

*Из решения Коллегии Счетной палаты Российской Федерации от 2 ноября 2010 года № 54К (756) «О результатах контрольного мероприятия «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на строительство и оснащение перинатальных центров в 2008-2009 годах и истекшем периоде 2010 года»:*

*Утвердить отчет о результатах контрольного мероприятия.*

*Направить информационное письмо главе администрации Волгоградской области.*

*Направить информационное письмо в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.*

*Направить информацию об основных итогах и отчет о результатах контрольного мероприятия в Совет Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации, в Государственную автоматизированную систему «Управление».*

## **ОТЧЕТ**

### **о результатах контрольного мероприятия «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на строительство и оснащение перинатальных центров в 2008-2009 годах и истекшем периоде 2010 года»**

**Основание для проведения контрольного мероприятия:** пункты 2.18.6, 2.18.6.1, 2.18.6.2, 2.18.6.3, 2.18.6.4, 2.18.6.5 Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2010 год.

#### **Цель контрольного мероприятия**

Полнота поступления, целевое и эффективное использование средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на строительство и оснащение Федерального перинатального центра Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» (г. Санкт-Петербург) и Областного перинатального центра (г. Волгоград) в 2008-2009 годах и истекшем периоде 2010 года.

#### **Предмет контрольного мероприятия**

Документы, являющиеся основанием для строительства и оснащения Федерального перинатального центра Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» (г. Санкт-Петербург) и Областного перинатального центра (г. Волгоград); документы, подтверждающие поступление и использование средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на строительство и оснащение в 2008-2009 годах и истекшем периоде 2010 года Федерального перинатального центра Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» (г. Санкт-Петербург) и Областного перинатального центра (г. Волгоград); нормативные правовые акты, распорядительные документы, обосновывающие операции со средствами федерального бюджета, документы на осуществление строительства и оснащение перинатального центра; бухгалтерская, статистическая отчет-

ность; документация на проведение конкурсов (аукционов), результаты проведения торгов; государственные контракты и их исполнение.

### **Объекты контрольного мероприятия**

Федеральный перинатальный центр Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» (г. Санкт-Петербург); комитет по здравоохранению администрации Волгоградской области (г. Волгоград); комитет по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству администрации Волгоградской области (г. Волгоград); Областной перинатальный центр (г. Волгоград).

**Срок проведения контрольного мероприятия:** с 13 сентября по 16 октября 2010 года.

**Проверяемый период деятельности:** 2008-2009 годы и истекший период 2010 года.

### **Краткая информация об объектах контрольного мероприятия**

В Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 10 мая 2006 года демографические проблемы названы в числе наиболее важных, предложена программа стимулирования рождаемости, направленная на развитие инфраструктуры, способствующей помощи семье при рождении детей, в том числе на создание в стране сети современных перинатальных центров и обеспечение роддомов необходимым оборудованием, специальным транспортом и другой техникой.

На итоговом заседании Совета по приоритетным национальным проектам и демографической политике в 2007 году в докладе Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации отмечено, что для достижения поставленных в Концепции демографической политики Российской Федерации до 2025 года целей необходимы системные изменения в отрасли, улучшение качества медицинских услуг в учреждениях родовспоможения, снижение материнской и младенческой смертности.

В 2008 году начато строительство перинатальных центров, в том числе в Санкт-Петербурге на базе Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» и Областного перинатального центра в г. Волгограде.

Федеральный перинатальный центр входит в структуру Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи», г. Санкт-Петербург (далее - Центр). Кроме того, в Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова входят 6 институтов, объединяющих 47 научно-исследовательских отделов, лабораторий, секторов и групп: институт гематологии, институт молекулярной биологии и генетики, институт перинатологии и педиатрии, институт сердца и сосудов, институт экспериментальной медицины, институт эндокринологии.

Положение о Федеральном перинатальном центре разработано в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 2 октября 2009 года № 808 «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи» и утверждено директором Центра 26 августа 2010 года.

Государственное учреждение здравоохранения «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2» (далее - ГУЗ «ВОКПЦ № 2») создано в соответствии с постановлением администрации Волгоградской области от 26 октября 2009 года № 395-п «О создании государственного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2, г. Волгоград».

Учредителем ВОКПЦ № 2 является комитет по здравоохранению администрации Волгоградской области (далее - Комитет по здравоохранению). Устав ВОКПЦ № 2 утвержден председателем Комитета по здравоохранению 16 ноября 2009 года.

На момент проверки указанными перинатальными центрами лицензии на осуществление медицинской деятельности не получены.

### **Медико-демографическая ситуация в проверяемых регионах как обоснование строительства перинатальных центров**

В настоящее время в Российской Федерации сложилась неблагоприятная демографическая ситуация, характеризующаяся высокой смертностью и относительно низкой рождаемостью. В последние 5 лет естественная убыль населения составляла до 800 тыс. человек в год, что обусловлено социальными, медицинскими и экономическими причинами.

В Российской Федерации по итогам 2009 года численность женщин фертильного возраста (от 15 до 49 лет) уменьшилась на 550,5 тыс. женщин (1,4 %) и составила 37562,0 тыс. человек, в том числе, количество женщин фертильного возраста уменьшилось в Санкт-Петербурге на 8,3 тыс. женщин (0,7 %) и составило 1219 тыс. женщин, в Волгоградской области - на 10,8 тыс. женщин (1,6 %) и составило 682,4 тыс. женщин.

В Российской Федерации в 2000 году на 100000 женщин фертильного возраста зарегистрировано с впервые в жизни установленным диагнозом «бесплодие» 138,4 случая, в 2008 году указанный показатель увеличился на 38,4 % и составил 191,6 случая. Расстройство менструальной функции, установленное впервые в жизни, в 2000 году было выявлено у 399,8 тыс. женщин, в 2008 году указанный показатель составил 530,5 тыс. женщин, или на 32,7 % больше по сравнению с 2000 годом.

Показатели заболеваемости по данным нозологиям на 1000 женщин фертильного возраста в 2008 и 2009 годах составили:

- в Санкт-Петербурге: бесплодие - 3,1 ‰ и 2,9 ‰, расстройство менструальной функции - 97,0 ‰ и 119,0 ‰ (22,7 %);

- в Волгоградской области: бесплодие - 3,3 ‰ и 3,5 ‰ (на 5,3 %), расстройство менструальной функции - 11,6 ‰ и 12,0 ‰ (2,2 %), эндометриоза - 3,1 ‰ и 3,4 ‰ (на 7,7 процента).

На 1 января 2010 года в Санкт-Петербурге функционировало 15 государственных стационарных родовспомогательных учреждений, в 21 многопрофильном стационаре развернуты гинекологические отделения, амбулаторная служба представлена 50 подразделениями, функционировало 2 государственных и 8 коммерческих центров экстракорпорального оплодотворения. Все государственные учреждения родовспоможения были построены или реконструированы в 80-х годах прошлого столетия.

В 2009 году по отношению к 2006 году в родильных домах Санкт-Петербурга количество реанимационных коек для женщин увеличилось с 27 до 38 коек, или на 40 %; количество коек для новорожденных (всего) - с 740 до 858 коек, или на 15,9 %; количество реанимационных коек для новорожденных осталось на уровне 2007 года (54 койки).

Оказание акушерско-гинекологической помощи в Волгоградской области обеспечивается в 20 из 259 учреждений здравоохранения, из них в соответствии с приказом Минздрава России от 2 октября 2009 года № 808н «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи» только 4 относятся к учреждениям III группы.

В Российской Федерации среди патологий беременных болезни системы кровообращения составляют более 10 % от общего количества беременных женщин, анемии - более 37 %, а также связанные с беременностью отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства - более 20 %. Количество женщин, страдающих сахарным диабетом, сохраняется на уровне 0,2 процента.

При этом следует отметить, что по статистическим данным в Российской Федерации (Российский статистический ежегодник, 2009 год, - официальный сайт Росстата) число коек для беременных женщин и рожениц с 2000 года уменьшилось на 9600 и в 2008 году составило 81100 коек. Из них фактическое число коек для беременных и рожениц на конец 2009 года в Санкт-Петербурге составило 1789, в Ленинградской области - 250, при этом в 2009 году по сравнению с 2000 годом количество родов в Санкт-Петербурге увеличилось с 29,8 до 50,775 тысяч, или в 1,7 раза.

В Санкт-Петербурге в 2009 году по сравнению с 2005 годом в расчете на 1000 родившихся:

- увеличилась рождаемость с 8,6 до 11,4, или на 32,5 %;
- снизилась перинатальная смертность с 6,7 до 6,1, или на 7,8 %;
- снизились младенческая смертность с 6,2 до 4,8, или на 22,6 %, и материнская смертность с 35,7 до 25,9, или на 27,5 процента.

