

# Обручевский Меридиан



УЧРЕДИТЕЛИ – УПРАВА ОБРУЧЕВСКОГО РАЙОНА И АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ

## ПУЛЬС ГОРОДА

### В ОБЩЕСТВЕННОЙ ПАЛАТЕ МОСКВЫ СОЗДАНА РАБОЧАЯ ГРУППА ПО ФОРМИРОВАНИЮ СИСТЕМЫ КАПРЕМОНТА

Общественная палата Москвы рассмотрела открытые письма от столичных ТСЖ и управляющих компаний столицы, в которых те требуют законодательно ввести плату за капитальный ремонт. По словам представителей ТСЖ, если это не будет сделано, Москве может грозить коммунальный коллапс. Члены ОП согласились с тем, что такая плата необходима (этого требует и федеральное законодательство), но предложили сначала обсудить этот вопрос с экспертами, а также сделать все, чтобы льготники не пострадали.

Как выяснилось на заседании, Москва чуть ли не единственный субъект РФ, который до сих пор не ввел плату за капитальный ремонт. В большинстве регионов, собственники жилья уже отчисляют (или будут делать отчисления с января 2015 года) ежемесячно средства в фонд капитального ремонта. Предполагается, что эти фонды станут гарантией того, что все дома в городе будут отремонтированы.

«Все вопросы федерального законодательства урегулированы, все субъекты России, кроме Москвы и Крыма, уже создали свои региональные системы капремонта многоквартирных домов. Мы максимально оттягивали этот момент, но сейчас все понимаем, что другого выхода нет», — сказал глава комиссии по развитию ЖКХ Общественной палаты Москвы Степан Орлов.

Сейчас весь капитальный ремонт в столице выполняется за счет городского бюджета. Но эти субсидии не могут обеспечить всего объема работ, да и в самом законодательстве России оплата капитального ремонта возложена на собственников жилья.

Орлов отметил, что решение о сроке создания региональной системы должна принять Мосгордума, но оконча-

тельное решение о создании системы должно быть принято правительством Москвы.

«На 25 ноября намечено заседание комиссии по городскому хозяйству и жилищной политике Мосгордумы, где мы продолжим обсуждение данного вопроса», — сказал он.

Председатель комиссии пояснил, что разработка региональной системы капремонта жилых домов предполагает тщательную предварительную проработку ряда вопросов. В частности необходимо рассчитать размер взноса, который будут платить собственники за ремонт, а также определить меры социальной поддержки граждан.

«Если Москва примет решение о создании региональной системы капремонта, будут определены взносы. Необходимо вместе с экспертами еще раз отработать сумму взносов, необходимо будет задействовать меры социальной поддержки граждан. Цена за капремонт должна быть экономически обоснована, но взносы, которые должны будут платить москвичи, должны быть по силам нормальной московской семье», — подчеркнул Орлов.

В этом вопросе его поддержала и депутат Госдумы РФ Елена Николаева. «Москва не имеет права на ошибку. Мы должны обсудить все риски, защитить малоимущих, город должен изыскать средства для оплаты субсидий для малоимущих», — отметила она.

В свою очередь, депутат Мосгордумы Ярослав Кузьминов заявил, что не менее важным является и вопрос качества работ, а также их сроки. «Мы должны рассматривать не готовность москвичей участвовать. Люди готовы платить за качественный ремонт в своих домах. Но их волнует неопределенность: мы заплатим, но когда мы получим результат?», — сказал Кузьминов.

Все эти вопросы: сроки ремонта, размер платы, список работ и контроль качества за ними должны теперь рассмотреть эксперты и предоставить соответствующий доклад в Общественную палату Москвы и МГД.



## МЕДПОМОЩЬ ЖИТЕЛЯМ НЕ ПОСТРАДАЕТ

**«Модернизация столичного здравоохранения не отразится негативно на качестве предоставляемых населению услуг», — заявил глава департамента здравоохранения Москвы Алексей Хрипун на пресс-конференции в центральном офисе «Интерфакса».**

«Объем медицинской помощи, ее доступность и качество в результате оптимизирующих мероприятий ни в коей мере не должны пострадать и не пострадают. Гарантом в этом отношении является департамент здравоохранения Москвы, который отслеживает, каким образом, в какой степени, насколько глубоко проходят оптимизирующие мероприятия», — сказал А. Хрипун. Так как процесс связан с высвобождением кадровых ресурсов из числа управленческого и медицинского аппаратов, власти Москвы провели консультации с профессиональным сообществом, общественными организациями, профсоюзом по вопросам оказания мер социальной поддержки увольняемым медикам. Средства на оказание социальной поддержки высвобождаемым сотрудникам заложены в бюджете департамента социальной защиты по статье «адресная социальная поддержка москвичей», — сказал В. Петросян. Он отметил, что социальная помощь предостав-

ляется адресно «любому гражданину Москвы, попавшему в трудную жизненную ситуацию.» «Врачи, которые высвобождаются в результате сокращения штатов, попадают под эту категорию, и, естественно, город будет им оказывать адресную социальную поддержку — единовременные выплаты», — пояснил В. Петросян.

