

Из решения Коллегии Счетной палаты Российской Федерации от 19 декабря 2008 года № 58К (635) «О результатах контрольного мероприятия «Проверка и анализ финансовых, организационных условий и эффективности реализации в 2006-2007 годах федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы»:

Утвердить отчет о результатах контрольного мероприятия.

Направить представление Счетной палаты Министру здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

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

ОТЧЕТ

о результатах контрольного мероприятия «Проверка и анализ финансовых, организационных условий и эффективности реализации в 2006-2007 годах федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы»

Основание для проведения контрольного мероприятия: пункты 2.4.2, 2.4.2.1, 2.4.2.3 Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2008 год.

Цель контрольного мероприятия

Оценка достижения социально-экономических результатов и эффективности использования финансовых средств в 2006-2007 годах, выделенных на мероприятия по реализации федеральной целевой программы «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы» (далее - Программа).

Предмет контрольного мероприятия

Документы, подтверждающие выполнение в 2006-2007 годах мероприятий по реализации Программы, законодательные, нормативные правовые акты и распорядительные документы, обосновывающие операции со средствами, направленными на ее реализацию, бухгалтерская отчетность, договоры, контракты и иные первичные документы.

Объекты контрольного мероприятия

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, государственное учреждение «Управление капитального строительства по Пензенской области» (г. Пенза).

Проверяемый период деятельности: 2006-2007 годы.

Срок проведения контрольного мероприятия

С 22 сентября по 28 ноября 2008 года.

Результаты контрольного мероприятия

1. Общая характеристика Программы

Целью государственной политики в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод.

По данным Федеральной службы государственной статистики, на 1 января 2006 года общая численность инвалидов в Российской Федерации составляла 12,5 млн. человек, на 1 января 2007 года - 13,0 млн. человек, на 1 января 2008 года - 13,1 млн. че-

людей. В 2007 году численность инвалидов в трудоспособном возрасте составляла 5,94 млн. человек, из которых было трудоустроено 891 тыс. человек, или 15 процентов.

В целях создания условий для реабилитации и интеграции инвалидов в общество, а также повышения уровня их жизни постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2005 года № 832 была утверждена федеральная целевая программа «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы».

В соответствии с паспортом Программы для повышения качества и увеличения объема услуг по реабилитации и интеграции инвалидов необходимы совершенствование деятельности учреждений медико-социальной экспертизы (далее - учреждения МСЭ), формирование системы комплексной многопрофильной реабилитации, реализация мероприятий по обеспечению для инвалидов беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры, расширение производства современных технических средств реабилитации. Реализация этих мер должна создать условия для сокращения численности инвалидов.

Государственным заказчиком-координатором Программы является Минздравсоцразвития России, государственными заказчиками Программы - Минобороны России, МВД России и Росздрав (в 2006-2007 годах).

Согласно Положению об управлении реализацией Программы, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 23 июня 2006 года № 502, Минздравсоцразвития России осуществляет руководство и текущее управление реализацией Программы, координирует деятельность ее государственных заказчиков.

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

Постановлением Правительства Российской Федерации от 28 сентября 2007 года № 626 в Программу были внесены изменения.

Общий объем ассигнований на реализацию Программы с учетом внесенных изменений составляет 4221,18 млн. рублей, в том числе: 2524,98 млн. рублей - за счет средств федерального бюджета (из них 603,09 млн. рублей - на реализацию Подпрограммы); 97,0 млн. рублей - за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации (в порядке софинансирования мероприятий по внедрению инновационных моделей учреждений реабилитации инвалидов при условии принятия субъектами Российской Федерации соответствующих региональных программ); 1599,2 млн. рублей - за счет средств внебюджетных источников.

Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июня 2006 года № 502 создан Координационный совет по реализации Программы и утверждено Положение об управлении реализацией Программы. Эффективность ее реализации оценивается по показателям, характеризующим состояние и динамику инвалидности, прежде всего, по ежегодному показателю, характеризующему соотношение количества реабилитированных инвалидов и количества лиц, прошедших переосвидетельствование, который планируется довести к 2010 году до 6,5 %, что составит примерно 162 тыс. человек в год.

Реализация мероприятий Программы предусматривает возврат к профессиональной, общественной и бытовой деятельности около 800 тыс. инвалидов (из них 20,85 тыс. человек, ставших инвалидами вследствие боевых действий и военной травмы).

Прогнозируемый экономический эффект, который получит государство вследствие реализации Программы, составит в среднем 2,6-3,5 млрд. рублей ежегодно. При этом в расчет принимаются средства федерального бюджета, а также государственных внебюджетных фондов, сэкономленные за счет прекращения выплат (пенсии по инвалидности, ежемесячные денежные выплаты, компенсации и другие расходы) гражданам, с которых в результате проведения реабилитационных мероприятий будут сняты инвалидность и ограничения трудовой деятельности.

2. Основные цели и задачи Программы и их реализация. Выполнение целевых индикаторов и показателей

Основными целями Программы являются создание условий для реабилитации и интеграции инвалидов в общество, а также повышение уровня их жизни. Для достижения поставленных целей Программы требуется реализация мероприятий, направленных на решение следующих задач:

- создание системы реабилитационных и экспертных организаций, обеспечивающих реабилитацию инвалидов и интеграцию их в общество;
- дальнейшее развитие реабилитационной индустрии как промышленной основы системы комплексной реабилитации инвалидов, формирование национального рынка технических средств реабилитации и реабилитационных услуг;
- оснащение оборудованием реабилитационных организаций;
- обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры;
- осуществление мероприятий по поддержке предприятий, находящихся в собственности общероссийских общественных организаций инвалидов, в целях создания дополнительных рабочих мест.

Для выполнения этих задач необходимо осуществить комплекс мероприятий по следующим взаимосвязанным направлениям:

1. Совершенствование деятельности организаций, осуществляющих медико-социальную экспертизу и реабилитацию инвалидов.
2. Расширение номенклатуры предоставляемых инвалидам технических средств реабилитации и реабилитационных услуг, разработка и внедрение современных технологий интеграции инвалидов в общество, создание оптимальной для инвалидов среды жизнедеятельности.
3. Осуществление мер, направленных на государственную поддержку общероссийских общественных организаций инвалидов, в целях создания на предприятиях, находящихся в их собственности, новых рабочих мест для инвалидов.

Результативность мероприятий по первому направлению оценивается с учетом следующих целевых индикаторов:

1. Внедрение в 2007-2010 годах 2 инновационных моделей освидетельствования граждан и 2 инновационных моделей деятельности учреждений МСЭ.

