

Из решения Коллегии Счетной палаты Российской Федерации от 18 сентября 2007 года № 38К (556) «О результатах контрольного мероприятия «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, направленных на реализацию подпрограммы «Здоровый ребенок» федеральной целевой программы «Дети России» на 2003-2006 годы, в рамках контрольных мероприятий по проверке исполнения Федерального закона «О федеральном бюджете на 2006 год» и отчета Правительства Российской Федерации об исполнении федерального бюджета за 2006 год в Федеральном агентстве по здравоохранению и социальному развитию»:

Утвердить отчет о результатах контрольного мероприятия.

Направить представление Счетной палаты руководителю Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию.

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

ОТЧЕТ

о результатах контрольного мероприятия «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, направленных на реализацию подпрограммы «Здоровый ребенок» федеральной целевой программы «Дети России» на 2003-2006 годы, в рамках контрольных мероприятий по проверке исполнения Федерального закона «О федеральном бюджете на 2006 год» и отчета Правительства Российской Федерации об исполнении федерального бюджета за 2006 год в Федеральном агентстве по здравоохранению и социальному развитию»

Основание для проведения контрольного мероприятия: пункт 3.12.5 Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2007 год.

Цель контрольного мероприятия

Проверить целевое и эффективное использование средств федерального бюджета, направленных на реализацию подпрограммы «Здоровый ребенок» федеральной целевой программы «Дети России» на 2003-2006 годы, Федеральным агентством по здравоохранению и социальному развитию (Росздрав) как главным распорядителем и распорядителем средств федерального бюджета, бюджетным учреждением и получателем бюджетных средств, субъектом ведомственной структуры расходов федерального бюджета на 2006 год (приложение 10 к Федеральному закону «О федеральном бюджете на 2006 год»).

Предмет контрольного мероприятия

Документы, подтверждающие целевое и эффективное использование средств федерального бюджета, направленных на реализацию подпрограммы «Здоровый ребенок» федеральной целевой программы «Дети России» на 2003-2006 годы, и показатели, характеризующие его исполнение Федеральным агентством по здравоохранению и социальному развитию.

Объект контрольного мероприятия

Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию.

Проверяемый период деятельности: 2006 год.

Срок проведения контрольного мероприятия: с 3 мая по 17 августа 2007 года.

Проверка проводилась выборочным методом.

В ходе проверки установлено

Подпрограмма «Здоровый ребенок» утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 3 октября 2002 года № 732 «О федеральной целевой программе «Дети России» на 2003-2006 годы».

Государственными заказчиками определены: Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство труда и социального развития Российской Федерации и Министерство образования Российской Федерации.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 6 сентября 2004 года № 459 «О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Российской Федерации по вопросам реализации федеральных целевых программ в области образования» госзаказчиком и координатором подпрограммы «Здоровый ребенок» (далее - Подпрограмма) с 2004 года определены Росздрав и Рособразование.

Целью Подпрограммы является сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей на основе комплексного решения медицинских, педагогических, социальных проблем материнства и детства.

Основные задачи Подпрограммы: совершенствование системы охраны здоровья матери и ребенка; совершенствование и внедрение технологий профилактики заболеваемости у детей; рационализация питания детей и беременных женщин; совершенствование лечебно-диагностической помощи, в том числе реанимационной, помощи беременным женщинам и новорожденным; укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства; совершенствование нормативной правовой базы по вопросам массового обследования новорожденных и внедрение скринингового обследования наследственных и врожденных заболеваний у детей; осуществление научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ по приоритетным вопросам охраны здоровья материнства и детства. Срок реализации Подпрограммы - 2003-2006 годы.

Финансирование Подпрограммы

Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 октября 2002 года № 732 (далее - постановление № 732) на реализацию мероприятий Подпрограммы на период 2004-2006 годов предусмотрены финансовые средства в объеме 2772610,0 тыс. рублей, в том числе из средств федерального бюджета - 1125380,0 тыс. рублей (40,6 %), бюджетов субъектов Российской Федерации - 1644530,0 тыс. рублей (59,3 %) и внебюджетных источников - 2700,0 тыс. рублей (0,1 процента).

Проведенный анализ показал, что за 2004-2006 годы увеличены финансовые средства за счет всех источников финансирования на реализацию мероприятий Подпрограммы до 9411927,8 тыс. рублей, что составило 339,5 % к общему объему финансирования, предусмотренному постановлением № 732.

Федеральными законами о федеральном бюджете на соответствующие годы объем финансирования мероприятий Подпрограммы на 2004-2006 годы утвержден в сумме 1928620,0 тыс. рублей, из них:

- 1413830,0 тыс. рублей (73,3 %) - капитальные вложения;
- 21610,0 тыс. рублей (1,1 %) - научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (НИОКР);
- 493180,0 тыс. рублей (25,6 %) - прочие нужды.

Исполнение мероприятий Подпрограммы за 2004-2006 годы за счет средств федерального бюджета составило 1926212,1 тыс. рублей, или 171,2 % к объему финансирования,

установленному постановлением № 732, и 99,9 % к объему финансирования, утвержденному федеральными законами о федеральном бюджете на соответствующие годы, из них:

- капитальные вложения - 1412657,0 тыс. рублей, или 250,7 % и 99,9 %;
- НИОКР - 21610,0 тыс. рублей, или 97,1 % и 100 %;
- прочие нужды - 492245,1 тыс. рублей, или 91,2 % и 99,8 %, соответственно.

Объем финансирования за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации предусмотрен постановлением № 732 в объеме 1644530,0 тыс. рублей, финансирование Подпрограммы за 2004-2006 годы составило 5796914,7 тыс. рублей, или 352,5 процента.

Финансирование за счет внебюджетных источников предусмотрено в объеме 2700,0 тыс. рублей, фактическое финансирование составило 1688801,0 тыс. рублей, т. е. в 625 раз превысило предусмотренное паспортом Подпрограммы.

Финансирование Подпрограммы в 2006 году

В 2006 году на реализацию мероприятий Подпрограммы постановлением Правительства Российской Федерации предусмотрены финансовые средства в общем объеме 1029580,0 тыс. рублей, в том числе: из средств федерального бюджета - 398370,0 тыс. рублей (38,7 %); из средств бюджетов субъектов Российской Федерации - 630310,0 тыс. рублей (61,2 %) и внебюджетных источников - 900,0 тыс. рублей (0,1 процента).

Исполнение Подпрограммы в 2006 году за счет всех источников финансирования составило 2992390,8 тыс. рублей, или 290,6 % к объему финансирования, предусмотренному постановлением № 732, в том числе:

- за счет средств федерального бюджета - 772855,1 тыс. рублей, или 194 %;
- за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации - 1970426,7 тыс. рублей, или 312,6 %;
- за счет внебюджетных источников - 249109,0 тыс. рублей, т. е. в 276 раз превысило предусмотренное паспортом Подпрограммы.

Объем финансирования мероприятий Подпрограммы на 2006 год за счет средств федерального бюджета утвержден Федеральным законом от 26 декабря 2005 года № 189-ФЗ «О федеральном бюджете на 2006 год» в сумме 773790,0 тыс. рублей, что составляет 194 % к объему финансирования, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации на 2006 год.

