



**КОНТРОЛЬНО–СЧЁТНАЯ ПАЛАТА ПЕРМСКОГО КРАЯ
(КСП ПК)**

Ул. Ленина, д. 51, г. Пермь, 614006, тел. (342) 217-75-00, факс 217-75-01, E-mail: permoblksp@ksppk.ru
ОКПО 50283606, ОГРН 1025900537090, ИНН/КПП 5902292350/590201001

УТВЕРЖДЕН
Коллегией Контрольно-счётной палаты
Пермского края от 29.12.2016,
протокол № 12

Отчет
о результатах контрольного мероприятия
«Проверка целевого и эффективного использования бюджетных средств,
направленных на финансирование мероприятий по приведению в
нормативное состояние государственных учреждений здравоохранения
Пермского края»

12.01.2017

№ 1

1. Основание для проведения контрольного мероприятия:

Закон Пермского края от 12.09.2011 № 808-ПК «О Контрольно-счётной палате Пермского края», п.16 плана работы КСП ПК на 2016 год.

2. Предмет контрольного мероприятия: нормативно-правовые акты, документы, обосновывающие выделение и подтверждающие использование бюджетных средств, распорядительные документы, обосновывающие операции с бюджетными средствами, бюджетная, бухгалтерская и статистическая отчетность, деятельность объектов контрольного мероприятия, связанная с расходованием средств, направленных на финансирование мероприятий по приведению в нормативное состояние государственных учреждений здравоохранения Пермского края, иные документы, подтверждающие и обосновывающие совершение операций со средствами бюджета Пермского края.

3. Объекты контрольного мероприятия: Министерство здравоохранения Пермского края, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Краевая детская клиническая больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Городская поликлиника № 12», государственное автономное учреждение здравоохранения Пермского края «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Больница Коми-Пермяцкого округа».

4. Проверяемый период: 2015 г. – текущий период 2016г.

5. Срок проведения контрольного мероприятия: 3-4 квартал 2016 года.

6. Цель контрольного мероприятия: проверить обоснованность, результативность, полноту и целевое использование бюджетных средств, направленных на финансирование мероприятий по приведению в нормативное состояние государственных учреждений здравоохранения Пермского края.

7. Краткая характеристика проверяемой сферы

Реализация мероприятий по приведению учреждений здравоохранения Пермского края в нормативное состояние предусмотрена государственной программой Пермского края «Развитие здравоохранения» (подпрограмма 3 «Совершенствование территориального планирования системы здравоохранения Пермского края. Развитие материально-технической базы, в том числе развитие информационных технологий»), утвержденной Постановлением Правительства Пермского края от 03.10.2013 № 1319-п¹.

Главным распорядителем средств бюджета Пермского края является Министерство здравоохранения Пермского края (далее – Минздрав ПК, Министерство).

Характеристика мероприятий подпрограммы за проверяемый период изменялась. Согласно разделу III приложения 5 к государственной программе данные мероприятия включали:

- в 2014-2015 годах - проведение капитальных ремонтов зданий с учетом мероприятий, направленных на организацию доступной среды для маломобильных групп; обеспечение оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; приведение в нормативное состояние учреждений здравоохранения в соответствии с требованиями надзорных органов; со 2 июня 2015 года - разовые закупки приспособлений для маломобильных групп населения, средств реабилитации, иного оборудования и инвентаря;

- в 2016 году - проведение текущих (стоимостью свыше 1 млн. руб.), капитальных ремонтов помещений, зданий и сооружений, инструментальные обследования, обследование зданий и сооружений, разработка и экспертиза проектно-сметной документации (с целью реализации мероприятий) в том числе в соответствии с требованиями надзорных органов и решениями судов, устранение аварийных ситуаций, разовые закупки в 2015 году приспособлений для маломобильных групп населения, средств реабилитации, иного оборудования и инвентаря; приобретение медицинского оборудования (стоимостью свыше 100,0 тыс. руб.), проведение работ по установке, монтажу медицинского оборудования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи².

¹ Постановление Правительства Пермского края от 03.10.2013 № 1319-п «Об утверждении государственной программы Пермского края «Развитие здравоохранения».

² Постановление Правительства Пермского края от 25.11.2016 № 1066-п «О внесении изменений в Постановление Правительства Пермского края от 3 октября 2013 г. № 1319-п «Об утверждении государственной программы Пермского края «Развитие здравоохранения».

Постановлением Правительства Пермского края от 10.04.2014 № 250-п³ (далее – Постановление № 250-п) утвержден порядок реализации мероприятий по приведению в нормативное состояние государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Пермского края.

8. По результатам контрольного мероприятия установлено следующее.

8.1. Перечень мероприятий по приведению в нормативное состояние учреждений здравоохранения, изложенный в Постановлении № 250-п (проведение капитальных ремонтов зданий с учетом мероприятий, направленных на организацию доступной среды для маломобильных групп; обеспечение оборудовани^{ем} в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; приведение в нормативное состояние учреждений здравоохранения в соответствии с требованиями надзорных органов), до 05.12.2016⁴ не согласовался с перечнем, отраженным в Постановлении Правительства Пермского края от 03.10.2013 № 1319-п «Об утверждении государственной программы Пермского края «Развитие здравоохранения». В настоящее время расхождения устранены.

Согласно Постановлению № 250-п, отбор участников из числа государственных учреждений здравоохранения Министерством проводится ежегодно.

До 25.11.2016 в государственной программе было установлено, что отбор участников - государственных учреждений здравоохранения проводится Министерством в соответствии с порядком, утвержденным постановлением Правительства Пермского края, а с 01 января 2016 года – в порядке, утвержденном приказом Министерства.

Согласно п. 2.3. Постановления № 250-п состав комиссии по отбору государственных учреждений Пермского края и порядок ее работы утверждаются приказом Министерства.