В Волгоградской области в 2009 по сравнению с 2008 годом на 1000 родившихся:

- увеличилась рождаемость с 10,9 до 11,5, или на 5,6 %;
- снизилась младенческая смертность с 12,0 до 9,8, или на 22,4 процента.

Снизилось значение таких показателей, как ранняя неонатальная смертность, на 20,0 %, поздняя неонатальная смертность - на 36,0 %, постнеонатальная смертность - на 8,2 %, перинатальная смертность - на 14,8 %, мертворождаемость - на 11,4 процента.

При этом доля больных новорожденных детей составляет 44 % от общего числа родившихся.

Значительное место среди всей экстрагенитальной патологии занимают кардиоваскулярные заболевания у беременных женщин. Частота верификации болезней сердца составляет около 5 %. Среди причин материнской смертности на протяжении многих лет I место занимает кардиоваскулярная патология.

В последнее время наблюдается увеличение числа беременных и рожениц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, что объясняется рядом причин:

- расширением возможностей и ранней диагностикой заболеваний сердца;
- расширением показаний к сохранению беременности;
- увеличением числа женщин, оперированных по поводу патологии сердечно-сосудистой системы, а также женщин с выраженной соматической патологией, решающих сохранить беременность.

Соматическая патология приводит к нарушениям репродуктивной функции женщины, нарушениям дифференцировки тканей плода, что проявляется в клинической практике в виде врожденных пороков развития. В структуре врожденных пороков развития у детей пороки сердца находятся на II месте, а в структуре смертности от врожденных пороков развития - на I месте. Показатель младенческой смертности от аномалий системы кровообращения составляет 15,1 на 10000 родившихся. Своевременно не получают необходимого оперативного лечения от 40 до 80 % пациентов с врожденными пороками сердца.

Врожденные аномалии системы кровообращения на 100000 детского населения по Северо-Западному округу и Санкт-Петербургу превышает общероссийский. В абсолютных числах данный показатель за 2008 и 2009 годы составляет по Северо-Западному округу 10,15 % и 9,75 % и по г. Санкт-Петербургу - 2,56 % и 2,62 %, соответственно, от общероссийского.

В настоящее время в Российской Федерации недостаточно учреждений здравоохранения, где осуществляются планирование беременности у женщины с патологией сердечно-сосудистой системы, ведение ее на протяжении всей беременности, выбор способа родоразрешения совместно перинатологом, неонатологом и кардиологом, оказание ква-

лифицированной помощи в послеродовом периоде. Процесс ведения беременных в крупных городах, как правило, разделен на 2 этапа и происходит в разобщенных медицинских учреждениях: до 28 недель беременности - в кардиологических отделениях городских больниц, после 28 недель - в специализированных родильных домах, после родов - в женской консультации. Кочная мощность и материально-техническая база специализированных родильных домов не обеспечивает возможность оказания высокотехнологичной медицинской помощи в полном объеме беременным женщинам до доношенного срока беременности, роженицам и родильницам.

По данным сборника «Сердечно-сосудистая хирургия, 2008. Научный совет по сердечно-сосудистой хирургии РАМН и Минздрава России», более половины прооперированных пациентов (6359 из 12225 детей) составляют дети до 3 лет. В целом по стране количество коррегирующих вмешательств, выполненных в раннем детском возрасте, в 2008 году по сравнению с 2007 годом увеличилось на 12,3 %, их доля во всем объеме операций выросла с 49,3 до 51,9 %. Аналогичная тенденция существует и в мировой практике.

Основными целями строительства и оснащения указанных перинатальных центров являются: сокращение уровня материнской и младенческой смертности, укрепление репродуктивного здоровья женщин, в том числе страдающих тяжелой кардиальной, эндокринной и гематологической патологией, а также организация и проведение научно-исследовательских программ, направленных на улучшение диагностики и лечения беременных женщин с акушерской и соматической патологией, рожениц, родильниц и детей с перинатальными патологиями, что будет способствовать достижению задач, поставленных в Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года № 1351.

### **Результаты контрольного мероприятия**

#### **1. Анализ нормативных правовых и распорядительных документов, регламентирующих вопросы строительства и оснащения перинатального центра, за 2008-2009 годы и истекший период 2010 года**

Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по реализации национальных проектов и демографической политике 4 августа 2006 года одобрены направления действий по улучшению демографической ситуации, в их числе развитие учреждений родовспоможения и создание сети современных перинатальных центров.

В целях обеспечения реализации указанного направления приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения Правительство Российской Федерации распоряжением от 4 декабря 2007 года № 1734-р (с изменениями и дополнениями) приняло предложение Минздравсоцразвития России, согласованное с Минэкономразвития России и Минфином России, о проектировании, строительстве и оснащении в 2008-2010 годах федеральных перинатальных центров, финансирование которых осуществляется за счет средств федерального бюджета и распределения субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации, на софинансирование строительства и оснащение областных перинатальных центров на 2008-2010 годы.

На строительство и оснащение Федерального перинатального центра Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» в г. Санкт-Петербурге (срок ввода объекта в эксплуатацию - 2010 год) размер ассигнований составил 2797998,9 тыс. рублей, из них: 2008 год - 600000 тыс. рублей (ПИР - 130000 тыс. рублей); 2009 год - 1697998,9 тыс. рублей; 2010 год - 500000 тыс. рублей.

На строительство и оснащение областного перинатального центра в г. Волгограде (срок ввода объекта в эксплуатацию - 2009 год) из федерального бюджета бюджету Волгоградской области были выделены субсидии в объеме 750000,0 тыс. рублей, из них: 2008 год - 375000,0 тыс. рублей, 2009 год - 375000,0 тыс. рублей, при условии финансирования расходов на строительство и подготовку кадров для работы в этих центрах за счет средств субъекта.

Государственным заказчиком строительства федерального перинатального центра определено Федеральное государственное учреждение «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологической медицинской помощи» (г. Санкт-Петербург).

Разработка типового проекта для строительства федеральных перинатальных центров не предусматривалась, в связи с чем разработка проекта Федерального перинатального центра осуществлена генеральным подрядчиком ООО «Профиль».

В 2008 году Центром и генеральным подрядчиком (после заключения государственного контракта) до начала строительства Федерального перинатального центра проведена предпроектная подготовка: подготовлены документы для выделения земельного участка на инвестиционных условиях под строительство, направлены документы в профильные комитеты правительства Санкт-Петербурга и получены положительные заключения. Подготовленная документация представлена в Инвестиционно-тендерную комиссию.

На основании решения Инвестиционно-тендерной комиссии, документов профильных комитетов и исходно-разрешительной документации, составленной Управлением инвестиций, принято постановление правительства Санкт-Петербурга от 9 сентября 2008 года № 1149 «О предоставлении земельного участка по адресу: Приморский район, 3-я линия 1-й половины, участок 2 (севернее пересечения с ул. Аккуратова)» под строительство Федерального перинатального центра. Зарегистрировано право постоянного (бессрочного пользования) земельным участком, кадастровый № 78:34:4204:1 (Свидетельство о государственной регистрации права 78-АГ № 838504 от 15 декабря 2008 года).

В соответствии с медико-техническим заданием на проектирование Федерального перинатального центра на 130 коек, утвержденным Минздравсоцразвития России 24 октября 2007 года, Временными методическими рекомендациями по размещению, устройству и оборудованию центров высоких медицинских технологий (ВМР 2.1.3.2365-08), утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 29 мая 2008 года, Центром разработана и принята медицинская программа на разработку проекта строительства Федерального перинатального центра.

Согласно требованиям части 11 статьи 48 Градостроительного кодекса Российской Федерации Центром подготовлено и 8 июля 2008 года утверждено задание на проектирование, строительство и оснащение медицинским оборудованием Федерального перинатального центра на 130 коек.

В Волгоградской области строительство объектов здравоохранения осуществляется в рамках отдельных направлений, которые нашли свое отражение в программе социально-экономического развития Волгоградской области до 2010 года, утвержденной законом Волгоградской области от 26 декабря 2008 года № 1825-ОД.

Государственным заказчиком строительства и оснащения областного перинатального центра определен комитет по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству администрации Волгоградской области, который в соответствии с договором от 10 октября 2008 года № 67 передал часть функций государственного заказчика заказчику-застройщику - ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра».

Типовая структура центра разработана департаментом медико-социальных проблем семьи, материнства и детства Минздравсоцразвития России при участии ведущих спе-

циалистов в области перинатологии и неонаологии (медико-техническое задание на проектирование перинатального центра на 130 коек утверждено Минздравсоцразвития России 24 октября 2007 года).

Участок под строительство Областного перинатального центра расположен по пр. Университетский в Советском районе г. Волгограда на земельном участке площадью 51010 м<sup>2</sup> и площадью застройки 4653,63 м<sup>2</sup>. Проектирование Областного перинатального центра осуществлено ООО «Дом-Инвест-Проект» с учетом типовой структуры, утвержденной Минздравсоцразвития России, и после полученного положительного заключения ГУ «Облгосэкспертиза» № 254-08/П1/08-1 от 19 августа 2008 года распоряжением главы администрации Волгоградской области от 27 августа 2008 года № 866-р утвержден проект на строительство указанного объекта.

