

СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«4» октября 2018 г.

№ ОМ- 102/02/Р-04

ОТЧЕТ

**о результатах экспертно-аналитического мероприятия
«Мониторинг обеспечения подключения в 2018 году больниц и
поликлиник к скоростному интернету»
за первое полугодие 2018 года**

(утвержден Коллегией Счетной палаты Российской Федерации
(протокол от 14 сентября 2018 г. № 44К (1265), п.7)

1. Основание для проведения мероприятия: пункт 3.14.0.1 Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2018 год.

2. Предмет мероприятия: процесс подключения больниц и поликлиник к скоростному интернету.

3. Цели мероприятия:

1. Мониторинг и проверка реализации мероприятий по подключению больниц и поликлиник к скоростному интернету.

2. Мониторинг практики внедрения и использования информационно-коммуникационных технологий в деятельности специалистов медицинских организаций государственной и/или муниципальной систем здравоохранения.

4. Объект мероприятия: Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации.

5. Исследуемый период: 2018 год (при необходимости более ранний период).

6. Сроки проведения мероприятия: с января 2018 года по сентябрь 2018 года.

7. Краткая информация об итогах контрольного мероприятия по

проверке целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных на мероприятия по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2017 году и истекшем периоде 2018 года.

Во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 1 июля 2017 г. № Пр-1250 в период с декабря 2017 года по март 2018 года проведено контрольное мероприятие «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных на мероприятия по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2017 году и истекшем периоде 2018 года», по результатам которого установлено следующее.

В Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 1 декабря 2016 года (далее – Послание) предлагалось подключить в период 2017 – 2018 годов к скоростному интернету все больницы и поликлиники страны в целях внедрения практики консультирования коллег из ведущих федеральных и региональных медицинских организаций с использованием возможностей телемедицинских технологий.

В целях реализации Послания в соответствии с Перечнем поручений Президента Российской Федерации от 5 декабря 2016 г. № Пр-2346 (далее – Поручение Президента Российской Федерации № Пр-2346) было необходимо:

Правительству Российской Федерации совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации и в срок до 15 марта 2017 года утвердить план-график подключения в 2017 – 2018 годах больниц и поликлиник к скоростному Интернету (пункт 3 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346);

Правительству Российской Федерации совместно с органами

государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечить подключение в 2017 – 2018 годах больниц и поликлиник к скоростному интернету в соответствии с планом-графиком, предусмотренным пунктом 3 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 (подпункт «а» пункта 4 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346).

Подготовка и утверждение проекта плана-графика подключения больниц и поликлиник к скоростному Интернету (далее – план-график подключения больниц и поликлиник) Правительством Российской Федерации поручено Минкомсвязи России, Минздраву России и Минфину России совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации в срок до 15 февраля 2017 года (пункт 10 поручения Председателя Правительства Российской Федерации от 8 декабря 2016 г. № ДМ-П13-7461).

Вместе с тем, перечисленными федеральными органами исполнительной власти не было обеспечено выполнение указанного поручения Председателя Правительства Российской Федерации. По состоянию на февраль 2018 года план-график подключения больниц и поликлиник к скоростному интернету не утвержден.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 июля 2017 г. № 1604-р Минкомсвязи России из резервного фонда Правительства Российской Федерации были выделены бюджетные ассигнования в размере 5 459,6 млн. рублей на обеспечение подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к сети «Интернет», имея в виду организацию 3 942 точек подключения.

Фактически в 2017 году было обеспечено подключение к сети Интернет 3 134 медицинских организаций и их подразделений (79,5 % от запланированного количества), объем израсходованных из резервного фонда Правительства Российской Федерации бюджетных ассигнований составил 1,9 млрд. рублей (35 % от выделенных средств резервного фонда Правительства Российской Федерации).

При этом в ходе контрольного мероприятия было установлено, что Минкомсвязью России за счет бюджетных ассигнований оплачены услуги по обеспечению подключения к сети Интернет четырех организаций, не являющихся медицинскими, что содержало признаки нецелевого использования бюджетных средств в сумме 1,9 млн. рублей. Указанные средства были возвращены ПАО «Ростелеком» в федеральный бюджет (платежное поручение от 24 апреля 2018 г. № 3051).

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 сентября 2017 г. за № 2094-р (далее – Распоряжение № 2094-р) ПАО «Ростелеком» определено единственным исполнителем осуществляемых Минкомсвязью России в 2017 году закупок услуги по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети Интернет на скорости передачи данных не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи в целях внедрения практики консультирования населения специалистами ведущих федеральных и региональных медицинских организаций с использованием возможностей телемедицинских технологий.

В ходе контрольного мероприятия проведен анализ финансово-экономического обоснования указанного проекта распоряжения Правительства Российской Федерации, в результате которого установлено, что Минкомсвязью России при обосновании цены контракта были использованы неактуальные данные о стоимости указанных работ, которые существенно превышают текущие рыночные цены (на примере Алтайского края на 24,8 %, Белгородской области – на 67,1 %), что свидетельствует о необоснованности расчетов, приведенных в финансово-экономическом обосновании к проекту распоряжения Правительства Российской Федерации от 29 сентября 2017 г. № 2094-р.

Минкомсвязью России на основании Распоряжения № 2094-р заключен

государственный контракт с ПАО «Ростелеком» от 19 октября 2017 г. № 0410/125 на оказание услуги по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сумму 1 932,9 млн. рублей (далее – ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125), из которых в ходе исполнения государственного контракта фактическая прибыль ПАО «Ростелеком» составила 589,5 млн. рублей или 30%.

