

(Окончание. Начало на 15-й стр.)

Приложение № 1 к Положению о конкурсе среди муниципальных общеобразовательных учреждений и государственных образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования Свердловской области, реализующих инновационные образовательные программы, в 2011 году

Перечень

документов, представляемых муниципальным общеобразовательным учреждением и государственным образовательным учреждением начального и среднего профессионального образования Свердловской области в конкурсную комиссию для экспертизы по критериям участия

1. Заявка органа самоуправления муниципального общеобразовательного учреждения и государственного образовательного учреждения начального или среднего профессионального образования Свердловской области, действующего на основании устава, на участие в конкурсе.¹
2. Копии лицензий на право ведения образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации, устава, заверенные уполномоченным.²
3. Копия программы развития учреждения, заверенная уполномоченным.³
4. Справка, заверенная уполномоченным, о подтверждении:⁴ отсутствия нарушений законодательства в сфере образования и трудового законодательства; укомплектованности учреждения педагогическими кадрами; наличия необходимого оборудования для использования информационно-коммуникационных технологий в образовательном процессе.⁵
5. Копия ежегодного отчета, обеспечивающего открытость и прозрачность деятельности учреждения и представляемого учредителем и общественности, заверенная уполномоченным.⁶
6. Информация о деятельности учреждения за последние три года в соответствии с критериями конкурсного отбора.⁷
7. Технико-экономическое обоснование расходования средств областного бюджета.⁸
8. Копия положения об оплате труда работников учреждения, заверенная уполномоченным.⁹

¹ Заявка заполняется в соответствии с формой, представленной в приложении № 2 к Положению о конкурсе среди муниципальных общеобразовательных учреждений и государственных образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования Свердловской области, реализующих инновационные образовательные программы, в 2011 году.
² Копии заверяются по форме: «копия верна», дата, должность, подпись, расшифровка подписи, печать.
³ На титульном листе программы должна стоять отметка о том, что она рассмотрена и принята педагогическим советом учреждения (дата проведения и номер протокола педагогического совета), утверждена руководителем учреждения (дата утверждения, подпись руководителя, печать учреждения).
⁴ Справка оформляется на бланке учреждения, подписывается его руководителем, заверяется уполномоченным (дата, должность, подпись, расшифровка подписи, печать).
⁵ Копия заверяется по форме: «копия верна», дата, должность, подпись, расшифровка подписи, печать.
⁶ Подписывается руководителем учреждения и заявителем на участие в конкурсе. Информация может иметь приложенные, раскрывающие и подтверждающие результаты деятельности учреждения за последние три года. Объем информации без приложения — не более 15 страниц.
⁷ Технико-экономическое обоснование составляется на 400 тыс. рублей с обязательным указанием банковских реквизитов учреждения, оформляется на бланке учреждения, подписывается руководителем учреждения и согласуется с учредителем, ставится печать, дата.
⁸ Копия заверяется по форме: «копия верна», дата, должность, подпись, расшифровка подписи, печать.

Приложение № 2

к Положению о конкурсе среди муниципальных общеобразовательных учреждений и государственных образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования Свердловской области, реализующих инновационные образовательные программы, в 2011 году

Форма

В конкурсную комиссию конкурса среди муниципальных общеобразовательных учреждений и государственных образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования Свердловской области, реализующих инновационные образовательные программы, в 2011 году

Регистрационный номер _____
Дата регистрации заявки _____
(заполняется членом конкурсной комиссии)

Заявка на участие в конкурсе среди муниципальных общеобразовательных учреждений и государственных образовательных учреждений начального и среднего профессионального образования Свердловской области, реализующих инновационные образовательные программы, в 2011 году

Сведения об учреждении
Полное наименование образовательного учреждения (в соответствии с уставом) _____

Ф.И.О. директора _____
Ф.И.О. научного руководителя (при наличии) _____
Почтовый адрес образовательного учреждения _____
Контактный телефон _____
Факс _____
E-mail _____
Наличие сайта учреждения _____
Банковские реквизиты учреждения _____