В 2006 году мероприятия не планировались, средства не выделялись. В 2007 году начато внедрение инновационной модели Интернет-варианта заочного экспертного консультирования по вопросам освидетельствования детей в ФГУ «Главное бюро МСЭ по Свердловской области».

2. Внедрение в 2007-2010 годах 6 инновационных моделей деятельности учреждений реабилитации инвалидов.

В 2006 году указанные мероприятия не планировались, а в 2007 году завершены первый этап внедрения модели социально-средовой реабилитации трудовой адаптации в Тамбовском реабилитационном центре для инвалидов молодого возраста и первый этап апробации и внедрения в практику работы Московского областного центра реабилитации инвалидов моделей и технологий осуществления социальной реабилитации инвалидов.

3. Ежегодное оснащение (в течение 5 лет) современным оборудованием 16-19 учреждений МСЭ. Программой предусмотрено оснащение современным оборудованием в 2006 году 16 бюро МСЭ, а в 2007 году - 17 бюро МСЭ.

В 2006-2007 годах было закуплено и поставлено специальное оборудование для 16 и 17 бюро МСЭ, соответственно.

4. Переоборудование федеральных реабилитационных учреждений.

Программой предусматривалось в 2006-2007 годах оснащение современным оборудованием 8 федеральных учреждений реабилитации инвалидов. В 2006-2007 годах реабилитационное оборудование закуплено и поставлено в 8 указанных учреждений.

Результативность мероприятий Программы по второму направлению оценивается с учетом следующих целевых индикаторов.

1. Разработка и утверждение ежегодно не менее 3 проектов национальных стандартов и технических регламентов по различным вопросам деятельности протезно-ортопедических предприятий и учреждений.

В 2006-2007 годах Росздравом оплачены контракты и приняты 6 разработанных проектов стандартов и технических регламентов по указанной тематике. Информация об их утверждении и дальнейшем практическом использовании в Минздравсоцразвития России отсутствует.

2. Разработка 2 моделей функционирования протезно-ортопедических предприятий и учреждений различного типа.

В 2006 году предусматривалось создание модели функционирования центра технического обслуживания средств реабилитации инвалидов. Вместо этого на открытый одноэтапный конкурс был выставлен лот «Разработка технологии функционирования протезно-ортопедического предприятия при обслуживании инвалидов с применением современной безгипсовой технологии». Выделенные средства (0,69 млн. рублей) были направлены на разработку указанной технологии.

В 2007 году разработаны предусмотренные Программой структура и модель функционирования протезно-ортопедического предприятия со стационаром сложного протезирования, включающие организационную, структурную, функциональную и экономическую основу для использования на протезно-ортопедических предприятиях.

3. Разработка не менее 6 новых образцов материалов для производства протезно-ортопедических изделий и их компонентов в 2006-2008 годах.

Выделенные в 2006 году на указанные цели средства направлены на создание и внедрение новых материалов для приемных гильз протезов, ортопедических стелек, вспомогательных материалов.

В 2007 году ОАО «РКК «Энергия» им. С. П. Королева» разработаны еще 2 композиционных материала для изготовления протезно-ортопедических изделий.

4. Разработка 4 новых моделей протезно-ортопедических изделий, отвечающих современным требованиям.

В соответствии с контрактом на 2006 год создан протез нижних конечностей для занятий спортом, построенный на модульном принципе. В 2007 году создана новая модель протезов нижних конечностей для первичного протезирования с использованием прозрачной приемной гильзы.

В рамках реализации третьего направления планировалось осуществлять мероприятия по модернизации предприятий Всероссийского общества инвалидов (далее - ВОИ), Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» (далее - ВОС), Всероссийского общества глухих (далее - ВОГ) и Общероссийской общественной организации инвалидов войны в Афганистане (далее - ООИВА) с целью создания новых рабочих мест для инвалидов. Всего за время действия Программы на предприятиях общероссийских общественных организаций инвалидов предполагается создать не менее 4250 рабочих мест.

В 2006-2007 годах планировалось создать условия для трудоустройства 685 инвалидов. Плановые показатели не достигнуты, создано 536 рабочих мест (78,2 %). В 2006 году вместо 565 рабочих мест создано лишь 422 места, то есть плановый показатель по соз-

данию рабочих мест выполнен на 74,7 %, в 2007 году вместо 120 рабочих мест создано 114 мест (95 процентов).

Выполнение важнейших целевых индикаторов, подтверждающих достижение поставленных Программой целей, характеризуется следующими данными:

Целевые индикаторы	2006 г.		2007 г.	
	утверждено	выполнено	утверждено	выполнено
Удельный вес численности реабилитированных инвалидов в общей численности инвалидов, ежегодно переосвидетельствуемых в учреждениях медико-социальной экспертизы, %	6	4,5	6,1	5,16
Количество реабилитированных инвалидов, тыс. чел.	145	102,8	155	155,73
в том числе инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы	2	0,225	3,05	0,972
Количество частично реабилитированных инвалидов, млн. чел.	1,4	0,134	1,65	0,163

Приведенные данные свидетельствует о том, что запланированный удельный вес численности реабилитированных инвалидов в общей численности инвалидов в проверяемом периоде не был достигнут.

Плановый показатель по количеству реабилитированных инвалидов, в том числе инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, в 2006 году выполнен на 70,9 %, в 2007 году - на 100,5 %, при этом показатель по реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в 2006 году выполнен на 11,3 %, в 2007 году - на 31,9 %. Плановый показатель по количеству частично реабилитированных инвалидов в 2006 году выполнен на 9,6 %, в 2007 году - на 9,9 процента.

Практически все важнейшие целевые индикаторы и показатели не достигнуты (за исключением одного). Невыполнение важнейших плановых показателей, характеризующих состояние и динамику инвалидности, указывает на низкую эффективность реализации Программы на начальном этапе и, как следствие, низкую экономическую эффективность, которая находится в прямой зависимости от количественных показателей полностью или частично реабилитированных инвалидов.

3. Анализ выполнения показателей эффективности реализации мероприятий Программы

Достижение показателей эффективности реализации программных мероприятий в 2006-2007 годах характеризуется следующими данными:

Показатели	2006 г.		2007 г.	
	утверждено	выполнено	утверждено	выполнено
Количество инвалидов, которым по результатам переосвидетельствования снижена тяжесть инвалидности, в % от количества переосвидетельствованных лиц	9,6	10,7	10,7	5,5
Количество инвалидов, которым учреждениями социальной сферы обеспечивается сопровождение реализации индивидуальных программ реабилитации, тыс. чел.	290	1093,1	314	2290,0
Увеличение количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа, в % от количества инвалидов, имеющих потребность в этих изделиях в том числе:				
протезно-ортопедическими изделиями	43	38	53	54
креслами-колясками	32	37	40	43
тифлосредствами	42	33	52	51
сурдосредствами	35	28	47	48
Создание рабочих мест для инвалидов, мест	565	422	120	114

В результате анализа достижения определенных Программой показателей установлено следующее.

