

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«1» *февраля* 2015 г.

№ ОМ-133/12-03

ОТЧЕТ

О РЕЗУЛЬТАТАХ КОНТРОЛЬНОГО МЕРОПРИЯТИЯ

**«Аудит эффективности использования средств бюджета
Федерального фонда обязательного медицинского страхования,
направляемых в 2013 и 2014 годах на реализацию региональных программ
и мероприятий по модернизации здравоохранения в части строительства и
ввода в эксплуатацию перинатальных центров»**

(утвержден Коллегией Счетной палаты Российской Федерации
(протокол от 25 ноября 2015 г. № 53К (1064), п. 1)

1. Основание для проведения контрольного мероприятия: план работы Счетной палаты Российской Федерации на 2015 год (пункты 2.5.11, 2.5.11.1, 2.5.11.2, 2.5.11.3, 2.5.11.4, 2.5.11.5).

2. Предмет контрольного мероприятия:

2.1. Нормативные правовые акты и распорядительные документы, регламентирующие порядок реализации региональных программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в части строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров.

2.2. Документы, обосновывающие выделение и подтверждающие использование средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение региональных программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в части строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров. Распорядительные документы, обосновывающие операции с бюджетными средствами, платежные и иные первичные документы, подтверждающие совершение операций с бюджетными средствами.

2.3. Разрешительные документы на строительство и документы, обосновывающие объемы финансовых средств, направляемых на проведение проектных и изыскательских работ, а также на строительство перинатальных центров.

3. Объекты контрольного мероприятия:

3.1. Государственная корпорация по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции «Ростех» (г. Москва);

3.2. Министерство здравоохранения Краснодарского края (г. Краснодар)

3.3. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Краснодарского края (г. Краснодар)

3.4. Министерство здравоохранения Российской Федерации (г. Москва) (в рамках контрольного мероприятия по пункту 1.3.1.14);

3.5. Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (в рамках контрольного мероприятия по пункту 1.3.7).

4. Срок проведения контрольного мероприятия - с сентября по ноябрь 2015 года.

5. Цели контрольного мероприятия:

Цель 1. Проверить эффективность нормативного правового регулирования реализации региональных программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров.

Цель 2. Определить объем и структуру финансового обеспечения реализации региональных программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров, полноту поступлений, целевого и эффективного использования средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Цель 3. Оценить обоснованность объема финансового обеспечения реализации региональных программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров.

Цель 4. Оценить организацию системы сбора отчетных данных и проведения контроля за реализацией региональных программ модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров.

6. Проверяемый период деятельности: 2013 – 2014 годы и истекший период 2015 года.

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

В соответствии с частью 1 статьи 50 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изменениями) (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ) в 2013 - 2016 годах осуществляется реализация региональных программ модернизации здравоохранения в целях укрепления материально-технической базы государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, в том числе строительства, реконструкции объектов капитального строительства и (или) их этапов, обеспечения завершения строительства ранее начатых объектов, капитального ремонта государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, приобретения медицинского оборудования, в том числе в

части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров.

Источниками финансового обеспечения мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, являются средства бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФОМС), предусмотренные федеральным законом о бюджете ФОМС на очередной финансовый год и на плановый период, и средства бюджетов субъектов Российской Федерации.

В соответствии с частью 7 статьи 50 Федерального закона № 326-ФЗ предусмотренные в бюджете ФОМС средства на финансовое обеспечение региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации предоставляются и расходуются в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Программа развития перинатальных центров в Российской Федерации (далее – Программа) с указанием сроков и этапов ее реализации утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 декабря 2013 г. № 2302-р.

Реализация Программы осуществляется в 2013 - 2016 годах в 3 этапа:

I этап (ноябрь 2013 г. - июль 2014 г.) - организационный (разработка технического задания, проектной документации, выбор подрядчика, разработка программы подготовки и переподготовки медицинского персонала);

II этап (август 2014 г. - май 2016 г.) - строительство перинатальных центров, реализация программы подготовки и переподготовки медицинских кадров;

III этап (июнь - декабрь 2016 г.) - ввод в эксплуатацию перинатальных центров и получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в перинатальных центрах.

Ответственным исполнителем Программы является Минздрав России, участниками - Минздрав России, ФОМС и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Целями Программы являются обеспечение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям, снижение материнской и младенческой смертности.

Мероприятия по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров субъектами Российской Федерации предусмотрены региональными программами модернизации здравоохранения (далее - региональные программы). При этом на Минздрав России возложено осуществление методической помощи в разработке региональных программ.

Программа предусматривает строительство 32 перинатальных центров в 30 субъектах Российской Федерации - Республике Башкортостан, Республике Бурятия, Республике Дагестан, Республике Ингушетия, Республике Карелия, Республике Саха (Якутия), Республике Татарстан, Республике Хакасия, Кабардино-Балкарской Республике, Алтайском, Краснодарском, Красноярском

(2 центра) и Ставропольском краях, Архангельской, Белгородской, Брянской, Калужской, Ленинградской, Липецкой, Московской (2 центра), Нижегородской, Оренбургской, Пензенской, Псковской, Самарской, Сахалинской, Смоленской, Тамбовской, Ульяновской и Челябинской областях.

Минздравом России приказом от 11 ноября 2013 г. № 839 «О рабочей группе Министерства здравоохранения Российской Федерации по рассмотрению региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров» создана рабочая группа по рассмотрению региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров (совещательный орган).

Данным приказом Минздрава России предусмотрено, что члены рабочей группы осуществляют в том числе рассмотрение и оценку обоснованности структуры коечной мощности перинатальных центров, изучение и анализ объемов и источников финансирования программ модернизации в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, календарных планов строительства перинатальных центров.

Распоряжением Президента Российской Федерации от 4 марта 2014 г. № 46-рп (с изменениями) на Государственную Корпорацию по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции «Ростехнологии» (переименована в «Ростех», далее – ГК «Ростех») возложены функции заказчика по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров, а также обеспечению строительства и ввода в эксплуатацию этих центров (далее - функции заказчика) в следующих субъектах Российской Федерации: Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Республика Карелия, Республика Саха (Якутия), Архангельская область, Брянская область, Ленинградская область, Оренбургская область, Пензенская область, Псковская область, Смоленская область, Тамбовская область, Ульяновская область.

По остальным 15 субъектам Российской Федерации строительство перинатальных центров осуществляется органами исполнительной власти самостоятельно.

Деятельность ГК «Ростех» регулируется Федеральным законом от 23 ноября 2007 г. № 270-ФЗ «О Государственной Корпорации по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции» «Ростех» (далее – Федеральный закон № 270-ФЗ), которым определены правовое положение, цель деятельности, полномочия, порядок управления деятельностью, порядок реорганизации и ликвидации ГК «Ростех».

8. По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

8.1. Проверить эффективность нормативного правового регулирования реализации региональных программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров.

8.1.1. Правилами финансового обеспечения в 2011 - 2016 годах региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации за счет средств, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2011 г. № 85 (далее – Правила финансового обеспечения), предусмотрено предоставление субсидий на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации, в том числе на реализацию мероприятий по строительству перинатальных центров (далее - субсидии) из бюджета ФОМС бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

Правилами финансового обеспечения установлены дополнительные условия предоставления субсидии на мероприятия по строительству перинатальных центров, а именно:

а) наличие правоустанавливающих документов на земельный участок для строительства перинатального центра, в случае их отсутствия - решения о предварительном согласовании места размещения объекта капитального строительства;

б) установление обязательства субъекта Российской Федерации по подготовке инженерных коммуникаций для перинатального центра;

в) установление обязательства субъекта Российской Федерации обеспечивать укомплектованность медицинскими работниками перинатальных центров;

г) установление обязательства субъекта Российской Федерации провести проектные и изыскательские работы;

д) уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, который не может быть установлен выше 80 процентов и ниже 10 процентов расходного обязательства субъекта Российской Федерации;

е) увеличение размера бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходного обязательства субъекта Российской Федерации по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, которое не влечет обязательств Фонда по увеличению размера субсидии;

ж) установление обязательства субъекта Российской Федерации обеспечивать ввод в эксплуатацию перинатальных центров в сроки, установленные соглашением.

Распределение средств субсидий из бюджета ФОМС по субъектам Российской Федерации в общем объеме 52 655,7 млн. рублей утверждено распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2013 г. № 1873-р (с изменениями).

Таким образом, принятыми нормативными правовыми актами определены условия и порядок предоставления средств субсидий из бюджета ФОМС, позволяющие осуществлять мероприятия по модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров.

8.1.2. В соответствии с частью 9 статьи 50 Федерального закона № 326-ФЗ, условием предоставления ФОМС средств на финансовое обеспечение региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в 2013-2016 годах является наличие заключенных соглашений высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации с Минздравом России и ФОМС.

Минздравом России, ФОМС и высшими исполнительными органами государственной власти 30 субъектов Российской Федерации в период с 27 января по 16 апреля 2014 года заключены соглашения о финансовом обеспечении мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию 32 перинатальных центров (далее – трехсторонние соглашения), которыми установлены обязательства сторон:

Минздрав России:

- осуществляет организационное и методическое руководство, представление необходимых разъяснений по вопросам реализации программы модернизации в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра;

- осуществляет контроль за реализацией мероприятий программы модернизации по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра, в том числе за достижением целевых значений показателей и индикаторов реализации мероприятий программы модернизации;

ФОМС:

- предоставляет средства бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию мероприятий Программы модернизации по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения в части строительства перинатального центра в порядке установленном Правительством Российской Федерации, в случае выполнения условий, установленных соглашением, и в соответствии с графиком перечисления субсидий;

- осуществляет контроль за реализацией Программы модернизации по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, в том числе за использованием средств на финансовое обеспечение мероприятий программы модернизации;

- информирует Минздрав России о случаях несоблюдения условий соглашения;

- представляет необходимые разъяснения в соответствии с полномочиями Фонда по вопросам реализации программы модернизации.

Субъект Российской Федерации обеспечивает:

- наличие утвержденной программы модернизации в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра;

- наличие предусмотренных в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра;

- уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра не может быть установлен выше 80 процентов и ниже 10 процентов от размера финансового обеспечения мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра за счет субсидии Фонда, и средств бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение указанных мероприятий;

- увеличение, в случае необходимости, размера финансового обеспечения мероприятий программы модернизации за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, которое не влечет обязательств ФОМС по увеличению размера субсидии в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2011 г. № 85;

- определение в программе модернизации органов исполнительной власти, ответственных за обоснованность стоимости мероприятий, установленных программой модернизации;

- предоставление в ФОМС правоустанавливающих документов на земельный участок для строительства перинатального центра;

- проведение проектных и изыскательских работ за счет средств субъекта Российской Федерации;

- подготовка инженерных коммуникаций для перинатального центра в сроки, установленные программой модернизации;

- укомплектованность медицинскими работниками перинатального центра;

- завершение мероприятий по вводу в эксплуатацию перинатального центра в сроки, установленные соглашением и представление в Минздрав России и ФОМС разрешения на ввод объекта капитального строительства в

эксплуатацию по установленной форме, а также лицензии на осуществление медицинской деятельности в перинатальном центре;

- выполнение мероприятий программы модернизации в установленные сроки с достижением целевых показателей и индикаторов программы модернизации;

- осуществление контроля за использованием средств, полученных из бюджета ТФОМС на финансовое обеспечение программы модернизации, включая проведение проверок и ревизий.

Минздравом России совместно с ФОМС и при участии специалистов ГК «Ростех» проводились совещания по вопросам строительства перинатальных центров (в 2013 году - 3 совещания, в 2014 году – 17 совещаний, в истекшем периоде 2015 года – 5 совещаний).

В соответствии с трехсторонними соглашениями Минздрав России осуществляет организационное и методическое руководство, представление необходимых разъяснений по вопросам реализации программ модернизации здравоохранения в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, а также осуществляет контроль за реализацией мероприятий региональных программ по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, в том числе за достижением целевых значений показателей и индикаторов реализации указанных мероприятий.

При этом, Минздравом России не давались рекомендации по вопросам реализации программ модернизации здравоохранения, а также не осуществлялось согласование медико-технических заданий на проектирование перинатальных центров, проектно-сметной документации.

ФОМС в период 2014-2015 годов проведены выездные контрольные мероприятия реализации программ модернизации здравоохранения в 15 субъектах Российской Федерации (Республиках Башкортостан, Дагестан, Ингушетия, Саха (Якутия), Хакасия, Кабардино-Балкария, в Алтайском, Краснодарском, Ставропольском крае, Липецкой, Нижегородской, Оренбургской, Самарской, Сахалинской и Челябинской области), а также с 23 по 27 марта 2015 года проведена плановая проверка ГК «Ростех» по вопросам реализации мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, по результатам которой составлен акт от 27 марта 2015 года.

Территориальные фонды обязательного медицинского страхования в течение 2014-2015 годов на ежемесячной основе направляли в ФОМС отчетные данные о ходе реализации региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в части проектирования, строительства и вводу в эксплуатацию перинатальных центров.

На основании указанных отчетных данных ФОМС ежемесячно направлял информацию в Минздрав России.

В свою очередь Минздрав России ежеквартально направлял в Правительство Российской Федерации доклад о реализации Программы развития перинатальных центров.

8.1.3. Пунктом 3 части 6 статьи 50 Федерального закона № 326-ФЗ в отношении перинатальных центров, строительство которых осуществляется ГК «Ростех», установлено, что средства, предусмотренные в бюджете ФОМС на финансовое обеспечение региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в части мероприятий по строительству перинатальных центров предоставляются бюджету субъектов Российской Федерации в виде иных межбюджетных трансфертов для последующего их предоставления в соответствии со статьей 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации в виде субсидий ГК «Ростех».

Необходимо отметить, что обязательства ГК «Ростех» в соответствии Федеральным законом № 326-ФЗ являются выполнение функций заказчика по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров в субъектах Российской Федерации, а также строительства и ввода в эксплуатацию этих центров.

В данной связи между высшими органами исполнительной власти 15 субъектов Российской Федерации и ГК «Ростех» заключены:

соглашения о проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию перинатальных центров;

соглашения (договоры) о порядке и условиях предоставления субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации в ГК «Ростех».

При этом при анализе указанных соглашений установлено следующее.

Правилами финансового обеспечения и иными нормативными правовыми актами не предусмотрена возможность расходования средств, предоставленных из бюджета ФОМС, на мероприятия по подготовке и/или обучению, повышению квалификации медицинского персонала, а подпунктом «в» пункта 3 (1) Правил финансового обеспечения в качестве дополнительного условия предоставления субсидии на мероприятия по строительству перинатальных центров предусмотрено обязательство субъекта Российской Федерации по обеспечению укомплектованности медицинскими работниками перинатальных центров. Несмотря на это в двухсторонних соглашениях, заключенных ГК «Ростех» с высшими органами исполнительной власти Республики Карелия, Республики Саха (Якутия), Брянской области, предусмотрены мероприятия по подготовке и/или обучению, повышению квалификации медицинского персонала, которые должны осуществляться в рамках региональных программ модернизации здравоохранения за счет средств субъекта Российской Федерации.

