ОБЛАСТНАЯ ГАЗЕТА

№ 36 (25187) 17 марта 2010 года среда

Издается с 22 марта 1917 года

www.orp.orel.ru orp@rekom.ru

ОРЛОВСКАЯ ПРАВДА

В ОБЛАСТНОМ СОВЕТЕ НАРОДНЫХ ДЕПУТАТОВ

Главными проблемами на селе сегодня стали безработица, низкая зарплата и финансовая неустойчивость большинства предприятий АПК. В личных подсобных и фермерских хозяйствах дела обстоят лучше, однако и здесь проблем хватает. К такому выводу пришли депутаты и представители региональной исполнительной власти на расширенном заседании комитета по аграрной политике, земельным отношениям, природопользованию и экологии областного Совета народных депутатов. Там состоялось слушание по итогам 2009 года в аграрном секторе.

В центре внимания — проблемы села

По словам заместителя председателя областного Совета народных депутатов А.А. Лабейкина, подобные слушания пройдут во всех профильных комитетах. Их цель — детально проанализировать итоги минувшего года и выявить наиболее значимые социальные и экономические проблемы области для их решения в году текущем. Итогом этой работы станет обобщенное выступление главы региона на заседании облсовета.

На заседании комитета с информацией выступил руководитель департамента сельского хозяйства Орловской области В.И. Коротеев. По его словам, в 2009 году почти все отрасли аграрного сектора, кроме молочного производства, показали весомый прирост (в целом 7,7%). Есть перспективы и резервы для наращивания темпов и в этом году. В частности, в высокой степени готовности комплекс на 4800 свиноматок во Мценском районе и ряд других инвестиционных проектов. Кроме того, предстоит ввести в сельхозоборот более 120 тысяч гектаров пригодных для использования земель. Однако прибыльность производства снижается из-за низких закупочных цен на сельхозпродукцию, что, в свою очередь, ведет к финансовым проблемам на предприятиях и торможению их развития.

Снизилась численность работников на сельхозпредприятиях — с 24,9 до 20,8 тысячи человек. Средняя заработная плата на селе — 9,6 тысячи рублей в месяц. Но есть предприятия, где люди трудятся и за «минималку», проинформировала депутатов председатель обкома профсоюзов АПК О.В. Чеусова. Большинство же сельских жителей заняты в личных подворьях либо ищут заработок на стороне. Есть сложности при заключении с инвесторами трехсторонних договоров, защищающих права сельских тружеников. Проблемы занятости и зарплаты могут быть решены лишь одним путем — развития всех форм сельскохозяйственной деятельности.

Председатель Совета АККОР Орловской области А.С. Злобин считает главной проблемой малого бизнеса на селе недостаточное развитие прямых товаропроводящих путей от сельского труженика до потребителя продукции в городе. Есть и другие сложности. Для их комплексного решения требуется областная целевая программа развития малого бизнеса.

Депутат Д.М. Пониткин высказался за необходимость более активной работы по включению хозяйств области в федеральные целевые программы. Депутат считает, что настало время провести ревизию деятельности некоторых инвесторов.

Депутат Н.А. Жернов заострил внимание представителей исполнительной власти на проблемах с реализацией солидного урожая прошлого года. Однако В.И. Коротеев выразил уверенность в том, что все зерно урожая-2009 будет реализовано. Вместе с тем руководитель аграрного департамента признал, что цена реализации зерна сегодня намного ниже прошлогодней.

По итогам заседания были выработаны рекомендации правительству области.

Андрей ПОМЕЛЬНИКОВ.

К празднику Великой Победы

Фото из архива редакции.

Президент России Дмитрий Анатольевич Медведев подписал указ о единовременной выплате к празднику Победы ветеранам войны, семьям погибших, бывшим узникам фашистских концлагерей и труженикам тыла.

Как сообщил Д.А. Медведев на видеоконференции с главами субъектов РФ, указ предусматривает выплаты гражданам России, постоянно проживающим на территории РФ, инвалидам, ветеранам Великой Отечественной войны, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто.

Указ распространяется также на вдов погибших в годы войны военнослужащих и вдов умерших инвалидов и участников войны.

Под указ о единовременной выплате к празднику Победы подпадает 4,2 млн. человек, из них 1,6 млн. — ветераны войны, 2,6 млн. — работники тыла. В общей сложности на эти цели выделено более 10 млрд. рублей.

Подробности — на 2-й стр.

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

ДЕЛОВЫЕ НОВОСТИ

Налоговики взялись за банкоматы

2-я стр.

Капитан футбольной школьной

3-я стр.

Все программы ТВ на неделю

8—11-я стр.

В ожидании паводка

12-я стр.

Новые назначения в орловской мэрии

В орловской мэрии произошли очередные кадровые перестановки. На прошедшем вчера рабочем совещании мэр Орла Виктор Сафьянов представил своего нового заместителя.

Им стал В. Бахтин, сменивший на этом посту Е. Гришина. Как сообщил В. Сафьянов, Е. Гришин попросил освободить его от должности вицемэра по собственному желанию.

Новый заммэра Владимир Бахтин будет курировать один из самых проблемных секторов городского хозяйства — блок ЖКХ и транспорта. Стоит отметить, что опыт работы в этой сфере у него имеется — до назначения на должность заместителя главы администрации города Орла В. Бахтин возглавлял отдел ЖКХ, транспорта и связи администрации г. Ливны.

Еще одно кадровое решение, принятое главой города, касается назначения на должность заместителя главы администрации Железнодорожного района г. Орла Владимира Павловского, ранее возглавлявшего ОГУ «Областной геронтологический центр ветеранов войны и труда».

Сменился и руководитель муниципального автотранспортного предприятия. Взамен покинувшего свой пост С. Сасина директором МУП «ПАТП-1» назначен Федор Катерев. До этого назначения он занимал должность начальника материально-технического обеспечения ОГУ «Орелгосзаказчик». По словам Виктора Сафьянова, в новой должности Ф. Катереву предстоит навести порядок в хозяйстве предприятия, в организации пассажирских перевозок и в обслуживании пассажиров — чтобы транспортные услуги были качественными и предоставлялись «в нужное время в нужном месте».

Как заявил глава города, данные кадровые решения не последние. Итогом планомерной кадровой работы, по замыслу мэра, должно стать создание нормальной, организованной, дееспособной структуры городской администрации.

Татьяна ФИЛЁВА.

В ГОРОДАХ И РАЙОНАХ ОБЛАСТИ

Как инвесторы село «обустраивают»

Накануне старта весенних полевых работ журналисты «Орловской правды» побывали в одном из самых сложных аграрных районов области — Новосильском, чтобы посмотреть на месте, что сделано здесь для решения самой главной для АПК проблемы — ввода в оборот всех имеющихся сельскохозяйственных земель.

Развалинами встречает приезжающих сюда древний город Новосиль.

Формально в районе нет бесхозной пашни, вся земля, даже невостребованные земельные доли, разобрана в аренду или собственность инвесторами. Но засевается из года в год менее половины имеющихся площадей. На протяжении ряда лет наша газета стремится обратить внимание общественности, соответствующих властных структур и компетентных органов, а также владельцев работающих на территории района инвестиционных компаний на недопустимость подобного положения. Но, как показали результаты и этой командировки, воз новосильских земельных проблем «и ныне там».

Безвластие на собственной территории местной администрации, робость и непоследовательность органов, призванных контролировать соблюдение закона и порядка в земельных отношениях, помноженные на захватническое отношение к земле части пришедших в район инвесторов, привели к тому, что и в текущем году здесь даже в планах не предусматривается размещение сельскохозяйственных культур примерно на половине имеющейся пашни. К тому же, судя по отсутствию на сегодняшний день у части сельхозпредприятий необходимых материально-технических ресурсов, и эти объемы сева для района могут оказаться непосильными.

(Окончание на 3-й стр.)

НОНСЕНС

За бюджетные деньги лекарства дороже

Бюджетные закупки втридорога... Бывает и так, несмотря на то, что есть специальный Федеральный закон (№ 94-ФЗ), который определяет порядок размещения заказов при различных закупках, осуществляемых государственными и муниципальными органами и учреждениями. Закон призван служить экономии бюджетных средств и предусматривает проведение открытых и гласных конкурсов и аукционов. Проще говоря, обязывает чиновников и служащих искать для бюджетных нужд товары и услуги там, где они подешевле. Это логично, ведь живем в рыночной экономике. Однако на практике зачастую получается совсем наоборот. В том числе и при закупках лекарств, медоборудования и других товаров, необходимых больным людям. Казалось бы, нонсенс, этого быть не должно! Но именно такие факты выявила проверка, проведенная органами прокуратуры области.

(Окончание на 12-й стр.)

ПОДПИСКА-2010

Уважаемые читатели!

Только до 31 марта продолжается досрочная подписка на ведущую газету области

«ОРЛОВСКАЯ ПРАВДА»

на 2-е полугодие 2010 года по цене 1-го полугодия.

Оперативно и достоверно о главном в жизни региона: материалы о работе органов государственной власти, новости регионального законодательства, актуальные и проблемные материалы, события, факты, комментарии. Ответы на самые злободневные и важные вопросы читателей о пенсиях, налогах, кредитах; информация о рынке труда, спорте; самая полная ТВ-программа и многое другое.

Акция для подписчиков **«МЕЧТЫ СБЫВАЮТСЯ!»**

Обращаем ваше внимание на то, что стоимость подписки в апреле возрастет.

ИНДЕКС 53180

НОВОСТИ. СОБЫТИЯ. ФАКТЫ

ПОРЯДОК В ГОРОДЕ ПОД КОНТРОЛЕМ МЭРА

В минувшую субботу мэр города Орла В.В. Сафьянов совершил рабочий объезд города. Основными объектами стали строящийся жилой микрорайон поселка Зареченский и городской полигон по утилизации и сбору твердых бытовых отходов.

Жилой комплекс поселка Зареченский с расположенными здесь локальными очистными сооружениями — острая для города тема. Жители обеспокоены тем, что канализационные стоки грозят городу и реке экологической катастрофой. В настоящее время большинство предписаний Управления Роспотребнадзора по Орловской области и Орловской природоохранной межрайонной прокуратуры выполнены. Место сброса стоков в реку будет вынесено за несколько километров от населенного пункта уже к лету.

В ходе поездки глава города осмотрел объекты очистных сооружений и процесс очистки, а также ознакомился с условиями проживания людей в новом микрорайоне, с перспективами дальнейшего строительства как многоквартирных домов, так и объектов бытового обслуживания населения.

Завершающим пунктом в маршруте рабочей поездки мэра стало посещение городского полигона твердых бытовых отходов. Он ознакомился с организацией работы на полигоне, перспективами развития предприятия, ближайшими планами строительства современного мусороперерабатывающего завода.

Рабочий объезд города мэр будет совершать каждую субботу. В следующий раз глава города проконтролирует, как ведутся уборка и благоустройство городских кладбищ накануне Пасхи.

ВАЖЕН ПОДВИГ КАЖДОГО СОЛДАТА

УВД по Орловской области активно готовится к празднованию 65-й годовщины Победы в Великой Отечественной войне.

В настоящее время в здании УВД по Орловской области работает передвижная выставка портретов орловцев — ветеранов Великой Отечественной войны «Галерея славы». Она насчитывает 60 портретов наших земляков — Героев Советского Союза, полных кавалеров ордена Славы.

Кроме того, в преддверии великого для всех нас праздника планируется провести встречи с ветеранами органов внутренних дел и внутренних войск, отстаивавшими в суровые годы Великой Отечественной свободу и независимость нашей Родины. Для ветеранов запланированы экскурсионные поездки по местам боевой славы.

ПАМЯТИ ОРЛОВСКОГО ЮРОДИВОГО

Завтра в Центральной городской библиотеке им. А.С. Пушкина в 15.00 при поддержке и участии Орловско-Ливенской епархии состоится презентация книги «Блаженны изгнанные правды ради», посвященной подвижнической жизни орловского Христа ради юродивого Афанасия Андреевича Сайко.

Автор-составитель книги — член Орловского отделения Союза писателей России Валентина Ивановна Амиргулова.

В создании книги помимо издателей и спонсоров принимали участие современники Афанасия Андреевича, которые с ним общались, которых он наставлял. На презентации можно будет услышать рассказы этих людей о многочисленных случаях прозорливости старца.

В презентации примут участие издатель журнала «Истории русской провинции» К.Б. Грамматчиков, студенты и преподаватели кафедры теологии и религиоведения Орловского государственного университета, учащиеся православной гимназии, авторы и исполнители духовной музыки.

ДВЕ МЕДАЛИ ИЗ ИТАЛИИ

В итальянском курортном городе Лигнано завершился престижный международный турнир по настольному теннису среди спортсменов с нарушением опорно-двигательного аппарата. Отлично выступил на этом соревновании орловец Юрий Ноздрунов, завоевавший золотую и серебряную медали.

В первый день турнира наш земляк стал победителем абсолютного первенства, в котором участвовали все теннисисты, кроме колясочников. Во второй день проводились личные соревнования в классах. Юрий из предварительной группы вышел в финальную сетку первым номером. Выиграв последовательно у норвежца Андреаса Аули и итальянца Паоло Барончели, орловец в финале встретился с опытнейшим, занимающим 3-е место в мировом рейтинге венгром Гюлой Збораи. В напряженном поединке наш спортсмен уступил со счетом 2:3 и стал обладателем серебряной медали. Данный турнир для Юрия Ноздрунова стал первым, с которого началась его подготовка к предстоящему в октябре этого года в Корее чемпионату мира, право на участие в котором орловец завоевал по итогам выступлений на международных соревнованиях в 2009 году.

УЧИМ АЗБУКУ ДОРОГИ

Вчера в городском центре культуры прошел второй, заключительный тур конкурса юных инспекторов дорожного движения (ЮИД) среди учащихся школ города Орла.

Организаторами мероприятия, направленного на воспитание культуры поведения на дорогах и предупреждение детского травматизма, выступили управление образования администрации города Орла и Управление ГИБДД при УВД по Орловской области.

В конкурсе, который стал традиционным (он проходит в Орле в восьмой раз), приняли участие более двухсот учащихся, в финал вышли около 70 школьников из десяти средних учебных заведений города. Это агитбригады учащихся 5—8-х классов, которые занимаются пропагандистской деятельностью по воспитанию грамотного пешехода среди учеников младших классов у себя в школах и летних оздоровительных лагерях.

В игровой занимательной форме юные инспекторы продемонстрировали знание правил дорожного движения и творческий подход к их изучению.

Победители конкурса были награждены дипломами управления образования города Орла и памятными призами ГИБДД. В августе этого года призеры примут участие в первом областном конкурсе ЮИД.

Информагентство «Орловской правды».

К празднику Великой Победы

24 февраля 2010 года вступил в силу Указ Президента Российской Федерации от 24.02.2010 г. № 247 «О единовременной выплате некоторым категориям граждан Российской Федерации в связи с 65-летием Победы в Великой Отечественной войне 1941—1945 годов» (далее — Указ № 247). За разъяснениями мы обратились к управляющему Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации Николаю Михайловичу БАРАНЧИКОВУ.

— Николай Михайлович, поясните, пожалуйста, кому будет выплачиваться единовременная выплата?

— В связи с вступлением в силу Указа № 247 отдельным категориям граждан Российской Федерации, постоянно проживающим на территории России, будет осуществляться единовременная выплата.

Единовременная выплата в размере 5000 руб. будет выплачиваться:

— инвалидам Великой Отечественной войны;

— участникам Великой Отечественной войны, имеющим удостоверение участника войны либо удостоверение ветерана Великой Отечественной войны установленного образца, в том числе военнослужащим, уволенным в запас (отставку), проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев и военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

— лицам, работавшим на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, оперативных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; членам экипажей судов транспортного флота, интернированным в начале Великой Отечественной войны в портах других государств (далее — лица, работавшие на объектах ПВО);

— лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

— бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

— вдовам военнослужащих, погибших в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией, вдовам умерших инвалидов Великой Отечественной войны и вдовам всех участников Великой Отечественной войны, названных выше.

Единовременная выплата в размере 1000 руб. будет выплачиваться:

— лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 г. по 9 мая 1945 г. не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лицам, награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (далее — труженики тыла);

— бывшим несовершеннолетним узникам нацистских концлагерей, тюрем и гетто.

— Следует ли гражданам обращаться в Управление Пенсионного фонда Российской Федерации по месту жительства?

— Все сведения о подтверждении статуса и права на установление единовременной выплаты вышеуказанным категориям граждан имеются в распоряжении органов, осуществляющих пенсионное обеспечение. Исключение составляет категория — вдовы участников Великой Отечественной войны, так как ранее указанные лица не пользовались дополнительными мерами социальной поддержки.

В настоящее время специалистами управлений ПФР в городах и районах области совместно с органами социальной защиты и другими ведомствами ведется работа по выявлению лиц, относящихся к указанной категории граждан.