Исполнение в 2006 году Подпрограммы за счет средств федерального бюджета составило 772855,1 тыс. рублей, или 99,9 % к утвержденному Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2006 год» объему финансирования, из них:

- капитальные вложения - 581240,0 тыс. рублей, или 289,7 % от объема, утвержденного постановлением № 732, и 100 % к объему финансирования, утвержденному Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2006 год»;
- прочие нужды - 189215,1 тыс. рублей, или 98,0 % к объему финансирования, установленному постановлением № 732, и 99,5 % к объему финансирования, утвержденному Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2006 год»;
- научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 2400,0 тыс. рублей, или 51,4 % к объему финансирования, установленному постановлением № 732, и 100 % к объему финансирования, утвержденному Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2006 год».

В соответствии с формой 0503127 «Отчет об исполнении бюджета главного распорядителя (распорядителя), получателя средств бюджета по состоянию на 1 января 2007 года» объем неиспользованных средств федерального бюджета в 2006 году по Подпрограмме составил 904,9 тыс. рублей.

По разделу 09 «Здравоохранение и спорт» подразделу 0901, ЦСР 1001305, ВР 455, ЭКР 226 бюджетные ассигнования, утвержденные Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2006 год», соответствуют лимитам бюджетных обязательств и составляют 1400,0 тыс. рублей. Заключены и исполнены государственные контракты на сумму 1382,2 тыс. рублей. Не исполнено 17,8 тыс. рублей.

По разделу 09 «Здравоохранение и спорт» подразделу 0901, ЦСР 1001305, ВР 455, ЭКР 340 не произведен окончательный расчет по государственному контракту от 17 октября 2006 года № 04/1722 с ОАО «Щелковский витаминный завод» на сумму 887,1 тыс. рублей за поставку витаминно-минерального комплекса для беременных и кормящих матерей.

Росздравом 26 декабря 2006 года представлено в Управление Федерального казначейства по г. Москве платежное поручение № 8319 на сумму 887,1 тыс. рублей для оплаты поставленной ОАО «Щелковский витаминный завод» продукции, которое включено в опись № 1 от 26 декабря 2006 года электронных платежных документов на списание средств с лицевого счета № 03061000610 и принято Федеральным казначейством, о чем свидетельствует соответствующая отметка на описи. Однако по технической причине платеж произведен не был, неиспользованный объем финансирования возвращен в федеральный бюджет.

Кредиторская задолженность по состоянию на 1 января 2007 года отражена в балансе Росздрава, в связи с чем в Министерство финансов Российской Федерации направлен запрос от 28 февраля 2007 года № 10-03/02-2147П о порядке погашения кредиторской задолженности с обоснованием причин ее образования. На момент проверки ответ из Минфина России не поступал.

Выполнение мероприятий Подпрограммы за 2004-2006 годы

В посланиях Президента Российской Федерации В. В. Путина Федеральному Собранию Российской Федерации последних лет были сформулированы основные приоритеты социально-экономической политики на ближайшее десятилетие, в том числе в тех сферах, которые прямо определяют качество жизни граждан.

Основными приоритетными направлениями в улучшении качества жизни человека являются: создание надлежащих условий и стимулов для роста рождаемости и уменьшения детской смертности; совершенствование системы поддержки материнства, детства; снижение заболеваемости населения социально значимыми заболеваниями; внедрение новых методов лечебно-диагностической помощи, а также укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения.

Анализ выполнения мероприятий по разделу «Совершенствование системы охраны здоровья матери и ребенка» показал, что мероприятия в основном были направлены на решение проблем по рационализации питания детей и беременных женщин, совершенствование профилактики и лечения осложнений у новорожденных детей, а также обеспечение учреждений родовспоможения и детства медицинским оборудованием с целью совершенствования лечебно-диагностической, в том числе реанимационной, помощи.

Согласно данным Росздрава, изменившиеся в последние годы условия жизни привели к тому, что более 50 % пациентов, поступающих в хирургические и соматические стационары, имеют выраженные признаки нарушения питания. Именно у них более чем в 2 раза возрастает риск развития тяжелых послеоперационных осложнений и смертельного исхода. В результате отмечается значительное увеличение длительности пребывания больного в стационаре и финансовых затрат на лечение.

Мероприятия Подпрограммы направлены на частичное решение данной проблемы, а именно:

- обеспечение детей незаменимыми жирными кислотами и аминокислотами в предоперационном и послеоперационном периоде, а также применение препаратов детям при неотложных состояниях с целью сокращения сроков пребывания больных в отделениях реанимации и интенсивного ухода, снижения смертности;

- разработаны и направлены во все субъекты Российской Федерации пособия для врачей по внедрению современных технологий питания детей при оказании им неотложной медицинской помощи, по охране репродуктивного здоровья подростков, профилактических и оздоровительных технологий в лечебных учреждениях;

- во все субъекты Российской Федерации для одиноких и многодетных матерей, малообеспеченных, безработных беременных и кормящих матерей поставлены фолиевая кислота, витаминно-минеральные комплексы.

Кроме того, финансирование мероприятий по данному разделу в полном объеме за период реализации Подпрограммы позволило поставить во все субъекты Российской Федерации: 104 электрокардиографа, 63 аппаратно-программных комплекса диспансерного обследования детей и подростков в возрасте от 3 до 18 лет; 32 единицы программного продукта диспансерного обследования для областных, республиканских, краевых и муниципальных детских больниц.

Поставлены в лечебно-профилактические учреждения: 15 комплексов для реанимации новорожденных, 650 мониторов-сигнализаторов задержки дыхания детских, 100 наборов изделий для оказания реанимационной помощи новорожденным в амбулаторных условиях и при транспортировке, 14 кювезов для выхаживания новорожденных, 57 систем для обогрева новорожденных. Закуплены и поставлены в родильные дома и перинатальные центры: 38 многофункциональных мониторов, 32 фетальных кардиомонитора, 16 медицинских аппаратов для лечения гипотермии, 5 аппаратов искусственной вентиляции легких.

В специализированные дома ребенка поставлено: 63 многоканальных электрокардиографа с автоматическим режимом, 14 интерактивных сухих бассейнов.

Анализ выполнения мероприятий Подпрограммы по разделу «Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы» за 2004-2006 годы показал, что за указанный период разработано более 40 пособий для врачей, касающихся совершенствования технологии диагностики и лечения осложнений во время беременности и родов, компьютерных программ обработки и анализа первичной учетной и отчетной медицинской документации по акушерству и педиатрии, анализа данных по частотам отдельных форм врожденных пороков развития, оценки их изменений во времени и по регионам, разработки отечественных продуктов и технологий питания детей с наследственными нарушениями обмена.

Вместе с тем недостаточный объем финансирования мероприятий по разделу НИОКР не позволил в полной мере разработать для внедрения в практику лечебных учреждений инновационные технологии по профилактике заболеваний детей.

Выполнение мероприятий по разделу «Государственные капитальные вложения» предусматривалось в соответствии с паспортом Подпрограммы постановления № 732, а также на основании ежегодно издаваемых распоряжений Правительства Российской Федерации «Об утверждении перечня строек и объектов для федеральных государственных нужд».

Постановлением № 732 утвержден Перечень объектов, строительство и реконструкция которых в рамках Подпрограммы финансируется за счет средств федерального бюджета (далее - Перечень).