Указанное свидетельствует о ненадлежащем исполнении рядом субъектов Российской Федерации предусмотренных законодательством условий, на

основании которых осуществляется финансирование расходных обязательств субъекта Российской Федерации из бюджета ФОМС.

В связи с тем, что Правилами финансового обеспечения и иными нормативными правовыми актами не предусматривается конкретный перечень мероприятий, финансирование которых должно осуществляться за счет средств, предоставляемых из бюджета ФОМС, а также к определению условий соглашений, заключаемых субъектом Российской Федерации с ГК «Ростех», отсутствует единый подход к определению условий двухсторонних соглашений, в том числе в части финансирования мероприятий, связанных со строительством перинатальных центров. Так, например:

1. В 6 субъектах Российской Федерации двухсторонними соглашениями (договорами) на перечисление субсидий предусмотрено условие о возмещении затрат ГК «Ростех», связанных со строительством, вводом в эксплуатацию перинатального центра и оснащением его оборудованием, за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации: от 2 декабря 2014 г. № РТ/1447-9697 (Республика Башкортостан), от 25 ноября 2014 г. № РТ/1447-9975 (Республика Дагестан), от 12 ноября 2014 г. № РТ/1447-9699 (Архангельская область), от 5 декабря 2014 г. № РТ/1447-9976 (Оренбургская область), от 12 ноября 2014 г. № РТ/1447-9698 (Псковская область), от 5 декабря 2014 г. № РТ/1447-9979 (Ульяновская область). При этом указанными соглашениями (договорами) не конкретизированы виды затрат, которые подлежат возмещению, источник их финансирования не установлен.

2. В 6 субъектах Российской Федерации в соглашениях (договорах) отсутствует разграничение мероприятий в зависимости от источников финансирования: межбюджетных трансфертов, предоставленных из бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) субъектов Российской Федерации, или за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации (Тамбовская область, Республика Дагестан, Брянская область, Пензенская область, Псковская область).

3. В 13 субъектах Российской Федерации двухсторонними соглашениями о проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию перинатальных центров не определена сторона, на которую возложено осуществление и финансовое обеспечение следующих мероприятий:

Архангельская область – проведение инженерных изысканий, подготовка территории для строительства объекта, уплата арендных платежей в отношении земельного участка, на котором планируется строительство центра, ввод центра в эксплуатацию;

Брянская область – подготовка территории для строительства объекта, благоустройство территории;

Ленинградская область – подготовка территории для строительства объекта, строительно-монтажные работы, строительство внутриплощадочных сетей, благоустройство территории, ввод центра в эксплуатацию;

Пензенская область – подготовка территории для строительства объекта,

строительство внутриплощадочных сетей, благоустройство территории, уплата арендных платежей в отношении земельного участка, на котором планируется строительство центра, временное содержание имущества центра до его передачи в государственную собственность субъекта Российской Федерации;

Исковская область – подготовка территории для строительства объекта, строительство внутриплощадочных сетей, уплата арендных платежей в отношении земельного участка, на котором планируется строительство центра, строительный контроль, авторский надзор;

Республика Башкортостан – подготовка территории для строительства объекта, благоустройство территории, строительный контроль, авторский надзор;

Республика Бурятия – подготовка территории для строительства объекта, строительство внутриплощадочных сетей, благоустройство территории, уплата арендных платежей в отношении земельного участка, на котором планируется строительство центра, временное содержание имущества центра до его передачи в государственную собственность субъекта Российской Федерации, строительный контроль, авторский надзор;

Республика Дагестан – подготовка территории для строительства объекта, строительный контроль, авторский надзор;

Республика Ингушетия – подготовка территории для строительства объекта, строительство внутриплощадочных сетей, благоустройство территории, уплата арендных платежей в отношении земельного участка, на котором планируется строительство центра, временное содержание имущества центра до его передачи в государственную собственность субъекта Российской Федерации, строительный контроль, авторский надзор;

Республика Карелия – подготовка территории для строительства объекта, строительство внутриплощадочных сетей, благоустройство территории, уплата арендных платежей в отношении земельного участка, на котором планируется строительство центра, ввод центра в эксплуатацию, временное содержание имущества центра до его передачи в государственную собственность субъекта Российской Федерации, строительный контроль, авторский надзор;

Республика Саха (Якутия) – строительный контроль, авторский надзор;

Тамбовская область – подготовка территории для строительства объекта, строительство внутриплощадочных сетей, благоустройство территории;

Ульяновская область – строительный контроль, авторский надзор.

В соглашении между Правительством Республики Карелия и ГК «Ростех» за счет межбюджетных трансфертов, предоставленных из бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия бюджету Республики Карелия, предусмотрено строительство сетей инженерно-технического обеспечения, что не соответствует положениям подпункта «б» пункта 3(1) Правил финансового обеспечения и Программы модернизации здравоохранения Республики Карелия, устанавливающим

обязательство субъекта Российской Федерации по проведению вышеуказанного мероприятия.

8.2. Определить объем и структуру финансового обеспечения реализации региональных программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров, полноту поступлений, целевого и эффективного использования средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

8.2.1. В соответствии с трехсторонними соглашениями объем расходов на проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию 32 перинатальных центров составляет 80 857,7 млн. рублей (с учетом произведенного увеличения расходов за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации на сумму 4 626,4 млн. рублей, или на 6,1%), из них:

за счет субсидии из бюджета ФОМС – 52 655,7 млн. рублей, или 65,1% от общей суммы финансового обеспечения;

за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации – 28 203,3 млн. рублей, или 34,9% от общей суммы финансового обеспечения (таблица № 1).

Таблица № 1

Объем расходов на проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатальных центров, предусмотренных трехсторонними соглашениями

млн. рублей

№ п/п	Наименование субъекта	СОГЛАШЕНИЯ				
		ВСЕГО	субсидии ФОМС	%	бюджет субъекта Российской Федерации	%
Субъекты РФ, осуществляющие проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию самостоятельно						
1	Алтайский край	2 926,22	2 326,22	79,5	600,00	20,5
2	Белгородская область	1 453,01	1 153,48	79,39	299,54	20,61
3	Кабардино-Балкарская Республика	2 420,00	1 288,61	53,25	1 131,39	46,75
4	Калужская область	2 233,17	1 306,54	58,51	926,63	41,49
5	Краснодарский край	2 882,06	1 654,96	57,42	1 227,10	42,58
6	Красноярский край, в том числе:	5 154,62	2 318,98	44,99	2 835,64	55,01
6.1	г. Ачинск					
6.2	г. Норильск					
7	Липецкая область	1 782,68	1 426,14	80	356,54	20
8	Московская область, в том числе:	6 656,12	2 429,93	36,51	4 226,19	63,49
8.1	г. Коломна					
8.2	г. Наро-Фоминск					
9	Нижегородская область	848,81	582,61	68,64	266,20	31,36
10	Республика Татарстан	1 121,54	615,38	54,87	506,16	45,13
11	Республика Хакасия	3 509,12	2 254,12	64,24	1 255,00	35,76
12	Самарская область	2 697,66	1 270,13	47,08	1 427,52	52,92
13	Сахалинская область	3 132,00	930,75	29,72	2 201,25	70,28
14	Ставропольский край	2 486,69	1 989,35	80	497,34	20
15	Челябинская область	2 790,92	1 873,64	67,13	917,28	32,87
	ИТОГО	42 094,60	23 420,83	55,64	18 673,77	44,36

№ п/п	Наименование субъекта	СОГЛАШЕНИЯ				
		ВСЕГО	субсидии ФОМС	%	бюджет субъекта Российской Федерации	%
Субъекты РФ, осуществляющие проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию самостоятельно						
Субъекты РФ, в которых проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатальных центров осуществляет ГК «Ростех»						
1	Архангельская область	2 815,88	2 213,74	78,62	602,14	21,38
2	Пензенская область	2 576,97	2 061,57	80	515,39	20
3	Брянская область	2 210,42	1 768,33	80	442,08	20
4	Республика Ингушетия	2 430,49	1 944,39	80	486,10	20
5	Ленинградская область	2 486,99	1 193,75	48	1 293,23	52
6	Оренбургская область	2 553,15	1 406,21	55,08	1 146,94	44,92
7	Псковская область	2 564,08	2 051,27	80	512,82	20
8	Республика Карелия	2 466,04	1 972,83	80	493,21	20
9	Республика Башкортостан	1 976,91	1 476,91	74,71	500,00	25,29
10	Республика Бурятия	3 001,70	2 401,36	80	600,34	20
11	Республика Дагестан	2 816,62	2 213,59	78,59	603,03	21,41
12	Республика Саха (Якутия)	3 193,44	2 394,75	74,99	798,69	25,01
13	Тамбовская область	2 634,33	2 107,46	80	526,87	20
14	Ульяновская область	2 522,05	2 017,64	80	504,41	20
15	Смоленская область	2 514,04	2 011,04	79,99	503,00	20,01
	ИТОГО	38 763,11	29 234,87	75,42	9 528,25	24,58
	ВСЕГО	80 857,71	52 655,70	65,1	28 202,03	34,9

В 15 субъектах Российской Федерации, самостоятельно осуществляющих строительство перинатальных центров, заказчиками являются:

Алтайский край - Главное Управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности;

Белгородская, Калужская, Самарская, Липецкая области, Красноярский край, Республика Хакасия - Управление капитального строительства соответствующего субъекта Российской Федерации;

Кабардино-Балкарской Республика - Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства;

Краснодарский край - Главное управление строительства соответствующего субъекта Российской Федерации;

Республики Татарстан - Главное инвестиционно-строительное управление;

Московская область, Ставропольский край, Челябинская область - Министерство строительства соответствующего субъекта Российской Федерации;

В 15 субъектах Российской Федерации функции заказчика осуществляет ГК «Ростех».

Из общего объема финансового обеспечения, предусмотренного трехсторонними соглашениями, объем расходов в части перинатальных центров, в отношении которых функции заказчика осуществляет ГК «Ростех», составляет 38 763,1 млн. рублей, в том числе субсидии из бюджета ФОМС –

29 234,9 млн. рублей, средства бюджетов субъектов Российской Федерации – 9 528,2 млн. рублей.

Объем расходов в части перинатальных центров Краснодарского края составляет – 2 882,06 млн. рублей, в том числе субсидии из бюджета ФОМС – 1 654,96 млн. рублей, средства бюджетов субъектов Российской Федерации – 1 227,10 млн. рублей.

Проверка сроков перечисления субсидий из бюджета ФОМС в бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования показала, что в связи с несоблюдением высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации условий трехсторонних соглашений, ФОМС по согласованию с Минздравом России в октябре 2014 года было приостановлено предоставление субсидий 9 субъектам Российской Федерации: республикам Карелия и Саха (Якутия), Красноярскому краю, Архангельской, Ленинградской, Псковской, Пензенской, Сахалинской и Челябинской областям.

По состоянию на 1 января 2015 года возобновлено предоставление субсидии 4 субъектам Российской Федерации (Республика Карелия, Ленинградская, Пензенская и Псковская области) в связи с предоставлением указанными регионами проектно-сметной документации, положительного заключения на нее государственной экспертизы, а также разрешения на строительство.

Кроме того, Республике Карелия, Ленинградской области, Пензенской области, Псковской области в соответствии с подпунктом «ж» пункта 3.1 перечисление субсидий приостанавливалось на срок до 18 дней по сравнению со сроками, предусмотренными графиками, вследствие несоблюдения указанными субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий.

В настоящее время не возобновлено предоставление субсидии Сахалинской области, в связи с отсутствием контракта на осуществление всех этапов строительства перинатального центра.

Таким образом, из-за не соблюдения субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий финансирование мероприятий по проектированию и строительству перинатальных центров осуществлялось в сроки, не соответствующие срокам перечисления субсидий, установленным в трехсторонних соглашениях.

При анализе Программы модернизации здравоохранения Ставропольского края на 2014 - 2016 годы в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра, утвержденной постановлением правительства Ставропольского края от 29 января 2014 г. № 21-п и Программы модернизации здравоохранения Красноярского края на 2011 - 2016 годы, утвержденной постановлением Правительства Красноярского края от 29 марта 2011 г. № 152-п, установлено, что объемы финансового обеспечения указанных программ не соответствуют объемам финансового

обеспечения, предусмотренными трехсторонними соглашениями.

Минздравом России и ФОМС не осуществлен предусмотренный частью 15 статьи 50 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», а также положениями пунктов 2.2, 3.2 трехсторонних соглашений контроль в части соответствия финансового обеспечения, предусмотренного программой модернизации Красноярского края, и трехстороннего соглашения.

8.2.3. С 15 высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации ГК «Ростех», выполняющей функции заказчика строительства перинатальных центров, заключены двухсторонние соглашения, предметом которых является определение порядка реализации совместных мероприятий по строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, в том числе по оснащению их оборудованием в соответствии с проектной документацией на общую сумму 38 688,0 млн. рублей, из которых:

средства межбюджетных трансфертов, предоставленных из бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования - 29 234,9 млн. рублей,

бюджетные ассигнования, предусмотренные в бюджетах субъектов Российской Федерации - 9 453,1 млн. рублей.

Установлено, что объем средств, предусмотренный двухсторонними соглашениями между ГК «Ростех» и пятью высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации (Архангельская область, Республика Ингушетия, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Смоленская область) о проектировании, строительстве и вводе объекта в эксплуатацию, за счет бюджетных ассигнований из бюджетов субъектов Российской Федерации, меньше соответствующего объема средств, предусмотренных трехсторонними соглашениями, на сумму 75,1 млн. рублей. В ГК «Ростех» данные о причинах указанного расхождения отсутствуют.

Таким образом, указанными пятью субъектами Российской Федерации было принято меньше финансовых обязательств, чем предусмотрено трехсторонними соглашениями и региональными программами модернизации здравоохранения.

В соответствии со статьей 78¹ Бюджетного кодекса Российской Федерации исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации заключены соглашения (договоры) о предоставлении субсидии из бюджета субъекта Российской Федерации ГК «Ростех» на общую сумму 38 009,9 млн. рублей, из которых 29 234,9 млн. рублей (76,9%) – средства межбюджетных трансфертов, предоставленных из бюджетов ТФОМС, 8 775,0 млн. рублей (23,1%) – средства бюджетов субъектов Российской Федерации.

Установлено, что объем средств, предусмотренных двухсторонними соглашениями о предоставлении субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации

Федерации в ГК «Ростех», на 753,2 млн. рублей меньше объема средств, предусмотренного трехсторонними соглашениями и программами модернизации здравоохранения.

Указанное отклонение, связано с тем, что субъекты Российской Федерации в соответствии с двухсторонними соглашениями о проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию перинатальных центров, осуществляют часть мероприятий самостоятельно. Объем финансирования в разрезе указанных мероприятий двухсторонними соглашениями о проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию перинатальных центров и соглашениями о порядке и условиях предоставления субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации в ГК «Ростех» не определен. Так например:

1. Дополнительным соглашением от 29 сентября 2014 года № 1/РТ/1447-9645 к соглашению между правительством Брянской области и ГК «Ростех» от 31 марта 2014 г. № РТ/1439-8749 предусмотрено, что средства из бюджета субъекта Российской Федерации (указанные в пункте 2.1. соглашения), предоставляются ГК «Ростех», за исключением суммы затрат субъекта Российской Федерации в размере 54,5 млн. рублей. При этом мероприятия, на которые предусмотрены указанные расходы, в дополнительном соглашении не конкретизированы.