Сведения о заявителе
Наименование заявителя (органа самоуправления учреждения) _____

Ф.И.О. руководителя заявителя (органа самоуправления учреждения), организации: _____

Контактный телефон _____
Факс _____
E-mail _____
Подпись руководителя органа самоуправления учреждения: _____
№ протокола и дата заседания органа самоуправления учреждения _____
Дата подачи заявки: _____

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.07.2011 г. № 923-ПП
Екатеринбург

Об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год

Выполнение Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год (далее — Территориальная программа), утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 14.12.2009 г. № 1786-ПП «О Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год» (Собрание законодательства Свердловской области, 2010, № 12-2, ст. 1961) с изменениями, внесенными постановлением Правительства Свердловской области от 02.08.2010 г. № 1151-ПП («Областная газета», 2009, 17 августа, № 292–293), осуществлялось посредством реализации медицинскими организациями установленных заданий на оказание бесплатной медицинской помощи, включающих в себя виды, объемы медицинской помощи и финансовые средства.

В реализации Территориальной программы принимали участие 265 медицинских организаций, в том

числе 146 больничных, 69 амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, 23 диспансера и другие медицинские организации в соответствии с номенклатурой учреждений здравоохранения, утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В число медицинских организаций, реализующих Территориальную программу, входили 174 муниципальных, 52 областных организации здравоохранения, 17 федеральных, 22 иных организации здравоохранения (ведомственные, частные медицинские организации).

В рамках Территориальной программы население Свердловской области бесплатно предоставлялись: скорая медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, восстановительное лечение и медицинская реабилитация больных. Финансирование Территориальной программы осуществлялось за счет средств обязательного медицинского страхования и средств бюджетов всех уровней.

В целях контроля реализации Территориальной программы, направленной на обеспечение населения социально гарантированными объемами бесплатной медицинской помощи с учетом территориальных нормативов, региональных особенностей здравоохранения и его структуры, повышения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой населению, Правительство Свердловской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Принять к сведению информацию об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год (прилагается) по видам и объемам бесплатной медицинской помощи, а также финансовым средствам для их выполнения (приложение № 1, 2).
2. Предоставить для рассмотрения Областной Думе Законодательного Собрания Свердловской области информацию об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год по видам и объемам медицинской помощи, а также финансовым средствам для их выполнения.
3. Поручить представлять информацию об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год в Областной Думе Законодательного Собрания Свердловской области министру здравоохранения Свердловской области, члену Правительства Свердловской области Беласкову А.Р.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства Свердловской области — министра социальной защиты населения Свердловской области Власова В.А.
5. Настоящее постановление опубликовать в «Областной газете».

Председатель Правительства

Свердловской области

А.Л. Грдин.

К постановлению Правительства
Свердловской области
от 15.07.2011 г. № 923-ПП

ИНФОРМАЦИЯ

об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год

Реализация Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год (далее — Территориальная программа) осуществлялась посредством выполнения организациями здравоохранения установленных заданий по оказанию бесплатной медицинской помощи, реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», областных и федеральных программ развития здравоохранения.

В результате реализации Территориальной программы выполнение объемных показателей по основным видам медицинской помощи составило:

1. Скорая медицинская помощь — объемы выполнены на 101 процент к плановому заданию. Объем скорой медицинской помощи на одного жителя за 2010 год рассчитан на население в целом по Свердловской области и составил 0,308 вызова на 1 жителя, в сравнении с 2009 годом объем скорой медицинской помощи за 2010 год снизился на 2,5 процента. Норматив, рекомендуемый Российской Федерацией, составляет 0,318 вызова. Объемы скорой медицинской помощи в среднем по Российской Федерации составляют 0,344 вызова на 1 жителя.

2. Амбулаторная помощь — объемы выполнены на 94 процента к плану.

Объем амбулаторной медицинской помощи в 2010 году планировался на уровне 9,55 посещения на 1 жителя в год. С 2010 года в объеме амбулаторной помощи включены объемы доврачебной помощи, оказываемые фельдшерско-акушерскими пунктами. Выполнение составило 9,0 посещения, в том числе по программе обязательного медицинского страхования — 7,55 посещения.