Всем сотрудникам, которые захотят и дальше продолжить медицинскую карьеру, предложат переобучение. Так Центр трудоустройства для высвобождающихся в ходе реформы системы здравоохранения московских медиков начнет работу уже с понедельника. «Фактически создан и начнет свою работу в понедельник Центр содействия трудоустройству высвобождающихся медицинских работников», — сказал А. Хрипун. Он уточнил, что центр будет расположен в поликлинике № 5 в Давом переулке, дом 3. Единый информационный ресурс позволит лишившимся работы врачам и медсестрам найти работу как в системе здравоохранения, так и в частной медицине, а также в федеральных учреждениях. Кроме того, медикам помогут найти работу в Подмосковье и в других соседних регионах. Причиной проведения модернизации А. Хрипун назвал изменение самой системы здравоохранения в последние три года. «Это произошло в результате комплекса мер, реализованных в рамках программы столичного здравоохранения на

2011–2013 годы и последующих мероприятий в рамках программы «Столичное здравоохранение», — сказал А. Хрипун. Он назвал «беспрецедентным» объем финансирования, выделяемый в последние годы на модернизацию здравоохранения, что позволило полностью изменить материально-технический уровень медицинских организаций, около тысячи объектов получили капитальный ремонт, в таком же количестве больниц и поликлиник был проведен текущий ремонт. В учреждения было поставлено более 105 тыс. единиц нового оборудования. Вместе с новейшим оборудованием в наши организации вошли новые технологии, в целом вся система работает более эффективно, с лучшей доступностью и качеством. Мы имеем совершенно другой уровень здравоохранения в Москве», — сказал глава департамента. Получив такой ресурс, медицинские организации должны привести в соответствие и кадровый ресурс, чтобы он отвечал действующей материально-технической базе. «Поэтому медицинские организации, в зависимости от того, с какими пациентами они имеют дело, в зависимости от типа заболеваний, в зависимости от обращаемости, от объемов медицинской помощи, сегодня принимают решения, какими кадровыми ресурсами они могут и должны выполнять эти объемы», — сказал А. Хрипун.





## ГОРОДСКОЙ ПОРТАЛ

«АКТИВНЫЙ  
ГРАЖДАНИН» РАБОТАЕТ  
И ПРИНОСИТ  
РЕЗУЛЬТАТЫ

Все результаты голосований в проекте «Активный гражданин» теперь можно увидеть в один клик: на портале открылся раздел, где публикуются решения, принятые благодаря жителям Москвы.

На сайте «Активного гражданина» открылся новый раздел, в котором можно найти итоги всех голосований в проекте «Активный гражданин». До этого отчеты о проведенных опросах публиковались только в новостях. Сейчас для удобства пользователей все данные собраны на одной странице по адресу [ag.mos.ru/results](http://ag.mos.ru/results). Но самое важное — в новом разделе публикуются решения, принятые с учетом мнения горожан, и то, как эти решения были реализованы.

Проект стартовал менее полутора года назад, за это время его участниками стали более 700 тысяч человек. Это люди, которым небезразлично, чем живет Москва, как она будет развиваться и как сделать ее комфортнее и уютнее.

Всего за время работы проекта было воплощено в жизнь более трех десятков важных решений.

В частности, благодаря неравнодушным гражданам в столице был сохранен без изменений скоростной режим внутри Бульварного кольца, запрещен въезд в город неэкологических автобусов. По итогам опросов в проекте, в столице были запущены шесть новых автобусных линий: от станции метро «Рижская» до Трубной площади, из Медведкова в Северное Измайлово, от Солнцева до «Кунцевской» и другие. Маршруты общественного транспорта выбрали сами горожане.

Начиная с 13 ноября команда «Активного гражданина» будет регулярно отчитываться в разделе «Результаты» ([ag.mos.ru/results](http://ag.mos.ru/results)). Любому желающему — и участник проекта, и тот, кто еще не зарегистрировался, — всегда сможет убедиться, что «Активный гражданин» не просто задает вопросы, но и следит за реализацией итогов голосования.



## ПОЗДРАВЛЕНИЕ



5 декабря 1941 года, 73 года назад, произошло величайшее событие — наши войска, остановив немецкое наступление, отбросили врага от столицы. Это была первая победа советских войск в Великой Отечественной войне, победа, которая развеяла миф о непобедимости немецкой армии, вселила уверенность и приблизила великий день Победы.

Мы поздравляем всех ветеранов, принимавших участие в боевых действиях, всех тех, кто своим трудом помогал фронту, работая по 12 часов у заводских станков, тех, кто рыл окопы и возводил оборонительные сооруже-

ния, всех тех, кто отстоял Москву и дал нам, будущим поколениям, право жить в свободной и счастливой стране.

## Дорогие наши ветераны!

Огромное спасибо за ваш ратный и трудовой подвиг, за то, что вы и сейчас в строю и своим примером воспитываете подрастающее поколение в любви и гордости за свою страну. Здоровья, долголетия, счастья вам и вашим семьям, благополучия и мирного неба над головой.

**С уважением,**  
**Вячеслав ХИЗИРЬЯНОВ**  
глава управы  
Обручевского района

**Сергей АНДРЕЕВ**  
глава муниципального округа  
Обручевский

## ВСТРЕЧА С ЖИТЕЛЯМИ



19 ноября в управе района прошла встреча главы управы Вячеслава Хизирьянова с жителями района и старшими по домам и подъездам. Во встрече принимали участие заместители главы управы, руководители структурных подразделений управы района, представители ГКУ «ИС Обручевского района», ОАО «ДЕЗ Обручевского района», эксплуатирующих организаций.

По первому вопросу выступила заместитель директора ОАО «ДЕЗ Обручевского района» Людмила Бердиева.

Людмила Александровна рассказала присутствующим о проведенной работе по подготовке жилищно-коммунального хозяйства района к зиме. В соответствии с планом гидравлические испытания произведены в 153 жилых домах. Все дома опрессованы; произведена промывка внутридомовых систем отопления 31 жилого дома; произведен ремонт теплоизоляции, замена запорной арматуры,

## ПУЛЬС ГОРОДА

ВРАЧ, НЕ ХМУРЬСЯ —  
ИДЕТ МОДЕРНИЗАЦИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Работа пяти столичных поликлиник продлена до 21:00, сообщили в Департаменте здравоохранения. Это пилотный проект. Если опыт окажется полезным, его внедрят во всей столице.**

Терапевт Ольга Кладовая проводит необычный приемный день — сегодня она будет обслуживать пациентов на час дольше, чем обычно. Дело в том, что Консультативно-диагностический центр № 6 вошел в список из пяти медучреждений — участников пилотного проекта. Эксперимент продлится до конца января 2015 года.

