени окончательно не принято. На плановую перспективу средства в федеральном бюджете на строительство указанного объекта не предусмотрены, в связи с чем произведенные расходы в ходе проведенного аудита отнесены к безрезультативным.

По объекту ФГУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» на строительство протезно-ортопедического восстановительного центра (ожидаемый результат - высокая строительно-монтажная готовность объекта, закрытый тепловой контур, откорректированная проектная документация с положительным заключением госэкспертизы) были предусмотрены и израсходованы средства в сумме 196,8 млн. рублей. По итогам завершения Программы ожидаемый результат не достигнут. При этом госэкспертизой выданы замечания к разделу проекта «конструктивные решения» и выдвинуты требования по доработке проектной документации в отношении усиления всех конструктивных элементов здания в связи с тем, что объект долгое время находился без консервации. Завершение строительства указанного объекта планируется осуществить к 2012 году в рамках реализации вновь принятой государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы с объемом финансирования 636,0 млн. рублей.

По 3 объектам (главные бюро медико-социальной экспертизы по Смоленской, Рязанской и Ярославской областям) объем незавершенного строительства по состоянию на 1 января 2011 года составил 90,9 млн. рублей. В то же время общая сумма не использованных при строительстве средств составила 139,0 млн. рублей. Условная экономия средств федерального бюджета в сумме 48,2 млн. рублей, полученная в ходе строительства объектов в рамках программных мероприятий, по данным ФМБА России, связана с уменьшением затрат при проведении конкурсных процедур, оптимизацией стоимости строительно-монтажных работ подрядными организациями, а также снижением стоимости прочих технологических затрат.

Реализация Подпрограммы ФЦП предусматривала решение 3 задач, которые включали в себя 12 мероприятий.

Задача совершенствования инфраструктуры организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, а также внедрения современных организационных и реабилитационных технологий в их деятельность решена не в полном объеме. Из 8 мероприятий по 5 мероприятиям результаты не достигнуты. Не созданы модели профессиональной и медицинской реабилитации инвалидов на базе современных технологий. Не прошли профессиональ-

ную переподготовку и повышение квалификации 220 специалистов по реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, что составляет 5,1 % от установленного показателя.

Не проведено в полном объеме оснащение объектов реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы специальным оборудованием и приспособлениями в целях обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к этим объектам. Оборудование на объекты реабилитации Сибирского и Дальневосточного федеральных округов поставлено частично, а в Уральский федеральный округ запланированные поставки не осуществлялись.

Не прошли профессиональную переподготовку 860 инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, или 27 % от установленного показателя.

Анализ результативности мероприятий показал, что из 68 мероприятий Программы результат достигнут по 40 мероприятиям, или 58,8 % от установленного показателя, что непосредственно повлияло на достижение запланированных целевых индикаторов и показателей.

В приложении № 1 к Программе целевые индикаторы и показатели имеют количественное измерение и запланированы по годам ее реализации:

Наименование целевых индикаторов и показателей	2006 г.		2007 г.		2008 г.		2009 г.		2010 г.	
	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт
1. Удельный вес численности реабилитированных инвалидов в общей численности инвалидов, ежегодно переосвидетельствуемых в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы (%)	6,0	4,5	6,1	5,16	6,3	4,8	6,4	4,61	6,5	4,68
Процент достижения		75		85		76		72		72
2. Количество реабилитированных инвалидов (тыс. человек)	145,0	102,8	155	155,73	157	140,5	160	121	162	109
Процент достижения		70,8		100,4		80,4		75,6		67,2
в том числе инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы	2,0	0,225	3,05	0,972	4,55	4,4	5,35	0,298	5,9	0,011
Процент достижения		11,3		31,9		96,7		5,6		0,2
3. Количество частично реабилитированных инвалидов (млн. человек)	1,4	0,134	1,65	0,163	1,8	0,15	2	0,139	2,25	0,126
Процент достижения		9,6		9,9		8,3		7		5,6

Запланированный уровень удельного веса численности реабилитированных инвалидов в общей численности инвалидов в проверяемом периоде ежегодно выполнялся от 72 до 85 %. Целевое значение данного индикатора не было достигнуто, по состоянию на 1 января 2011 года оно составило 4,68 %, или 72,0 % от установленного показателя.