Для предоставления субсидий из федерального бюджета бюджету Волгоградской области в 2008-2009 годах между Минздравсоцразвития России и администрацией Волгоградской области были заключены 2 соглашения.

В нарушение пункта 3 постановления Правительства Российской Федерации от 7 марта 2008 года № 155 соглашение № 74 «О предоставлении в 2008 году субсидий из федерального бюджета бюджету Волгоградской области на софинансирование строительства и оснащения Областного перинатального центра, г. Волгоград» было заключено только 5 сентября 2008 года, то есть на 3 месяца позже установленного срока. Соглашение от 9 июля 2009 года № 003 «О предоставлении в 2009 году субсидии из федерального бюджета бюджету Волгоградской области на софинансирование строительства объекта капитального строительства» заключено в установленные сроки.

В целом взаимные обязательства администрации Волгоградской области и Минздравсоцразвития России, предусмотренные соглашениями, выполнены.

Вместе с тем в нарушение пункта 3.2.3 соглашения № 74 отчет об оценке эффективности использования средств федерального бюджета Волгоградской областью направлен в Минздравсоцразвития России 8 апреля 2009 года, то есть с нарушением сроков, предусмотренных соглашением (до 10 февраля 2009 года); также в нарушение указанного пункта соглашения № 74 и пункта 7.3 соглашения № 003 главный распорядитель средств - комитет по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству администрации Волгоградской области (далее - Комитет по строительству и ЖКХ), не представлял в Росстат России статистическую отчетность по формам 1-БЗ (инвестиции) и 1-ФП, предусмотренную постановлениями Росстата от 28 июня 2006 года № 29 «Об утверждении статистического инструментария для организации статистического наблюдения за основными фондами строительства в 2008 году», от 1 августа 2007 года № 60 «Об утверждении статистического инструментария для организации статистического наблюдения за внутренней торговлей и ходом реализации целевых программ на 2008 год» и приказами Росстата от 14 августа 2008 года № 189 «Об утверждении статистического инструментария для организации статистического наблюдения за основными фондами строительства в 2009 году», от 18 августа 2008 года № 195 «Об утверждении форм федерального статистического наблюдения для организации статистического наблюдения за ходом реализации целевых и аналитических программ ведомств, федеральных целевых программ (подпрограмм) на 2009 год».

Условия по софинансированию, предусмотренные соглашением от 5 сентября 2008 года № 74, администрацией Волгоградской области и Минздравсоцразвития России выполнены полностью.

В пункте 7.2 соглашения от 9 июля 2009 года № 003 «О предоставлении в 2009 году субсидии из федерального бюджета бюджету Волгоградской области на софинансирование строительства объекта капитального строительства» предусмотрено финанси-

рование из бюджета Волгоградской области в объеме 1085000,0 тыс. рублей. Фактически в 2009 году из областного бюджета было профинансировано 356100,0 тыс. рублей, или 32,8 % от предусмотренного соглашением. Средства федерального бюджета, предусмотренные указанным соглашением, поступили и исполнены на 100 процентов.

В целом взаимные обязательства администрации Волгоградской области и Минздрава России, предусмотренные указанным соглашением, выполнены.

В соответствии с пунктом 7.11 соглашения от 9 июля 2009 года № 003 высший исполнительный орган власти (администрация Волгоградской области) должен обеспечить ввод в эксплуатацию Областного перинатального центра (г. Волгоград) в 2009 году.

Вместе с тем в нарушение распоряжения Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р и пунктов 1 и 7.11 указанного соглашения Областной перинатальный центр в эксплуатацию не введен.

В ходе настоящей проверки установлено, что государственным заказчиком - Комитетом по строительству и ЖКХ администрации Волгоградской области, часть функций государственного заказчика была передана заказчику-застройщику ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра», учредителем и вышестоящим органом которого является комитет по здравоохранению администрации Волгоградской области (приказ Комитета по здравоохранению от 25 апреля 2008 года № 10-06-9А «О создании государственного учреждения «Дирекция по строительству Областного перинатального центра»). Целью создания ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра» в соответствии с уставом, утвержденным 25 апреля 2008 года, являются строительство и ввод в эксплуатацию ГУЗ «Волгоградский областной перинатальный центр». Однако положением о Комитете по здравоохранению, утвержденным постановлением главы администрации Волгоградской области от 9 декабря 1999 года № 863, не предусмотрены полномочия в сфере строительства и создания учреждений, целью которых является строительство.

## **2. Анализ целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» и направленных на строительство и оснащение перинатального центра, за 2008-2009 годы и истекший период 2010 года**

Финансирование проектирования, строительства и оснащения Федерального перинатального центра осуществлялось за счет средств федерального бюджета. Средства бюджета Санкт-Петербурга и внебюджетных источников на выполнение указанных работ не привлекались. Всего в 2008-2010 годах из федерального бюджета поступило 2797998,9 тыс. рублей, или 100 % к предусмотренному распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р (с изменениями и дополнениями). На момент окончания проверки исполнено средств федерального бюджета на сумму 2797055,5 тыс. рублей, или 99,92 процента.

Финансирование проектирования, строительства и оснащения Областного перинатального центра (г. Волгоград) осуществлялось за счет средств федерального и областного бюджетов. Средства из внебюджетных источников на выполнение указанных работ не привлекались.

Всего в 2008-2010 годах на строительство и оснащение Областного перинатального центра (г. Волгоград) поступило 2280855,8 тыс. рублей, из них средства федерального бюджета - 750000,0 тыс. рублей, или 100 %, средства областного бюджета - 1530855,8 тыс. рублей:

- в 2008 году - 473000,0 тыс. рублей, из них средства федерального бюджета - 375000,0 тыс. рублей, средства областного бюджета - 98000,0 тыс. рублей;

- в 2009 году - 1234938,5 тыс. рублей, из них средства федерального бюджета - 375000,0 тыс. рублей, средства областного бюджета - 859938,5 тыс. рублей;

- в 2010 году - 572917,3 тыс. рублей средств областного бюджета.

Кассовое исполнение за период с 2008 по 2010 год (по состоянию на 1 сентября 2010 года) составило 1665424,471 тыс. рублей (73 %), из них средства федерального бюджета - 750000,0 тыс. рублей (100 %), средства областного бюджета - 91524,471 тыс. рублей (85,1 процента):

- в 2008 году - 148630,451 тыс. рублей (31,4 % от суммы поступивших средств), в том числе за счет средств федерального бюджета - 52815,713 тыс. рублей (14,1 % от суммы поступивших средств), областного бюджета - 95814,738 тыс. рублей (97,7 % от суммы поступивших средств);

- в 2009 году - 1088644,241 тыс. рублей (70 % от суммы поступивших средств за 2008-2009 годы), в том числе за счет средств федерального бюджета - 697184,287 тыс. рублей (100 % от суммы поступивших средств, учитывая остаток неиспользованных средств федерального бюджета за 2008 год), областного бюджета - 391459,954 тыс. рублей (49 % от суммы поступивших средств);

- по состоянию на 1 сентября 2010 года - 428149,777 тыс. рублей (74 % от суммы поступивших средств областного бюджета).

Объем выполненных работ по строительству объекта к общей стоимости строительства объекта составил: на 1 января 2009 года - 7,7 %, на 1 января 2010 года - 64,0 %, на 1 сентября 2010 года - 86,98 процента.

Основаниями расходования средств федерального бюджета являлись оформленные в установленном порядке справки о стоимости выполненных работ и затрат (унифицированные формы № КС-3) и акты сдачи-приемки выполненных работ (унифицированные формы № КС-2). Данные форм № КС-3 соответствуют данным форм № КС-2.

Данные формы статистической отчетности № С-2 «Сведения о ходе строительства строек и объектов, включенных в федеральную адресную инвестиционную программу» по строительству Федерального перинатального центра и Областного перинатального центра (г. Волгоград) соответствуют данным бухгалтерского отчета.

**3. Соблюдение требований законодательства при заключении государственных контрактов на проектирование, строительство и оснащение перинатального центра. Конкурсная документация, результаты проведения торгов, государственные контракты и их исполнение. Наличие дебиторской и кредиторской задолженности (на 1 января 2009 года и на 1 января 2010 года). Соблюдение этапов строительства. Наличие и ведение общего журнала работ (приказ Ростехнадзора от 12 января 2007 года № 7)**

**Федеральный перинатальный центр**

В соответствии с частью 1 статьи 34 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» отбор подрядчиков на выполнение работ по строительству перинатальных центров осуществлялся по результатам открытых аукционов.