1. В 2006 году был превышен на 1,1 % плановый показатель количества инвалидов, которым по результатам переосвидетельствования снижена тяжесть инвалидности, от количества переосвидетельствованных лиц, однако в 2007 году данный показатель ниже установленного на 5,2 процента.

2. Плановый показатель количества инвалидов, которым учреждениями социальной сферы обеспечивается сопровождение реализации индивидуальных программ реабилитации, превышен многократно: в 2006 году - 1093,1 тыс. человек (в 3,8 раза), в 2007 году - 2290,0 тыс. человек (в 7,3 раза).

3. Плановый показатель увеличения количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа, выполнялся следующим образом:

- обеспеченность протезно-ортопедическими изделиями в 2006 году ниже установленного на 5 %, в 2007 году - выше установленного показателя на 1 %;

- креслами-колясками в 2006 году обеспечено выше установленного показателя на 5 %, в 2007 году - на 3 %;

- тифлосредствами инвалиды обеспечены ниже установленного на 2006 год уровня на 9 %, в 2007 году - ниже на 1 %;

- обеспеченность инвалидов сурдосредствами нового типа в 2006 году ниже установленного на 7 %, в 2007 году - выше установленного на 1 процент.

4. Плановый показатель по созданию рабочих мест для инвалидов в 2006 году выполнен на 74,7 %, в 2007 году - на 95 процентов.

На начальных этапах реализации Программы нельзя объективно оценивать эффективность реализации мероприятий по такому показателю, как «Увеличение количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа», при условии начала внедрения в серийное производство вновь разработанных технических средств реабилитации только в 2007 году.

Учитывая, что с 2005 года финансирование мероприятий по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации было передано Фонду социального страхования Российской Федерации (далее - Фонд), указанный показатель находится в прямой зависимости:

- от объемов средств, выделенных Фонду из федерального бюджета на закупку для инвалидов технических средств реабилитации;

- от результатов проведения Фондом конкурсов, торгов и заключенных по их результатам договоров на запланированное количество и качество технических средств реабилитации и у тех производителей, которые выиграли торги, независимо от участников программных мероприятий.

Мероприятия по разделу V «Поддержка предприятий общероссийских общественных организаций инвалидов» - создание рабочих мест для инвалидов - выполнены частично. Реализация данного показателя Программы была малоэффективной, поскольку не было достигнуто его плановое значение.

В проверяемом периоде имело место как превышение значения фактического показателя над плановым по количеству инвалидов, которым по результатам переосвидетельствования снижена тяжесть инвалидности (2006 год), так и невыполнение запланированного показателя (2007 год). Показатели количества инвалидов, которым учреждениями социальной сферы обеспечивается сопровождение реализации индивидуальных программ реабилитации, в проверяемом периоде были многократно превышены в результате недостоверного мониторинга.

Отставание в достижении целевых индикаторов и показателей в течение начальных этапов реализации Программы (2006-2007 годы) свидетельствует о том, что на стадии ее разработки государственным заказчиком-координатором не в полной мере учитывались тенденции демографических и социально-экономических процессов. Целевые индикаторы и показатели эффективности Программы нуждаются в последующей корректировке. Необходимо доработать систему мониторинга показателей эффективности Программы.

4. Анализ эффективности использования бюджетных средств для достижения социально-экономических результатов в разрезе разделов и мероприятий Программы

На реализацию мероприятий Программы (включая Подпрограмму) в соответствии с федеральными законами о федеральном бюджете планировалось выделить в 2006-2007 годах 913,5 млн. рублей, или 36,2 % от общего объема средств, предусмотренных Программой, из них Росздраву как государственному заказчику - 592,9 млн. рублей.

Финансирование и использование средств федерального бюджета, направленных в 2006-2007 годах на реализацию Программы Росздравом (без учета Подпрограммы) по направлениям расходов средств, характеризуются следующими данными:

(млн. руб.)

Направление расходов	2006 г.			2007 г.		
	утверждено Программой	профинансировано	кассовые расходы	утверждено Программой	профинансировано	кассовые расходы
ФЦП «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы», всего	336,7	336,7	302,5	256,2	256,2	254,9
в том числе «Прочие нужды»	141,0	141,0	110,7	93,3	93,3	92,4
«НИОКР»	9,6	9,6	9,5	10,3	10,3	9,9
«Капитальные вложения»	186,1	186,1	182,3	152,6	152,6	152,6

Приведенные данные показывают, что кассовое исполнение расходов в 2006 году составило 89,8 % от утвержденного в Программе показателя, в 2007 году - 99,5 процента.

Анализ расходования средств показал, что на IV квартал ежегодно приходилась наибольшая доля кассового исполнения расходов, которая ежегодно увеличивается, так в 2006 году она составляла 61,8 %, в 2007 году - 78 %, в 2008 году - 84,2 процента.

Более половины средств федерального бюджета, предусмотренных Росздраву в 2006-2007 годах на реализацию программных мероприятий, приходится на раздел VI «Строительство и реконструкция объектов реабилитации инвалидов (капитальные вложения)» - 338,7 млн. рублей. Выделенные по данному разделу средства использованы на 98,9 процента.

Средства федерального бюджета, направленные на мероприятия Программы по разделу II «Развитие реабилитационной индустрии, создание рынка реабилитационных изделий и услуг. Организация беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры», израсходованы на 99,1 % и по разделу III «Развитие отечественного протезостроения. Разработка и внедрение современных реабилитационных технологий оказания протезно-ортопедической помощи инвалидам» также израсходованы на 99,1 %. По разделу IV «Информационное и кадровое обеспечение деятельности государственных служб МСЭ, реабилитации инвалидов и реабилитационной индустрии» выделенные средства израсходованы на 96,5 процента.

Средства федерального бюджета по разделу V «Поддержка предприятий общероссийских общественных организаций инвалидов» израсходованы на 74,5 %, внебюджетные средства - на 39,9 процента.

Использование средств, направленных в 2006-2007 годах на реализацию Программы по разделам и мероприятиям, характеризуется следующими данными.