Проверкой установлено, что часть объектов, предусмотренных Перечнем, в период их строительства и реконструкции (при ежегодном утверждении Перечня строек и объ-

ектов для федеральных государственных нужд, финансируемых за счет государственных капитальных вложений в рамках Федеральной адресной инвестиционной программы), включалась в состав других федеральных целевых программ, а также в непрограммную часть ФАИП и, соответственно, финансировалась по различным кодам бюджетной классификации. Однако соответствующие изменения в постановление № 732 внесены не были.

Выборочная проверка освоения капитальных вложений за 2003-2006 годы показала, что из 48 объектов Подпрограммы введено в эксплуатацию: в 2003 году - 1 объект, в 2004 году - 4 объекта, в 2005 году - 3 объекта и 2 пусковых комплекса, в 2006 году - 7 объектов.

Кроме того, на момент проведения проверки сданы 2 объекта, срок ввода в эксплуатацию которых предусмотрен в 2007 году.

По ряду объектов, финансировавшихся в рамках Подпрограммы, произведена корректировка проектов. Финансирование 12 объектов детства и родовспоможения будет продолжено в рамках подпрограммы «Здоровое поколение» ФЦП «Дети России» на 2007-2010 годы (постановление Правительства Российской Федерации от 21 марта 2007 года № 172 «О федеральной целевой программе «Дети России» на 2007-2010 годы» (далее - постановление № 172).

Остальные объекты не были введены в эксплуатацию и включены в другие федеральные целевые программы и непрограммную часть ФАИП. Так, 3 объекта, включенные в ФЦП «Дети России» на 2007-2010 годы в соответствии с постановлением № 172, не были введены в эксплуатацию по следующим причинам:

- 1 объект на протяжении 4 лет не финансировался ввиду отсутствия проектно-сметной документации - Областной перинатальный центр, г. Благовещенск Амурской области;

- 2 объекта за 2003-2006 годы финансировались на 14,6 % и 84,7 %, соответственно, к объемам, предусмотренным паспортом Подпрограммы, - Детский реабилитационный центр, г. Ливны Орловской области, и Научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии, г. Москва.

3 объекта включены в другие федеральные целевые программы:

- Межрайонный перинатальный центр, г. Бугульма Республики Татарстан, за 2003-2006 годы не финансировался по Подпрограмме. Строительство объекта осуществлялось в рамках ФЦП «Социально-экономическое развитие Республики Татарстан до 2006 года»;

- Краевой перинатальный центр, г. Хабаровск, включен в ФЦП «Экономическое и социальное развитие Дальнего Востока и Забайкалья» на 1996-2005 и до 2010 года;

- Российская детская инфекционная больница, г. Санкт-Петербург, включена в ФЦП «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2007-2011 годы.

3 объекта по программной части не финансировались и включены в непрограммную часть ФАИП:

- Детская многопрофильная больница, г. Старый Оскол Белгородской области. За 4 года по программной части финансирование объекта за счет средств федерального бюджета не производилось (паспортом Подпрограммы предусмотрено 9900,0 тыс. рублей). Финансирование осуществлено в 2004 году в рамках непрограммной части ФАИП в сумме 2000,0 тыс. рублей, или 20,2 % к объемам финансирования, предусмотренным паспортом Подпрограммы;

- Санаторий «Жуковский» для родителей с детьми, г. Жуковка Брянской области. За 4 года по программной части финансирование объекта за счет средств федерального

бюджета не производилось (паспортом Подпрограммы предусмотрено 19070,0 тыс. рублей). Финансирование осуществлялось в рамках непрограммной части ФАИП на 2005 год в сумме 5000,0 тыс. рублей, или 26,2 % к объемам финансирования, предусмотренным паспортом Подпрограммы;

- Детская многопрофильная больница, г. Нижний Тагил Свердловской области. За 4 года по программной части финансирование объекта за счет средств федерального бюджета не производилось (паспортом Подпрограммы предусмотрено 10200,0 тыс. рублей). Финансирование осуществлялось в рамках непрограммной части ФАИП в 2006 году в объеме 10000,0 тыс. рублей.

По объекту «Детская областная больница», г. Калуга, проведена корректировка проекта, в 2007 году объект включен в непрограммную часть ФАИП.

Осуществлено перепрофилирование 1 объекта (Детский диагностический центр, г. Липецк). Исполнение за счет средств федерального бюджета за 4 года составило 3000,0 тыс. рублей, или 15,7 % к объемам финансирования, предусмотренным паспортом Подпрограммы. По данному объекту администрацией области принято решение о перепрофилировании здания под клинику онкологического диспансера.

По 5 объектам проведена корректировка проектно-сметной документации (Родильный дом, Калачевский район Волгоградской области; Республиканский перинатальный центр, г. Черкесск Карачаево-Черкесской Республики; Перинатальный центр, г. Ржев Тверской области; Родильный дом, г. Армавир Краснодарского края; Уральский научно-исследовательский институт материнства и младенчества Минздрава России, г. Екатеринбург). При этом исполнение бюджетных назначений по объекту г. Екатеринбурга за 4 года реализации мероприятия составило 3000,0 тыс. рублей, или 14,2 % к объему финансирования, предусмотренному паспортом Подпрограммы.

По 5 объектам отсутствовала проектно-сметная документация:

- ФГУ «Российский реабилитационный центр «Детство» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Московская область;

- Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Санкт-Петербург;

- ФГУ «Московский НИИ педиатрии и детской хирургии» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Москва;

- ГУ «Российская детская клиническая больница» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Москва;

- Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова.

По ряду других объектов финансирование осуществлялось в рамках Подпрограммы следующим образом:

- Перинатальный центр, г. Магас Республики Ингушетия, - финансирование за счет средств федерального бюджета за 4 года составило 23000,0 тыс. рублей, или 193,3 % к объему финансирования, предусмотренному паспортом Подпрограммы (11900,0 тыс. рублей). Несмотря на то, что обязательства по Подпрограмме со стороны Росздрава выполнены, объект не сдан в эксплуатацию ввиду недостаточного софинансирования субъектом Российской Федерации;

- Солигаличская центральная районная больница, г. Солигалич Костромской области, профинансирована за счет средств федерального бюджета за 4 года в сумме 1500,0 тыс. рублей, или 12,5 % к объему финансирования, предусмотренному паспортом Подпрограммы (12000,0 тыс. рублей);

- Акушерский корпус, районный центр Чамзинка Республики Мордовия, - финансирование за 4 года составило 4000,0 тыс. рублей, или 50,0 % к объему финансирования, предусмотренному паспортом Подпрограммы (8000,0 тыс. рублей);

- Дом ребенка, Смоленская область, - финансирование за счет средств федерального бюджета за 4 года составило 3000,0 тыс. рублей, или 34,9 % к объему финансирования, предусмотренному паспортом Подпрограммы (8600,0 тыс. рублей). По данным Росздрава, работы по данному объекту планируется завершить в 2007 году за счет средств областного бюджета.