Согласно четырем дополнительным соглашениям к ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125 в ходе его исполнения была произведена замена 21,3 % медицинских организаций, перечень которых определен в приложении № 2.1 к указанному государственному контракту, на соответствующее количество медицинских организаций из перечня, указанного в приложении № 2.2, что свидетельствует о недостаточном уровне проработки перечня медицинских организаций.

Минкомсвязью России при формировании технического задания к ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125 не соблюден принцип эффективности использования бюджетных средств, установленный статьей 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации, а именно: в техническое задание включено условие, согласно которому, в случае если по одному адресу находятся несколько медицинских организаций, допускается организация двух узлов доступа вместо одного, что на примере Белгородской области привело к неэффективному использованию средств федерального бюджета в объеме 223,83 тыс. рублей.

В ходе контрольного мероприятия организованы выезды в Белгородский и Алтайский филиалы ПАО «Ростелеком» с целью проверки фактического наличия оборудования, предусмотренного условиями ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125. Непосредственно на объектах подключения представителями медицинских организаций была

проведена демонстрация оснащения автоматизированных рабочих мест компьютерной техникой и используемого медицинского программного обеспечения.

Было установлено, что изменение технологии подключения медицинских организаций к сети «Интернет» на подключение по волоконно-оптическим линиям связи (далее – ВОЛС) позволило повысить скорость передачи до 10 Мбит/с, что в свою очередь на примере Белгородской области привело к увеличению тарифа с 1 416 до 7 080 рублей в месяц, или в 5 раз. При этом вновь созданная инфраструктура продолжает использоваться медицинскими организациями для эксплуатации уже имеющихся медицинских информационных систем.

Кроме того, низкая загрузка предоставленных каналов в рамках реализации поручения Президента Российской Федерации свидетельствует о не востребоваемости предоставленного ресурса на сегодняшний момент.

По итогам контрольного мероприятия были направлены: представление Министру связи и массовых коммуникаций Российской Федерации (срок исполнения пунктов 1 и 2 которого решением Коллегии Счетной палаты Российской Федерации (протокол от 20 июля 2018 г. № 32К (1107) продлен до 1 октября 2018 года), информационные письма Президенту Российской Федерации, в Правительство Российской Федерации, Министерство здравоохранения Российской Федерации, Губернатору Алтайского края, Губернатору Белгородской области, обращение в Генеральную прокуратуру Российской Федерации, а также отчет о результатах контрольного мероприятия и информацию об итогах в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.

8. Результаты экспертно-аналитического мероприятия:

8.1.1. Анализ нормативных правовых актов и иных документов, регулирующих процесс обеспечения подключения больниц и поликлиник в 2018 году к скоростному интернету, показал.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации В.В.Путина от 21 января 2018 г. № Пр-90 Правительству Российской Федерации необходимо было определить в месячный срок единственного исполнителя осуществляемых Минкомсвязью России в 2018 – 2019 годах закупок услуг по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на скорости передачи данных, достаточной для осуществления консультирования населения специалистами ведущих федеральных и региональных медицинских организаций с использованием возможностей телемедицинских технологий.

Письмом Минкомсвязи России от 19 февраля 2018 г. № НН-П19-025-3764 в Правительство Российской Федерации направлен проект распоряжения Правительства Российской Федерации об определении ПАО «Ростелеком» единственным исполнителем осуществляемых Минкомсвязью России в 2018 – 2019 годах закупок услуги по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – проект распоряжения).

Согласно финансово-экономическому обоснованию к проекту распоряжения в 2018 году планировалось организовать подключение 5 949 медицинских организаций за исключением точек подключения в г. Москве, Московской области, Калужской области, Республике Крым и г. Севастополе.

Письмом Минздрава России от 14 февраля 2018 г. № 18-2/10/2-918 проект распоряжения согласован, при этом Минздрав России просил проинформировать о планируемом решении Минкомсвязи по вопросу подключения объектов, расположенных в Республике Крым и г. Севастополе.

С нарушением на 10 дней срока, установленного поручением Президента Российской Федерации В.В.Путина от 21 января 2018 г. № Пр-90,

предусматривающего определение единственного исполнителя в месячный срок, распоряжением Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 365-р (далее – Распоряжение № 365-р) ПАО «Ростелеком» определено единственным исполнителем осуществляемых Минкомсвязью России в 2018 – 2019 годах закупок услуги по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной системы здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на скорости не менее 10Мбит\с с использованием волоконно-оптических линий связи или не менее 1 Мбит\с с использованием спутниковых линий связи для осуществления консультирования населения специалистами ведущих федеральных и региональных медицинских организаций с использованием возможностей телемедицинских технологий.

Согласно подпункту «а» пункта 2 Распоряжения № 365-р оплата государственного контракта осуществляется в 2018 – 2019 годах и в соответствующем году не может превышать объем бюджетных ассигнований и доведенных лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Минкомсвязи России.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации В.В.Путина от 4 июня 2018 г. № Пр-949 Правительству Российской Федерации необходимо определить в месячный срок единственного исполнителя осуществляемых Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации в 2018 году закупок услуг по обеспечению подключения расположенных на территориях Республики Крым и г. Севастополя медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на скорости передачи данных, достаточной для осуществления консультирования населения специалистами ведущих федеральных и региональных медицинских организаций с использованием возможностей телемедицинских технологий.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 июля

2018 г. № 1379-р (далее – Распоряжение № 1379-р) ГУП Республики Крым «Крымтелеком» определен единственным исполнителем осуществляемых Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации в 2018 году закупок услуг по обеспечению подключения медицинских организаций государственной системы здравоохранения, расположенных на территориях Республики Крым и г. Севастополя, к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на скорости передачи данных не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических линий связи или не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи, в том числе для осуществления консультирования населения специалистами ведущих федеральных и региональных медицинских организаций с использованием возможностей телемедицинских технологий.