— Думаю, что нововведение понравится горожанам, которые все время откладывали визиты к врачу из-за своей занятости, — сказала Ольга Кладовая. — А мы готовы продолжать оказывать высококвалифицированную медицинскую помощь немного дольше.

Пациентов много, и все они ждут своей очереди на прием. — В основном в этот дополнительный час обращаются работающие люди, не успевающие посетить медучреждения в дневное время, — пояснила и.о. главного врача Консультативно-диагностического центра № 6 Ирина Суворцева. — В это время на прием удобнее прийти и матерям, с детьми которых могут остаться другие члены семьи.

Несмотря на то, что закон о поэтапном переводе финансирования здравоохранения от государственных дотаций к Фонду обязательного медицинского страхования принят еще в 2011 году, самые горячие споры о медицинской реформе разгорелись именно сейчас. В Москве продолжается слияние поликлиник в единые амбулаторные центры.

При этом весь пакет медуслуг останется бесплатным, как и раньше. Как говорит главный врач Городской клинической больницы № 71, ведущий программы «О самом главном» на канале «Россия 1» и медик в четвертом поколении Александр Мясников, подобную модернизацию проводили во Франции, Германии, Великобритании и даже в Таиланде.

— Это не реформа. Это только попытка соблюдать закон об экономии финансирования, — говорит Мясников. — Сам закон я считаю правильным, так как он позволит перераспределить средства, купить современную технику. Мясников отметил, что реформы нужны и в системе подготовки медиков: Россия — один из лидеров по числу врачебных ошибок. Об аттестациях на неделе говорил и заммэра Москвы по вопросам социального развития Леонид Печатников. По его словам, квалификационные экзамены для врачей будут серьезно ужесточены.

— В состав аттестационной комиссии войдут врачи со всей России, — сказал Печатников. — Не исключено, что мы попросим войти иностранных экспертов. Суть в том, что профанаций на экзаменах больше не будет. Место в московской больнице должно быть дефицитно, престижно и очень высоко оплачиваемо.

На смену советскому прошлому приходит высокотехнологичная медицина, уверен и главный врач Городской клинической больницы № 1 имени Николая Пирогова Алексей Свет:

— Медицина должна быть качественной, а в не «шаговой доступности». Сейчас почему-то никто не говорит о том, что строятся новые корпуса в Боткинской больнице и в Детской Морозовской больнице. Один корпус в Морозовской покрывает потребности двух детских больниц. Новое оборудование позволяет быстрее проводить обследования, ставить диагнозы и лечить.

Действительно, в 2012–2013 году в той же больнице № 71 появились реанимация для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, установки аппаратов компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии. При современном оснащении больные с инфарктом могут после операции уже через четыре дня идти домой, а чтобы пройти магнитно-резонансную томографию, не надо стоять в очереди полтора года — хватит 10 дней.

АЛЕКСЕЙ ХРИПУН,  
глава департамента  
здравоохранения Москвы

Правильнее называть процессы, которые происходят в московском здравоохранении и в целом в России, модернизацией. Реформа состоялась, когда был принят в 2010 и 2011 годах Закон об обязательном медицинском страховании. Мы занимаемся модернизацией, находясь в условиях одноканального финансирования. Когда пациент едет в больницу, он должен быть уверен, что приедет в квалифицированное учреждение, попадет в профессиональные руки. Условия оказания медпомощи в Москве стали другими — новейшее оборудование и технологии. Сейчас мы переходим на новый этап, чтобы этими ресурсами управляли профессиональные врачи.

## До 21:00 будут работать:

Городская поликлиника № 68 в ЦАО «Полянка» Ул. М. Якиманка, 22  
Телефон справочной службы (499) 238-50-59

Консультативно-диагностический центр № 6 в САО «Петровско-Разумовская» Керамический пр-д, 49Б  
Телефоны справочной службы: (499) 481-03-10, (499) 481-03-11

Городская поликлиника № 8 в ЗАО «Юго-Западная» Мичуринский пр-д, Олимпийская деревня, 16, корп. 1  
Телефоны справочной службы: (495) 735-66-38, (495) 735-66-30

Городская поликлиника № 36 в ЮВАО «Марьино» Ул. Новомарьянская, 2  
Телефоны справочной службы: (495) 658-58-74, (495) 658-58-73

Диагностический центр № 5 в СВАО «Алтуфьево» Ул. Абрамцевская, 16, корп. 1  
Телефон справочной службы (499) 200-12-83

**Лина АЛЕКСЮНАЙТЕ,**  
**Анна БОЯРИНОВА**  
(Вечерняя Москва,  
12 ноября)

## ДОСУГ — ДЕЛО СЕРЬЕЗНОЕ

замена задвижек, замена и проверка манометров; проведена проверка систем вентиляции, ДУИППА, газоснабжения и ОДПУ, и теплового контура и др. Для предотвращения аварийных ситуаций на базе каждой подрядной организации созданы аварийные бригады из числа слесарей-сантехников, электриков, плотников. На всех ОДС размещен аварийный запас в соответствии с перечнем, утвержденным ЖКХиБ Москвы. Договор на аварийное обслуживание заключен с ООО «АВ-Сервис», имеющем на территории района складские помещения. Для очистки кровель от наледи созданы 15 бригад (60 человек), обеспеченные инвентарем и средствами безопасности.

