

25 → Как позже объяснила ВГ Анна Митянина, на тот момент бывшая вице-губернатором города по социальной политике и вопросам здравоохранения (с 2020 года — детский омбудсмен Петербурга), новое здание ни при каких условиях не сможет стать перинатальным центром, так как в ходе его строительства ужесточилось законодательство, регламентирующее понятие и функции подобных учреждений — и почти готовый объект этим нормативам не соответствовал. Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей, которое власти решили организовать в старом здании, должно расширить функции роддома в части выхаживания младенцев с критически низкой массой тела, добавляла она, но для получения статуса перинатального центра этого будет недостаточно. Дополнительный объем вложений в капремонт госпиталя Митянина оценивала в 300 млн рублей (на июнь 2019 года), утверждая, что эти средства заложены в проект бюджета города.

В январе 2021 года господин Болотских подтвердил ВГ, что проектирование капремонта высвободившихся площадей старого здания ведется. Однако в единственном лоте на соответствующие работы, размещенном на сайте госзаказа, говорится, что заключенный с ООО «Вертикаль» в ноябре 2019 года контракт расторгнут односторонним решением заказчика за две недели до его окончания — 18 декабря 2020-го — из-за просрочки исполнителем своих обязательств. «Вертикали» выплачена пятая доля заявленной стоимости работ — 574 тыс. рублей. Информации о других договорах, связанных с капитальным ремонтом старого корпуса, нет.

Роддом № 9 специализируется на физиологических и преждевременных родах при соматически здоровой матери. Здесь пациентки могут получить квалифицированную медпомощь на этапе подготовки к беременности и при любых ее осложнениях, утверждает господин Болотских. Но расширение специализации на преждевременных родах пока не планируется, добавляет он, «так мы еще не являемся перинатальным центром». По мнению главврача, создание отделения патологии новорожденных и недоношенных детей возможно с минимальными материальными вложениями и способно ускорить процесс получения этого статуса.

В комитете по здравоохранению ВГ ответили, что поддерживают эту идею и роддом № 9 планируется сделать перинатальным центром. «Однако для этого надо выполнить достаточно много условий. Поэтому пока это дело не ближайшего будущего», — заключили в пресс-службе ведомства, не уточнив конкретных сроков.

СХЕМА ГОСЗАКАЗА Сложности с созданием медицинских объектов в Петербурге имеют особый характер. Техническое задание на них дает комитет по здравоохранению, а заказчиком проектирования и строительства выступает комстрой. Медицинский персонал, который будет работать в новом здании, далее не участвует в процессе и, лишь получив готовый объект, может оценить соответствие его своим запросам.

Помимо здания, в периметр ответственности комитета по строительству попадает монтируемое, в том числе медицинское, оборудование. При этом немонтируемая часть закупается медучреждениями са-

мостоятельно. На практике это может вылиться в несоответствие грузоподъемности лифтов весу необходимого в больнице устройства или привести к сложностям при закупке стационарной и мобильной части конкретного прибора у одного производителя.

В случае с этим роддомом сработала также странная невнимательность властей. По мнению юристов, основание для первого продления срока договора ФКСР со «Стройкомплект» закону явно не соответствовало. «Если сроки выполнения работ нарушаются подрядчиком — это основание для взыскания с него неустойки. Если просрочка выходит за пределы его ответственности, вину за нарушение сроков он не понесет. Но это вопросы гражданско-правовой ответственности, а никак не основание для увеличения сторонами сроков выполнения работ», — утверждают собеседники ВГ. — Как ранее действовавший закон 94-ФЗ, так и 44-ФЗ предусматривают возможность изменения условий госконтракта лишь в строго определенных случаях». При этом во второй раз продление договора было уже в рамках закона, добавляют юристы.