Плановый показатель по количеству реабилитированных инвалидов, в том числе инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, был достигнут на 100,4 % лишь в 2007 году, в последующие годы он выполнялся в пределах от 67 до 89 %. Плановый показатель по реабилитации инвалидов вследствие боевых

действий и военной травмы в период действия Программы ни разу не достиг запланированного показателя и колебался от 96,7 % в 2008 году до 0,2 % в 2010 году.

Плановый показатель по количеству частично реабилитированных инвалидов выполнялся в пределах от 9,9 % в 2007 году до 5,6 % в 2010 году.

Невыполнение важнейших плановых показателей, характеризующих состояние и динамику инвалидности, указывает на низкую результативность исполнения мероприятий Программы и, как следствие, низкую экономическую эффективность, которая находится в прямой зависимости от количественных показателей полностью или частично реабилитированных инвалидов.

Критерий 3. Социально-экономический эффект от реализации Программы

Эффективность реализации Программы в целом оценивается по показателям, характеризующим состояние и динамику инвалидности, прежде всего, по ежегодному показателю, характеризующему соотношение количества реабилитированных инвалидов и количества лиц, прошедших переосвидетельствование, который планировалось довести к 2010 году до 6,5 % (2005 год - 5,9 %), что должно составить примерно 162 тыс. человек в год. Для расчета значений показателей использовались данные статистических наблюдений формы 7-собес.

В результате реализации всех мероприятий Программы к профессиональной, общественной и бытовой деятельности должны были вернуться около 800 тыс. инвалидов (из них 20,85 тыс. человек, ставших инвалидами вследствие боевых действий и военной травмы). Экономический эффект в этой связи определен в сумме от 2,6 до 3,5 млрд. рублей в виде ежегодной экономии средств федерального бюджета. При расчете указанного экономического эффекта, ожидаемого от реализации Программы, во внимание принимались средства федерального бюджета, а также государственных внебюджетных фондов, сэкономленные за счет прекращения выплат гражданам, с которых в результате проведения реабилитационных мероприятий снимается инвалидность (пенсии по инвалидности, ежемесячные денежные выплаты, компенсации и другие расходы).

Выполнение показателя по количеству реабилитированных инвалидов составило 80,8 %, в результате не были реабилитированы 80 тыс. инвалидов. Согласно методике определения социально-экономической эффективности полученная государством экономия составила 2,1 млрд. рублей.

Таким образом, все плановые значения ряда целевых индикаторов, установленные Программой, не достигнуты, а предусмотренные задачи ФЦП решены не в полной мере.

Цель 4. Определить результативность и экономичность использования государственных средств, направленных на реализацию Программы

Оценка результативности Программы производилась на основании информации о достижении запланированных значений целевых индикаторов, а также полноты достижения ожидаемых результатов по каждому мероприятию с учетом использования выделенных средств (в соответствии с СФК 104 «Проведе-

ние аудита эффективности использования государственных средств», утвержденным на заседании Коллегии Счетной палаты).

Оценка результативности и экономичности как составных частей эффективности мероприятий Программы за 2006-2010 годы производилась путем расчета соответствующих индексов:

	Расходы, тыс. руб.	Индекс результативности (Ир)	Индекс экономичности (Иэ)	Эффективно использованные средства, тыс. руб.	Средства, использованные неэффективно, тыс. руб.
Общепрограммная часть	1987157,9	0,41	1,98	872398,1	1114759,8
Подпрограмма	580364,2	0,92	0,69	532951,9	47412,3
Итого по Программе	2567522,1	0,55	1,49	1405350,0	1162172,1

Критерий 1. Значения показателей эффективности использования средств федерального бюджета при выполнении Программы, позволяющих признать эффективной деятельность государственных заказчиков Программы

Индекс результативности (Ир)¹ за весь период действия Программы составил 0,41, что свидетельствует о крайне низком уровне реализации программных мероприятий. Для оценки деятельности, направленной на оптимизацию бюджетных расходов, использовался индекс экономичности (Иэ)², который составил 1,98, что подтверждает низкую эффективность программных мероприятий и в то же время свидетельствует о высокой затратности мероприятий.