— Когда и в каком порядке будет осуществляться единовременная выплата?

— В соответствии с Указом № 247 единовременная выплата будет осуществляться в апреле текущего года вместе с пенсией.

Гражданам, имеющим право на одновременное получение двух пенсий, одна из которых выплачивается органами Пенсионного фонда Российской Федерации, а вторая от силовых ведомств, единовременная выплата будет производиться территориальным Управлением Пенсионного фонда Российской Федерации.

В том случае если гражданин является получателем пенсии за выслугу лет или пенсии по инвалидности, предусмотренных Законом Российской Федерации от 12.02.1993 г. № 4468-1 «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей», и одновременно является получателем страховой части трудовой пенсии по старости, установленной в соответствии с Федеральным законом от 17.12.2001 г. № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», единовременная выплата будет производиться по месту получения пенсии за выслугу лет или пенсии по инвалидности.

Единовременная выплата гражданам, находящимся в государственных или муниципальных стационарных учреждениях социального обслуживания, будет осуществляться в полном объеме.

ЛИВНЫ АВТОФИЛЬТРЫ

ОАО «АВТОАГРЕГАТ»:

65 лет борьбы за лидерство

2010 год богат на юбилейные даты для ливенского предприятия ОАО «Автоагрегат». В один год празднуются три знаменательных события:
— 65 лет создания предприятия;
— 40 лет поставок на один из крупнейших заводов по производству легковых автомобилей в России — АвтоВАЗ;
— 35 лет поставок на флагман российского автопрома — КамАЗ.
Эти даты дорогого стоят.
История предприятия богата событиями. Были и взлеты, и падения, но неизменным оставалось одно — ливенцы брались за важные и ответственные дела и всегда с достоинством выполняли возложенные на них задачи. Но обо всем по порядку.

Прошлое

Датой рождения ОАО «Автоагрегат» считается 17 марта 1945 года. Именно в этот день в соответствии с приказом Наркозема СССР было принято решение об организации «Ливенского моторемонтного завода». Это было непростое для страны время. Нужно было поднимать заводы из руин, разрушенные в ходе Великой Отечественной войны, и обеспечивать продовольствием население. Техники катастрофически не хватало, и перед ливенцами поставили задачу — в кратчайшие сроки обеспечить колхозников сельхозтехникой. Они с задачей справились.

Новая страница в истории предприятия начинается в 1966 году, когда оно было передано в ведение Минавтопрома СССР и переименовано в «Ливенский автоагрегатный завод». Постановлением Совета Министров СССР было принято решение о строительстве новейшего завода для обеспечения КамАЗа и АвтоВАЗа комплектующими. На территории Советского Союза это было первое предприятие подобного масштаба. Оно было оснащено современным оборудованием, которое закупалось у ведущих мировых производителей.

Первые фильтры сошли с конвейера предприятия в 1970 году и были направлены на Тольяттинский автомобильный завод. А в 1975-м начались поставки продукции на Камский автомобильный завод.

С каждым годом количество автомобилей и автосборочных предприятий в стране увеличивалось, соответственно расширялись и номенклатура предлагаемой продукции, и география поставок. Качество старались держать на высоком уровне.

Настоящее

Юбилейный год предприятие встречает с высокими достижениями. ОАО «Автоагрегат» удерживает одну из лидирующих позиций по производству фильтров на все виды техники в России и странах СНГ.

С конвейеров АвтоВАЗа и КамАЗа по-прежнему сходят авто, оснащенные ливенскими фильтрами. Но теперь список получателей продукции завода насчитывает более 60 предприятий. Среди них — ГАЗ, ЗМЗ, УАЗ, Тутаевский моторный, ЗиЛ, УралАЗ, ПАЗ, ЛИАЗ, Ростсельмаш, АгромашХолдинг, Алтайдизель, Минский тракторный, Минский моторный, Волгоградский тракторный, Харьковский тракторный и другие.

Ливенский автоагрегатный производит фильтры более 450 наименований, и с каждым годом этот список растет. Специалисты предприятия ежегодно разрабатывают более 30 новых наименований различных фильтров. В 90-е годы прошлого века, когда отечественные предприятия в первую очередь сокращали инженерные кадры, руководство «Автоагрегата» поставило своей главной целью сохранить интеллектуальный потенциал завода. Коллектив, который скла- дывался десятилетиями, удалось сберечь.

Не случайно ведущие российские производители сельскохозяйственной техники, легковых и грузовых автомобилей обращаются именно в эти стены с заказами по разработке новых фильтров.

Продукция «Автоагрегата» изготавливается на современном высокотехнологичном оборудовании отечественного, западноевропейского и японского производства. Высокий уровень качества изделий обеспечивается систематической модернизацией оборудования и закупкой новых технологий. Так, при изготовлении продукции используется фильтрованная бумага только проверенных мировых изготовителей Италии и Германии.

Для проведения входного контроля поступающего на предприятие сырья и материалов, тестирования уже готовой продукции на заводе действует уникальная испытательная лаборатория, оснащенная высокоточной техникой и аттестованная Госстандартом России для проведения сертификационных испытаний. Система менеджмента качества сертифицирована по ГОСТ-Р ИСО 9001-2008.

Продукция ОАО «Автоагрегат» не раз награждалась профессиональными наградами на специализированных выставках и конкурсах.

Торговую марку «ЛИВНЫ» знает практически каждый автомобилист: она олицетворяет гарантию качества и надежности.

Будущее

Ливенцы с оптимизмом смотрят в будущее. На предприятии предусмотрена масштабная программа закупки нового оборудования — это позволит еще больше расширить номенклатуру продукции и повысить ее качество.

Конструкторское бюро ОАО «Автоагрегат» совместно со специалистами КамАЗа, Ростсельмаша, Минского моторного завода ведет разработки фильтров нового поколения для очистки воздуха, масел, топлива. Фильтры отвечают международным требованиям технической и экологической безопасности «Евро-2», «Евро-3», «Евро-4».

В планах предприятия — производство фильтров для импортной сельскохозяйственной и грузовой техники.

На правах рекламы.

ДЕЛОВЫЕ НОВОСТИ

Пора поставить тарифы на место

Президент РФ Д.А. Медведев распорядился решить проблему необоснованного роста платежей граждан за жилищно-коммунальные услуги — в некоторых муниципальных образованиях они выросли до 80 процентов. И в минувший понедельник заместитель Председателя Правительства РФ Д.Н. Козак провёл видеоконференцию с представителями региональных властей.

«Из-за действий отдельных органов местного самоуправления и недосмотра региональных властей, — сказал он, — этот вопрос приобрёл достаточно острый политический характер». Вице-премьер напомнил, что с этого года региональные власти наделены полномочиями изменять индексы оплаты ЖКУ. В целом по стране ситуация вполне нормальная, но кое-где тарифы просто зашкаливают. «Там, где предельные индексы роста тарифов превышают 25 процентов, они должны быть снижены в течение недели», — потребовал Д.Н. Козак.

Ситуация с нормативами потребления коммунальных услуг, по словам вице-премьера, приобрела анекдотический характер: «Например, в некоторых северных регионах нормативы отопления ниже, чем в южных. А в соседних городах нормативы потребления воды могут отличаться в три-четыре раза, будто у граждан в этом городе стоят бассейны с подогревом». Д.Н. Козак поддержал предложение министра регионального развития В.Ф. Басаргина передать полномочия по утверждению предельного уровня тарифов от муниципалитетов субъектам Федерации. Соответствующая поправка в жилищное законодательство будет внесена в Госдуму в ближайшее время.

По предварительным данным Федеральной службы по тарифам, предельные уровни тарифов завышены в ряде регионов, в том числе в Москве и Московской области, в Ингушетии, Липецкой и Тверской областях.

Орловская область в «чёрном списке» ФСТ пока не фигурирует.

Налоговики взялись за банкоматы

Согласно Федеральному закону «О деятельности по приёму платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами» от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ вся контрольно-кассовая техника (ККТ), встроенная в платежные терминалы и банкоматы, должна быть зарегистрирована в налоговых органах. Но надо ли торопиться с этим?

— Откладывать поход в налоговую инспекцию ни в коем случае нельзя, — уверен главный государственный налоговый инспектор контрольного отдела Управления Федеральной налоговой службы по Орловской области Александр Борисович Бойченко. — Ведь в соответствии со 103-м Федеральным законом регистрация должна быть проведена до 1 апреля 2010 года.

Что касается места регистрации, то вся контрольно-кассовая техника, входящая в состав платежного терминала или банкомата, должна быть зарегистрирована в налоговых органах по месту нахождения организации или по месту жительства индивидуального предпринимателя — с обязательным указанием адреса места её установки.

Заявление о регистрации контрольно-кассовой техники, подлежащей применению обособленным подразделением пользователя, представляется им в налоговый орган по месту нахождения такого подразделения вместе с паспортом на ККТ и договором с центром технического обслуживания.

— А если после регистрации местонахождение платежного терминала изменилось?

— Тогда необходимо в тот же день сообщить в свою налоговую инспекцию новый адрес, — пояснил А.Б. Бойченко.

Технология регистрации контрольно-кассовой техники, установленной в платежном терминале, проста. Она проводится с обязательным выездом представителя налогового органа, платежного агента или его представителя, а также специалиста Центра технического обслуживания на место установки платежного терминала. При этом на осуществление всей регистрации отводится пять дней, но налоговые органы стараются делать это быстрее.

После 1 апреля налоговики совместно с правоохранительными органами планируют проведение рейдов по соблюдению Федерального закона № 103. Владельцы, которые не выполнят предписанные законом требования и не зарегистрируют свою контрольно-кассовую технику, встроенную в платежные терминалы и банкоматы, в установленный срок, будут привлечены к административной ответственности. В соответствии со статьей 14.5 КоАП на них будет наложен штраф. Для юридических лиц он может составить от 30 до 40 тысяч рублей, для должностных лиц и предпринимателей — от 3 до 4 тысяч рублей.

Остаётся добавить, что до конца срока регистрации времени осталось совсем немного. Поэтому во избежание очередей и связанных с ними неудобств Управление ФНС России по Орловской области рекомендует платежным агентам не откладывать регистрацию контрольно-кассовой техники на последние дни марта.

Соб. инф.

В ГОРОДАХ И РАЙОНАХ ОБЛАСТИ

Капитан футбольной школьной

14-летний Саша Черницов живет и учится в поселке Шаблыкино. Соседи и учителя прочат Саше спортивную карьеру. Мальчишка давно и успешно занимается футболом. Сколько себя помнит, Саша гонял с ребятишками мяч во дворе, а когда поступил в первый класс, пришел в футбольную секцию. Сегодня он капитан школьной футбольной команды.

За его плечами не одна серьезная победа. В 2007 году команда Шаблыкинской средней общеобразовательной школы им. А.Т. Шурупова заняла 3-е место в первенстве области по футболу среди юношей клуба «Кожаный мяч». После победы в таком же турнире в начале июля прошлого года шаблыкинцы отстаивали честь области во Всероссийском турнире ЦФО, который проходил в Воронеже. Здесь ребята заняли 4-е место. Саша тогда был признан лучшим игроком ЦФО.

Но останавливаться на достигнутом — не в его правилах. Саша по-прежнему много времени уделяет занятиям в футбольной секции, а по выходным ездит на тренировки в ДЮСШ № 3 в Орел. Интересно, что интенсивные занятия спортом не мешают парнишке хорошо учиться в школе. Среди его многочисленных грамот есть и за успехи в учебе.

На вопрос о преимуществах футбола парнишка, не задумываясь, отвечает:

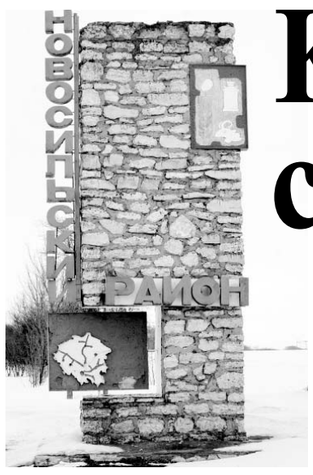
— Это же мужской спорт. Настоящий футболист должен быть выдержанным, целеустремленным и очень ответственным.

А потом, подумав немного, добавляет, что очень важно доверять своему тренеру, он ведь с тобой заодно.

Команду, за которую играет Саша, на протяжении многих лет тренирует старший тренер-преподаватель Шаблыкинской ДЮСШ Юрий Иванович Дронин. Он опытный педагог и грамотный наставник. Юрий Иванович уверен, что спорт — это не только способ воспитать в здоровом теле здоровый дух, но отличная возможность справиться с жизненными неурядицами. А потому спорт должен быть популярен среди детей и молодежи.

У Саши Черницова далеко идущие планы. Он мечтает играть за ЦСКА — это его любимая футбольная команда. И в том, что его воспитанник добьется цели, тренер Дронин не сомневается.

Светлана АНИСИМОВА.
Шаблыкинский район.
Фото Андрея САСИНА.



Как инвесторы село «обустраивают»

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

По данным статистики, всего в районе насчитывается 45785 гектаров пашни, из которых в 2009 году из запланированной 21 тыс. га (эта цифра нам неоднократно называлась в ходе весенней посевной) было засеяно всего 17586 гектаров. До уборки же дошло еще меньше — 16919 гектаров, что на 1,6 тыс. га уступает даже показателям 2008 года. И это несмотря на приход в район нового инвестора — ООО «Агросоюз-Орел». Правда, последнему в 2009-м удалось сделать немного — разместить посевы всего на 674 гектарах. То есть в прошлом году вместо увеличения пахотных площадей новосильцы вновь сделали шаг назад.

И опять ножку району, как и все последние годы, подставило крупнейшее здесь сельскохозяйственное предприятие — ЗАО «Орел Нобель-Агро». Имея в аренде или в собственности, а также используя без оформления соответствующих документов (по данным Новосильского территориального отдела управления Роснедвижимости по Орловской области) около 23 тысяч гектаров сельхозземель, в основном пашни, в минувшем году здесь использовали всего 4,3 тыс. га под посевами озимых зерновых и чуть более 3,2 тыс. га — под яровыми, то есть в общей сложности примерно 7,5 тыс. га пашни. Еще 4,5 тысячи гектаров числилось там в «парах». Даже суммировав эти цифры, мы видим, что более 10 тысяч гектаров, или почти половина «нобелевских» сельхозугодий, и в 2009 году так и остались фактически брошенными.

А ведь в одном из немногих ответных писем в адрес администрации Новосильского района, датированном 26 февраля 2009 года, инвестор ЗАО «Орел Нобель-Агро» Г.С. Гуревич, подтверждая факт, что его фирма «использует земли, предоставленные в аренду, исходя из существующих финансовых возможностей», все же заверял, что «в 2009 году планируется увеличение обрабатываемых посевных площадей». Но это письменное обещание руководства холдинга, арендующего в нашей области, кстати, еще и значительную часть пахотных земель Колпнянского района, так и осталось не подкрепленным реальными делами.

В ходе этой мартовской командировки нам вновь называли десятки «нобелевских» полей, расположенных буквально во всех уголках Новосильского района, которые за 3—5 и более лет так ни разу и не были вспаханы, хотя все это время числились в категории «пашня». Почти нет сомнения, что такая же судьба ждет их и в нынешнем году. Да, «Орел Нобель-Агро» планирует увеличить площадь посевов, но ... всего на 430 гектаров. Напоминаем, что реально вне севооборота здесь остается примерно 10 тыс. га.

Эта компания арендует землю на территории 11 бывших колхозов и совхозов. В них уже давно ликвидированы зернотока и ремонтные базы, все животноводческие фермы, от которых остались одни остовы (правда, к этому приложил руку еще «Орловский агрокомбинат»). Вместо 50—60 работающих в каждом хозяйстве, а в общей сложности примерно 600 человек, новосильское подразделение ЗАО «Орел Нобель-Агро» имеет на территории района, как отмечают в райадминистрации, всего 30 постоянных работников. И лишь в пору уборки их число на месяц-другой возрастает до 60 человек.

Словно Мамай прошел по бывшим самостоятельным сельхозпредприятиям, попавшим в объятия инвестора. Упорное нежелание «Нобеля» заниматься животноводством, а также недомыслие тогдашнего руководства района принесли на эту землю 10—20-кратное сокращение рабочих мест. Был вырезан весь скот, в том числе продуктивный, полностью распродана или уничтожена производственная база. И ради чего — 40-центнеровой урожайности зерновых на выбранных участках лучших полей при игнорировании остальной пашни?

1251 гектар пашни не обрабатывается на территории бывшего СПК «Хворостянский», 720 гектаров не знают все это время плуга на полях бывшего СПК «Восход», от 388 до 577 гектаров не засевается на землях КДП «Кириковское», СПК «Маяк», «Русь», «Вяжевское». И этот перечень «достижений», связываемых в районе с ЗАО «Орел Нобель-Агро», можно продолжать и дальше.