Раздел I «Развитие сети и совершенствование деятельности федеральных учреждений МСЭ и учреждений реабилитации инвалидов»

Осуществлялось внедрение модели социально-средовой реабилитации и трудовой адаптации инвалидов на базе реабилитационных центров в Тамбовской и Московской областях. В соответствии с паспортом Программы реализация данных мероприятий предусматривалась на условиях софинансирования. В 2007 году из средств федерального бюджета Тамбовскому реабилитационному центру для инвалидов молодого возраста и Московскому областному центру направлено 7,4 млн. рублей. Из бюджета Тамбовской области планировалось привлечь 8,0 млн. рублей, а из бюджета Московской области - 10,0 млн. рублей. Средства из федерального бюджета выделены в полном объеме, а средства из бюджетов вышеуказанных областей не выделялись. Реализация мероприятия должна быть завершена в 2008 году. Однако средства федерального бюджета в объеме 6,8 млн. рублей предусматривается выделить и в 2009 году.

Раздел II «Развитие реабилитационной индустрии, создание рынка реабилитационных изделий и услуг. Организация беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры»

Паспортом Программы на эти цели предусмотрены ассигнования в 2006 году в размере 20,9 млн. рублей, в 2007 году - 29,5 млн. рублей. Для реализации мероприятия «Научно-методическое обеспечение деятельности предприятий, учреждений и организаций реабилитационной индустрии» в 2006 году на сумму 2,4 млн. рублей разработаны: проекты национальных стандартов, устанавливающих требования к качеству продукции реабилитационной индустрии; опытные образцы новых технических средств реабилитации инвалидов; комплектующие части и сопутствующие изделия.

В 2007 году на сумму 3,4 млн. рублей разработаны проекты национальных стандартов: «Устройства преодоления лестниц, управляемые пользователем в кресле-коляске»; «Устройства преодоления лестниц, управляемые лицом, сопровождающим инвалида в кресле-коляске»; «Голеностопные узлы протезов нижних конечностей». Кроме того, разработаны конструкторские документы на кресло-коляску для использования на всех видах общественного и специального транспорта на сумму 1,0 млн. рублей, а также отечественный сверхмощный цифровой слуховой аппарат заушного типа - на 1,0 млн. рублей.

Информация о внедрении указанных выше стандартов в Минздравсоцразвития России отсутствует.

Всего по разделу оплачено: в 2006 году - 20,8 млн. рублей (99,5 %), в 2007 году - 29,1 млн. рублей (98,6 процента).

Раздел III «Развитие отечественного протезостроения.

Разработка и внедрение современных реабилитационных технологий оказания протезно-ортопедической помощи инвалидам»

Паспортом Программы на эти цели были предусмотрены ассигнования в 2006 году в размере 2,8 млн. рублей, в 2007 году - 13,0 млн. рублей. В пределах объемов, предусмотренных Программой и выделенного финансирования, заключены государственные контракты для решения поставленных задач.

Всего по разделу оплачено: в 2006 году - 2,8 млн. рублей (100 % от предусмотренных Программой показателей), в 2007 году - 12,9 млн. рублей (98,4 процента).

Раздел IV «Информационное и кадровое обеспечение федеральных учреждений МСЭ, учреждений реабилитации инвалидов, организаций реабилитационной индустрии»

Всего по разделу оплачено: в 2006 году - 2,3 млн. рублей (98,8 % от предусмотренных Программой показателей), в 2007 году - 2,4 млн. рублей (94,4 процента).

Раздел V «Поддержка предприятий общероссийских общественных организаций инвалидов»

По данному разделу планировалось осуществить модернизацию предприятий ВОИ, ВОС, ВОГ, ООИВА.

В 2006 году для реализации вышеуказанных мероприятий Программы было предусмотрено выделить из федерального бюджета на поддержку предприятий общероссийских общественных организаций инвалидов 100,6 млн. рублей, в 2007 году - 18,2 млн. рублей. Кроме того, на условиях софинансирования из внебюджетных источников (средства общественных организаций) должно быть привлечено в 2006 году 430,5 млн. рублей, в 2007 году - 394,4 млн. рублей. За счет указанных средств планировалось создать условия для трудоустройства 685 инвалидов.

В 2006 году финансирование данных мероприятий Программы из федерального бюджета осуществлено в сумме 70,6 млн. рублей, что составляет 70,1 % от установленного показателя. Плановый показатель по созданию рабочих мест выполнен на 56,1 %. Кроме того, обязательства по привлечению собственных средств общественных организаций выполнены лишь ВОС (106,8 %), не выполнены обязательства по привлечению внебюджетных средств ВОГ, а обязательства ВОИ выполнены лишь на 10 процентов.

В 2007 году вышеуказанные мероприятия профинансированы из средств федерального бюджета в сумме 17,9 млн. рублей, что составило 98 % от установленного показателя. Плановый показатель по созданию рабочих мест выполнен на 95 %. Соответствующие обязательства общественными организациями по привлечению внебюджетных средств выполнены лишь на 46 процентов.

По данному разделу не проведены торги и не заключены договоры на поставку оборудования на общую сумму 29,9 млн. рублей, в том числе для ВОГ - на 17,3 млн. рублей, для ООИВА - на 6,3 млн. рублей, также не осуществлена закупка оборудования для предприятий ВОИ по 3 договорам в объеме 6,3 млн. рублей.

Не выполнялся принцип софинансирования расходов по реализации мероприятий по этому разделу Программы. Общественные организации инвалидов не сумели привлечь 496,0 млн. рублей собственных средств на создание рабочих мест для инвалидов, выполнение данного показателя составило 39 процентов. Все вышеперечисленное не позволило создать в 2006-2007 годах 254 рабочих места для инвалидов (выполнение составило 62 % от запланированного показателя).

Всего по разделу V оплачено за счет средств федерального бюджета в 2006 году 70,6 млн. рублей (70,2 % от установленных Программой показателей), в 2007 году - 17,9 млн. рублей (98,6 процента).

Раздел VI «Строительство и реконструкция объектов реабилитации инвалидов (капитальные вложения)»

На реализацию мероприятий по указанному разделу Программы выделено в 2006 году 186,1 млн. рублей, в 2007 году - 152,6 млн. рублей.

Анализ финансирования объектов в рамках реализации программных мероприятий показал, что в соответствии с паспортом Программы на строительство и реконструкцию объектов, предназначенных непосредственно для реабилитации инвалидов, в 2006-2007 годах планировалось направить 473,7 млн. рублей, или 71,1 % от планируемой суммы инвестиций, из них на завершение строительства, начатого в 2000-2005 годах, - 104,1 млн. рублей, или 15,6 %; на вновь начинаемое строительство госпиталя для ветеранов войн, который является собственностью правительства Пензенской области, - 112,0 млн. рублей, или 16,8 %. На вновь начинаемое строительство административных

зданий для учреждений МСЭ в рамках реализации программных мероприятий планировалось направить 192,8 млн. рублей, или 28,9 % от общего объема инвестиций.