Вместе с тем, при отборе учреждений на 2015 год Министерство руководствовалось Приказом Министерства от 29.01.2013 № СЭД-34-01-06-36 «Об утверждении порядка отбора учреждений здравоохранения, включаемых в пообъектный перечень на очередной финансовый год в рамках реализации долгосрочной целевой программы «Пожарная безопасность на территории Пермского края, обеспечение нормативного состояния государственных и муниципальных учреждений Пермского края на период 2010-2014 годов», который не относится к процедуре реализации государственной программы.

На 2016 год отбор учреждений был осуществлен в соответствии с Приказом Министерства от 29.09.2015 № СЭД-34-01-06-780 «Об утверждении порядка реализации мероприятий по приведению в нормативное состояние государственных учреждений здравоохранения Пермского края» (далее – приказ Министерства № СЭД-34-01-06-780).

³ Постановление Правительства Пермского края от 10.04.2014 № 250-п «Об утверждении Порядка реализации мероприятий по приведению в нормативное состояние государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Пермского края».

⁴ Изменения в Постановление № 250-п были внесены только в декабре 2016 года (ред. от 05.12.2016, вступ. в силу 28.12.2016).

Министерством также был утвержден Порядок определения объема и условий предоставления субсидий на иные цели по подпрограмме 3 государственной программы «Развитие здравоохранения» (приказ Министерства от 02.06.2015 № СЭД-34-01-06-363), где перечислены цели предоставления субсидий, направления их использования и утверждена форма соглашения, заключаемого Министерством с учреждениями.

В рамках контрольного мероприятия установлено, что положения вышеуказанных приказов Министерства не в полной мере соответствуют положениям Постановления Правительства от 10.04.2014 № 250-п. Сравнительный анализ представлен в приложении 1 к отчету.

Считаем, что изменение Минздравом ПК содержания мероприятий по приведению в нормативное состояние учреждений здравоохранения, не является правомерным. Кроме того, отсутствие четкой и единообразной конкретизации сути мероприятий в правовых актах Министерства создает существенные трудности для учреждений, реализующих данные мероприятия.

Так, например, руководствуясь приказами Министерства от 02.06.2015 СЭД-34-01-06-363, от 29.09.2015 № СЭД-34-01-06-780 ГАУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн» заключил в 2015 году договоры на ремонт компьютерного томографа (замена трубки), на проведение текущего ремонта по устройству поручней в коридорах стационара с целью обеспечения доступной среды для маломобильных групп населения. Принимая во внимание положения Постановления № 250-п, Министерство финансов Пермского края отклонило заявки на оплату указанных расходов. Возникшая кредиторская задолженность впоследствии была погашена за счет средств предпринимательской деятельности.

Отмечаем, что вышеуказанные порядки не содержат правила распределения объемов финансовых средств, для отобранных по установленным критериям учреждений, в случае недостатка выделенных бюджетных ассигнований по отношению к заявленной потребности этих учреждений.

8.2. Средства на приведение в нормативное состояние учреждений здравоохранения предусмотрены Законами о бюджете Пермского края:

- на 2015 год⁵ в сумме 357 108,5 тыс. руб. (ЦСР 0132001 «Приведение в нормативное состояние учреждений здравоохранения»),

- на 2016 год⁶ - 279 284,6 тыс. руб. (ЦСР 013012A070 «Проведение ремонтов помещений, зданий, сооружений, приведение в нормативное состояние учреждений здравоохранения»).

Справочно: По сравнению с объемами, утвержденными первоначально, в 2015 году средства были увеличены на 19 850,7 тыс. руб. или на 5,9% (с 337 257,8 тыс. руб. до 357 108,5 тыс. руб.), в 2016 году – уменьшены на 42 513,2 тыс. руб. или на 16,9% (с 336 057,8 тыс. руб. до 279 284,6 тыс. руб.).

В таблице 1 представлен анализ расходования Министерством средств краевого бюджета на реализацию мероприятий по приведению в

⁵ Закон Пермского края от 22.12.2014 № 414-ПК «О бюджете Пермского края на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов».

⁶ Закон Пермского края от 21.12.2015 № 580-ПК «О бюджете Пермского края на 2016 год и плановый период 2017 и 2018 годов» (ред. 10.11.2016).

нормативное состояние учреждений здравоохранения за период 2015 год – 11 месяцев 2016 года.

Таблица 1
тыс. руб.

Наименование расходов	2015 год			2016 год на 01.12.2016*		
	Ассигнования	Исполнение	% исполн.	Ассигнования	Исполнение	% исполн.
Приведение в нормативное состояние учреждений здравоохранения, в т.ч.	357 108,5	279 041,1	78,1	279 284,6	106 628,0	38,2
-стационарная медицинская помощь	323 207,2	245 139,8	75,8	233 477,7	77 398,1	33,2
-амбулаторная помощь	14 439,0	14 439,0	100,0	28 939,4	12 362,4	42,7
-санаторно-оздоровительная помощь	13 462,3	13 462,3	100,0	13 910,0	13 910,0	100,0
-другие вопросы в области здравоохранения	6 000,0	6 000,0	100,0	2 957,5	2 957,5	100,0

*оперативные данные из АЦК-финансы

Из данных таблицы следует, что наибольший объем средств направлен в учреждения здравоохранения, оказывающие стационарную медицинскую помощь (в 2015 году – 87,9% к общему объему расходов на мероприятие, на 01.12.2016 года – 72,6%).

Одной из причин неполного освоения средств, предусмотренных на реализацию мероприятий по приведению в нормативное состояние учреждений здравоохранения, связано с уменьшением Министерству лимитов бюджетных обязательств: в 2015 году - на 75 199,0 тыс. руб. (уведомления № 4562 от 07.08.2015г., № 8230 от 02.11.2015г., № 8078 от 21.12.2015г.)⁷, в 2016 году - на 60 312,1 тыс. руб. (уведомления № 832 от 10.02.2016г., № 2042 от 31.05.2016г., № 3134 от 27.06.2016г.)⁸.