Извещения о проведении открытых аукционов и документация своевременно размещались на официальном сайте Российской Федерации - [www.zakupki.gov.ru](http://www.zakupki.gov.ru). Содержащиеся в документации об открытых аукционах данные соответствуют сведениям в извещениях. Положения заключенных по итогам открытых аукционов контрактов в целом соответствуют проектам государственных контрактов.

При проведении открытых аукционов на право заключения государственных контрактов по строительству Федерального перинатального центра в один лот были объединены проектно-изыскательские, строительно-монтажные работы и оснащение перинатального центра медицинским оборудованием.

Федеральным законом от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ вопросы, связанные с формированием лотов для проведения торгов, не регулируются.

По разъяснениям Минэкономразвития России (письмо от 25 сентября 2008 года № Д05-4076), правомерность объединения проектно-изыскательских и строительных работ в один лот, при условии, что данные работы являются составной частью комплексного процесса создания готовой строительной продукции и соответствующий заказ размещается путем проведения аукциона, объясняется следующим.

Постановлением Госстроя СССР от 10 ноября 1989 года № 147 «Положение об организации строительства объектов «под ключ» предусмотрено обеспечение сооружения объектов на основе сосредоточения функций управления всеми стадиями инвестиционного процесса в одной организационной структуре, включая комплектацию строений технологическим и инженерным оборудованием и ввод в эксплуатацию. В договорную цену при строительстве объектов «под ключ» включается стоимость оборудования, мебели, инвентаря, а также возмещение заказчиком затрат (сверх установленной договорной цены), вызванных удорожанием оборудования и материалов.

Методика определения стоимости строительной продукции на территории Российской Федерации МДС 81-35.2004 предусматривает включение в сметные расчеты стоимости оборудования (монтируемого и не требующего монтажа), предназначенного, в том числе, для обеспечения функционирования вновь вводимых в действие объектов здравоохранения.

Однако частью 3 статьи 17 Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции» установлены антимонопольные требования к торгам, в соответствии с которыми не допускается ограничение конкуренции между участниками торгов путем включения в состав лотов продукции (товаров, работ, услуг), технологически и функционально не связанной с предметом торгов. В связи с тем, что законодательно вопросы объединения в один лот проектно-изыскательских, строительно-монтажных работ и поставок медицинского оборудования для функционирования учреждения здравоохранения не закреплены, такое объединение в один лот фактически вступает в противоречие с Федеральным законом «О защите конкуренции».

Центром им. В. А. Алмазова для отбора подрядчика на проектирование, строительство и оснащение Федерального перинатального центра в 2008-2009 годах проведены 2 открытых аукциона. На участие в открытых аукционах, проведенных в 2008 и 2009 годах, была подана заявка только 1 участника - ООО «Профиль». Открытые аукционы признаны несостоявшимися, и с единственным участником в установленные сроки Центром заключены 2 государственных контракта.

В 2008 году между Центром и ООО «Профиль» заключен первый государственный контракт от 8 июля 2008 года № 123-ГК на проведение проектно-изыскательских и строительно-монтажных работ, оснащение медицинским оборудованием Федерального перинатального центра на период 2008-2010 годов общей стоимостью 1600000,0 тыс. рублей, срок выполнения - 2008-2010 годы. В рамках выполнения данного государственного контракта в 2008 году генеральным подрядчиком - ООО «Профиль» - разработана проектно-сметная документация. Стоимость строительства объекта по сводному сметному расчету (стадия - «Проект») составила 2744950,12 тыс. рублей. В декабре 2009 года объем работ по первому государственному контракту был выполнен.

В 2009 году для продолжения строительства Федерального перинатального центра Центром проведен второй открытый аукцион, по результатам которого с ООО «Профиль», как единственным участником открытого аукциона, Центром заключен второй государственный контракт от 4 декабря 2009 года № 312-ГК на общую сумму 1197998,9 тыс. рублей (с учетом дополнительного соглашения на сумму 53998,9 тыс. рублей).

Таким образом, общая стоимость строительства (проектно-изыскательских, строительно-монтажных работ и оснащения) Федерального перинатального центра составила 2797998,9 тыс. рублей, или 100 % к ассигнованиям, предусмотренным распоряжениями Правительства Российской Федерации.

Государственные контракты на проектирование, строительство и оснащение Федерального перинатального центра выполнялись в предусмотренные календарными графиками сроки в установленных объемах, оплата выполненных работ осуществлялась по мере их выполнения на основании унифицированных форм отчетности - № КС-3 и № КС-2. Между Центром и генеральным подрядчиком - ООО «Профиль» - проводилась сверка взаиморасчетов. Дебиторская и кредиторская задолженности не числились.

Средства федерального бюджета на проектирование, строительство и оснащение Федерального перинатального центра поступили своевременно в полном объеме - 2797998,9 тыс. рублей: в мае 2008 года - 600000,0 тыс. рублей, в сентябре и июле 2009 года - 1697998,9 тыс. рублей, в январе 2010 года - 500000,0 тыс. рублей. В период 2008-2009 годов предусмотренные объемы проектно-изыскательских (130000,0 тыс. рублей) и строительно-монтажных работ (1470000,0 тыс. рублей) по первому государственному контракту от 8 июля 2008 года № 123-ГК были выполнены полностью.

При проверке ритмичности и обоснованности использования средств федерального бюджета установлено, что в связи с ликвидацией Росмедтехнологий, передачей Центра в подчинение Минздравсоцразвития России, передачей лимитов бюджетных обязательств с главы 064 на главу 055 расходование поступивших в мае 2008 года средств федерального бюджета было начато только в сентябре, или спустя 2 месяца после заключения государственного контракта. Аванс в сумме 39000,0 тыс. рублей на выполнение проектно-изыскательских работ в ООО «Профиль» перечислен платежным поручением от 12 сентября 2008 года № 3761.

Результаты проектно-изыскательских работ переданы в Центр по актам сдачи-приемки в октябре и декабре 2008 года на общую сумму 130000,0 тыс. рублей.

Проектная документация представлена к рассмотрению в Санкт-Петербургский филиал Главгосэкспертизы России 11 ноября 2008 года, положительное заключение № 043-09/СПЭ-0553/02 получено 30 января 2009 года.

Службой государственного строительного надзора и экспертизы Санкт-Петербурга в соответствии со статьей 51 Градостроительного кодекса Российской Федерации 12 февраля 2009 года Центру выдано разрешение № 78-15004120-2008 на строительство перинатального центра сроком до 30 июня 2010 года.

Проект строительства Федерального перинатального центра утвержден приказом Центра от 7 апреля 2009 года № 84 общей стоимостью в текущих ценах IV квартала 2008 года (с учетом НДС) 2744950,12 тыс. рублей, в том числе:

- СМР - 1298789,05 тыс. рублей;
- оборудование - 1247067,98 тыс. рублей;
- прочее - 199093,09 тыс. рублей.

При этом в общей сумме расходов на оборудование расходы на медицинское оборудование не выделены в отдельную категорию.

В декабре 2009 года предусмотренный объем работ (на сумму 1600000,0 тыс. рублей) был выполнен на 58,3 % от общей стоимости работ по сводному сметному расчету.

Строительно-монтажные работы и оснащение Федерального перинатального центра продолжены по второму государственному контракту от 4 декабря 2009 года № 312-ГК. В декабре 2009 года выполнен объем строительных работ на сумму 697998,9 тыс. рублей. В результате на 1 января 2010 года общий объем выполненных работ составил 2297998,9 тыс. рублей, или 82,1 % от общей стоимости строительства (2797998,9 тыс. рублей). Завершение работ по государственному контракту от 4 декабря 2009 года № 312-ГК первоначально было предусмотрено на 30 июля 2010 года, однако в связи с изменением сроков поставки оборудования (прохождение таможенного оформления) срок продлен до 31 октября 2010 года.

На момент проверки исполнено расходов на сумму 2797055,5 тыс. рублей, или 99,97 %. По данным Центра, допоставка медицинского оборудования на сумму 943,4 тыс. рублей после прохождения таможенного оформления должна быть произведена в октябре 2010 года. Дебиторская и кредиторская задолженности на 1 января 2009 года и 1 января 2010 года отсутствуют.

В период строительства Федерального перинатального центра велся общий журнал работ с отражением последовательности осуществления строительства, сроков и условий выполнения работ, сведений о строительном контроле и государственном строительном контроле. Выборочной проверкой нарушений выполнения календарных планов работ по проектированию, строительству и оснащению Федерального перинатального центра не установлено.

Федеральный перинатальный центр завершён строительством в июле 2010 года.

В соответствии со статьей 54 Градостроительного кодекса Российской Федерации, Положением об осуществлении государственного строительного надзора (постановление Правительства Российской Федерации от 1 февраля 2006 года № 54), РД 11-04-2006 «Порядок проведения проверок при осуществлении государственного строительного надзора и выдачи заключений о соответствии построенных, реконструированных, отремонтированных объектов капитального строительства требованиям технических регламентов (норм и правил), иных нормативных правовых актов и проектной документации» распоряжением Северо-Западного управления Ростехнадзора от 22 июля 2010 года № 152-р выдано положительное заключение.