По второму вопросу выступила директор ГБУК города Москвы клуб «Надежда» Надежда Петракова и методист ИИЦ Библиотеки-филиала «Обручевский» Лариса Кузнецова.

Надежда Владимировна Петракова познакомила жителей района с работой клуба, кружками и секциями, которые могут посещать дети и взрослые: теа-

тральная мастерская для взрослых актеров-любителей «Визави»; хор русской песни «Возрождение», ансамбль «Жива», клуб любителей английского языка, студия бального танца «Грация», детская развивающая студия «Сами с усами», спортивные секции каратэ-до и тхэквон-до и др. Ежегодно ГБУК клуб «Надежда» проводит более 200 мероприятий: концертные программы, творческие встречи, музыкально-поэтические гостиные; мероприятия, посвященные праздничным и знаменательным датам, мастер-классы, спортив-

ные соревнования, выставки художественного и декоративно-прикладного искусства.

Лариса Леонидовна Кузнецова рассказала о режиме работы трех районных библиотек: № 11, № 22 и ИИЦ «Обручевский» и об услугах, которые оказывают для детского и взрослого населения района.

Завершилась встреча ответами на вопросы москвичей. По всем вопросам были даны подробные разъяснения, все пожелания жителей взяты на контроль.





КДН

## ВНИМАНИЕ ПОДРОСТКУ

Одно из приоритетных направлений социальной политики государства – профилактика правонарушений среди несовершеннолетних, включающая воспитательные, организационные, правовые, экономические меры по выявлению и устранению условий для совершения проступков. Главной причиной правонарушений несовершеннолетних является то, что они не осознают или неправильно оценивают последствия собственных поступков, считают незаконные действия опасной, но захватывающей игрой. Условиями для правонарушений являются неправильное воспитание, праздное времяпровождение, неблагополучное окружение, негативные процессы в обществе.

### Виды правонарушений несовершеннолетних

Правонарушения подростков можно классифицировать на проступки и преступления. Разница между двумя классами состоит в тяжести последствий от совершенного деяния.

Как правило, преступления несовершеннолетних менее опасны, чем преступления взрослых. Приблизительно 80% преступных деяний составляют хищения, хулиганство. Тяжкие преступления: убийство, нанесение серьезных телесных повреждений, изнасилование, составляют около 8%. В последнее десятилетие отмечается увеличение числа преступлений, связанных с угоном автомашин, незаконным оборотом наркотических препаратов и веществ, приравненных к наркотикам; экстремистских выходов. Большую тревогу вызывает рост



административных правонарушений несовершеннолетних, таких как мелкое хулиганство, кражи, употребление алкоголя, аморальное поведение и пр. Все противоправные деяния должны выявляться и наказываться, ведь общеизвестно, что если подростки не несут ответственности за правонарушения, то это рождает чувство безнаказанности и нередко приводит к более тяжким преступлениям.

Ответственность несовершеннолетних за административные правонарушения может иметь моральный или юридический характер. Предусмотрены следующие виды наказаний:

- предупреждение;
- общественные работы;
- штрафные санкции;
- административный арест;
- конфискация орудия (предмета) совершения правонарушения.

В случае уголовных преступлений несовершеннолетние члены общества подлежат изоляции в специальных колониях.

### Меры профилактики правонарушений среди подростков

Нет сомнения, что предупреждение правонарушений имеет огромное значение и рассматривается как неотъемлемая часть решения задач воспитания для достижения результатов:

- преодоление педагогической запущенности;
- формирование активной жизненной позиции, вовлечение в общественно-значимую деятельность;
- переключение интересов;
- профессиональная ориентация.

Для решения задач привлекаются образовательные, культурно-спортивные, общественно-государственные учреждения. Вовлечение подростков в спортивно-туристическую деятельность, военно-патриотическую работу, компьютерные клубы, художественную самодеятельность и пр. способствует переключению интересов личности, формированию самосознания, положительной смене жизненных приоритетов и перспектив. Очень значима своевременная комплексная работа с родителями неблагополучных подростков, включающая посещение семьи, беседы, проведение родительского всеобуча с привлечением специалистов в области психологии, юриспруденции, медицины. Государство придает огромное значение профессиональной подготовке специалистов для работы с несовершеннолетними. В настоящее время в ВУЗах молодые люди получают образование по специальности «социальный педагог», также на базе педагогических и юридических институтов проходят переподготовку профессионалы, специализирующиеся на работе с «трудными» подростками.

Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав Обручевского района



ВНИМАНИЕ

## ВСПОМНИМ ЛЕТО

### Уважаемые москвичи!

Учитывая, что основными целями отдыха и оздоровления детей является укрепление здоровья и профилактика заболеваний, в этом году детская оздоровительная кампания была организована в период летних и теплых весенних и осенних месяцев. Все путевки были размещены в свободном доступе на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) 25 апреля 2014 года.

Если ваш ребенок относится к льготной категории и вы по каким либо причинам не успели воспользоваться путевкой, полностью оплаченной за счет средств бюджета, то вы можете самостоятельно приобрести путевку и получить частичную компенсацию стоимости самостоятельно приобретенной путевки.

Для вашего удобства в 2014 году Правительством Москвы принято решение изменить порядок подачи и выдачи путевки (сертификат) для отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Новый порядок будет осуществляться в два этапа: первая заявочная кампания и вторая заявочная кампания.

С 20 декабря 2014 года по 20 января 2015 года если ваш ребенок

относится к льготной категории вы сможете принять участие в первой заявочной кампании и подать заявление на отдых и оздоровление вашего ребенка в то место отдыха и в тот период, когда удобно.

Конкретный детский оздоровительный лагерь, санаторий или дом отдыха выбирается в период проведения второй заявочной кампании, при условии вашего участия в первой.

