

*Из решения Коллегии Счетной палаты Российской Федерации от 9 декабря 2011 года № 61К (828) «О результатах контрольных мероприятий «Мониторинг финансирования расходов на реализацию приоритетного национального проекта «Здоровье» и «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на строительство и оснащение перинатальных центров в 2009-2010 годах и истекшем периоде 2011 года»:*

*Утвердить отчет о результатах контрольного мероприятия.*

*Направить отчет о результатах контрольных мероприятий и информацию об основных итогах контрольных мероприятий в Совет Федерации и Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации.*

*Направить отчет о результатах контрольных мероприятий в Генеральную прокуратуру Российской Федерации.*

*Направить отчет о результатах контрольных мероприятий в Государственную автоматизированную систему «Управление».*

## **ОТЧЕТ**

### **о результатах контрольных мероприятий «Мониторинг финансирования расходов на реализацию приоритетного национального проекта «Здоровье» и «Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на строительство и оснащение перинатальных центров в 2009-2010 годах и истекшем периоде 2011 года»**

**Основание для проведения контрольного мероприятия:** пункты 2.2.1.3.3, 2.2.1.3.2, 2.2.1.3.2.1-2.2.1.3.2.5 Плана работы Счетной палаты Российской Федерации на 2011 год.

#### **Цели контрольного мероприятия**

1. Анализ финансирования расходов на реализацию приоритетного национального проекта «Здоровье».
2. Полнота поступления, целевое и эффективное использование средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на строительство и оснащение Областного перинатального центра (г. Курск) в 2009-2010 годах и истекшем периоде 2011 года.

#### **Предмет контрольного мероприятия**

Документы, обосновывающие выделение и подтверждающие использование бюджетных ассигнований на строительство и оснащение Областного перинатального центра в 2009-2010 годах и истекшем периоде 2011 года; нормативные

правовые акты, регламентирующие вопросы строительства и оснащения перинатального центра, распорядительные документы, обосновывающие операции со средствами федерального бюджета, платежные и иные первичные документы; бухгалтерская отчетность, подтверждающая совершение операций со средствами федерального бюджета, статистическая отчетность. Документация на проведение конкурсов (аукционов), результаты проведения торгов, государственные контракты и их исполнение.

### **Объекты контрольного мероприятия**

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации (по запросу);

- администрация Курской области (по запросу);

комитет здравоохранения администрации Курской области (г. Курск);

комитет строительства и архитектуры администрации Курской области (г. Курск);

комитет финансов Курской области (при необходимости) (г. Курск);

- Областной перинатальный центр (г. Курск).

**Срок проведения контрольного мероприятия:** с 9 по 26 октября 2011 года.

**Проверяемый период деятельности:** 2009-2010 годы и истекший период 2011 года.

### **Результаты контрольного мероприятия**

#### **1. Мониторинг финансирования расходов на реализацию приоритетного национального проекта «Здоровье»**

В 2011 году продолжается реализация приоритетного национального проекта «Здоровье» (далее - ПНП «Здоровье»), направленного на повышение доступности и качества медицинской помощи, укрепление здоровья населения.

Бюджетные ассигнования на реализацию ПНП «Здоровье» в 2011 году сформированы с учетом направлений, основных мероприятий и параметров ПНП «Здоровье», одобренных 29 июля 2010 года Советом при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике.

Программа реализации ПНП «Здоровье» в 2011 году предусматривает продолжение мероприятий в рамках существующих направлений:

- развитие первичной медико-санитарной помощи и совершенствование профилактики заболеваний;

- повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- совершенствование медицинской помощи матерям и детям, в том числе развитие сети перинатальных центров.

В 2011 году осуществляется реализация новых мероприятий ПНП «Здоровье»:

- организация деятельности учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь наркологическим больным;
- организация офтальмологических кабинетов в созданных 502 центрах здоровья для взрослых;
- проведение углубленной диспансеризации 14-летних подростков с целью раннего выявления заболеваний, приводящих к ограничению репродуктивной функции;
- проведение модернизации учреждений родовспоможения и детства в рамках реализации мер по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела;
- создание 4 обучающих симуляционных центров для подготовки и повышения квалификации кадров акушерско-гинекологического, неонатологического и педиатрического профиля;
- создание паллиативной (хосписной) помощи тяжелобольным детям.

Согласно статье 9 Федерального закона от 13 декабря 2010 года № 357-ФЗ «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов» Правительством Российской Федерации установлен порядок использования бюджетных ассигнований для реализации вышеуказанных направлений ПНП «Здоровье».

В отчетном периоде финансовое обеспечение расходов федерального бюджета на проведение мероприятий ПНП «Здоровье» осуществлялось в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Минздравсоцразвития России, Минфину России, ФМБА России, РАМН, РАН и Сибирскому отделению РАН на указанные цели.

Сводной бюджетной росписью бюджетные ассигнования на реализацию ПНП «Здоровье» предусмотрены в сумме 137014,0 млн. рублей. В структуре расходов ПНП «Здоровье» в 2011 году наибольший удельный вес составляют расходы на обеспечение населения ВМП (32,6 %), денежные выплаты медицинскому персоналу (24,0 %), финансовое обеспечение закупок диагностических средств и антиретровирусных препаратов для профилактики, выявления и лечения инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С (14 процентов).

В 2011 году реализация мероприятий ПНП «Здоровье» осуществляется как путем предоставления Минздравсоцразвития России субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в соответствии с правилами предоставления субсидий, которые утверждены соответствующими постановлениями Правительства Российской Федерации, так и путем централизованных закупок лекарственных препаратов, высокотехнологичного оборудования и расходных материалов (далее - материальные ценности). Государственным заказчиком по централизованной закупке материальных ценностей является Минздравсоцразвития России.

В рамках реализации мероприятий, направленных на развитие службы крови, в роли государственного заказчика выступает ФМБА России.

Доля расходов федерального бюджета, предоставляемых Минздравсоцразвития России в виде субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации, при условии софинансирования отдельных мероприятий ПНП «Здоровье» за счет средств соответствующих бюджетов, составляет 38,2 % (мероприятия по совершенствованию медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, больным с сосудистыми и онкологическими заболеваниями, на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечение больных туберкулезом, профилактические мероприятия, финансовое обеспечение закупок диагностических средств и антиретровирусных препаратов для профилактики, выявления и лечения инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, мероприятия по пренатальной диагностике, формированию здорового образа жизни у граждан, на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу первичного звена, а также на софинансирование государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации). Субсидии выделяются при наличии специализированных учреждений здравоохранения, региональных целевых программ, наличии в бюджете субъекта Российской Федерации ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий.

Использование бюджетных ассигнований, выделенных из федерального бюджета на реализацию мероприятий, направленных на обследование населения и лечение больных туберкулезом, закупки диагностических средств и антиретровирусных препаратов для профилактики, выявления и лечения инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, по формированию здорового образа жизни у граждан, мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В, С, централизованные закупки в рамках национального календаря профилактических прививок, подпрограмм «Онкология» и «Туберкулез» ФЦП «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)», а также на проведение пренатальной диагностики, осуществляется путем централизованных закупок материальных ценностей.

По состоянию на 1 ноября 2011 года кассовые расходы федерального бюджета на реализацию ПНП «Здоровье» составили 90148,2 млн. рублей, или 65,8 % годовых бюджетных ассигнований, установленных уточненной сводной бюджетной росписью.

На денежные выплаты медицинскому персоналу первичного звена исполнены расходы в сумме 26909,6 млн. рублей, или 83,1 % уточненной бюджетной росписи.

Расходы на оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи составили 32984,1 млн. рублей, или 73,8 процента.

На финансовое обеспечение закупок диагностических средств и антиретровирусных препаратов для профилактики, выявления и лечения инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С кассовые расходы составили 8510,6 млн. рублей, или 46,2 процента.

По состоянию на 1 ноября 2011 года в полном объеме перечислены субсидии бюджетам субъектов, участвующих в реализации мероприятий по пренатальной диагностике, на обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью, на мероприятия по формированию здорового образа жизни. На финансовое обеспечение закупок диагностических средств и антиретровирусных препаратов для профилактики, выявления и лечения инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С перечислены субсидии в объеме 99,6 % утвержденных ассигнований; на мероприятия, направленные на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечения больных туберкулезом, профилактические мероприятия, - 96,0 %; на мероприятия по совершенствованию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями - 85,8 %; на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях - 80,5 %; на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями - 77,8 %; на закупку санитарного автотранспорта - 76,5 %, соответственно.

В целях совершенствования и модернизации материально-технической базы федеральных и региональных учреждений службы переливания крови закуплено специализированное оборудование для 14 федеральных станций переливания крови и 276 станций переливания крови субъектов Российской Федерации. На мероприятия по пропаганде массового донорства крови и ее компонентов израсходовано 121,1 млн. рублей.

Как показал мониторинг, в 2011 году сохраняется сложившаяся ранее тенденция нарушения сроков строительства и ввода в эксплуатацию федеральных центров высоких медицинских технологий и перинатальных центров.