Объемы амбулаторной помощи в целом по области выросли на 3 процента, но не достигли планируемого показателя (ниже плана и федерального норматива на 6 процентов). Сохранился существенный дефицит посещений по программе обязательного медицинского страхования (далее — ОМС). В 2010 году отмечено снижение объемов амбулаторной помощи, предоставляемой на территории обязательного медицинского страхования, на 1,1 процента в сравнении с 2009 годом, показатель ниже федерального норматива на 13 процентов. Причиной является неполное соответствие территориальной программы ОМС базовой программе ОМС, так как амбулаторно-поликлиническая помощь, оказываемая фельдшерско-акушерскими пунктами, не включена в Территориальную программу ОМС. Кроме того, значительно ниже федерального норматива ежегодно планируются и выполняются объемы бесплатной стоматологической помощи в связи с неполным финансированием стоматологической помощи за счет средств ОМС. Отсутствие этих объемов в территориальной программе ОМС не компенсируется дополнительными объемами посещений, проводимых при диспансеризации работниками скорой помощи в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», диспансеризации детей-сирот, а также реализацией федеральной программы дополнительного лекарственного обеспечения льготников. С 2012 года планируется включить объемы, оказываемые на фельдшерско-акушерских пунктах, в территориальную программу ОМС, что позволит приблизить объем амбулаторной помощи за счет средств ОМС к федеральному нормативу.

Сохранился дефицит врачебных кадров в первичном звене здравоохранения, кроме того, происходит отвлечение узких специалистов для работы в призывных комиссиях и проведения дополнительной диспансеризации, что негативно влияет на выполнение наравной функции врачебной помощи. Наличие дефицита врачей подтверждается существенной дифференциацией муниципальных образований в Свердловской области по числу посещений на 1 жителя, которое варьировало от 4,0 посещения на 1 жителя в Гаринском городском округе до 11,8 посещения на 1 жителя в Артиском городском округе. В 2010 году открыты 6 центров здоровья, в том числе 5 детских. Всего в области работают 24 центра здоровья, в том числе 18 центров для взрослых и 6 центров для детей. С целью повышения доступности для населения врачебной медицинской помощи, прежде всего на селе, в области работают 270 общих врачебных практик, из них 233 финансируются из средств обязательного медицинского страхования. Все эти мероприятия способствовали росту обеспеченности населения амбулаторной помощью.

3. Объемы медицинской помощи, предоставляемой в дневных стационарах, выполнены на 94 процента к плану.

Количество пациенто-дней в расчете на 1 человека в год составило 0,550 дня при нормативе 0,590 дня и снизилось на 9 процентов в сравнении с предыдущим годом. По программе ОМС объем медицинской помощи, предоставляемой в дневных стационарах, составил 0,463 пациенто-дня, что на 8,8 процента ниже уровня 2009 года и на 5,5 процента ниже федерального норматива. Недовыполнение объема медицинской помощи в дневных стационарах произошло в основном за счет снижения объемов в учреждениях, реализующих программы в муниципальных учреждениях города Екатеринбурга и невыполнением ими запланированных объемов на 2010 год.

4. Объемы стационарной медицинской помощи выполнены на 98 процентов к плановому заданию. В 2010 году продолжилось снижение объемов стационарной помощи. План по койко-дням реализован на 98 процентов, по количеству госпитализаций выполнение составило 104 процента к плану, что ниже объемов предыдущего года. Продолжилась динамика снижения количества койко-дней, проведенных больными в стационарах. В 2010 году количество койко-дней на 1 человека в год снизилось с 2,809 до 2,684 койко-дня, или на 4,4 процента, в том числе по программе ОМС с 1,960 койко-дня до 1,867 койко-дня, или на 4,7 процента. Продолжилось снижение уровня госпитализации с 21,8 на 100 человек в 2009 году до 21,2 в 2010 году. Снизилась средняя длительность пребывания больного на койке с 12,8 до 12,7 дня в целом, в том числе по программе ОМС с 10,7 до 10,5.