Один объект (Центральное районное детское соматическое отделение, г. Кириши Ленинградской области), не включенный в постановление № 732, финансировался в рамках Подпрограммы. Финансирование данного объекта производилось в соответствии с ежегодными распоряжениями Правительства Российской Федерации «Об утверждении перечня строек и объектов для федеральных государственных нужд, финансируемых за счет государственных капитальных вложений, предусмотренных на реализацию Федеральной адресной инвестиционной программы на очередной финансовый год». На его строительство выделено 44500,0 тыс. рублей, в том числе: в 2004 году - 38500,0 тыс. рублей, в 2005 году - 10000,0 тыс. рублей, в 2006 году - 5000,0 тыс. рублей. При этом за 2004-2006 годы Росздрав не выходил с предложением по внесению изменения в постановление Правительства Российской Федерации в части финансирования данного объекта по Подпрограмме.

Реализация мероприятий Подпрограммы в 2006 году

Для выполнения мероприятий Подпрограммы по разделу «Совершенствование системы охраны здоровья матери и ребенка» Росздравом заключено 16 контрактов на сумму 190102,1 тыс. рублей по статье «Прочие нужды».

Выполнение работ по разделу подтверждено счетами-фактурами и товарными накладными. Поставка оборудования и медикаментов в субъекты Российской Федерации произведена в соответствии с планом распределения. Выполнение работ подтверждено актами сдачи-приемки работ.

В рамках реализации Подпрограммы по статье «НИОКР» за счет средств федерального бюджета в 2006 году Росздравом заключено 8 контрактов на сумму 2400,0 тыс. рублей. Выборочной проверкой выполнения мероприятий по данным разделам нарушений не установлено.

Проведенный анализ выполнения мероприятий Подпрограммы по разделу «Государственные капитальные вложения» показал следующее.

На строительство и реконструкцию объектов, финансируемых в рамках Подпрограммы на 2006 год, паспортом Подпрограммы предусмотрены финансовые средства в объеме 601410,0 тыс. рублей, в том числе: за счет средств федерального бюджета - 200610,0 тыс. рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 400800,0 тыс. рублей.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2006 года № 140-р «Об утверждении перечня строек и объектов для федеральных государственных нужд на 2006 год, финансируемых за счет государственных капитальных вложений, предусмотренных на реализацию Федеральной адресной инвестиционной программы на 2006 год» утвержден объем государственных капитальных вложений в сумме 581240,0 тыс. рублей.

Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2006 год» объемы государственных капитальных вложений утверждены в сумме 581240,0 тыс. рублей, или 289,7 % к объему финансирования, предусмотренному паспортом Подпрограммы. За счет средств

бюджетов субъектов Российской Федерации финансирование составило 1970426,7 тыс. рублей, или 312,6 % к объему, предусмотренному паспортом Подпрограммы.

В рамках реализации мероприятий в 2006 году по статье «Государственные капитальные вложения» Росздравом заключен 21 договор на сумму 581240,0 тыс. рублей.

Согласно представленным отчетным данным Росздрава, освоены средства федерального бюджета в сумме 565000,0 тыс. рублей, или 97,3 процента.

В 2006 году предусмотрено строительство (реконструкция) 21 объекта и ввод в эксплуатацию 6 объектов (из них 1 объект - федеральная собственность).

Паспортом Подпрограммы на 2006 год по статье «Государственные капитальные вложения» за счет средств федерального бюджета предусмотрено финансирование 44 объектов строительства и реконструкции.

Выборочная проверка показала, что в 2006 году в ФАИП не включены 16 объектов по следующим причинам:

- 3 объекта - финансовые обязательства, принятые при утверждении программы, выполнены в 2003-2005 годах;

- 3 объекта включены в другие федеральные целевые программы и непрограммную часть ФАИП в 2006 году;

- 2 объекта включены в ФЦП «Дети России» на 2007-2010 годы;

- 1 объект - проведена корректировка проекта;

- 1 объект перепрофилирован на другое направление (онкология);

- 4 объекта - отсутствие проектно-сметной документации;

- 2 объекта - отсутствие софинансирования.

В рамках Подпрограммы из федерального бюджета не осуществлялось финансирование 6 объектов:

- Областной перинатальный центр, г. Благовещенск Амурской области, - отсутствие проектно-сметной документации. Объект планируется финансировать в рамках подпрограммы «Здоровое поколение» ФЦП «Дети России» на 2007-2010 годы;

- Детская многопрофильная больница, г. Нижний Тагил Свердловской области, - отсутствие утвержденной в установленном порядке проектно-сметной документации. В 2006 году финансирование объекта осуществлялось в рамках непрограммной части ФАИП в сумме 10000 тыс. рублей. На 2007 год финансирование данного объекта предусмотрено в рамках непрограммной части ФАИП в объеме 25000 тыс. рублей;

- Межрайонный перинатальный центр, г. Бугульма Республики Татарстан. Объект финансировался в рамках ФЦП «Социально-экономическое развитие Республики Татарстан до 2006 года»;

- Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова - отсутствие проектно-сметной документации;

- Санаторий «Жуковка» для родителей с детьми, г. Жуковка Брянской области. Объект передан в собственность объединения «Брянскпрофздравница», финансирование осуществлялось в рамках непрограммной части ФАИП на 2005 год в сумме 5000 тыс. рублей;

- Детская многопрофильная больница, г. Старый Оскол Белгородской области. Объект финансировался в рамках непрограммной части ФАИП на 2004 год в сумме 2000 тыс. рублей.

В 2006 году введены в эксплуатацию 7 объектов, в том числе 2 объекта федерального подчинения:

- ФГУ «Санаторий «Решма» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, дер. Дьячево Кинешемского района Ивановской области (вторая очередь);

- ФГУ «Детский пульмонологический санаторий «Кратово» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, пос. Кратово Раменского района Московской области (лечебно-диагностический корпус);

- Центр восстановительного лечения, г. Чебоксары Чувашской Республики (первая очередь);

- Дом ребенка, Мытищинский район Московской области (реконструкция детского дошкольного учреждения);

- «Детский блок (А) палатного корпуса ТМО-2 им. Архиепископа Луки», г. Тамбов;

- ГУЗ «Городищенская центральная районная больница», г. Городище Пензенской области (детский корпус, пищеблок, дезотделение);

- Областная городская клиническая больница № 1 для новорожденных, г. Астрахань, (реконструкция здания бывшей детской поликлиники № 3 по ул. Н. Островского, первая очередь).

В связи с недостаточным объемом финансирования в 2006 году не завершено строительство 2 объектов, предусмотренных к вводу в эксплуатацию в отчетном году:

- Перинатальный центр (реконструкция родильного дома под перинатальный центр), г. Ржев Тверской области. Остаток сметной стоимости строительства по состоянию на 1 января 2007 года составил 16050,0 тыс. рублей. При заключении договора о финансировании и утверждении титульного списка стройки на 2006 год субъектом Российской Федерации - Тверской областью - были приняты обязательства по софинансированию работ на сумму 16300,0 тыс. рублей, что обеспечивало ввод объекта в эксплуатацию в 2006 году. Однако данные обязательства субъектом Российской Федерации выполнены не были.

Финансирование указанного объекта в 2006 году осуществлялось в соответствии с Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2006 год» и утвержденной бюджетной росписью за счет средств федерального бюджета в сумме 8000,0 тыс. рублей, или 100 % к объему, утвержденному данным Законом.

За счет средств бюджета субъекта Российской Федерации финансирование объекта в 2006 году составило 873,0 тыс. рублей, или 5,4 % от объема принятых обязательств по софинансированию объекта.