На 49 лет взяла в аренду эта компания новосильскую землю. Уже семь лет «нобелевское» предприятие работает на ней, а насколько качественно и эффективно — мы не раз писали. Тысячи гектаров пашни все эти годы так и оставались необработанными. По-хорошему компетентные органы даже в рамках действующего закона об обороте земель сельскохозяйственного назначения уже могли бы давно изъять эти «излишки». Но прежняя региональная власть дозволяла «Нобелю» всё, порою цыкая на излишне дотошных журналистов; долгое время отчего-то не замечали грубого нарушения порядка использования земель сельхозназначения контролирующие федеральные, да и соответствующие областные, районные структуры.

Сейчас времена изменились, и требования к инвесторам теперь другие. Но не до всех, к сожалению, это пока дошло. Пытается работать по старинке, по привычке только разводя руками, нынешний глава Новосильской райадминистрации В.Д. Борзенков.

— Мы писали, а нам не отвечают... Нас никто не слушает... Я Гуревича уже несколько лет не видел... — вот и все способы и меры воздействия на иногороднего инвестора со стороны районного главы.

В нынешнем году в Новосильском районе площадь посевного клина надеются довести до 24 тысяч гектаров — соответствующая цифра называется в качестве согласованного официального плана, но есть большая опасность того, что он вновь окажется очередным прожектом. Конечно, на 430 гектаров увеличить посевную площадь ЗАО «Орел Нобель-Агро» вполне по силам, однако если на это будет добрая воля его руководства. А вот новой инвестиционной компании ООО «Агросоюз-Орел» добавить к своему имеющемуся озимому клину еще 1530 гектаров яровых посевов будет, наверное, непросто. На сегодняшний день здесь нет ни семян, ни протравителей для них, ни удобрений для сева, а старт полевых работ уже не за горами. К тому же за этой компанией стоит печальный прошлогодний опыт срыва весенних полевых работ на территории ряда других районов области.

Совершенно нет ресурсов на проведение весенних полевых работ и у двух последних из остающихся здесь «крупных» сельхозпредприятий — у инвесторского ЗАО «Голунь» и находящегося в федеральной собственности ОНО «Новосильское» ГУ «Новосильская ЗАГЛОС» (сокращенно — ОНО «Новосильское»). Два этих предприятия должны иметь в общей сложности 4662 гектара посевов, однако в «Голуни» при потребности на весь цикл весенних работ 6,3 миллиона рублей нет ни копейки собственных средств, и вся надежда здесь на пока только обещающего «профинансировать» хозяйство инвестора.

Сложнейшее положение и в ОНО «Новосильское», единственном сельскохозяйственном предприятии района, где еще имеется товарное стадо крупного рогатого скота. Брошенное хозяевами, ненужное, как оказывается, и району, оно находится на грани банкротства и срочно нуждается в помощи как организационного, так и финансового плана. А желание работать и сохранить производство у коллектива есть.

По всей вероятности, долгожданная весна значительную часть новосильских сельхозтоваропроизводителей застанет опять врасплох. До расширения ли посевных площадей им будет, когда посевную к тому же отягощают две тысячи гектаров весновспашки, а в кармане хоть шаром покати? Дай Бог, чтобы в этих условиях хотя бы имеющуюся зябь засеять. Добровольно отказавшись от животноводства, выращивая в основном только озимую пшеницу и ячмень, новосильские сельхозпредприятия не в состоянии обеспечить рентабельное ведение производства, а значит, и самофинансирование.

В народе таких инвесторов называют временщиками. Говорят, что они лезут на крестьянскую землю, чтобы просто лапу на нее наложить, «забить» за собой, а потом, дождавшись более подходящих для себя времен, умыкнуть ее насовсем — под поля, но не пшеничные, а для гольфа, под строительство, но не животноводческих ферм, а элитных особняков.

Века и тысячелетия кормила крестьян новосильская земля, плодородная и красивая своими полями, лугами и перелесками, еще недавно были здесь крепкие хозяйства-сельхозпредприятия, выращивающие зерно и скот. Теперь пришли инвесторы, которые пока не поняли или не хотят понимать, чего же ждут от них за щедро подаренное право владеть землей-кормилицей. Любить землю, на которой живешь и работаешь, уважать ее собственников-крестьян, развивать производство, возрождать села и деревни — вот тот единственный путь, который сможет вывести район из нынешнего состояния разрухи. И понять это нужно всем нынешним «хозяевам»: и заезжим инвесторам, и местной администрации. И пройти этот путь надо сообща, во взаимопонимании.

Юрий СЕМЁНОВ.
Новосильский район.
Фото Сергея МОКРОУСОВА.

Зарастающая сорняками пашня — обыденное явление для многих новосильских «полей».

Остовы ферм и сенных навесов — горькое напоминание о былой мощи животноводства района.

Колпнянский район

ПОДГОТОВКА К ПАВОДКУ

На заседании комиссии по чрезвычайным ситуациям и пожарной безопасности был рассмотрен вопрос «Об усилении мер по подготовке к весеннему половодью 2010 года».

В заседании приняли участие председатель комиссии, первый заместитель главы администрации района С.А. Московский, должностные лица и специалисты администрации района, руководители органов местного самоуправления поселений, служб жизнеобеспечения, спасательных служб.

Наиболее опасными водными объектами в период паводка являются реки Сосна, Фошня, Колпенка. По прогнозам специалистов, повышение уровня воды выше критического в этих реках приведет к частичному подтоплению 11 населенных пунктов, и в их составе 176 жилых домов с населением свыше четырехсот человек. Разработан план заблаговременной эвакуации населения из зон подтопления. Определены места временного размещения людей, организации, выделяющие транспорт для обеспечения эвакомероприятий. На заседании была подчеркнута необходимость усиления мер по подготовке к весеннему половодью.

Соб. инф.

Ливенский район

ПОВЫШАЮТ ЮРИДИЧЕСКУЮ ГРАМОТНОСТЬ

В рамках месячника по защите прав потребителей представители районной администрации и территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Орловской области провели беседу с учащимися 8—11-х классов Успенской средней школы.

Выбор места встречи неслучаен: в этой школе действует кружок по защите прав потребителей, который возглавляет учитель истории О.В. Ровенская. Дети, занимающиеся в кружке, неоднократно становились призерами районного конкурса по защите прав потребителей.

Начальник отдела по потребительскому рынку и размещению муниципальных заказов администрации Ливенского района Т.Н. Шарыкина дала пояснения, как на практике применить положения Закона «О защите прав потребителей» на территории района, в частности на реализацию прав потребителя при обнаружении в товаре недостатков и сроков предъявления по ним претензий.

В ходе беседы обсуждались вопросы качества предлагаемых товаров и оказываемых услуг. Школьники приняли активное участие в диалоге, интересуясь особенностями торговли через Интернет, приводя конкретные жизненные примеры возникающих споров о некачественном обслуживании, поломке техники в гарантийный срок эксплуатации.

Подводя итоги, собравшиеся выразили надежду, что подобные встречи войдут в практику. Ситуация на потребительском рынке постоянно меняется, а беседы такого характера реализуют право приобретать знания и навыки, позволяющие повышать грамотность по части отстаивания своих потребительских интересов.

Соб. инф.

Урицкий район

ЗАПЛАТИ ДОЛГИ И ГРЕЙСЯ СПОКОЙНО

МУП «Теплоэнерго» п. Нарышкино за два месяца текущего года подало 17 исковых заявлений о принудительном взыскании с граждан задолженности за теплоснабжение.

Долг населения Урицкого района по этому виду коммунальных платежей превысил два миллиона рублей. Большинство должников проживают в сельских населенных пунктах Городище, Парамоново, Бунинский.

В 2009 году МУП «Теплоэнерго» уже обращалось в суд о принудительном взыскании задолженности с наиболее злостных неплательщиков. По 107 искам суд принял положительное решение, и за дело взялись приставы-исполнители. В прошлом году они взыскали с должников 456 тысяч рублей, 274 тысячи еще предстоит взыскать. С 26 человек приставы-исполнители взыскать долги за тепло оказались бессильны: у этих задолжников нет ни средств, ни какого-либо имущества. Четыре человека, общая сумма долга которых 52 тысячи рублей, не проживают по своим адресам, ведется их розыск. В МУП «Теплоэнерго» не видят другого способа решения проблемы неплатежей за теплоснабжение, кроме как принудительное взыскание долгов.

Кромской район

С КЛУБОМ НА СЕЛЕ БУДЕТ ВЕСЕЛЕЙ

После капитального ремонта вновь открылся Макеевский сельский Дом культуры. Восстановление сельских Домов культуры было начато по инициативе орловского регионального молодежного движения «Патриоты Орловщины» в рамках нового направления работы «Родовая земля». «Патриоты» начали с Кромского района, а Макеевский СДК стал первой ласточкой не случайно — он самый отдаленный от районного центра.

Как отметила начальник отдела культуры администрации Кромского района А.Л. Волгина, в здании клуба не было капитального ремонта на протяжении нескольких десятилетий. И тем не менее работа в этом учреждении культуры не прекращалась. Директор СДК Г.Н. Ремезонцева и художественный руководитель В.И. Седелкин старались проводить здесь интересные мероприятия.

Теперь благодаря активной деятельности «Патриотов Орловщины», работе сотрудников СДК, поддержке главы Кромского района И.Н. Митина, участию главы Короськовского сельского поселения А.А. Савостикова, спонсорской помощи Макеевский сельский Дом культуры будет функционировать в новых комфортабельных условиях.

На открытие приехали гости из Орла: сельскую молодежь поздравила заместитель начальника Управления культуры и архивного дела департамента образования, культуры и спорта Орловской области Е.З. Соловьева,

председатель правления молодежного движения «Патриоты Орловщины» О.П. Кошелев в подарок на новоселье преподнес музыкальный центр. В рамках встречи глава районной администрации И.Н. Митин вручил юбилейные медали труженикам тыла и несовершеннолетним узникам фашизма (на снимке). Завершилось мероприятие концертом, в котором приняли участие местные артисты и кромские «Патриоты».

Соб. инф.
Фото Оксаны ЖУТАЕВОЙ.

Корсаковский район

ВОЛЕЙБОЛЬНЫЙ ТУРНИР

На базе Корсаковской средней школы прошел седьмой районный турнир по волейболу на призы главы района.

К участию в соревнованиях допускались команды предприятий, организаций, населенных пунктов, сельских поселений района. В турнире приняли участие шесть команд: администрации Корсаковского района, учащиеся и тренеры детско-юношеской спортивной школы и команды Корсаковского и Нечаевского сельских поселений.

На торжественном открытии участников поприветствовал глава района В.Н. Кузнецов, пожелав всем участникам спортивных достижений и побед.

Команды были разбиты на две группы, в которых игры проходили по круговой системе. В результате места распределились следующим образом: первое место заняла команда Корсаковского сельского поселения, уверенно обыграв всех соперников; второе место завоевала команда тренеров детско-юношеской спортивной школы; третье место — команда администрации Корсаковского района.

Команды-призеры были награждены грамотами главы Корсаковского района и денежными премиями, а команде-победителю был вручен переходящий кубок.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ВЕСТНИК

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12 марта № 68
г. Орел

О РАЗМЕРАХ, УСЛОВИЯХ И ПОРЯДКЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИХ ПУНКТОВ, ВРАЧАМ, ФЕЛЬДШЕРАМ И МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ УЧРЕЖДЕНИЙ И ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 года № 1111 «О порядке предоставления в 2010 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования – учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации» Правительство Орловской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить денежные выплаты медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушеркам, медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) и врачам, фельдшерам (акушеркам) и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинский помощи муниципальной системы здравоохранения в следующих размерах:

5000 рублей в месяц для врача;

3500 рублей в месяц для фельдшера (акушерки);

2500 рублей в месяц для медицинской сестры.

2. Утвердить Правила осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения и финансирования расходов на эти цели согласно приложению.

3. Определить Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области (А. В. Удодов) органом, уполномоченным Правительством Орловской области для ведения отчетной документации, представляемой в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, об использовании средств, выделяемых на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения.

4. Департаменту финансов Орловской области (В. Г. Щипкова) обеспечить своевременное финансирование расходов на денежные выплаты медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения.

5. Признать утратившими силу постановления Коллегии Орловской области от 19 апреля 2007 года № 85 «О размерах, условиях и порядке осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения», от 6 сентября 2007 года № 208 «О внесении изменения в постановление Коллегии Орловской области от 19 апреля 2007 года № 85 «О размерах, условиях и порядке осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения», от 29 февраля 2008 года № 68 «О внесении изменения в постановление Коллегии Орловской области от 19 апреля 2007 года № 85».

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Орловской области, руководителя блока социального развития В. В. Полякова.

7. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2010 года.

И. о. Председателя Правительства Орловской области ***Б. М. КОНОВАЛОВ.***

Приложение к постановлению
Правительства Орловской области
от 12 марта 2010 г. № 68

ПРАВИЛА
осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения и финансирования расходов на эти цели

1. Настоящие Правила осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения (далее – Правила) определяют порядок и условия предоставления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения (далее – медицинский персонал).

2. Право на получение денежных выплат имеют:

а) медицинский персонал фельдшерско-акушерских пунктов:

- заведующие фельдшерско-акушерскими пунктами – фельдшеры (акушерки, медицинские сестры);
- фельдшеры;
- акушерки;
- медицинские сестры (в т.ч. патронажные медицинские сестры, медицинские сестры по физиотерапии);

б) медицинский персонал скорой медицинской помощи:

- старшие врачи скорой медицинской помощи;
- врачи скорой помощи (в т.ч. врачи – педиатры скорой медицинской помощи);
- старшие фельдшеры;
- фельдшеры (в т.ч. фельдшер по приему вызовов и передаче их бригаде);
- акушерки;
- медицинские сестры (в т.ч. по приему вызовов и передаче их бригаде);
- фельдшеры кабинета для приема амбулаторных больных.

3. Учреждения и структурные подразделения, работники которых подлежат включению в территориальный регистр медицинского персонала, должны иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности.

4. Денежные выплаты медицинскому персоналу предусматриваются для усиления первичного звена, а также оптимального использования потенциала медицинских работников в целях повышения доступности и качества медицинской помощи.

5. Трудовые отношения между работником и работодателем, предусматривающие выполнение обязанностей вышеперечисленными категориями медицинских работников по повышению качества оказываемой медицинской помощи с дополнительной оплатой, оформляются путем заключения дополнительных соглашений к трудовым договорам в письменной форме (далее – дополнительные соглашения), которые составляются в двух экземплярах. Один экземпляр дополнительного соглашения передается работнику, другой хранится у работодателя.

Формы дополнительных соглашений к трудовому договору работника с работодателем для персонала фельдшерско-акушерских пунктов, являющихся структурными подразделениями учреждений здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и персонала скорой медицинской помощи учреждений здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь, приведена в приложениях 1 и 2 к Правилам.