В соответствии с пунктом 2 Распоряжения № 1379-р информация о закупках указанных услуг не размещается в единой информационной системе в сфере закупок.

Проекты Распоряжения № 365-р и Распоряжения № 1379-р на рассмотрение в Счетную палату Российской Федерации не направлялись.

8.1.2. По результатам оценки объема средств, направляемых на финансовое обеспечение мероприятий по подключению больниц и поликлиник в 2018 году к скоростному интернету за счет средств федерального бюджета, предусмотренных Минкомсвязи России, установлено следующее.

Федеральным законом от 5 декабря 2017 г. № 362-ФЗ «О федеральном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» Минкомсвязи России предусмотрены бюджетные ассигнования на обеспечение подключений бюджетных медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (КБК 071 0410 2310197004 244) на 2018 год в объеме 4 900,0 млн. рублей, на 2019 – 2020 годы по 5 000,0 млн.

рублей ежегодно.

В соответствии с решением Правительственной комиссии по бюджетным проектировкам на очередной финансовый год и плановый период (протокол заседания Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2017 г. № 26) указанные бюджетные ассигнования были предусмотрены при условии увеличения совокупного годового объема дохода от платы за использование в Российской Федерации радиочастотного спектра на 25% путем изменения размеров ставок для расчета разовой и ежегодной платы за использование в Российской Федерации радиочастотного спектра, утвержденных приказом Минкомсвязи России от 30 июня 2011 г. № 164 «Об утверждении Методики расчета размеров разовой платы и ежегодной платы за использование в Российской Федерации радиочастотного спектра» (далее – Приказ № 164), в связи с чем лимиты бюджетных обязательств Минкомсвязи России были заблокированы до внесения изменений в Приказ № 164¹.

В соответствии с пунктом 2 Протокола совещания у Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 26 января 2018 г. № ДМ-П10-3пр принято решение однократно на период 2018 года увеличить разовую и ежегодную плату за использование в Российской Федерации радиочастотного спектра².

Указанные изменения в Приказ № 164 внесены приказом Минкомсвязи России от 7 июня 2018 № 265 «О внесении изменений в Методику расчета размеров разовой платы и ежегодной платы за использование в Российской Федерации радиочастотного спектра, утвержденную приказом Министерства связи и массовых коммуникаций Российской Федерации от 30 июня 2011 № 164».

Лимиты бюджетных обязательств на 2018 год в объеме 4 900,0 млн. рублей разблокированы и доведены до Минкомсвязи России 7 мая 2018 года

¹ Согласно письму Минфина России от 14 марта 2018 г. № 01-02-01/19-15806.

² Согласно письму Минфина России от 9 августа 2018 г. № 01-02-01/19-56295.

(решение Минфина России от 7 мая 2018 г. № 1-02-000/0235).

Лимиты бюджетных обязательств на 2019 год в объеме 5 000,0 млн. рублей разблокированы и доведены до Минкомсвязи России в соответствии с пунктом 4 Протокола совещания у Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации М.А. Акимова от 26 июня 2018 г. № МА-П10-25пр 29 июня 2018 года.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 8 августа 2018 г. № 1651-р Минфину России совместно с Минкомсвязью России при подготовке изменений в Федеральный закон от 5 декабря 2017 г. № 362-ФЗ «О федеральном бюджете на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» необходимо предусмотреть перераспределение бюджетных ассигнований с 2020 года на 2019 год в размере 5 000,0 млн. рублей, предусмотренных Минкомсвязи России на реализацию мероприятий, связанных с обеспечением подключения медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Также указанным распоряжением Распоряжение № 365-р дополняется пунктом, согласно которому Минкомсвязи России необходимо обеспечить заключение государственных контрактов в 2018 по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», предусмотрев предельный объем средств на оплату государственных контрактов не более 14 900,0 млн. рублей, в том числе в 2018 году – не более 4 900,0 млн. рублей, в 2019 году – не более 10 000,0 млн. рублей.

Кроме того, в ходе подготовки проекта федерального закона о федеральном бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов Минкомсвязью России заявлена дополнительная потребность в 2019 году в объеме 5 000,0 млн. рублей на обеспечение подключения медицинских организаций государственных и муниципальных систем здравоохранения к

информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (данные ГИИС «Электронный бюджет»).

В ходе экспертно-аналитического мероприятия было рассмотрено обоснование цены контракта (финансово-экономическое обоснование) к проекту Распоряжения № 365-р, направленное Минкомсвязью России в Правительство Российской Федерации письмом от 19 февраля 2018 г. № НН-П19-025-3764.

Финансово-экономическое обоснование (далее – ФЭО) подготовлено с применением иного метода в связи с уникальными работами.

Согласно Расчету (оценке) цены (пункт 3 ФЭО) количество медицинских организаций, которые должны быть подключены к сети «Интернет» в 2018 году, составляет 5 949 единиц (за исключением медицинских организаций, расположенных на территории Республики Крым, города Севастополя, города Москвы, Московской области и Калужской области).

Стоимость мероприятий по созданию отдельных типов инфраструктуры по субъектам Российской Федерации принята на уровнях, сложившихся в рамках закупочных процедур, проведенных ПАО «Ростелеком» в 2017 году.