«Заказчик сам решает, когда и как пользоваться мерами имущественной ответственности по договору», — комментирует адвокат практики недвижимости и строительства фирмы Art de Lex Александр Петров. — Грубым и очевидным нарушением будет лишь такое поведение заказчика по защите своих прав, которое осуществляется настолько поздно, что должник сможет сослаться на истечение исковой давности».

Взыскать со «Стройкомплекта» неустойку в размере 72 млн рублей за нарушение сроков и еще 0,5 млн за пользование чужими средствами ФКСР решил лишь в конце 2018 года, после расторжения контракта. Однако суд счел требования фонда несоразмерными последствиям простоя и снизил их до 2 млн, также обязав подрядчика в полной мере выплатить проценты. Именно аргумент о сроке давности в числе других «Стройкомплект» применил для уменьшения суммы неустойки, в результате этого суд рассчитал ее не с декабря 2014-го, как просил ФКСР, а с октября 2015 года.

ООО «Стройкомплект» зарегистрировано в Петербурге в 2004 году. С 2019 года владельцем общества, по данным базы «СПАРК-Интерфакс», является Юрий Варначев. Компания участвовала в реставрации Большого Санкт-Петербургского государственного цирка и строительстве его купола, выполняла поставки и работы по проектам Министерства культуры РФ и Федеральной службы охраны. Для петербургского комстроя, помимо возведения перинатального центра, выступала также подрядчиком по завершению строительства поликлиники в Коломягах (контракт расторгнут в 2018 году) и реконструкции объектов Пискаревского кладбища. В системе «СПАРК-Интерфакс» содержатся сведения о выручке общества с 2015 года, тогда она составила 11,5 млрд рублей, после чего планомерно снижалась. В 2017 году фирма при выручке 3,7 млрд рублей показала чистый убыток в 260 млн, в конце 2019-го признана банкротом.

ВОПРОС СТАНДАРТОВ Несоответствие проекта будущего перинатального центра появившемуся в отношении таких объ-

ектов законодательству и вовсе ставит юристов в тупик. В момент проектирования нового корпуса роддома № 9 функции перинатальных центров были прописаны в СанПиН от 18 мая 2010 года (2.1.3.2630–10, утвержденные постановлением № 58 Главного государственного санитарного врача РФ) и уже содержали упоминание о необходимости в таких учреждениях II этапа выхаживания, а также диагностики всех видов бесплодия и использования вспомогательных репродуктивных технологий.

Позже функции и стандарты оснащения перинатальных центров были фиксированы в приложениях к приказу Минздрава РФ от 1 ноября 2012 года (№ 572н, утверждающему порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и вступившему в силу с 6 мая 2013 года). Здесь, в частности, говорится о необходимости для перинатального центра не только неонатологического отделения, но и стационара, II этапа выхаживания, а также консультативно-диагностического отделения, включающего женскую, медико-генетическую консультацию, физиотерапевтический кабинет, кабинеты медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам и амбулаторное отделение для детей раннего возраста, нуждающихся в динамическом наблюдении и реабилитации.

Изменения, которые впоследствии внеслись в стандарт (приказом Минздрава от 17 января 2014 года № 25н), были несущественными и явно были направлены на актуализацию устаревших моделей оборудования, говорят юристы. Таким образом заключенный со «Стройкомплект» в июле 2013 года контракт уже строился на неактуальной проектной документации.

«Когда стороны действуют добросовестно, какие-либо несоответствия в технической документации на строительство (в заданиях, планах) выявляются своевременно», — считают собеседники ВГ. — Соответственно, вопрос, возможна ли корректировка техзадания, а в случае невозможности — вопрос расторжения контракта и заключения нового уже на основе нового проекта — также должен решаться своевременно, а не спустя столько лет».

«Мы в практике не сталкивались со случаем, когда объект закупки перестал соответствовать требованиям законодательства к моменту заключения договора по результатам торгов», — заключает Александр Петров из Art de Lex. Избежать не соответствующей новым нормам закупки можно было, просто отменив ее. «Это можно сделать не позднее, чем за пять дней до окончания срока подачи заявок на участие в конкурсе, либо не позднее, чем за два дня до окончания срока подачи заявок на участие в запросе котировок», — добавляет он.