6. В дополнительном соглашении на определенный им срок на работника возлагаются обязанности по оказанию медицинской помощи с учетом приоритетов и качества их деятельности в пределах установленной законодательством продолжительности рабочего времени в зависимости от должности:

а) заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер (акушерка, медицинская сестра):

- участие в организации и проведении профилактических осмотров и диспансеризации декретированных групп населения, в том числе детей, а также неработающего населения и населения, работающего в бюджетной сфере, и др.;
- участие в организации дополнительных медицинских осмотров работников, занятых во вредных условиях;
- осуществление работы по измерению артериального давления населения;
- осуществление работы по флюорографическому обследованию населения;
- контроль за диспансерным наблюдением работающих пациентов, имеющих хронические заболевания;
- контроль за диспансерным наблюдением неработающих пенсионеров, имеющих социально значимые хронические заболевания;
- своевременная постановка населения на диспансерный учет при выявлении соответствующей патологии;
- участие в организации и осуществление контроля за обеспечением правил динамического диспансерного наблюдения;
- проведение иммунизации прикрепленного населения согласно плану;
- диспансерное наблюдение беременных, в т.ч. выделение женщин групп риска в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции;
- организация мероприятий по профилактике детской и младенческой смертности;
- осуществление систематического патронажного наблюдения детей до года жизни и неорганизованных детей старших возрастов;
- осуществление динамического наблюдения за детьми первого года жизни группы риска, детьми из социально неблагополучных семей;
- проведение работы по пропаганде грудного вскармливания, профилактике гипотрофии, анемии, рахита и других «фоновых состояний» у детей раннего возраста;
- осуществление активного патронажа детей на следующий день после проведения вакцинации;
- предупреждение случаев смертности детей на дому от управляемых причин и смертности детей, в том числе детей первого года жизни, в первые 24 часа госпитализации;
- выполнение назначений врачей-специалистов при организации динамического наблюдения и лечения детей по месту жительства;
- проведение (под руководством врачей центральной районной больницы) профилактических и диспансерных осмотров детей;
- предоставлениі документации: учетной формы № 071-1/у «Сводная ведомость учета впервые выявленных несчастных случаев, отравлений, травм» и учетной формы № 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку», утвержденных приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», учетной формы 039-1/у-88 «Ведомость учета посещений к среднему медицинскому персоналу здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта, колхозного родильного дома», утвержденной письмом Министерства здравоохранения СССР от 12 мая 1988 года № 08-14/9-14 «О порядке учета в лечебно-профилактических учреждениях посещений к врачам и среднему медицинскому персоналу»;

б) фельдшер фельдшерско-акушерского пункта:

- участие в организации и проведении профилактических осмотров и диспансеризации декретированных групп населения, в том числе детей, а также неработающего населения и населения, работающего в бюджетной сфере, и др.;
- участие в организации дополнительных медицинских осмотров работников, занятых во вредных условиях;
- осуществление работы по измерению артериального давления населения;
- осуществление работы по флюорографическому обследованию;
- контроль за диспансерным наблюдением работающих пациентов, имеющих хронические заболевания;
- контроль за диспансерным наблюдением неработающих пенсионеров, имеющих социально значимые хронические заболевания;
- своевременная постановка населения на диспансерный учет при выявлении соответствующей патологии;
- участие в организации и осуществление контроля за обеспечением правил динамического диспансерного наблюдения;
- проведение иммунизации прикрепленного населения;
- диспансерное наблюдение беременных, в т.ч. выделение женщин групп риска в целях предупреждения и раннего выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции;
- осуществление систематического патронажного наблюдения детей до года и неорганизованных детей старших возрастов;
- осуществление динамического наблюдения за детьми первого года жизни группы риска , детьми из социально неблагополучных семей;
- проведение работы по пропаганде грудного вскармливания, профилактике гипотрофии, анемии, рахита и других «фоновых состояний» у детей раннего возраста;
- организация и проведение профилактических прививок в соответствии с Национальным календарем прививок и дополнительной иммунизации подлежащих контингентов;
- осуществление активного патронажа детей на следующий день после проведения вакцинации;
- предупреждение случаев смертности детей на дому от управляемых причин и смертности детей, в том числе детей первого года жизни, в первые 24 часа госпитализации;
- выполнение назначений врачей-специалистов при организации динамического наблюдения и лечения детей по месту жительства;
- проведение (под руководством врачей центральной районной больницы) профилактических и диспансерных осмотров детей;
- предоставление документации: учетной формы № 071-1/у «Сводная ведомость учета впервые выявленных несчастных случаев, отравлений, травм» и учетной формы № 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку», утвержденных приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», учетной формы 039-1/у-88 «Ведомость учета посещений к среднему медицинскому персоналу здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта, колхозного родильного дома», утвержденной письмом Министерства здравоохранения СССР от 12 мая 1988 года № 08-14/9-14 «О порядке учета в лечебно-профилактических учреждениях посещений к врачам и среднему медицинскому персоналу»;

в) акушерка фельдшерско-акушерского пункта:

- осуществление постановки на диспансерный учет беременных до 12 недель беременности;
- осуществление диспансерного наблюдения беременных;
- своевременное выявление осложнений течения беременности;
- проведение добрачных консультаций и подготовки к беременности;
- проведение работы по физической и психопрофилактической подготовке беременных к родам, в том числе подготовке семьи к рождению ребенка;
- осуществление патронажа беременных и родильниц;
- консультирование и оказание услуг по вопросам охраны репродуктивного здоровья, применение современных методов профилактики абортов;
- работа, направленная на профилактику абортов и информирование о современных методах контрацепции;
- современное выявление супружеских пар с нарушением фертильности (бесплодие);
- своевременное выявление подростков с проблемами репродуктивного здоровья и направление их на консультацию к врачу-акушеру-гинекологу;
- своевременное выявление супружеских пар с отягощенным репродуктивным анамнезом (мертворождение, ранняя неонатальная смертность и др.) и направление на консультацию к врачу-акушеру-гинекологу и врачу-урологу;

г) медицинская сестра фельдшерско-акушерского пункта, в т.ч. медицинская сестра патронажная:

- осуществление систематического патронажного наблюдения детей до года и неорганизованных детей старших возрастов;
- осуществление динамического наблюдения за детьми первого года жизни группы риска, детьми из социально неблагополучных семей;
- проведение работы по пропаганде грудного вскармливания, профилактике гипотрофии, анемии, рахита и других «фоновых состояний» у детей раннего возраста;
- организация и проведение профилактических прививок в соответствии с Национальным календарем прививок и дополнительной иммунизации подлежащих контингентов;
- осуществление активного патронажа детей на следующий день после проведения вакцинации;
- предупреждение случаев смертности детей на дому от управляемых причин и смертности детей, в том числе детей первого года жизни, в первые 24 часа госпитализации;
- выполнение назначений врачей-специалистов при организации динамического наблюдения и лечения детей по месту жительства;
- проведение (под руководством врачей центральной районной больницы) профилактических и диспансерных осмотров детей;
- предоставление документации: учетной формы № 071-1/у «Сводная ведомость учета впервые выявленных несчастных случаев, отравлений, травм» и учетной формы № 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку», утвержденных приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», учетной формы 039-1/у-88 «Ведомость учета посещений к среднему медицинскому персоналу здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта, колхозного родильного дома», утвержденной письмом Министерства здравоохранения СССР от 12 мая 1988 года № 08-14/9-14 «О порядке учета в лечебно-профилактических учреждениях посещений к врачам и среднему медицинскому персоналу»;

- д) медицинская сестра по физиотерапии фельдшерско-акушерского пункта:

- поддержание в рабочем состоянии аппаратуры, применяемой в физиотерапии;
- обеспечение соблюдения техники безопасности при проведении физиотерапевтических процедур;
- соблюдение принципов совместимости и последовательности назначения физических факторов и процедур;
- обеспечение исполнения назначения врачей-специалистов в части физиотерапевтических процедур;
- владение навыками и особенностями проведения физиотерапевтического лечения у детей;
- ведение утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации учетной документации;
- обеспечение соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при проведении физиотерапевтического лечения;
- выполнение требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- проведение физиотерапевтических процедур в группах взрослого и детского населения, имеющих хронические очаги инфекции;

е) старший врач скорой медицинской помощи:

- осуществление непосредственного оперативного руководства деятельностью медицинского персонала всех структурных подразделений станции по выполнению возложенных на него функций оказания скорой медицинской помощи;
- обеспечение контроля за качеством, объемом и своевременностью медицинской помощи, оказываемой медицинским персоналом станции, путем оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, проведенных врачами и фельдшерами скорой медицинской помощи (экспертная оценка не менее 90% карт вызовов выполненных вызовов), а также оценки деятельности оперативно-диспетчерской службы по обеспечению быстрой и четкой работы приема вызовов от населения и передаче их непосредственно выездным бригадам (обеспечение своевременного выезда бригад в течение 4 минут и прибытия на вызов в течение 20 минут – не ниже 80%);
- обеспечение своевременной передачи информации в поликлиники города о больных и пострадавших, оставленных на дому и нуждающихся в дальнейшем динамическом наблюдении и лечении, а при наличии эпидемиологических показаний – в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Орловской области» (100% случаев);
- проведение анализа всех случаев смерти больных и пострадавших до прибытия и в присутствии выездной бригады, уделяя особое внимание срокам, объему и качеству оказания помощи;
- обеспечение взаимодействия с другими лечебно-профилактическими учреждениями и службами города (района);
- проведение немедленного рассмотрения жалоб, поступающих на работу персонала станции, и принятие мер к устранению причин, их порождающих;

ж) врач скорой медицинской помощи:

- оказание своевременной и качественной медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, при катастрофах и стихийных бедствиях;
- своевременное начало выполнения вызова скорой медицинской помощи (не позднее 4 минут после его получения);
- своевременное прибытие на вызов (не позднее 20 минут после его получения);
- обеспечение качества диагностики и правильной тактики ведения больных и пострадавших с целью недопущения случаев поздней доставки пациентов в стационары по вине медицинского работника (ошибки диагностические и тактические);
- обеспечение высокой культуры обслуживания пациентов (отсутствие обоснованных жалоб со стороны пациентов и их родственников);
- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима;
- своевременное и четкое оформление необходимой медицинской отчетно-учетной документации;

з) старший фельдшер скорой медицинской помощи:

- составление и последующая корректировка графиков работы подстанции скорой помощи, обеспечение бригад скорой медицинской помощи медицинскими работниками в 100% случаев;
- обеспечение контроля за соблюдением сотрудниками подстанции скорой помощи правил и норм охраны труда, техники безопасности, противопожарной безопасности, своевременности прохождения сотрудниками инструктажа в 100% случаев;
- обеспечение контроля выписки и получения, а также постоянного пополнения медицинских укладок медикаментозными препаратами и перевязочными средствами (обеспечение бригад скорой медицинской помощи всем необходимым для работы в 100% случаев);
- осуществление контроля за выполнением санитарно- эпидемиологического режима на подстанции, наличием дезинфицирующих средств в ящике-укладке, ежедневной санитарной обработки внутренних и наружных поверхностей ящика-укладки, текущей и заключительной уборки салона санитарного транспорта (отсутствие замечаний контролирующих органов);
- обеспечение учета использования спирта, наркотических и других сильнодействующих медикаментов и контроля за заполнением журналов по их учету (отсутствие замечаний контролирующих органов);

и) фельдшер скорой медицинской помощи:

- оказание своевременной и качественной медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, при катастрофах и стихийных бедствиях;
- своевременное начало выполнения вызова скорой медицинской помощи (не позднее 4 минут после его получения);
- своевременное прибытие на вызов (не позднее 20 минут после его получения);
- обеспечение качества диагностики и правильной тактики ведения больных и пострадавших с целью недопущения случаев поздней доставки пациентов в стационары по вине медицинского работника (ошибки диагностические и тактические);
- обеспечение высокой культуры обслуживания пациентов (отсутствие обоснованных жалоб со стороны пациентов и их родственников);
- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима;
- своевременное и четкое оформление необходимой медицинской отчетно-учетной документации;

к) фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов и передаче их выездной бригаде:

- обеспечение приема вызовов в соответствии с имеющимся алгоритмом;
- осуществление контроля за своевременным выездом бригад скорой медицинской помощи на вызов (не позднее 4 минут после получения вызова бригадой), прибытием на вызов (не позднее 20 минут после получения вызова бригадой), временем пребывания на вызове;
- поддержание радиосвязи с выездными бригадами с целью получения информации об их перемещениях, окончании выполнения вызовов и перераспределения обслуживания вызовов;
- обеспечение высокой культуры приема вызовов (отсутствие обоснованных жалоб со стороны пациентов и их родственников);
- обеспечение взаимодействия с другими службами города (района);
- своевременное и четкое оформление необходимой медицинской отчетно-учетной документации;

л) медицинская сестра скорой медицинской помощи:

- выполнение назначений старшего бригады скорой медицинской помощи по оказанию своевременной и качественной медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, а также во время их транспортировки;
- своевременное начало выполнения вызова скорой медицинской помощи (не позднее 4 минут после его получения);
- своевременное прибытие на вызов (не позднее 20 минут после его получения);
- обеспечение высокой культуры обслуживания пациентов (отсутствие обоснованных жалоб со стороны пациентов и их родственников);
- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима;
- своевременное и четкое оформление необходимой медицинской отчетно-учетной документации;

м) фельдшер кабинета для приема амбулаторных больных:

- оказание своевременной и качественной медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, обратившимся непосредственно на станцию скорой медицинской помощи;
- обеспечение качества диагностики и правильной тактики ведения больных и пострадавших с целью недопущения случаев поздней доставки пациентов в стационары по вине медицинского работника (ошибки диагностические и тактические);
- осуществление комплектации медицинских сумок выездных бригад, контроль за их санитарным состоянием, соблюдение графика их текущей санитарной обработки;
- обеспечение надлежащего хранения, учета и списания медикаментов, в том числе наркотических и сильнодействующих препаратов, спирта, а также медицинского оборудования;
- обеспечение высокой культуры обслуживания пациентов (отсутствие обоснованных жалоб со стороны пациентов и их родственников);
- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима;
- своевременное и четкое оформление необходимой медицинской отчетно-учетной документации.

7. За выполнение работы и качество оказания медицинской помощи населению с учетом приоритетов, предусмотренных пунктом 6 Правил, работодатель устанавливает дополнительную оплату к заработной плате по трудовому договору на срок до одного года.

8. Срок действия дополнительного соглашения устанавливается на календарный год.

При этом следует учитывать, что работник фактически приступит к выполнению дополнительных трудовых функций с даты, указанной в дополнительном соглашении.

9. Заключается только одно дополнительное соглашение с работником, занимающим штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки), также с работником фельдшерско-акушерского пункта, занимающим неполную ставку по основной должности в связи с тем, что действующими штатными нормативами предусмотрено менее одной должности для данной категории медицинского персонала с осуществлением соответственно пропорциональной денежной выплаты.

Для персонала фельдшерско-акушерских пунктов численность обслуживаемого прикрепленного населения не должна быть менее 200 человек при удаленности от других лечебно-профилактических учреждений, в т.ч. от другого фельдшерско-акушерского пункта, на расстояние свыше 6 километров и норматив должностей в соответствии с приказом Министерства здравоохранения СССР от 26 сентября 1978 года № 900 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического персонала и работников кухонь центральных районных и районных больниц сельских районов, городских больниц и поликлиник (амбулаторий) городов и поселков городского типа с населением до 25 тыс. человек, участковых больниц, амбулаторий в сельской местности и фельдшерско-акушерских пунктов». Денежные выплаты медицинскому персоналу, работающему на должностях, установленных сверх рекомендованных нормативов, могут осуществляться за счет средств муниципального бюджета.

10. При заключении дополнительного соглашения работодателю следует довести в устной форме до сведения работника нормативные правовые акты Российской Федерации и Орловской области, касающиеся реализации национального проекта «Здоровье» в части осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи.

11. Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области осуществляет формирование базы данных медицинского персонала, которому будут производиться денежные выплаты в соответствии с пунктом 2 Правил, и производит передачу сведений Департаменту финансов Орловской области в соответствии с приложением 3 к Правилам осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения и финансирования расходов на эти цели.

12. Учреждения здравоохранения муниципальных образований, осуществляющие денежные выплаты медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи, ежемесячно представляют в финансовые органы муниципальных образований информацию о суммах денежных средств, необходимых для осуществления денежных выплат в текущем месяце.

13. Финансовые органы муниципальных образований на основании информации учреждений здравоохранения ежемесячно до 10-го числа представляют в Департамент финансов Орловской области бюджетную заявку на финансирование в текущем месяце денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи и информацию об остатке невостребованных в предыдущем месяце денежных средств.

14. Департамент финансов Орловской области представляет Департаменту здравоохранения и социального развития Орловской области для заполнения отраслевой отчетности ежемесячно до 15-го числа следующую информацию:

- о суммах субсидий, поступивших из федерального бюджета в бюджет Орловской области, на осуществление денежных выплат медицинским работникам;
- о суммах перечисленных субвенций бюджетам муниципальных образований Орловской области на осуществление денежных выплат медицинским работникам в разрезе всех муниципальных образований;
- о кассовых расходах бюджетов муниципальных образований на осуществление денежных выплат медицинским работникам в разрезе всех муниципальных образований.

15. Руководители учреждений здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и имеющих в своем составе фельдшерско-акушерские пункты и отделения скорой медицинской помощи, руководитель муниципального лечебного учреждения «Станция скорой медицинской помощи» г. Орла ежемесячно в соответствии с графиком, утверждаемым Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области, представляют информацию в базу данных.

Руководитель несет личную ответственность за своевременность и достоверность информации, включаемой в региональный сегмент регистра медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов и скорой медицинской помощи.

16. Осуществление денежных выплат медицинским работникам, включенным в региональный регистр, производится за фактически отработанное время.

17. Медицинскому персоналу сохраняются все надбавки и доплаты, установленные по состоянию на 1 июля 2006 года. При их исчислении не учитываются денежные выплаты, осуществляемые за счет субвенций.

18. Финансирование муниципальных учреждений здравоохранения осуществляется за счет субвенций из областного бюджета.