В ходе реализации Программы по предложению Минздравсоцразвития России в соответствии с распоряжениями Правительства Российской Федерации в Перечень строек и объектов в 2006-2007 годах внесены изменения в сторону увеличения объема финансирования на 298,3 млн. рублей.

Анализ внесенных изменений показал, что в течение проверяемого периода по ряду объектов неоднократно проводились корректировки. Так, распоряжением Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2006 года № 140-р (с изменениями) в программные мероприятия, связанные со строительством и реконструкцией объектов реабилитации инвалидов, были включены административные здания главных бюро МСЭ в городах: Магас (Республика Ингушетия), Тюмень, Чита, Ярославль общей стоимостью 175,98 млн. рублей, а в 2007 году распоряжениями Правительства Российской Федерации от 11 июня № 766-р, от 12 ноября № 1605-р, от 20 декабря № 1860-р указанные объекты исключены из Перечня строек и объектов в связи с отсутствием утвержденной проектно-сметной и разрешительной документации, а также отсутствием или недостаточностью средств на проведение строительных работ.

Без изменения лимитов в 2006 году было произведено перераспределение бюджетных средств в размере 55,0 млн. рублей, предусмотренных в соответствии с пунктом 56 Программы в сторону увеличения:

- на завершение строительства ФГОУ «Михайловский экономический колледж-интернат» - 15,0 млн. рублей (ввод объекта предусмотрен в 2007 году);

- на начало строительства госпиталя для ветеранов войн в г. Пензе - 40,0 млн. рублей.

Кроме того, в бюджет 2009-2010 годов внесены изменения в сторону увеличения финансирования строительства административных зданий главных бюро МСЭ на общую сумму 453,0 млн. рублей. Одновременно с уточнением Программы по стоимости строительства предполагается продлить сроки строительства по 3 из 9 объектов учреждений МСЭ: по Тамбовской области - на 3 года, по Ростовской и Ярославской областям - на 1 год, сократить срок строительства на 1 год по объекту «Госпиталь для ветеранов войн» (г. Пенза). С учетом всех изменений, общий объем финансирования капитальных вложений должен составить 1418,1 млн. рублей.

В соответствии с федеральными законами о федеральном бюджете на 2006-2007 годы выделены государственные капитальные вложения в размере 325,4 млн. рублей.

Анализ представленных отчетных данных показал, что выделенные в 2006 году ассигнования освоены в объеме 179,3 млн. рублей, или 96,4 % от выделенных средств. Основной объем неиспользованных средств приходится на следующие объекты:

- реконструкция надстройки ФГУ «Главное бюро МСЭ по Липецкой области» (общая стоимость - 21,0 млн. рублей, ввод в эксплуатацию - 2007 год). В связи с поздним перечислением средств (22 декабря 2006 года) из полученных 8,0 млн. рублей использовано 4,4 млн. рублей, оставшиеся 3,6 млн. рублей возвращены в бюджет;

- госпиталь для ветеранов войн в г. Пензе, на строительство которого выделено 63,1 млн. рублей, фактически по состоянию на 1 января 2007 года освоено 60,0 млн. рублей. Оставшиеся средства в сумме 3,1 млн. рублей, поступившие в бюджет области, освоены (по данным отчета) в I квартале 2007 года. Выделенные в 2007 году государственные капитальные вложения освоены в полном объеме.

При общей сметной стоимости строительства объектов федеральной собственности 1005,6 млн. рублей на их строительство в Программе предусмотрено лишь 637,6 млн. рублей, или 63,4 % от реальной потребности. При этом по ряду объектов, имеющих вы-

сокую степень готовности и наличие проектно-сметной документации (административные здания главных бюро МСЭ по Тамбовской, Рязанской, Ростовской, Тюменской, Читинской областям), финансирование не производится.

В то же время за выполнение проектно-изыскательских работ на строительство зданий МСЭ по Ярославской и Смоленской областям в 2006 году оплачено 4700,0 тыс. рублей, однако по состоянию на 1 октября 2008 года указанная документация в установленном порядке не согласована и не утверждена, что привело к нарушению сроков начала строительства.

Кроме того, по части объектов (административные здания главных бюро МСЭ по Брянской области и Республике Ингушетия) средства на проектно-изыскательские работы не выделялись, указанные работы не выполнялись. В отсутствие проектно-сметной документации по данным объектам они включаются в Перечень строек и объектов, и им предусматриваются объемы финансирования строительного-монтажных работ, которые они выполнить не могут.

Все вышеперечисленное свидетельствует о том, что данные объекты не могут быть введены в эксплуатацию в установленные сроки, цели, поставленные Программой, достигнуты не будут.

В то же время средства, выделяемые из федерального бюджета на строительство госпиталя ветеранов войн в г. Пензе на условиях софинансирования расходов с областным бюджетом, осваиваются в полном объеме. Анализ планируемых расходов в 2006-2009 годах показал, что доля средств федерального бюджета составляет 43 %, доля средств субъекта - 57 %. Объект имеет высокую степень готовности (59 %). Вместе с тем, учитывая сметную стоимость строительства объекта в размере 719,9 млн. рублей и общий объем средств, предусмотренных Программой и программой капитального строительства объектов правительства Пензенской области, финансируемых за счет средств областного бюджета на его строительство (414,6 млн. рублей), недостаток средств для завершения работ, закупки и установки оборудования с целью сдачи объекта в эксплуатацию составляет 305,3 млн. рублей. Основная доля дефицита средств - 266,4 млн. рублей, или 87,2 %, приходится на закупку оборудования (технологическое оборудование и мебель - 136,2 млн. рублей, медицинское оборудование - 169,1 млн. рублей).

Средства на закупку для указанного госпиталя медицинского оборудования и мебели в рамках реализации мероприятий Программы в федеральном бюджете не предусмотрены, что, в свою очередь, требует корректировки областной программы капитального строительства на 2009 год.

Анализ плана ввода в эксплуатацию объектов строительства показал, что из запланированных в 2006 году 9 объектов согласно представленным актам государственной комиссии введено в эксплуатацию 2 объекта: ФГУП «Орловское протезно-ортопедическое предприятие» (2-я очередь - лечебный пансионат на 25 мест) и ФГУП «Пятигорское протезно-ортопедическое предприятие» (реконструкция здания).

В 2007 году из 3 запланированных объектов введены в эксплуатацию 2 здания (главное бюро МСЭ по Липецкой области и завершена реконструкция ФГОУ «Михайловский экономический колледж-интернат»). Не выполнен план ввода в эксплуатацию здания главного бюро МСЭ по Тамбовской области. Таким образом, план ввода объектов в эксплуатацию в 2006-2007 годах выполнен на 33,3 процента.