### **1.1. Федеральные центры высоких медицинских технологий**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 6 марта 2009 года № 243 «О формировании имущества Государственной корпорации по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции «Ростехнологии» и постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2009 года № 324 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 6 марта 2009 года № 243 «О формировании имущества Государственной корпорации по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции «Ростехнологии» 28 мая 2009 года осуществлены мероприятия по замене стороны Российской Федерации на Государственную корпорацию «Ростехнологии» в государственных контрактах на строительство федеральных центров высоких медицинских технологий и в соглашениях, предусматривающих участие органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в реализации мероприятий, связанных со строительством федеральных центров высоких медицинских технологий.

В 2008 и 2009 годах введены в эксплуатацию 3 федеральных центра:

- Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Пензе. Проектная мощность федерального центра - 167 коек, в том числе педиатрические - 17,

консультативная поликлиника на 100 посещений в смену, в том числе для детей на 40 посещений в смену. Администрацией г. Пензы выдано разрешение на ввод объекта в эксплуатацию от 30 июня 2008 года № RU 58304000;

- Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Астрахани. Проектная мощность федерального центра - 167 коек, в том числе педиатрические - 17, консультативная поликлиника на 100 посещений в смену, в том числе для детей на 40 посещений в смену. Администрацией г. Астрахани выдано разрешение на ввод объекта в эксплуатацию от 5 марта 2009 года № RU 30301000-16;

- Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования в г. Чебоксары. Проектная мощность федерального центра - 165 коек, в том числе педиатрические - 15, консультативная поликлиника на 140 посещений в смену, в том числе для детей на 50 посещений в смену. Администрацией г. Чебоксары выдано разрешение на ввод объекта в эксплуатацию от 20 февраля 2009 года № RU 2130400-14с.

В 2010 году введены в эксплуатацию 4 федеральных центра высоких медицинских технологий:

- Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Хабаровске. Проектная мощность федерального центра - 167 коек, в том числе педиатрические - 17, консультативная поликлиника на 100 посещений в смену, в том числе для детей на 40 посещений в смену. Министерством строительства Хабаровского края выдано разрешение на ввод объекта ФБГУ «ФЦССХ» Минздравсоцразвития России в эксплуатацию от 30 июня 2010 года № RU 27301000-172;

- Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Красноярске. Проектная мощность федерального центра - 167 коек, в том числе педиатрические - 17, консультативная поликлиника на 100 посещений в смену, в том числе для детей на 40 посещений в смену. Администрацией г. Красноярска выдано разрешение на ввод объекта ФБГУ «ФЦССХ» Минздравсоцразвития России в эксплуатацию от 30 июня 2010 года № RU 24308000;

- Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Челябинске. Проектная мощность федерального центра - 167 коек, в том числе педиатрические - 17, консультативная поликлиника на 100 посещений в смену, в том числе для детей на 40 посещений в смену. Администрацией г. Челябинска выдано разрешение на ввод объекта ФБГУ «ФЦССХ» Минздравсоцразвития России (г. Челябинск) в эксплуатацию от 23 ноября 2010 года № RU 74315000-160-2010;

- Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Тюмени. Проектная мощность федерального центра - 95 коек, в том числе педиатрические - 15, консультативная поликлиника на 80 посещений в смену. Главным управлением строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тюменской области выдано разрешение на ввод объекта ФБГУ «ФЦССХ» Минздравсоцразвития России в эксплуатацию от 22 декабря 2010 года № RU 72304000-095/в.

Федеральным законом от 13 декабря 2010 года № 357-ФЗ «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов» на строительство федеральных центров высоких медицинских технологий в 2011 году предусмотрены бюджетные ассигнования в объеме 3666,2 млн. рублей, сводной

бюджетной росписью - 3666,2 млн. рублей. По состоянию на 1 ноября 2011 года исполнение составляет 2128,6 млн. рублей, или 58,1 % от предусмотренного объема бюджетных ассигнований.

График проектирования, строительства, ввода в эксплуатацию и начала функционирования федеральных центров высоких медицинских технологий в 2009-2012 годах утвержден Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации А.Д. Жуковым 20 июля 2010 года.

По данным ГК «Ростехнологии», в 2011-2012 годы планируются к вводу в эксплуатацию следующие федеральные центры высоких медицинских технологий:

1. Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Перми.

Строительная площадка под строительство надземной части центра передана 21 мая 2010 года, планируемый срок завершения строительства - январь 2011 года.

2. Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Калининграде.

Планируемый срок передачи строительной площадки под строительство надземной части центра - октябрь 2010 года. Планируемый срок завершения строительства объекта - октябрь 2011 года.

3. Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования в г. Владивостоке.

Планируемый срок передачи строительной площадки под строительство надземной части центра - март 2011 года. Планируемый срок завершения строительства объекта - декабрь 2011 года.

Указом Президента Российской Федерации от 11 февраля 2011 года № 771 прекращено строительство федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования в г. Владивостоке. Средства имущественного взноса Российской Федерации, выделенные в 2010 году ГК «Ростехнологии», будут использованы на софинансирование совместно с администрацией Приморского края строительства краевого медцентра на основе нулевого цикла, первоначально предназначенного для федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования в г. Владивостоке, и его оснащения медицинским оборудованием.

4. Федеральный центр нейрохирургии в г. Новосибирске.

Планируемый срок передачи строительной площадки под строительство надземной части центра - ноябрь 2010 года. Планируемый срок завершения строительства объекта - сентябрь 2011 года.

5. Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования в г. Барнауле.

Планируемый срок передачи строительной площадки под строительство надземной части центра - май 2011 года. Планируемый срок завершения строительства объекта - сентябрь 2011 года.

6. Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования в г. Смоленске.

Планируемый срок передачи строительной площадки под строительство надземной части центра - июнь 2010 года. Планируемый срок завершения строительства объекта - июль 2011 года.

По состоянию на 1 ноября 2011 года Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Перми и Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в г. Калининграде являются объектами высокой степени готовности.

## **1.2. Перинатальные центры**

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р (в ред. от 11 марта 2011 года) в 2008-2014 годах предусмотрено финансирование проектирования, строительства и оснащения 2 федеральных перинатальных центров, и софинансирование из федерального бюджета строительства и оснащения в 22 субъектах Российской Федерации 19 областных (краевых, республиканских) и 3 перинатальных центров.

Согласно указанному распоряжению Правительства Российской Федерации в 2009 году предусмотрен ввод в эксплуатацию 4 областных (республиканских) перинатальных центров (Республика Мордовия, Волгоградская, Иркутская и Калининградская области), в 2010 году - 1 Федерального перинатального центра (г. Санкт-Петербург) и 17 областных (краевых) перинатальных центров, в 2011 году - 1 краевого перинатального центра (Красноярский край), в 2014 году - 1 Федерального перинатального центра (г. Москва).

Из них введены в эксплуатацию в 2009 году 2 областных перинатальных центра (Иркутская и Калининградская области), в которых в настоящее время оказывают медицинскую помощь женщинам и новорожденным.

В 2010 году разрешения на ввод в эксплуатацию получены в 1 Федеральном перинатальном центре ФГУ «Федеральный центр сердца, крови и эндокринологии имени В.А. Алмазова», г. Санкт-Петербург, и в 11 областных (краевых) перинатальных центрах (в том числе в 2 перинатальных центрах - Волгоградская область и Республика Мордовия, срок ввода в эксплуатацию был предусмотрен в 2009 году).

Федеральным законом от 13 декабря 2010 года № 357-ФЗ «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов» на строительство медицинских центров по оказанию специализированной медицинской помощи в области акушерства, гинекологии и неонатологии (перинатальных центров) в 2011 году предусмотрены бюджетные ассигнования в объеме 257,0 млн. рублей, сводной бюджетной росписью - 257,0 млн. рублей. По состоянию на 1 ноября 2011 года исполнение составляет 18,6 млн. рублей, или 7,2 % от предусмотренного объема бюджетных ассигнований.

В 2011 году, по данным Минздравсоцразвития России, по состоянию на 1 октября 2011 года получены разрешения на ввод в эксплуатацию одним перинатальным центром (Республика Мордовия), подлежащим вводу в эксплуатацию в 2009 году, и 7 перинатальными центрами (Рязанская, Мурманская, Томская, Ярославская и Амурская области, Краснодарский и Забайкальский края), подлежащими вводу в эксплуатацию в 2010 году.

ГУЗ «Республиканский перинатальный центр» (Республика Мордовия, г. Саранск) начало прием пациентов в мае 2011 года. С момента открытия в пе-

ринатальном центре принято 579 родов, родился 601 ребенок, проконсультировано 6626 женщин.

ГУЗ «Рязанский областной клинический перинатальный центр» функционирует с 1 марта 2011 года. За период с марта по сентябрь 2011 года в перинатальном центре принято родов - 1363, родилось 1406 детей, в консультативно-диагностическом отделении проконсультировано 1718 женщин.

ГУЗ «Мурманский областной перинатальный центр» (первый пусковой комплекс - акушерский стационар с сопутствующими объектами, гинекологический стационар) начало прием пациентов 12 апреля 2011 года. За апрель-сентябрь 2011 года в перинатальном центре принято 1012 родов, родилось 1044 ребенка, в консультативно-диагностическом отделении проконсультировано 14213 женщин. В корпусе «Г» (отделение выхаживания недоношенных детей) выполнены работы по чистовой отделке внутренних стен; выполняется устройство подвесных потолков, полов из плитки и линолеума; смонтированы дверные и оконные блоки. Выполнены работы по устройству систем отопления, водопровода, канализации, электрических сетей, телефонизации, пожарной сигнализации, смонтировано лифтовое оборудование, проводятся работы по благоустройству территории.