Вместе с тем МВД России и Минобороны России осуществляли программные мероприятия с достаточной степенью результативности (Ир = 0,92) и экономичности (Иэ = 0,69). Общая сумма неэффективно использованных средств составила 1162172,1 тыс. рублей, или 54,6 % от произведенных расходов, в том числе: Минздравсоцразвития России - 213934,3 тыс. рублей, ФМБА России - 948237,8 тыс. рублей.

Следует отметить, что при реализации программных мероприятий сумма неисполненных назначений составила 405786,8 тыс. рублей, при этом экономия, полученная в ходе конкурсных процедур и реализации заключенных государственных контрактов, составила 63205,4 тыс. рублей, или 15,5 % от общего объема неисполненных назначений.

В ходе контрольного мероприятия установлены определенные риски нерезультативных расходов по ряду мероприятий:

- затраты федерального бюджета по разработке новых технических средств реабилитации, материалов и моделей составили 33150,5 тыс. рублей. При этом Минздравсоцразвития России не имеет информации о внедрении их в серийное производство с целью дальнейшей закупки и передачи в перспективе инвалидам;
- затраты на строительство протезно-ортопедического восстановительного центра при ФГУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» состави-

¹ Результативность определяется как соотношение фактически достигнутого и запланированного результатов и используется как инструмент определения полноты достижения результатов. При этом если значение индекса > 1, то результат достигнут, а если значение индекса < 1, то результат не достигнут.

² Соотношение фактического и планового объемов затрат в пересчете на натуральную единицу мероприятия, при этом если значение индекса > 1, то затраты на мероприятия не обеспечили оптимизацию бюджетных расходов.

ли 196763,4 тыс. рублей, однако практическое оказание услуг по реабилитации инвалидов в указанном центре в ближайшей перспективе не предвидится. Для завершения строительства указанного центра необходимо дополнительно 636000,0 тыс. рублей, которые планируется выделить в рамках реализации государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы. Финансирование указанного объекта в 2011 году не осуществлялось.

По ряду мероприятий, имеющих непосредственное отношение к реабилитации инвалидов, в ходе реализации Программы удалось достичь ожидаемых результатов с получением экономии бюджетных средств в сумме 12609,3 тыс. рублей:

- завершение строительства и ввод в эксплуатацию 11 объектов, являющихся федеральными учреждениями, осуществляющими реабилитацию инвалидов;
- досрочный ввод в эксплуатацию госпиталя для ветеранов войн, являющегося собственностью Пензенской области, строительство которого осуществлялось на условиях софинансирования расходов с областным бюджетом;
- осуществление мероприятий по поддержке предприятий, находящихся в собственности Всероссийского общества слепых, Всероссийского общества глухих, Общества инвалидов войны в Афганистане, в целях создания и сохранения рабочих мест в условиях экономического кризиса;
- разработка национальных стандартов, устанавливающих требования к услугам организаций реабилитации инвалидов;
- совершенствование инфраструктуры организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, находящихся в ведении Минобороны России и МВД России;
- проведение профессиональной переподготовки инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы и специалистов по реабилитации инвалидов;
- организация и проведение семинаров по проблемам инвалидов и инвалидности.

Таким образом, рассчитанные значения показателей эффективности использования средств федерального бюджета при выполнении Программы позволяют признать деятельность Минздравсоцразвития России и ФМБА России как государственных заказчиков Программы низко эффективной.

Цель 5. Оценить перспективы развития программно-целевых принципов планирования мероприятий по решению проблем инвалидов и инвалидности в Российской Федерации во вновь принимаемых нормативных правовых документах, связанных с рядом ранее поставленных задач в части наиболее эффективного решения проблем инвалидов

Критерий 1. Соответствие концепции государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы приоритетам социальной политики государства, направленность на решение ключевых проблем инвалидов

Момент завершения Программы совпал с началом действия государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы (далее -

Государственная программа), которая является следующим после Программы утвержденным Правительством Российской Федерации программно-целевым документом, определяющим реализацию и финансирование конкретных мероприятий по реализации государственной политики в отношении инвалидов и инвалидности.

Однако прямой преемственности целей, задач и методов в Программе и Государственной программе не наблюдается, поскольку оба документа разнятся концептуально.