Более подробная информация о новом порядке организации отдыха и оздоровления детей, а также сроки второй заявочной кампании, будут размещены на сайтах Департамента культуры города Москвы <http://kultura.mos.ru/> и Государственного автономного учреждения культуры города Москвы «Московское агентство организации отдыха и туризма» (ГАУК «Мосгортур») <http://mosgortur.ru/>.



ОБЪЯВЛЕНИЕ

17 декабря в 19.00 в помещении управы района (ул. Новаторов, 4, корп. 8) состоится встреча главы управы с жителями района.

### Темы встречи:

1. О подготовке к проведению мероприятий по празднованию встречи Нового года и Рождества Христова на территории района.
2. Об организации зимнего отдыха на территории района.
3. О безопасности проведения праздничных новогодних мероприятий.

ЮБИЛЕЙ

Управа района, администрация Совета депутатов, органы социальной защиты и Совет ветеранов Обручевского района сердечно поздравляют с днем рождения:



### 90 лет

Евсиков Михаил Алексеевич  
Жеребцова Валентина Петровна  
Иванов Лев Спиридонович  
Михайленко Вера Константиновна  
Попова Зинаида Петровна  
Тырле Галина Ивановна  
Чудов Владимир Алексеевич

### Федотова Раиса Егоровна

Юрковская Ангелина Николаевна

### 80 лет

Адаменкова Евгения Анатольевна  
Аладышева Эмма Васильевна  
Богатырев Борис Дмитриевич  
Галкина Вера Александровна  
Ильина Валентина Ивановна  
Илюхина Нина Сергеевна  
Котович Лидия Николаевна  
Кравченко Михаил Петрович  
Кременевская Карина Савельевна  
Маркина Лидия Петровна  
Матвеева Тамара Викторовна  
Попова Екатерина Ивановна  
Пятин Артур Викторович  
Ращупкин Александр Григорьевич  
Рогачева Татьяна Карловна  
Сабурова Наталия Сергеевна  
Ивановна  
Соловьева Алевтина Дмитриевна  
Соловьева Светлана Александровна

ГОРОДСКОЙ ПОРТАЛ

## ОПОВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ПУБЛИЧНЫХ СЛУШАНИЙ

### На публичные слушания представляется:

Проект межзонального квартала, ограниченного: ул. Гарибальди, ул. Профсоюзной, ул. Наметкина, ул. Академика Пилюгина.

Информационные материалы по теме публичных слушаний будут представлены на экспозиции с 5 декабря по 11 декабря 2014 г. по адресу: ул. Новаторов, д. 4, корп. 8, кабинет 10 в помещении управы Обручевского района.

**Часы работы экспозиций:** в рабочие дни — с 12:00 до 20:00, в субботу и воскресенье — с 10:00 до 15:00, на выставках проводятся консультации по теме публичных слушаний.

**Собрания участников публичных слушаний состоятся 18 декабря 2014 г. в 19:00 по адресу:** ул. Новаторов, д. 4, корп. 8 (управа Обручевского района, актовый зал, 1 этаж).

Время начала регистрации участников — 18:00.

В период проведения публичных слушаний участники публичных слушаний имеют право предста-

вить свои предложения и замечания по обсуждаемым проектам посредством:

- записи предложений и замечаний в период работы экспозиции;
- выступления на собрании участников публичных слушаний;
- внесения записи в книгу (журнал) регистрации участвующих в собрании участников публичных слушаний;
- подачи в ходе собрания письменных предложений и замечаний;
- направления в течение недели со дня проведения собрания участников публичных слушаний письменных предложений, замечаний в Окружную комиссию.

Окружная комиссия ЮЗАО: 117209, Москва, Севастопольский проспект, д. 28, корп. 4, тел. (499) 789-10-39, [StrukovaLG@mos.ru](mailto:StrukovaLG@mos.ru); <http://uzao.mos.ru>.

**Информационные материалы по проектам размещены на сайте префектуры ЮЗАО <http://uzao.mos.ru>**



## 4 МОДЕРНИЗАЦИЯ СТОЛИЧНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Москва  
ЗА КАЛУЖСКОЙ  
СТАВОЙ

## ВО ИМЯ НАШЕГО ЗДОРОВЬЯ

Чтобы увидеть своими глазами, как проходит модернизация здравоохранения, наш корреспондент отправился в городскую клиническую больницу № 64, которая по праву считается одним из лидеров модернизации столичного здравоохранения. Главный врач, доктор медицинских наук, профессор, депутат Мосгордумы Ольга Шарапова предложила заглянуть в недавно открывшееся консультативно-диагностическое отделение - качество работы этого принципиально нового структурного подразделения высоко оценил мэр Москвы Сергей Собянин.

- На самом деле в настоящее время мы, организаторы здравоохранения, говорим не столько о модернизации, которая предполагает какие-то радикальные изменения, сколько об оптимизации системы, - пояснила Ольга Викторовна. - Один из путей оптимизации - увеличить оборот так называемого койко-места.

В нашей больнице раньше в год лечили 25 тысяч пациентов, а за 10 месяцев этого года уже были пролечены более 26 тысяч человек. Этого удалось добиться за счет того, что при помощи закупленного высокотехнологичного оборудования мы стали лучше, а главное, быстрее лечить наших пациентов.

Средняя продолжительность нахождения пациента в больнице сократилась почти вдвое. Если раньше после холецистэктомии люди у нас лежали две недели, то сейчас - четыре дня, за счет внедрения других технологий, в том числе и высокотехнологичных. И не из-за того, что мы "выпихиваем" пациента! Просто к этому моменту человек уже здоров и может приступить к работе или заниматься домашними делами. Впрочем, давайте спросим у самого пациента.