Медленные темпы снижения числа госпитализаций обусловлены недостаточной работой амбулаторного звена, высокой потребностью населения в стационарной помощи, активной интеграцией в реализацию Территориальной программы организаций здравоохранения федеральной и частной формы собственности, которые часто дублируют из средств обязательного медицинского страхования. Кроме того, в ряде случаев на уровне не снижается количество объемов стационарной помощи недостаточное развитие стационароразмещающих технологий в муниципальных медицинских учреждениях города Екатеринбурга.

Основные показатели обеспеченности населения медицинской помощью представлены в таблице.

Таблица

Виды медицинской помощи	Единица измерения	Объемы медицинской помощи на 1 жителя в год			Отношение показателей 2010 года к показателям 2009 года в процентах	
		Федеральный норматив	План 2010 года	Факт 2009 год		
1	2	3	4	5	6	
Скорая помощь	Количество вызовов на 1 человека в год	0,318	0,318	0,316	0,308	-2,5
Амбулаторная помощь	Количество посещений на 1 человека в год	9,5	9,55	8,7	8,96	+3
Стационарная помощь	Уровень госпитализации на 100 человек населения	19,6	20,6	21,8	21,2	-2,8
	Количество койко-дней на 1 человека в год	2,780	2,78	2,809	2,684	-4,4
Стационароразмещающие технологии	Количество пациенто-дней на 1 человека в год	0,590	0,59	0,605	0,550	-9,0

3 составляет 1 708 434 рубля. Задаток не предусмотрен.

Ознакомление претендентов на участие в торгах с документами в отношении продаваемого имущества осуществляется по адресу: 620141, г. Екатеринбург, ул. Армавирская, 43, тел. (343) 352-42-21, с 8.30 до 17.30 в рабочее время с даты выхода публикации. Ознакомление с предметом торгов осуществляется по адресу: г. Екатеринбург, ул. Фрунзе 35а.

Условия регистрации и участия в аукционе определены действующим законодательством и Регламентом Электронной площадки ООО «МЭТС» («Межрегиональная электронная торговая система»). С регламентом заинтересованные лица могут ознакомиться на сайте: www.m-ets.ru или у Организатора торгов. Заявка оформляется в форме электронного документа. Заявка на участие в торгах составляется в произвольной форме на русском языке и должна содержать следующие сведения:

- наименование, организационно-правовая форма, место нахождения, почтовый адрес заявителя (для юридического лица);
- фамилия, имя, отчество, паспортные данные, сведения о месте жительства заявителя (для физического лица);
- номер контактного телефона, адрес электронной почты заявителя.

Заявка на участие в торгах должна содержать также сведения о наличии или об отсутствии заинтересованности заявителя по отношению к должнику, кредиторам, внешнему управляющему и о характере этой заинтересованности, сведения об участии в капитале заявителя внешнего управляющего, а также саморегулируемой организации арбитражных управляющих, членом или руководителем которой является внешний управляющий. К заявке на участие в торгах должны прилагаться следующие документы:

- выписка из единого государственного реестра юридических лиц (для юридического лица), выписка из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (для индивидуального предпринимателя), копии документов, удостоверяющих личность (для физического лица),

- документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени заявителя.

Документы, прилагаемые к заявке, представляются в форме электронных документов, подписанных электронной цифровой подписью заявителя.