Программа была направлена на решение определенной в Послании Президента Российской Федерации от 25 апреля 2005 года государственной задачи «по созданию условий для снижения инвалидности». В связи с подписанием в 2008 году Конвенции ООН «О правах инвалидов» от 13 декабря 2006 года в государственной политике Российской Федерации в отношении инвалидов и инвалидности с использованием программно-целевых методов оценки с 2011 года произошли изменения, связанные с уточнением принципов, на которых должна строиться политика государства в отношении инвалидов. В этой связи Государственная программа направлена на решение проблемы обеспечения полноценного доступа инвалидов к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности, обозначенной в качестве ключевых задач социальной политики в Бюджетном послании Президента Российской Федерации от 29 июня 2010 года «О бюджетной политике в 2011-2013 годах».

Цель, которая была определена в Программе как создание условий для реабилитации и интеграции инвалидов в общество, вошла в Государственную программу, но уже в измененном виде с акцентированием внимания на предоставлении услуг в сфере реабилитации.

Государственная программа последовательно включает в себя другие концептуальные особенности Программы. В частности, сохранена преемственность направления по государственной поддержке общественных организаций инвалидов в целях увеличения количества рабочих мест для инвалидов. Продолжатся аналогичные мероприятия по проведению медико-социальной экспертизы как государственной услуги в соответствии с Административным регламентом.

Критерием социально-экономической значимости того или иного направления в решении поставленных задач в 2 сравниваемых программно-целевых документах является ранжирование мероприятий по затратам на их реализацию. В Программе наиболее крупные объемы финансирования (около 70 %) были направлены на развитие учреждений и предприятий, создающих условия для проведения экспертных и реабилитационных мероприятий. В рамках Государственной программы наиболее крупные расходы (около 90 %) предполагается осуществить в целях формирования к 2016 году условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности. Так, если по Программе на развитие системы государственных учреждений медико-социальной экспертизы, участвующих в решении проблем инвалидности и инвалидов, удельный вес выделяемых из федерального бюджета средств составил 38,7 %, то по Государственной программе - 13,3 процента.

Экономически оправданным является снижение в Государственной программе доли затрат на развитие сети экспертных организаций по сравнению с предыдущими специализированными программными документами по инвалидной проблематике. В то же время, несмотря на то, что в постановлении Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 года № 175 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы» эффективность функционирования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов остается низкой, а учреждения медико-социальной экспертизы и реабилитации не обеспечивают эффективную реабилитацию инвалидов, что способствует неоправданному росту бюджетных расходов на эти цели, объем средств, выделенных ФМБА России в Государственной программе, в 3 раза больше, чем в предыдущей Программе.

Единственным из целевых индикаторов, которые применялись для оценки эффективности реализации Программы, перенесенным в соответствующий инструментарий Государственной программы, является целевой индикатор количества создаваемых рабочих мест для инвалидов.

Поскольку Минздравсоцразвития России как государственный заказчик-координатор Программы в 2006-2010 годах не обеспечило соблюдение пропорций финансирования и не приняло дополнительных решений по контролю за выполнением требований по софинансированию, то существуют риски нарушений условий софинансирования и в 2011-2015 годах.

При реализации государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы в целях наиболее полного освещения хода и результатов ее реализации, создания инструментов и рычагов общественного контроля, установления прямой и обратной связи между исполнителями и участниками Государственной программы и гражданами и организациями, а также упрощения доступа инвалидов к оказываемым им в рамках Государственной программы услугам необходимо создать специализированный Интернет-сайт, посвященный указанной государственной программе, обеспечить его контентное наполнение и постоянное сопровождение.

Выводы

В основу аудита эффективности положена оценка социального эффекта, то есть степени достижения установленных целей и решения поставленных задач, на которые были использованы государственные средства. Анализ полученной информации в рамках утвержденных критериев оценки позволяет сделать следующие выводы.

1. Нормативные правовые акты Российской Федерации, а также акты, принятые государственными заказчиками Программы, в целом позволяли осуществлять реализацию программных мероприятий, а также координацию деятельности федеральных органов исполнительной власти. В то же время нормативная неурегулированность вопроса исполнения участниками Программы обязательств по софи-

нансированию и поставке оборудования повлекла за собой неполное выполнение субъектами Российской Федерации своих обязательств и, как следствие, привела к дополнительной нагрузке на федеральный бюджет в сумме 7,2 млн. рублей.