Отделение общей хирургии. Жительнице Черемушек Вере Ивановне Морозовой лапароскопическая холецистэктомия была сделана накануне. Говоря более понятным языком, хирургические манипуляции по удалению желчного пузыря осуществлялись через три маленьких прокола в брюшной стенке. Фантастика! Вера Ивановна полна оптимизма:

- Через пять дней пойду на работу, в родную музыкальную школу. Я пошла на плановую операцию, а направление мне дали в поликлинике № 88. Оперировал замечательный врач, заведующий отделением Звиади Абашидзе. Ни боли, ничего не чувствовала: просто заснула и проснулась. Что хочу сказать: в последний раз в 64-й больнице я была в советское время, а сейчас будто попала на другую планету. Потрясающая чистота, вежливый персонал. Как в кино про светлое будущее!

В хирургии, по словам доктора Шараповой, развиваются сейчас такие направления, как маммопластика и герниопластика (хирургическая пластика грыж с использованием собственных тканей оперируемого). При лечении пожилых пациентов, больных с отягощенным соматическим анамнезом активно используются эндоскопические и малотравматичные пункционные вмешательства под контролем УЗИ. Мнения пациентов - главная оценка работы медиков, подчеркивает Ольга Викто-

## НА УРОВНЕ МИРОВЫХ СТАНДАРТОВ



В ГКБ № 64 РАБОТАЮТ БОЛЕЕ **900** ЧЕЛОВЕК - ВРАЧЕЙ И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

СРЕДИ НИХ 62 КАНДИДАТА И 14 ДОКТОРОВ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

**100%**

медсестер имеют сертификат специалиста

**80%**

имеют квалификационную категорию

**40%**

имеют высшую категорию

ЭТО ЛУЧШИЕ ПОКАЗАТЕЛИ В СТОЛИЦЕ

ЗА 10 МЕСЯЦЕВ ЭТОГО ГОДА В ГКБ № 64 УЖЕ ПРОЛЕЧЕНЫ БОЛЕЕ **26 000** ЧЕЛОВЕК.

КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГКБ № 64



Время работы с 8.00 до 23.00



Время приема пациента

**40** МИНУТ



Бесплатно обслуживаются жители ЮЗАО, получившие направление в поликлинике.

ровна. В коридоре к нам подходит улыбающаяся женщина. Инга Арустамян хочет поблагодарить специалистов местного диагностического центра. Направление на прием она получила от врача-терапевта женской консультации № 13, которая теперь является структурным подразделением 64-й больницы.

- Я просто потрясена! Ждала приема всего пару минут. Врач дал очень дельные рекомендации по моему заболеванию. Надо же, насколько сильная здесь медицина!

Как оказалось, одно из самых инновационных отделений - травматологии и ортопедии. Здесь наряду с традиционными методиками применяются новейшие способы остеосинтеза с использованием высокотехнологичных имплантатов. Леониду Васильевичу Ишукину всего два дня

назад установили эндопротез коленного сустава (в день здесь делают три подобные операции). Пациент делится впечатлениями:

- Не мог ходить, колено очень болело. Доктора просто виртуозы, да и оборудование великолепное. Я уже хожу! Хочу пожелать: пусть и дальше столичная медицина развивается в том же направлении - так держать!

Вместе с Ольгой Викторовной мы заглянули и в отделение неврологии. В зале ЛФК на велотренажере "наматывал километры" Андрей Хомяков. Увидев доктора, мужчину заулыбался:

- Сейчас здесь на плановой проверке. А полгода назад думал все, конец. Попал сюда с инсультом. Спасибо медикам, ходили, поставили на ноги, восстановили основные функции. Через два месяца я уже вышел на работу. С уверенностью скажу: работают в больнице профессионалы, полностью отдающие себя своему делу.

- Сегодня очень важно обеспечить насыщение медицинских учреждений врачами первичного звена, - говорит Ольга Шарапова. - Сейчас дефицит участковых терапевтов, педиатров составляет в ряде поликлиник в среднем от 40 до 60 процентов. Каждый участковый врач обслуживает по два, а иногда по три участка. Инициативная столичным правительством программа переобучения медицинских кадров призвана решить эту проблему.

- Как врач, хочу сказать: беспокоиться нет оснований, - подчеркнула напоследок Ольга Викторовна. - Та медицинская помощь, которая была, останется доступной, зато качество ее будет повышаться. Модель, которая внедряется в систему организации здравоохранения, оптимальна.

Геннадий МИХЕЕВ  
Фото автора

ЛЕЧЕНИЕ  
ВЫСШЕЙ ПРОБЫ

В этом году академик заведующий кафедрой госпитальной терапии Российского государственного медицинского университета имени Н.И. Пирогова Александр Чучалин из ЮЗАО презентовал мэру Москвы Сергею Собянину проект "Университетские клиники", в ходе которого к работе в столичных больницах будут привлекать преподавателей медицинских вузов. Это повысит качество лечения жителей города. "Я обязательно пообщаюсь по этому поводу с ректорами столичных профильных вузов, - отметил градоначальник. - Думаю, что скорейшая реализация этого проекта будет полезна и университетам, и пациентам". Кстати, в нашем округе идея уже реализуется - лечащие врачи некоторых отделений ГКБ № 64 одновременно являются преподавателями Российского университета дружбы народов.

ПО СЛОВАМ ГЛАВНОГО КАРДИОЛОГА СТОЛИЦЫ АЛЕКСАНДРА ШПЕКТОРА, В ГОРОДЕ СЕГОДНЯ СОЗДАНА СЕТЬ ИЗ 24 СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ СОСУДИСТЫХ ЦЕНТРОВ С РЕНТГЕН-ОПЕРАЦИОННЫМИ, 21 ИЗ КОТОРЫХ РАБОТАЕТ В КРУГЛОСУТОЧНОМ РЕЖИМЕ. ТАКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТВЕЧАЕТ ЛУЧШИМ МИРОВЫМ СТАНДАРТАМ И УЖЕ В ЭТОМ ГОДУ ПОЗВОЛИЛА ДОБИТЬСЯ СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ ОТ ИНФАРКТА МИОКАРДА С 27% ДО 8%.