Службой государственного строительного надзора и экспертизы Санкт-Петербурга 26 июля 2010 года выдано разрешение № 78-3315в-2010 на ввод в эксплуатацию построенного объекта капитального строительства (перинатального центра).

Минздравсоцразвития России издан приказ от 9 августа 2010 года № 611 «О вводе в эксплуатацию перинатального центра Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи».

Для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности Центром 17 сентября 2010 года в Росздравнадзор направлен пакет документов на лицензирование. На момент окончания проверки лицензия на осуществление медицинской деятельности не получена.

### **Областной перинатальный центр**

В целях реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р администрация Волгоградской области постановлением от 22 апреля 2008 года № 513 «О мерах по организации строительства Областного перинатального центра в г. Волгограде» функции государственного заказчика по строительству объекта «Областной перинатальный центр, г. Волгоград» возложила на комитет по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству администрации Волгоградской области.

Размещение заказов на осуществление строительства Областного перинатального центра за счет субсидий из федерального бюджета и средств областного бюджета осуществлялось путем проведения открытых аукционов, открытых конкурсов, запроса котировок в соответствии с Федеральным законом от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд».

В соответствии с постановлением главы администрации Волгоградской области от 17 марта 2006 года № 286 комитет экономики администрации Волгоградской области является уполномоченным органом по осуществлению функций по размещению заказов для государственных заказчиков. Размещение заказов на поставку товаров, выполнение работ и оказание услуг для нужд Волгоградской области осуществлялось областной единой комиссией, созданной на основании постановления главы администрации Волгоградской области от 21 июля 2008 года № 940.

В ходе проверки установлено, что на осуществление строительства Областного перинатального центра за счет субсидий из федерального бюджета и средств областного бюджета было проведено 8 конкурсных процедур на сумму 1416817,8 тыс. рублей, в том числе 3 открытых аукциона - на 138954,6 тыс. рублей, 3 открытых конкурса - на 27024,3 тыс. рублей, 2 запроса котировок - на 439,0 тыс. рублей.

По итогам размещения заказов на осуществление строительства Областного перинатального центра за счет субсидий из федерального бюджета и средств областного бюджета были заключены 8 государственных контрактов на общую сумму 1416817,8 тыс. рублей. Также заключались договоры без проведения конкурсных процедур: с единственным поставщиком услуг на осуществление экспертизы, авторского надзора и другие (ГУ «Облгосэкспертиза», ООО ПКЦ «Газстройсервис» и т. д.) на сумму 44190,95 тыс. рублей.

Анализ исполнения государственных контрактов по строительству Областного перинатального центра показал, что общая сумма оплаченных контрактов составила 1441722,8 тыс. рублей, или 98,7 % от суммы заключенных государственных контрактов, выполнено работ на сумму 1428041,6 тыс. рублей, или 98 % от суммы заключенных государственных контрактов.

Проверка бухгалтерской отчетности Комитета по строительству и ЖКХ за 2008 год показала, что в соответствии с пунктом 70 приказа Минфина России от 10 февраля 2006 года № 25н «Об утверждении Инструкции по бюджетному учету» (срок действия с 1 января 2006 года по 31 декабря 2008 года) счет 010600000 «Вложения в нефинансовые активы» предназначен для учета вложений (инвестиций) в объемы фактических затрат учреждения в объекты нефинансовых активов при их приобретении, строительстве (создании), модернизации (реконструкции, достройке, дооборудовании), изготовлении, которые впоследствии будут приняты к бухгалтерскому учету в качестве объектов нефинансовых активов. Однако в нарушение пункта 70 приказа Минфина России от 10 февраля 2006 года № 25н ТСК (в лице Комитета по строительству и ЖКХ) в 2008 году на счете 010600000 «Вложения в нефинансовые активы» объемы фактических затрат учреждения на строительство перинатального центра в сумме 95985,3 тыс. рублей не учитывались.

По состоянию на 1 января 2010 года образовалась кредиторская задолженность в сумме 24891,7 тыс. рублей, что соответствует данным бухгалтерского учета Комитета по строительству и ЖКХ.

Комитетом по строительству и ЖКХ в нарушение пунктов 1 и 3 Инструкции по бюджетному учету от 30 декабря 2008 года № 148н несвоевременно отражена операция по выполненным работам на сумму 30127,8 тыс. рублей (форма КС-3 от 22 декабря

2008 года № 1), что привело к недостоверным данным бухгалтерского учета по состоянию на 1 января 2009 года в части отражения дебиторской задолженности.

Согласно карточке счета 110601 за 9 месяцев 2010 года на счет 110601 «Вложения в нефинансовые активы» отнесены объемы фактических затрат по строительству перинатального центра в сумме 479720,3 тыс. рублей.

По данным бухгалтерского учета по состоянию на 1 октября 2010 года числится дебиторская задолженность на общую сумму 124635,5 тыс. рублей. Кредиторская задолженность по состоянию на 1 октября 2010 года составляет в общей сумме 96703,9 тыс. рублей.

В 2010 году поставленное оборудование по заключенным государственным контрактам Комитет по строительству и ЖКХ передает на ответственное хранение ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра» (заказчику-застройщику) по актам о приеме-передаче товарно-материальных ценностей в общей сумме 236697699,36 рубля.

Как показала проверка, стоимость материальных ценностей, принятых на ответственное хранение от Комитета по строительству и ЖКХ и учтенных на забалансовом счете 02 «Материальные ценности, принятые на ответственное хранение» в ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра», составила 235655306,75 рубля.

В ходе проверки установлено, что стоимость поставленного оборудования по заключенным государственным контрактам, переданного по актам Комитетом по строительству и ЖКХ на ответственное хранение ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра» (заказчику-застройщику), на 1042392,61 рубля превышает стоимость указанного оборудования, принятого ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра» на ответственное хранение.

В период строительства Областного перинатального центра велся общий журнал работ с отражением последовательности осуществления строительства, сроков и условий выполнения работ, сведений о строительном контроле и государственном строительном контроле.

#### **4. Обеспечение и осуществление контрольных функций по строительству и оснащению перинатального центра**

В соответствии с требованиями статьи 53 Градостроительного кодекса Российской Федерации за время строительства Федерального перинатального центра и Областного перинатального центра осуществлялся контроль выполнения проектно-изыскательских и строительного-монтажных работ.

В период проектирования и строительства Федерального перинатального центра должностными лицами Северо-Западного управления Ростехнадзора проведены 4 проверки, по результатам которых составлено 3 акта проверок при строительстве, 1 акт итоговой проверки, выдано 2 предписания об устранении нарушений при строительстве, оформлен 1 протокол об административном правонарушении. Все замечания устранены.

Для учета выполнения строительного-монтажных работ при строительстве объекта Центром в соответствии со статьей 52 Градостроительного кодекса Российской Федерации оформлены и зарегистрированы в Службе государственного-строительного надзора и экспертизы Санкт-Петербурга 3 книги по форме № КС-6 «Общий журнал работ».

Контроль выполнения строительных работ осуществлялся также сотрудниками отдела технического надзора УКС Центра. По результатам проверок произведено 44 записи об устранении нарушений при проведении СМР. Проверены и подписаны акты промежуточной приемки ответственных конструкций, акты освидетельствования скрытых работ, исполнительные геодезические схемы, паспорта и сертификаты на применяемые материалы, изделия и конструкции.

В проверяемом периоде контроль поставок медицинского оборудования в части своевременности оплаты и принятия на учет осуществлялся в рамках текущего финансового контроля финансово-экономической службой Центра (на основании форм № КС-2 «Справка о стоимости выполненных работ и затрат» и № КС-3).

Создание отдельного подразделения, осуществляющего контроль расходов федерального бюджета и внебюджетных средств, штатным расписанием Центра не предусмотрено. В период строительства Областного перинатального центра Комитетом по здравоохранению осуществлялись контрольные функции за ходом строительства.

В целях осуществления непосредственного контроля за ходом строительства объекта «Областной перинатальный центр, г. Волгоград», а также целевым и адресным использованием субсидий руководство Комитета по здравоохранению в лице заместителя главы администрации Волгоградской области - председателя Комитета по здравоохранению Е. А. Анищенко и заместителя главы администрации Волгоградской области - председателя Комитета по здравоохранению Н. А. Черняевой на протяжении всего периода строительства еженедельно проводило планерные совещания со всеми участниками (государственным заказчиком - Комитетом по строительству и ЖКХ, проектировщиком - ООО «Дом-Инвест-Проект», генподрядчиком - ООО «Спецстрой», субподрядчиками и поставщиками и т. д.).