2. Механизм реализации Программы в части разграничения полномочий и ответственности участников ФЦП в целом отвечал требованиям порядка разработки и реализации федеральных целевых программ и межгосударственных программ, в осуществлении которых участвует Российская Федерация, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июня 1995 года № 594. В то же время нарушение регламента работы координационного совета в части управления Программой (проведено 7 заседаний вместо 38 установленных) не обеспечило своевременное принятие достаточных мер по совершенствованию управления в условиях изменений в социально-экономической сфере, что отразилось на количестве и качестве внесенных в Программу изменений.

3. В Докладе о выполнении ФЦП отмечается, что реализация программных мероприятий осуществлена с использованием различных источников: средств федерального бюджета - в сумме 2567,5 млн. рублей, средств субъектов Российской Федерации - в сумме 26,8 млн. рублей, средств внебюджетных источников - в сумме 933,9 млн. рублей. Указанные выше результаты превышают данные аудита первичных финансовых документов: по средствам федерального бюджета - на 31,5 млн. рублей, по средствам субъектов Российской Федерации - участников ФЦП - на 16,7 млн. рублей, по средствам внебюджетных источников - на 312,9 млн. рублей.

4. До настоящего времени, несмотря на завершенность ФЦП, информация о достижении значений целевых индикаторов, отраженная в Докладе и формах государственного статистического наблюдения, носит несогласованный характер.

5. Внесенные Минздравсоцразвития России изменения в ФЦП были направлены в основном на увеличение объема финансирования. По сравнению с первоначальной редакцией объем средств федерального бюджета увеличен на 898,47 млн. рублей, или на 42 %. Действия Минздравсоцразвития России по внесению изменений не были увязаны с гарантиями безусловного выполнения мероприятий. Из общей суммы изменений, внесенных в сторону увеличения, результат не достигнут по 85 % соответствующих мероприятий на сумму 763,8 млн. рублей.

По 3 объектам (главные бюро медико-социальной экспертизы по Смоленской, Рязанской и Ярославской областям) объем дополнительного финансирования составил 270,0 млн. рублей, что в 1,6 раза превысило реальные возможности по освоению средств при строительстве данных объектов в установленные сроки. Неосвоенные средства в сумме 139,0 млн. рублей возвращены в бюджет, в то же время объем незавершенного строительства по указанным объектам составил 90,9 млн. рублей.

6. Минздравсоцразвития России как государственный заказчик-координатор Программы не обеспечило эффективный контроль за использованием средств

федерального бюджета, что в нарушение требований статьи 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации привело к расходованию средств без достижения заданных результатов по следующим мероприятиям:

- Росздравом на сумму 15,3 млн. рублей и ФМБА России на сумму 60,0 млн. рублей были заключены государственные контракты с исполнителями, не обеспечившими достижение ожидаемого результата - «Внедрение единой информационной интегрированной системы федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, исполнительных органов ФСС и протезно-ортопедических предприятий»;

- ФМБА России оплачено за разработку проекта «Строительство ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Ингушетия» 4,5 млн. рублей. На плановую перспективу средства в федеральном бюджете на строительство указанного объекта не предусмотрены, в связи с чем произведенные расходы в ходе проведенного аудита отнесены к нерезультативным;

- Всероссийской общественной организацией «Всероссийское общество инвалидов» при реализации мероприятий по созданию рабочих мест для инвалидов в сумме 4,8 млн. рублей.

7. Из 68 мероприятий Программы лишь 34 (50 %) с объемом финансирования 1073,3 млн. рублей, или 36,1 % выделенных средств, были направлены на меры социальной поддержки инвалидов (повышение качества и увеличение объема услуг для инвалидов, их реабилитацию и интеграцию, а также повышение уровня их жизни), что не могло в полной мере обеспечить достижение запланированных конечных результатов и социально-экономического эффекта.

8. Средства федерального бюджета в рамках ФЦП освоены на 86,4 % (2567,5 млн. рублей). Объем неисполненных назначений составил 405,8 млн. рублей, в том числе экономия, полученная в ходе реализации ФЦП, - 12,6 млн. рублей (3,1 % неисполненных назначений). Неполное освоение выделенных на выполнение Программы средств отрицательно повлияло на реализацию поставленных в ФЦП задач.