## ЦИФРЫ И ФАКТЫ

Крупный лечебно-оздоровительный комплекс площадью 8,3 тыс. кв. м планируется возвести на ул. Нагорной, вл. 10, корп. 2. Для строительства медицинского учреждения выставят на торги земельный участок площадью 0,46 га. В настоящее время он не огорожен и не используется. Напомним, в Москве ведется масштабное строительство объектов медицинского назначения. В ближайшие годы город планирует в два раза увеличить интенсивность ввода в эксплуатацию объектов поликлинической сети. Пик строительства придется на 2015 - 2016 годы.



Согласно программе развития амбулаторно-поликлинической сети государственной системы здравоохранения города Москвы до 2017 года предусмотрено строительство двух детско-взрослых поликлиник:

- в районе Зюзино по адресу: ул. Каховка, вл. 12А;
- в районе Черемушки по адресу: Нахимовский пр-т, вл. 47-49.





Консультативно-диагностическая поликлиника № 121 в Южном Бутове - огромная медицинская структура. Семь филиалов, шестнадцать отделений с отделениями магнито-резонансной томографии и компьютерной томографии плюс единый диспетчерский пункт неотложной помощи. Все это результат реорганизации последних трех лет. Но работа над тем, чтобы сделать медицинские услуги лучше и ближе к населению, до сих пор продолжается. Главный врач КДП № 121 Сергей Сафарян рассказал, как модернизация поможет справиться с нехваткой врачей необходимых специальностей, зачем реорганизуют некоторые отделения больниц и поликлиническую службу и за что придется платить пациентам.

- Сергей Левонович, модернизация здравоохранения - это красивые слова. А как жизнь простого пациента изменилась за последние годы?

- Вы помните, что раньше нужно было сделать, чтобы записаться на прием к врачу? Шесть утра, очередь, практически военные времена. Сейчас у нас в это время только дворники убирают территорию, а пациенты спокойно записываются с помощью системы электронной регистрации в течение рабочего дня и приходят в назначенный день, к назначенному времени. Это прорыв. Да, срок ожидания приема у некоторых специалистов - от 7 до 14 дней. Но участковый терапевт принимает в день посещения.

Самим врачам и мне как руководителю тоже удобно пользоваться этой системой (ЕМИАС). Мы можем наблюдать за ситуацией, у нас перед глазами картинка доступности определенного специалиста. С этой умной системой надо дружить. Конечно, у терапевтов огромная нагрузка. Приходит пациент и жалуется, что у него болит где-то в грудной клетке и просит направить к кардиологу. Но это может быть и межреберная невралгия, и язвенная болезнь желудка или что-то иное. Для того и нужен врач-терапевт, который осмотрит пациента и направит, если необходимо, к нужному специалисту.

- Значит, терапевты сейчас востребованы больше всего?

- В нашей поликлинике - да. Хотя в соседней, вполне возможно, другая ситуация. Много говорят про сокращения, увольнения врачей, но люди просто не понимают, что это значит на самом деле. Мы из года в год анализировали работу узких специалистов - неврологов, гастроэнтерологов, кардиологов, а также участковую службу, нагрузку на врачей-специалистов, диспансерную группу пациентов, кадровый дефицит и прочие параметры... Оказалось, нагрузка на участковую службу составляет порядка 180 - 230 процентов. То есть наши участковые терапевты работают с перегрузкой. А пациенты жалуются: она меня не слушает, она даже голову не подняла от бумаг... Да, есть квота - среднее время приема. Если его увеличить, просто-напросто не все попадут к терапевту. И возникает вопрос доступности - он стоял уже более двадцати лет. Пытались повысить терапевтам зарплату,



Сергей САФАРИАН:

# ВСЕ ДЕЛАЕТСЯ ТОЛЬКО ВО БЛАГО...

правительство выделяло служебные квартиры - не помогло. Откуда взять терапевтов? И мы пришли к решению: надо предложить узким специалистам, которых достаточно количество, переучиться в терапевты и остаться верными своей профессии - врача.

- Каждое учреждение вопрос с кадровым дефицитом решает самостоятельно?

- Именно так. Это не приказы сверху - решение принимается непосредственно в поликлиниках. Потому что где-то может не хватать, например, кардиологов. А у нас, повторю, - терапевтов. Переучивать этих специалистов будут бесплатно, от одного до четырех месяцев, а в некоторых случаях около одного года в интернатуре или двух лет

в ординатуре, причем им положена стипендия в тридцать тысяч рублей, а учебу можно совмещать с работой. Потом они возвращаются уже с двумя специальностями, допустим, участковый терапевт и хирург. На улицу мы никого не выгоняем, создан банк медицинских вакансий Москвы, там можно посмотреть актуальные вакансии, если специалист не хочет переучиваться.

- Значит, без модернизации нельзя было обойтись?

- Это придумал не мэр, не Департамент здравоохранения, не главный врач - ее породило время. Вот, например, моя бабушка на войне была и терапевтом, и хирургом, и гинекологом. Хотя окончила институт по специальности ней-

рохирург. Что делать, в то время (военное) помимо нейрохирургов нужны были и эти специальности. Сейчас дефицит участковых терапевтов, и мы эту проблему пытаемся решать.

- Прекрасно, но не придется ли москвичам за все эти улучшения платить из своего кармана?