ОГУЗ «Областной перинатальный центр» (г. Томск) начало прием пациентов в консультативно-диагностическом отделении 21 марта 2011 года. Стационар и дистанционный консультативный центр начали работу 14 июля 2011 года. За июль-сентябрь 2011 года принято 380 родов, родилось 392 ребенка. В консультативно-диагностическом отделении за период с марта по сентябрь 2011 года проконсультировано 13867 женщин.

ГБУЗ Ярославской области «Областной перинатальный центр» (г. Ярославль) ведет прием пациентов с июля 2011 года. С момента открытия в перинатальном центре принято родов - 582, родилось 594 ребенка, в консультативно-диагностическом отделении проконсультировано 3719 женщин.

Перинатальный центр ГБУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (г. Благовещенск) введен в эксплуатацию 9 сентября 2011 года (разрешение на ввод в эксплуатацию № Ру 28302000-40). Поликлиническое отделение начало функционировать 9 сентября, стационарное подразделение - 30 сентября 2011 года. С момента открытия в перинатальном центре принято родов - 4, родилось 4 ребенка, в консультативно-диагностическом отделении проконсультированы 2574 женщины.

ГУЗ «Краевой перинатальный центр» (г. Краснодар) начало прием женщин для родоразрешения 11 апреля 2011 года. С момента открытия принято 1188 родов, родилось 1228 новорожденных, в консультативно-диагностическом отделении проконсультировано 5015 женщин.

Завершены строительство и оснащение оборудованием краевого перинатального центра в Забайкальском крае (г. Чита). Государственным учреждением (службой единого заказчика Забайкальского края) выдано разрешение на ввод объекта в эксплуатацию. ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный

центр» 28 сентября 2011 года получена лицензия на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности.

Продолжаются строительно-монтажные и отделочные работы, проводится поставка медицинского оборудования для 3 перинатальных центров (Пермский край, Курганская и Саратовская области), подлежащих введению в эксплуатацию в 2010 году, и 1 перинатального центра (Красноярский край), подлежащего вводу в эксплуатацию в 2011 году.

Краевой перинатальный центр (Пермский край, г. Пермь). В основном корпусе выполнены следующие виды работ: укладка плитки, установка дверей, устройство полов, окраска стен; выполняются: устройство потолков (99,0 %), установка сантехнического оборудования (99,0 %); выполнение витражей и фасада (99,0 %). Общий объем выполненных работ по зданиям перинатального центра составил 99,0 %. Поставлено 100,0 % медицинского оборудования. Завершен монтаж медицинских светильников, консолей, оборудования отделения ультразвуковой диагностики, рентгенологического оборудования, медицинских кроватей, мебели и общехозяйственного оборудования для консультативно-диагностического и восстановительного отделений.

Областной перинатальный центр (Курганская область, г. Курган). На объекте выполняются работы по устройству системы горячего и холодного водоснабжения (48,0 %), канализации (48,0 %), отопления (95,0 %), установке системы медицинских газов (42,0 %), электроснабжения (65,0 %), монтажные работы по системе вентиляции и кондиционирования (96,0 %), закупка и монтаж медицинского оборудования.

ГУЗ «Областной перинатальный центр» (г. Саратов). В здании перинатального центра завершены работы по отделке фасада, выполняются отделочные работы, укладка полов, ведется монтаж систем освещения и лечебных газов. Государственные контракты на поставку оборудования для прачечной, систем связи, медицинского оборудования реанимации и интенсивной терапии находятся в стадии оформления. Техническая готовность объекта составляет 85,0 %. Выполнены работы по технической инвентаризации объектов капитального строительства, расположенных на территории областного перинатального центра. Начата процедура государственной регистрации объектов, расположенных на территории перинатального центра.

Краевой перинатальный центр (Красноярский край, г. Красноярск). По зданию перинатального центра в полном объеме выполнены котлованы, сваи. Кирпичная кладка выполнена на 97,0 %, отделочные работы на 70,0 %, наружные стены на 98,0 %, запущена система отопления. Закрыт тепловой контур, утеплен фасад здания. Завершен монтаж оборудования и системы «чистых» помещений во всех операционных (2 операционных блока на 6 операционных залов). Ведутся работы по устройству подземных переходов между корпусами. Проведены работы по подготовке теплопункта и котельной к отопительному сезону. Техническая готовность объекта составляет 27,78 %. Сформировано штатное расписание учреждения, проводится прием на работу медицинского персонала.

### **1.3. Анализ информации об исполнении мероприятий ПНП «Здоровье» за 10 месяцев 2011 года**

1. Расходы федерального бюджета на реализацию ПНП «Здоровье» составили 90148,2 млн. рублей, или 66,7 % к Закону и 65,8 % к уточненной бюджетной росписи.

В общей структуре кассовых расходов ПНП «Здоровье» за текущий период наибольший удельный вес занимают расходы на обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью (36,6 %) и денежные выплаты медицинскому персоналу (29,9 %), кассовое исполнение которых составило 73,8 % и 83,1 %, соответственно.

2. В полном объеме выделены субсидии из федерального бюджета на мероприятия по пренатальной диагностике и на мероприятия по формированию здорового образа жизни, на обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью.

3. Низкий уровень кассового исполнения расходов ПНП «Здоровье» сложился по мероприятиям по развитию службы крови (23,9 %); строительству медицинских центров по оказанию специализированной медицинской помощи в области акушерства, гинекологии и неонатологии (перинатальных центров) (7,2 %); централизованным закупкам в рамках национального календаря профилактических прививок (19 %); мероприятиям, направленным на обследование населения в целях выявления туберкулеза, лечение больных туберкулезом, профилактическим мероприятиям (22,3 процента).

4. Не исполнены в полном объеме расходы на дополнительную подготовку врачей, методическое обеспечение и информационную поддержку проекта.

Согласно данным Минздравсоцразвития России, низкий уровень освоения бюджетных ассигнований ПНП «Здоровье» обусловлен следующими причинами:

- нарушениями условий соглашений, выявленными в ходе выездных проверок ряда субъектов Российской Федерации, по мероприятиям, связанным с совершенствованием медицинской помощи больным с сосудистыми, онкологическими заболеваниями, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, мероприятиям, направленным на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечения туберкулеза, профилактических мероприятий, а также перечислением субсидий в соответствии с сетевым графиком;

- перечислением, начиная со II полугодия 2011 года, бюджетам субъектов Российской Федерации субсидий на строительство медицинских центров по оказанию специализированной медицинской помощи в области акушерства, гинекологии и неонатологии (перинатальных центров) в соответствии с графиками;

- проведением подготовки и повышения квалификации работников федеральных центров высоких медицинских технологий во II квартале 2011 года;

- длительностью подготовки и проведения конкурсных процедур по размещению заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для федеральных государственных нужд в соответствии с требованиями Федерального за-

кона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд».

## **2. Проверка целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на строительство и оснащение перинатального центра в г. Курске в 2009-2010 годах и истекшем периоде 2011 года**

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

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

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р в 2008 году начато строительство перинатальных центров, в том числе Областного перинатального центра в Курской области, софинансирование строительства и оснащение которых осуществляется за счет субсидии из федерального бюджета и средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

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

Областной перинатальный центр введен в эксплуатацию 28 декабря 2010 года. В соответствии с постановлением администрации Курской области от 31 декабря 2010 года № 657-па «О правовом положении областных государственных учреждений» Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр» (далее - Областной перинатальный центр, Центр) явля-

ется некоммерческой организацией и подведомственным учреждением комитета здравоохранения администрации Курской области. Устав Областного перинатального центра утвержден 10 июня 2011 года № 392.

Целью деятельности Областного перинатального центра является осуществление специализированной амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи по акушерству и гинекологии, консультативной и организационно-методической помощи лечебным учреждениям Курской области, амбулаторно-поликлинической помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям, скорой специализированной помощи по акушерству и гинекологии, неонатологии, анестезиологии и реанимации, высокотехнологичной помощи по акушерству, гинекологии и неонатологии.

### **2.1. Медико-демографическая ситуация в Курской области**

Демографическая ситуация в Курской области характеризуется высокой смертностью и относительно низкой рождаемостью.

По состоянию на 1 января 2011 года численность населения Курской области составила 1142022 человека, из них:

- мужчин - 516194 человека;
- женщин - 625828 человек, в том числе:
  - моложе трудоспособного возраста - 196499 человек (17,2 % от общей численности населения Курской области);
  - старше трудоспособного возраста - 254600 человек (22,3 процента).

За последние 3 года в возрастной группе от 55-59 лет отмечается рост смертности и снижение ее в более пожилом возрасте. Рост смертности зарегистрирован у мужчин в возрасте от 24 до 49 лет и особенно в возрасте 20-24 лет.