Общая стоимость оказываемой ПАО «Ростелеком» услуги (Таблица № 5 к ФЭО) составляет 9 900,0 млн. рублей (с НДС), в том числе: магистральная сеть – 6 563,5 млн. рублей, спутниковые каналы связи – 179,3 млн. рублей, сеть передачи данных – 312,6 млн. рублей, сеть доступа – 801,2 млн. рублей, проектирование станционных сооружений – 286,8 млн. рублей.

Стоимость обеспечения подключения одной Медицинской организации в зависимости от типа подключения согласно Таблице № 7 к ФЭО составляет: решение № 1 (подключение по ВОЛС без организации ВОЛС до населенного пункта, где находится медицинская организация) от 99,9 тыс. рублей (Чукотский автономный округ) до 1 816,8 тыс. рублей (Республика Бурятия); решение № 2 (подключение по ВОЛС с организацией ВОЛС до

населенного пункта, где находится медицинская организация) от 514,1 тыс. рублей (Республика Башкортостан) до 14 498,6 тыс. рублей (Приморский край), решение № 3 (подключение с использованием спутниковой линии связи) от 509,1 тыс. рублей (Чукотский автономный округ) до 2 193,3 тыс. рублей (Республика Бурятия).

Наибольшая стоимость подключения одной медицинской организации по типу Решения № 2 установлена для следующих субъектов: Приморский край – 14 498,6 тыс. рублей, Курганская область – 12 790,4 тыс. рублей, Республика Саха (Якутия) – 12 756,9 тыс. рублей, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра – 12 086,5 тыс. рублей.

На основании Распоряжения № 365-р Минкомсвязью России с ПАО «Ростелеком» заключен государственный контракт на оказание услуги по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-коммуникационной сети «Интернет» от 15 июня 2018 года № 0410/41 на сумму 4 286,8 млн. рублей в отношении 2 345 медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения (далее – ГК № 0410/41).

Срок оказания услуги по ГК № 0410/41 установлен до 8 октября 2018 года.

В соответствии с пунктом 2.2. ГК № 0410/41 прибыль (доходность) ПАО «Ростелеком» по государственному контракту не предусматривается.

Кроме того, в 2018 году в соответствии с пунктом 2.3. ГК № 0410/41 установлено, что операции, предусмотренные законодательством Российской Федерации, с целевыми средствами осуществляются на счетах, открытых территориальным органам Федерального казначейства в учреждениях Центрального банка Российской Федерации для учета денежных средств юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса (в ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125 казначейское сопровождение не предусмотрено).

Согласно Техническому заданию на оказание услуги по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (Приложение № 1 к ГК № 0410/41, далее – Техническое задание) под услугой понимается обеспечение технической возможности предоставления доступа к сети передачи данных ПАО «Ростелеком» медицинским организациям, определенным в Приложении № 2 к ГК № 0410/41, в целях подключения к сети «Интернет».

Пунктом 3 Технического задания установлено, что в случае расположения нескольких медицинских организаций по одному адресу организовывается только один узел доступа, размещенный на территории одного из объектов подключения, что соответствует принципу эффективности бюджетных средств, установленному статьей 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

В состав узла доступа входит: коммутатор доступа, оптический кросс, резервный автономный источник питания, прибор учета потребления электроэнергии, телекоммуникационный шкаф.

В рамках исполнения ГК № 0410/41 планируется подключение двумя типами: решение № 1 и решение № 2.

Стоимость обеспечения подключения одной Медицинской организации в зависимости от типа подключения согласно Приложению № 3.1 к ГК № 0410/41 составляет: решение № 1 от 137,6 тыс. рублей (Краснодарский край) до 740,3 тыс. рублей (Республика Ингушетия); решение № 2 от 1 369,4 тыс. рублей (Астраханская область) до 10 764,1 тыс. рублей (Курганская область).

Наибольшая стоимость подключения одной медицинской организации по типу Решения № 2 установлена для следующих субъектов: Курганская область – 10 764,1 тыс. рублей, Республика Калмыкия – 8 805,9 тыс. рублей, Саратовская область – 8 615,5 тыс. рублей, Тюменская область – 8 139,6 тыс. рублей, Ульяновская область – 8 076,6 тыс. рублей.

Анализ стоимости и количества подключений медицинских организаций к сети «Интернет» в рамках исполнения ГК № 0410/41 и ФЭО к проекту Распоряжения № 365-р показал следующее.

ГК № 0410/41 предусмотрено обеспечение подключения 2 345 точек, что на 3 604 точки или на 35 % меньше, чем указано в ФЭО. Объем бюджетных ассигнований, предусмотренный государственным контрактом, сократился на 5 613,2 млн. рублей или на 56,7 % относительно объема, предусмотренного ФЭО.

Стоимость подключения одной медицинской организации по Решению № 1 в рамках ГК № 0410/41 относительно ФЭО увеличилась больше, чем в 2 раза по Калининградской области (вместо 231,0 тыс. рублей установлено 508,7 тыс. рублей), Пензенской области (вместо 264,5 тыс. рублей установлено 671,5 тыс. рублей), Республике Ингушетия (вместо 259,9 тыс. рублей установлено 740,3 тыс. рублей), Удмуртской Республике (вместо 272,0 тыс. рублей установлено 640,5 тыс. рублей), Челябинской области (вместо 271,5 тыс. рублей установлено 561,0 тыс. рублей), уменьшилась почти в 2 раза по Республике Адыгея (вместо 224,9 тыс. рублей установлено 144,7 тыс. рублей).