19. Размер субвенции из областного бюджета муниципальным образованиям определяется исходя из численности медицинских работников, подлежащих включению в регио-

нальный регистр медицинских работников на предоставление денежных выплат из средств федерального бюджета из расчета сумм, указанных в пункте 1 настоящего постановления, с учетом отчислений по единому социальному налогу, страховым взносам на обязательное пенсионное страхование и страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев, страховым взносам по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, по следующей формуле:

Ср = ((ДВв х Рві + ДВФ х Рфі + ДВм х Рмі) х Т+ Ов+ Оф+Ом) +Ндв,

где:

Ср - размер выделяемой субвенции бюджету муниципального образования;

ДВв - размер денежной выплаты в месяц на 1 врача;

ДВф - размер денежной выплаты в месяц на 1 фельдшера (акушерку);

ДВм - размер денежной выплаты в месяц на 1 медицинскую сестру;

Рві - численность врачей;

Рфі - численность фельдшеров (акушерок);

Рмі - численность медицинских сестер;

Т - количество месяцев в календарном году, уменьшенное на среднюю продолжительность ежегодного отпуска;

Ов - сумма средств, предусмотренных на оплату ежегодного отпуска врачей учреждений и подразделений скорой медицинской помощи исходя из его средней продолжительности;

Оф - сумма средств, предусмотренных на оплату ежегодного отпуска фельдшеров (акушерок) исходя из его средней продолжительности;

Ом - сумма средств, предусмотренных на оплату ежегодного отпуска медицинских сестер исходя из его средней продолжительности;

Ндв - начисления единого социального налога, страховых взносов на обязательное пенсионное страхование и страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на денежные выплаты.

20. Средства, поступившие в виде субвенции, перечисляются муниципальным учреждениям здравоохранения на следующих условиях:

а) ведение в учреждении здравоохранения раздельного учета поступающих средств;

б) предоставление ежемесячно в соответствии с графиком, утверждаемым Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области, информации в базу данных в формате, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 17 января 2008 года № 14н «О порядке ведения Федерального регистра медицинских работников – врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей)» на электронном и бумажном носителях;

в) использование перечисленных средств на осуществление денежных выплат медицинским работникам;

г) представление ежемесячно Департаменту финансов Орловской области отчетности об использовании средств на денежные выплаты медицинскому персоналу в составе бухгалтерского отчета об исполнении консолидированного бюджета в сроки, установленные для данной формы отчетности, а также ежемесячно, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, – в Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области (уполномоченный орган) – об использовании субсидий в порядке и по форме, которые устанавливаются Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

21. Финансирование выплат медицинскому персоналу за счет средств федерального бюджета муниципальным образованиям осуществляется главным распорядителем бюджетных средств – Департаментом финансов Орловской области в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета на соответствующий год в пределах лимитов бюджетных обязательств.

22. Перечисление средств субвенций в местные бюджеты осуществляется путем зачисления на счета Федерального казначейства, открытые для кассового обслуживания исполнения местных бюджетов.

23. Учет операций по использованию средств, предназначенных на денежные выплаты медицинскому персоналу, осуществляется на лицевых счетах получателей средств местных бюджетов, открытых в территориальных органах Федерального казначейства для кассового обслуживания исполнения местных бюджетов.

24. Остаток неиспользованных учреждениями здравоохранения в текущем календарном месяце субвенций подлежит использованию по целевому назначению в следующем месяце.

Остаток неиспользованных учреждениями здравоохранения субвенций по окончании финансового года подлежит возврату на счет главного распорядителя бюджетных средств.

25. Излишне осуществленные денежные выплаты вследствие представления заведомо неверных сведений, сокрытия фактов, влияющих на выплаты, возмещаются получателем средств и в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

26. Средства, поступившие из федерального бюджета, для осуществления денежных выплат медицинскому персоналу носят целевой характер и не могут быть использованы на цели, не предусмотренные настоящими Правилами.

Ответственность за нецелевое использование выделенных средств и иные нарушения бюджетного законодательства несет получатель финансовой помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

27. Контроль за использованием выделенных средств осуществляет контрольное управление Аппарата Губернатора и Правительства Орловской области и другие органы исполнительной государственной власти в пределах их полномочий в установленной сфере.

Приложение 1
к Правилам осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения и финансирования расходов на эти цели

ФОРМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ
к трудовому договору медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов: заведующих фельдшерско-акушерскими пунктами - фельдшеров (акушерок, медицинских сестер), фельдшеров, акушерок, медицинских сестер, в т.ч. медицинских сестер патронажных и медицинских сестер по физиотерапии

Руководствуясь частью 3 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации, стороны трудового договора, заключенного _____
(дата)

между _____
(учреждение здравоохранения)

в лице _____ , именуемым в
(наименование должности, Ф.И.О.)

дальнейшем Работодатель, и

_____
(Ф.И.О.)

_____
(наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения)

_____,
(наименование должности)

именуемым в дальнейшем Работник, заключили настоящее дополнительное соглашение к трудовому договору о нижеследующем:

1. В соответствии с настоящим дополнительным соглашением Работник обязан обеспечить в пределах установленной ему нормальной продолжительности рабочего времени работу, направленную на повышение качества оказываемой медицинской помощи населению _____ чел., проживающих _____ (наименование населенных пунктов) (указывается объем работы в соответствии с пунктом 6 Правил денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов: заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами - фельдшерам (акушеркам, медицинским сестрам), фельдшерам, акушеркам, медицинским сестрам, в т.ч. медицинским сестрам патронажным и медицинским сестрам по физиотерапии).

2. За выполнение указанной работы, определенной настоящим соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать Работнику дополнительную оплату к заработной плате в размере_____ рублей в соответствии с пунктом 3 Правил предоставления в 2010 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования - учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 года № 1111 «О порядке предоставления в 2010 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования - учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации».

3. Срок действия настоящего соглашения: с «___»_____2010 года по 31 декабря 2010 года.

4. Действие настоящего дополнительного соглашения прекращается в связи с истечением срока, на который оно заключено, в связи с прекращением трудового договора с работником или по соглашению сторон.

Адреса сторон и подписи:

Учреждение	Работник
_____(Ф.И.О.)	_____(Ф.И.О.)
(Подпись)	(Подпись)

Мною, _____,
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)
получен один экземпляр дополнительного соглашения к трудовому договору.

_____ _____
Дата (Подпись работника)

Приложение 2
к Правилам осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения и финансирования расходов на эти цели

ФОРМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ
к трудовому договору старших врачей скорой медицинской помощи, врачей скорой медицинской помощи, в т.ч. врачей-педиатров, старших фельдшеров скорой медицинской помощи, фельдшеров скорой медицинской помощи, фельдшеров или медицинских сестер по приему вызовов и передаче их выездной бригаде, фельдшеров кабинета для приема амбулаторных больных

Руководствуясь частью 3 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации, стороны трудового договора, заключенного_____
(дата)

между _____
(учреждение здравоохранения)

в лице _____ , именуемым в
(наименование должности, Ф.И.О.)

дальнейшем Работодатель , и

_____
(Ф.И.О.)

_____
(наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения)

_____,
(наименование должности)

заключили настоящее дополнительное соглашение к трудовому договору о нижеследующем:

1. В соответствии с настоящим дополнительным соглашением работник обязан обеспечить в пределах установленной ему нормальной продолжительности рабочего времени работу, направленную на повышение качества оказываемой медицинской помощи населению (указывается объем работы в соответствии с пунктом 6 Правил денежных выплат старшим врачам скорой медицинской помощи; врачам скорой медицинской помощи, в т.ч. врачам-педиатрам; старшим фельдшерам скорой медицинской помощи; фельдшерам скорой медицинской помощи; фельдшерам или медицинским сестрам по приему вызовов и передаче их выездной бригаде; фельдшерам кабинета для приема амбулаторных больных).

2. За выполнение указанной работы, определенной настоящим соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать работнику дополнительную оплату к заработной плате в размере_____ рублей в соответствии с пунктом 3 Правил предоставления в 2010 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования - учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 года № 1111 «О порядке предоставления в 2010 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения, а при их отсутствии на территории муниципального образования - учреждений и подразделений скорой медицинской помощи субъектов Российской Федерации».

3. Срок действия настоящего соглашения: с «___»_____2010 года по 31 декабря 2010 года.

4. Действие настоящего дополнительного соглашения прекращается в связи с истечением срока, на который оно заключено, в связи с прекращением трудового договора с работником или по соглашению сторон.

Адреса сторон и подписи:

Учреждение	Работник
_____(Ф.И.О.)	_____(Ф.И.О.)
(Подпись)	(Подпись)

Мною, _____,
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)
получен один экземпляр дополнительного соглашения к трудовому договору.

_____ _____
Дата (Подпись работника)

Приложение 1
к Правилам осуществления денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи муниципальной системы здравоохранения и финансирования расходов на эти цели

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ
регистра медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов и учреждений и подразделений скорой медицинской помощи

Мы, нижеподписавшиеся _____
(Ф.И.О. руководителя Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области)

и _____,
(Ф.И.О. руководителя Департамента финансов Орловской области)

составили настоящий акт о том, что Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области передал, а Департамент финансов Орловской области принял информацию в электронной форме и на бумажном носителе:

- о медицинском персонале фельдшерско-акушерских пунктов:

заведующих фельдшерско-акушерскими пунктами - фельдшерах (акушерках, медицинских сестрах); фельдшерах, акушерках, медицинских сестрах, в т.ч. медицинских сестрах патронажных и медицинских сестрах по физиотерапии;

- о персонале скорой медицинской помощи учреждений здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь:

старших врачах скорой медицинской помощи; врачах скорой медицинской помощи, в т.ч. врачах-педиатрах; старших фельдшерах скорой медицинской помощи; фельдшерах скорой медицинской помощи; фельдшерах или медицинских сестрах по приему вызовов и передаче их выездной бригаде, фельдшерах кабинета для приема амбулаторных больных, подлежащих включению в Федеральный регистр:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	Персонал фельдшерско-акушерских пунктов			Персонал скорой медицинской помощи		
		фельдшер	акушерка	медицинская сестра, в т.ч. по физиотерапии	врач	фельдшер	медицинская сестра
1.	МУЗ «Болховская ЦРБ»						
2.	МУЗ «Верховская ЦРБ»						
3.	МУЗ «Русско-Бродская районная больница № 2» Верховского района						
4.	МУЗ «Центральная районная больница Глазуновского района»						
5.	МЛПУ «ЦРБ» г. Дмитровска						
6.	МЛПУ «Центральная Должанская районная больница»						
7.	МУЗ «Залегощенская ЦРБ»						
8.	МУЗ «Знаменская ЦРБ»						
9.	МУЗ «Колпнянская ЦРБ»						
10.	МУЗ «Корсаковская ЦРБ»						
11.	МУЗ «Краснозоренская ЦРБ»						
12.	МУЗ «Кромская ЦРБ»						
13.	МУЗ «Ливенская ЦРБ»						
14.	МУЗ «Коротышская амбулатория» Ливенского района						
15.	МУЗ «Сергиевская амбулатория» Ливенского района						
16.	МУЗ «Барановская амбулатория» Ливенского района						
17.	МУЗ «Лютовская участковая больница» Ливенского района						
18.	МУЗ «Сахарозаводская участковая больница» Ливенского района						
19.	МУЗ «Малоархангельская ЦРБ»						
20.	МУЗ «Мценская ЦРБ»						
21.	МУЗ «Отрадинская районная больница» Мценского района						
22.	МУЗ «Тельченская участковая больница» Мценского района						
23.	МЛПУ «ЦРБ» Новодеревеньковского района						
24.	МУЗ «Новосильская ЦРБ»						
25.	МУЗ «Плещеевская ЦРБ»						
26.	МУЗ «Покровская ЦРБ»						
27.	МУЗ «Дросковская амбулатория» Покровского района						
28.	МУЗ «Сосковская ЦРБ»						
29.	МУЗ «Свердловская ЦРБ»						
30.	МУЗ «Троснянская ЦРБ»						
31.	МУЗ « Нарышкинская ЦРБ»						
32.	МУЗ «Хотынецкая ЦРБ»						
33.	МУЗ «Шаблыкинская ЦРБ»						
34.	МЛУ «Станция скорой медицинской помощи»						
	ВСЕГО по области						

Руководитель Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области

_____(Ф.И.О.)

Руководитель Департамента финансов Орловской области

_____(Ф.И.О.)

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12 марта 2010 г. № 69
г. Орел

О РАЗМЕРАХ, УСЛОВИЯХ И ПОРЯДКЕ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОКАЗАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВРАЧАМИ-ТЕРАПЕВТАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫМИ ВРАЧАМИ), МЕДИЦИНСКИМИ СЕСТРАМИ УЧАСТКОВЫМИ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ УЧАСТКОВЫХ, ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ УЧАСТКОВЫХ И МЕДИЦИНСКИМИ СЕСТРАМИ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ)

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 года № 1110 «О порядке предоставления в 2010 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)» и Законом Орловской области от 7 декабря 2009 года № 997-ОЗ «Об областном бюджете на 2010 год и на плановый период 2011 и 2012 годов» Правительство Орловской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Правила финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) согласно приложению.

2. Определить Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области (А.В. Удодов) органом, уполномоченным Правительством Орловской области для представления в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчета об исполнении условий предоставления субсидий и о расходах областного бюджета, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, по форме и в порядке, которые утверждаются Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

3. Департаменту финансов Орловской области (В.Г. Щипкова) обеспечить своевременное финансирование расходов Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области (А.В. Удодов) на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей).

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Орловской области, руководителя блока социального развития В.В. Полякова.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2010 года.

И. о. Председателя Правительства Орловской области ***Б.М. КОНОВАЛОВ.***

Приложение к Постановлению Правительства Орловской области от 12 марта 2010 г. № 69

ПРАВИЛА
финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия финансового обеспечения выполнения учреждениями здравоохранения муниципальных образований, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Орловской области на 2010 год врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей).

2. В соответствии с Законом Орловской области от 7 декабря 2009 года № 997-ОЗ «Об областном бюджете на 2010 год и на плановый период 2011 и 2012 годов» финансирование денежных выплат стимулирующего характера врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) осуществляется из областного бюджета за счет средств, предоставленных в виде субсидий из федерального бюджета на эти цели.

3. Учреждения здравоохранения осуществляют денежные выплаты, связанные с оказанием дополнительной медицинской помощи, в размере 10 000 рублей в месяц врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) и 5000 рублей в месяц медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей).

Денежные выплаты медицинским работникам производятся одновременно с выплатой заработной платы и учитываются при исчислении средней заработной платы в целях предоставления медицинским работникам гарантий, установленных статьей 114, частью 4 статьи 139, статьями 167, 183 и 187 Трудового кодекса Российской Федерации.

4. Учреждения здравоохранения должны иметь лицензию на осуществление соответствующих видов медицинской деятельности.

5. Денежные выплаты медицинскому персоналу предусматриваются для усиления первичного звена, а также оптимального использования потенциала медицинских работников в целях повышения доступности и качества медицинской помощи.

6. Учреждения здравоохранения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, заключают договор с Орловским территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – Орловский ТФОМС) об оказании дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) по форме, приведенной в приложении 1 к настоящим Правилам.

7. Трудовые отношения между работником и работодателем – руководителем учреждения здравоохранения муниципального образования, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, по выполнению дополнительного объема работы в связи с выполнением государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи оформляются путем заключения дополнительных соглашений к трудовым договорам в письменной форме (далее – дополнительное соглашение), которые составляются в двух экземплярах. Один экземпляр дополнительного соглашения передается работнику, другой хранится у работодателя.

Форма дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), приведена в приложении 2 к настоящим Правилам.

Форма дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей), приведена в приложении 3 к настоящим Правилам.

8. В дополнительном соглашении на определенный им срок на работника возлагаются обязанности по выполнению дополнительного объема работы в пределах установленной законодательством продолжительности рабочего времени в зависимости от занимаемой им должности:

1) врач-терапевт участковый:

а) проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

б) осуществление назначения и выписки лекарственных препаратов отдельным категориям граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

в) организация, анализ и подведение итогов дополнительной диспансеризации работающего населения;

г) проведение диспансеризации неработающих пенсионеров;

д) проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного населения: с хроническими заболеваниями, часто длительно болеющих и др.;

е) организация оказания неотложной медицинской помощи прикрепленному населению;

ж) проведение иммунизации прикрепленного населения;

з) проведение мероприятий по раннему выявлению и профилактике сахарного диабета, онкологических заболеваний, туберкулеза, сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний опорно-двигательного аппарата;

и) обеспечение преемственности на различных этапах лечения прикрепленного населения;

к) медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

л) взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по вопросам определения стойкой утраты трудоспособности и реабилитации инвалидов среди прикрепленного населения;

2) врач-педиатр участковый:

а) проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоя-

(Окончание на 6—7-й стр.)

(Окончание. Начало на 4-й стр.)