Неэффективное использование средств при строительстве объектов составило 97,8 млн. рублей, в том числе: 86,8 млн. рублей - в связи с несвоевременным вводом в эксплуатацию объектов, 11,0 млн. рублей - расходование средств на изготовление

проектно-сметной документации на объекты, строительство которых не начато в сроки, установленные Программой.

5. Общая характеристика Подпрограммы «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы»

Актуальность проблемы реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы и их интеграции в общество определяется наличием в социальной структуре общества значительного количества лиц, имеющих в связи с прохождением военной службы ограничения жизнедеятельности. Так, по оценкам экспертов, до 80 % военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, и сотрудников правоохранительных органов, пострадавших при выполнении задач в условиях боевых действий и при проведении контртеррористических операций, нуждаются в реабилитации.

Основные разработчики Подпрограммы - Минздравсоцразвития России, Минобороны России, МВД России, Росздрав, общероссийские общественные организации инвалидов.

Общий объем финансирования мероприятий Подпрограммы за счет средств федерального бюджета составляет 603,09 млн. рублей, в том числе: капитальные вложения - 351,93 млн. рублей; научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 4,5 млн. рублей; прочие нужды - 246,67 млн. рублей.

Ожидаемые конечные результаты реализации Подпрограммы:

- показатель реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы к 2010 году должен достигнуть 6,5 % количества ежегодно переосвидетельствуемых лиц;
- возвращение к трудовой, общественной и бытовой деятельности 20,85 тыс. инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы;
- обучение по новой профессии более 2 тыс. инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы;
- создание 5 новых моделей реабилитационных учреждений для инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы;
- организация 8 отделений восстановительного лечения на базе военных госпиталей и оснащение их современным реабилитационным оборудованием;
- открытие лечебно-реабилитационного центра Минобороны России и завершение реконструкции Центра восстановительной медицины и реабилитации МВД России.

6. Основные цели и задачи Подпрограммы и их реализация.

Выполнение целевых индикаторов и показателей

Целью Подпрограммы является создание на государственном уровне системы комплексной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, усиление их социальной защищенности и улучшение качества их жизни.

Для достижения указанной цели необходимо решить следующие основные задачи:

- осуществить разработку и внедрение инновационных моделей реабилитационных учреждений для инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, а также современных технологий их реабилитации;
- создать условия в реабилитационных учреждениях (отделениях), прежде всего, для психологической и профессиональной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы;
- создать условия для подготовки специалистов по медико-социальной экспертизе и реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы;
- осуществить строительство и реконструкцию реабилитационных учреждений для инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы.

Результаты реализации мероприятий Подпрограммы можно оценить с помощью следующих целевых индикаторов и показателей:

1. Разработка и внедрение 5 инновационных моделей реабилитационных учреждений для инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, а также современных технологий их реабилитации.

В проверяемом периоде Росздравом закуплено в централизованном порядке медицинское, реабилитационное оборудование для создания на базе ФГУ «СПб НЦЭР им. Г. А. Альбрехта» модели «Центр по социальной реабилитации инвалидов военной службы с дефектами конечностей», разработана технология психологической реабилитации и поставлено необходимое оборудование.

2. Профессиональная переподготовка и повышение квалификации в 2006-2010 годах, в том числе с использованием дистанционного обучения, 2910 инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы.

По данному пункту Подпрограммы запланированные на 2006-2007 годы показатели выполнены. Так, в 2006 году на базе Московской академии труда и информационных технологий проведена профессиональная переподготовка 550 инвалидов боевых действий и военной травмы, в 2007 году - 560 инвалидов.

3. Оснащение в 5 федеральных округах (по 1 округу ежегодно) находящихся в федеральной собственности объектов реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы специальным оборудованием и приспособлениями в целях обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к этим объектам.

Осуществлена поставка автомобилей для перевозки инвалидов в 6-й Центральный военный клинический госпиталь Минобороны России, Главный клинический госпиталь МВД России, а также автобуса для коллективных поездок людей с ограниченными физическими возможностями в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М. А. Лиходея. Закуплено и поставлено специальное оборудование и приспособления для 5 центров реабилитации инвалидов в Приволжском федеральном округе.

4. Разработка и утверждение в 2006-2010 годах не менее 10 проектов национальных стандартов деятельности реабилитационных учреждений для инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, проведение научных исследований по изучению особенностей патологических состояний, развивающихся в результате полученной боевой травмы, и по вопросам реабилитации инвалидов этой категории.

Разработаны проект национального стандарта «Услуги организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы. Основные положения» и проект национального стандарта ГОСТ Р «Услуги по социальной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы. Основные положения».

5. Организация в 8 лечебно-профилактических учреждениях реабилитационных отделений для обеспечения психологической и профессиональной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы и оснащение этих отделений современным реабилитационным оборудованием.

На базе Окружного военного клинического госпиталя (г. Ростов-на-Дону), Окружного военного клинического госпиталя (г. Хабаровск) и Военно-морского клинического госпиталя (г. Североморск) организованы отделения восстановительного лечения на 30 коек. Осуществлена поставка оборудования в ФГУ «СПб НЦЭР им. Г. А. Альбрехта» для создания Центра многопрофильной реабилитации инвалидов военной службы с дефектами конечностей.

В 2007 году заключено 8 контрактов на поставку реабилитационного оборудования для 6 центров восстановительной медицины и реабилитации МВД России. Закуплено и поставлено в центры 46 единиц медицинского оборудования (стоматологическое, физиотерапевтическое, ингаляционное, массажное и т. д.). Оснащены медицинским оборудованием 3 окружных военных госпиталя Минобороны России.

Эффективность реализации Подпрограммы оценивается по показателям, характеризующим состояние и динамику инвалидности:

1. Ежегодный показатель, характеризующий соотношение количества реабилитированных инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы и количества лиц, прошедших переосвидетельствование, к 2010 году планируется довести до 6,5 %, что составляет примерно 5,9 тыс. человек в год.

Плановый показатель на 2006 год - 6 %, фактически достигнутый - 4,5 %, на 2007 год - 6,1 % и 5,16 %, соответственно.

2. Реализация мероприятий Подпрограммы позволит вернуть к профессиональной, общественной и бытовой деятельности более 20 тысяч инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы.

На 2006 год плановый показатель реабилитированных инвалидов - 2 тыс. человек, фактически реабилитировано 225 человек (выполнение - 11,3 %), на 2007 год, соответственно, - 3,05 тыс. человек, 972 человека (выполнение - 31,9 процента).