Уровень смертности в городах Курской области сохраняется на уровне смертности других городов Российской Федерации. Высокий уровень смертности наблюдается в Глушковском, Горшеченском, Дмитриевском, Железногорском, Коньшевском, Солнцевском районах, коэффициент смертности в них составляет от 23 до 28 случаев на 1000 человек населения, что объясняется высоким уровнем смертности населения старше трудоспособного возраста (34-40 процентов).

Ожидаемая средняя продолжительность жизни за последние 3 года имеет тенденцию к повышению. Так, среди мужчин средняя продолжительность жизни в 2007 году составляла 59,9 года, а в 2010 году увеличилась до 62,6 года, у женщин в 2007 году - 74 года, в 2010 году - до 75,2 года.

Следует отметить, что в 2010 году тенденция к снижению гинекологических заболеваний в Курской области не наблюдается. Так, заболеваемость сальпингитами и оофоритами в 2010 году составила 1701,2 случая на 100 тыс. женского населения (в 2009 году по Российской Федерации - 1271,1 случая), заболеваемость эндометриозами - 1575,5 случая на 100 тыс. женщин (в 2009 году по Российской Федерации - 1376,5 случая).

Вместе с тем наблюдается уменьшение показателя заболеваемости, связанного с расстройствами менструальной функции, - 1054,0 случая на 100 тыс. женщин

детородного возраста (в 2009 году по Российской Федерации - 2077,6 случая). В 2010 году женское бесплодие составило 759 случаев на 100 тыс. женщин детородного возраста (по Российской Федерации в 2009 году - 524,9 случая). Все это оказывает влияние на состояние репродуктивного здоровья женщин.

Гинекологическая заболеваемость оказывает влияние на течение беременности, родов и их исходы. Число анемий у беременных в 2010 году составляло 20,7 % (2009 год - 24,8 %, по Российской Федерации - 37,5 %), поздние токсикозы - 14,1 % (2009 год - 16,3 %, по Российской Федерации - 19 %). Нарушения родовой деятельности составили 112,38 случая на 1000 родов (2009 год - 132,2 случая, по Российской Федерации - 116,5 случая).

Уровень материнской смертности по Курской области в 2009 году составил 32,1 случая на 100 тыс. живорожденных, в 2010 году - 15,9 случая на 100 тыс. живорожденных, в 2011 году - 2 случая на 100 тыс. живорожденных.

В Курской области в 2010 году показатель младенческой смертности снизился на 7 % и составил 7,9 % на 1000 родившихся (в 2009 году - 8,5 %, в 2008 году - 9,6 %). Показатель младенческой смертности в Российской Федерации в 2010 году составил 7,5 процента.

Наибольший процент младенческой смертности приходится на раннюю неонатальную смертность (от 0 до 7 дней).

В 2010 году структура причин младенческой смертности, как и все последние годы, полностью совпадает со структурой в Российской Федерации: 1 место занимают состояния, возникающие в перинатальном периоде, которые составляют 46 % (в 2009 году - 47 %, в 2008 году - 43 %), на 2-м месте - врожденные пороки развития - 26 % (в 2009 году - 31 %, в 2008 году - 31 %), на 3-м месте - заболевания органов дыхания - 12 % (в 2009 году - 8,4 %, в 2008 году - 13 процентов).

По возрастным категориям в Курской области в 2010 году умерло детей: от 1 года до 4 лет - 25 детей (в 2009 году - 11 детей, в 2008 году - 15 детей), от 5 до 9 лет - 6 детей (в 2009 году - 13 детей, в 2008 году - 11 детей), от 10 до 14 лет - 26 детей (в 2009 году - 14 детей, в 2008 году - 16 детей), от 15 до 17 лет - 20 детей (в 2009 году - 13 детей, в 2008 году - 14 детей).

На территории Курской области функционируют 22 стационарных родовспомогательных учреждения, 38 амбулаторных лечебно-профилактических (женских консультаций, гинекологических кабинетов). Из 22 стационарных родовспомогательных учреждений 11 расположены в типовых помещениях, 11 - в приспособленных.

По состоянию на 1 октября 2011 года структура родовспомогательных лечебных учреждений Курской области представлена:

- ОБУЗ «Областной перинатальный центр», г. Курск;
- МУЗ «Городской клинический родильный дом», г. Курск;
- родильное отделение в МУЗ «Городская клиническая больница № 6», г. Курск;
- МУЗ «Городской родильный дом», г. Железногорск;
- родильное отделение ФГУЗ «МСЧ № 125» ФМБА России, г. Курск;
- 16 межрайонных родильных отделений центральных районных больниц г. Курска.

Родовспомогательная помощь в учреждениях области оказывается в зависимости от уровня стационара. В стационары 1-го уровня (районные больницы) принимаются беременные без осложнений беременности и родов. В стационарах 2-го уровня процент осложненных родов выше.

В настоящее время беременные с экстрагенитальной и соматической патологиями, а также осложнениями беременности из группы высокого риска перинатальной и материнской смертности направляются в ОБУЗ «Областной перинатальный центр».

## **2.2. Анализ нормативных правовых и распорядительных документов, регламентирующих вопросы строительства и оснащения перинатального центра за 2009-2010 годы и истекший период 2011 года**

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р Областной перинатальный центр в г. Курске внесен в перечень областных перинатальных центров, софинансирование строительства и оснащения которых осуществляется за счет средств федерального бюджета в 2008-2010 годах.

Согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р (приложение № 2) на софинансирование строительства и оснащения Областного перинатального центра в г. Курске предусмотрены субсидии из федерального бюджета в сумме 750000,0 тыс. рублей.

Во исполнение указанного распоряжения Правительства Российской Федерации администрацией Курской области и Минздравсоцразвития России заключены соглашения от 13 июля 2009 года № 022 и от 13 апреля 2010 года № 016 о предоставлении в 2009-2010 годах субсидий из федерального бюджета на софинансирование строительства Областного перинатального центра.

Функции государственного заказчика по строительству объекта «Областной перинатальный центр в г. Курске» возложены на комитет строительства и архитектуры Курской области.

Заказчиком-застройщиком Областного перинатального центра является областное государственное унитарное предприятие «Управление капитального строительства Курской области», созданное постановлением губернатора Курской области от 14 февраля 2005 года № 54, находящееся в ведомственном подчинении комитета строительства и архитектуры Курской области.

## **2.3. Анализ целевого и эффективного использования средств федерального бюджета, выделенных в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» и направленных на строительство и оснащение перинатального центра за 2009-2010 годы и истекший период 2011 года**

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

Общий объем средств, направленных на строительство и оснащение Областного перинатального центра за 2008-2010 годы, составил 1854140,0 тыс. рублей, в том числе:

- за счет субсидии из федерального бюджета - 750000,0 тыс. рублей, или 40,4 % от общего объема средств;

- за счет средств областного бюджета - 1104140,0 тыс. рублей, или 59,6 процента.

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р строительство и оснащение Областного перинатального центра в 2008-2010 годах осуществлялись за счет субсидии из федерального бюджета на софинансирование бюджету Курской области в размере 750000,0 тыс. рублей, в том числе:

на 2008 год - в сумме 150000,0 тыс. рублей (20 % от общего объема субсидии);

на 2009 год - в сумме 200000,0 тыс. рублей (26,7 %);

на 2010 год - в сумме 400000,0 тыс. рублей (53,3 процента).

На основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р Минздравсоцразвития России и администрацией Курской области заключено Соглашение от 25 августа 2008 года № 28 о предоставлении в 2008 году субсидии из федерального бюджета в размере 150000,0 тыс. рублей бюджету Курской области на софинансирование строительства Областного перинатального центра в г. Курске. В 2008 году исполнение составило 49955,84 тыс. рублей, неисполненные назначения - 100044,16 тыс. рублей.

Согласно подпункту 4.2 пункта 4 Соглашения от 25 августа 2008 года № 28 остаток не использованной в 2008 году субсидии в размере 100044,16 тыс. рублей подлежит использованию в 2009 году на те же цели.

В 2009 году Минздравсоцразвития России и администрацией Курской области заключено Соглашение от 13 июля 2009 года № 022 о предоставлении в 2009 году субсидии из федерального бюджета бюджету Курской области на софинансирование строительства объекта капитального строительства в размере 100000,0 тыс. рублей. Дополнительным соглашением от 9 октября 2009 года № 072 к вышеуказанному Соглашению размер предоставляемой субсидии увеличен на 100000,0 тыс. рублей и составил 200000,0 тыс. рублей.

Согласно графику перечисления субсидии комитет финансов Курской области расходным уведомлением от 20 июля 2009 года № 14515 перечислил на счет комитета строительства и архитектуры бюджетные средства в размере 70000,0 тыс. рублей на III квартал и расходным уведомлением от 28 октября 2009 года № 145153 - 130000,0 тыс. рублей на IV квартал 2009 года.

Исполнено 300044,0 тыс. рублей, или 100 % от объема ассигнований, предусмотренных распоряжением Правительства Российской Федерации (с учетом переходящего остатка с 2008 года в сумме 100044,16 тыс. рублей).

В 2010 году Минздравсоцразвития России и администрацией Курской области заключено Соглашение от 13 апреля 2010 года № 016 о предоставлении в 2010 году субсидии из федерального бюджета бюджету Курской области на софинансирование строительства объекта в размере 400000,0 тыс. рублей.