2. В соответствии с письмом Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации от 22 апреля 2014 г. № ЗД-01-793 сетевым графиком выполнения работ по проектированию строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра предполагаются мероприятия «Укомплектование медицинскими работниками перинатального центра, включая их переподготовку». Учитывая нехватку кадров соответствующего профиля в Псковской области, для выполнения указанного мероприятия потребуются привлечение медицинских работников из других субъектов Российской Федерации, а соответственно приобретение жилья. Таким образом, ориентировочные затраты на реализацию данного мероприятия (приобретение жилья, переподготовка и усовершенствование медицинского персонала) составит 25 млн. рублей.

3. В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 23 июля 2014 г. № 06-06/174 в «Законе о бюджете Республики Башкортостан на 2014 год (с учетом поправок) из общего объема средств в сумме 400,0 млн. рублей, предусмотренных на строительство (проектирование) объекта в 2014 году, отдельной статьей Министерства здравоохранения министерства Башкортостан выделены субсидии в размере 25,00 млн. рублей на подготовку проектной документации.

4. В соответствии с письмом Правительства Республики Дагестан от 4 июля 2014 г. № 15/2-13 средства в сумме 49,6 млн. рублей предусмотрены государственной программой модернизации Республики Дагестан на 2011 - 2016 годы в части строительства перинатальных центров на разработку проектно-сметной документации. Данные, подтверждающие расходование

указанных средств Республикой Дагестан, в вышеуказанном письме отсутствуют.

5. Обоснование уменьшения объема субсидии в сумме 329,6 млн. рублей, предоставляемой из бюджета Республики Ингушетия не представлено.

6. В соответствии с письмом правительства Республики Карелия от 19 августа 2014 г. № 5650/02-19/Аи средства в сумме 3,8 млн. рублей предусмотрены на профессиональную подготовку, повышение квалификации и целевую подготовку студентов. При этом данным письмом не сообщается, что указанные расходы будут осуществлены за счет средств бюджета Республики Карелия.

7. В соответствии с письмом Администрации Тамбовской области от 7 октября 2014 г. № 1.9-03/10570 «стоимость строительства сетей инженерной инфраструктуры и обучение персонала будет осуществлено за счет средств бюджета области в размере 86,9 млн. рублей.

8. В соответствии с письмом Министерства строительства, жилищно-коммунального комплекса и транспорта Ульяновской области от 17 июля 2015 г. № 06-01/5808 исх. общая стоимость работ по заключенным/предполагаемым к заключению договорам в целях строительства перинатального центра составляет 102,2 млн. рублей. Таким образом, уменьшение объема субсидии из бюджета Ульяновской области на сумму 103,6 млн. рублей не обосновано в полном объеме.

Указанное в представленных письмах планируемое субъектами Российской Федерации осуществление мероприятий по подготовке и /или обучению, повышению квалификации медицинского персонала, а также приобретения жилья и целевой подготовки не предусмотрены законодательством и трехсторонним соглашением между Минздравом России, ФОМС и органами исполнительной власти Российской Федерации.

При этом документы, подтверждающие расходование средств в сумме 753,2 млн. рублей, оставшихся в распоряжении субъектов Российской Федерации, в ГК «Ростех» отсутствуют.

Из вышеизложенного следует, что несмотря на то, что распоряжением Президента Российской Федерации от 4 марта 2014 г. № 46-рп функции заказчика по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров, а также обеспечению строительства и ввода в эксплуатацию этих центров возложены на ГК «Ростех», отдельные мероприятия субъекты Российской Федерации осуществляют самостоятельно с соответствующим уменьшением объема субсидии, предоставляемой ГК «Ростех», а по ряду мероприятий соглашениями ответственный исполнитель не определен. То есть ГК «Ростех» не в полном объеме осуществляет функции заказчика по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров.

Кроме того, ГК «Ростех» не владеет полным объемом данных о расходах, направленных на указанные цели, и контроль выполнения части мероприятий и их оплаты со стороны ГК «Ростех» отсутствует, что может привести как к срыву сроков ввода в эксплуатацию, так и удорожанию общей стоимости строительства.

8.2.4. Расходование средств, выделенных на проектирование и строительство перинатальных центров в 2013-2016 годах представлено в таблице №2.

Таблица №2

Расходование средств, выделенных на проектирование и строительство перинатальных центров на 1 октября 2015 года

млн. рублей

Наименование средств	Предусмотрено соглашениями	Предоставлено	Исполнено	% исполнения
средства ФОМС	52 655,70	52 190,30	17 720,10	33,6
средства бюджетов субъектов Российской Федерации	28 202,03	16 839,50	4 133,80	14,7
ИТОГО	80 857,71	69 029,80	21 853,90	27,0
в том числе ГК "Ростех"				
средства ФОМС	29 234,87	19 258,60	6 929,50	23,7
средства бюджетов субъектов Российской Федерации	9 528,25	1 728,20	605,50	6,4
ИТОГО	38 763,12	20 986,80	7 535,00	19,4

По данным Минздрава России и субъектов Российской Федерации, представленных в соответствии с запросом Счетной палаты Российской Федерации, средства субсидии ФОМС перечислены в территориальные фонды обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации в размере 52 190,3 млн. рублей (99,1%), что подтверждено платежными поручениями. Оставшаяся часть субсидии (0,9%) – средства, не перечисленные Сахалинской области в связи с неисполнением ею условий трехстороннего соглашения (отсутствие контракта на строительство перинатального центра).

В ходе контрольного мероприятия установлено, что в отношении субъектов, где ГК «Ростех» выполняет функции заказчика, средства субсидии ФОМС перечислены в территориальные фонды обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации в общей сумме 19 258,6 млн. рублей, финансовое обеспечение мероприятий за счет средств субъектов Российской Федерации составило 1 728,2 млн. рублей.

По всем субъектам Российской Федерации использование средств, выделенных на проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатальных центров, за счет всех источников финансирования на 1 октября 2015 года составило 21 853,9 млн. рублей или 27,0% от размера финансового обеспечения программы. По ГК «Ростех» использование средств на 1 октября 2015 года составило 7 535,0 млн. рублей или 19,4 % от размера финансового обеспечения программы.

8.2.5. В ходе контрольного мероприятия установлено, что все 30 субъектов Российской Федерации имеют правоустанавливающие документы на земельные участки под строительство перинатальных центров.

В субъектах Российской Федерации, строящих перинатальные центры самостоятельно, земельные участки под строительство перинатальных центров предоставлены в постоянное (бессрочное) пользование.

В то время как ГК «Ростех» и исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях строительства перинатальных центров заключены договоры аренды земельных участков (зарегистрированы в органах, осуществляющих государственную регистрацию), в соответствии с которыми общая сумма годовой арендной платы (без учета изменений, произведенных без внесения в договоры) составила: в 2014 году при заключении договоров – 8,2 млн. рублей, с 1 ноября 2014 года 7,5 млн. рублей, с 1 февраля 2015 года 5,1 млн. рублей.

При заключении договоров аренды наименьший размер годовой арендной платы установлен в Оренбургской области – 1 рубль, Республике Саха (Якутия) – 4,61 рубля, наибольший - в Тамбовской области – 2 094 050,2 рубля (2 % от кадастровой стоимости), Республике Бурятия – 1 682 304,46 рубля (5 % от кадастровой стоимости), Псковской области – 1 433 595,44 рубля (3 % от кадастровой стоимости).

В период действия договоров аренды в трех субъектах Российской Федерации размер арендной платы был пересмотрен в сторону уменьшения: Псковская область – с 1 433 595,44 рубля до 716 797,72 рубля с 1 ноября 2014 года, Республика Дагестан – с 749 375,15 рубля до 1 рубля с 1 февраля 2015 года, Республика Бурятия – с 1 682 304,46 рубля до 33,65 рубля с 1 января 2015 года. Указанные изменения оформлены дополнительными соглашениями к ранее заключенным договорам аренды земельных участков.

В ряде договоров аренды земельных участков Брянской области, Ленинградской области, Пензенской области, Псковской области, Республики Ингушетия, Республики Карелия, Республики Саха (Якутия), Ульяновской области предусмотрено два источника расходов на арендную плату: средства ФОМС и средства бюджета субъектов Российской Федерации, в то время как уплата арендных платежей в отношении земельных участков, на которых планируется строительство перинатальных центров, в двухсторонних соглашениях между высшими органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ГК «Ростех» о строительстве перинатальных центров, а также соглашениях о предоставлении субсидии из бюджетов субъектов Российской Федерации в ГК «Ростех» предусмотрена за счет средств субъектов Российской Федерации.

Таблица № 3

Арендная плата

тыс. рублей

№ п/п	Субъект Российской Федерации	Годовая арендная плата, установленная договором, рублей		Сумма изменения годовой арендной платы без внесения изменений в договоры, рублей/ (%)	Годовая арендная плата с учетом изменений, не оформленных договорами аренды, рублей
		2014 год	2015 год*	2015	2015
1	Архангельская область	101,3 (за III и IV кварталы)	не определена	+231,5 (+100,0%)	231,5
		4,5 (за III и IV кварталы)	не определена	+14,4 (+100,0%)	14,4
2	Брянская область	327,3	327,31		327,3
3	Ленинградская область	33,2	33,2		33,2
		60,2	60,2		60,2
4	Оренбургская область	0,001	0,001		0,001
5	Пензенская область	463,1	463,1		463,1
		88,8	88,8		88,8
6	Псковская область	1 433,6 с 01.11.2014 716,8	716,8		716,8
			123,8		123,8
7	Республика Башкортостан	1,1	1,1	+4 819,56 (+449,5%)	5,9
		156,99	156,99	+705 641,04 (+449,5%)	862,6
8	Республика Бурятия	1 682,3	0,033		0,033
9	Республика Дагестан	749,4	с 1 февраля 2015 - 1 рубль в год		0,001
10	Республика Ингушетия	411,0	411,0		411,0
11	Республика Карелия	559,9	559,9		559,9
12	Республика Саха (Якутия)	0,004	0,004	-0,43 (-9,3%)	0,004
13	Тамбовская область	2 094,1	2 094,1	+466 190,4 (+22,3%)	2 560,2
14	Ульяновская область	34,8	34,8		34,8
15	Смоленская область		22,1		22,1
	Всего	8 201,7 с 01.11.2014 -7 484,9	5 842,7 с 01.02.2015 - 5 093,3*	1 422,6	6 515,9

Так как часть средств бюджетов субъектов Российской Федерации, предоставленных ГК «Ростех» в виде субсидий, перечисляется обратно в бюджеты субъектов Российской Федерации (являются доходами бюджетов субъектов Российской Федерации и расходуются на цели, не связанные с проектированием и строительством перинатальных центров) в размере арендной платы (всего в 2014 – 2015 годах перечислено 7,8 млн. рублей), соответственно на указанную сумму уменьшается общий объем финансирования строительства перинатальных центров, что создает неравные условия финансового обеспечения мероприятий по строительству перинатальных центров в различных субъектах Российской Федерации.

8.2.5.1. Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Федеральный закон № 223-ФЗ) установлены общие принципы закупки товаров, работ, услуг и основные требования к закупке товаров, работ, услуг, осуществляемой, в частности, государственными корпорациями и дочерними хозяйственными обществами, в уставном капитале которых более пятидесяти

процентов долей в совокупности принадлежит государственным корпорациям (часть 2 статьи 1).

В соответствии с пунктом 1 части 3 статьи 2 Федерального закона № 223-ФЗ высшим органом управления государственной корпорации – Наблюдательным советом Корпорации утверждено Положение о закупках товаров, работ, услуг для нужд Государственной корпорации «Ростехнологии» (протокол от 22 декабря 2011 г. № 12 (в редакции протокола от 25 июня 2012 г. № 5) (далее – Положение о закупках), которым предусмотрена в том числе закупка у единственного поставщика (без проведения конкурентных процедур), определенного решением Наблюдательного совета или Правления ГК «Ростех» (пункт «е» части 1 статьи 36 Положения о закупках).

Положением о закупках не установлены критерии, позволяющие принять решения о необходимости осуществления закупки у единственного поставщика.

Решением Правления ГК «Ростех» единственным исполнителем работ по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров определено ООО «РТ-СоцСтрой».

Таким образом, ГК «Ростех», на которого возложены функции заказчика, не провел конкурентные процедуры в целях определения непосредственных исполнителей работ и услуг (разработка проектно-сметной документации, строительно-монтажные работы) по каждому перинатальному центру, а переложил данную функцию на ООО «РТ-СоцСтрой».

Вследствие того, что ООО «РТ-СоцСтрой», определенный решением Правления ГК «Ростех» единственным исполнителем, работы по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров, а также обеспечению строительства и ввода в эксплуатацию этих центров (протокол заседания Наблюдательного совета от 31 июля 2014 г. № 10, от 30 сентября 2015г. № 7, распоряжение ГК «Ростех» от 22 октября 2015 г. № 141, протокол заседания Правления в форме заочного голосования от 20 июня 2014 г. № 45), выполнял не собственными силами, а путем привлечения подрядных организаций с применением Федерального закона № 223-ФЗ, при этом экономия средств при снижении начальной (максимальной) цены контракта остается в распоряжении ООО «РТ-СоцСтрой».

ООО «РТ-СоцСтрой» учреждено ГК «Ростехнологии» (переименован в ГК «Ростех») (владеет 100 % долей участия в уставном капитале) в соответствии с решением Правления Корпорации от 23 мая 2013 г. (протокол № 336) в целях организации строительства перинатальных центров, родильных домов и детских стационаров в рамках реализации программы модернизации здравоохранения Российской Федерации.

Таким образом, Правлением ГК «Ростех», осуществляющей как госкорпорация закупочную деятельность в соответствии с Федеральным законом № 223-ФЗ, который допускает установление заказчиком собственных

правил проведения закупок, в том числе осуществляет закупки у единственного поставщика, принято решение об определении исполнителя работ по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров, а также обеспечению строительства и ввода в эксплуатацию этих центров, на бесконкурентной основе. В данном случае применение Федерального закона № 223-ФЗ не позволило создать конкурентные условия при отборе генерального подрядчика, что могло бы привести к большей экономии средств, перечисленных в виде субсидии.

8.2.5.2. В целях учета средств субсидий, предоставляемых из бюджетов субъектов Российской Федерации на проведение инженерных изысканий, проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатальных центров, ГК «Ростех» в ОАО «Акционерный банк «Россия» (далее – АБ «Россия») открыты расчетные счета отдельно для каждого субъекта Российской Федерации.

В нарушение двухсторонних соглашений на перечисление субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации в ГК «Ростех» допускались задержки перечисления субсидии: Брянской областью от 12 рабочих дней до 4-х месяцев, Республикой Ингушетия до 2-х месяцев, Республикой Бурятия 17 рабочих дней, Смоленской областью 8 рабочих дней, Республикой Карелия от 7 рабочих дней до 3-х месяцев.