Принимая заявку и документы на участие в торгах осуществляется в порядке, предусмотренном Регламентом Электронной площадки ООО «МЭТС». Начало предоставления Заявок: 25 июля 2011 г. 10.00. Ожидание приема заявок 20 августа 2011 г. 22.00. (время Московское). Первые 5 дней с даты приема заявок действует начальная цена продажи. При отсутствии в установленный срок заявки на участие в торгах, содержащей предложение о цене имущества должника, которая не ниже начальной цены продажи, цена первоначального предложения последовательно снижается на 10 процентов от начальной цены предложения каждые последующие 2 (два) дня. Течение срока начинается на следующий день после даты приема заявок, указанной в публикации. Минимальная цена продажи не может быть ниже 10 % от начальной цены. Срок действия публичного предложения по минимальной цене составляет 5 дней. Победителем торгов признается участник торгов, который первым в установленный срок заявки участвует на участие в торгах, содержащий предложение о цене имущества должника, которая не ниже начальной цены продажи имущества должника, установленной для определенного периода проведения торгов. С даты определения победителя торгов по продаже имущества должника посредством публичного предложения прием заявок прекращается. Решение об определении победителя торгов принимается в день подведения результатов торгов и оформляется протоколом. В течение двух рабочих дней с даты подписания протокола о результатах проведения торгов организатор торгов направляет победителю торгов копию протокола. В течение пяти дней с даты подписания этого протокола конкурсный управляющий направляет победителю торгов предложение заключить договор купли-продажи имущества с приложением проекта данного договора. Оплата в соответствии с договором купли-продажи имущества должна быть осуществлена покупателем в течение тридцати дней со дня подписания этого договора.

Примечание: расчет показателей произведен на население 4394,6 тыс. человек с учетом населения ЗАТО.

В целом можно отметить улучшение сбалансированности объемов медицинской помощи, повышение ее структурной эффективности, снижение объема стационарной и скорой медицинской помощи и рост объема амбулаторной помощи.

Имеются различия по обеспечению населения медицинской помощью в разрезе муниципальных образований в Свердловской области обусловлены разным уровнем обеспеченности медицинскими кадрами и организациями медицинской помощи на местах.

Выполнение объемов медицинской помощи по видам и источникам финансирования представлено в приложении № 1 к настоящей информации.

В рамках Территориальной программы предоставлялись высокотехнологичные и дорогостоящие виды медицинской помощи.

В медицинских учреждениях Свердловской области за 2010 год проведено 3335 кардиохирургических и кардиоинтервенционных операций, 240 операций по протезированию аорты и периферических сосудов, проведено 14510 ангиохирургических манипуляций, что на 6 процентов выше факта 2009 года.

В 2010 году продолжалось централизованное дополнительное обеспечение расходными материалами и медикаментами отделений диализа на базе областных государственных и муниципальных медицинских учреждений, что способствовало дальнейшему развитию в Свердловской области современных технологий заместительного лечения больных с терминальной почечной недостаточностью.

Терапию диализом в течение 2010 года получили 992 больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, за 2010 год им проведено свыше 129 тыс. сеансов гемодиализа. В рамках реализации частно-государственного партнерства функционируют центры амбулаторного диализа в городах Асбесте и Екатеринбург.

Развиваются и совершенствуются технологии пересадки органов и тканей. В 2010 году на базе областного центра «Сердце и сосуды» произведено 3 пересадки сердца, 11 операций по трансплантации печени, 20 операций по трансплантации почки. На базе областных взрослого и детского онкогематологических центров проведены 38 трансплантации костного мозга.

В результате реализации Территориальной программы и приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2010 году медико-демографические показатели Свердловской области сохранили позитивную динамику. За счет роста рождаемости и снижения смертности населения сокращается убыль населения, в 25 территориях Свердловской области число родившихся превысило число умерших (в 2009 году — в 17 территориях). Продолжилось снижение показателей общей смертности и смертности населения в трудоспособном возрасте на 3 и 5 процентов соответственно. Снижение смертности трудоспособного населения произошло за счет снижения смертности от травм и отравлений, от сердечно-сосудистых заболеваний и новообразований. Младенческая смертность уменьшилась по сравнению с 2009 годом на 2 процента и составила 6,0 на 1 тыс. человек, родившихся живыми.

Исполнение финансовых средств на реализацию Территориальной программы за 2010 год 32 961 870,07 тыс. рублей, или 102 процента к годовому плану.

Расходы областного бюджета на здравоохранение (без платежей на ОМС неработающего населения) составили 11 670 519,08 тыс. рублей, или 97,4 процента к плану года, местные бюджеты здравоохранения исполнены на 9 526 135,30 тыс. рублей, что составляет 102,3 процента к плану года.