В 2010 году на строительство Областного перинатального центра из федерального бюджета выделено 400000,0 тыс. рублей, исполнено - 400000,0 тыс.

рублей, или 100 % от объема ассигнований, предусмотренного распоряжением Правительства Российской Федерации.

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

Согласно актам сдачи-приемки выполненных работ субсидии в 2009 году перечислены на счета заказчика-застройщика, начиная с 30 марта по 11 декабря 2009 года, в сумме 300044,0 тыс. рублей, в 2010 году, начиная с 4 июня по 27 октября 2010 года, - в сумме 400000,0 тыс. рублей.

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

Во исполнение раздела 3 соглашений от 13 июля 2009 года № 022 и от 13 апреля 2010 года № 016, заключенных между Минздравсоцразвития России и администрацией Курской области, ОГУП «УКС Курской области» направляло в Минздравсоцразвития России отчеты по строительству за 2009 и 2010 годы (сведения о ходе строительства строек и объектов, включенных в адресную инвестиционную программу (форма № С-2); отчет об исполнении субъектом Российской Федерации обязательств, установленных соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на софинансирование строительства Областного перинатального центра; сведения об использовании государственных капитальных вложений, финансируемых из федерального бюджета, на выполнение ФАИП (форма № 1-БЗ (инвестиции); конъюнктурный обзор по объекту ОБУЗ «Областной перинатальный центр»).

Субсидии, выделенные из федерального бюджета на строительство ОБУЗ «Областной перинатальный центр», использованы по целевому назначению.

Банковские операции подтверждены платежными поручениями, справками о стоимости выполненных работ и затрат, актами о приемке выполненных работ.

По состоянию на 1 января 2011 года дебиторской и кредиторской задолженности по операциям за счет субсидии из федерального бюджета, согласно данным бухгалтерского учета, не имелось.

По состоянию на 1 января 2011 года неиспользованный остаток субсидии из федерального бюджета на строительство Областного перинатального центра не установлен.

Случаи нарушений условий соглашений от 13 июля 2009 года № 022 и от 13 апреля 2010 года № 016 и приостановления предоставления субсидий из федерального бюджета, а также предоставления субсидии из федерального бюджета при необеспечении субъектом софинансирования, не выявлены.

#### **2.4. Соблюдение требований законодательства при заключении государственных контрактов на проектирование, строительство и оснащение перинатального центра. Конкурсная документация, результаты проведения аукционов**

Согласно постановлению администрации Курской области от 2 октября 2009 года № 317 «О мерах по реализации Федерального закона «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» размещение заказов для государственных заказчиков в сфере капитального строительства осуществляет комитет строительства и архитектуры Курской области.

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

На основании пункта 5 части 2 статьи 55 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ между комитетом строительства и архитектуры Курской области и ОГУП «УКС Курской области» заключен государственный контракт от 17 марта 2009 года № 44 на передачу комитетом функции заказчика-застройщика по проектированию, строительству, реконструкции объектов социального значения, финансируемых за счет всех источников финансирования, ОГУП «УКС Курской области», исключительные полномочия которого по осуществлению функции заказчика-застройщика закреплены постановлением губернатора Курской области от 14 февраля 2005 года № 54 (с изменениями от 17 марта 2009 года № 14, от 10 марта 2010 года № 8, от 27 октября 2010 года № 166 и от 17 декабря 2010 года № 260).

Комитетом строительства и архитектуры Курской области издан приказ от 9 июля 2009 года № 78 «О проведении открытого аукциона на право заключения государственного контракта по строительству объекта «Областной перинатальный центр» (незавершенное строительство).

Аукционная документация разработана в соответствии с требованиями пункта 1 статьи 34 Федерального закона № 94-ФЗ и утверждена на 2009 год приказом комитета строительства и архитектуры Курской области 9 июля 2009 года № 78. Сведения, содержащиеся в аукционной документации, соответствуют сведениям, указанным в извещении (пункт 6 статьи 34 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ).

В соответствии с требованиями статьи 16, части 1 статьи 33 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ на официальном сайте администрации Курской области (<http://gz.rKursk.ru>) 10 июля 2009 года размещено извещение № 39 о проведении открытого аукциона на завершение строительства объекта «Областной перинатальный центр» и опубликовано в газете «Курская правда» 10 июля 2009 года.

Согласно протоколу рассмотрения заявок от 20 сентября 2010 года на участие в открытом аукционе по лоту № 1 поступило три заявки в письменной форме от ООО «Курсктехнострой», ООО «Курская строительная компания» и от ООО «Росстройинвест-Омега».

На основании результатов рассмотрения заявок на участие в открытом аукционе на право заключения государственного контракта по лоту № 1 ОБУЗ «Областной перинатальный центр» (незавершенное строительство) к участию в аукционе допущены ООО «Курсктехнострой» и ООО «Курская строительная компания», заявки которых соответствовали требованиям аукционной документации. Заявка ООО «Росстройинвест-Омега» отклонена в связи с непредставлением документа, подтверждающего полномочия лица на осуществление действий от имени участника размещения заказа (пункт 1 части 1 статьи 12, подпункт «в» пункта 1 части 2 статьи 35 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ).

Согласно протоколу от 11 августа 2009 года № 57 аукциона на право заключения государственного контракта на строительство объекта по лоту № 1 победителем признано ООО «Курсктехнострой», как участник, предложивший более низкую цену контракта (722151,1 тыс. рублей, в том числе: субсидии из федерального бюджета - 346928,1 тыс. рублей, средства из областного бюджета - 375223,0 тыс. рублей). Начальная (максимальная) цена контракта - 725780,0 тыс. рублей.

В соответствии с пунктом 3 статьи 38 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ с победителем аукциона (ООО «Курсктехнострой») заключен государственный контракт от 25 августа 2009 года № 79 на условиях, указанных в извещении о проведении открытого аукциона и документации об аукционе, и по цене, предложенной победителем аукциона. Срок действия контракта - 25 декабря 2010 года.

Дополнительными соглашениями к государственному контракту от 25 августа 2009 года № 79 внесены изменения в части уточнения объемов финансирования строительства объекта в 2010 году:

- от 14 апреля 2010 года № 7 - объем финансирования за счет средств федерального бюджета 400000,0 тыс. рублей, областного бюджета - 213365,2 тыс. рублей;
- от 6 мая 2010 года № 9 - объем финансирования за счет средств федерального бюджета 200000,0 тыс. рублей, областного бюджета - 195175,2 тыс. рублей;
- от 4 октября 2010 года № 10 - объем финансирования за счет средств федерального бюджета 300000,0 тыс. рублей, за счет средств областного бюджета - 241150,1 тыс. рублей.

По состоянию на 1 января 2010 года по государственному контракту от 25 августа 2009 года № 79 за счет субсидии из федерального бюджета работы выполнены на сумму 300044,16 тыс. рублей, в том числе 100044,16 тыс. рублей - переходящий остаток с 2008 года.

Комитетом строительства и архитектуры Курской области издан приказ от 19 августа 2010 года № 49 о проведении открытого аукциона на право заключения государственного контракта на завершение строительства объекта ОБУЗ «Областной перинатальный центр».

Аукционная документация разработана в соответствии с требованиями пункта 1 статьи 34 Федерального закона № 94-ФЗ и утверждена и.о. председателя комитета строительства и архитектуры Курской области В.А. Токаревым 19 августа 2010 года № 49.

Сведения, содержащиеся в аукционной документации, соответствуют сведениям, указанным в извещении (пункт 6 статьи 34 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ).

В соответствии с требованиями статьи 16, части 1 статьи 33 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ на официальном сайте администрации Курской области (<http://gz.rKursk.ru>) 20 августа 2010 года размещено извещение № 21 о поведении открытого аукциона и опубликовано в газете «Курская правда» 21 августа 2010 года.

Согласно протоколу рассмотрения заявок от 20 сентября 2010 года подана одна заявка от ООО «Курсктехнострой», соответствующая требованиям аукционной документации. В соответствии с пунктом 3 статьи 36 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ аукционной комиссией принято решение о признании открытого аукциона несостоявшимся.

Комитетом строительства и архитектуры (государственный заказчик) и ОГУП «УКС Курской области» (заказчик-застройщик) на основании требований пункта 6 статьи 36 и пункта 8 части 2 статьи 55 Федерального закона от 21 июля 2005 года № 94-ФЗ заключен государственный контракт от 6 октября 2010 года № 110 с ООО «Курсктехнострой» как с единственным участником размещения заказа на выполнение работ по завершению строительства объекта «Областной перинатальный центр» на сумму 287900,0 тыс. рублей, в том числе: за счет субсидии из федерального бюджета - на сумму 100000,0 тыс. рублей, за счет средств областного бюджета - 187900,0 тыс. рублей. Срок действия контракта - 25 декабря 2010 года.

В течение 2010 года продолжалось исполнение государственного контракта от 25 августа 2009 года № 79 на строительство объекта «Областной перинатальный центр» (незавершенное строительство) со сроком выполнения работ - 25 декабря 2010 года.

За 2010 год исполнение по государственным контрактам составило 400000,0 тыс. рублей, или 100 % от объема бюджетных ассигнований, утвержденных распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р, в том числе:

- по государственному контракту от 25 августа 2009 года № 79 - 300000,0 тыс. рублей;

- по государственному контракту от 6 октября 2010 года № 110 - 100000,0 тыс. рублей.