нием здоровья детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;

б) осуществление назначения и выписки лекарственных препаратов отдельным категориям детей, имеющим право на получение набора социальных услуг;

в) медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;

г) организация, проведение и анализ результатов иммунизации прикрепленного детского населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

д) организация и проведение диспансерного (профилактического) наблюдения детей, в том числе первого года жизни и в возрасте 15 – 17 лет включительно, в соответствии с положениями действующих нормативных правовых актов;

е) проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного детского населения: с хроническими заболеваниями, с заболеваниями, выявленными в результате неонатального и аудиологического скринингов;

ж) организация, анализ и подведение итогов диспансеризации прикрепленного детского населения;

з) проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции;

3) врач общей практики (семейный врач):

а) проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

б) проведение дополнительного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

в) организация, анализ и подведение итогов дополнительной диспансеризации работающего населения;

г) проведение диспансеризации неработающих пенсионеров;

д) проведение диспансерного наблюдения отдельных категорий прикрепленного населения: с хроническими заболеваниями, часто длительно болеющих лиц и др.;

е) организация оказания неотложной медицинской помощи прикрепленному населению;

ж) проведение иммунизации прикрепленного населения;

з) проведение мероприятий по раннему выявлению и профилактике сахарного диабета, онкологических заболеваний, туберкулеза, сердечно-сосудистых заболеваний и заболеваний опорно-двигательного аппарата;

и) увеличение числа граждан (из прикрепленного населения), охваченных профилактическими мероприятиями;

к) обеспечение преемственности на различных этапах лечения прикрепленного населения;

л) медицинский отбор и направление (оформление справки для получения путевки и санаторно-курортной карты) на санаторно-курортное лечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

м) взаимодействие с учреждениями медико-социальной экспертизы по вопросам определения стойкой утраты трудоспособности и реабилитации инвалидов среди прикрепленного населения;

4) медицинская сестра участковая врача-терапевта участкового:

а) участие в организации дополнительной диспансеризации работающего населения;

б) проведение дополнительной диспансеризации неработающих пенсионеров;

в) проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

г) проведение иммунизации населения;

д) ведение форм первичной медицинской документации, учитывающей необходимые сведения в рамках дополнительной диспансеризации работающего населения;

е) работа в «Школе здоровья»;

5) медицинская сестра участковая врача-педиатра участкового:

а) патронаж семей с детьми, имеющими право на получение набора социальных услуг;

б) проведение иммунизации прикрепленного детского населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

в) проведение диспансерного (профилактического) наблюдения детей, в том числе первого года жизни и в возрасте 15 - 17 лет включительно, в соответствии с положениями действующих нормативных правовых актов;

г) проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению гепатита В и С, ВИЧ-инфекции;

д) патронаж семей с детьми, состоящими на диспансерном наблюдении: с хроническими заболеваниями, с заболеваниями, выявленными в результате неонатального и аудиологического скринингов;

е) проведение работы по санитарно-гигиеническому просвещению, направленному на охрану и укрепление здоровья детей, в том числе раннего возраста;

6) медицинская сестра врача общей практики (семейного врача):

а) участие в организации дополнительной диспансеризации работающего населения;

б) проведение дополнительной диспансеризации неработающих пенсионеров;

в) проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

г) проведение иммунизации населения;

д) ведение форм первичной медицинской документации, учитывающей необходимые сведения в рамках дополнительной диспансеризации работающего населения;

е) работа в «Школе здоровья».

9. За выполнение работы и качество оказания медицинской помощи населению с учетом приоритетов, предусмотренных пунктом 8 настоящих Правил, работодатель устанавливает надбавку стимулирующего характера на срок до одного года.

10. Срок действия дополнительного соглашения устанавливается на один календарный год.

11. Заключается только одно дополнительное соглашение с работником, занимающим штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки).

12. При заключении дополнительного соглашения работодатель устно доводит до сведения работника нормативные акты Российской Федерации и Орловской области, регулирующие данные правоотношения.

13. Осуществление денежных выплат медицинским работникам, включенным в региональный сегмент Федерального регистра медицинских работников – врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей) (далее – Регистр), производится за фактически отработанное время.

14. Медицинскому персоналу сохраняются все надбавки и доплаты, установленные действующим законодательством. При их исчислении не учитываются денежные выплаты, осуществляемые за счет субсидий из федерального бюджета.

15. Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области осуществляет формирование базы данных медицинского персонала, которому будут производиться денежные выплаты в соответствии с пунктом 3 настоящих Правил по состоянию на 1 число каждого месяца.

16. Руководители учреждений здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, ежемесячно в соответствии с графиком, утверждаемым Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области, представляют информацию в базу данных в формате, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 17 января 2008 года № 14н « О порядке ведения Федерального регистра медицинских работников - врачей-терапевтов участковых , врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей)», на электронном и бумажном носителях.

Руководитель несет личную ответственность за своевременность и достоверность информации, включаемой в региональный сегмент регистра медицинского персонала о врачах-терапевтах участковых, врачах-педиатрах участковых, врачах общей практики (семейных врачах), медицинских сестрах участковых врача-терапевта участкового, медицинских сестрах участковых врача-педиатра участкового, медицинских сестрах врача общей практики (семейного врача).

17. Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области не позднее 10 числа текущего месяца передает базу данных в Орловский ТФОМС по акту приема-передачи, приведенному в приложении 4 к настоящим Правилам.

18. Учреждения здравоохранения муниципальных образований, осуществляющие денежные выплаты медицинскому персоналу – врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей), ежемесячно до 15 числа текущего месяца представляют в Орловский ТФОМС бюджетную заявку на перечисление средств на оплату дополнительной медицинской помощи по формам, приведенным в приложениях 5, 6 к настоящим Правилам, и информацию об остатке невостребованных в предыдущем месяце денежных средств.

В случае сложившейся потребности в средствах после 15 декабря текущего года учреждения здравоохранения представляют уточненную бюджетную заявку в Орловский ТФОМС не позднее 20 числа текущего месяца.

19. Орловский ТФОМС формирует до 20 числа текущего месяца реестр на оплату дополнительной медицинской помощи и согласовывает его с Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области до 25 числа текущего месяца.

20. Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области не позднее 25 числа текущего месяца перечисляет денежные средства Орловскому ТФОМС в виде межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи при условии поступления субсидий из федерального бюджета.

21. Орловский ТФОМС не позднее последнего числа текущего месяца осуществляет перечисление денежных средств на оплату дополнительной медицинской помощи учреждениям здравоохранения муниципальных образований.

22. Перечисленные средства на оплату дополнительной медицинской помощи используются учреждениями здравоохранения муниципальных образований по целевому назначению до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

23. Остаток неиспользованных учреждением здравоохранения в текущем календарном месяце субсидий подлежит использованию по целевому назначению в следующем месяце.

Остаток неиспользованных учреждениями здравоохранения субсидий по окончании финансового года подлежит возврату на счет Орловского ТФОМС.

Орловский ТФОМС возвращает на счет главного распорядителя бюджетных средств остатки неиспользованных субсидий по окончании финансового года.

24. Учреждения здравоохранения муниципальных образований представляют в Орловский ТФОМС отчет об использовании средств на оплату дополнительной медицинской помощи до 15 числа месяца, следующего за отчетным, по формам, утвержденным Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области.

25. Орловский ТФОМС представляет в Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области отчет об использовании средств на оплату дополнительной медицинской помощи до 20 числа месяца, следующего за отчетным, по формам, утвержденным Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области.

26. Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области ежемесячно представляет в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации отчет об использовании средств на оплату дополнительной медицинской помощи до 25 числа месяца, следующего за отчетным, по формам и в порядке, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

27. Средства, поступившие в виде субсидий на оплату дополнительной медицинской помощи, перечисляются учреждениям здравоохранения муниципальных образований на следующих условиях:

а) определение отдельного расчетного счета для поступления денежных средств на оплату дополнительной медицинской помощи и ведение в учреждении здравоохранения раздельного учета поступающих средств;

б) представление учреждениями здравоохранения Департаменту здравоохранения и социального развития Орловской области ежемесячно, в соответствии с графиком, информации о медицинских работниках для включения в Регистр по установленной форме;

в) использование перечисленных средств на осуществление денежных выплат медицинским работникам;

г) представление ежемесячно отчета об использовании средств на оплату дополнительной медицинской помощи в установленные сроки и по установленным формам.

28. Излишне осуществленные денежные выплаты вследствие представления заведомо неверных сведений, сокрытия фактов, влияющих на выплаты, возмещаются получателем средств и, в случае спора, взыскиваются в судебном порядке.

29. В случае установления контролирующими органами фактов переплаты средств за предыдущие годы в текущем году, указанные средства подлежат возврату в доход бюджета на счет главного распорядителя бюджетных средств в установленном законодательством порядке.

30. Средства на оплату дополнительной медицинской помощи носят целевой характер и не могут быть использованы на цели, не предусмотренные настоящими Правилами.

31. Контроль за использованием выделенных средств осуществляет контрольное управление Аппарата Губернатора и Правительства Орловской области и другие органы исполнительной государственной власти в пределах их полномочий в установленной сфере, Орловский ТФОМС.

Приложение 1
к Правилам финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

ДОГОВОР
о выполнении учреждением здравоохранения муниципального образования, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи

«___» _____2010 г.

Орловский территориальный Фонд обязательного медицинского страхования, именуемый в дальнейшем Фонд, в лице исполнительного директора _____, действующего на основании Положения об Орловском территориальном Фонде обязательного медицинского страхования, с одной стороны, и

_____
_____
(полное наименование учреждения здравоохранения муниципального образования, оказывающего первичную медико-санитарную помощь),
именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице
_____,
(Ф.И.О. должностного лица, его должность)
действующего на основании_____,
с другой стороны, в соответствии с постановлением Правительства Орловской области от «___»_____2010 г. №____, заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

В соответствии с настоящим договором Фонд осуществляет финансовое обеспечение расходов на выполнение Учреждением государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи, а Учреждение выполняет государственное задание по оказанию дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, медицинскими сестрами участковыми врачей-педиатров участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей) в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Орловской области на 2010 год (далее – дополнительная медицинская помощь).

II. Обязанности сторон

1. Фонд:

а) рассматривает бюджетную заявку Учреждения на предоставление средств на оплату дополнительной медицинской помощи и отчет Учреждения об использовании средств на указанные цели;

б) осуществляет в установленном порядке ежемесячное перечисление Учреждению средств на оплату дополнительной медицинской помощи до конца месяца, в котором Учреждением была подана бюджетная заявка на предоставление указанных средств.

2. Учреждение:

а) обеспечивает оказание гражданам Российской Федерации дополнительной медицинской помощи;

б) открывает отдельные счета в подразделениях расчетной сети Центрального банка Российской Федерации для учета средств на оплату дополнительной медицинской помощи;

в) использует перечисленные Фондом средства в соответствии с их целевым назначением и условиями настоящего договора;

г) ведет учет медицинских работников Учреждения, указанных в разделе I настоящего договора, и представляет в установленном порядке ежемесячно, до 15 числа, бюджетную заявку на предоставление в текущем месяце средств на оплату дополнительной медицинской помощи;

д) представляет в установленном порядке ежемесячно, до 15 числа, в Фонд отчет об использовании в предыдущем месяце средств на оплату дополнительной медицинской помощи;

е) создает условия для осуществления Фондом проверки деятельности Учреждения по исполнению настоящего договора.

III. Срок действия договора

Срок действия настоящего договора – с 1 января 2010 года по 31 декабря 2010 года.

IV. Заключительные положения

1. Споры, возникающие между сторонами, рассматриваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр настоящего договора находится у Фонда, другой - у Учреждения.

V. Местонахождение и реквизиты сторон

Фонд:	Учреждение:
М.П. _____	М.П. _____
(юридический адрес)	(юридический адрес)
«___»_____2010 года	«___»_____2010 года
От Фонда:	От Учреждения:
_____	_____
(подпись должностного лица)	(подпись должностного лица)

Приложение 2
к Правилам финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

ФОРМА
дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом)

Руководствуясь частью 4 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации, стороны трудового договора, заключенного
_____между _____
(дата) (учреждение здравоохранения)
в лице _____,
(наименование должности, Ф.И.О.)
именуемом в дальнейшем Работодатель, с одной стороны, и врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом)
_____
(Ф.И.О.)
_____,
(наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения)
именуемым в дальнейшем Работник, с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В соответствии с настоящим дополнительным соглашением помимо работы, обусловленной трудовым договором, Работник обязан выполнять в пределах установленной ему нормальной продолжительности рабочего времени следующий дополнительный объем работы на закрепленном за ним участке с населением _____ человек, проживающих _____,
(адрес)
_____
(заполняется учреждением здравоохранения - указывается объем работы в соответствии с пунктом 8 Правил в зависимости от занимаемой должности).

2. За выполнение дополнительного объема работы, определенного настоящим дополнительным соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать Работнику надбавку стимулирующего характера к заработной плате в размере 10 000 рублей в соответствии с пунктом 3 Правил финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей), утвержденных постановлением Правительства Орловской области от «____»_____2010 г. №_____ «О размерах, условиях и порядке финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)».

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него настоящим дополнительным соглашением должностных обязанностей, Работодатель может не начислять надбавку стимулирующего характера за месяцы, в которых имелись таковые случаи.

3. Срок действия настоящего дополнительного соглашения
с «__» _____ 2010 года по 31 декабря 2010 года.

4. Действие настоящего дополнительного соглашения прекращается в связи с истечением срока, на который оно заключено, а также в связи с прекращением трудового договора по соглашению сторон.

5. Адреса сторон и подписи:

Учреждение здравоохранения:	Работник:
_____	_____
_____	(Ф.И.О.)
_____	_____
_____	(Адрес)
(Ф.И.О., должность руководителя)	

Приложение 3
к Правилам финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

ФОРМА
дополнительного соглашения к трудовому договору об увеличении объема работы, выполняемой медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового (медицинской сестрой участковой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача)

Руководствуясь частью 4 статьи 57 Трудового кодекса Российской Федерации, стороны трудового договора, заключенного
_____между _____
(дата) (учреждение здравоохранения)
в лице _____,
(наименование должности, Ф.И.О.)
именуемым в дальнейшем Работодатель, с одной стороны, и медицинской сестрой участковой врача-терапевта участкового (медицинской сестрой участковой врача-педиатра участкового, медицинской сестрой врача общей практики (семейного врача)
_____,
(Ф.И.О.)
_____,
(наименование структурного подразделения учреждения здравоохранения)
именуемым в дальнейшем Работник, с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В соответствии с настоящим дополнительным соглашением помимо работы, обусловленной трудовым договором, Работник обязан выполнять в пределах установленной ему нормальной продолжительности рабочего времени следующий дополнительный объем работы на закрепленном за ним участке с населением _____ человек, проживающих _____,
(адрес)
_____
(заполняется учреждением здравоохранения - указывается объем работы в соответствии с пунктом 8 Правил в зависимости от занимаемой должности).

2. За выполнение дополнительного объема работы, определенного настоящим дополнительным соглашением, Работодатель обязуется ежемесячно выплачивать Работнику надбавку стимулирующего характера к заработной плате в размере 5 000 рублей в соответствии с пунктом 3 Правил финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей), утвержденных постановлением Правительства Орловской области от «__»_____2010 г. №_____ «О размерах, условиях и порядке финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)».

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Работником по его вине возложенных на него настоящим дополнительным соглашением должностных обязанностей, Работодатель может не начислять надбавку стимулирующего характера за месяцы, в которых имелись таковые случаи.

3. Срок действия настоящего дополнительного соглашения
с «__» _____ 2010 года по 31 декабря 2010 года.

4. Действие настоящего дополнительного соглашения прекращается в связи с истечением срока, на который оно заключено, а также в связи с прекращением трудового договора по соглашению сторон.

5. Адреса сторон и подписи:

Учреждение здравоохранения:	Работник:
_____	_____
_____	(Ф.И.О.)
_____	_____
_____	(Адрес)
(Ф.И.О., должность руководителя)	

Приложение 4
к Правилам финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ
Орловским территориальным Фондом обязательного медицинского страхования от Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области сведений о медицинских работниках муниципальных учреждений здравоохранения – врачах-терапевтах участковых, врачах-педиатрах участковых, врачах общей практики (семейных врачах), медицинских сестрах участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестрах участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестрах врачей общей практики (семейных врачей) на оплату дополнительной медико-санитарной помощи

на _____ месяц 2010 года

№ _____ / _____ ___ /___ _____2010 г.