Контроль за целевым, адресным и эффективным использованием субсидий осуществляла Контрольно-счетная палата Волгоградской области согласно возложенным на нее полномочиям.

В целях осуществления контроля за ходом строительства, а также обеспечения целевого, адресного и эффективного использования субсидий постановлением главы администрации Волгоградской области от 22 апреля 2008 года № 513 Комитету по здравоохранению поручено создать ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра». Ведомственный контроль за осуществлением финансово-хозяйственной деятельности ГУ «Дирекция по строительству Областного перинатального центра» (далее - Дирекция) осуществлялся отделом бухгалтерского учета Комитета по здравоохранению путем проверки бюджетной отчетности, ежемесячно представляемой Дирекцией.

Контроль качества строительства осуществлялся имеющимися в штате Дирекции инженерами технического надзора по различным разделам проекта (от 2 до 5 человек в разные периоды строительства) на основании должностных инструкций. Выполнение графика производства работ контролировалось в процессе проведения еженедельных совещаний на строящемся объекте с составлением соответствующих протоколов.

В период проектирования и строительства объекта регулярно производился контроль государственными надзорными органами и специалистами технического надзора Управления государственного строительного надзора администрации Волгоградской области.

На момент проведения проверки получено положительное заключение «О соответствии построенного, реконструированного, отремонтированного объекта капитального строительства требованиям технических регламентов (норм и правил), иных нормативных правовых актов и проектной документации» Управления государственного строительного надзора администрации Волгоградской области от 12 октября 2010 года (распоряжение № 120-р).

Подготовлен технический паспорт на объект «Областной перинатальный центр, г. Волгоград» за инвентарным номером № 401:004881 от 17 августа 2010 года, одновременно подготовлен кадастровый паспорт объекта.

Выездом 6 октября 2010 года на строительную площадку Областного перинатального центра (г. Волгоград, ул. Маршала Василевского, д. 70) установлено наличие возведенного здания Областного перинатального центра (этажностью 1-7) с инженерными

сетями и вспомогательными сооружениями: отдельно стоящее здание котельной, 3 контрольно-пропускных пункта, 2 блочные трансформаторные подстанции, аварийная дизельная блочная трансформаторная подстанция, кислородно-газификационная станция, архитектурно оформленное ограждение по периметру застроенного участка.

На застроенной территории выполнено благоустройство и озеленение (газоны, кустарники, цветники, деревья), сделаны проезды и площадки, установлены малые архитектурные формы (урны и садовые скамейки).

На момент проведения проверки (15 октября 2010 года) Областной перинатальный центр (г. Волгоград) в эксплуатацию не введен.

#### **5. Анализ обоснованности и целесообразности закупок медицинского оборудования для оснащения перинатального центра**

Перинатальные центры относятся к учреждениям здравоохранения III группы (высокая степень риска), в которые госпитализируются пациентки с тяжелой соматической патологией, патологическими состояниями, вызванными беременностью, состояниями, угрожающими жизни беременной женщины, а также врожденными пороками у плода, включая врожденные пороки сердца. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам в учреждениях III группы установлен приказом Минздравсоцразвития России от 2 октября 2009 года № 808н.

Закупка медицинского оборудования для Федерального перинатального центра осуществлялась на основании примерного табеля оснащения перинатального центра, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2004 года № 308 с последующей корректировкой в связи с выходом приказа Минздравсоцразвития России от 2 октября 2009 года № 808н, утвердившего стандарт оснащения перинатального центра, целей и задач, поставленных в рамках национального проекта «Здоровье», в части формирования в отечественной медицине развитой инфраструктуры высокотехнологичных медицинских услуг.

#### **Федеральный перинатальный центр**

Перечень медицинского оборудования для Федерального перинатального центра согласован с Федеральным агентством по высокотехнологичной медицинской помощи 18 апреля 2008 года.

В 2008 году специалистами Центра проведено маркетинговое исследование, в результате которого была собрана информация о коммерческих предложениях на медицинское оборудование для оснащения Федерального перинатального центра. В маркетинговом исследовании представлены коммерческие предложения компаний - поставщиков оборудования, имеющих юридический адрес и фактически находящихся в Москве. Соответственно, указанные на медицинское оборудование цены включали доставку только до Москвы, расходы на таможенные услуги и т. д. Доставка же до Центра (г. Санкт-Петербург) должна была осуществляться на средства государственного заказчика.

До передачи на баланс Центра имущество (включая оборудование) находилось на ответственном хранении генерального подрядчика - ООО «Профиль».

Согласно локальным сметам к государственным контрактам от 8 июля 2008 года № 123-ГК и от 4 декабря 2009 года № 312-ГК подлежало к поставке медицинское оборудование на общую сумму 972699,3 тыс. рублей (в том числе транспортные расходы - 10671,8 тыс. рублей, или 1,1 процента).

По состоянию на 28 сентября 2010 года поставлено и оплачено медицинское оборудование на сумму 971755,9 тыс. рублей, или 99,9 процента.

На момент завершения проверки не осуществлена поставка 2 аппаратов высокочастотных хирургических серии MBC 601 с принадлежностями (Soering GmbH, Германия) на сумму 943,4 тыс. рублей в связи с прохождением процедуры таможенного оформления.

По состоянию на 28 сентября 2010 года требующее монтажа медицинское оборудование с 1 июля по 16 августа 2010 года введено в эксплуатацию, заканчивался монтаж установки ангиографической INNOVA 2121 IQ с принадлежностями (ДжиИ Медикал Системз С.Ц.С., Франция).

### **Областной перинатальный центр**

В рамках реализации программы оснащения Областного перинатального центра современным медицинским оборудованием Комитетом по здравоохранению был проведен комплекс мероприятий и изданы нормативные документы.

Приказом Комитета по здравоохранению от 25 марта 2009 года № 655 «О создании рабочей группы» с участием заведующих отделениями и заместителей главного врача ГУЗ «Областной клинический перинатальный центр», г. Волжский, проведена работа по совершенствованию перечня медицинского оборудования для Областного перинатального центра г. Волгограда, разработано техническое задание на каждый аппарат и сформированы лоты для проведения аукциона. Технические задания на медицинское оборудование прошли экспертизу главных внештатных специалистов, заведующих ведущих кафедр Волгоградского государственного медицинского университета.

Сформированный перечень медицинского оборудования по лотам направлен в адрес директора департамента Минздравсоцразвития России В. И. Широковой. Перечень медицинского оборудования для Областного перинатального центра (г. Волгоград) согласован Минздравсоцразвития России (письмо от 7 мая 2009 года № 15-4/1053-07).

В ходе проверки установлено, что закупка медицинского и вспомогательного оборудования для Областного перинатального центра осуществлялась за счет средств областного бюджета. В 2009-2010 годах было проведено 46 конкурсных процедур на сумму 484267,3 тыс. рублей, в том числе 42 открытых аукциона на сумму 483445,3 тыс. рублей, 4 запроса котировок на сумму 822,0 тыс. рублей.

По итогам конкурсных процедур, проведенных уполномоченным органом в Волгоградской области по размещению заказов - комитетом экономики администрации Волгоградской области на поставку оборудования для объекта «Областной перинатальный центр, г. Волгоград» в 2009-2010 годах за счет средств областного бюджета были заключены 47 государственных контрактов на сумму 484267,3 тыс. рублей, в том числе на поставку медицинского оборудования были заключены 15 государственных контрактов на сумму 456406,4 тыс. рублей, на поставку вспомогательного оборудования - 28 государственных контрактов на сумму 27860,9 тыс. рублей.

Как показала выборочная проверка, задержка по исполнению государственных контрактов по поставке оборудования составила от 4 дней до 7 месяцев (например, по государственному контракту № 267/09 от 24 ноября 2009 года с ООО «Статус» поставка функциональной мебели осуществлена с задержкой до 7 месяцев; по государственному контракту № 20/10 от 18 февраля 2010 года с ООО «Комфорт» поставка оборудования для отделения новорожденных родового и послеродового отделений осуществлена с задержкой до 4 месяцев и т. д.).

Государственный заказчик (Комитет по строительству и ЖКХ) претензии к подрядчикам за ненадлежащее исполнение обязательств по государственным контрактам не предъявлял, пени и штрафы не выставял.

В 2010 году на оснащение Областного перинатального центра предусмотрено (на приобретение оборудования) из областного бюджета 394919,96 тыс. рублей, из них:

- медицинское оборудование - 368444,68 тыс. рублей, или 93,30 %;

- оборудование офисное (вспомогательное) - 26475,28 тыс. рублей, или 6,70 процента. Израсходовано 264818,53 тыс. рублей, или 67,06 % от предусмотренного лимита, из них:
- медицинское оборудование - 196423,82 тыс. рублей, или 74,17 %;
- оборудование офисное (вспомогательное) - 5065,25 тыс. рублей, или 19,13 процента. Поставлено оборудования на сумму 236697,70 тыс. рублей, или 59,94 % от предусмотренного лимита, из них:
- медицинское оборудование - 230913,89 тыс. рублей, или 62,67 %;
- оборудование офисное (вспомогательное) - 5783,80 тыс. рублей, или 21,85 процента.