Стоимость подключения одной медицинской организации по Решению № 2 в рамках ГК № 0410/41 относительно ФЭО увеличилась больше, чем на 20 % по Республике Ингушетия (вместо 4 041,5 тыс. рублей установлено 5 125,3 тыс. рублей), Красноярскому краю (вместо 5 712,7 тыс. рублей установлено 6 998,8 тыс. рублей), Курской области (вместо 3 314,2 тыс. рублей установлено 3 934,9 тыс. рублей), уменьшилась в 2 раза по Республике Марий Эл (вместо 5 150,1 тыс. рублей установлено 2 566,5 тыс. рублей).

Анализ стоимости подключения медицинской организации по Решению № 1 и Решению № 2 в рамках исполнения ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125 и ГК № 0410/41 показал следующее.

Стоимость подключения по Решению № 1 в 2018 году относительно

2017 года снижена по 41 субъекту Российской Федерации из 52 точек предусмотренных к подключению в рамках исполнения ГК № 0410/41: Краснодарский край в 2,7 раз (вместо 365,7 тыс. рублей стало 137,6 тыс. рублей), Республика Адыгея в 2,5 раз (вместо 365,7 тыс. рублей стало 144,7 тыс. рублей), Красноярский край в 2,4 раза (вместо 405,1 тыс. рублей стало 168,2 тыс. рублей), Липецкая область в 2,4 раза (вместо 470,8 тыс. рублей стало 195,1 тыс. рублей). При этом почти в 2 раза увеличена стоимость подключения в отдельных субъектах Российской Федерации, в том числе: Республике Ингушетия в 1,7 раз (вместо 447,3 тыс. рублей стало 740,3 тыс. рублей), в Удмуртской Республике – в 1,7 раз (вместо 378,6 тыс. рублей стало 640,5 тыс. рублей) и в Саратовской области – в 1,6 раз (вместо 428,4 тыс. рублей стало 682,8 тыс. рублей).

Стоимость подключения по Решению № 2 увеличена в Омской области в 5,6 раз (вместо 1 052,4 тыс. рублей стало 5 874,2 тыс. рублей), в Республике Ингушетия в 5 раз (вместо 1 035,1 тыс. рублей стало 5 125,3 тыс. рублей), в Республике Марий Эл в 2,3 раза (вместо 1 121,1 тыс. рублей стало 2 566,5 тыс. рублей). Вместе с тем, снижена стоимость в Курской области в 1,6 раз (вместо 6 130,5 тыс. рублей стало 3 934,9 тыс. рублей) и в Красноярском крае в 1,2 раза (вместо 8 198,2 тыс. рублей стало 6 998,8 тыс. рублей).

В рамках проведения экспертно-аналитического мероприятия установить причины изменения стоимости подключений по Решению № 1 и Решению № 2 не представляется возможным.

На момент проведения экспертно-аналитического мероприятия на реализацию Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 предусмотрено всего 20 359,6 млн. рублей, при этом в 2017 году из средств резервного фонда Правительства Российской Федерации в размере 5 459,6 млн. рублей фактически израсходовано 1 931,0 млн. рублей в рамках исполнения ГК по подключению к сети «Интернет» в

2017 году № 0410/125³, остаток в размере 3 528,6 млн. рублей был возвращен в федеральный бюджет, на 2018 – 2019 годы незаконтрактованы бюджетные ассигнования в объеме 10 613,2 млн. рублей.

8.1.3. Оценка результатов реализации Минкомсвязью России поручений Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации в части обеспечения подключения медицинских организаций к сети «Интернет» в 2018 году, показала.

В части выполнения пункта 10 поручения Председателя Правительства от 8 декабря 2016 г. № ДМ-П13-7461 по утверждению плана-графика подключения больниц и поликлиник установлено следующее.

Минкомсвязь России письмом от 13 марта 2018 г. № НН-П19-074-5649 направила обращение в Правительство Российской Федерации о нецелесообразности утверждения плана-графика в связи с необходимостью постоянной корректировки информации, предоставляемой субъектами Российской Федерации, в связи с чем предложено снять с контроля поручения Председателя Правительства от 8 декабря 2016 г. № ДМ-П13-7461.

Правительство Российской Федерации письмом от 20 марта 2018 г. № 2155п-П10 обратилось к Президенту Российской Федерации В.В.Путину по вопросу снятия с контроля пункта 3 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346.

Согласно письму Правительства Российской Федерации от 17 мая 2018 г. № П10-25280 в адрес Минкомсвязи России и Минздрава России пункт 3 и подпункт «а» пункта 4 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 оставлены на контроле с продлением срока исполнения до 1 июля 2018 года, а также с представлением проекта доклада Президенту Российской Федерации

³ С учетом суммы возврата ПАО «Ростелеком» стоимости подключения к сети Интернет четырех организаций, не являющихся медицинскими (ОГБУ «Межрайонная станция по борьбе с болезнями животных по Волоконовскому и Валуйскому районам», ОГБУ «Межрайонная станция по борьбе с болезнями животных по Старооскольскому и Чернянскому районам», ОГБУЗ «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств», ГБУЗ «Волгоградский Центр сертификации и контроля качества лекарственных средств») в объеме 1,9 млн. рублей.

Федерации до 16 июня 2018 года.

Минкомсвязь России письмом от 15 июня 2018 г. № АВ-П19-025-14400 направила в Правительство Российской Федерации проект доклада Президенту Российской Федерации и план-график обеспечения подключением медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2017 и 2018 годах (адресный перечень).

В указанный план-график подключения больниц и поликлиник включены в 2017 году 3 130 точек подключения, в 2018 году – 3 975 точек подключения (без учета медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти и органов власти субъектов Российской Федерации, перечни которых не утверждены высшими органами власти субъектов Российской Федерации).