Объемы лимитов бюджетных обязательств, открытых учреждениям здравоохранения в основном соответствуют объемам, распределенным приказами Министерства. Вместе с тем, в 2015 году Министерством финансов Пермского края не приняты предложения ведомства⁹ по увеличению лимитов для ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье» на ремонт родильного дома на сумму 2 862,6 тыс. руб.

8.3. Для получения бюджетных средств учреждениям необходимо в срок до 01 ноября текущего года представлять заявку установленной формы с приложением соответствующих документов. Комиссия по результатам рассмотрения заявок и документов готовит заключение и контролирует распределение средств в пределах общего объема бюджетных ассигнований, предусмотренных законом о бюджете Пермского края.

⁷ Протокол совещания при губернаторе Пермского края от 29.07.2015г.

⁸ Поручение губернатора Пермского края от 29.01.2016г.

⁹ Письмо Министерства здравоохранения Пермского края от 24.12.2015 № СЭД-34-01-14-3277 «О внесении изменений в бюджетную роспись».

Проверка организации Министерством отбора государственных учреждений здравоохранения для предоставления им средств бюджета Пермского края на реализацию мероприятий по приведению в нормативное состояние учреждений, показала следующее.

Положение о комиссии Минздрава по приведению в нормативное состояние государственных учреждений здравоохранения и ее состав утверждены приказом Министерства от 29.09.2015 № СЭД-34-01-06-780 (ранее – приказом 29.01.2013 № СЭД-34-01-06-36). В состав комиссии включены представители Министерства здравоохранения Пермского края (4 чел.) и ГКУ Пермского края «Финансово-хозяйственное управление» (3 чел.). Председателем комиссии является министр здравоохранения Пермского края (до сентября 2015 года - заместитель министра здравоохранения Пермского края по финансам).

Приказом определено, что отбор заявок осуществляется комиссией на основе балльной системы оценки. При этом комиссия вправе определить объем финансирования каждого государственного учреждения здравоохранения Пермского края по результатам отбора и «в отдельных случаях, индивидуально, по решению комиссии». По нашему мнению, положение об определении объема финансирования «в отдельных случаях, индивидуально» в силу действия п.2 ст. 1 Федерального закона от 17.07.2009 № 172-ФЗ¹⁰ имеет признаки коррупциогенного фактора, так как создает возможность органу принимать немотивированное управленческое решение, затрагивающее права и обязанности организаций (или необоснованно отказаться от его принятия).

Положением о комиссии установлено, что при возникновении экономии средств по результатам проведения конкурсных процедур либо при неосвоении средств комиссия может согласовать направление сэкономленных средств «на нужды» учреждения, которое сэкономило средства; вправе перераспределить сэкономленные или неосвоенные средства «на нужды» других учреждений; вправе не расходовать сэкономленные или неосвоенные средства в текущем финансовом году. Считаю, что указанные полномочия комиссии противоречат положениям Постановления № 250-п, так как использование средств «на нужды учреждений» могут быть не связаны с реализацией мероприятий по приведению в нормативное состояние.

Заявки, первоначально сформированные учреждениями здравоохранения на 2015 год, в ходе проверки не были представлены. По информации ГКУ ПК «Финансово-хозяйственное управление», заявки на проведение ремонтных работ поступили от 154 государственных учреждений здравоохранения (общая потребность сформирована по 1430 позициям на сумму 5 032 359,1 тыс. руб.).

Оценка заявок осуществлялась только по трем из пяти установленных приказом Министерства № СЭД-34-01-06-36 критериям: ремонт

¹⁰ Федеральный закон от 17.07.2009 № 172-ФЗ «Об антикоррупционной экспертизе нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов».

имущественного комплекса учреждения; наличие сметных расчетов; наличие положительного заключения о достоверности сметной стоимости объектов капитального ремонта, а по критериям «выполнение мероприятий по Программе в предыдущем году», «необходимость приобретения оборудования» - оценка не производилась. Кроме того, заявки учреждений по критериям «наличие сметных расчетов» и «наличие положительного заключения о достоверности сметной стоимости объектов капитального ремонта» оценивались от -1 до 0 баллов, в то время как приказом установлена оценка от 0 до 2 баллов.

Для оценки по потребности учреждений здравоохранения в оснащении оборудованием согласно порядков оказания медицинской помощи Министерством осуществлен сбор информации от учреждений с указанием необходимого количества единиц оборудования, стоимости оборудования, износа используемого оборудования (сформирована таблица, включающая 7605 позиций на сумму 2 370 803,2 тыс. руб.).

Заявки государственных учреждений здравоохранения на 2016 год поступили в ГКУ ПК «Финансово-хозяйственное управление» в установленный срок, т.е. до 01 ноября 2015 года. Заявки сформированы 137 учреждениями (общая потребность сформирована: по проведению ремонтных работ - по 1 163 позициям на сумму 3 285 158,3 тыс. руб., оборудованию – 3 227 позициям на 2 281 057,3 тыс. руб.). При этом объем бюджетных ассигнований по целевой статье «Проведение ремонтов помещений, зданий, сооружений, приведение в нормативное состояние учреждений здравоохранения» предусмотрен Законом о бюджете Пермского края в размере 279 284,6 тыс. руб., т.е. значительно меньше, чем заявленная учреждениями потребность.

Установлено, что по результатам проведения отбора на 2015-2016 годы комиссия Министерства не составляла заключения по поступившим заявкам, что указывает на несоблюдение требований, установленных п. 2.8. Постановления № 250-п.

Объем субсидий, распределенный государственным учреждениям здравоохранения на приведение в нормативное состояние в 2015 году, утвержден приказом Министерства от 10.04.2015 № СЭД-34-01-06-213¹¹ (далее – приказ Министерства № СЭД-34-01-06-213). Данный факт свидетельствует о нарушении Министерством п. 4.1. Постановления № 250-п, согласно которому приказ об утверждении объема средств государственным учреждениям здравоохранения на выполнение мероприятий должен быть издан в течение 30 рабочих дней со дня истечения срока на формирование и представление заявок, т.е. до 17 декабря 2014 года.