Основанием для оплаты являются справка о стоимости выполненных работ и затрат (форма № КС-3) и прилагаемая к ней расшифровка по видам работ (форма № КС-2), акт приемки-передачи затрат капитальных вложений.

В 2009-2010 годах оплата за счет средств федерального бюджета производилась комитетом на расчетный счет генерального подрядчика ООО «Курск-

технострой» на основании предъявленных справок о стоимости выполненных работ и затрат (формы КС-3) и актов выполненных работ (формы КС-2).

В соответствии с государственными контрактами от 25 августа 2009 года № 79 (дополнительные соглашения) и от 6 октября 2010 года № 110 по актам приема-передачи затрат капитальных вложений за 2009-2010 годы комитет передал, а ОГУП «УКС Курской области» приняло к учету произведенные капитальные вложения в объект за счет средств федерального бюджета (субсидии) в суммах: в 2009 году - 300044,16 тыс. рублей; в 2010 году - 400000,0 тыс. рублей.

В соответствии с Соглашением от 30 декабря 2010 года о прекращении действия государственных контрактов от 25 августа 2009 года № 79 и от 6 октября 2010 года № 110, заключенных между комитетом строительства и архитектуры, ОГУП «УКС Курской области» и ООО «Курсктехнострой», по соглашению сторон вышеуказанные контракты расторгнуты с 30 декабря 2010 года.

В проверяемом периоде случаи использования субсидии на цели, не предусмотренные государственными контрактами, не установлены.

Государственной инспекцией строительного надзора Курской области ОГУП «УКС Курской области» выдано заключение от 28 декабря 2010 года № 356 о соответствии построенного объекта капитального строительства требованиям технических регламентов (норм и правил), иных нормативных правовых актов и проектной документации.

Комитетом архитектуры и градостроительства г. Курска выдано разрешение на ввод объекта в эксплуатацию от 28 декабря 2010 года № RU46302000-781 - Областного перинатального центра (г. Курск).

В связи с окончанием строительно-монтажных и специальных работ постановлением администрации г. Курска от 28 декабря 2010 года № 4386 «О вводе в эксплуатацию» выдано ОГУП «УКС Курской области» разрешение на ввод в эксплуатацию Областного перинатального центра.

В соответствии с частью 1 статьи 17 Федерального закона от 8 августа 2001 года № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» для осуществления медицинской деятельности ОБУЗ «Областной перинатальный центр» получены следующие лицензии:

- от 1 февраля 2011 года № ФС-46-01-000507 на осуществление стационарной медицинской, скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), доврачебной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи на период до 1 января 2016 года;

- от 9 февраля 2011 года № ФС-46-01-000517 на осуществление доврачебной и стационарной медицинской помощи, на прочие работы и услуги на период до 9 июня 2015 года.

Оснащение Областного перинатального центра производилось как импортным, так и отечественным оборудованием, которое соответствует техническим заданиям, согласованным с Минздравсоцразвития России.

За 2009-2010 годы закупка медицинского оборудования для оснащения объекта ОБУЗ «Областной перинатальный центр» осуществлена за счет средств бюджета Курской области в сумме 433071488,0 рубля.

## 2.5. Наличие подготовленного медицинского персонала для работы в перинатальном центре (в том числе штатное расписание, вопросы по подготовке и переподготовке медицинского персонала)

Укомплектованность акушерами-гинекологами по Курской области составляет: по стационару - 96,1 %, по амбулаторно-поликлиническому звену - 95,7 %. Коэффициент совместительства - 1,2 %, при этом наибольший дефицит в кадрах - врачи неонатологи и реаниматологи.

Согласно штатному расписанию, утвержденному главным врачом ОБУЗ «Областной перинатальный центр» 1 февраля 2011 года, численность врачей составляет 227,5 человека, среднего медицинского персонала - 441,75 человека, младшего медицинского персонала - 249,25 человека, медицинских психологов - 1 человек, фармацевтов - 2 человека, прочие - 188,5 человека.

Укомплектованность ОБУЗ «Областной перинатальный центр» медицинским персоналом по состоянию на 1 октября 2011 года представлена в таблице:

	По штатному расписанию, ставки	Фактически занято, чел.	Укомплектованность, %	Укомплектованность с учетом переработки, %
<b>Врачи</b>				
Акушеры-гинекологи (роддом)	35,75	32 (x 1,2= 45)*	89	100
Анестезиологи-реаниматологи (роддом)	33	21 (x 1,75 = 35)	64	100
Неонатологи	19	17 (x 1,5 = 22,5)	89	100
Анестезиологи-реаниматологи (отделение новорожденных)	22,5	8 (x 1,75 = 14)	36	62
Акушеры-гинекологи (ЦПС)	19	14	74	-
<b>Средний медицинский персонал</b>				
Акушерки (роддом)	74,25	61 (x 1,2= 73,2)	83	100
Медсестры-анестезисты (роддом)	79,25	32 (x 1,75= 52)	41	66
Медсестры (отделение новорожденных)	128,25	65 (x 1,5= 97,5)	51	76
Акушерки (ЦПС)	18	13 (x 1,2= 15,6)	72	86

\* С учетом коэффициента совместительства.

Параллельно со строительством Областного перинатального центра осуществлялась подготовка кадров для работы в нем. Кроме работающих специалистов, готовились новые медицинские кадры, для чего осуществлялась связь с медицинским колледжем, медицинским университетом, проводилась профориентация.

Для решения проблемы дефицита медицинских кадров ОБУЗ «Областной перинатальный центр» заключает ученические договоры с выпускниками Курского государственного медицинского университета на предмет профессиональной подготовки в клинической интернатуре по специальности «анестезио-

лог-реаниматолог» с целью дальнейшего трудоустройства в ОБУЗ «Областной перинатальный центр», а также проводит работу по взаимодействию с Минздравсоцразвития России по подготовке специалистов в клинической ординатуре. Обучение специалистов осуществляется на факультетах последипломного образования на центральных базах, а также путем организации выездных циклов обучения специалистами из г. Москвы.

В 2009 году ординатуру закончили 2 врача по специальности «акушерство и гинекология». В 2010 году ординатуру закончили 4 врача, в том числе: по специальности «акушерство и гинекология» - 2, «анестезиология и реаниматология» - 1 и «педиатрия» - 1; интернатуру - 3 врача, в том числе: по специальности «акушерство и гинекология» - 2, «педиатрия» - 1.

Переподготовку прошли 6 врачей, в том числе: по специальности «неонатология» - 1 врач, «трансфузиология» - 1 врач, «ультразвуковая диагностика» - 2 врача, «акушерство и гинекология» - 1 врач и «организация здравоохранения» - 1 врач.

В 2011 году ординатуру закончили 8 врачей по специальности «акушерство и гинекология», интернатуру - 8 врачей, в том числе: по специальности «акушерство и гинекология» - 1 врач, «анестезиология и реаниматология» - 6 врачей, «офтальмология» - 1 врач. Переподготовку прошел 1 врач по специальности «ультразвуковая диагностика».

Повышение квалификации по специальности «вспомогательные репродуктивные технологии с курсом эмбриологии» прошел 1 врач.

В 2011 году проведена переподготовка 4 педиатров по специальности «неонатология», а также намечена переподготовка по этой специальности 10 педиатров.

Количество врачей и сотрудников среднего медицинского персонала, прошедших цикл усовершенствования в 2009-2011 годах:

Специальность	Врачи			Средний медицинский персонал		
	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
Акушерство и гинекология	5	7	8	7	-	-
Анестезиология и реаниматология	9	5	-	10	-	-
Неонатология	2	5	3	-	-	-
Ультразвуковая диагностика	1	4	4	-	6	2
Онкология	1	-	-	-	-	-
Терапия	2	1	-	-	-	-
Сестринское дело в педиатрии	-	-	-	21	1	21
Сестринское дело в гинекологии	-	-	-	19	-	-
Сестринское дело	-	-	-	-	2	2
Операционное дело	-	-	-	4	1	5
Функциональная диагностика	4	-	-	-	-	-
Лабораторная диагностика	-	2	-	-	4	-
Физиотерапия	2	-	-	-	-	-
Диетология	1	-	-	-	-	-
Медицинская статистика	1	1	-	-	-	-
Акушерское дело	-	-	-	-	5	4
Анестезиология и реанимация	-	-	-	-	6	14
Итого	28	25	15	61	25	58

(чел.)

## **2.6. Анализ объема потребности и удовлетворения населения в медицинской помощи в ОБУЗ «Областной перинатальный центр»**

ОБУЗ «Областной перинатальный центр» является головным учреждением родовспоможения в Курской области, в котором оказывают помощь женщинам с тяжелыми заболеваниями, осложненными течением беременности и родов, а также новорожденным, нуждающимся в продолжительном лечении. Одновременно ОБУЗ «Областной перинатальный центр» - это консультационный центр.

Оказание медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным осуществляется с применением новых современных технологий: спинномозговая анестезия; кровосберегающие технологии, использование Новосевена транексама; лечебный плазмоферез; партнерские роды; использование современных препаратов для анестезии (Севоран); совместное пребывание матери и новорожденного; свободное грудное вскармливание новорожденного; применение щадящих методов при проведении искусственной вентиляции легких новорожденным с использованием современных аппаратов; лекарственные методы лечения дыхательной недостаточности новорожденных; использование в работе с новорожденными одноразовых систем и расходных материалов.