За 4 года его финансирование за счет средств федерального бюджета составило 174,2 % к объему, предусмотренному паспортом Подпрограммы.

По состоянию на 1 января 2007 года техническая готовность строительства составила 42,7 %. Дальнейшее финансирование строительства предусмотрено за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации;

- Детская многопрофильная больница (второй пусковой комплекс), г. Первоуральск Свердловской области. Остаток сметной стоимости строительства по состоянию на 1 января 2007 года составил 30450,0 тыс. рублей, техническая готовность - 74,4 процента.

По состоянию на 1 января 2007 года объем незавершенного строительства по 16 объектам составил 2615080,0 тыс. рублей, из них по 4 объектам в 2006 году велись проектно-изыскательские работы:

- Российский реабилитационный центр «Детство» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Московская область. По состоянию на 1 января 2007 года по данному объекту за счет государственных капитальных вложений за 4 года действия Подпрограммы выделено 36500 тыс. рублей, из них в 2004 году - 1000 тыс. рублей и 35500 тыс. рублей - только в декабре 2006 года.

- ФГУ «Московский НИИ педиатрии и детской хирургии» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Москва. По состоянию на 1 января 2007 года по данному объекту за счет государственных капитальных вложений за 4 го-

да освоено 16000 тыс. рублей, из них в 2004 году - 1000 тыс. рублей и в 2006 году - 15000 тыс. рублей.

- ГУ «Российская детская клиническая больница» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Москва. По состоянию на 1 января 2007 года по данному объекту за счет государственных капитальных вложений за 4 года освоено 82790 тыс. рублей, из них: в 2004 году - 11790 тыс. рублей, в 2005 году - 41000 тыс. рублей, в 2006 году - 30000 тыс. рублей (ведутся проектно-изыскательские работы по реконструкции корпусов, системы вентиляции и теплоснабжения; строительные-монтажные работы корпуса № 9 выполнены на 85 %; введена трансформаторная подстанция);

- Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Санкт-Петербург. По состоянию на 1 января 2007 года по данному объекту за счет государственных капитальных вложений за 4 года освоено 22252 тыс. рублей, из них в 2003 году - 10500 тыс. рублей, в 2004 году - 7000 тыс. рублей, в 2006 году - 4752 тыс. рублей.

По состоянию на 1 января 2007 года по вышеуказанным объектам, а также по объекту «Областной перинатальный центр», г. Благовещенск Амурской области, отсутствовала проектно-сметная документация.

Финансирование ряда объектов предусмотрено продолжить в рамках утвержденной постановлением № 172 подпрограммы «Здоровое поколение» ФЦП «Дети России» на 2007-2010 годы, 4 из которых являются объектами долгостроя:

- Областной перинатальный центр, г. Владимир, - строительство ведется с 1990 года;
- акушерский корпус, г. Муром Владимирской области, - строительство ведется с 1991 года;

- реконструкция терапевтического корпуса под родильный дом, микрорайон Бухарово г. Иваново, - работы ведутся с 1991 года;

- Областная детская инфекционная больница, ул. Сумская, г. Курск, - строительство ведется с 1988 года;

- ФГУ «Российский реабилитационный центр «Детство» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, Московская область (реконструкция реабилитационного корпуса). По состоянию на 1 января 2007 года ведутся проектно-изыскательские работы, начало проектирования - 2006 год, окончание в титульном списке изыскательских и проектных работ не указано;

- ФГУ «Московский НИИ педиатрии и детской хирургии» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Москва, реконструкция корпусов. По состоянию на 1 января 2007 года ведутся проектно-изыскательские работы, начало проектирования - 2004 год, планируемый срок ввода - 2011 год.

- ГУ «Российская детская клиническая больница» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, г. Москва (реконструкция корпусов, первая очередь). По состоянию на 1 января 2007 года ведутся проектно-изыскательские работы. Строительство (реконструкция) данного объекта согласно титульному списку переходящей стройки на 2006 год, утвержденному заместителем руководителя Росздрава Р. Т. Хасановым 13 декабря 2006 года, определено на 2006 год;

- Межрайонный перинатальный центр, г. Саранск Республики Мордовия, реконструкция комплекса зданий Детской республиканской больницы № 1. Строительство (реконструкция) данного объекта согласно титульному списку переходящей стройки на 2006 год, утвержденному заместителем руководителя Росздрава Р. Т. Хасановым 15 марта 2006 года, ведется с 2003 года. Срок ввода объекта - 2008 год. По состоянию на 1 января 2007 года техническая готовность данного объекта составила 72,2 %;

- Детский реабилитационный центр, г. Ливны Орловской области;
 - Детская многопрофильная больница, г. Первоуральск Свердловской области.
- Проведена корректировка проектно-сметной документации;
- Областной перинатальный центр, г. Благовещенск Амурской области.
 - Детская районная больница и акушерский корпус, пос. Чернянка Чернянского района Белгородской области.

Один объект включен в подпрограмму «Анти-ВИЧ/СПИД» ФЦП «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2007-2011 годы:

- ФГУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию (центр восстановления и развития ВИЧ-инфицированных детей школьного возраста, оставшихся без попечения родителей), г. Санкт-Петербург. Строительство данного объекта согласно титульному списку переходящей стройки на 2006 год, утвержденному заместителем руководителя Росздрава Р. Т. Хасановым 15 мая 2006 года, ведется с 2005 года. Срок ввода в эксплуатацию - 2008 год. Остаточная стоимость строительства по состоянию на 1 января 2007 года - 110470,0 тыс. рублей, техническая готовность строительства - 26,7 %, ввод объекта - 2009 год.

При этом по 3 незавершенным строительством объектам финансирование, предусмотренное Подпрограммой, осуществлено в размерах, многократно превышающих запланированное:

- Областная детская больница, пос. Аненки г. Калуги (второй пусковой комплекс). Объем финансирования согласно паспорту Подпрограммы предусмотрен в размере 12000,0 тыс. рублей. Исполнение за 4 года за счет средств федерального бюджета составило 111240,0 тыс. рублей (объем финансирования увеличен в 9 раз от запланированного). Кроме того, данный объект в г. Калуге включен в непрограммную часть ФАИП на 2007 год с объемом финансирования 148000,0 тыс. рублей;

- Республиканский перинатальный центр (реконструкция), г. Черкесск Карачаево-Черкесской Республики. Объем финансирования в соответствии с паспортом Подпрограммы предусмотрен в сумме 7500,0 тыс. рублей. Исполнение за счет средств федерального бюджета составило 52000,0 тыс. рублей (объем финансирования увеличен в 9 раз от запланированного). Техническая готовность строительства по состоянию на 1 января 2007 года составила 65,6 %;

- Центральная районная больница, г. Кириши Ленинградской области. Объект включен в ФАИП на 2004 год в рамках реализации Подпрограммы в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 13 января 2004 года № 37-р. Строительство (новое строительство) данного объекта согласно титульному списку переходящей стройки на 2006 год, утвержденному заместителем руководителя Росздрава Р. Т. Хасановым 14 августа 2006 года, ведется с 2002 года, срок ввода объекта - 2008 год. Техническая готовность строительства данного объекта составляет 47,1 %. Финансирование объекта в соответствии с паспортом Подпрограммы предусмотрено не было. Исполнение за счет средств федерального бюджета составило 44500,0 тыс. рублей. В нарушение письма Минэкономразвития России от 17 февраля 2006 года № 2001-ВС/Д17 титульный список по вышеназванному объекту, строительство и реконструкция которого должна быть произведена в 2006 году, утвержден 14 августа 2006 года.