Анализ объектов плана-графика подключения больниц и поликлиник в 2017 году показал, что в нем указаны 2 объекта, не подлежащие включению в связи с тем, что не являются медицинскими организациями, что было установлено в ходе проведения контрольного мероприятия, а именно: ОГБУЗ «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств», ГБУЗ «Волгоградский Центр сертификации и контроля качества лекарственных средств».

Вместе с тем в плане-графике подключения больниц и поликлиник в 2017 году отсутствуют 2 объекта, подключенные в рамках исполнения ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125, а именно: ГБУ РО «Рязанский областной клинический госпиталь для ветеранов войн» и БУ РК «Республиканский госпиталь ветеранов войн».

В рабочем порядке было установлено, что сотрудниками Минкомсвязи России допущены технические ошибки при составлении плана-графика подключения больниц и поликлиник на 2017 год.

Таким образом, направленный Минкомсвязью России в Правительство Российской Федерации план-график обеспечения

подключением медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2017 и 2018 годах (адресный перечень) требует уточнения объектов 2017 года.

План-график подключения больниц и поликлиник в 2018 году продолжает уточняться и корректироваться.

В соответствии с правительственной телеграммой от 20 апреля 2018 г. № 18-2/10/1-2556 Минздравом России сформирован и направлен в субъекты Российской Федерации перечень медицинских организаций первой очереди, планируемых для подключения в рамках предусмотренных лимитов 2018 года, в соответствии с направленными субъектами Российской Федерации списками медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения для подключения к сети «Интернет». Согласно указанной телеграмме в срок до 24 апреля 2018 года необходимо было направить в Минздрав России утвержденный руководителем высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации перечень первой очереди. Медицинские организации, не вошедшие в перечень первой очереди, должны были быть включены в дополнительный перечень, проработку, формирование и утверждение которого необходимо завершить в срок до 10 мая 2018 года.

Согласно письму Минздрава России от 30 июля 2018 г. № 18-0/10/1-4886 5 субъектов Российской Федерации уведомили Минздрав России об отсутствии потребности в финансировании подключения медицинских организаций за счет средств федерального бюджета (Калужская область, г. Москва, Московская область, Сахалинская область, Тульская область), при этом всего планируется к подключению 7 028 объектов, что на 1 079 точек подключения больше, чем было предусмотрено финансово-экономическим обоснованием к проекту Распоряжения № 365-р, в том числе:

4 317 объектов медицинских организаций в составе перечней первой очереди подключения, утвержденных руководителями высших

исполнительных органов государственной власти 78 субъектов Российской Федерации;

42 объекта медицинских организаций в составе перечней, утвержденных руководителями высших исполнительных органов государственной власти Республики Крым и города Севастополя;

2 010 медицинских организаций 74 субъектов Российской Федерации в отношении которых Минкомсвязью России проводится проверка на соответствие требованиям, по результатам которой будет определен дополнительный перечень объектов подключения;

659 объектов медицинских организаций, находящихся в ведении 6 федеральных органов исполнительной власти.

Увеличение количества точек подключения обусловлено включением медицинских организаций, расположенных в Республики Крым и городе Севастополе, а также находящихся в ведении федеральных органов исполнительной власти. Кроме того, субъектами Российской Федерации продолжают корректироваться утвержденные перечни первой и второй очереди.

В связи с неоднократными корректировками в нарушение пункта 3 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 по состоянию на 16 августа 2018 года план-график подключения больниц и поликлиник не утвержден (срок был продлен до 1 июля 2018 года⁴), что также создает риски невыполнения подпункта «а» пункта 4 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 в установленный срок.

8.2.1. Анализ результатов реализации мероприятий региональных программ модернизации здравоохранения в части организации доступа к сети Интернет медицинских организаций показал следующее.

В ответ на запросы Счетной палаты Российской Федерации от 6 июля 2018 г. № ЗИ 02/1-04-333/02/1-04, направленные в 53 органа исполнительной

⁴ Письмо Аппарата Правительства Российской Федерации от 17 мая 2018 г. № П10-25280 в адрес Минкомсвязи России и Минздрава России.

власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, соответствующая информация по состоянию на 16 августа 2018 года поступила только от 33-х органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

С целью проведения указанного анализа были направлены запросы информации в 53 органа исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, из которых по состоянию на 16 августа 2018 года ответы поступили только от 33-х.

В рамках реализации региональных программ модернизации здравоохранения осуществлялось подключение структурных подразделений больниц и поликлиник к сети «Интернет» и к защищенным каналам связи (Костромская область⁵, Новосибирская область в рамках государственной программы Новосибирской области «Развитие инфраструктуры информационного общества Новосибирской области на 2015 – 2020 годы»⁶, в Саратовской области все головные медицинские организации подключены к высокоскоростным каналам связи⁷). Кроме того, осуществлялась организация ВОЛС до основных подразделений медицинских организаций (Республика Башкортостан⁸, Рязанская область в рамках программы «Модернизация здравоохранения Рязанской области на 2011 – 2012 годы»).

В Кемеровской области региональная программа модернизации здравоохранения отсутствует⁹.

В региональных программах модернизации здравоохранения Рязанской области¹⁰, Волгоградской области, Калининградской области¹¹, Нижегородской области¹², Красноярского края мероприятия по подключению медицинских организаций к сети «Интернет» не предусмотрены¹³,

⁵ Письмо от 27 июля 2018 г. № 2361.