Ввод в эксплуатацию вновь построенного Областного перинатального центра на 130 коек позволил разместить в нем:

1. Родильный дом на 100 коек: послеродовое отделение на 50 коек; отделение патологии беременности на 50 коек; отделение новорожденных на 50 коек; отделение реанимации новорожденных на 12 коек; отделение анестезиологии и реанимации с палатами интенсивной терапии на 12 коек и залом эфферентных методов лечения; клинко-диагностическую лабораторию; бактериологическую лабораторию; лабораторию ПЦР-диагностики.

2. Второй этап выхаживания новорожденных на 30 коек; отделение патологии новорожденных с палатами интенсивной терапии на 6 коек.

3. Консультативно-диагностическую поликлинику на 100 посещений в смену: специализированные приемы врачей специалистов; рентгенологический кабинет (рентген-аппарат на два рабочих места и цифровой маммограф); кабинет физиотерапевтических методов лечения; лабораторию экстракорпорального оплодотворения.

4. Дистанционный консультативный центр укомплектован реанимобилями с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими и неонатальными бригадами.

5. Симуляционный (обучающий) центр.

6. Лабораторию вспомогательных репродуктивных технологий.

Согласно стратегии развития акушерско-гинекологической и педиатрической служб для оказания акушерской и педиатрической помощи жительницам Курской области после открытия ОБУЗ «Областной перинатальный центр» организовано 11 межрайонных укрупненных родильных отделений. Беременные будут поступать в межрайонные отделения и непосредственно в Областной перинатальный центр согласно листам маршрутизации, разработанным в соответ-

ствии с приказом Минздравсоцразвития России от 2 октября 2009 года № 808 «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи» и приказом комитета здравоохранения Курской области от 4 февраля 2010 года № 188 «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи в Курской области».

Показатели работы родовспомогательных учреждений Курской области за 9 месяцев 2011 года представлены в таблице:

Показатели	I уровень (село, деревня)	II уровень (город, больницы)	III уровень (ОБУЗ «ОПЦ»)	Всего по области
Число родов, всего	2581	3600	3335	9516
Родилось детей, всего	2584	3628	3399	9611
Умерло до 7 суток	3	4	14	21
Родилось мертвыми	6	16	25	47
Перинатальная смертность, промилле	3,5	5,5	11,5	7,1
Мертворождаемость, промилле	1,7	9,8	7,34	4,9
Ранняя неонатальная смертность, промилле	1,2	1,1	4,15	2,2

За 9 месяцев функционирования ОБУЗ «Областной перинатальный центр» принято 3335 родов, что составило 35 % от принятых родов по Курской области, родилось 3399 новорожденных, из них 54 двойни и 5 троен, 991 беременная родоразрешена операцией кесарева сечения, что составляет 29,7 % от родивших в ОБУЗ «Областной перинатальный центр».

Нормальные роды составили 8,7 %, осложненные - 91,3 %, преждевременные - 7,7 % при областном показателе 4,5 процента.

За 9 месяцев 2011 года перинатальная смертность в Центре составила 11,5 промилле, мертворождаемость - 7,34 промилле. Ранняя неонатальная смертность составила 4,15 промилле, что выше аналогичных показателей в среднем по Курской области (в стационарах первого уровня - 1,2 промилле, в стационарах второго уровня - 1,1 промилле).

Сложившиеся показатели перинатальных потерь в ОБУЗ «Областной перинатальный центр» свидетельствуют о высокой концентрации женщин с патологическим течением беременности и родов в стационаре третьего уровня, где высокотехнологичная помощь максимально доступна тяжелобольным детям.

ОБУЗ «Областной перинатальный центр» обладает стопроцентной готовностью к оказанию реанимационной помощи женщинам и новорожденным, о чем свидетельствует отсутствие случаев интранатальной гибели плода.

В ОБУЗ «Областной перинатальный центр» широко используются технологии по выхаживанию новорожденных с низкой массой тела. Из 26 детей, родившихся с экстремально низкой массой тела (до 1000 грамм), 8 детей выписаны под наблюдение участкового педиатра.

Число новорожденных, пролеченных в отделении реанимации и интенсивной терапии, - 241 ребенок, число детей, пролеченных в отделении патологии новорожденных (II этап выхаживания), - 316.

За 9 месяцев 2011 года с экстремально низкой массой тела родилось 26 новорожденных, из них 20 детей пережили ранний неонатальный период, т.е. имеет

место увеличение выживаемости в данной группе (2010 год - 52 %, 2011 год - 77 %). Однако увеличение процента выхаживания данной категории пациентов привело к увеличению младенческой смертности.

В ОБУЗ «Областной перинатальный центр» все недоношенные дети обследуются офтальмологом. За 9 месяцев 2011 года при обследовании выявлено 7 детей с ретинопатией 1 степени, 10 детей - с ретинопатией 2 степени и 73 новорожденных с незавершенным васкулогенезом сетчатки. Со злокачественной формой ретинопатии выявлено 4 ребенка, которым в ОБУЗ «Областной перинатальный центр» была выполнена лазерная коагуляция сетчатки.

Число беременных, проконсультированных в консультативно-диагностическом отделении Центра, - 2495, число женщин в родах, проконсультированных в акушерском дистанционном консультативном центре, - 479.

Показатели работы коек за 9 месяцев 2011 года представлены в таблице:

Отделения	Плановые показатели койко-дней на 2011 г.	Количество койко-дней (выполнение)	% выполнения	Количество коек по проекту	Количество фактически развернутых коек
Послеродовое	19600	20785	106,0	50	82
Отделение патологии беременности	8400	13124	156,2	50	51
Отделение патологии новорожденных	8400	6888	82,0	30	27
Отделение гинекологии	33600	24442	72,7	100	100
Всего	70000	65239	93,2	230*	260

\* С учетом коек в отделении гинекологии.

Приведенные показатели свидетельствуют о высокой интенсивности работы ОБУЗ «Областной перинатальный центр». Так, при плановом показателе 70000 койко-дней в год, показатель выполнения койко-дней по состоянию на 1 октября 2011 года составил 65239 койко-дней, или 93,2 % от годового показателя, из них:

- в послеродовом отделении выполнение составило 20785 койко-дней, или 106 %, при плановых 19600 койко-дней на год (по проекту - 50 коек, фактически развернуто 82 койки);

- в отделении патологии беременности выполнение составило 13124 койко-дня, или 156,2 %, при плановых 8400 койко-дней на год (по проекту - 50 коек, фактически развернута 51 койка).

Основные показатели работы койки по Областному перинатальному центру за 9 месяцев 2011 года представлены в таблице:

Отделение	Количество коек	Поступило		Количество койко-дней	Средняя длительность пребывания на койке	Занятость койки	Оборот койки	% выполнения от норматива	Количество оперированных
		всего, чел.	в т.ч. сельское население, чел.						
Всего по Центру	130	4022	3027	65239	8,5	283,6	33,3	123,3	2050
Послеродовое отделение	50	3335	2337	20785	5,9	415,7	69,6	198,5	2050
Отделение патологии беременности	50	2338	1821	13124	5,5	262,5	47,3	125,3	-
Всего по акушерству	100	3959	2973	33909	6,9	339,1	39,3	161,9	2050
Отделение патологии новорожденных	30	63	51	6888	25	229,6	8,4	-	-

Средняя длительность пребывания на койке в послеродовом отделении составила 5,9 дня (норматив 9,6).

Выборочная проверка показала, что заработная плата за август 2011 года с учетом фактически отработанного времени (норма - 177,1 часа) составила: врачей неонатологов без категории - 15012 рублей (213,1 часа), врачей неонатологов высшей категории - 22916 рублей (201 час), врачей реаниматологов без категории отделения новорожденных - 35355 рублей (243 часа), врачей реаниматологов высшей категории отделения новорожденных - 39773 рубля (216 часов), врачей анестезиологов 1 категории - 24948 рублей (249 часов).

Оснащение ОБУЗ «Областной перинатальный центр» современным оборудованием позволит оказывать медицинскую помощь, которая ранее оказывалась только в центральных клиниках. В отделении вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) медицинскую помощь получают супружеские пары, страдающие бесплодием.

Консультативно-диагностический центр в сочетании с телемедициной дают возможность своевременно консультировать беременных женщин, в постоянном режиме отслеживать состояние новорожденных детей и беременных женщин, своевременно корректировать проводимое в межрайонных родильных отделениях лечение, при необходимости своевременно в любое время суток «вывозить» женщин и новорожденных из группы высокого риска в ОБУЗ «Областной перинатальный центр», что способствует снижению заболеваемости родильниц, снижению материнской и младенческой смертности.

Ультразвуковые аппараты экспертного и высокого класса позволяют совершенствовать работу по раннему выявлению врожденных аномалий развития плода, своевременно принимать необходимые меры, в том числе по хирургической их коррекции.