На момент проведения контрольного мероприятия имеется задолженность по перечислению суммы субсидии (в части средств бюджетов субъектов Российской Федерации): Псковской областью – в сумме 7,3 млн. рублей, Республикой Дагестан - 0,3 млн. рублей.

В соглашениях (договорах) Ленинградской области, Псковской области, Республики Башкортостан, Архангельской области, Брянской области, Республики Бурятия, Ульяновской области не установлен срок перечисления субсидии, в связи с чем провести оценку своевременности перечисления субсидии не представляется возможным.

По состоянию на 23 октября 2015 года на счетах, открытых ГК «Ростех» в Центральном филиале АБ «Россия» для отражения операций, связанных со строительством перинатальных центров, отражен остаток неиспользованных средств в сумме 13 451,8 млн. рублей, что составляет 64% от общей суммы средств субсидий, перечисленных в ГК «Ростех» субъектами Российской Федерации (в соответствии с договорами расчетно-кассового обслуживания, заключенными между АБ «Россия» и ГК «Ростех», на указанные денежные средства, находящиеся на счетах ГК «Ростех» проценты не начисляются и не выплачиваются).

Анализ остатков средств на вышеуказанных счетах ГК «Ростех» по состоянию на первое число каждого месяца (с 1 сентября 2014 г. по 1 октября 2015 г.), показал, что наименьшие остатки имелись по состоянию на 1 октября 2014 г. – 1 200,7 млн. рублей, на 1 ноября 2014 г. – 2 359,8 млн. рублей, по

состоянию на 1 января 2015 г. они увеличились и составили 13 234,1 млн. рублей, и в течение 2015 года находились примерно на данном уровне.

Среднемесячный остаток средств в период с 1 сентября 2014 г. по 1 октября 2015 г. составил 10 884,7 млн. рублей, а в период с 1 января по 1 октября 2015 г. – 12 721,7 млн. рублей.

Таким образом, на счетах ГК «Ростех» размещено более 64% всех перечисленных средств (дебиторская задолженность ГК «Ростех» перед субъектами Российской Федерации), расходование которых не осуществлено в связи с непредставлением ООО «РТ-СоцСтрой» актов выполненных работ по форме КС-2.

Таблица № 4

Дебиторская задолженность на 23 октября 2015 года

млн. рублей

Перинатальный центр	Дебиторская задолженность на 01 января 2015 года	Дебиторская задолженность на 23 октября 2015 года	Дебиторская задолженность увеличение (+)
Брянск	0,00	246,30	246,30
Тамбов	0,00	373,42	373,42
Петрозаводск	0,00	425,16	425,16
Архангельск	0,00	458,57	458,57
Гатчина, ЛО	82,80	555,77	472,97
Псков	0,00	400,79	400,79
Махачкала	0,00	485,90	485,90
Назрань	0,00	242,18	242,18
Уфа	0,00	287,44	287,44
Оренбург	0,00	340,30	340,30
Пенза	0,00	450,54	450,54
Ульяновск	0,00	371,03	371,03
Улан-Удэ	0,00	424,65	424,65
Якутск	0,00	598,72	598,72
Смоленск	0,00	0,00	0,00
ВСЕГО	82,80	5 660,78	5 577,98

Дебиторская задолженность ГК «Ростех» на 1 января 2015 года составляла 82,8 млн. рублей (только по Ленинградской области г. Гатчина), а по состоянию на 23 октября 2015 года она выросла в 68 раз и составила 5 660,78 млн. рублей (по 14 субъектам Российской Федерации).

8.2.5.3. Строительство инженерных коммуникаций и технологическое присоединение к электрическим сетям, централизованной системе водоснабжения, водоотведения, тепловым сетям осуществлялось как субъектами Российской Федерации, так и ГК «Ростех».

Самостоятельно (путем заключения договоров с юридическими лицами, оказывающими соответствующие услуги) осуществляют работы по строительству и технологическому присоединению инженерных коммуникаций перинатальных центров следующие субъекты Российской Федерации: Тамбовская область, Ульяновская область, Брянская область, Республика Ингушетия, Республика Дагестан. Договоры на работы по подключению перинатального центра, расположенного в Смоленской области, частично заключены уполномоченным органом Смоленской области (на водоотведение,

водоснабжение, электроснабжение, газоснабжение), а частично (теплоснабжение, телефонизация) будут выполнены в рамках договора на строительные-монтажные работы, заключенного ГК «Ростех» и ООО «РТ-СоцСтрой».

Двухсторонними соглашениями не предусмотрено представление субъектами Российской Федерации, самостоятельно осуществляющими работы по технологическому присоединению, в ГК «Ростех» копий заключенных ими договоров на оказание соответствующих услуг и информации о заключенных договорах, их стоимости, о сроках, предусмотренных договорами, а также фактическом их исполнении.

Таким образом, ГК «Ростех» не владеет объемом данных о выполненных субъектами Российской Федерации работах и о расходах, произведенных субъектами Российской Федерации в целях технологического присоединения к инженерным сетям.

В соответствии с заключенными ГК «Ростех» договорами срок окончания работ в 2015 году предусмотрен только двумя договорами: на технологическое присоединение к электрическим сетям перинатального центра в Пензенской области (срок – 26 августа 2015 г.), на подключение к системе теплоснабжения перинатального центра в Республике Башкортостан (срок – до 1 октября 2015 года).

При этом выполнены работы в установленный срок только в рамках одного договора - по подключению к системе теплоснабжения перинатального центра в Республике Башкортостан.

В нарушение сетевых графиков выполнения работ по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра, утвержденных региональными программами модернизации, по состоянию на момент проведения контрольного мероприятия ГК «Ростех» не заключены договоры о технологическом присоединении к инженерным сетям:

Архангельская область – водоснабжение, водоотведение:

Оренбургская область – водоснабжение, водоотведение, электроснабжение, теплоснабжение;

Республика Саха (Якутия) - водоснабжение, водоотведение, электроснабжение, теплоснабжение;

Смоленская область - водоснабжение, водоотведение, электроснабжение, теплоснабжение, газоснабжение, телефонизация.

ГК «Ростех» по договорам, заключенным с организациями, осуществляющими технологическое присоединение, по состоянию на момент проведения контрольного мероприятия перечислены средства в сумме 376,0 млн. рублей (83,99 % от общей стоимости работ).

8.2.5.4. ГК «Ростех» заключены договоры на проведение строительного контроля при строительстве, вводе в эксплуатацию и оснащении оборудованием 14 перинатальных центров на общую сумму 369,6 млн. рублей

(договор в отношении перинатального центра в Смоленской области не заключен).

Исполнители данных услуг определены ГК «Ростех» в порядке, предусмотренном Федеральным законом № 223-ФЗ, путем проведения пяти открытых конкурсов, по итогам которых тендерное снижение составило 89,5 млн. рублей, или 19,5 % (от 4 до 6 заявок участников на каждый конкурс).

Указанные средства в сумме 89,5 млн. рублей остались в распоряжении ГК «Ростех» и подлежат расходованию на цели строительства перинатальных центров.

На 23 октября 2015 года общая стоимость оказанных услуг по строительному контролю составила 17,6 млн. рублей, или 4,76 % от общей суммы заключенных договоров, из которых оплачено 16,6 млн. рублей (85,1 %). В разрезе договоров уровень выполнения объема услуг составил от 0 % (Республика Дагестан и Республика Бурятия) до 15,83 % (Республика Башкортостан).

8.2.5.5. ГК «Ростех» заключено 13 договоров на осуществление авторского надзора за строительством с организациями, осуществлявшими разработку проектно-сметной документации - ЗАО «ГИПРОЗДРАВ», ООО «ПЭТРУСКО», ООО «ВостокПромПроект», ООО «Медицинская компания ЮНИКС» на общую сумму 60,9 млн. рублей. Не заключены договоры на оказание услуг по авторскому надзору в отношении строящихся перинатальных центров в г. Ульяновск в г. Смоленск.

Стоимость оказанных услуг согласно актам оказания услуг по авторскому надзору составила 9,5 млн. рублей, или 15,6% от общей стоимости по договорам, из которых оплачено 9,37 млн. рублей (98,8% от общей стоимости оказанных услуг согласно актам).

Стоимость услуг, не оказанных в отчетных периодах, согласно актам учета авторского надзора, составила 2,78 млн. рублей (Республика Карелия – 0,9 млн. рублей, Брянская область – 1,1 млн. рублей, Пензенская область – 0,7 млн. рублей, Псковская область – 0,08 млн. рублей).

Акты оказания услуг по авторскому надзору по перинатальным центрам, строящимся в Тамбовской области и Республике Дагестан, отсутствуют. Представленные исполнителями акты оказания услуг по указанным перинатальным центрам ГК «Ростех» не подписаны, причинами являются: в Тамбовской области – выявленные при проверке документов несоответствия графику ведения авторского надзора и составу специалистов, в Республике Дагестан – наличие замечаний по объему оказанных услуг.

8.2.5.6. ГК «Ростех» в лице генерального директора С.В. Чемезова (далее – Заказчик) и ООО «РТ-СоцСтрой» в лице генерального директора А.А.Шарафетдинова (генеральный проектировщик) заключили договор от 8 мая 2014 г. № РТ/1439-8863 на проектирование перинатальных центров в 10 субъектах Российской Федерации, из них в трех субъектах предусмотрена

корректировка проектно-сметной документации (Республика Карелия, Псковская область, Республика Бурятия).

Договором предусмотрен срок окончания выполнения работ - до 31 июля 2014 года, однако дополнительным соглашением от 24 февраля 2015 г. № РТ/1447-10178 данный срок продлен до 31 марта 2015 года, то есть на 8 месяцев.

Договором определено, что общая стоимость работ не превышает 262,8 млн. рублей. Окончательная стоимость, определенная на основании дополнительных соглашений к договору после получения положительного заключения государственной экспертизы проектной документации, составила 256,3 млн. рублей, то есть на 6,5 млн. рублей меньше (уменьшение стоимости работ по проектированию произведено только по Республике Бурятия).

Проверкой установлено, что положительное заключение государственной экспертизы (повторная) по объекту капитального строительства «Перинатальный центр в Республике Карелия» утверждено автономным учреждением Республики Карелия «Управление государственной экспертизы Республика Карелия» 28 октября 2014 года № 10-1-5-0088-14 со сметной стоимостью 2 430,8 млн. рублей. Однако в нарушение пункта 4.3 договора (в редакции дополнительного соглашения) от 24 февраля 2015 г № РТ/1447-10178 по состоянию на момент проверки дополнительное соглашение, определяющее окончательную стоимость работ, ГК «Ростех» и ООО «РТ-СоцСтрой» не заключено.

Договором от 8 мая 2014 г. № РТ/1439-8863 предусмотрено, что ООО «РТ-СоцСтрой» выполняет работы по договору (разработка проектной документации, результаты инженерных изысканий, рабочая документация) собственными силами или с привлечением субподрядных организаций.

Проверкой установлено, что ООО «РТ-СоцСтрой» не выполнял самостоятельно работы по вышеуказанному договору, а привлекал субподрядные организации путем проведения торгов. При этом извещение о проведении открытого конкурса и конкурсная документация опубликованы на официальном сайте Российской Федерации в сети «Интернет» для размещения информации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг zakurki.gov.ru (далее – официальный сайт) раньше (от 7 до 14 дней), чем заключен договор между ГК «Ростех» и ООО «РТ-СоцСтрой», в соответствии с которым на ООО «РТ-СоцСтрой» возложены обязательства по проектированию перинатальных центров.

При проведении трех открытых конкурсов в утвержденной конкурсной документации в один лот объединено выполнение работ по проектированию двух перинатальных центров, строящихся в разных субъектах Российской Федерации.

ГК «Ростех» представил информацию (от 19 октября 2015 г. № РТ-47-11020) о том, что критерии или принципы отбора субъектов Российской Федерации для их объединения в один лот в целях проектирования

перинатальных центров в ООО «РТ-СоцСтрой» не разрабатывались и не применялись. Объединение в один лот проводилось в случайном порядке, по мере готовности технических и медико-технических заданий для проектирования конкретного перинатального центра.

По итогам проведенных торгов ООО «РТ-СоцСтрой» заключено 7 договоров на проектирование перинатальных центров на общую сумму 224,5 млн. рублей. Начальная (максимальная) цена контрактов составляла 262,8 млн. рублей. В результате тендерного снижения (в среднем на 12,4%) цена контрактов снизилась на 31,8 млн. рублей, которые в соответствии с договором останутся в распоряжении ООО «РТ-СоцСтрой».

На момент проверки подписаны акты сдачи-приемки проектной документации между ГК «Ростех» и ООО «РТ-СоцСтрой», произведена оплата в размере 137,7 млн. рублей, что составляет 52,4 % от общей стоимости работ по выполнению разработки проектной документации и инженерных изысканий по всем 10 субъектам. Окончательная оплата не произведена в связи с отсутствием рабочей документации в полном объеме.

Проверкой установлено, что в ГК «Ростех» отсутствуют документы, подтверждающие расходы на разработку проектно-сметной документации, понесенные субъектами Российской Федерации, самостоятельно проводившими указанные работы (Республика Дагестан, Республика Башкортостан, Ульяновская область, Оренбургская область, Смоленская область).

8.2.5.7. Между ГК «Ростех» и ООО «РТ-СоцСтрой» заключено 15 договоров на проведение работ по строительству, оснащению и вводу в эксплуатацию перинатальных центров в субъектах Российской Федерации (по Смоленской области договор заключен 28 октября 2015 года) на общую сумму 35 624,1 млн. рублей, в том числе строительно-монтажные работы – 21 353,1 млн. рублей, стоимость оборудования – 14 011,2 млн. рублей, стоимость прочих затрат – 259,7 млн. рублей.

В соответствии с условиями договоров ООО «РТ-СоцСтрой» принимает на себя обязательства по выполнению работ по строительству объекта – перинатального центра, вводу объекта в эксплуатацию на условиях предусмотренных техническим заданием, в соответствии с проектной и рабочей документацией по оснащению объекта оборудованием, а также по эксплуатационному содержанию объекта от его ввода в эксплуатацию до передачи от заказчика в государственную собственность субъекта Российской Федерации.

ООО «РТ-СоцСтрой» в соответствии с пунктом 2.2 договоров обязуется «осуществить строительство перинатального центра собственными силами и средствами, а также силами и средствами субподрядных организаций, включая работы, определено в договоре не упомянутые, но необходимые для полной и нормальной эксплуатации объекта в соответствии с разработанной проектной документацией».

В свою очередь ООО «РТ-СоцСтрой» провел торги (открытые конкурсы) на строительство перинатальных центров, на основании которых заключено 14 договоров на общую сумму 19 517,8 млн. рублей (по Смоленской области конкурсные процедуры еще не проведены), при этом экономия составила 405,6 млн. рублей или 2,04% за счет тендерного снижения. Данные средства остаются в распоряжении ООО «РТ-СоцСтрой».