⁶ Письмо от 20 июля 2018 г. № 4955-01/24.

⁷ Письмо от 23 июля 2018 г. № 09-32/6542.

⁸ Письмо от 30 июля 2018 г. № 16-05/84.

⁹ Письмо от 30 июля 2018 г. № 3819.

¹⁰ Письмо от 30 июля 2018 г. № ВГ/11-7466.

¹¹ Письмо от 30 июля 2018 г. № А-6805 (вх.)

¹² Письмо от 30 июля 2018 г. № 315-01-20-15804/180.

¹³ Письмо от 27 июля 2018 г. № 71/2200/8450.

организация таких подключений осуществляется в рамках исполнения Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346.

Согласно ответам органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения подключению подлежат в основном медицинские организации, где ранее подключение отсутствовало (Калининградская область, Саратовская область). Модернизация каналов связи осуществляется в случае наличия подключения по технологии ADSL (Волгоградская область¹⁴, Оренбургская область¹⁵).

Согласно информации Минздрава России¹⁶ обоснованием необходимости модернизации каналов связи в случае наличия иного подключения ранее является возможность увеличения скорости передачи данных с использованием ВОЛС посредством выбора соответствующего тарифного плана. Кроме того, постановлением Правительства Российской Федерации от 30 марта 2018 г. № 369-16 внесены изменения в государственную программу Российской Федерации «Информационное общество (2011 - 2020 годы)», утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 313, согласно которым основное мероприятие 1.1 «Обеспечение доступности услуг электросвязи на территории Российской Федерации» подпрограммы 1 «Информационно-телекоммуникационная инфраструктура информационного общества и услуги, оказываемые на ее основе» дополнено основным направлением реализации по обеспечению возможности на территориях медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения подключения к высокоскоростной информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на скорости передачи данных не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических линий связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи в целях внедрения практики консультирования населения

¹⁴ Письмо от 26 июля 2018 г. № 14-10-2838.

¹⁵ Письмо от 27 июля 2018 г. № 9188/10.

¹⁶ Письмо от 30 июля 2018 г. № 18-0/10/1-4886.

специалистами ведущих федеральных и региональных медицинских организаций с использованием возможностей телемедицинских технологий.

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий установлено статьей 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Порядок организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий утвержден приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. № 965н.

При этом рекомендации к скорости передачи данных медицинских организаций к сети «Интернет» для обеспечения возможностей оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий будут определены в методических рекомендациях Минздрава России «Требования к применяемому в процессе оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий оборудованию, в том числе в передаче, обработке, хранению данных», которые по состоянию на 16 августа 2018 года не разработаны¹⁷.

Подключение по ВОЛС приводит к увеличению расходов медицинских организаций субъектов Российской Федерации на оплату услуг связи. Так, например, в Новосибирской области ведутся работы по включению дополнительных объемов бюджетных ассигнований на оказание услуг связи в государственных медицинских организациях. Подключение медицинских организаций к сети «Интернет» осуществляется в целях доступа к ресурсам Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новосибирской области, которая уже взаимодействует с федеральным сегментом ЕГИСЗ. Кроме того, в рамках исполнения ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125 в том числе осуществлялась замена подключения с DSL на ВОЛС.

В целях реализации Поручения Президента Российской Федерации

¹⁷ Письмо Минздрава России от 30 июля 2018 г. № 18-0/10/1-4886.

№ Пр-2346 осуществляется в том числе модернизация каналов связи, которая приводит к увеличению расходов медицинских организаций субъектов Российской Федерации на оплату услуг связи, при том что, рекомендации Минздрава России к скорости передачи данных для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий не разработаны.

8.2.2. Анализ внедрения и использования медицинских информационных систем в деятельности специалистов медицинских организаций с учетом реализации мероприятий по подключению в 2017 - 2018 годах больниц и поликлиник к сети «Интернет» проводился в соответствии с ответами органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, а также ответами медицинских организаций, представленными 18 организациями из 26 по состоянию на 16 августа 2018 года, который показал следующее.

Мероприятия по дальнейшему использованию телекоммуникационной инфраструктуры, создаваемой в рамках реализации мероприятий по подключению медицинских организаций и их подразделений к сети «Интернет», определены в Плане мероприятий («Дорожная карта») по развитию ЕГИСЗ в 2015 – 2018 годах (протокол от 13 апреля 2015 г. № 02/18/36), в соответствии с которым в июле 2015 года между Минздравом России и высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации заключены соглашения по его реализации.

Порядок использования создаваемой инфраструктуры предусмотрен в рамках реализации мероприятий государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года», утвержденной постановлением администрации Костромской области от 30 апреля 2013 г. № 195-а, мероприятий государственной программы Курганской области «Развитие здравоохранения до 2020 года»¹⁸, регионального проекта «Создание единого цифрового контура в

¹⁸ Письмо от 30 июля 2018 г. № 01-12/6556.

здравоохранении Рязанской области на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)».

Аналогичные документы в Кемеровской области, Красноярском крае, Новосибирской области отсутствуют.

Медицинскими организациями субъектов Российской Федерации планируется использовать подключение к сети «Интернет» в целях организации взаимодействия регионального сегмента ЕГИСЗ с федеральным, а также с личным кабинетом «Мое здоровье» на ЕПГУ (Волгоградская область, Республика Башкортостан, Архангельская область¹⁹, Рязанская область, Саратовская область).