#### **6. Соответствие состояния бухгалтерского учета и отчетности поступления и расходования средств федерального бюджета на строительство и оснащение перинатального центра действующему законодательству**

В проверяемом периоде бухгалтерский учет поступления и расходования средств федерального бюджета на проектирование, строительство и оснащение Федерального перинатального центра осуществлялся в соответствии с требованиями инструкций по бюджетному учету (приказы Минфина России от 10 февраля 2006 года № 25н и от 30 декабря 2008 года № 148н). Выборочной проверкой нарушений не установлено.

Бухгалтерский учет поступления и расходования средств федерального и областного бюджетов в Комитете по строительству и ЖКХ осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона «О бухгалтерском учете» от 21 ноября 1996 года № 129-ФЗ, требованиями инструкций по бюджетному учету (приказы Минфина России от 10 февраля 2006 года № 25н и от 30 декабря 2008 года № 148н).

Для ведения бухгалтерского учета Комитетом по строительству и ЖКХ сформирована учетная политика (приказ об учетной политике от 1 февраля 2009 года № 01-1). Рабочий план счетов бухгалтерского учета утвержден на основе Плана счетов бухгалтерского учета, утвержденного приказом Минфина России от 10 февраля 2006 года № 25н «Об утверждении инструкции по бюджетному учету». Все хозяйственные операции подтверждены оправдательными документами, отражены в регистрах бухгалтерского учета в хронологической последовательности и сгруппированы по соответствующим счетам бухгалтерского учета.

Формы бухгалтерской отчетности за проверяемый период соответствуют требованиям приказа Минфина России от 22 июля 2003 года № 67 «О формах бухгалтерской отчетности организаций».

В ходе проверки отчетной документации установлено.

В 2008 году на строительство перинатального центра были заключены следующие договоры и государственные контракты: на производство геодезических работ, выполнение топографической съемки текущих изменений земельного участка, производство работ по выносу в натуру осей, разработку проектной документации, выполнение экспертных работ, выполнение инженерно-геологических изысканий на площадке строительства, мероприятия по технологическому присоединению энергосберегающего устройства, выполнение функций генерального подряда по строительству объекта «Областной перинатальный центр, г. Волгоград» на сумму 1451523,9 тыс. рублей. Оплата произведена в сумме 148630,5 тыс. рублей. Работы выполнены на сумму 95986,2 тыс. рублей.

Таким образом, по состоянию на 1 января 2009 года, по данным бухгалтерского учета, должна числиться дебиторская задолженность в сумме 52644,3 тыс. рублей по ООО «Спецстрой» (государственный контракт от 24 ноября 2008 года № 79 на выполнение функций генерального подряда по строительству объекта «Областной перинатальный центр, г. Волгоград»).

Однако в нарушение пунктов 1 и 3 Инструкции по бюджетному учету, утвержденной приказом Минфина России от 10 февраля 2006 года № 25н, согласно которым все

операции, проводимые учреждениями, оформляются первичными документами и записи в журналы операций осуществляются по мере совершения операций, но не позднее следующего дня после получения первичного учетного документа, как на основании отдельных документов, так и на основании группы однородных документов, данная дебиторская задолженность на конец отчетного периода (1 января 2009 года, форма бухгалтерской отчетности 0503169) в сумме 52644,3 тыс. рублей, по данным ТСК (в лице Комитета по строительству и ЖКХ), не числится.

Кроме того, проверка бухгалтерской отчетности за 2008 год показала, что в нарушение пункта 70 приказа Минфина России от 10 февраля 2006 года № 25н ТСК (в лице Комитета по строительству и ЖКХ) в 2008 году на счете 010600000 «Вложения в нефинансовые активы» объемы фактических затрат учреждения на строительство перинатального центра в сумме 95985,3 тыс. рублей не учитывались.

#### **7. Проверка оформления правоустанавливающих документов по перинатальному центру. Ведение учета федерального имущества**

В соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 16 июля 2007 года № 447 «О совершенствовании учета федерального имущества» в государственной собственности и реестре федерального имущества зарегистрированы недвижимое имущество, движимое имущество и иное движимое имущество Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова».

На построенное здание Федерального перинатального центра 8 сентября 2010 года в городском учреждении «Городское управление инвентаризации и оценки недвижимости» получен кадастровый паспорт № 78:34:4204:2:4.

На основании доверенности Территориального управления Росимущества по г. Санкт-Петербургу документы на здание Федерального перинатального центра 28 сентября 2010 года сданы на регистрацию в государственную собственность и регистрацию права оперативного управления в Управление Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Санкт-Петербургу.

#### **8. Наличие подготовленного медицинского персонала для работы в перинатальном центре (в т. ч. штатное расписание, вопросы по подготовке и переподготовке медицинского персонала)**

Директором Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова» во исполнение приказа Минздравсоцразвития России от 9 августа 2010 года № 611 штатное расписание по Федеральному перинатальному центру утверждено по разделу «Клиника» в количестве 914,75 штатной единицы. По состоянию на 1 октября 2010 года штатное расписание Федерального перинатального центра укомплектовано:

- по штатным единицам - 13,9 % (занято 127 из 914,75 ставки);
- работниками списочного состава - 13,66 % (125 человек), в том числе врачами (52 человека) - 25,5 %, средним медицинским персоналом (48 человек) - 12 %, младшим медицинским персоналом (17 человек) - 8,4 %, прочим персоналом (8 человек) - 7,2 процента.

Из 52 врачей: кандидаты медицинских наук - 7 врачей, врачи высшей категории - 21 человек, врачи I категории - 12 человек, врачи II категории - 3 человека.

Анализ возрастного состава работников перинатального центра показал, что наибольшее количество ставок занято работниками в возрасте от 30 до 40 лет - 45,6 % от общей численности физических лиц, до 30 и старше 50 лет - 27,2 %. Физические лица пенсионного возраста в кадровом составе Федерального перинатального центра отсутствовали.

Необходимо отметить, что в НИИ перинатологии и педиатрии Центра работают 10 докторов медицинских наук и 16 кандидатов медицинских наук, которые предполагают (на основе совместительства) консультировать пациентов с началом медицинской деятельности Федерального перинатального центра.

Представителями фирм-производителей (специалистами, инженерами-наладчиками) проведено обучение работе на медицинском оборудовании, поставленном в Федеральный перинатальный центр. Всего обучено 82 сотрудника, из них: врачи - 41 человек, средний медперсонал - 41 человек.

В Волгоградской области в соответствии с пунктом 3.2.6 соглашения № 74 от 5 сентября 2008 года осуществлялась подготовка кадров для работы в Областном перинатальном центре.

В 2009 году в клиническую ординатуру было выделено 10 мест, в том числе по специальности «Акушерство и гинекология» - 5 мест, «Анестезиология и реаниматология» - 5 мест. В клиническую ординатуру по специальности «Неонатология» и «Функциональная диагностика» мест не выделено. В интернатуру на 2009 год было выделено 6 мест, в том числе по «Неонатологии» - 3 места, «Лабораторное дело» - 3 места.

Проверкой установлено, что в соответствии с указанным запросом в 2009 году прошли подготовку 16 человек.

Согласно приказу комитета по здравоохранению администрации Волгоградской области от 31 декабря 2009 года № 2887 «Об утверждении графика обучения и повышения квалификации работников ГУЗ «ВОКПЦ № 2» в целях реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 4 апреля 2007 года № 1734 и заключенных соглашений между Минздравсоцразвития России и администрацией Волгоградской области утвержден график на подготовку специалистов Волгоградской области по профилю «Акушерство и гинекология» в 2010 году в количестве 25 человек.

На момент проведения проверки департаментом науки, образования и кадровой политики Минздравсоцразвития России письмом от 21 сентября 2010 года 16-1-15/344 дано указание ректору Санкт-Петербургской медицинской Академии последипломного образования о выделении 4 мест по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Всего оплачено на подготовку и обучение специалистов за счет средств областного бюджета 205,0 тыс. рублей.

Всего в рамках подготовки кадров для Областного перинатального центра обучены за период 2009-2010 годов 16 врачей в клинической ординатуре и интернатуре за счет средств федерального бюджета на сумму 1990,0 тыс. рублей.

Повышение квалификации и переподготовку в 2009 году прошли 25 врачей по специальности «Акушерство и гинекология» в ГОУ ВПО ВолгМУ на бюджетной основе на сумму 375,0 тыс. рублей (за счет средств федерального бюджета).