Мы, нижеподписавшиеся исполнительный директор Орловского территориального Фонда обязательного медицинского страхования _____ и руководитель Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области _____, составили настоящий акт о том, что Департамент здравоохранения и социального развития Орловской области передал, а Орловский территориальный Фонд обязательного медицинского страхования принял информацию в электронной форме о медицинских работниках муниципальных учреждений здравоохранения – врачах-терапевтах участковых, врачах-педиатрах участковых, врачах общей практики (семейных врачах), медицинских сестрах участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестрах участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестрах врачей общей практики (семейных врачей) на оплату дополнительной медико-санитарной помощи:

№	Наименование учреждения здравоохранения	Врачи				Медицинские сестры			
						участковые			
		Терапевты участковые	Педиатры участковые	Общей практики (семейные врачи)	Всего	Врачей-терапевтов участковых	Врачей-педиатров участковых	Врачей общей практики(семейных врачей)	Всего
1.	МУЗ «Болховская центральная районная больница»								

2.	МУЗ «Верховская центральная районная больница»								
3.	МУЗ «Русско-Бродская районная больница Верховского района»								
4.	МУЗ «Центральная районная больница Глазуновского района»								
5.	МЛПУ «Центральная районная больница» г. Дмитровска								
6.	МУЗ «Центральная Должанская районная больница»								
7.	МУЗ «Залегощенская центральная районная больница»								
8.	МУЗ «Знаменская центральная районная больница»								
9.	МУЗ «Колпнянская центральная районная больница»								
10.	МУЗ «Корсаковская центральная районная больница»								
11.	МУЗ «Краснозоренская центральная районная больница»								
12.	МУЗ «Кромская центральная районная больница»								
13.	МУЗ «Ливенская центральная районная больница»								
14.	МУЗ «Коротышская амбулатория» Ливенского района								
15.	МУЗ «Сергиевская амбулатория» Ливенского района								
16.	МУЗ «Барановская амбулатория» Ливенского района								
17.	МУЗ «Лютовская участковая больница» Ливенского района								
18.	МУЗ «Сахарозаводская участковая больница» Ливенского района								
19.	МУЗ «Малоархангельская центральная районная больница»								
20.	МУЗ «Мценская центральная районная больница»								
21.	МУЗ «Отрадинская районная больница» Мценского района								
22.	МУЗ «Тельченская участковая больница» Мценского района								
23.	МЛПУ «Центральная районная больница» Новодеревеньковского района								
24.	МУЗ «Новосильская центральная районная больница»								
25.	МУЗ «Плещеевская центральная районная больница»								
26.	МУЗ «Покровская центральная районная больница»								
27.	МУЗ «Дросковская амбулатория» Покровского района								
28.	МУЗ «Сосковская центральная районная больница»								
29.	МУЗ «Свердловская центральная районная больница»								
30.	МУЗ «Троснянская центральная районная больница»								
31.	МУЗ «Нарышкинская центральная районная больница»								
32.	МУЗ «Хотынецкая центральная районная больница»								
33.	МУЗ «Шаблыкинская центральная районная больница»								
34.	МЛПУЗ «Городская больница им. С. П. Боткина»								
35.	МЛПУ «Поликлиника № 1»								
36.	МЛПУ «Поликлиника № 2»								
37.	МЛПУ «Поликлиника № 3»								
38.	МЛПУ «Детская поликлиника № 1»								
39.	МЛПУ «Детская поликлиника № 2»								
40.	МЛПУ«Детская поликлиника № 3»								
	ВСЕГО								

Руководитель Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области
_____(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Исполнительный директор Орловского территориального фонда обязательного медицинского страхования

_____(Ф.И.О., подпись)

М.П.

Приложение 5
к Правилам финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

БЮДЖЕТНАЯ ЗАЯВКА
на перечисление субсидий на оплату дополнительной медицинской помощи учреждению охранения
на _____месяц 2010 года
_____
(наименование учреждения здравоохранения)

Наименование показателей	Остаток средств на расчетном счете на дату подачи заявки, не использованных в предыдущем месяце (руб.)	Количество заключенных договоров	Размер денежной выплаты (руб.)	Начислено для оплаты дней очередного отпуска, переходящих на следующие месяцы * (руб.)	Объем средств на осуществление денежных выплат и оплату отпусков (руб.) (гр.3 х гр.4 + гр.5)	Налоговые начисления и страховые взносы** (руб.)	Сумма заявки на месяц (руб.) (гр.6 + гр.7-гр.2)
1	2	3	4	5	6	7	8
Врачи - терапевты участковые			10 000,0				
Врачи - педиатры участковые			10 000,0				
Врачи общей практики (семейные врачи)			10 000,0				
Всего врачей			**10 000,0**				
Медицинские сестры участковые врачей-терапевтов участковых			5 000,0				
Медицинские сестры участковые врачей-педиатров участковых			5 000,0				
Медицинские сестры врачей общей практики (семейных врачей)			5 000,0				
Всего медицинских сестер			**5 000,0**				
ИТОГО			**х**				

* Гр. 5 заполняется исходя из суммы на оплату ежегодного оплачиваемого отпуска в части, начисленной на оплату дней очередного отпуска, переходящих на следующие отчетные периоды (месяцы)

** Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование (20 %), на обязательное медицинское страхование (2,0 % и 1,1 %), на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (2,9 %) и страховые взносы по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (0,2 %)

Руководитель учреждения _____ ( )
Главный бухгалтер _____ ( )
М.П.

Приложение 6
к Правилам финансового обеспечения оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей)

_____
(наименование учреждения здравоохранения)

СПРАВКА
о начислении отпускных медицинским работникам, обеспечивающим выполнение государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи
за _____ месяц 2010 года

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Должность _____
Дата включения в Регистр _____
Дата исключения из Регистра _____
Предоставлен отпуск:
Основной в количестве дней
Дата предоставленного отпуска с _____ по _____
Период, за который предоставлен отпуск с _____ по _____

Дополнительный в количестве _____ дней
Дата предоставленного отпуска с _____ по _____
Период, за который предоставлен отпуск с _____ по _____

Средняя заработная плата, исчисленная для расчета отпускных (руб.)

Месяц отпуска	Количество дней предоставленного отпуска	Сумма начисленных отпускных (руб.)	Сумма начисленных налогов и страховых взносов (руб.)
в текущем месяце			
в следующих месяцах			
Всего			

Главный бухгалтер _____ ( )
М.П.

В ЗЕРКАЛЕ СТАТИСТИКИ

НАДО НАБИРАТЬ ОБОРОТЫ

По данным Орёлстата, в 2009 году розничная торговля Орловской области недобрала несколько миллиардов рублей.

Оборот розничной торговли за минувший год составил 52,2 миллиарда рублей — это на 11 процентов меньше, чем в 2008-м.

Так чуткий потребительский рынок отреагировал на кризисные проявления в экономике. И, несомненно, одним из основных факторов, отрицательно повлиявших на ситуацию на потребительском рынке, стало заметное — на 11 процентов по сравнению с 2008 годом — уменьшение реальных доходов населения в прошлом году.

Любопытно, как сами торговцы определили степень влияния негативных факторов на ситуацию на потребительском рынке. На первое место они поставили высокую конкуренцию со стороны других организаций розничной торговли (62 процента от всех респондентов). На втором месте — высокий уровень налогов и арендной платы (по 35 процентов). И лишь на третьем — недостаточный платежеспособный спрос, а также нехватка финансовых средств.

Обнадёживает, что, оценивая перспективы развития розничной торговли в первом квартале 2010 года, подавляющее большинство предпринимателей (91 процент) высказали мнение, что экономическое положение их организаций не ухудшится.

ЧЬЁ ЖИЛЬЁ?

Как известно, приватизация жилья продлена до 2013 года. А сколько квадратных метров уже находится в частной собственности граждан?

По данным Орёлстата, в нашем регионе в собственности граждан уже 16,9 миллиона квадратных метров жилья — это 84 процента всего жилого фонда области.

С начала приватизации жилья население области в частную собственность приобрело 136,3 тысячи жилых помещений. В минувшем году в области было приватизировано 9,4 тысячи жилых помещений общей площадью 448 тысяч квадратных метров. Более 40 процентов из них приходится на город Орел.

Сельскими жителями региона приватизировано 2170 жилых помещений общей площадью 109,9 тысячи квадратных метров — это в 2 раза больше, чем в 2008 году.

Деприватизация (расторжение договора о приватизации) жилых помещений носит единичный характер. Например, в прошлом году было деприватизировано всего 13 жилых помещений (в г. Орле и Залегощенском районе) общей площадью 0,5 тысячи квадратных метров.

ВЕСЕННЕЕ ПОНИЖЕНИЕ

В нашем регионе уровень просроченной задолженности по заработной плате медленно, но верно стремится вниз. Это радует.

Положительная динамика фиксируется Орёлстатом ещё с середины кризисного 2009 года. Сравните: если на 1 марта прошлого года сумма просроченной задолженности по заработной плате составляла 134,7 миллиона рублей, то на эту же дату 2010-го она уменьшилась до 14,9 миллиона.

Причём особенно активно долг по зарплате начал «подтаивать» весной. На 1 января этого года его сумма составляла 28,6 миллиона рублей, на 1 февраля — 27,9 миллиона.

По последним данным, на 11 марта, сумма задолженности не изменилась, составив, как и десять дней назад, 14,9 миллиона рублей.

Львиная доля (80,4 процента) от общей суммы задолженности приходится на обрабатывающие производства — 12 миллионов рублей. Предприятия и организации строительного комплекса области не выплатили своим работникам 2,7 миллиона рублей, АПК — 0,2 миллиона.

Заработную плату вовремя не получили 2183 человека.

Соб. инф.

ОБЪЯВЛЕНИЕ

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ БЕЗОПАСНОСТИ РОССИИ ПО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

проводит набор граждан на военную службу по контракту

в пограничные органы ФСБ России из числа лиц мужского пола в возрасте от 18 до 35 лет на воинские должности, подлежащие замещению сержантами, старшинами, прапорщиками и младшим офицерским составом.

Для лиц мужского пола, имеющих высшее образование, наличие военной службы по призыву необязательно.

Обучение по специальностям проводится в процессе военной службы с последующим присвоением соответствующих воинских званий. Первый контракт заключается сроком на 3 года.

Среднемесячный размер денежного довольствия военнослужащих составляет от 15 до 40 тыс. рублей и выше в зависимости от мест дислокации пограничных подразделений. Военнослужащим предоставляется основной отпуск от 30 до 45 суток (в зависимости от выслуги лет), без учета времени на проезд к месту проведения отпуска и обратно.

Военнослужащие по контракту имеют право на бесплатную медицинскую помощь, бесплатное медицинское лечение в военно-медицинских учреждениях. По месту службы военнослужащие обеспечиваются служебными помещениями или общежитиями. При заключении второго контракта о прохождении военной службы военнослужащие становятся участниками накопительно-ипотечной системы жилищного обеспечения.

По вопросам оформления и получения дополнительной информации просим обращаться в УФСБ России по Орловской области по адресу: г. Орел, ул. Салтыкова-Щедрина, д. 29 (остановка общественного транспорта «Дворец спорта»).

Контактные телефоны: 40-84-50, 40-84-52.

КРИМИНАЛ

Директора оштрафовали на 300 тысяч

Глазуновским районным судом рассмотрено уголовное дело по обвинению жителя Малоархангельского района в совершении преступления, предусмотренного п. «б» ч. 2 ст. 171 УК РФ (незаконное предпринимательство — осуществление предпринимательской деятельности без специального разрешения (лицензии) в случаях, когда такое разрешение (лицензия) обязательно). Причем сопряжена была эта деятельность с извлечением дохода в особо крупном размере.

При рассмотрении уголовного дела было установлено, что осужденный, работая в должности генерального директора ООО «Орловский лидер», нарушил ч. 3 ст. 49 ГК РФ — принял управленческое решение об осуществлении ООО «Орловский лидер» незаконной предпринимательской деятельности в сфере эксплуатации взрывопожароопасного объекта — комплекса механизированных складов бестарного напольного хранения зерна с приемно-отпускными устройствами.

В ходе осуществления незаконной предпринимательской деятельности в период с 12.08.2008 года по 1.03.2009 года по заключенным и совершенным сделкам (договорам), связанным с хранением, переработкой, взвешиванием, отгрузкой, приемкой и использованием растительного сырья, на расчетный счет ООО «Орловский лидер» поступили денежные средства, формирующие доход общества от незаконной предпринимательской деятельности на общую сумму свыше 6 миллионов рублей. Приговором суда от 10.02.2010 г. директор признан виновным по п. «б» ч. 2 ст. 171 УК РФ и ему назначено наказание в виде штрафа в размере 300 000 рублей.

Приговор вступил в законную силу.

Прокуратура Глазуновского района.

Без права на пособие

В феврале этого года прокуратурой Верховского района в ходе общенадзорной проверки совместно с сотрудником ОВД по Верховскому району проведена проверка деятельности ОГУ «Центр занятости населения Верховского района».

Проведенной проверкой установлено, что в мае прошлого года в центре занятости был поставлен на учет в качестве безработного житель пос. Верховье. При этом ему были разъяснены права и обязанности ищущего работу, а именно: в случае трудоустройства он должен незамедлительно уведомить об этом службу занятости. Позже безработный заключил трудовой договор с фирмой, оказывающей услуги такси, где стал работать водителем. Однако в центр занятости эти сведения не сообщил, продолжая получать соответствующее пособие.

По результатам общенадзорной проверки прокурор района вынес постановление о направлении материалов об уголовном преследовании в орган дознания ОВД по Верховскому району. 11 марта в отношении жителя пос. Верховье органом дознания ОВД по Верховскому району возбуждено уголовное дело по ч.1 ст. 159 (мошенничество) УК РФ.

Прокуратура Верховского района.

Разбойник нападал на старушек...

В Северном районе города Орла задержан мужчина, который в течение нескольких часов совершил два разбойных нападения. Жертвами злоумышленника стали женщины преклонного возраста. Во время второго нападения он был задержан сотрудниками наряда вневедомственной охраны.

О происшествии в дежурную часть отдела милиции № 3 сообщила женщина: возле дома по улице Металлургов мужчина в маске угрожал пистолетом двум пенсионеркам. Дежурный немедленно сообщил эту информацию всем нарядам, находившимся недалеко от указанного дома. Первыми на место преступления прибыли сотрудники вневедомственной охраны. Они и задержали злоумышленника — 22-летнего жителя Орловской области. При досмотре сотрудники милиции изъяли у него пневматический пистолет.

Объяснять свои действия задержанный отказался. Вскоре было установлено, что двумя часами ранее он совершил еще одно разбойное нападение. Пострадавшей оказалась также женщина преклонного возраста. На нее злоумышленник напал на улице Космонавтов и, угрожая пистолетом, похитил 200 рублей.

По данному факту возбуждено уголовное дело по части 2 статьи 162 УК РФ (разбой). В отношении задержанного избрана мера пресечения в виде содержания под стражей.

Дмитрий ДЕМИЧЕВ.
Пресс-служба УВД по Орловской области.

НОНСЕНС

За бюджетные деньги лекарства дороже

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

— В ряде случаев закупочные цены на лекарства по государственным и муниципальным контрактам оказались выше оптовых и даже розничных цен, — говорит старший прокурор отдела по надзору за исполнением законов и законностью правовых актов прокуратуры Орловской области **Наталия Владимировна Кузина**. — То есть коммерческие аптеки закупают товар значительно дешевле, чем бюджетные учреждения. Особенно остро стоит проблема по закупкам лекарств. Конечно, не по всем наименованиям, а лишь по части. Но выявленные прокурорскими проверками факты завышения цен не единичны. Причем цены в некоторых случаях выше рыночных розничных — от 2,2 до 25 %, свободных оптовых — от 2,7 до 40,1 %.

— Каким образом все это происходит?

— Все происходит при формировании государственного или муниципального заказа. В частности, при назначении максимальной начальной цены государственного или муниципального контракта. Если начальная цена сильно завышена, то, несмотря на ее снижение в процессе торгов, итоговые цифры получаются выше рыночных.

— То есть сам процесс торгов выглядит вполне пристойно: кто предложил по бюджетному заказу меньшую цену, тот и выиграл. Однако казна все равно остается в проигрыше. И все по закону?

— Дело в том, что 94-м законом не предусмотрен механизм формирования первоначальной цены для торгов. Поэтому экономия для бюджета в результате часто оказывается мнимой. Прокуратура области внесла представление губернатору по этому поводу. Представление уже рассмотрено. Администрацией области будет подготовлен региональный нормативный акт, регулирующий формирование максимальной первоначальной цены при осуществлении бюджетных закупок лекарственных средств. Процесс формирования этой цены должен быть прозрачным и обоснованным, с обязательной привязкой к рыночным ценам.

— Лазейка в законодательстве — единственная проблема при закупке лекарств?

— Есть и другие. Например, когда к торгам допускают участников, которые не имеют на это права. Их заявки по закону должны быть отклонены. Но этого не происходит. Фирмы допускаются к торгам, даже выигрывают их.

— В этом случае резонно предположить, что имеет место чья-то корыстная заинтересованность?

— Корыстной заинтересованности не выявлено. Но есть факты вопиющего нарушения закона. В частности, прокурором Урицкого района установлен факт проведения предварительных переговоров между заказчиком (МУЗ «Нарышкинская ЦРБ») и потенциальным участником торгов — обществом с ограниченной ответственностью «Фимиам». Причем после этих переговоров ООО заявку на участие в торгах отозвало. А предложение фирмы было для муниципального бюджета выгодным: 35 тысяч 360 рублей при максимальной цене, указанной в извещении заказчика, в 149 тысяч 567 рублей. В результате победителем торгов признано ООО «Формоград», предложившее значительно большую цену — 127 тысяч 617 рублей.