Произведена корректировка проекта по объекту «Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию. В настоящее время прорабатывается во-

прос проведения реконструкции объекта в рамках инвестиционного проекта с привлечением средств инвестора.

Также к объектам незавершенного строительства относятся:

- Межрайонный перинатальный центр (реконструкция комплекса зданий детской республиканской больницы № 1, ул. Полежаева, г. Саранск Республики Мордовия). Остаточная стоимость - 189500,0 тыс. рублей, техническая готовность строительства составила 35,2 %, ввод в эксплуатацию - 2007 год.

- Областная городская клиническая больница (реконструкция здания бывшей детской поликлиники № 3, ул. Н. Островского, г. Астрахань, первая очередь). Остаточная стоимость - 69390,0 тыс. рублей, техническая готовность строительства - 72,2 %, ввод в эксплуатацию - 2007 год.

- Акушерский корпус, г. Муром Владимирской области. Остаток сметной стоимости строительства по состоянию на 1 января 2007 года - 53400,0 тыс. рублей, техническая готовность строительства - 61,7 %, планируемый срок ввода - 2007 год. В нарушение письма Минэкономразвития России титульный список по вышеназванному объекту, строительство и реконструкция которого должны быть завершены в 2006 году, утвержден с нарушением сроков 15 мая 2006 года;

- Детская многопрофильная больница, г. Первоуральск Свердловской области. Сметная стоимость данного объекта - 118700,0 тыс. рублей, по состоянию на 1 января 2007 года за счет всех источников освоено 88300,0 тыс. рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета - 53000,0 тыс. рублей. Остаток сметной стоимости строительства по состоянию на 1 января 2007 года составил 30450,0 тыс. рублей, техническая готовность - 74,4 процента.

Проверкой установлено, что имеются случаи нарушения взаимных обязательств в части исполнения договоров о финансировании строительства и реконструкции строений и объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации и муниципальной собственности, включенных в ФАИП, как со стороны главного распорядителя (Росздрава) в части осуществления контроля, так и заказчика-застройщика (субъекта Российской Федерации) в части исполнения.

Так, при заключении договоров о финансировании строительства и реконструкции строений и объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации и муниципальной собственности, включенных в ФАИП, в разделе «Ответственность сторон» предусмотрен пункт 2.3.13, согласно которому заказчик-застройщик обязан обеспечить работу государственной комиссии по приемке-сдаче в эксплуатацию законченного строительством объекта, финансируемого в рамках настоящего договора, а также представлять главному распорядителю (госзаказчику) утвержденные акты госкомиссии по приему-сдаче в эксплуатацию законченного строительством объекта.

Однако в ходе проверки выявлены нарушения данного пункта договоров.

Также следует отметить, что ввод в эксплуатацию ряда объектов осуществлялся с нарушением статьи 55 Градостроительного кодекса Российской Федерации, предусматривающей наличие разрешения на ввод объекта в эксплуатацию и акта приемки объекта.

Так, по 14 объектам отсутствует разрешение на ввод объекта в эксплуатацию, по ряду других объектов отсутствуют акт приемки законченного строительства объекта государственной приемочной комиссией и основание выдачи разрешения на ввод в эксплуатацию. По отдельным объектам имеется только акт госкомиссии по приему-сдаче в эксплуатацию законченного строительством объекта.

На момент проверки 2 объекта введены в эксплуатацию, ввод которых намечен на 2007 год:

- Областной детский санаторий «Мать и Дитя», дер. Боровая Смоленской области. Сдача объекта подтверждена актом приемки законченного строительством объекта государственной приемочной комиссией от 20 марта 2007 года, отсутствует разрешение на ввод объекта в эксплуатацию;

- Детский противотуберкулезный санаторий «Юлово» Ульяновской области. Сдача объекта подтверждена копиями заверенных документов: разрешением на ввод объекта в эксплуатацию № 2; вместе с тем отсутствует основание выдачи разрешения на ввод в эксплуатацию, а также акт приемки законченного строительством объекта государственной приемочной комиссией.

Таким образом, по состоянию на 1 января 2007 года техническая готовность строительства и реконструкции объектов детства и родовспоможения колеблется от 19,8 % (Детская инфекционная больница, ул. Сумская, г. Курск) до 74,4 % (Детская многопрофильная больница, г. Первоуральск Свердловской области) и только 1 объект (Областная детская больница, пос. Аненки г. Калуги) - 99,5 процента.

В рамках исполнения мероприятий Подпрограммы в части освоения капитальных вложений Росздравом, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и заказчиками-застройщиками заключены трехсторонние договоры, предметом которых является осуществление совместных скоординированных действий по реконструкции, строительству объектов здравоохранения.

Условием трехсторонних договоров установлен объем средств, выделяемых из бюджетов субъектов Российской Федерации. Однако в нарушение указанного условия договоров фактический объем софинансирования по ряду объектов был значительно ниже установленного.

При этом Росздравом не было применено положение пункта 3.5 вышеуказанных договоров, предусматривающее право приостановления выделения финансирования из федерального бюджета и перераспределение лимитов государственных капитальных вложений.

Например, Перинатальный центр, г. Магас Республики Ингушетия, в 2006 году не сдан в эксплуатацию ввиду недостаточного софинансирования, несмотря на то, что обязательства по Подпрограмме со стороны Росздрава выполнены.

Аналогичная ситуация сложилась по Перинатальному центру, г. Ржев Тверской области, - не выполнены обязательства по софинансированию.

При заключении Росздравом договоров о финансировании строительства и реконструкции строек и объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации и муниципальной собственности, включенных в Федеральную адресную инвестиционную программу, в разделе «Права и обязанности сторон» пунктом 2.1.5 предусматривается, что госзаказчик в лице Росздрава осуществляет контроль за проведением конкурсов (подрядных торгов) по определению генеральных подрядных организаций заказчика-застройщика.

В целях определения подрядной организации на право заключения государственных контрактов на строительство и реконструкцию объектов в рамках выполнения мероприятий Подпрограммы распорядителем (в лице исполнительной власти субъекта Российской Федерации) совместно с заказчиками-застройщиками в соответствии с Федеральным законом от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (с изменениями и дополнениями) и Федеральным законом от 6 мая 1999 года № 97-ФЗ «О конкурсах на размещение заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд» (с изменениями и дополнениями) (далее - Федеральный закон № 97-ФЗ) проведены конкурсные торги.

Выборочной проверкой проведенных конкурсов (подрядных торгов) по определению генеральных подрядных организаций заказчиком-застройщиком установлено, что в нарушение пункта 6 статьи 7 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» в протоколах о проведении конкурсов отсутствовали сведения об оценке и сопоставлении заявок на участие в конкурсе генеральных подрядных организаций.

Из 5 протоколов только 2 протокола соответствуют требованиям пункта 10 статьи 28 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» и статьи 8 Федерального закона № 97-ФЗ (протокол б/н от 14 июня 2006 года, г. Курск, и протокол б/н от 3 марта 2005 года, г. Калуга).