В течение 2015 года в приказ было внесено 9 изменений. В результате внесенных изменений общий объем распределенных субсидий к концу 2015 года был уменьшен с 337 257,8 тыс. руб. до 281 909,5 тыс. руб.

¹¹ Приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 10.04.2015 № СЭД-34-01-06-213 «О реализации подпрограммы 3 государственной программы «Развитие здравоохранения» в 2015 году государственными учреждениями здравоохранения Пермского края».

(уменьшение на 16,4%). Количество учреждений уменьшилось с 63 до 44. Из пообъектного перечня исключены 20 учреждений, включено дополнительно 1 учреждение. По решениям комиссии Министерства объем распределенных средств увеличился по 10 учреждениям, уменьшился – по 20 учреждениям, остался без изменений – по 13 учреждениям.

Направления расходования средств краевого бюджета (капитальный ремонт, приобретение оборудования, приведение в нормативное состояние учреждений здравоохранения в соответствии с предписаниями надзорных органов) в приказе Министерства не указывались.

Объем субсидий, распределенный государственным учреждениям здравоохранения на приведение в нормативное состояние в 2016 году, утвержден приказом Министерства от 18.12.2015 № СЭД-34-01-06-774¹² (далее – приказ Министерства № СЭД-34-01-06-774), т.е. также с нарушением установленного срока.

В результате внесенных в приказ Министерства № СЭД-34-01-06-774 изменений (8 раз) объем распределенных средств краевого бюджета уменьшился с 336 057,8 тыс. руб. до 233 232,5 тыс. руб. (уменьшение на 30,6%). Из пообъектного перечня исключены 6 учреждений, включены дополнительно 7 учреждений. За анализируемый период текущего года объем распределенных средств увеличился по 5 учреждениям, уменьшился – по 18 учреждениям, остался без изменений – по 3 учреждениям.

Общее количество учреждений – участников реализации мероприятий подпрограммы, по состоянию на 16.10.2016 составило 33.

Объемы средств краевого бюджета на приведение в нормативное состояние распределены Приказом Министерства № СЭД-34-01-06-774 (ред. 16.10.2016) по следующим направлениям:

проведение капитального ремонта - 88 360,3 тыс. руб. или 37,9% к общему объему распределенных средств (233 232,5 тыс. руб.);

приобретение оборудования – 143 220,2 тыс. руб. (61,4%);

расходы на разработку проектно-сметной документации – 1 652,0 тыс. руб. (0,7%).

Нарушения Минздравом ПК сроков, установленных Постановлением № 250-п, выявлены также по следующим позициям:

1) направление в Министерство финансов Пермского края предложений об изменении сводной бюджетной росписи. При установленном сроке в течение 10 рабочих дней после вступления в силу приказа об утверждении объема средств государственным учреждениям здравоохранения предложения вносились:

в 2015 году через 29 рабочих дней (письмо Минздрава ПК от 20.08.2015 № СЭД-34-01-14-2028 по внесению изменений в сводную бюджетную роспись согласно приказу Министерства № СЭД-34-01-06-213 в ред. от 09.07.2015);

в 2016 году – через 43 рабочих дня (письмо Минздрава ПК от 15.06.2016 № СЭД-34-01-14-1735 по внесению изменений в сводную бюджетную роспись согласно

¹² Приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 18.12.2015 № СЭД-34-01-06-774 «О реализации подпрограммы 3 государственной программы «Развитие здравоохранения» в 2016 году государственными учреждениями здравоохранения Пермского края».

приказу Министерства № СЭД-34-01-06-774 в ред. от 12.04.2016); через 20 рабочих дней (письмо Минздрава ПК от 20.09.2016 № СЭД-34-01-14-2861 по внесению изменений в сводную бюджетную роспись согласно приказу Министерства № СЭД-34-01-06-774 в ред. от 26.08.2016); через 18 рабочих дней (письмо Минздрава ПК от 02.11.2016 № СЭД-34-01-14-3408 по внесению изменений в сводную бюджетную роспись согласно приказу Министерства № СЭД-34-01-06-774 в ред. от 06.10.2016).

2) заключение с государственными учреждениями здравоохранения соглашений о предоставлении субсидий на иные цели. При установленном сроке в течение 10 рабочих дней после внесения изменений в сводную бюджетную роспись (т.е. должны быть заключены до 13.05.2015) соглашения с учреждениями здравоохранения в 2015 году заключались 29.07.2015, 26.08.2015.

В 2016 году, наоборот, установлены случаи заключения соглашений до внесения изменений в сводную бюджетную роспись (соглашение с ГБУЗ ПК «Березовская центральная районная больница» заключено 18.07.2016, изменения в сводную бюджетную роспись внесены 20.07.2016; соглашение с ГБУЗ ПК «Пермская городская станция переливания крови» заключено 30.08.2016, изменения в сводную бюджетную роспись внесены 26.09.2016).

3) перечисление субсидий учреждениям. Например, в 2015 году сроки перечисления субсидий в ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье» составили от 18 до 35 дней, в ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» - от 13 до 43 дней при установленных в соглашениях - в течение 10 банковских дней с момента предоставления копий документов.

Установить соблюдение сроков утверждения планов финансово-хозяйственной деятельности государственных бюджетных учреждений здравоохранения, установленных п. 4.3. Постановления № 250-п (в течение 10 рабочих дней после внесения изменений в сводную бюджетную роспись), не представляется возможным, поскольку планы финансово-хозяйственной деятельности государственных бюджетных учреждений здравоохранения (далее - планы ФХД) утверждались Министерством без указания даты.

Финансирование государственных и автономных учреждений здравоохранения осуществлялось на основании заключенных соглашений по форме, утвержденной приказом Министерства № СЭД-34-01-06-363.