9. Минздравсоцразвития России, являвшимся государственным заказчиком-координатором, не обеспечено выполнение важнейших целевых индикаторов и показателей, подтверждающих достижение поставленных целей и реализацию задач Программы:

- уровень выполнения целевых индикаторов «Удельный вес численности реабилитированных инвалидов в общей численности инвалидов» и «Количество реабилитированных инвалидов» составил менее 80 %, а целевого индикатора «Количество частично реабилитированных инвалидов» - 14,2 % планового значения;

- плановое значение показателя «Количество инвалидов, которым по результатам переосвидетельствования снижена тяжесть инвалидности, от количества переосвидетельствованных лиц» не выполнено, к 2011 году его фактическое значение составило 5,4 %, или 38 % от целевого значения;

- плановое значение показателя «Количество инвалидов, которым учреждениями социальной сферы обеспечивается сопровождение реализации индивидуальных программ реабилитации», по данным Минздравсоцразвития России, ежегодно многократно перевыполнялось, однако несовершенство методики его расчета не позволяет судить о его достоверности;

- плановое значение показателя «Увеличение количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа», по данным Минздравсоцразвития России, практически ежегодно перевыполнялось. Однако официальный источник информации по данному показателю отсутствует. По данным ФСС, заявленная потребность инвалидов в технических средствах реабилитации ежегодно удовлетворялась в среднем на 87,6 %, таким образом, указанные показатели не в полной мере отражают действительное объективное положение дел в сфере обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации нового типа;

- несмотря на кризисные явления в стране в период 2008-2009 годов, приведшие к сокращению числа работающих на предприятиях, были выполнены плановые значения показателя «Создание рабочих мест для инвалидов» (в пределах объемов выделенного финансирования) с привлечением средств на условиях софинансирования 3 общероссийских общественных организаций инвалидов: Всероссийского общества слепых, Всероссийского общества глухих, Общества инвалидов войны в Афганистане. В то же время выполнение данного показателя в целом по Программе составило 72,2 % в связи с невыполнением Всероссийским обществом инвалидов взятых на себя обязательств (создано лишь 34 % от запланированных рабочих мест, привлечение собственных средств предприятий составило всего лишь 2,3 % от планового показателя).

10. В ходе реализации Программы достигнуты ожидаемые результаты с получением экономии бюджетных средств в сумме 12,6 млн. рублей по следующим мероприятиям:

- завершено в срок строительство 11 объектов, являющихся федеральными учреждениями, осуществляющими реабилитацию инвалидов;

- досрочно введен в эксплуатацию госпиталь для ветеранов войн, являющийся собственностью Пензенской области, строительство которого осуществлялось на условиях софинансирования расходов с областным бюджетом;

- сохранены и созданы в условиях экономического кризиса рабочие места на предприятиях, находящихся в собственности общероссийских общественных организаций инвалидов: Всероссийского общества слепых, Всероссийского общества глухих, Общества инвалидов войны в Афганистане;

- решены задачи совершенствования инфраструктуры организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, находящихся в ведении Минобороны России и МВД России.

11. По 29 мероприятиям ФЦП (42,6 % общего количества мероприятий), на реализацию которых затрачены средства федерального бюджета в сумме

1162,2 млн. рублей, ожидаемые результаты не достигнуты. Рассчитанный индекс результативности в целом по ФЦП составил 0,55, а индекс экономичности - 1,49, что свидетельствует о низкой эффективности использования средств.

12. Расчет социально-экономической эффективности, основанный на оценке возможности получения экономии бюджетных средств за счет прекращения выплат гражданам (пенсии по инвалидности, ежемесячные денежные выплаты, компенсации и другие расходы) в результате успешной реабилитации, показал, что недостижение основного целевого индикатора (не возвращено к трудовой деятельности около 80 тыс. человек) не позволило обеспечить экономию государственных средств в сумме 2,1 млрд. рублей.