В нарушение статьи 8 Федерального закона № 97-ФЗ в 3 протоколах проведения конкурса на определение генподрядчика (протокол № 37 от 27 декабря 2004 года, г. Муром Владимирской области; протокол конкурсной комиссии б/н от 1 февраля 1999 года, г. Ржев Тверской области; протокол № 3 от 9 июля 2003 года, г. Астрахань) отсутствовали следующие сведения:

- краткое описание поставляемых товаров (работ, услуг);
- адреса участников конкурса (отсутствуют в протоколе № 37 от 27 декабря 2004 года, г. Муром Владимирской области, и в протоколе № 3 от 9 июля 2003 года, г. Астрахань);
- цены товаров (работ, услуг), предложенные участниками конкурса;
- основания принятия организатором конкурса решения об отклонении заявок на участие в конкурсе в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Таким образом, в нарушение условий договоров Росздрав не осуществлял контроль за проведением конкурсов по определению подрядчика работ по строительству и реконструкции объектов за счет средств федерального бюджета.

Достижение целевых индикаторов и показателей реализации Подпрограммы за 2004-2006 годы

Эффективность хода реализации Подпрограммы оценивается по достижению целей и ожидаемых результатов Подпрограммы, в том числе целевых индикаторов и показателей.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 октября 2002 года № 732 «О федеральной целевой программе «Дети России» на 2003-2006 годы» в паспорте подпрограммы «Здоровый ребенок» предусмотрены ожидаемые результаты реализации Подпрограммы:

- снижение показателей материнской смертности до 30 на 100000 родившихся живыми, младенческой смертности - до 13 на 1000 родившихся живыми, детской смертности - на 15-20 %, заболеваемости женщин - на 3-5 %;
- снижение заболеваемости, смертности, инвалидности среди детей с хронической патологией;
- снижение темпа роста показателя общей заболеваемости среди детей до 18 лет до 1 % ежегодно;
- снижение показателей инвалидности среди детей на 10 %;
- повышение уровня здоровья детей.

Минздравсоцразвития России письмом от 24 апреля 2006 года № 14250-11-02/05 доведены до Росздрава согласованные с Минэкономразвития России уточненные целевые индикаторы и показатели по Подпрограмме на 2006 год (с поквартальной разбивкой) для

их использования в работе по организации государственного статистического наблюдения и осуществления контроля над ходом реализации Подпрограммы, в том числе:

- младенческая смертность на 1000 родившихся детей - 10,9 промилле;
- материнская смертность на 100 тыс. родившихся живыми - 29 человек.

Следует отметить, что при фактически достигнутом значении показателя «материнская смертность на 100 тыс. родившихся живыми» в 2004 году - 23,4 человека, в 2005 году - 25,4 человека, Минэкономразвития России доведено завышенное от достигнутого ранее значение целевого показателя на 2006 год - 29 человек.

Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы (в соответствии с паспортом)	Фактически достигнутые целевые индикаторы и показатели	Оценка полученных результатов
Подпрограмма «Здоровый ребенок»		
Снижение показателя материнской смертности до 30,0 на 100000 родившихся живыми	24,6	Материнская смертность снизилась по сравнению с 2002 г. на 26,7 %
Снижение показателя младенческой смертности до 13 на 1000 родившихся живыми	10,3	Младенческая смертность снизилась по сравнению с 2002 г. на 22,5 %
Снижение показателя детской смертности на 15-20 %	Перинатальная смертность (на 1000 родившихся живыми и мертвыми) 10,17 %	Детская смертность снизилась по сравнению с 2002 г. на 15,8 %
Снижение показателя заболеваемости женщин на 3-5 %	Анемия (в % к числу закончивших беременность) - 41,5; нарушения родовой деятельности (на 1000 родов) - 122,9; сепсис (на 1000 родов) - 1,31; кровотечения в послеродовом и послеродовом периоде (на 1000 родов) - 15,68	Снизилась заболеваемость беременных женщин анемией - на 3 %; кровотечения в послеродовом и послеродовом периоде - на 16,4 %; нарушения родовой деятельности - на 5,2 % и послеродовая инфекция - на 28,8 % по сравнению с 2002 г.
Снижение показателей инвалидности среди детей на 10 %	Показатель детской инвалидности 195,7 на 10000 детей	Снижение детской инвалидности на 2 % по сравнению с 2002 г.
Снижение темпа роста показателя общей заболеваемости среди детей до 18 лет до 1 % ежегодно	Общая заболеваемость детей - в возрасте до 14 лет (на 100000 детей) - 215014; - в возрасте 15-17 лет (на 100000 детей) - 177526,5	Рост общей заболеваемости детей по сравнению с 2002 г. - в возрасте до 14 лет - на 3,7 %; - в возрасте 15-17 лет - на 8,3 %

Приведенные данные показывают, что за 4 года реализации Подпрограммы достигнут ряд целевых индикаторов и показателей, отражающих результаты ее реализации.

Так, по сравнению с 2002 годом снизилась материнская смертность на 26,7 %, младенческая смертность - на 22,5 %, детская смертность - на 15,8 %, мертворождаемость - на 11,25 процента.

Однако в результате реализации Подпрограммы не все ожидаемые результаты были достигнуты. Так, вместо ежегодного снижения темпа роста общей заболеваемости среди детей произошел рост по сравнению с 2002 годом общей заболеваемости детей в возрасте до 14 лет на 3,7 %, в возрасте 15-17 лет - на 8,3 %. Снижение детской инвалидности с 2002 года произошло не на 10 %, а лишь на 2 %. Сохраняется рост числа хронических заболеваний, приводящих к инвалидности.

Кроме того, следует отметить, что согласно данным Росздрава, только 30 % новорожденных могут быть признаны здоровыми. Около 2 % новорожденных и более 3 % детей раннего возраста требуют оказания реанимационной помощи и интенсивной терапии. Ежегодно в России 5 % детей рождаются с наследственными и врожденными болезнями. Одной из причин ухудшения здоровья детей является недостаточная эффективность профилактических и коррекционных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков.

Вместе с тем проведенный анализ реализации Подпрограммы показывает, что в структуре расходов на выполнение мероприятий Подпрограммы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 3 октября 2002 года № 732, основная доля расходов приходится на капитальные вложения - 55,9 % и прочие нужды - 43,1 % при низкой доле расходов на НИОКР - 1 процент.

При фактическом исполнении Подпрограммы за счет средств федерального бюджета основная доля расходов приходится на капитальные вложения - 73,3 %, доля расходов на прочие нужды составляет всего лишь 25,6 %, на НИОКР - 1,1 процента.

Такое формирование приоритетов финансирования (с мероприятий профилактической направленности на капитальное строительство) не корреспондируется с заявленными целями Подпрограммы: сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей на основе комплексного решения медицинских, педагогических, социальных проблем материнства и детства. Кроме того, низкое финансирование мероприятий по научному обеспечению Подпрограммы затрудняет внедрение в практику лечебных учреждений инновационных технологий по профилактике заболеваний детей.

Обращает на себя внимание тот факт, что ни один объект научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ по государственным контрактам, заключенным Росздравом в 2006 году, не был учтен в Едином реестре результатов научно-технической деятельности.

Таким образом, несмотря на достижение в ходе реализации Подпрограммы отдельных целевых индикаторов и показателей, достичь ожидаемых конечных результатов не удалось.