При анализе конкурентных процедур, в 15 субъектах Российской Федерации, которые строительство перинатального центра осуществляют самостоятельно, установлено что экономия от проведенных конкурентных торгов составила 701,6 млн. рублей, или 2,77% от начальных (максимальных) цен. Данная экономия расходуется на цели, предусмотренные соглашением, а именно на строительство перинатального центра.

Таблица № 5
млн. рублей

№ п/п	Наименование субъекта	ТОРГИ			Экономия
		Первоначальная цена, млн. рублей	Договор на строительство перинатального центра		
			№ и дата	млн. рублей	
1	Алтайский край	2 598,47	6976 от 28.10.2014		1
2	Белгородская область	615,09	от 6 июня 2014 г. № 10/81		0
3	Кабардино-Балкарская Республика	1 943,94	№ 2014.431300 от 26.12.2014		0
4	Калужская область	1 203,42	№ 0137200001214005233 от 17.07.2014		84,3
5	Краснодарский край	1 640,24	№ 197-14-ЕП от 23.10.2014		0
6	Красноярский край	2 162,60	№ 396-01.4-15 от 16.06.2015		23,04
7	Липецкая область	981,88	№ 0346200015613000205-0019749-03 от 14 апреля 2014		4,91
8	Московская область	1 885,34	№ СМР/ПК от 17.04.2014		28,28
		1 939,25	СМР/ПНФ от 21.04.2014		29,09
9	Нижегородская область	521,21	№300 от 6 августа 2012		21,31
10	Республика Татарстан	612,3	№ 78/7 от 24.12.2014		0
		241,82	от 9 июня 2015г. № 6-15/смп		1,21
11	Республика Хакасия	2 397,61	смп/пк		35,96
12	Самарская область	996,28	от 24 июля 2014 года № 54		4,98
13	Сахалинская область	1 849,16	407/15 от 27.10.2015		464,39
14	Ставропольский край	1 413,52	№ 2015.57531 от 20.02.2015		0
15	Челябинская область	2 312,45	№ 34с от 18.07.2014 года		3,12
ИТОГО		25 314,61			701,6

В ходе контрольного мероприятия были запрошены и проанализированы договоры ООО «РТ-СоцСтрой» с подрядными организациями на строительство перинатальных центров. Установлено, что в цену договоров включены все затраты подрядчика на выполнение работ по договору, в том числе стоимость услуг заказчика по организации и сопровождению строительства объекта в размере 2,87% (пункт 3.2 договора), которая на основании акта оказания услуг перечисляется подрядчиками на отдельные счета ООО «РТ-СоцСтрой», что составит расчетно 560,2 млн. рублей от суммы заключенных договоров (19 517,9 млн. рублей).

При этом договорами не установлен перечень услуг, оказываемых ООО «РТ-СоцСтрой» подрядчикам в целях организации и сопровождения строительства.

В результате привлечения ГК «Ростех» своей дочерней компании - ООО «РТ-СоцСтрой» в качестве единственного исполнителя, которая фактически самостоятельно не выполняет предусмотренные договором с ГК «Ростех» работы, а привлекает подрядчиков, то есть является посредником, из общей суммы средств, предусмотренных на строительно-монтажные работы, удерживаются средства в сумме 560,2 млн. рублей, которые поступают в распоряжение ООО «РТ-СоцСтрой».

Таким образом, часть средств, источником финансирования которых являются средства бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, сформированного за счет взносов граждан Российской Федерации, фактически направляется не на строительство перинатальных центров, а на содержание ООО «РТ-СоцСтрой».

В соответствии с представленной ООО «РТ-СоцСтрой» информацией вышеуказанный процент – 2,87 % - рассчитывался в соответствии с пунктом 33 Положения о взаимодействии генподрядчика с субподрядчиком, утвержденным постановлением от 3 июля 1987 г. Госстроя СССР № 132, Госплана СССР № 109 «Об утверждении Положения о взаимоотношениях организаций - генеральных подрядчиков с субподрядными организациями» и письмом Минмонтажспецстроя СССР от 24 августа 1990 г. № 15-1-3/392 «О Рекомендациях о порядке определения стоимости услуг, оказываемых генподрядными организациями субподрядчикам».

Исходя из информации, представленной ГК «Ростех», по состоянию на 23 октября 2015 года подрядными организациями в ООО «РТ-СоцСтрой» представлены акты выполненных работ по форме № КС-2 на общую сумму 2 153,6 млн. рублей (11% от общей стоимости заключенных договоров). Сумма ранее перечисленных ООО «РТ-СоцСтрой» авансов подрядным организациям составила 5 865,4 млн. рублей. Таким образом, в распоряжении подрядных организаций с февраля 2015 года находились средства, не подтвержденные актами выполненных работ, в общей сумме 3 711,8 млн. рублей, а в распоряжении (на счетах) ООО «РТ-СоцСтрой» денежные средства в размере 1 105,1 млн. рублей.

В свою очередь ООО «РТ-СоцСтрой» представил в ГК «Ростех» акты выполненных работ по форме № КС-2 на общую сумму 1 968,3 млн. рублей (5,9% от общей стоимости заключенных договоров). Сумма ранее перечисленных ГК «Ростех» в ООО «РТ-СоцСтрой» авансовых платежей составила 6 970,5 млн. рублей из них не подтверждено актами выполненных 5 002,2 млн. рублей.

Данные о выполненных и оплаченных услугах в разрезе субъектов Российской Федерации представлены в таблице

Таблица №6

млн. рублей

№ п/п	Наименование субъекта	Расчеты между ГК «Ростех» и ООО «РТ-СоцСтрой»		Расчеты между ООО «РТ-СоцСтрой» и Подрядчиками	
		выставлено КС-3 за выполненные работы	Перечислено в ООО «РТ-СоцСтрой» (авансы + выполненные работы)	выставлено КС-3 Подрядчиками в ООО «РТ-СоцСтрой»	Перечислено ООО «РТ-СоцСтрой» Подрядчикам (авансы+ выполненные работы)
1	Архангельская область	160,03	539,39	148,77	445,56
2	Брянская область	108,94	349,80	102,02	318,30
3	Ленинградская область	148,40	550,97	139,71	437,07
4	Оренбургская область	232,89	561,55	280,61	414,28
5	Пензенская область	127,62	559,36	120,15	419,24
6	Псковская область	141,75	466,13	282,59	396,28
7	Республика Башкортостан	331,20	582,64	315,60	461,88
8	Республика Бурятия	0,00	412,08	0,00	411,30
9	Республика Дагестан	0,00	485,90	0,00	381,30
10	Республика Ингушетия	124,53	344,38	119,08	340,20
11	Республика Карелия	213,01	454,48	198,46	451,91
12	Республика Саха (Якутия)	179,29	748,39	252,79	670,77
13	Тамбовская область	132,70	479,91	128,71	379,89
14	Ульяновская область	67,89	435,53	65,08	337,44
15	Смоленская область	0,00	0,00	0,00	0,00
	ИТОГО	1 968,26	6 970,50	2 153,57	5 865,43

8.3. Оценить обоснованность объема финансового обеспечения реализации региональных программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров.

8.3.1. В ходе контрольного мероприятия установлено, что положительные заключения государственной экспертизы на проектную документацию, включая смету, получены на все 32 перинатальных центра, в соответствии с которыми общая сметная стоимость строительства составляет 79 476,9 млн. рублей, в том числе строительно-монтажные работы – 37 838,1 млн. рублей, оборудование – 36 082,2 млн. рублей.

В том числе по 15 перинатальным центрам, функции заказчика в отношении которых осуществляет ГК «Ростех», первоначально заявленная сметная стоимость объектов составляла 38 849,9 млн. рублей, а по результатам государственной экспертизы была уменьшена на 1 130,6 млн. рублей (2,9%) и составила 37 719,3 млн. рублей.

Таблица №7
млн. рублей

№ п/п	Наименование субъекта	Соглашение между Минздравом, ФОМС и субъектом РФ	Стоимость строительства по ПСД	
			ВСЕГО в текущих ценах	Разница между Соглашениями и ПСД
1	Алтайский край	2 926,22	2 926,22	0,00
2	Белгородская область	1 453,01	1 439,20	13,81
3	Кабардино-Балкарская Республика	2 420,00	2 420,00	0,00
4	Калужская область	2 233,17	1 737,51	495,66
5	Краснодарский край	2 882,06	3 688,43	-806,37
6	Красноярский край, в том числе:	5 154,62	5 154,60	0,02

№ п/п	Наименование субъекта	Соглашение между Минздравом, ФОМС и субъектом РФ	Стоимость строительства по ПСД	
			ВСЕГО в текущих ценах	Разница между Соглашениями и ПСД
6.1	г. Ачинск	0,00	0,00	0,00
6.2	г. Норильск	0,00	0,00	0,00
7	Липецкая область	1 782,68	1 782,68	0,00
8	Московская область, в том числе:	6 656,12	6 100,00	556,12
8.1	г. Коломна	0,00	0,00	0,00
8.2	г. Наро-Фоминск	0,00	0,00	0,00
9	Нижегородская область	848,81	1 081,16	-232,35
10	Республика Татарстан	1 121,54	1 155,18	-33,65
11	Республика Хакасия	3 509,12	3 538,68	-29,56
12	Самарская область	2 697,66	2 325,77	371,88
13	Сахалинская область	3 132,00	3 132,00	0,00
14	Ставропольский край	2 486,69	2 485,23	1,46
15	Челябинская область	2 790,92	2 790,92	0,00
	ИТОГО	42 094,60	41 757,57	337,03
1	Архангельская область	2 815,88	2 718,79	97,09
2	Пензенская область	2 576,97	2 555,70	21,27
3	Брянская область	2 210,42	2 155,90	54,52
4	Республика Ингушетия	2 430,49	2 068,92	361,58
5	Ленинградская область	2 486,99	2 459,92	27,07
6	Оренбургская область	2 553,15	2 357,62	195,54
7	Псковская область	2 564,08	2 438,62	125,47
8	Республика Карелия	2 466,04	2 430,82	35,22
9	Республика Башкортостан	1 976,91	2 000,12	-23,21
10	Республика Бурятия	3 001,70	2 981,70	20,00
11	Республика Дагестан	2 816,62	2 815,82	0,80
12	Республика Саха (Якутия)	3 193,44	3 170,08	23,37
13	Тамбовская область	2 634,33	2 547,49	86,84
14	Ульяновская область	2 522,05	2 521,20	0,85
15	Смоленская область	2 514,04	2 496,65	17,39
	ИТОГО	38 763,11	37 719,33	1 043,78
	ВСЕГО	80 857,71	79 476,90	1 380,81

Стоит отметить, что стоимость строительства перинатальных центров в соответствии с проектно-сметной документацией по Краснодарскому краю, Нижегородской области, Республике Татарстан, Республики Хакасия превышает предусмотренные трехсторонними соглашениями финансовые средства, что может привести к необоснованному увеличению затрат бюджетов указанных субъектов Российской Федерации.

Также необходимо отметить, что в Нижегородской области получено разрешение на ввод объекта в эксплуатацию и лицензия на осуществление медицинской деятельности, с августа 2015 года осуществляется прием пациентов. Однако в положительном заключении по объекту капитального строительства - перинатальный центр на 150 коек в г. Дзержинске имеется вывод о том, что ГАУ НО «Управление госэкспертизы» не может нести ответственность за конструктивную надежность и безопасную эксплуатацию выстроенных зданий, в связи с тем, что здания построены по проектной документации, не прошедшей государственную экспертизу.

В ходе контрольного мероприятия установлено, что в сводный сметный расчет стоимости строительства перинатального центра на 170 коек, расположенного по адресу: г. Оренбург, ул. Орская, на территории ООКБ № 2 г. Оренбурга, (составлен в ценах по состоянию на 3 квартал 2013 года) включена статья затрат (пункт 23) «Премия за ввод 1,72%» со сметной стоимостью 16,6 млн. рублей, основанием применения которой, как указано в сметном расчете, является совместное письмо Министерства труда Российской Федерации (№463-РБ) и Государственного комитета по вопросам архитектуры и строительства Российской Федерации (№7-13/32) от 15 марта 1993 г (далее – совместное письмо).

Вышеуказанным совместным письмом разъяснено, что порядок определения размеров средств на премирование за ввод производственных мощностей и объектов строительства, изложенный в письме Минтруда России и Минстроя России от 12 августа 1992 г. № 1636-РБ/7-26/149, распространяется на все объекты, независимо от источников финансирования их строительства, а срок его действия не ограничен.

В свою очередь письмом Минтруда России и Минстроя России от 12 августа 1992 г. № 1636-РБ/7-26/149 разъяснено, что порядок определения размеров средств на премирование за ввод в действие в 1992 году производственных мощностей и объектов строительства установлен письмами Минтруда СССР и Госстроя СССР от 10 октября 1991 г. № 1336-ВК/1-Д, Госкомархстроя РСФСР от 26 декабря 1991 г. № 15-5/55, Минтруда России и Минстроя России от 27 февраля 1992 года № 302-РБ/7-26/34, в соответствии с которыми размер средств на премирование исчисляется от базисной (т.е. в ценах на 01.01.91 г.) сметной стоимости строительно-монтажных работ, являющейся основой для определения свободной (договорной) цены на строительную продукцию при подготовке и заключении договоров подряда, независимо от сроков строительства.

Письмом от 10 октября 1991 г. № 1336-ВК/1-Д Минтруд СССР и Госстрой СССР в связи с переходом с 1 января 1991 г. на новые сметные нормы и цены в строительстве и поступающими запросами сообщили порядок определения размеров средств на премирование за ввод в действие в 1991 году в срок производственных мощностей и объектов строительства.

В соответствии с данным письмом по объектам, сооружаемым за счет средств союзного бюджета, указанные средства определяются в соответствии с Порядком образования и расходования средств на премирование за ввод в действие производственных мощностей и объектов строительства, утвержденным постановлением Госкомтруда СССР, Госстроя СССР и Президиума ВЦСПС от 23 ноября 1989 г. № 372/151/П-12 (не отменено), по нормам, приведенным в Приложении к данному письму. Указанные нормы применяются к базисной сметной стоимости строительно-монтажных работ или ее части, определенной в ценах и нормах 1991 года.

Таким образом, при определении сметной стоимости строительства объекта применен коэффициент, рекомендованный в 1991 году, и исчисляемый от «базисной сметной стоимости строительно-монтажных работ, являющейся основой для определения свободной (договорной) цены» на 1 января 1991 г..

При проверке проектно-сметной документации и заключенных договоров на проектирование и строительство перинатальных центров, установлено следующее.

Между областным бюджетным учреждением «Управление капитального строительства Липецкой области» (далее – ОБУ «УКС Липецкой области») и открытым акционерным обществом «Свой Дом» заключен договор от 14 апреля 2014 г. № 0346200015613000205-0019749-03 на строительство нового корпуса областного перинатального центра на сумму 976,98 млн. рублей.