13. В ходе аудита эффективности установлены определенные риски нерезультативного расходования средств по ряду выполненных мероприятий на общую сумму 230,0 млн. рублей, или 8,9 % от общих расходов на реализацию Программы, в том числе:

- затраты федерального бюджета по разработке новых технических средств реабилитации, материалов и моделей составили 33,2 млн. рублей (Минздравсоцразвития России не располагает информацией о внедрении их в серийное производство с целью дальнейшей закупки и передачи в перспективе инвалидам);

- затраты на строительство протезно-ортопедического восстановительного центра при Главном бюро МСЭ в г. Москве составили 196,8 млн. рублей, однако практическое оказание услуг по реабилитации инвалидов в указанном центре в ближайшей перспективе не предвидится. Для завершения строительства указанного центра в 2011-2012 годах предусмотрено дополнительное выделение средств в сумме 636,0 млн. рублей в рамках реализации государственной программы «Доступная среда». Финансирование указанного объекта в 2011 году не осуществлялось, что может привести к невыполнению плана ввода объекта в эксплуатацию в установленные сроки.

14. Существуют риски переноса недостатков управления ФЦП в государственную программу «Доступная среда» на 2011-2015 годы, концепция которой соответствует современным приоритетам социальной политики государства и нацелена на решение ключевых проблем инвалидов. При реализации Государственной программы многократно возрастают риски неэффективного освоения средств, выделяемых на развитие системы медико-социальной экспертизы, объем которых в 3 раза превышает объем финансирования в период 2006-2010 годов. Возможны риски нарушений пропорций софинансирования за счет роста доли федерального бюджета в структуре источников финансирования.

Предложения

1. Направить представление Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации с предложениями:

- принять меры:

по внедрению единой информационной интегрированной системы федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, исполнительных органов Фонда социального страхования Российской Федерации и протезно-ортопедических предприятий;

по снижению объемов незавершенного строительства и вводу в эксплуатацию объектов, строительство которых осуществлялось в ходе реализации федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы»;

по утверждению и внедрению в практическую работу подготовленных в рамках реализации Программы документов, регламентирующих и стандартизирующих деятельность учреждений МСЭ и реабилитации инвалидов;

- рассмотреть вопрос об ответственности должностных лиц, допустивших расходование денежных средств без достижения заданных результатов, в нарушение требований статьи 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации по следующим мероприятиям:

в сумме 4,8 млн. рублей, выделенных 4 предприятиям Всероссийского общества инвалидов, с целью создания рабочих мест;

в сумме 4,5 млн. рублей на разработку проекта «Строительство ФГУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Ингушетия», строительство которого на плановую перспективу не предусмотрено;

в сумме 75,3 млн. рублей на внедрение единой информационной интегрированной системы федеральных учреждений медико-социальной экспертизы, исполнительных органов ФСС и протезно-ортопедических предприятий, которая не введена в эксплуатацию до настоящего времени;

- в целях исключения рисков переноса недостатков управления федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы» в государственную программу «Доступная среда» на 2011-2015 годы Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации как ответственному исполнителю рекомендовать:

принять меры по совершенствованию контроля за расходованием государственных средств и формированием достоверной отчетной информации, представляемой соисполнителями Государственной программы;

обеспечить контроль за соблюдением условий софинансирования получателями субсидий;

обеспечить безусловное соблюдение регламента координационного совета;

рассмотреть вопрос о создании специализированного Интернет-сайта в целях осуществления общественного контроля за исполнением государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы, установления прямой и обратной связи между ее исполнителями и участниками, а также гражданами и организациями для упрощения доступа инвалидов к оказываемым им услугам.

2. Направить представление Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» с предложением совместно с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации рассмот-

реть вопрос об ответственности должностных лиц, допустивших в нарушение требований статьи 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации расходование денежных средств в сумме 4,8 млн. рублей без достижения заданных результатов.

3. Направить информационное письмо в Министерство экономического развития Российской Федерации о результатах проведенного Счетной палатой Российской Федерации аудита эффективности средств федерального бюджета, выделенных на ФЦП.

4. Направить информационные письма общероссийским общественным организациям инвалидов «Всероссийское общество слепых», «Всероссийское общество глухих», «Инвалиды войны».

5. Отчет о результатах проверки направить в Совет Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.

**Аудитор Счетной палаты
Российской Федерации**

В.С. КАТРЕНКО