В Саратовской области по состоянию на 23 июля 2018 года сформирована закупочная документация на внедрение в подключенных структурных подразделениях региональной медицинской информационной системы для ведения расписания приема врачей, обеспечение электронного документооборота, взаимодействия с ЕГИСЗ и личным кабинетом «Мое здоровье» на ЕПГУ. По региональному сегменту ЕГИСЗ реализованы все необходимые интеграции с ЕГИСЗ. В Архангельской области проводятся конкурсные мероприятия на оказание услуг по доработке регионального сегмента ЕГИСЗ в части расширения функциональных возможностей и интеграции с федеральным сегментом.

Внедрение новой МИС запланировано Троицкой врачебной амбулаторией Алексеевского района Оренбургской области в целях ведения Электронного больничного листа.

ГБУЗ ВО «Золотковская районная больница», где в настоящее время отсутствует подключение к сети «Интернет», не определилось с перечнем МИС, которые планирует внедрить после организации подключения.

Большая часть ответов субъектов Российской Федерации подтверждает вывод по итогам контрольного мероприятия, согласно которому, вновь созданная инфраструктура продолжает использоваться медицинскими

¹⁹ Письмо от 23 июля 2018 г.

организациями для эксплуатации уже имеющихся медицинских информационных систем (Алтайский край, Нижегородская область, Рязанская область, Костромская область, Курганская область, Калининградской области, Волгоградская область, Республика Башкортостан).

9. Выводы:

9.1. Нарушения и недостатки, выявленные по итогам контрольного мероприятия «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных на мероприятия по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2017 году и истекшем периоде 2018 года» устранены не в полном объеме, в том числе:

9.1.1. По состоянию на 16 августа 2018 года в нарушение пункта 3 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 план-график подключения больниц и поликлиник не утвержден (согласно письму Правительства Российской Федерации от 17 мая 2018 г. № П10-25280 срок был продлен до 1 июля 2018 года), что создает риски невыполнения подпункта «а» пункта 4 Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346, связанного с обеспечением подключения в 2017 – 2018 годах больниц и поликлиник к скоростному Интернету, в установленный срок.

9.1.2. Направленный Минкомсвязью России в Правительство Российской Федерации план-график обеспечения подключением медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2017 и 2018 годах (адресный перечень) требует уточнения в части объектов 2017 года, а именно: исключения 2-х объектов, не являющихся медицинскими организациями, что было установлено в ходе контрольного мероприятия, и включения 2-х объектов, подключенных в рамках исполнения

ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125 (были исключены по причине технической ошибки).

9.1.3. В целях реализации Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 осуществляется в том числе модернизация каналов связи, которая приводит к увеличению расходов медицинских организаций субъектов Российской Федерации на оплату услуг связи, при том что, разрабатываемые Минздравом России рекомендации к скорости передачи данных для оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий до настоящего времени не приняты.

9.1.4. Создаваемая в целях исполнения Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 инфраструктура подключения больниц и поликлиник к скоростному Интернету используется медицинскими организациями для эксплуатации уже имеющихся медицинских информационных систем.

9.2. На момент проведения экспертно-аналитического мероприятия на реализацию Поручения Президента Российской Федерации № Пр-2346 предусмотрено всего 20 359,6 млн. рублей, при этом в 2017 году из средств резервного фонда Правительства Российской Федерации в размере 5 459,6 млн. рублей фактически израсходовано 1 931,0 млн. рублей в рамках исполнения ГК по подключению к сети «Интернет» в 2017 году № 0410/125, остаток в размере 3 528,6 млн. рублей был возвращен в федеральный бюджет. На 2018 год предусмотрено 4 900,0 млн. рублей, на 2019 год – 10 000,0 млн. рублей.

9.3. В соответствии с финансово-экономическим обоснованием к проекту распоряжения Правительства Российской Федерации от 3 марта 2018 г. № 365-р в 2018 году подлежало подключению к сети «Интернет» 5 949 медицинских организаций с направлением бюджетных ассигнований в объеме 9 900,0 млн. рублей (утвержденные лимиты бюджетных обязательств на 2018 и 2019 годы).

В Распоряжение № 365-р внесены изменения (распоряжение

Правительства Российской Федерации от 8 августа 2018 г. № 1651-р), согласно которым предельный объем бюджетных ассигнований был увеличен до 14 900,0 млн. рублей.

При этом государственный контракт заключен от 15 июня 2018 года № 0410/41 на сумму 4 286,8 млн. рублей в отношении 2 345 точек подключения.

Таким образом, по состоянию на конец первого полугодия 2018 года незаконтрактованы бюджетные ассигнования в объеме 10 613,2 млн. рублей, при этом план-график подключения больниц и поликлиник не утвержден, в связи с чем установить общее количество медицинских организаций, подлежащих подключению к сети «Интернет» не представляется возможным.

Предложения:

1. Направить информационное письмо в Министерство цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации.

2. Направить отчет о результатах экспертно-аналитического мероприятия и информацию об итогах в Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.

3. В целях исполнения поручений Президента Российской Федерации В.В.Путина от 21 января 2018 г. № Пр-90 и от 4 июня 2018 г. № Пр-949 включить в план работы Счетной палаты Российской Федерации на 2018 год (переходящее на 2019 год) совместное с Направлением деятельности Счетной палаты по экспертно-аналитической и контрольной деятельности в области расходов федерального бюджета на здравоохранение, образование, культуру, кинематографию и средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, контрольное мероприятие «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных на мероприятия по обеспечению подключения медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в 2018 году и

истекшем периоде 2019 года» со сроком проведения ноябрь 2018 года – март 2019 года.

Заместитель Председателя

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'В.Е. Чистова', written in a cursive style.

В.Е.Чистова