В соответствии с документацией о проведении открытого аукциона в электронной форме (извещение от 30 декабря 2013 г. № 0346200015613000205 в редакции от 7 марта 2014 г.) в сводке затрат по объекту «Строительство нового корпуса Липецкого областного перинатального центра» при переводе в текущие цены по состоянию на четвертый квартал 2013 года использован индекс пересчета цен на строительно-монтажные работы в размере 6,4 (объекты здравоохранения – больницы). Однако в соответствии с письмом Минрегионразвития России от 12 ноября 2013 г. № 21331-СД/10 для объектов здравоохранения (больниц) рекомендовано использование индекса пересчета цен на строительно-монтажные работы в размере от 4,97 до 5,82.

С учетом изложенного контрольным мероприятием установлено завышение ОБУ «УКС Липецкой области» сметной стоимости строительства объекта оценочно с 40,2 до 143,13 млн. рублей, что влечет необоснованное увеличение расходов бюджета Липецкой области.

В ходе контрольного мероприятия Администрацией Липецкой области, учитывая результаты проверки Счетной палаты и рекомендации письма Минрегионразвития России от 12 ноября 2013 г. № 21331-СД/10 заключено дополнительное соглашение между заказчиком строительства ОБУ «УКС Липецкой области» и генеральным подрядчиком ОАО «Свой дом», в соответствии с которым индекс пересчета цен на строительно-монтажные работы для объектов здравоохранения принят в размере 5,82 (письмом от 26 октября 2015 г. № 02-02-342/1863).

8.3.2. При анализе стоимости строительства единицы койки и стоимости строительства 1 кв. метра перинатальных центров (согласно проектно-сметной документации) установлено, что в части перинатальных центров, функции заказчика по которым выполняет ГК «Ростех», стоимость строительства единицы койки составляет от 13,8 млн. рублей в Оренбургской области до 24,85 млн. рублей в Республике Бурятия (отклонение 10,98 млн. рублей, или 1,78 раза), стоимость строительства 1 кв. метра - от 0,72 млн. рублей в Республике Ингушетия до 1,35 млн. рублей в Республике Бурятия (отклонение 0,63 млн. рублей, или 1,87 раза).

Таблица №8

№ п/п	Наименование субъекта	Утвержденная коочная мощность ПЦ штук	Площадь земельного участка кв.м.	Площадь строительства кв.м	Строительный объем куб.м.	Стоимость одной единицы койки относительно ПСД млн. рублей	Стоимость одного кв.м. строительства по ПСД млн. рублей
1	Алтайский край	190	60 251,00	34 279,20	155 396,00	15,40	0,08536
2	Белгородская область	140	81 589,00	22 034,72	66 875,77	10,28	0,06532
3	Кабардино-Балкарская Республика	130	32 700,00	31 770,00	139 790,00	18,62	0,07617
4	Калужская область	160	200 105,00	26 991,20	128 384,11	10,86	0,06437
5	Краснодарский край	130	26 765,00	26 878,00	108 400,00	28,37	0,13723
6	Красноярский край, в том числе:						
6,1	г. Ачинск	120	31 779,00	21 768,00	87 423,00	16,18	0,08921
6,2	г. Норильск	110	4 988,00	23 462,38	96 050,83	29,21	0,13693
7	Липецкая область	130	36 114,00	25 753,30	81 455,58	13,71	0,06922
8	Московская область, в том числе:						
8,1	г. Коломна	150	19 629,00	37 399,10	151 799,00	20,67	0,08289
8,2	г. Наро-Фоминск	150	23 660,00	37 436,30	151 371,00	20,00	0,08014
9	Нижегородская область	150	35 288,00	21 225,00	87 981,00	7,21	0,05094
10	Республика Татарстан	100	21 381,28	13 896,90	50 901,00	11,55	0,08313
11	Республика Хакасия	150	28 000,00	43 176,80	161 620,50	23,59	0,08196
12	Самарская область	130	11 976,00	27 136,00	104 259,25	17,89	0,08571
13	Сахалинская область	130	152 632,00	32 185,00	145 956,00	24,09	0,09731
14	Ставропольский край	130	13 382,00	34 273,54	152 439,20	19,12	0,07251
15	Челябинская область	130	13 128,00	24 736,40	100 478,00	21,47	0,11283
ГК «Ростех»							
1	Архангельская область	130	19 130,00	28 563,00	121 095,00	20,91	0,09519
2	Пензенская область	130	20 011,00	28 563,00	121 518,60	19,66	0,08948
3	Брянская область	130	22 000,00	28 395,90	123 980,00	16,58	0,07592
4	Республика Ингушетия	130	28 000,00	28 570,00	124 040,00	15,91	0,07242
5	Ленинградская область	130	23 001,00	28 395,90	123 980,00	18,92	0,08663
6	Оренбургская область	170	16 000,00	26 566,00	111 083,06	13,87	0,08875
7	Псковская область	110	13 564,00	21 465,20	96 698,60	22,17	0,11361
8	Республика Карелия	130	21 706,00	27 264,30	120 249,20	18,70	0,08916
9	Республика Башкортостан	130	31 841,00	24 322,10	102 713,97	15,39	0,08223
10	Республика Бурятия	120	12 142,00	22 059,48	91 939,07	24,85	0,13517
11	Республика Дагестан	150	35 869,00	34 033,25	138 846,72	18,77	0,08274
12	Республика Саха (Якутия)	130	32 270,00	30 350,00	125 500,00	24,39	0,10445
13	Тамбовская область	150	18 075,00	28 865,00	124 980,00	16,98	0,08826
14	Ульяновская область	150	25 477,00	26 357,60	114 475,60	16,81	0,09565
15	Смоленская область	130	20 672,00	24 863,30	127 007,40	19,21	0,10042

Аналогичный анализ в разрезе перинатальных центров, в отношении которых функции заказчика выполняли субъекты Российской Федерации,

показал, что стоимость строительства единицы койки составляет от 7,21 млн. рублей в Нижегородской области до 29,21 млн. рублей в г. Норильск Красноярского края (отклонение 21,99 млн. рублей, или 4,1 раза), стоимости строительства 1 кв. метра - от 0,51 млн. рублей в Нижегородской области до 1,36 млн. рублей в г. Норильск Красноярского края (отклонение 0,86 млн. рублей, или 2,3 раза).

При анализе стоимости строительства перинатальных центров проведено сопоставление параметров зданий и сооружений перинатальных центров с учётом особенностей их оснащения, предусмотренного медико-техническим заданием. При сравнении учитывались перинатальные центры, создаваемые в одном федеральном округе, в рядом расположенных субъектах Российской Федерации с сопоставимым уровнем социально-экономического развития: Ставропольском крае и Республике Дагестан; Псковской области и Республике Коми, Калужской и Смоленской областях.

Так, в Республике Дагестан предполагается построить перинатальный центр на 150 коек и клинико-диагностическим (амбулаторным) отделением (далее - КДО) на 150 посещений в смену. В Ставропольском крае предусмотрены 130 коек и КДО на 100 посещений. Согласно инженерно-геодезическим изысканиям оба центра расположены в сейсмически опасной зоне, характеризующейся возможностью развития землетрясений в 7-9 баллов по шкале Рихтера.

В составе перинатальных центров в Дагестане и Ставропольском крае предусмотрено соответственно: 14/5 родильных залов, 8/3 операционных, 9/12 реанимационных коек для женщин и 15/12 для детей соответственно. Таким образом, перинатальный центр в Республике Дагестан является более фондовооруженным. При этом общая площадь строительства приблизительно одинакова: 34,2 тыс. м² в Ставропольском крае и 34,0 тыс. м² в Дагестане. При этом стоимость одной единицы койки относительно проектно-сметной документации оказывается на 1,83% выше в Ставропольском крае 19,12 млн. рублей по сравнению с 18,77 млн. рублей в Республике Дагестан.

В Псковской области и Республике Карелия планируется построить перинатальные центры на 110 и на 130 коек соответственно. Перинатальные центры находятся в сравнимых климато-географических и инженерно-геодезических условиях.

В составе центров в Псковской области и Республики Карелия предусмотрено соответственно: 7/12 родильных залов, 3/6 операционных, 6/10 реанимационных коек для женщин и 12/10 для детей соответственно. Таким образом, перинатальный центр в Республике Карелия является более фондовооруженным. Общая площадь строительства в Республике Карелия составляет 10,0 тыс. м², в Псковской области - 8,9 тыс. м².

При этом стоимость одной единицы койки относительно проектно-сметной документации оказывается на 15,7% выше в Псковской области (22,17 млн. рублей) по сравнению с 18,7 млн. рублей в Республике Карелия.

В Смоленской и Калужской областях планируется построить перинатальные центры на 110 и на 130 коек соответственно. КДО в Смоленской области будет рассчитано на 150 посещений в смену. Строительство КДО в Калужской области не предусмотрено

В составе центров в Смоленской и Калужской областях предусмотрено соответственно: 12/9 родильных залов, 9/3 операционных, 9/12 реанимационных коек для женщин и 18/18 для детей соответственно. Общая площадь строительства в Смоленской области составляет 9,9 тыс. м², в Калужской области - 15,9 тыс. м².

При этом стоимость одной единицы койки относительно проектно-сметной документации составляет в Смоленской области 19,21 млн. рублей) по сравнению с 10,86 млн. рублей в Калужской области.

Таблица № 9

Наименование субъекта	Общая площадь, м ²	Консультативно-диагностическое (амбулаторное) подразделение, мощность посещений в смену	Число коек, шт.	Число родильных залов, шт.	Число операционных, шт.	Число реанимационных коек для взрослых, шт.	Число реанимационных коек для детей, шт.
Республика Карелия	10007	150	130	12	6	10	10
Псковская область	8938	нет	110	7	3	6	12
Республика Дагестан	11732	120	150	14	8	9	15
Ставропольский край	19158	100	130	5	3	12	12
Смоленская область	9946	150	130	12	9	9	18
Калужская область	15914	нет	160	9	3	12	18

Таким образом, стоимость строительства перинатальных центров вариабельная в связи с тем, что они возводятся по индивидуальным проектам, имеют различные архитектурно-планировочные решения, включая применяемые материалы (кирпич, газобетонные блоки).

Центры имеют различную фондовооруженность, а также различаются функциональными особенностями оказания медицинской помощи: различным числом родильных залов, операционных, реанимационных коек, наличием или отсутствием консультативно-диагностических или поликлинических отделений.

8.4. Оценить организацию системы сбора отчетных данных и проведения контроля за реализацией региональных программ модернизации здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров.

8.4.1. Программой развития перинатальных центров в Российской Федерации установлен срок завершения этапов работ.

В результате завершения мероприятий I этапа из 30 субъектов Российской Федерации, выбраны подрядчики и контракты заключены в 28 субъектах Российской Федерации из них:

- в срок до 1 августа 2014 года в 8 субъектах Российской Федерации (Республика Хакасия, Белгородская, Калужская, Липецкая, Московская, Нижегородская, Самарская, Оренбургская области);

- с нарушением срока в 20 субъектах Российской Федерации (Кабардино-Балкарская Республика, Алтайский, Красноярский и Ставропольский края, Челябинская область, в том числе работающие с ГК «Ростех» республики Башкортостан, Дагестан, Ингушетия, Карелия, Саха (Якутия), Архангельская, Брянская, Ленинградская, Пензенская, Псковская, Тамбовская, Ульяновские области, Республика Татарстан);

В Сахалинской и Смоленской областях мероприятия I этапа не завершены.

Указанные обстоятельства создают предпосылки к возникновению в указанных субъектах Российской Федерации рисков неисполнения в установленные сроки, то есть в 2016 году, мероприятий по строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров.

Реализация II этапа работ по строительству перинатальных центров (подготовка котлована и фундамента, возведение здания перинатального центра, оснащение оборудованием), с нарушением срока по подготовке котлована осуществляется в Красноярском крае и Сахалинской области.

Мероприятия по возведению здания перинатального центра осуществляются в 19 регионах из них:

- с соблюдением сроков в 5 субъектах Российской Федерации (Кабардино-Балкарская Республика, Республика Татарстан, Краснодарский край, Московская и Челябинская области);

- с нарушением сроков (Республика Хакасия, Алтайский, Красноярский края, Калужская область, Республики Карелия, Ингушетия, Дагестан, Саха (Якутия), Архангельская, Ленинградская, Псковская, Пензенская, Ульяновская, Тамбовская области).

Здания перинатального центра возведены в восьми субъектах Российской Федерации:

Белгородская область, Липецкая область, Самарская область, Брянская область, Оренбургская область, Республика Башкортостан, Республика Бурятия.

В Нижегородской области получено разрешение на ввод объекта в эксплуатацию и лицензия на осуществление медицинской деятельности, с августа 2015 года осуществляется прием пациентов.

Соглашениями, заключенными между высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, Минздравом России и ФОМС, о финансовом обеспечении программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, установлены сроки завершения мероприятий по вводу в эксплуатацию перинатальных центров и представления в Минздрав России и

ФОМС разрешения на ввод объекта капитального строительства в эксплуатацию, а также лицензии на осуществление медицинской деятельности в перинатальных центрах (пункт 4.14), в соответствии с которыми до 1 марта 2016 года должны быть завершены мероприятия по вводу в эксплуатацию одного перинатального центра в Пензенской области, до 1 июня 2016 года – двух перинатальных центров в Республике Дагестан и в Тамбовской области, до 1 июля 2016 года – четырех перинатальных центров в республиках Башкортостан и Бурятия, в Оренбургской и Смоленской областях, до 1 августа 2016 года – четырех перинатальных центров в республиках Ингушетия и Саха (Якутия), в Брянской и Ленинградской областях, до 1 сентября 2016 года – двух перинатальных центров в Псковской и Ульяновской областях, до 1 октября 2016 года – двух перинатальных центров в Республике Карелия и Архангельской области.

Указанные сроки завершения мероприятий соответствуют срокам, установленным региональными программами модернизации здравоохранения в субъектах Российской Федерации.

Здания перинатальных центров возведены в 9 регионах: Алтайский край (проводятся внешние и внутренние отделочные работы, кровельные работы, закупка оборудования), Белгородская область (проводятся внешние и внутренние отделочные работы, строительство внутренних инженерных сетей, закупка оборудования, благоустройство территории), Липецкая область (проводятся отделочные работы, закупка оборудования), Самарская область (проводятся внешние и внутренние отделочные работы, строительство внутренних инженерных сетей, закупка оборудования), а также работающих с ГК «Ростех» Брянской области (проводятся кровельные и фасадные работы), Оренбургской области (проводятся внутренние, кровельные и фасадные работы), Республике Башкортостан (проводятся внутренние, кровельные и фасадные работы), Республике Бурятия (проводятся внешние и внутренние отделочные работы), Республике Ингушетия (проводятся внутренние, кровельные и фасадные работы).

Несмотря на согласование Минздравом России региональных программ, соглашениями (договорами) о предоставлении субсидии, заключенных ГК «Ростех» и исполнительными органами государственной власти девяти субъектов Российской Федерации, установлены как более ранние так и более поздние сроки введения в эксплуатацию перинатальных центров, чем предусмотренные региональными программами модернизации здравоохранения в субъектах Российской Федерации.