В ходе проверки установлено, что в соглашениях не конкретизируется целевое направление передаваемых средств: капитальный ремонт, приобретение оборудования, разработка проектно-сметной документации. Кроме того, установлены факты некорректного указания ссылки на мероприятия государственной программы.

Установленный соглашениями срок перечисления субсидий (в течение 10 банковских дней с момента предоставления копий справок о стоимости выполненных работ и затрат, актов о приемке выполненных работ, счетов, счетов-фактур) не соответствует п. 4.4. Постановления № 250-п (в течение 5 рабочих дней - после предоставления учреждением копий государственных контрактов (договоров) в случае авансового платежа, в течение 5 рабочих дней - после предоставления документов, подтверждающих выполнение государственных контрактов (договоров) в полном объеме).

Пунктом 2.3.2 соглашений установлены показатели эффективности и результативности предоставления субсидий. Однако установленные показатели:

дублируют перечень мероприятий по приведению в нормативное состояние учреждений здравоохранения, изложенные в Постановлении № 250-п;

являются одинаковыми для всех учреждений здравоохранения при различных объемах финансирования и различной целевой направленности предоставляемых средств (проведение ремонта, приобретение оборудования);

не имеют количественных и качественных характеристик, указывающих на достижение целей предоставления субсидий (или иных характеристик, указывающих на достижение конкретных целей, конкретного результата).

Учитывая вышеизложенное, провести оценку достижения показателей эффективности и результативности не представляется возможным.

Считаем, что в рассматриваемых соглашениях показатели, характеризующие эффективность использования предоставленных учреждениям субсидий, фактически отсутствуют.

Согласно условиям заключенных соглашений средства передаются учреждениям после предоставления копий справок о стоимости выполненных работ и затрат, актов о приемке выполненных работ (форма КС-3, КС-2¹³), счетов, счетов-фактур.

За 2015 год согласно данным системы «Автоматизированный Центр Контроля исполнения бюджета» («АЦК-Финансы») государственными учреждениями здравоохранения израсходовано субсидий на сумму 274 777,0 тыс. руб., из них:

на ремонтные работы – 148 274,2 тыс. руб. (54,0% от общего объема средств);

на приобретение оборудования – 126 502,8 тыс. руб. (46,0%).

Не освоены средства на реализацию мероприятия на общую сумму 4 264,1 тыс. руб., в том числе ГАУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн» - 3 860,9 тыс. руб., ГБУЗ ПК «Суксунская центральная районная больница» - 371,2 тыс. руб. ГБУЗ ПК «Кизеловская городская больница» - 30,0 тыс. руб., ГБУЗ ПК Еловская центральная районная больница» - 1,2 тыс. руб., ГБУЗ ПК «Пермская центральная районная больница» - 0,8 тыс. руб. Согласно приказу Минздрава от 13.04.2016 № СЭД-34-01-06-210 «О направлении остатков по приведению в нормативное состояние» на реализацию мероприятий в 2016 году направлены остатки средств в сумме 485,0 тыс. руб. для ГАУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн».

За период январь-ноябрь 2016 года государственными учреждениями здравоохранения израсходовано субсидий на сумму 103 969,4 тыс. руб., из них:

¹³ Постановление Госкомстата РФ от 11.11.1999 №100 «Об утверждении унифицированных форм первичной учетной документации по учету работ в капитальном строительстве и ремонтно-строительных работ».

на проведение капитального ремонта – 47 904,5 тыс. руб. (46,1% от общего объема средств);

на приобретение оборудования – 56 064,9 тыс. руб. (57,5%);

Анализ расходования субсидий, переданных на приведение в нормативное состояние государственным учреждениям здравоохранения Пермского края в период 2015 год- 11 мес. 2016 года представлен в Приложении 2.

8.4. КСП ПК проведены проверки использования субсидий в пяти государственных учреждениях здравоохранения Пермского края: ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница», ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье», ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12», ГАУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» (выборочно).

В ходе проверок было установлено следующее.

8.4.1. В нарушение Постановления Правительства Пермского края от 09.04.2012 № 178-п «Об утверждении Порядка проведения проверки достоверности определения сметной стоимости объектов капитального строительства, финансирование строительства, реконструкции и капитального ремонта которых планируется полностью или частично осуществлять за счет средств бюджета Пермского края» без наличия положительного заключения государственной экспертизы в 2014 г. заключен договор и в 2015 г. оплачены услуги поставщика на проведение капитального ремонта рентгенотделения на сумму 524,0 тыс. руб. в ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье».

В 2014 - 2015 годах договоры на капитальный ремонт отделения токсикологии, с учетом всех дополнений, были заключены ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье» на общую сумму 6 184,6 тыс. руб., что превышает сметную стоимость работ, отраженную в заключении государственной экспертизы на 13,9%.

8.4.2. Выявлены случаи невыполнения поставщиками установленных объемов работ по капитальному ремонту.

ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» в конце 2014 года заключен гражданско-правовой договор на проведение капитального ремонта кровли здания хирургического корпуса от 26.11.2014 № 0156200009914000467_53390/215/2014 на сумму 3 027,1 тыс. руб. Согласно актам приемки выполненных работ стоимость выполненных работ составила 1 371,1 тыс. руб., оплата данной суммы произведена учреждением в 2015 году.

Учитывая, что объем работ был выполнен только на 45% - результат не был достигнут. В силу действия ст. 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации, расходы учреждения в сумме 1 371,1 тыс. руб., являются неэффективными.

ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» в 2015 году заключён гражданско-правовой договор на проведение капитального ремонта крыши здания поликлиники по адресу: ул. Панфилова, 20б от 14.12.2015 № 269, на

сумму 1 500,1 тыс. руб. Анализ акта о приемке выполненных работ (по форме КС-2 от 21.12.2015) показал, что работы были выполнены с отклонением от проекта капитального ремонта, и не в полном объеме. Внесение изменений в проект капитального ремонта крыши не осуществлялось. При этом учреждением неправомерно были перечислены подрядчику средства в полном объеме, т.е. за весь предусмотренный договором объем работы. Также ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» неправомерно произведена оплата за проведение технического надзора, который фактически не осуществлялся. Данный факт свидетельствует о нарушении ст. 94 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (несоответствие выполненных работ требованиям, установленным в договоре). В результате сумма причиненного ущерба бюджету Пермского края составила 65,9 тыс. руб.

При расчете суммы выполненных работ учреждением был применен коэффициент за «стесненные условия», который не был предусмотрен в локальном сметном расчете, являющемся приложением к заключенному договору, что привело к увеличению стоимости выполненного объема работ на 31,5 тыс. руб., т.е. в силу действия ст. 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации, данные средства израсходованы неэффективно.

8.4.3. В ходе проверки установлено, что начальная максимальная цена контрактов (далее – НМЦК) на поставку оборудования определялась учреждениями посредством применения метода сопоставимых рыночных цен.

При формировании НМЦК учреждениями здравоохранения не проводился анализ ценовых предложений, которые можно получить из общедоступных источников информации на сайте www.zakupki.gov.ru., установлены факты, когда запросы об уровне цен учреждениями направлялись организациям, основным видом деятельности которых не являлась деятельность, относящаяся к предмету закупки, что приводило к завышению НМЦК.

Например, в ходе проведения процедуры закупок медицинского оборудования запросы учреждениями направлялись в организации, основным видом деятельности¹⁴ которых является распиловка и строгание древесины (закупка диагностической ультразвуковой системы высокого класса в ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» в 2016 году – запрос в ООО «Акцепт» ИНН 5908045076, в дальнейшем поставщика оборудования), торговля текстильными изделиями, торговля лесоматериалами, стройматериалами санитарно-техническим оборудованием (закупка мониторов пациента в «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье» в 2014 году – запрос в ООО «Текстиль-Люкс», ООО «Дельрус»).

Также установлены факты направления запросов о цене взаимосвязанным коммерческим организациям (закупка в 2015 году ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» устройства для исследования

¹⁴ <https://egrul.nalog.ru/>

вибрационной чувствительности, закупки в 2015 году ГБУЗ ПК «ГДКБ № 15» монитора реанимационного и анестезиологического МИТАР-01»Р-Д и кроватей медицинских функциональных секционной конструкции «Ставро-Мед», аппарата криохирургического СУПЕР ДЕЛЮКС АА3).

Установлены случаи направления запросов в организации, которые прекратили свою деятельность, тогда как согласно п. 3 ст. 49 Гражданского Кодекса Российской Федерации правоспособность юридического лица возникает с момента внесения в единый государственный реестр юридических лиц сведений о его создании и прекращается в момент внесения в указанный реестр сведений о его прекращении. Коммерческие предложения данных организаций были неправомерно приняты для формирования НМЦК, соответственно выбранный учреждением для осуществления закупки метод сопоставимых рыночных цен по факту не был использован, сформированная НМЦК не отразила достоверно уровень рыночных цен на закупку данного оборудования, что является нарушением ст. 22 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». В результате НМЦК была необоснованно завышена на 96,3 тыс. руб. (закупка гистерорезектоскопа ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» в 2015 году).

8.4.4. По результатам проведения аукционов гражданско-правовые договоры с поставщиками заключались по цене выше, чем было указано в коммерческих предложениях данных поставщиков, представленных по запросу в учреждения для формирования НМЦК.

Например:

- в ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» закупка устройства для исследования вибрационной чувствительности осуществлена по цене 432,8 тыс. руб., что на 10,9 тыс. руб. выше, чем было указано этим же поставщиком в его коммерческом предложении; приобретение диагностической ультразвуковой системы – выше на 146,2 тыс. руб.;

- ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» приобретен гистерорезектоскоп на сумму 1 331,7 тыс. руб., превышающей его первоначальное коммерческое предложение на 96,3 тыс. руб.;

- ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница» приобретены: монитор реанимационный и анестезиологический МИТАР-01»Р-Д и кровати медицинские функциональные секционной конструкции «Ставро-Мед» на сумму 1 360,0 тыс. руб., что на 68,0 тыс. руб. больше наименьшего коммерческого предложения; аппарат криохирургический СУПЕР ДЕЛЮКС АА3 на сумму 141,3 тыс. руб., что на 6,4 тыс. руб. больше наименьшего коммерческого предложения; авторефрактометр педиатрический «Плюсоптика», модель А09 на сумму 670,4 тыс. руб., что на 30,3 тыс. руб. больше наименьшего коммерческого предложения.

Таким образом, при определении НМЦК учреждения не руководствуются принципом эффективности использования бюджетных

средств, установленным ст. 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации. Неэффективное расходование средств составило 358,1 тыс. руб.

8.4.5. Оборудование, приобретенное учреждением за счет субсидий, соответствует стандартам оснащения, предусмотренным порядками оказания медицинской помощи.

Однако, не все оборудование используется учреждениями с момента приобретения. Например, гистерорезектоскоп в ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» стоимостью 1 331,7 тыс. руб., согласно акту введенный в эксплуатацию 17.07.2015, фактически начал использоваться только с 01.08.2016, т.е. спустя год, после его установки (причина - отсутствие специалиста, имеющего соответствующий сертификат). Цифровой комплекс рентгеновский диагностический в этом же учреждении стоимостью 12 066,7 тыс. руб., введенный в эксплуатацию согласно акту 24.11.2016 г., на момент проверки не используется (причина - помещение, в котором установлен комплекс не пригоден для использования, требуется проведение ремонта).

Коагулометр «Коагучек ИксЭсПлюс» в ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» стоимостью 94,5 тыс. руб., введенный в эксплуатацию 21.12.2015, фактически начал использоваться только с ноября 2016 года.