ПЛАНЫ НА ВЫРОСТ Создание перинатальных центров с максимальным набором функций в одной локации помимо оказания специализированной медицинской помощи позволяет избежать лишнего перемещения младенцев, требующих особо бережного отношения, недоношенных детей.

По словам первого заместителя главврача Детской городской больницы №1 и главного неонатолога Петербурга Юлии Горелик, в Петербурге — один из самых низких по РФ показателей младенческой

смертности — 3,3 промилле (количество детей, умерших в возрасте до одного года на 1 тыс. новорожденных за один год). Тем не менее нам все еще требуется очень много транспортировок: ежегодно из всех учреждений родовспоможения в детские стационары перевозят 3,5–4 тыс. новорожденных, из них 2,2–2,4 тыс. нужна помощь в условиях реанимации. Реанимационный стационар самой ДГБ № 1 — крупнейший в стране. В 2020 году через него прошло 1,6 тыс. новорожденных, 178 из них имели экстремально низкую массу тела (до 1 кг, рожденные вплоть до 22–23-й недели беременности), делится госпожа Горелик.

Пиковые показатели рождаемости в Петербурге пришлись на 2015 и 2016 годы, по итогу каждого из которых в городе было более 70 тыс. новорожденных, с тех пор она постепенно снижается. Доля же недоношенных детей в Петербурге, как по РФ, да и во всем мире, держится на уровне 5,5–6%, оценивает Юлия Горелик.

Но контролирующие органы здравоохранения не спешат фиксировать потребность Петербурга в собственных перинатальных мощностях. В комздраве говорили ВГ о необходимости для города трех-четырех собственных центров. Пока единственным из них является бывший роддом № 18, в октябре 2020 года получивший статус СПб ГБУЗ «Городской перинатальный центр № 1». Всего в прошлом году в нем родилось 7,5 тыс. детей. Роддом № 9 до 2018 года был лидером по количеству новорожденных: в 2017-м на свет там появилось 9,5 тыс. детей, в 2018-м — 7,6 тыс. Помимо этих учреждений в Петербурге действует еще шесть роддомов, четыре акушерских отделения и пять федеральных клиник, включая перинатальные центры на базе НМИЦ им. Алмазова и СПбГПМУ.

В Алмазовском центре в 2020 году проведено 1,82 тыс. родов, в результате которых на свет появилось 1,86 тыс. детей, в Педиатрическом университете — 1,76 тыс. родов и 1,81 тыс. новорожденных, сообщили в пресс-службах этих медучреждений. Всего же в 2020 году в Петербурге, по оперативным данным комитета по здравоохранению на 25 декабря, проведено 55,44 тыс. родов и появилось 55,97 тыс. детей. Таким образом, доля разрежений в перинатальных центрах составила примерно 6%. В 2019 году из 59,38 тыс. родов на перинатальные центры пришлось 4,05 тыс. (7%), из 60,03 тыс. новорожденных в НМИЦ им. Алмазова и СПбГПМУ появилось 4,18 тыс.

На базе ДГБ № 1 также создается детский центр хирургии врожденных пороков развития и восстановительного лечения на 250 коек. В конце прошлого года контракт на его строительство за 5,5 млрд рублей был заключен с ООО «Балтинвестстрой». Еще одним потенциальным перинатальным центром власти города много лет видят закрытое в 2013 году здание роддома № 17, которое планировалось реконструировать то силами бюджета Петербурга, то с помощью частного инвестора. В 2019 году на Петербургском международном экономическом форуме Смольный наконец торжественно объявил о намерении группы компаний ЕКС участвовать в проекте. Однако о заключении соглашения о ГЧП, проект которого ЕКС направила в комитет по инвестициям города в марте прошлого года, пока не общалось. ■