За 2010 год на финансирование Территориальной программы ОМС направлено 13 468 841,90 тыс. рублей, или 106,6 процента к плану года.

Объемы финансирования Территориальной программы за 2010 год представлены в приложении № 2 к настоящей информации.

Подводя итоги, можно сделать вывод, что население Свердловской области обеспечено социально гарантированными объемами бесплатной медицинской помощи с учетом территориальных нормативов, региональных особенностей здравоохранения и его структуры. Сохранили и продолжают свое развитие высокотехнологичные виды оказания медицинской помощи.

Приложение № 1 к информации об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год

Виды и объемы медицинской помощи, предоставляемой населению Свердловской области в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи за 2010 год

№ строки	Виды медицинской помощи	Единица измерения	План 2010 года	Факт 2010 года	Процент исполнения к плану года
1	2	3	4	5	6
1	Медицинская помощь, предоставляемая населению за счет средств областного и местных бюджетов.				
2	скорая медицинская помощь	тыс. вызовов	1339,92	1354,273	101
3	амбулаторно-поликлиническая помощь	тыс. посещений	5777,58	6181,773	107
4	стационарная помощь	тыс. койко-дней	3720,68	3590,358	96
5	медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах	тыс. пациенто-дней	404,094	383,038	95
6	Медицинская помощь, предоставляемая в соответствии с Территориальной программой обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области.				
7	амбулаторно-поликлиническая помощь	тыс. посещений	36045,79	33182,335	92
8	стационарная помощь	тыс. койко-дней	8330,08	8202,860	98
9	медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах	тыс. пациенто-дней	2174,38	2035,345	94
10	Всего				
11	скорая медицинская помощь	тыс. вызовов	1339,92	1354,273	101
12	амбулаторно-поликлиническая помощь	тыс. посещений	41823,371	39364,108	94
13	стационарная помощь	тыс. койко-дней	12050,76	11793,218	98
14	медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах	тыс. пациенто-дней	2578,478	2418,383	94

Приложение № 2 к информации об итогах выполнения Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год

Объемы финансовых средств, направленных на здравоохранение Свердловской области и реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи в 2010 году

Номер строки	Наименование	Утверждено на 2010 год (в тысячах рублей)	Исполнено за 2010 год (в тысячах рублей)	в процентах
1	2	3	4	5
1	Расходы областного бюджета без платежей на обязательное медицинское страхование неработающего населения	11 984 077,09	11 670 519,08	97,4
2	Расходы местных бюджетов (с учетом ЗАТО)	9 307 905,20	9 526 135,30	102,3
3	Расходы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (с учетом ЗАТО) — всего			
	в том числе: расходы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области на диспансеризацию детей-сирот и детей, попавших в трудную жизненную ситуацию; расходы Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области на диспансеризацию работающих граждан	11539,6	21711,5	
4	в том числе расходы областного бюджета по платежам на обязательное медицинское страхование неработающего населения	6 497 018,80	6 497 018,80	100,0
5	Расходы на финансирование здравоохранения Свердловской области — всего	33 923 224,89	34 665 496,30	102,2
	в том числе на финансирование Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2010 год	32 303 880,00	32 961 870,07	102,0

Организатор аукциона — Департамент лесного хозяйства Свердловской области сообщает результаты лесного аукциона по продаже права на заключение договора купли-продажи лесных насаждений, который состоялся 21 июля 2011 года, в 10.00 по адресу: г. Екатеринбург, ул. Малышева, 101, к. 108.

Подача одна заявка, с единственным претендентом будет заключен договор купли-продажи по начальной цене:

Ивдельское лесничество: АЕ № 1, 2, 3, ООО «Ивдельский Лестранхоз», Туринское лесничество: АЕ № 1, 2, 3, ЗАОР «Туринский ЦБЗ».

Победители: Туринское лесничество: АЕ № 4, ИП Александров А.Н., окончательная цена — 9 323,00 руб.

Ивдельское лесничество: АЕ № 4, 5, 6.

Новояльское лесничество: АЕ № 1, 2.