Медицинская мебель и оборудование, приобретенное ГАУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн» в 2015 году на сумму 7 416,3 тыс. руб., на момент проверки также не используется. Количество дней простоя составило от 364 до 396 дней.

Соответственно расходование средств, направленных на приобретение указанного оборудования, в размере 20 814,7 тыс. руб. является неэффективным.

Обращаем также внимание, что дата подписания акта ввода в эксплуатацию является началом отсчета гарантийного срока эксплуатации оборудования. Отсутствие фактической возможности учреждений использовать оборудование с момента подписания акта ввода в эксплуатацию может привести к возникновению дополнительных расходов на ремонт оборудования после окончания гарантийного срока.

8.4.6. ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» приобретено устройство для исследования вибрационной чувствительности на сумму 432,8 тыс. руб., применяемого для осуществления предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, а не для реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи. Поскольку в соответствии со стандартом оснащения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.11.2012 № 911н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях» устройство необходимо для проведения периодических медицинских осмотров, а согласно ст.213 Трудового кодекса Российской Федерации, указанные медицинские осмотры осуществляются за счет средств работодателя.

8.4.7. Согласно условиям заключенных договоров нарушение сроков влечет начисление неустоек (пеней, штрафов). Однако на момент проведения проверки при условии нарушения поставки цифрового комплекса рентгеновского диагностического на 14 дней в ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа», нарушения сроков разработки проектно-сметной документации на 91 день в ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье», претензионная работа еще не начата, что является нарушением ч. 6 ст. 34 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Согласно расчету КСП ПК суммы начисленных к уплате пени могут составить 168,9 тыс. руб. и 31,0 тыс. руб. соответственно.

8.4.8. Приказом Министерства от 07.02.2014 № СЭД-34-01-06-69 «Об осуществлении мониторинга» для государственных учреждений здравоохранения утверждена форма отчета о работе медицинского оборудования, закупленного в рамках реализации мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения». Отчет ежеквартально направляется учреждениями в ГКУ «Пермский краевой медицинский информационно-аналитический центр» (далее – ПКМИАЦ, Центр). После получения от ПКМИАЦ информации о работе медицинского оборудования объектов контрольного мероприятия установлено несоответствие данных с первичными учетными документами, представленных учреждениями в ПКМИАЦ (по дате ввода в эксплуатацию, поступления в учреждение, ввода в эксплуатацию и показателям, характеризующим работу оборудования).

8.4.9. Установлено, что в нарушение требований ч. 3 ст. 6, ч. 1 и ч. 2 ст. 10, ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», а также требований п. 6 приказа Минфина РФ от 13.10.2003 № 91н «Об утверждении Методических указаний по бухгалтерскому учету основных средств» постановка оборудования на баланс учреждения в ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа» производится несвоевременно.

8.5. Выполнение мероприятий по приведению в нормативное состояние учреждений здравоохранения в государственной программе увязано с достижением целевого показателя *«Доля устранения предписаний надзорных органов»*. Плановое значение показателя на период 2015-2019 годы установлено в размере 12,5%. За 2015 год, согласно данным сводного годового доклада о ходе реализации и оценке эффективности государственных программ Пермского края, размещенном на официальном сайте Правительства Пермского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», значение данного показателя составило 12,5% (исполнение 100,0%).

При этом значение целевого показателя Министерством определяется как отношение объема средств, распределенного учреждениям здравоохранения на устранение предписаний надзорных органов, согласно приказу ведомства, к потребности учреждений согласно заявкам.

По мнению КСП указанный способ расчета целевого показателя является некорректным, так как не отражает фактический конечный результат по устранению предписаний надзорных органов. Значение показателя не учитывает фактический уровень потребности учреждений в финансовых средствах на устранение всех существующих предписаний надзорных органов, т.е. не отражает объективную картину. В связи с чем, считаем, что фактическое значение целевого показателя недостаточно достоверно отражает результат реализации мероприятия программы.

8.6. Пунктом 5.3. Постановления № 250-п установлен срок предоставления государственными учреждениями здравоохранения ежеквартальных отчетов об использовании субсидий на иные цели - до 10 числа месяца, следующего за отчетным. Однако контроль за предоставлением указанных отчетов Министерством не осуществляется. Отчеты предоставляются не всеми учреждениями. Например, отчеты за 4 квартал 2015 года представлены только 20 учреждениями из 43, за 3 квартал 2016 года – 12 учреждениями из 33.

В соответствии с распоряжением Правительства Пермского края от 20.06.2014 № 158-рп ГКУ ПК «Финансово-хозяйственное управление» осуществляет мониторинг за реализацией мероприятий программы по приведению в нормативное состояние: выполнение капитального и текущего ремонта зданий, технического оснащения государственных учреждений, подведомственных Министерству. Мониторинг осуществляется еженедельно, его результаты предоставляются в Минздрав ПК, а также используются для подготовки предложений по внесению изменений в объемы финансирования учреждений здравоохранения.

В нарушение п. 5.5. Постановления № 250-п Министерством не сформирован и не представлен в Министерство финансов Пермского края сводный отчет о реализации мероприятий по приведению в нормативное состояние учреждений здравоохранения за 2015 год.

9. Выводы:

9.1. На реализацию мероприятий по приведению в нормативное состояние учреждений здравоохранения направлено средств из бюджета Пермского края в 2015 году - 279 041,1 тыс. руб., за 11 мес. 2016 года - 106 628,0 тыс. руб., израсходовано 274 777,0 тыс. руб. и 103 969,4 тыс. руб. соответственно.

Соглашения на предоставление субсидий на финансовое обеспечение мероприятий заключено Министерством в 2015 году с 44 государственными учреждениями здравоохранения, в 2016 году - с 33 государственными учреждениями здравоохранения.

9.2. Перечни мероприятий по приведению в нормативное состояние, изложенные в порядках, утвержденных приказами Министерства от 02.06.2015 № СЭД-34-01-06-363, от 29.09.2015 № СЭД-34-01-06-780 не в полной мере соответствуют Постановлению Правительства от 10.04.2014 № 250-п.