Так, более ранние сроки установлены в отношении строящихся перинатальных центров следующих субъектов:

Республика Карелия - соглашением предусмотрен срок до 31 мая 2016 года, Программой до 1 октября 2016 года;

Брянская область - договором предусмотрен срок до 31 мая 2016 года. Программой до 1 августа 2016 года;

Оренбургская область - соглашением предусмотрен срок до 1 июня 2016 года, Программой до 1 июля 2016 года;

Ульяновская область - договором предусмотрен срок до 1 июня 2016 года, Программой до 1 сентября 2016 года.

Более поздние сроки ввода в эксплуатацию перинатальных центров установлены в следующих субъектах:

Республика Бурятия – договором предусмотрен срок до 31 декабря 2016 года, Программой до 1 июля 2016 года;

Республика Дагестан – договором предусмотрен срок до 31 декабря 2016 года, Программой до 1 июня 2016 года;

Республика Саха (Якутия) – договором предусмотрен срок до 31 декабря 2016 года, Программой до 1 августа 2016 года;

Пензенская область - договором предусмотрен срок до 31 ноября 2016 года, Программой до 1 марта 2016 года;

Смоленская область – договором предусмотрен срок до 31 декабря 2016 года, Программой до 1 июня 2016 года.

Данные о технической готовности перинатальных центров на 1 октября 2015 года, представленные ГК «Ростех» и Минздравом России, приведены в таблице № 8.

Таблица № 10

Техническая готовность перинатальных центров

№ п/п	Субъекты Российской Федерации	Готовность строительных работ на отчетную дату, %	Этажность	Этапы строительства		Срок ввода объекта в эксплуатацию
				По данным ГК «Ростех»	По данным Минздрава России	
	Российская Федерация	22,3				
	Субъекты Российской Федерации, работающие с ГК «Ростех»	18,7				
1	Брянская область	15,9	7	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 100 %, уровень выполнения работ по закрытию теплового контура - 95%	Возведено 7 этажей здания, проведение кровельных и фасадных работ	Июль 2016
2	Оренбургская область	24	7	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 95 %, уровень выполнения работ по закрытию теплового контура - 90%	Возведено 7 этажей здания, проведение внутренних, кровельных и фасадных работ	Июнь 2016
3	Республика Башкортостан	26,6	6	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 100 %, Тепло в здание пушено - 100%	Возведено 6 этажей здания, проведение внутренних, кровельных и фасадных работ	Июнь 2016
4	Республика Бурятия	14,7	5	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 95 %, уровень выполнения работ по закрытию теплового контура - 90%	Возведено 5 этажей здания, проведение внутренних, кровельных и фасадных работ	Июнь 2016
5	Республика Ингушетия	22,2	7	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 100 %, уровень выполнения работ по закрытию теплового контура - 50%	Возведено 7 этажей здания, проведение внутренних, кровельных и фасадных работ	Июль 2016
6	Тамбовская область	20,1	7	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 85 %, уровень выполнения работ по закрытию теплового контура - 80%	Проведение работ выше нулевой отметки (6-й этаж)	Май 2016
7	Псковская область	19,2	6	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 95% Тепловой контур здания не выполнен	Проведение работ выше нулевой отметки (5-й этаж)	Август 2016

№ п/п	Субъекты Российской Федерации	Готовность строительных работ на отчетную дату, %	Этажность	Этапы строительства		Срок ввода объекта в эксплуатацию
				По данным ГК «Ростех»	По данным Минздрава России	
	Российская Федерация	22,3				
8	Пензенская область	17,1	7	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 85 %, работы по закрытию теплового контура не выполняются	Проведение работ выше нулевой отметки (5-й этаж)	Февраль 2016
9	Архангельская область	19,6	7	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 60 % Тепловой контур здания отсутствует	Проведение работ выше нулевой отметки (4-й этаж)	Сентябрь 2016
10	Ульяновская область	20,8	7	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 75 %, работы по закрытию теплового контура не выполнены	Проведение работ выше нулевой отметки (4-й этаж)	Август 2016
11	Республика Карелия	22,9	7		Проведение работ выше нулевой отметки (1-й этаж)	Сентябрь 2016
12	Республика Саха (Якутия)	22	7		Проведение работ выше нулевой отметки (1-й этаж)	Июль 2016
13	Республика Дагестан	15,1	1	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 65 % Тепловой контур здания отсутствует	Проведение работ выше нулевой отметки (1-2-й этаж)	Май 2016
14	Ленинградская область	21	8	Уровень выполнения работ выше нулевой отметки - 15 %, работы по закрытию теплового контура не выполняются	Проведение работ выше из нулевой отметки (1-й этаж)	Июль 2016
15	Смоленская область	1,6	7		Проведение подготовительных работ, установка ограждения	Июнь 2016
	субъекты, работающие самостоятельно	25,5				
1	Нижегородская область	76,3	5	Строительство завершено, получено разрешение на ввод перинатального центра в эксплуатацию, получена лицензия		Июнь 2015
2	Белгородская область	76,4	4	Возведено 4 этажа здания, проведение внешних и внутренних отделочных работ, строительство внутренних инженерных сетей, благоустройство территории, закупка оборудования		Июнь 2016
3	Липецкая область	16,6	4	Возведено 4 этажа здания, ведутся отделочные работы, закупка оборудования		Июнь 2016
4	Самарская область	36,1	6	Возведено 6 этажей здания, внешняя и внутренняя отделка, строительство внутренних инженерных сетей, закупка оборудования		Июль 2016
5	Алтайский край	46,5	5	Возведено 5 этажей здания, проведение внутренних, кровельных и фасадных работ закупка оборудования		Апрель 2016
6	Московская область, в т.ч.	22,2				
6,1	Коломна		6	Проведение работ выше нулевой отметки (6-й этаж)		Июль 2016
6,2	Наро-Фоминск		6	Проведение работ выше нулевой отметки (5-й этаж)		Июнь 2016
7	Челябинская область	17,9	5	Проведение работ выше нулевой отметки (5-й этаж), проведение внешних и внутренних отделочных работ, строительство внутренних инженерных сетей, закупка оборудования		Сентябрь 2016
8	Республика Татарстан	25,1	6	Проведение работ выше нулевой отметки (4-й этаж)		Декабрь 2016
9	Ставропольский край	28,1	6	Проведение работ выше нулевой отметки (4-й этаж)		Июль 2016
10	Кабардино-Балкарская Республика	17	5	Проведение работ выше нулевой отметки (4-й этаж)		Апрель 2016
11	Калужская область	16,9	5	Проведение работ выше нулевой отметки (3-й этаж), закупка оборудования		Сентябрь 2016
12	Краснодарский край	29,1	6	Проведение работ выше нулевой отметки (1-й этаж)		Июль 2016
13	Республика Хакасия	6,1	7	Проведение работ выше нулевой отметки (1-й этаж)		Август 2016
14	Сахалинская область	10,3	5	Работы ниже нулевой отметки завершены, заключен контракт на выполнение работ выше нулевого цикла		Июнь 2016
15	Красноярский край, том числе	2,9				
15.1	г Ачинск		5	Проведение работ выше нулевой отметки (1-й этаж)		Ноябрь 2016
15.2	г Норильск		5	Проведение работ ниже нулевой отметки		Ноябрь 2016

Отставание от сетевых графиков, утвержденных Программами субъектов Российской Федерации, составляет от 3 недель до 5 месяцев: Архангельская область - 5 месяцев, Республика Бурятия - 3-4 месяца, Ленинградская область - 3 месяца, Республика Карелия - 2,5 месяца, Республика Саха (Якутия) и Ульяновская область - 2 месяца, Пензенская область - 1,5 месяца, Республика Ингушетия и Тамбовская область - 1 месяц, Псковская область - 3 недели.

По перинатальным центрам, строящимся в Республике Дагестан, Республике Башкортостан, Оренбургской области, Брянской области, отставания от графика нет.

Таким образом, высокий фактический уровень строительной готовности при низком уровне принятых и оплаченных ГК «Ростех» работ (по актам о приемке выполненных работ КС-2 и справкам о стоимости выполненных работ и затрат КС-3) создает риск образования кредиторской задолженности, в том числе по заработной плате, ГК «Ростех» перед ООО «РТ-СоцСтрой» и, в свою очередь, ООО «РТ-СоцСтрой» перед подрядчиками, а также срыва установленных сроков ввода в эксплуатацию.

Минздравом России и ФОМС не осуществлен предусмотренный частью 15 статьи 50 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», а также положениями пунктов 2.2, 3.2 трехсторонних соглашений контроль в части сроков строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров, установленных субъектами Российской Федерации в двухсторонних соглашениях, и их соответствия региональным программам модернизации здравоохранения, а также их соблюдения в ходе строительства.

Установлены нарушения при предоставлении ГК «Ростех» отчетности, предусмотренной двухсторонними соглашениями.

В нарушение пункта 3.4 соглашений о проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию перинатальных центров от 25 апреля 2014 г. № 02-21/23/РТ/1439-8800, от 13 мая 2014 г. № РТ/1439-8850, от 10 июля 2014 г. № РТ/1439-9205/40-е, от 28 июля 2014 г. № РТ/1439-9377, от 25 марта 2014 г. № РТ/1439-8621, пункта 3.1.2.3 договора от 3 октября 2014 г. № РТ/1447-9701 ГК «Ростех» в проверяемом периоде не представлял отчеты о реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения в Архангельскую, Ленинградскую, Оренбургскую области, республики Дагестан и Ингушетия, Тамбовскую область соответственно.

В нарушение пункта 3.1.6 Соглашения № РТ/1447-9976 от 5 декабря 2014 г. о предоставлении субсидии из областного бюджета на строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра на 170 коек в г.Оренбурге, согласно которого ГК «Ростех» в адрес министерства здравоохранения Оренбургской области должен предоставлять ежемесячно, до третьего числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчет по форме № 2 к Соглашению, отчеты за февраль, май, июль, август 2015 года представлены с задержкой.

Мероприятия региональных программ модернизации здравоохранения в части строительства и ввода в эксплуатацию перинатальных центров не завершены. В соответствии с планом работы на 2016 год Счетной палатой Российской Федерации планируется экспертно-аналитическое и контрольное мероприятие по оценке завершения вышеуказанных мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения.

9. Возражения или замечания руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия.

Возражения или замечания руководителей объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия отсутствуют.

10. Выводы:

10.1. Нормативными правовыми актами, принятыми в целях реализации региональных программ модернизации здравоохранения, в том числе в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, определены условия и порядок предоставления средств субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (ФОМС), позволяющие осуществлять указанные мероприятия.

10.2. Минздравом России, ФОМС и высшими исполнительными органами государственной власти 30 субъектов Российской Федерации в период с 27 января по 16 апреля 2014 года заключены соглашения о финансовом обеспечении мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию 32 перинатальных центров (трехсторонние соглашения).

10.3. Высшими органами исполнительной власти 15 субъектов Российской Федерации и Государственной корпорацией по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции «Ростех» (ГК «Ростех») заключены соглашения о проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию перинатальных центров и соглашения (договоры) о порядке и условиях предоставления субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации в ГК «Ростех» (двухсторонние соглашения).

10.4. Правилами финансового обеспечения и иными нормативными правовыми актами не предусмотрена возможность расходования средств, предоставленных из бюджета ФОМС, на мероприятия по подготовке и/или обучению, повышению квалификации медицинского персонала, а подпунктом «в» пункта 3 (1) Правил финансового обеспечения в качестве дополнительного условия предоставления субсидии на мероприятия по строительству перинатальных центров предусмотрено обязательство субъекта Российской Федерации по обеспечению укомплектованности медицинскими работниками перинатальных центров. Несмотря на это в двухсторонних соглашениях, заключенных ГК «Ростех» с высшими органами исполнительной власти Республики Карелия, Республики Саха (Якутия), Брянской области,

предусмотрены мероприятия по подготовке и/или обучению, повышению квалификации медицинского персонала, которые должны осуществляться в рамках региональных программ модернизации здравоохранения за счет средств субъекта Российской Федерации.

Указанное свидетельствует о ненадлежащем исполнении рядом субъектов Российской Федерации предусмотренных законодательством условий, на основании которых осуществляется софинансирование расходных обязательств субъекта Российской Федерации из бюджета ФОМС.

10.5. В связи с тем, что Правилами финансового обеспечения и иными нормативными правовыми актами не предусматривается конкретный перечень мероприятий, финансирование которых должно осуществляться за счет средств, предоставляемых из бюджета ФОМС, а также к определению условий соглашений, заключаемых субъектом Российской Федерации с ГК «Ростех», отсутствует единый подход к определению условий двухсторонних соглашений, в том числе в части финансирования мероприятий, связанных со строительством перинатальных центров.

10.5.1. Ряд двухсторонних соглашений о предоставлении субсидии, заключенных между ГК «Ростех» и субъектами Российской Федерации (Республиками Башкортостан, Дагестан, Архангельской, Оренбургской, Псковской и Ульяновской областями), содержат условие о возмещении затрат ГК «Ростех», связанных со строительством, вводом в эксплуатацию перинатального центра и оснащением его оборудованием, за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации. При этом указанными соглашениями не конкретизированы виды затрат, которые подлежат возмещению, источник их финансирования не установлен.

10.5.2. В ряде двухсторонних соглашений о предоставлении субсидий отсутствует разграничение мероприятий в зависимости от источников финансирования: межбюджетных трансфертов, предоставленных из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (ТФОМС) субъекту Российской Федерации, или за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации (Республика Дагестан, Тамбовская, Брянская, Пензенская, Псковская области).

10.5.3. В 13 субъектах Российской Федерации (Архангельской, Брянской, Ленинградской, Пензенской, Псковской, Тамбовской, Ульяновской областях, Республиках Башкортостан, Бурятия, Дагестан, Ингушетия, Карелия, Саха (Якутия) двухсторонними соглашениями о проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию перинатальных центров не определена сторона, на которую возложено осуществление и финансовое обеспечение следующих мероприятий: подготовка территории для строительства объекта, строительство внутриплощадочных сетей, благоустройство территории, уплата арендных платежей в отношении земельного участка, на котором планируется строительство перинатального центра, временное содержание имущества центра до его передачи в государственную собственность субъекта Российской Федерации.

Федерации, строительный контроль, авторский надзор, проведение инженерных изысканий.

10.6. В соглашении между Правительством Республики Карелия и ГК «Ростех» за счет межбюджетных трансфертов, предоставленных из бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия бюджету Республики Карелия, предусмотрено строительство сетей инженерно-технического обеспечения, что не соответствует положениям подпункта «б» пункта 3(1) Правил финансового обеспечения и Программы модернизации здравоохранения Республики Карелия, устанавливающим обязательство субъекта Российской Федерации по проведению вышеуказанного мероприятия.

10.7. В соответствии с трехсторонними соглашениями объем расходов на проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию 32 перинатальных центров составляет 80 857,7 млн. рублей (с учетом произведенного увеличения расходов за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации на сумму 4 626,4 млн. рублей, или на 6,1%), из них:

за счет субсидии из бюджета ФОМС – 52 655,7 млн. рублей, или 65,1% от общей суммы финансового обеспечения;

за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации – 28 203,3 млн. рублей, или 34,9% от общей суммы финансового обеспечения.