Запланированный экономический эффект, который получит государство вследствие реализации Подпрограммы, составит в среднем 67-91 млн. рублей ежегодно.

Анализ выполнения показателей эффективности реализации Подпрограммы выявил низкий уровень достижения конечных результатов, несмотря на затраты выделенных на указанные цели средств в полном объеме. Соответственно, не был достигнут планируемый экономический эффект, который основывался на количественных показателях реабилитированных инвалидов.

7. Анализ эффективности использования бюджетных средств в разрезе разделов и мероприятий Подпрограммы

Государственными заказчиками Подпрограммы в 2006-2007 годах являлись Росздрав, Минобороны России, МВД России.

На реализацию мероприятий Подпрограммы были предусмотрены ассигнования в объеме 320,6 млн. рублей, в том числе: в 2006 году - 85,3 млн. рублей, в 2007 году - 235,3 млн. рублей.

Информация о финансировании и использовании средств федерального бюджета, направленных на реализацию Подпрограммы, характеризуется следующими данными:

(млн. руб.)

	Утверждено		Профинансировано		Кассовые расходы	
	2006 г.	2007 г.	2006 г.	2007 г.	2006 г.	2007 г.
Росздрав	37,7	39,4	37,7	39,4	37,1	38,0
Минобороны России	9,6	131,6	9,6	131,6	9,6	131,6
МВД России	38,0	64,3	38,0	64,3	38,0	64,3
Итого	85,3	235,3	85,3	235,3	84,7	233,9

Анализ использования средств, направленных на реализацию мероприятий Подпрограммы, показал, что Росздравом в 2006 году проведены конкурсы по всем запланированным мероприятиям. С участниками - победителями конкурсов заключены государственные контракты общей стоимостью 37,4 млн. рублей, в том числе: по разделу «Прочие нужды» - 36,6 млн. рублей; по разделу «НИОКР» - 0,8 млн. рублей. Стоимость выполненных и оплаченных контрактов составила 37,1 млн. рублей.

В 2007 году государственные контракты заключены на общую сумму 38,0 млн. рублей, в том числе: по направлению «Прочие нужды» - 37,3 млн. рублей, по НИОКР - 0,7 млн. рублей. Стоимость выполненных и оплаченных контрактов составила 38,0 млн. рублей.

Росздравом на проведение профессиональной переподготовки и повышение квалификации специалистов по реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в 2006 году направлено 4,0 млн. рублей, в 2007 году - 4,3 млн. рублей. За счет указанных средств предусматривалось провести переподготовку и повышение ква-

лификации в 2006-2007 годах 1470 человек, фактически обучено 700 человек. Установленный Подпрограммой показатель выполнен в проверяемом периоде на 46,7 процента.

По разделу «Научно-методическое обеспечение деятельности организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы» в 2006 году выполнены работы по разработке национальных стандартов и проведению исследований особенностей реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в размере 0,79 млн. рублей, в 2007 году - 0,73 млн. рублей. В рамках выполнения договоров: разработан проект национального стандарта ГОСТ Р «Услуги по социальной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы. Основные положения» на сумму 0,35 млн. рублей; изданы методические рекомендации и научный отчет об исследовании психологической реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы с посттравматическим стрессовым расстройством - на 0,38 млн. рублей. Информация об утверждении и практическом применении разработанных национальных стандартов в Минздравсоцразвития России отсутствует.

Минобороны России и МВД России выполнялись мероприятия Подпрограммы по следующим разделам:

1. «Совершенствование инфраструктуры организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы. Внедрение современных организационных и реабилитационных технологий в их деятельность».

В рамках указанного раздела в соответствии с заключенными государственными контрактами для организаций реабилитации, находящихся в ведении Минобороны России, в 2006 году приобретено оборудование общей стоимостью 6,6 млн. рублей, в 2007 году оснащены медицинским оборудованием 3 окружных военных госпиталя на общую сумму 11,8 млн. рублей. На те же цели МВД России было направлено в 2006 году 1,0 млн. рублей, в 2007 году - 2,4 млн. рублей. За счет указанных средств осуществлены закупка и поставка медицинского и реабилитационного оборудования для 6 центров восстановительной медицины и реабилитации МВД России.

2. «Инвестиционные проекты по объектам Министерства обороны Российской Федерации и Министерства внутренних дел Российской Федерации».

Анализ представленных отчетных данных о ходе строительства лечебно-реабилитационного центра на базе 6-го Центрального клинического госпиталя Минобороны России (г. Москва) и реконструкции Центра восстановительной медицины и реабилитации со специализированным спинальным отделением на базе загородного филиала Главного клинического госпиталя МВД России (г. Москва) показал, что в 2006-2007 годах предусмотренные Подпрограммой средства (122,8 млн. рублей и 99,0 млн. рублей, соответственно) освоены в полном объеме. Вместе с тем при строительстве объекта, принадлежащего Минобороны России, нарушались сроки начала строительных работ. Так, освоение выделенных на строительство средств за 9 месяцев 2007 года составляло всего 1,5 %, и основной объем кассовых расходов был произведен в IV квартале 2007 года. Освоение средств в 2008 году на объектах, ввод которых предусмотрен до конца текущего года, составил 52 % по объекту Минобороны России и 66 % - по объекту МВД России.

Согласно отчетным данным, по состоянию на 1 октября 2008 года на объекте Минобороны России выполнено 76 % строительно-монтажных работ. Объект, принадлежащий МВД России, имеет высокую степень готовности (отопление и вентиляция выполнены полностью, водопровод - на 85 %, канализация - на 65 %, завершаются отделочные работы).

Документальная проверка первичных отчетных документов, поступивших от исполнителей государственных контрактов, показала, что закупленное оборудование

в полном объеме оприходовано и поставлено на бухгалтерский учет в установленном порядке, рассылка изданных материалов произведена в полном объеме.

Основная цель Подпрограммы в 2006-2007 годах - создание на государственном уровне системы комплексной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, усиление их социальной защищенности и улучшение качества их жизни была достигнута. Вместе с тем установленный Подпрограммой количественный показатель по профессиональной переподготовке и повышению квалификации специалистов по реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы выполнен на 46,7 %, что свидетельствует о неэффективном использовании средств федерального бюджета в объеме 8,3 млн. рублей.