9.3. Установлены нарушения Министерством положений Постановления Правительства от 10.04.2014 № 250-п в части соблюдения сроков: издания приказа о распределении средств государственным учреждениям здравоохранения на выполнение мероприятий на 2015 год; направления в Министерство финансов Пермского края предложений об изменении сводной бюджетной росписи; заключения с государственными учреждениями здравоохранения соглашений о предоставлении субсидий на иные цели. Не осуществляется контроль за своевременным предоставлением учреждениями планов ФХД, учитывающих изменения объемов финансирования.

9.4. В соглашениях на предоставление субсидий, заключенных Министерством с учреждениями здравоохранения не конкретизированы направления расходования средств; установленные сроки перечисления субсидий не соответствуют срокам, определенным в Постановлении Правительства № 250-п; показатели эффективности использования субсидий фактически отсутствуют. Установлены факты нарушения Министерством сроков перечисления субсидий учреждениям.

9.5. По результатам проверок в государственных учреждениях здравоохранения выявлены:

нарушения положений Постановления Правительства Пермского края от 09.04.2012 № 178-п «Об утверждении Порядка проведения проверки достоверности определения сметной стоимости объектов капитального строительства, финансирование строительства, реконструкции и капитального ремонта которых планируется полностью или частично осуществлять за счет средств бюджета Пермского края»;

несоблюдение принципа эффективности использования бюджетных средств, установленного ст. 34 Бюджетного кодекса Российской Федерации. Сумма неэффективно использованных средств составляет 22 479,1 тыс. руб.;

неправомерное расходование бюджетных средств, которое привело к ущербу на сумму 65,9 тыс. руб.;

нарушения положений Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (ст. 22, ст. 34, ст. 94);

нарушения требований Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете», приказа Минфина РФ от 13.10.2003 № 91н «Об утверждении Методических указаний по бухгалтерскому учету основных средств»;

несоответствие данных, представленных учреждениями в ПКМИАЦ, с данными, указанными учреждениями в формулярах медицинских изделий, в первичных учетных документах.

9.6. Государственная программа Пермского края «Развитие здравоохранения», утвержденная Постановлением Правительства Пермского края от 03.10.2013 № 1319-п, не содержит сведения о порядке сбора информации и методике расчета фактических значений целевого показателя «Доля устранения предписаний надзорных органов», что свидетельствует о

несоблюдении требований к содержанию государственной программы, установленных п. 2.1.9(1) Указа Губернатора Пермского края от 24.06.2013 № 74 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Пермского края».

Фактическое значение установленного государственной программой «Развитие здравоохранения» целевого показателя «Доля устранения предписаний надзорных органов» недостаточно достоверно отражает результат реализации мероприятия программы.

10. Возражения или замечания руководителей или иных уполномоченных должностных лиц объектов контрольного мероприятия на результаты контрольного мероприятия:

Разногласия к актам проверок в адрес КСП ПК направлены Министерством здравоохранения Пермского края 23.12.2016г., ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» - 23.12.2016г.

По результатам рассмотрения в установленном порядке представленных разногласий был подготовлены и направлены ответы¹⁵.

11. Предложения (рекомендации)

11.1. Направить в ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» предписание для принятия мер по возмещению ущерба бюджету Пермского края в сумме 65,9 тыс. руб.

11.2. Направить в ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа», ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье» предписания о направлении поставщикам (исполнителям) требований об уплате неустоек (штрафов, пеней) за просрочку исполнения ими обязательств, предусмотренных контрактом (договором).

11.3. Направить в Министерство здравоохранения Пермского края, ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница», ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12», ГАУЗ ПК «Пермский краевой госпиталь для ветеранов войн», ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа», ГБУЗ ПК «Медсанчасть № 9 им. М.А. Тверье» представления для принятия мер по предупреждению и недопущению нарушений, выявленных в ходе проверки целевого и эффективного использования бюджетных средств, направленных на финансирование мероприятий по приведению в нормативное состояние государственных учреждений здравоохранения Пермского края.

11.4. Направить информацию в прокуратуру Пермского края о наличии признаков коррупциогенного фактора в положениях приказа Министерства здравоохранения Пермского края от 29.09.2015 № СЭД-34-01-06-780 «Об утверждении порядка реализации мероприятий по приведению в нормативное состояние государственных учреждений здравоохранения Пермского края».

11.5. Министерству здравоохранения Пермского края:

¹⁵ Письмо КСП ПК в адрес Министерства здравоохранения Пермского края от 29.12.2016 № 1-13/941 «Об ответе на разногласия к акту КСП ПК от 16.12.2016г.»;

Письмо КСП ПК в адрес ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 12» от 28.12.2016 № 1-16/939 «Об ответе на разногласия к акту КСП ПК от 16.12.2016г.».

- перечни мероприятий по приведению в нормативное состояние, изложенные в порядках, утвержденных приказами Министерства от 02.06.2015 № СЭД-34-01-06-363, от 29.09.2015 № СЭД-34-01-06-780, привести в соответствие Постановлению Правительства от 10.04.2014 № 250-п.

- выйти с инициативой о внесении в государственную программу Пермского края «Развитие здравоохранения» сведений о порядке сбора информации и методике расчета фактических значений целевого показателя «Доля устранения предписаний надзорных органов».

Приложение 1. «Сравнительный анализ перечня мероприятий по приведению в нормативное состояние, изложенного в Постановлении Правительства Пермского края от 10.04.2014 № 250-п и приказах Министерства здравоохранения Пермского края от 02.06.2015 № СЭД-34-01-06-363, от 29.09.2015 № СЭД-34-01-06-780».

Приложение 2. «Анализ расходования субсидий, переданных на приведение в нормативное состояние государственным учреждениям здравоохранения Пермского края в период 2015 год- 11 мес. 2016 года».

Аудитор КСП ПК



И. А. Денисова