10.8. Предусмотренный двухсторонними соглашениями между ГК «Ростех» и пятью высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации (Архангельская и Смоленская области, Республики Ингушетия, Башкортостан, Бурятия,) о проектировании, строительстве и вводе объекта в эксплуатацию, объем средств бюджетов субъектов Российской Федерации, меньше соответствующего объема средств, предусмотренных трехсторонними соглашениями, на сумму 75,1 млн. рублей. В ГК «Ростех» данные о причинах указанного расхождения отсутствуют.

Таким образом, указанными пятью субъектами Российской Федерации было принято меньше финансовых обязательств, чем предусмотрено трехсторонними соглашениями и региональными программами модернизации здравоохранения.

10.9. Объем средств, предусмотренных двухсторонними соглашениями о предоставлении субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации в ГК «Ростех», на 753,2 млн. рублей меньше объема средств, предусмотренного трехсторонними соглашениями и программами модернизации здравоохранения.

Отклонение в сумме 753,2 млн. рублей связано с тем, что субъекты Российской Федерации осуществляют часть мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров самостоятельно. Соответственно объем финансирования в разрезе самостоятельно осуществляемых субъектом Российской Федерации мероприятий двухсторонними соглашениями о проектировании, строительстве и вводе в

эксплуатацию перинатальных центров и соглашениями о предоставлении субсидий, заключенными субъектами Российской Федерации с ГК «Ростех», не определен.

10.10. Предусмотренный частью 15 статьи 50 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», а также положениями пунктов 2.2, 3.2 трехсторонних соглашений контроль за реализацией программ и мероприятий по модернизации здравоохранения в том числе в части соответствия финансового обеспечения, предусмотренного трехсторонними и двухсторонними соглашениями о предоставлении субсидий на проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатальных центров Минздравом России и ФОМС осуществлялся ненадлежащим образом.

10.11. Несмотря на то, что распоряжением Президента Российской Федерации от 4 марта 2014 г. № 46-рп функции заказчика по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров, а также обеспечению строительства и ввода в эксплуатацию этих центров возложены на ГК «Ростех», отдельные мероприятия субъекты Российской Федерации осуществляют самостоятельно с соответствующим уменьшением объема субсидии, предоставляемой ГК «Ростех», а по ряду мероприятий соглашениями ответственный исполнитель не определен. То есть ГК «Ростех», не в полном объеме осуществляет функции заказчика по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров.

Кроме того, ГК «Ростех» не владеет полным объемом данных о расходах, направленных на указанные цели (в том числе о расходах, произведенных в целях технологического присоединения к инженерным сетям), не осуществляет контроль выполнения части мероприятий и их оплаты, что может привести как к срыву сроков ввода в эксплуатацию перинатальных центров, так и удорожанию общей стоимости строительства.

10.12. Земельные участки для строительства предоставлены:

- на праве постоянного (бессрочного) пользования – по 17 перинатальным центрам, строительство которых субъекты Российской Федерации, осуществляют самостоятельно;

- на праве аренды - по 15 перинатальным центрам, функции заказчика в отношении которых осуществляет ГК «Ростех».

Таким образом, часть средств бюджетов субъектов Российской Федерации, предоставленных ГК «Ростех» в виде субсидий, перечисляется обратно в бюджеты субъектов Российской Федерации (являются доходами бюджетов субъектов Российской Федерации и расходуются на цели, не связанные с проектированием и строительством перинатальных центров) в размере арендной платы (всего в 2014 – 2015 годах перечислено 7,8 млн. рублей). При этом на указанную сумму уменьшен общий объем финансирования проектирования и строительства перинатальных центров, функции заказчика в отношении которых осуществляет ГК «Ростех», что

создает неравные условия финансового обеспечения мероприятий по строительству перинатальных центров в различных субъектах Российской Федерации.

10.13. В ряде договоров аренды земельных участков Брянской области, Ленинградской области, Пензенской области, Псковской области, Республики Ингушетия, Республики Карелия, Республики Саха (Якутия), Ульяновской области предусмотрено два источника расходов на арендную плату: средства ФОМС и средства бюджета субъектов Российской Федерации, в то время как уплата арендных платежей в отношении земельных участков, на которых планируется строительство перинатальных центров, в двухсторонних соглашениях между высшими органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и ГК «Ростех» о строительстве перинатальных центров, а также соглашениях о предоставлении субсидии из бюджетов субъектов Российской Федерации в ГК «Ростех» предусмотрена за счет средств субъектов Российской Федерации.

10.14. Правлением ГК «Ростех», осуществляющей как госкорпорация закупочную деятельность в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», который допускает установление заказчиком собственных правил проведения закупок, в том числе закупки у единственного поставщика, принято решение об определении исполнителя работ по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров, а также обеспечению строительства и ввода в эксплуатацию этих центров, на бесконкурентной основе, что не позволило создать конкурентные условия при отборе генерального подрядчика, что могло бы привести к большей экономии средств, перечисленных в виде субсидии.

Вследствие того, что ООО «РТ-СоцСтрой», определенный решением Правления ГК «Ростех» единственным исполнителем, работы по обеспечению выполнения инженерных изысканий и подготовки проектной документации для строительства региональных перинатальных центров, а также обеспечению строительства и ввода в эксплуатацию этих центров, выполнял не собственными силами, а путем привлечения подрядных организаций в соответствии с положениями Федерального закона от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ, экономия средств при снижении начальной (максимальной) цены контракта остается в распоряжении ООО «РТ-СоцСтрой».

10.15. По итогам открытых конкурсов, проведенных ООО «РТ-СоцСтрой», получена экономия за счет снижения начальных (максимальных) цен контрактов в общей сумме 437,4 млн. рублей, в том числе:

- 31,8 млн. рублей - на работы по проектированию перинатальных центров,

- 405,6 млн. рублей - на строительство перинатальных центров.

Данные средства остаются в распоряжении ООО «РТ-СоцСтрой».

10.17. В результате привлечения ГК «Ростех» своей дочерней компании - ООО «РТ-СоцСтрой» в качестве единственного исполнителя, которая фактически самостоятельно не выполняет предусмотренные договором с ГК «Ростех» работы, а привлекает подрядчиков, то есть является посредником, из общей суммы средств, предусмотренных договорами на строительномонтажные работы, заключенными ООО «РТ-СоцСтрой» и подрядчиками, удерживаются средства на оказание услуг ООО «РТ-СоцСтрой» по организации строительства в размере 2,87% от цены договора, что в общей сумме составляет 560,2 млн. рублей, которые поступают в распоряжение ООО «РТ-СоцСтрой».

10.18. В нарушение сетевых графиков выполнения работ по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров, утвержденных региональными программами модернизации здравоохранения, по состоянию на момент проведения контрольного мероприятия ГК «Ростех» не заключены договоры и не проведены работы по технологическому присоединению к инженерным сетям строящихся перинатальных центров в Архангельской, Оренбургской, Смоленская областях и Республике Саха (Якутия).

10.19. В соответствии с подписанными актами сдачи-приемки проектной документации между ГК «Ростех» и ООО «РТ-СоцСтрой», произведена оплата в размере 137,7 млн. рублей, что составляет 52,4 % от общей стоимости работ по выполнению разработки проектной документации и инженерных изысканий по 10 субъектам Российской Федерации. Окончательная оплата не произведена в связи с подготовкой рабочей документации не в полном объеме.

10.20. В соответствии с представленными подрядными организациями актами выполненных работ по форме № КС-2 в ООО «РТ-СоцСтрой» (2 153,6 млн. рублей), уровень выполненных работ от общей стоимости заключенных договоров на строительство перинатальных центров составил 11%. Сумма ранее перечисленных ООО «РТ-СоцСтрой» авансов подрядным организациям составила 5 865,4 млн. рублей.

Таким образом, в распоряжении подрядных организаций находились средства, не подтвержденные актами выполненных работ, в общей сумме 3 711,8 млн. рублей, а в распоряжении (на счетах) ООО «РТ-СоцСтрой» денежные средства в размере 1 105,1 млн. рублей.

В свою очередь ООО «РТ-СоцСтрой» представил в ГК «Ростех», акты выполненных работ по форме № КС-2 на общую сумму 1 968,3 млн. рублей (5,9% от общей стоимости заключенных договоров). Сумма ранее перечисленных ГК «Ростех» в ООО «РТ-СоцСтрой» авансовых платежей составила 6 970,5 млн. рублей из них не подтверждено актами выполненных 5 002,2 млн. рублей.

Остатки средств на счетах ГК «Ростех» на первое число каждого месяца в 2014 году увеличивались и по состоянию на 1 января 2015 года составили 13 234,1 млн. рублей.

Среднемесячный остаток средств в период с 1 сентября 2014 г. по 1 октября 2015 г. составил 10 884,7 млн. рублей, а в период с 1 января по 1 октября 2015 г. – 12 721,7 млн. рублей.

Таким образом, на счетах ГК «Ростех» размещено более 64% всех перечисленных средств (дебиторская задолженность ГК «Ростех» перед субъектами Российской Федерации), расходование которых не осуществлено в связи с непредставлением ООО «РТ-СоцСтрой» актов выполненных работ по форме КС-2.

10.21. Высокий фактический уровень строительной готовности при низком уровне принятых и оплаченных ГК «Ростех» работ (по актам о приемке выполненных работ КС-2) свидетельствует о значительном объеме фактически выполненных, но не принятых и, соответственно, не оплаченных работ, что создает риск образования кредиторской задолженности, в том числе по заработной плате, ГК «Ростех» перед ООО «РТ-СоцСтрой» и, в свою очередь, ООО «РТ-СоцСтрой» перед подрядчиками, а также срыва установленных сроков ввода в эксплуатацию.

10.22. Несмотря на согласование Минздравом России региональных программ модернизации здравоохранения, рядом двухсторонних соглашений о предоставлении субсидии, заключенных ГК «Ростех» и исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, установлены как более ранние (четыре субъекта Российской Федерации) так и более поздние (пять субъектов Российской Федерации) сроки введения в эксплуатацию перинатальных центров, чем предусмотренные указанными региональными программами.

10.23. Отставание выполнения работ от сетевых графиков, утвержденных программами модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации, составляет от 3 недель до 5 месяцев: Архангельская область - 5 месяцев, Республика Бурятия - 3-4 месяца, Ленинградская область - 3 месяца, Республика Карелия - 2,5 месяца, Республика Саха (Якутия) и Ульяновская область - 2 месяца, Пензенская область - 1,5 месяца, Республика Ингушетия и Тамбовская область - 1 месяц, Псковская область - 3 недели.

10.24. Стоимость строительства перинатальных центров в субъектах Российской Федерации различная в связи с тем, что они возводятся по индивидуальным проектам, имеют разные архитектурно-планировочные решения, включая применяемые материалы (кирпич, газобетонные блоки).

Центры имеют различную фондовооруженность, а также различаются функциональными особенностями оказания медицинской помощи: различным числом родильных залов, операционных, реанимационных коек, наличием или отсутствием консультативно-диагностических или поликлинических отделений.

10.25. В нарушение пунктов 3.4 двухсторонних соглашений о проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию перинатальных центров от 25 апреля 2014 г. № 02-21/23/РТ/1439-8800, от 13 мая 2014 г. № РТ/1439-

8850, от 10 июля 2014 г. № РТ/1439-9205/40-е, от 28 июля 2014 г. № РТ/1439-9377, от 25 марта 2014 г. № РТ/1439-8621, пункта 3.1.2.3 договора от 3 октября 2014 г. № РТ/1447-9701 ГК «Ростех» в проверяемом периоде не представлял отчеты о реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения в Архангельскую, Ленинградскую, Оренбургскую области, Республики Дагестан и Ингушетия, Тамбовскую область соответственно.

10.26. По состоянию на 1 октября 2015 года из 30 субъектов Российской Федерации, в которых осуществляются мероприятия по строительству перинатальных центров, мероприятия первого этапа работ по проектированию перинатального центра не завершены в двух субъектах Российской Федерации: в Сахалинской и Смоленской областях.

Указанные обстоятельства создают предпосылки к возникновению в указанных субъектах Российской Федерации рисков неисполнения в установленные сроки, то есть в 2016 году, мероприятий по строительству и вводу в эксплуатацию перинатальных центров.

10.27. При проверке проектно-сметной документации и заключенных договоров на проектирование и строительство перинатальных центров, установлено следующее.

10.27.1. По Нижегородской области (перинатальный центр введен в эксплуатацию в 2015 году) в положительном заключении государственной экспертизы на ввод в эксплуатацию по объекту капитального строительства - перинатальный центр на 150 коек в г. Дзержинске имеется вывод о том, что ГАУ НО «Управление госэкспертизы» не может нести ответственность за конструктивную надежность и безопасную эксплуатацию выстроенных зданий, в связи с тем, что здания построены по проектной документации, не прошедшей государственную экспертизу.

10.27.2. Стоимость строительства перинатальных центров в соответствии с проектно-сметной документацией по Краснодарскому краю, Нижегородской области, Республикам Татарстан, Хакасия превышает предусмотренные трехсторонними соглашениями финансовые средства, что может привести к увеличению затрат бюджетов указанных субъектов Российской Федерации.

10.27.3. Проверкой установлено, что в сводный сметный расчет стоимости строительства перинатального центра на 170 коек, расположенного по адресу: г. Оренбург, ул. Орская, на территории ООКБ № 2 г. Оренбурга, (составлен в ценах по состоянию на 3 квартал 2013 года) включена статья затрат (пункт 23) «Премия за ввод 1,72%» со сметной стоимостью 16,6 млн. рублей, основанием применения которой, как указано в сметном расчете, является совместное письмо Министерства труда Российской Федерации (№463-РБ) и Государственного комитета по вопросам архитектуры и строительства Российской Федерации (№7-13/32) от 15 марта 1993 г.

Порядок образования и расходования средств на премирование за ввод в действие производственных мощностей и объектов строительства утвержден

постановлением Госкомтруда СССР, Госстроя СССР и Президиума ВЦСПС от 23 ноября 1989 г. № 372/151/П-12 (не отменено).

Таким образом, при определении сметной стоимости строительства объекта применен коэффициент, рекомендованный в 1991 году, и исчисляемый от «базисной сметной стоимости строительно-монтажных работ, являющейся основой для определения свободной (договорной) цены» на 1 января 1991 г.

11. Предложения (рекомендации):

11.1. Направить представление в Государственную Корпорацию по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции» «Ростех».

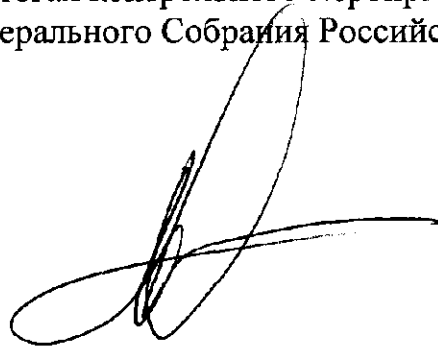
11.2. Направить информационные письма в Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Главе администрации (губернатору) Краснодарского края В.И.Кондратьеву.

11.3. Направить информационное письмо Заместителю Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю.Голодец.

11.4. Доклад о результатах контрольного мероприятия Президенту Российской Федерации В.В.Путину.

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

Аудитор



А.В.Филипенко