В муниципальных учреждениях здравоохранения выявлен целый букет нарушений. Например, не ведутся реестры закупок, предусмотренные Бюджетным кодексом. Нормативно-правовые акты, издаваемые органами местного самоуправления и определяющие порядок формирования, размещения, исполнения и контроля за муниципальным заказом, не соответствуют требованиям законодательства. Муниципальные контракты зачастую не содержат пунктов об ответственности поставщиков за выполнение взятых ими определенных обязательств. Закон же предусматривает обязательность установления штрафных санкций, в том числе и за срыв сроков поставок.

— Чиновник не подумал, а люди страдают? Ведь это чревато тем, что медицинское учреждение может остаться на какое-то время без необходимых для больных лекарств?

— Может быть и такое. Выявлены и другие нарушения. В частности, в Залегощенской ЦРБ в договорах с поставщиками не указывались суммы контракта. В связи с этим у больницы появлялась возможность не проводить торгов, а работать с единственным поставщиком без конкурсов и аукционов.

— И такое возможно?

— Закон разрешает работать с единственным поставщиком, если сумма контракта не превышает 100 тысяч рублей по одной сделке. Но в том-то и дело, что в Залегощи эту сумму не указывали и работали, не утруждая себя торгами. Впрочем, в поликлинике №1 города Орла сумма 100 тысяч по закупке у единственного поставщика была превышена. Такое же нарушение было выявлено в Плещеевской ЦРБ.

Нарушался и Федеральный закон «О защите конкуренции». При проведении запроса котировок на поставку изделий медицинского назначения Отрадинской ЦРБ в один лот были включены как медицинское оборудование, так и лекарственные средства, что привело к ограничению конкуренции среди поставщиков. В МУЗ «Мценская ЦРБ» не соблюдался установленный порядок опубликования информации о размещении заказов в официальном печатном издании. В Новодеревеньковской ЦРБ в запрос котировок на поставку лекарств для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта было включено конкретное торговое наименование лекарства, производителем которого является Германия. Между тем его аналоги производятся в России. При этом указание на товарный знак этого препарата российского производства в запросе котировок отсутствовало. Аналогичные нарушения выявлены прокурорами Кромского и Знаменского районов.

Были случаи, когда в запрос котировок включались по одной заявке и лекарственные средства, и медоборудование, и даже оговаривалось местонахождение фирмы-поставщика — город Орел. Это законом запрещено и ограничивает конкуренцию при проведении торгов по бюджетным закупкам.

— Понятно, что все эти нарушения ведут к неэффективному расходованию бюджетных средств. Бюджет проигрывает. А кто выигрывает? Возможно, те, кто эти нарушения допускает?

— По результатам прошедшей проверки уголовных дел не было. Пока что возбуждено лишь 31 дело об административном правонарушении со стороны должностных лиц. Однако в ближайшее время будет проведена аналогичная проверка. Ее результаты станут известны в начале мая.

Андрей ПОМЕЛЬНИКОВ.

В ожидании паводка

Весеннее половодье является чрезвычайной ситуацией природного происхождения. Соответственно и отношение к весеннему половодью должно быть максимально ответственным.

ДЕЙСТВИЯ В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НАВОДНЕНИЯ, ПАВОДКА

● Внимательно слушайте информацию о чрезвычайной ситуации и инструкции о порядке действий, не пользуйтесь без необходимости телефоном, чтобы он был свободным для связи с вами. Сохраняйте спокойствие, предупредите соседей, окажите помощь инвалидам, детям и людям преклонного возраста.

● Узнайте в местных органах государственной власти и местного самоуправления место сбора жителей для эвакуации и готовьтесь к ней.

● Подготовьте документы, одежду, наиболее необходимые вещи, запас продуктов питания на несколько дней, медикаменты. Сложите все в чемодан. Документы сохраняйте в водонепроницаемом пакете. Не помешает иметь фонарик с запасом батареек — для подачи сигналов бедствия в темноте.

● Отключите все потребители электрического тока от электросети, выключите газ.

● Перенесите ценные вещи и продовольствие на верхние этажи или поднимите на верхние полки. Перегоните скот, который есть в вашем хозяйстве, на возвышенную местность.

ДЕЙСТВИЯ В ЗОНЕ ВНЕЗАПНОГО ЗАТОПЛЕНИЯ ВО ВРЕМЯ НАВОДНЕНИЯ, ПАВОДКА

● Сохраняйте спокойствие, не паникуйте. Быстро соберите необходимые документы, ценности, лекарства, продукты и прочие необходимые вещи.

● Окажите помощь детям, инвалидам и людям преклонного возраста. Они подлежат эвакуации в первую очередь. По возможности немедленно оставьте зону затопления.

● Перед выходом из дома отключите электро- и газоснабжение, погасите огонь в печах. Закройте окна и двери, если есть время — закройте окна и двери первого этажа досками (щитами).

● Поднимитесь на верхние этажи. Если дом одноэтажный — займите чердачные помещения.

● До прибытия помощи оставайтесь на верхних этажах, крышах, деревьях или других возвышениях, сигнализируйте спасателям, чтобы они имели возможность быстро вас обнаружить. Проверьте, нет ли вблизи пострадавших, окажите им по возможности помощь.

● Оказавшись в воде, снимите с себя тяжёлую одежду и обувь, отыщите вблизи предметы, которыми можно воспользоваться до получения помощи.

● Не переполняйте спасательные средства (катера, лодки, плоты).

● Вернувшись после наводнения домой, осмотрите сначала, не подмыло ли фундамент, не рухнет ли что-нибудь сверху вам на голову. Проветрите помещения — в них могут скапливаться вредные газы. Газовую плиту не зажигайте до тех пор, пока не убедитесь, что нет утечки газа.

● Из соображений безопасности лучше не употреблять подмоченные продукты, так как они могут быть загрязнены болезнетворными микробами. По этой же причине прежде чем брать воду из колодца, надо его осушить, почистить, затем откачивать воду до тех пор, пока она не станет пригодной для питья.

С.Г. АРТЁМЕНКО.
Начальник Центра ГИМС МЧС России по Орловской области.

ЛЁГКАЯ АТЛЕТИКА

Трамплин в большой спорт

В манеже СОЦ «Олимп» прошли традиционные XV Всероссийские соревнования по легкой атлетике «Шиповка юных» среди команд общеобразовательных учреждений и спортивных школ «Первый салют Победы». В них приняли участие около 450 юных спортсменов из Белгородской, Брянской, Архангельской, Воронежской, Калужской, Курской, Липецкой, Орловской и других областей.

Лично-командные соревнования проводились в трех возрастных группах: 1999—2000, 1997—1998 и 1995—1996 гг. р. Юные легкоатлеты состязались в беге на 60, 300, 500 (девушки), 600 (юноши) метров, в эстафете 4х200 м, прыжках в длину и высоту (юноши 1995—1996 гг. р.).

На беговых дорожках и в секторах для прыжков основная борьба проходила между хозяевами и соперниками из Курской, Белгородской, Тульской областей.

В соревнованиях среди команд общеобразовательных учреждений у орловцев наибольшего успеха добились девочки 1999—2000 и 1997—1998 гг. р. из Некрасовской школы-интерната и лицея № 18 г. Орла, занявшие в этих возрастных группах первые места.

Десять команд орловских общеобразовательных учреждений стали призерами соревнований.

В командном зачете среди коллективов спортивных школ на высшую ступеньку пьедестала удалось подняться лишь воспитанницам СДЮШОР «Олимп» (1999—2000 гг. р. и ДЮСШ № 4 (1997—14998 гг. р.). Представители восьми орловских спортшкол в этом виде соревнований заняли 2-е и 3-е места.

В личном зачете 13-летняя орловчанка Карина Рыжова (ДЮСШ № 4, тренер Лариса Сечина) дважды была первой в беге на 60 и 300 метров. А на самой короткой спринтерской дистанции юная легкоатлетка выполнила норматив 1-го спортивного разряда!

Финиш в беге на 500 м оказался одновременно золотым для Анастасии Крутых и Кристины Хархардиной (1997—1998 гг. р.) из орловской СДЮШОР «Олимп»: воспитанницы тренеров Кристины Грачевой, Людмилы Хархардиной и Александра Цветика показали на этой дистанции одинаковое время. 15-летний орловец Владислав Астапов (ДЮСШ № 4, тренер Александр Тимохин) первенствовал в беге на 600 м.

Еще 12 легкоатлетов, представлявших на соревнованиях нашу область, стали призерами.

— Несмотря на трудное время, которое сейчас переживает спорт, соревнования «Шиповка юных» не теряют популярности среди тренеров и спортсменов, — прокомментировал итоги легкоатлетического турнира его главный судья, судья республиканской категории Анатолий Букаев. — В Орел посоревноваться со сверстниками приехала даже команда из Архангельска! Почему? Это единственные соревнования такого уровня, которые ежегодно вносятся в календарь Всероссийской федерации легкой атлетики и проводятся в нашем городе.

«Шиповка юных» дает начинающим легкоатлетам возможность впервые почувствовать атмосферу большого спортивного праздника, где всё, как на взрослых соревнованиях, приобрести соревновательный опыт. Многие ведущие российские легкоатлеты начинали свои первые шаги именно с этих соревнований. Так что «Шиповка юных» — это трамплин в большой спорт.

В. НИКОЛАЕВ.

РЕКЛАМА И ОБЪЯВЛЕНИЯ

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО КОНКУРСА

Форма торгов: открытый конкурс.

Наименование, место нахождения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты государственного заказчика: Контрольно-счетная палата Орловской области, 302021, г. Орел, пл. Ленина, 1, тел. 8 (4862) 43-30-46, buhg-sovet@yandex.ru.

Наименование, место нахождения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты органа, уполномоченного на осуществление функций по размещению заказов для государственных нужд Орловской области (далее — уполномоченный орган): департамент экономики Орловской области, 302021, г. Орёл, пл. Ленина, 1, тел.: 8 (4862) 43-52-41, 76-01-92, dty@adm.orel.ru.

Предмет открытого конкурса: оказание услуг по обязательному медицинскому страхованию работающих граждан Контрольно-счетной палаты Орловской области.

Начальная (максимальная) цена контракта: 153 500 руб.

Количество лиц, включенных государственным заказчиком в списки застрахованных, — 12 человек.

Место оказания услуг: территория Российской Федерации.

Срок, место и порядок предоставления конкурсной документации, официальный сайт: конкурсная документация предоставляется в письменной форме в течение двух дней со дня получения письменного заявления от любого заинтересованного лица по адресу: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а с 17.03.2010 г. до 10.00 19.04.2010 г. и размещена в свободном доступе в сети Интернет на сайте **www.adm.orel.ru**. Плата за предоставление конкурсной документации не требуется.

Место, дата и время вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, зал заседаний, 19.04.2010 г. в 10.00 (время московское).

Место и дата рассмотрения заявок на участие в открытом конкурсе: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, 26.04.2010 года.

Место и дата подведения итогов конкурса: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, 28.04.2010 года.

Учреждениям УИС и ОИ преимущества не предоставляются.

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО КОНКУРСА

Форма торгов: открытый конкурс.

Наименование, место нахождения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты государственного заказчика: Орловский областной Совет народных депутатов, 302021, г. Орел, пл. Ленина, 1, тел. 8 (4862) 43-30-46, buhg-sovet@yandex.ru.

Наименование, место нахождения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты органа, уполномоченного на осуществление функций по размещению заказов для государственных нужд Орловской области (далее — уполномоченный орган): департамент экономики Орловской области, 302021, г. Орёл, пл. Ленина, 1, тел.: 8 (4862) 43-52-41, 76-01-92, dty@adm.orel.ru.

Предмет открытого конкурса: оказание услуг по обязательному медицинскому страхованию работающих граждан Орловского областного Совета народных депутатов.

Начальная (максимальная) цена контракта: 1 088 400 руб.

Количество лиц, включенных государственным заказчиком в списки застрахованных, — 75 человек.

Место оказания услуг: территория Российской Федерации.

Срок, место и порядок предоставления конкурсной документации, официальный сайт: конкурсная документация предоставляется в письменной форме в течение двух дней со дня получения письменного заявления от любого заинтересованного лица по адресу: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, с 17.03.2010 г. до 12.00 19.04.2010 г. и размещена в свободном доступе в сети Интернет на сайте **www.adm.orel.ru**. Плата за предоставление конкурсной документации не требуется.

Место, дата и время вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, зал заседаний, 19.04.2010 г. в 12.00 (время московское).

Место и дата рассмотрения заявок на участие в открытом конкурсе: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, 26.04.2010 года.

Место и дата подведения итогов конкурса: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, 28.04.2010 года.

Учреждениям УИС и ОИ преимущества не предоставляются.

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО КОНКУРСА

Форма торгов: открытый конкурс.

Наименование, место нахождения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты государственного заказчика: аппарат уполномоченного по правам человека в Орловской области, 302021, г. Орел, пл. Ленина, 1, тел. 8 (4862) 43-30-46, buhg-sovet@yandex.ru.

Наименование, место нахождения, почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты органа, уполномоченного на осуществление функций по размещению заказов для государственных нужд Орловской области (далее — уполномоченный орган): департамент экономики Орловской области, 302021, г. Орёл, пл. Ленина, 1, тел.: 8 (4862) 43-52-41, 76-01-92, dty@adm.orel.ru.

Предмет открытого конкурса: оказание услуг по обязательному медицинскому страхованию работающих граждан аппарата уполномоченного по правам человека в Орловской области.

Начальная (максимальная) цена контракта: 62 700 руб.

Количество лиц, включенных государственным заказчиком в списки застрахованных, — 4 человека.

Место оказания услуг: территория Российской Федерации.

Срок, место и порядок предоставления конкурсной документации, официальный сайт: конкурсная документация предоставляется в письменной форме в течение двух дней со дня получения письменного заявления от любого заинтересованного лица по адресу: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, с 17.03.2010 г. до 14.00 19.04.2010 г. и размещена в свободном доступе в сети Интернет на сайте **www.adm.orel.ru**. Плата за предоставление конкурсной документации не требуется.

Место, дата и время вскрытия конвертов с заявками на участие в открытом конкурсе: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, зал заседаний, 19.04.2010 г. в 14.00 (время московское).

Место и дата рассмотрения заявок на участие в открытом конкурсе: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, 26.04.2010 года.

Место и дата подведения итогов конкурса: г. Орел, ул. Ленина, д. 37-а, 28.04.2010 года.

Учреждениям УИС и ОИ преимущества не предоставляются.

Областной, Орловский городской, Советский районный советы ветеранов (пенсионеров) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов глубоко скорбят по поводу смерти участника Великой Отечественной войны

СИМАКОВА
Василия Захаровича

и выражают искреннее соболезнование родным и близким покойного.

ОРЛОВСКАЯ ПРАВДА

УЧРЕДИТЕЛИ:
Правительство Орловской области, Орловский областной Совет народных депутатов, некоммерческое партнерство «Редакция газеты «Орловская правда».

РЕДАКЦИЯ
Главный редактор
А.Н. ТИХОНОВ.
Первый заместитель главного редактора
В.В. ЧАРПО.
Заместитель главного редактора
Т.И. ПАВЛОВА.
Заместитель главного редактора — ответственный секретарь
С.А. МИРОНОВ.

ОТДЕЛЫ:
по работе с читателями — **76-35-50;**
административной и правовой реформы — **76-11-75;**
экономики — **76-43-08;**
сельской жизни — **76-18-20;**
культуры — **76-15-81;**
информационное агентство — **76-48-98;**
социальной политики — **47-55-54;**
бухгалтерия — **43-56-48;**
рекламы — **43-51-72, 76-20-34;**
распространения — **47-53-32;**
издательство — **76-33-64;**
приемная — **47-52-52;**
факсы: **47-52-52, 76-20-34.**

Редактор номера
Анжела САЗОНОВА.
Дежурный ответственный секретарь
Игорь ТИНЯКОВ.
Адрес редакции:
302000, ГСП, г. Орел, ул. Брестская, 6.
Электронная почта: orp@rekom.ru
Интернет-версия: www. orp.orel.ru

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Орловской области.
Регистрационный номер ПИ № ТУ 57-00054.
Отпечатана в ОАО «Типография «Труд». 302000, г. Орел, ул. Ленина, 1.

Редакция не всегда разделяет мнения авторов публикуемых материалов. Рекламные материалы печатаются с указанием «На правах рекламы». За содержание рекламы ответственность несет рекламодатель. Цена свободная.

2 000222 300016

Для ЗАО «Орелроспечать».

Газета набрана и сверстана в компьютерном центре газеты «Орловская правда». ● Объем 6 п. л. ● Подписание номера в печать: по графику — 17.00. Фактически — 17.00. ● Индекс 53180. ● Тираж НП «Редакция газеты «Орловская правда» 16545 экз. ● Заказ №902.