Выводы

За 4 года реализации Подпрограммы достигнуты отдельные целевые индикаторы и показатели. По сравнению с 2002 годом снизилась материнская смертность на 26,7 %, младенческая смертность - на 22,5 %, детская смертность - на 15,8 %, мертворождаемость - на 11,25 %. Однако в результате реализации Подпрограммы не все ожидаемые результаты были достигнуты.

Вместо ежегодного снижения темпа роста общей заболеваемости среди детей по сравнению с 2002 годом произошел рост общей заболеваемости детей в возрасте до 14 лет на 3,7 %, в возрасте 15-17 лет - на 8,3 %. Снижение детской инвалидности с 2002 года произошло не на 10 %, а лишь на 2 %. Сохраняется рост хронических заболеваний, приводящих к инвалидности.

Проведенный анализ реализации Подпрограммы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 3 октября 2002 года № 732, показывает, что в структуре расходов на выполнение ее мероприятий основная доля расходов приходится на капитальные вложения - 55,9 % и прочие нужды - 43,1 %, при низкой доле расходов на НИОКР - 1 процент.

При фактическом ее исполнении за счет средств федерального бюджета основная доля расходов приходится на капитальные вложения - 73,3 %, доля расходов на прочие нужды составляет всего лишь 25,6 %, НИОКР - 1,1 процента.

Такое формирование приоритетов финансирования (с мероприятий профилактической направленности на капитальное строительство) не корреспондируется с заявленными целями Подпрограммы: сохранение, восстановление и укрепление здоровья детей на основе комплексного решения медицинских, педагогических, социальных проблем материнства и детства. Кроме того, низкое финансирование мероприятий по научному обеспечению Подпрограммы затрудняет внедрение в практику лечебных учреждений инновационных технологий по профилактике заболеваний детей. Вместе с тем по разделу II Подпрограммы «Государственные капитальные вложения» выявлен ряд недостатков.

1. Постановлением Правительства Российской Федерации от 3 октября 2002 года № 732 «О федеральной целевой программе «Дети России» на 2003-2006 годы (с изменениями от 6 сентября 2004 года, 30 декабря 2005 года) утвержден Перечень объектов, строительство и реконструкция которых в рамках подпрограммы «Здоровый ребенок» финансируется за счет средств федерального бюджета.

Часть объектов, предусмотренных указанным Перечнем, в период их строительства и реконструкции (при ежегодном утверждении Перечня строек и объектов для федеральных государственных нужд, финансируемых за счет государственных капитальных вложений в рамках Федеральной адресной инвестиционной программы) включалась в состав других федеральных целевых программ, а также в непрограммную часть ФАИП и, соответственно, финансировалась по различным кодам бюджетной классификации. Однако соответствующие изменения в вышеуказанное постановление Правительства Российской Федерации внесены не были.

2. По состоянию на 1 января 2007 года техническая готовность строительства и реконструкции объектов детства и родовспоможения по Подпрограмме колеблется от 19,8 % (Детская инфекционная больница, ул. Сумская, г. Курск) до 74,4 % (Детская многопрофильная больница, г. Первоуральск Свердловской области) и только 1 объект (Областная детская больница, пос. Аненки г. Калуги) - 99,5 %. Строительство ряда объектов ведется с 1990-х годов.

При этом Росздравом не принимались должные меры по сокращению незавершенных строительством объектов, в том числе объектов долгостроя.

По состоянию на 1 января 2007 года объем незавершенного строительства по 16 объектам, строительство которых предусматривалось закончить в 2006 году, составил 2615080,0 тыс. рублей и образовался в результате:

- несвоевременного утверждения Росздравом титульных списков строек и объектов;
- невыполнения субъектами Российской Федерации условий договоров о финансировании строительства и реконструкции строек и объектов в части софинансирования;
- отсутствия контроля со стороны Росздрави за своевременным обеспечением разработанной и утвержденной в установленном порядке проектно-сметной документации, прошедшей комплексную государственную экспертизу.

3. Несмотря на то, что обязательства федерального бюджета по финансированию ряда объектов Подпрограммы выполнены, объекты не сданы в эксплуатацию ввиду недостаточного софинансирования со стороны субъектов Российской Федерации.

При этом Росздравом не осуществлялся надлежащий контроль исполнения условий договоров о финансировании строительства и реконструкции строек и объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации и муниципальной собственности, включенных в ФАИП, в части софинансирования за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

Росздравом не применялось положение пункта 3.5 вышеуказанных договоров, предусматривающее право приостановления выделения финансирования из федерального бюджета и перераспределения лимитов государственных капитальных вложений.

4. Утверждение Росздравом титульных списков переходящей на 2006 год стройки осуществлялось с нарушением сроков, установленных письмом Минэкономразвития России от 17 февраля 2006 года № 2001-ВС/Д17 (нарушение сроков от 1 до 9 месяцев).

5. Не осуществлялся должный контроль за соблюдением требований статьи 55 Градостроительного кодекса Российской Федерации в части представления заказчиком-застройщиком разрешений на ввод объектов в эксплуатацию.

6. В нарушение условий договоров осуществлялся недостаточный контроль за проведением конкурсов распорядителем совместно с заказчиком-застройщиком по опреде-

лению генеральных подрядных организаций по строительству и реконструкции объектов за счет средств федерального бюджета.

В нарушение пункта 6 статьи 7 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» и статьи 8 Федерального закона от 6 мая 1999 года № 97-ФЗ «О конкурсах на размещение заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказания услуг для государственных нужд» в протоколах о проведении конкурсов, представленных в адрес Росздрава, отсутствовала информация об оценке и сопоставлении заявок на участие в конкурсе генеральных подрядных организаций. Также в протоколах проведения конкурса на определение генподрядчика отсутствовали: краткое описание поставляемых товаров (работ, услуг); наименование и адреса участников конкурса; цены товаров (работ, услуг), предложенные участниками конкурса; основания принятия организатором конкурса решения об отклонении заявок на участие в конкурсе; протоколы проведения конкурса, содержащие основания для принятия организатором конкурса решения о выборе вида конкурса.

Предложения

1. Направить руководителю Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Ю. Н. Беленкову представление с предложениями:

1.1. Принять меры по сокращению незавершенных строительством объектов, в том числе объектов долгостроя.

1.2. Усилить контроль за выполнением субъектами Российской Федерации условий договоров о финансировании строительства и реконструкции строек и объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации и муниципальной собственности, включенных в Федеральную адресную инвестиционную программу, в части софинансирования за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

1.3. Утверждать и представлять титульные списки строек и объектов в Минэкономразвития России в установленные сроки.

1.4. Соблюдать требования статьи 55 Градостроительного кодекса Российской Федерации по предоставлению заказчиками-застройщиками разрешений на ввод объектов в эксплуатацию.

1.5. Обеспечить должный контроль за соблюдением заказчиками-застройщиками условий договоров:

- по представлению госзаказчику актов приемки-сдачи выполненных работ;
- по проведению конкурсов распорядителем совместно с заказчиком-застройщиком по определению генеральных подрядных организаций по строительству и реконструкции объектов за счет средств федерального бюджета в соответствии с требованием Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд».

2. Направить отчет в Совет Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.

**Аудитор Счетной палаты
Российской Федерации**

С. А. АГАПЦОВ