Введение в строй нового ОБУЗ «Областной перинатальный центр» также позволило: увеличить число детских реанимационных коек; коек реанимации для беременных женщин; увеличить доступность высококвалифицированной акушерской и педиатрической помощи жительницам сельской местности; обеспечить внедрение современных технологий диагностики и лечения (совместное пребывание матери и ребенка, партнерские роды, присутствие мужа на родах, свободное грудное вскармливание, другие технологии); продолжить модернизацию коечной сети акушерской и педиатрической служб.

С 1 июля 2011 года в ОБУЗ «Областной перинатальный центр» работает дистанционный консультативный центр с выездными реанимационными бригадами: неонатальной и акушерской. Также в дистанционном центре ведется плановый и экстренный мониторинг беременных женщин области и родов.

Ввод в эксплуатацию нового хорошо оснащенного Областного перинатального центра дал возможность выполнить одну из первоочередных задач, поставленных Президентом Российской Федерации в ежегодном послании Федеральному Собранию, - повышение доступности и качества медицинской, а также социальной помощи матерям и детям; дальнейшее развитие программы

«Родовой сертификат», системы восстановительного лечения для детей первых трех лет жизни, новорожденных с низкой массой тела, увеличение государственной поддержки лечения бесплодия с применением технологий экстракорпорального оплодотворения.

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

Территориальным управлением Федеральной службы финансово-бюджетного надзора в Курской области в 2011 году проведены проверки за период с 1 января по 31 декабря 2010 года:

- в комитете строительства и архитектуры Курской области по вопросу соблюдения бюджетного законодательства при осуществлении бюджетного процесса, а также исполнения бюджета в части межбюджетных трансфертов из федерального бюджета;

- в Областном государственном унитарном предприятии «Управление капитального строительства Курской области» по вопросу использования бюджетных средств и имущества, направленных на реализацию приоритетных проектов.

Нарушения по указанным по вопросам проверки использования средств федерального бюджета, выделенных в 2010 году бюджету Курской области на софинансирование строительства и оснащение ОБУЗ «Областной перинатальный центр», не установлены.

### **Выводы**

**1.** По состоянию на 1 ноября 2011 года расходы федерального бюджета на реализацию приоритетного национального проекта «Здоровье» составили 90148,2 млн. рублей, или 66,7 % к Закону и 65,8 % к уточненной бюджетной росписи.

В общей структуре кассовых расходов ПНП «Здоровье» за текущий период наибольший удельный вес занимают расходы на обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью (36,6 %) и денежные выплаты медицинскому персоналу (29,9 %), кассовое исполнение которых составило 73,8 % и 83,1 %, соответственно.

**2.** В полном объеме выделены субсидии из федерального бюджета на мероприятия по пренатальной диагностике и на мероприятия по формированию здорового образа жизни, на обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью.

**3.** Низкий уровень кассового исполнения расходов ПНП «Здоровье» сложился по мероприятиям по развитию службы крови (23,9 %); строительству медицинских центров по оказанию специализированной медицинской помощи в области акушерства, гинекологии и неонатологии (перинатальных центров) (7,2 %); централизованным закупкам в рамках национального календаря профилактических прививок (19 %); мероприятиям, направленным на обследование населения в целях выявления туберкулеза, лечение больных туберкулезом, профилактические мероприятия (22,3 процента).

**4.** В 2011 году сохраняется сложившаяся ранее тенденция нарушения сроков строительства и ввода в эксплуатацию федеральных центров высоких медицинских технологий и перинатальных центров.

Из 5 федеральных центров высоких медицинских технологий (города Пермь, Калининград, Новосибирск, Барнаул, Смоленск), запланированных к вводу в эксплуатацию в 2011 году, по состоянию на 1 ноября 2011 года ни один не введен в действие. С высокой степенью готовности находятся федеральные центры в Перми и Калининграде.

По состоянию на 1 ноября 2011 года медицинскую помощь женщинам и новорожденным оказывают 18 перинатальных центров из 22, строительство и оснащение которых предусмотрено в 2008-2010 годах.

**5.** Строительство ОБУЗ «Областной перинатальный центр» завершено 28 декабря 2010 года в сроки, установленные распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р.

Постановлением администрации г. Курска от 28 декабря 2010 года № 4386 ОГУП «УКС Курской области» выдано разрешение на ввод в эксплуатацию ОБУЗ «Областной перинатальный центр».

**6.** В соответствии с частью 1 статьи 17 Федерального закона от 8 августа 2001 года № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» для осуществления медицинской деятельности ОБУЗ «Областной перинатальный центр» получены лицензии: от 1 февраля 2011 года № ФС-46-01-000507 на осуществление стационарной медицинской, скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), доврачебной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи на период до 1 января 2016 года и от 9 февраля 2011 года № ФС-46-01-000517 на осуществление доврачебной и стационарной медицинской помощи, на прочие работы и услуги на период до 9 июня 2015 года.

**7.** В настоящее время ОБУЗ «Областной перинатальный центр» испытывает дефицит врачей неонатологов и анестезиологов-реаниматологов.

Укомплектованность ОБУЗ «Областной перинатальный центр» врачами анестезиологами-реаниматологами в родильном доме составляет 64 %, в отделении новорожденных - 36 %, при коэффициенте совместительства 1,75 укомплектованность анестезиологами-реаниматологами в отделении новорожденных составляет всего 62 процента.

Врачами неонатологами ОБУЗ «Областной перинатальный центр» укомплектован на 89 %, при коэффициенте совместительства 1,5 укомплектованность врачами неонатологами составляет 100 процентов.

Для решения проблемы дефицита медицинских кадров ОБУЗ «Областной перинатальный центр» заключает ученические договоры с выпускниками Курского государственного медицинского университета на предмет профессиональной подготовки в клинической интернатуре по специальности «анестезиолог-реаниматолог» с целью дальнейшего трудоустройства в ОБУЗ «Областной перинатальный

центр», а также проводит работу по взаимодействию с Минздравсоцразвития России по подготовке специалистов в клинической ординатуре.

В 2011 году проведена переподготовка 4 педиатров по специальности «неонатология», а также намечена переподготовка по этой специальности 10 педиатров.

**8.** За 9 месяцев функционирования ОБУЗ «Областной перинатальный центр» принято 3335 родов, что составило 35 % от принятых родов по Курской области, родилось 3399 новорожденных, из них 54 двойни и 5 троен, 991 беременная родоразрешена операцией кесарева сечения, что составляет 29,7 % от родивших в ОБУЗ «Областной перинатальный центр».

Нормальные роды составили 8,7 %, осложненные - 91,3 %, преждевременные - 7,7 % при областном показателе 4,5 процента.

За 9 месяцев 2011 года перинатальная смертность в Центре составила 11,5 промилле, мертворождаемость - 7,34 промилле. Ранняя неонатальная смертность составила 4,15 промилле, что выше аналогичных показателей в среднем по Курской области (в стационарах первого уровня - 1,2 промилле, в стационарах второго уровня - 1,1 промилле).

Сложившиеся показатели перинатальных потерь в Центре свидетельствуют о высокой концентрации женщин с патологическим течением беременности и родов в стационаре третьего уровня, где высокотехнологичная помощь максимально доступна тяжелобольным детям.

**9.** Показатели работы койки за 9 месяцев 2011 года свидетельствуют о высокой интенсивности работы ОБУЗ «Областной перинатальный центр».

Так, при плановом показателе 70000 койко-дней в год, показатель выполнения койко-дней по состоянию на 1 октября 2011 года составил 65239 койко-дней, или 93,2 % от годового показателя, из них:

- в послеродовом отделении выполнение составило 20785 койко-дней, или 106 % при плановых 19600 койко-дней на год (по проекту - 50 коек, фактически развернуто 82 койки);

- в отделении патологии беременности выполнение составило 13124 койко-дня, или 156,2 % при плановых 8400 койко-дней на год (по проекту - 50 коек, фактически развернута 51 койка).

**10.** Финансирование строительства и оснащения Областного перинатального центра, г. Курск, осуществлялось за счет средств субсидии федерального бюджета и средств областного бюджета. Средства из внебюджетных источников не привлекались. Всего в 2008-2010 годах из федерального бюджета поступило субсидий на сумму 750000,0 тыс. рублей, или 100 % к предусмотренному распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 декабря 2007 года № 1734-р объему финансирования. Исполнено 750000,0 тыс. рублей, или 100 процентов.

Общий объем средств, направленных на строительство и оснащение ОБУЗ «Областной перинатальный центр», составил 1854140,0 тыс. рублей, в том числе:

- за счет субсидии из федерального бюджета - 750000,0 тыс. рублей, или 40,4 % от общего объема;

- за счет средств бюджета Курской области - 1104140,0 тыс. рублей, или 59,6 процента.

**11.** За 2009-2010 годы закупка медицинского оборудования для оснащения объекта ОБУЗ «Областной перинатальный центр» осуществлена за счет средств бюджета Курской области в сумме 433071488,0 рублей.

**12.** Учет поступления и расходования средств федерального бюджета на строительство ОБУЗ «Областной перинатальный центр» осуществлялся в соответствии с требованиями инструкций по бухгалтерскому учету. По состоянию на 1 января 2011 года дебиторская и кредиторская задолженности по средствам федерального бюджета не числились.

### **Предложение**

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

**Аудитор Счетной палаты  
Российской Федерации**

**В.С. КАТРЕНКО**