В 2010 году прошли обучение 8 врачей на сумму 177,0 тыс. рублей и 7 медсестер на сумму 28,0 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

До конца 2010 года планируется провести обучение 136 специалистов на сумму 887,2 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

**9. Анализ объема, потребности и удовлетворения населения в медицинской помощи в перинатальном центре. Анализ финансовой обеспеченности средствами федерального бюджета производственных (клинических) мощностей, а также высоких медицинских технологий, применяемых при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе медикаментами, расходными и другими необходимыми материалами**

Федеральный перинатальный центр на момент проверки на прием больных открыт не был. По предварительным расчетам Федерального государственного учреждения

«Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова» потребность в средствах федерального бюджета на финансирование расходов Федерального перинатального центра на 2010 год составляет 287105,1 тыс. рублей, в том числе, на обеспечение - 280603,1 тыс. рублей, на оказание высокотехнологичной медицинской помощи - 6502 тыс. рублей.

Минздравсоцразвития России бюджетные ассигнования на функционирование Федерального перинатального центра доведены в объеме 141969,0 тыс. рублей (компенсационная смета). Заявленная Центром сумма 138634,1 тыс. рублей на приобретение основных средств не поступала.

Проект бюджетной заявки Центра на 2011 год на финансирование расходов перинатального центра сформирован в объеме 943813,4 тыс. рублей, в том числе на оказание высокотехнологичной медицинской помощи - 469414,0 тыс. рублей.

После получения лицензии на медицинскую деятельность в Федеральном перинатальном центре планируется оказание высокотехнологичной медицинской помощи:

- на 2010 год - 55 квот: нейрохирургия, акушерство и гинекология, педиатрия;
- на 2011 год - 3967 квот: акушерство и гинекология, педиатрия, детская хирургия.

Заявка на финансирование предполагаемых объемов высокотехнологичной медицинской помощи на IV квартал 2010 года и 2011 год рассчитаны на основе нормативов финансовых затрат.

На момент завершения проверки средства федерального бюджета на оказание высокотехнологичной медицинской помощи не поступали.

Возражения, замечания руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия не поступали.

### **Выводы**

**1.** В настоящее время в Российской Федерации сложилась неблагоприятная демографическая ситуация, характеризующаяся высокой смертностью и относительно низкой рождаемостью. В последние 5 лет естественная убыль населения составляла до 800 тыс. человек в год, что обусловлено социальными, медицинскими и экономическими причинами. По итогам 2009 года численность женщин детородного возраста (от 15 до 49 лет) уменьшилась: в Санкт-Петербурге - на 8,3 тыс. женщин (0,7 %) и составила 1219 тыс. женщин, в Волгоградской области - на 10,8 тыс. женщин (1,6 %) и составила 682,4 тыс. женщин.

**2.** В Российской Федерации недостаточно учреждений здравоохранения, где осуществляется планирование, ведение беременности у женщин с различными патологиями, требующими выбора способа родоразрешения и оказания квалифицированной помощи совместно с профильными специалистами. В г. Санкт-Петербурге и Волгоградской области к учреждениям родовспоможения III группы (высокая степень риска) относятся только 4 в каждом субъекте.

**3.** Для решения проблем, связанных с охраной материнства и детства, распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р принято решение строительства 23 перинатальных центров. В 2008 году начато строительство Федерального перинатального центра в г. Санкт-Петербурге на базе Федерального государственного учреждения «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В. А. Алмазова Федерального агентства по высокотехнологичной медицинской помощи» и Областного перинатального центра в г. Волгограде.

**4.** Финансирование проектирования, строительства и оснащения Федерального перинатального центра, г. Санкт-Петербург, осуществлялось из федерального бюджета. Средства регионального бюджета и внебюджетных источников не привлекались. Всего

в 2008-2010 годах из федерального бюджета предусмотрено и поступило 2797998,9 тыс. рублей, или 100 % к предусмотренным распоряжениями Правительства Российской Федерации ассигнованиям. По состоянию на 1 октября 2010 года исполнено 2797055,5 тыс. рублей, или 99,92 процента.

Федеральный перинатальный центр завершен строительством в июле 2010 года. Службой государственного строительного надзора и экспертизы Санкт-Петербурга 26 июля 2010 года выдано разрешение на ввод в эксплуатацию построенного объекта капитального строительства (перинатального центра) за № 78-3315в-2010.

**5.** Финансирование проектирования, строительства и оснащения Областного перинатального центра (г. Волгоград) осуществлялось за счет субсидий федерального бюджета (32,9 %) и средств бюджета Волгоградской области (67,1 % от общего финансирования).

Всего в 2008-2010 годах на строительство и оснащение Областного перинатального центра (г. Волгоград) предусмотрено 2280855,8 тыс. рублей, в том числе: субсидии федерального бюджета - 750000,0 тыс. рублей, поступили и исполнены на 100 %; средства бюджета Волгоградской области - 1530855,8 тыс. рублей, профинансированы на 100 %, исполнены в сумме 915424,471 тыс. рублей (85,1 процента).

Следует отметить, что из бюджета Волгоградской области в 2009 году было профинансировано только 32,8 % от предусмотренного соглашением № 003 от 9 июля 2009 года, что явилось основной причиной неисполнения срока ввода объекта строительства в эксплуатацию, установленного распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р (срок ввода - 2009 год).

На момент проведения проверки готовность Областного перинатального центра (г. Волгоград) составила 86,98 процента.

**6.** В нарушение пункта 3 постановления Правительства Российской Федерации от 7 марта 2008 года № 155 соглашение № 74 «О предоставлении в 2008 году субсидий из федерального бюджета бюджету Волгоградской области на софинансирование строительства и оснащения Областного перинатального центра, г. Волгоград» между Минздравсоцразвития России и администрацией Волгоградской области заключено только 5 сентября 2008 года, или на 3 месяца позже установленного срока.

**7.** Не выполнены условия соглашений на софинансирование строительства и оснащения Областного перинатального центра (г. Волгоград) в части сроков представления отчетности и отчетных форм.

Так, комитетом по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству администрации Волгоградской области:

- в нарушение пункта 3.2.3 соглашения от 5 сентября 2008 года № 74 отчет об оценке эффективности использования средств федерального бюджета направлен в Минздравсоцразвития России 8 апреля 2009 года, или на 2 месяца позже;

- в нарушение пункта 3.2.3 соглашения от 5 сентября 2008 года № 74 и пункта 7.3 соглашения от 9 июля 2009 года № 003 в Росстат России не представлялась статистическая отчетность по формам 1-БЗ (инвестиции) и 1-ФП.

**8.** Проверка конкурсных процедур показала, что порядок формирования лотов для проведения торгов не урегулирован действующим законодательством, регламентирующим размещение заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд. В связи с этим объединение в один лот проектно-изыскательских, строительно-монтажных работ и поставок медицинского оборудования при проведении аукциона на строительство и оснащение Федерального перинатального центра фактически вступает в противоречие с Федеральным законом от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ «О защите конкуренции».

9. Отбор подрядчиков на проектирование, строительство Областного перинатального центра (г. Волгоград) и поставщиков для оснащения строящегося объекта оборудованием осуществлялся по результатам открытых аукционов, конкурсов по отдельным лотам.

При выполнении государственных контрактов на оснащение Областного перинатального центра (г. Волгоград) допускалась задержка поставок оборудования от 4 дней до 7 месяцев. При этом государственный заказчик - комитет по строительству и ЖКХ администрации Волгоградской области - претензии к подрядчикам за ненадлежащее исполнение обязательств по государственным контрактам не предъявлял, пени и штрафы не выставлял.

10. Приказом комитета по здравоохранению администрации Волгоградской области от 25 апреля 2008 года № 10-06-9А было создано ГУ «Дирекция по строительству областного перинатального центра», однако положением о Комитете по здравоохранению, утвержденным постановлением главы администрации Волгоградской области от 9 декабря 1999 года № 863, не предусмотрены полномочия в сфере строительства и создания учреждений, целью которых является строительство.

11. Бухгалтерский учет поступления и расходования средств федерального бюджета на проектирование, строительство и оснащение Федерального перинатального центра осуществлялся в соответствии с требованиями инструкций по бюджетному учету. В бухгалтерском учете дебиторская и кредиторская задолженности не числились.

12. Комитетом по строительству и ЖКХ администрации Волгоградской области в нарушение пунктов 1 и 3 Инструкции по бюджетному учету от 30 декабря 2008 года № 148н несвоевременно отражена операция по выполненным работам на сумму 30127,8 тыс. рублей (форма КС-3 от 22 декабря 2008 года № 1), что привело к искажению данных бухгалтерского учета по состоянию на 1 января 2009 года в части отражения дебиторской задолженности.

#### **Предложения**

1. Направить информационные письма Министру здравоохранения и социального развития Российской Федерации Т. А. Голиковой и главе администрации Волгоградской области А. Г. Бровко.

2. Направить отчет о результатах контрольного мероприятия в Совет Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.

**Аудитор Счетной палаты  
Российской Федерации**

**В. С. КАТРЕНКО**