Анализ проведения торгов, заключенных договоров и отчетных документов об использовании средств в 2006-2007 годах показал, что в ходе реализации Программы (с учетом Подпрограммы) неисполненные назначения составили 37,4 млн. рублей, в том числе: экономия в ходе проведения торгов и реализации договоров - 3,9 млн. рублей; неосвоение бюджетных средств при наличии потребности в их использовании общероссийскими общественными организациями инвалидов с целью создания рабочих мест для инвалидов - 33,5 млн. рублей. Неиспользованные средства в полном объеме возвращены в бюджет.

Сумма неэффективного использования средств федерального бюджета при реализации мероприятий составила 144,0 млн. рублей, в том числе: 135,7 млн. рублей (24,2 % от кассовых расходов за 2006-2007 годы) - по мероприятиям Программы; 8,3 млн. рублей (2,5 %) - по мероприятиям Подпрограммы.

Выводы

1. Мероприятия по социальной поддержке инвалидов, непосредственно направленные на повышение качества и увеличение объема услуг по их реабилитации и интеграции, а также повышение уровня их жизни, не являются приоритетными направлениями расходования средств федерального бюджета при реализации Программы, так как на финансирование указанных целей приходится менее половины выделенных средств.

Так, на финансирование капитальных вложений за 2006-2010 годы должно быть направлено 1316,7 млн. рублей (52,1 %) средств федерального бюджета, предусмотренных на реализацию Программы (2524,98 млн. рублей), в том числе 360,8 млн. рублей (27,4 %) - на строительство административных зданий для размещения федеральных учреждений МСЭ. Кроме того, на укрепление материально-технической, технологической и информационной базы федеральных учреждений МСЭ в рамках Программы предусмотрено направить 130,0 млн. рублей (5,2 процента).

2. Несмотря на выделение в полном объеме средств федерального бюджета на мероприятия Программы, Минздравсоцразвития России как государственным заказчиком-координатором не обеспечено в 2006-2007 годах выполнение важнейших целевых индикаторов и показателей, подтверждающих достижение поставленных Программой целей и реализацию задач:

- не достигнут запланированный удельный вес численности реабилитированных инвалидов в общей численности инвалидов, ежегодно переосвидетельствуемых в учреждениях МСЭ (в 2006 году предусматривалось 6 %, достигнуто 4,5 %; в 2007 году предусматривалось 6,1 %, достигнуто 5,2 %);

- не выполнен плановый показатель по количеству реабилитированных инвалидов в 2006 году (70,9 %), при этом показатель реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы в 2006 году выполнен лишь на 11,3 %, в 2007 году - на 31,9 %;

- не достигнут запланированный показатель количества частично реабилитированных инвалидов: в 2006 году его выполнение составило 9,6 %, в 2007 году - 9,9 %;

- не создано запланированное количество рабочих мест для трудоустройства инвалидов (в 2006 году предусматривалось 560 рабочих мест, создано 422 места; в 2007 году предусматривалось 120 мест, создано 114 мест).

3. На стадии разработки Программы не в полной мере учитывались тенденции демографических и социально-экономических процессов. Целевые индикаторы и показатели эффективности Программы нуждаются в последующей корректировке.

Эффективность реализации мероприятий Программы в 2006-2007 годах не могла определяться по такому показателю как увеличение количества инвалидов, обеспеченных техническими средствами реабилитации нового типа, при отсутствии серийного производства вновь разработанных в рамках программных мероприятий технических средств реабилитации. Показатель находится в прямой зависимости от деятельности Фонда социального страхования Российской Федерации по обеспечению инвалидов указанными средствами.

4. Минздравсоцразвития России не обеспечило утверждение в соответствии с существующими процедурами 8 проектов национальных стандартов и технических регламентов, в связи с чем они не могли применяться на практике, что привело к неэффективному использованию бюджетных средств, затраченных на их разработку.

5. План ввода в 2006-2007 годах объектов строительства в эксплуатацию выполнен на 33,3 %, введено лишь 4 объекта из 12 предусмотренных. При общей сметной стоимости строительства объектов федеральной собственности на сумму 1005,6 млн. рублей на их строительство в Программе предусмотрено лишь 637,6 млн. рублей, или 63,4 % от реальной потребности, что приведет к необходимости выделения дополнительных средств федерального бюджета для завершения начатого строительства в объеме 368,0 млн. рублей.

6. По ряду строящихся объектов, имеющих высокую степень готовности, финансирование не производится. Вместе с тем объекты, по которым не выделялись средства на проектно-изыскательские работы, включаются в перечень строек, и на них предусматриваются объемы финансирования на выполнение строительно-монтажных работ, которые не могут выполняться без проектно-сметной документации.

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

8. Анализ результатов выполнения мероприятий Программы в 2006-2007 годах показал, что общая сумма неэффективного использования средств федерального бюджета при реализации мероприятий составила 144,0 млн. рублей (16 % от суммы выделенных средств в проверяемом периоде), в том числе:

- 86,8 млн. рублей - расходы на объекты строительства, которые не введены в эксплуатацию в установленные сроки;

- 29,9 млн. рублей - не проведены торги и не заключены договоры на поставку оборудования для предприятий общественных организаций инвалидов;

- 11,0 млн. рублей - расходование средств на изготовление проектно-сметной документации на объекты, строительство которых не начато в сроки, установленные Программой;

- 8,3 млн. рублей - проведение переподготовки и повышения квалификации 700 специалистов по реабилитации инвалидов, вместо 1470 человек, предусмотренных мероприятиями Подпрограммы;

- 3,7 млн. рублей - расходы на разработанные, но не утвержденные проекты национальных стандартов;

- 3,6 млн. рублей - неиспользованные назначения (возвращены в бюджет) в связи с поздним перечислением средств из Росздрава на реконструкцию здания ФГУ «Главное бюро МСЭ по Липецкой области»;

- 0,7 млн. рублей - разработка модели функционирования протезно-ортопедического предприятия по теме, не соответствующей программному мероприятию.

Предложения

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

- принять меры по обеспечению эффективного использования средств федерального бюджета при реализации Программы и достижению поставленных целей;

- рассмотреть причины несвоевременного ввода объектов строительства в эксплуатацию и обеспечить соблюдение установленных сроков строительства;

- принять необходимые меры по утверждению и внедрению проектов национальных стандартов по реабилитации инвалидов и требований к техническим средствам реабилитации, подготовленных в рамках реализации Программы;

- рассмотреть вопрос о возможной корректировке целевых индикаторов и показателей эффективности, а также объемов финансирования и приведении их в соответствие с целями и задачами Программы, доработать систему мониторинга показателей эффективности Программы;

- рассмотреть вопрос об ответственности должностных лиц за неэффективное использование средств федерального бюджета при реализации Программы.

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

**Аудитор Счетной палаты
Российской Федерации**

В. С. КАТРЕНКО