- Смотря за что! Например, за протезирование золотыми коронками, которое не входит в систему ОМС, заплатить все же придется. Полная коммерциализация поликлиник - это фантастика, хотя у нас есть возможность оказывать платные услуги. Например, стоматологическое отделение мы частично оптимизировали (чтобы освободить место для терапевтических кабинетов), а частично сделали платным. Потому что рынок стоматологами перенасыщен. У нас в Бутове есть специализированная стоматологическая поликлиника, там принимают абсолютно бесплатно, по ОМС. Но если человеку хочется лечиться у нас, он за это может заплатить. Или, скажем, он не хочет ехать сюда сдавать кровь. Он вполне дееспособен, ходит, бегает - просто не хочет. Мы приедем к нему, возьмем кровь, и он заплатит только за это, за проезд, а сами анализы сделаем по ОМС.

- Во многих больницах закрываются отделения...

- Давайте постараемся разобрат на примере региональных сосудистых центров. В Москве организована работа региональных сосудистых центров. Региональный центр - внедрение множества информационных технологий, маршрутизация пациентов и, конечно,

## В 2014 ГОДУ

ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ В ЮЗАО ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ОКАЗЫВАЛИ

**30** ФИЛИАЛОВ ГОРОДСКИХ ПОЛИКЛИНИК

МОЩНОСТЬ ПОЛИКЛИНИК (ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ) **от 6551 до 7124**

**В ПОЛИКЛИНИКЕ № 121 РАБОТАЕТ ЕДИННЫЙ ДИСПЕТЧЕРСКИЙ ПУНКТ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДПОМОЩИ ОН КООРДИНИРУЕТ**

**5** отделений неотложной помощи

**5** амбулаторных объединений округа

**8** бригад неотложной помощи

**32** вызова на одну бригаду в сутки

## РЕЗУЛЬТАТЫ МОДЕРНИЗАЦИИ СТОЛИЧНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



## КАЧЕСТВО И ДОСТУПНОСТЬ МЕДПОМОЩИ НЕ ДОЛЖНЫ ПОСТРАДАТЬ



Алексей ХРИПУН, РУКОВОДИТЕЛЬ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКВЫ:

- Объем медицинской помощи, ее доступность и качество ни в коей мере не пострадают. Гарантом в этом отношении является беспрецедентный объем финансирования, выделенный на модернизацию, позволил полностью изменить материально-технический уровень медицинских организаций.

Вместе с новейшим оборудованием пришли и новые технологии. Вся система работает более эффективно, с лучшей доступностью и качеством. Мы имеем высокий уровень здравоохранения в Москве. Медицинские организации в зависимости от того, с какими пациентами они имеют дело, от типа заболеваний, от объемов медицинской помощи сегодня принимают решения, какими кадровыми ресурсами они могут и должны выполнять эти объемы.

## МЕДИЦИНА - НЕИЗМЕННЫЙ ПРИОРИТЕТ РАБОТЫ СТОЛИЧНОГО СТРОЙКОМПЛЕКСА

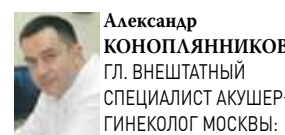


Марат ХУСНУЛЛИН, ЗАМЕСТИТЕЛЬ МЭРА ПО ВОПРОСАМ СТРОИТЕЛЬСТВА:

- Детско-взрослую поликлинику на 360 посещений в смену в поселке Бутово, родильный дом на 160 мест и лабораторно-аптечный корпус городской инфекционной клинической больницы № 2 планируется ввести в столице в первом квартале 2015 года. Хочу подчеркнуть, все поликлиники и больницы, которые се-

годня строит город, оснащаются самым современным медицинским оборудованием. Столица уделяет большое внимание обеспечению достойных условий оказания медицинской помощи москвичам. Это является неизменным приоритетом работы столичного стройкомплекса. Первостепенное значение для нас имеет сооружение новых поликлиник, которые должны располагаться в шаговой доступности от жилых домов.

## НА НОВЫХ РАБОЧИХ МЕСТАХ ПОТРЕБУЕТСЯ СВЫШЕ ТЫСЯЧИ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ



Александр КОНОПЛЯНИКОВ, ГЛ. ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ МОСКВЫ:

- За последние три года в рамках программы модернизации здравоохранения было закуплено свыше 3,5 тыс. единиц новейшего медицинского оборудования для роддомов. В 2015 году общее число акушерских коек превысит показатели "старых" родильных домов. Акушерский коечный фонд составит 4019 коек, из которых 730 будут введены впервые. В 2017-м

в новом перинатально-кардиологическом корпусе городской больницы № 67 откроется еще 450 коек.

Городской фонд ОМС в четыре раза повышает тариф на проведение родов - с 6 тыс. до 24 тыс. рублей. В 2,5 раза увеличивается финансирование оперативной помощи новорожденным с проблемами сердечно-сосудистой системы: с 64 тыс. до 160 тыс. руб. На новых рабочих местах, которые создадут в акушерских стационарах, нам потребуется свыше тысячи медицинских кадров.

Беседу вела Оксана МИХАЛЕВА  
Фото Анатолия ЦЫМБАЛЮКА



## 6 МОДЕРНИЗАЦИЯ СТОЛИЧНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Москва  
**ЗА КАЛУЖСКОЙ  
СТАВОЙ**

Марина ОЛЕНЕВА:

## У НАС СОКРАЩЕНИЙ НЕ БУДЕТ

Идущая модернизация здравоохранения - предмет широкого обсуждения. Мы решили поговорить на эту тему с Мариной Оленевой, заместителем главного врача по акушерству и гинекологии ГКБ № 1 им. Н.И. Пирогова, руководителем филиала «Родильный дом № 25». Ведь именно руководство больницы принимает решения о реорганизации, в том числе и о сокращении сотрудников, ориентируясь на потребности своих пациентов.

**- Марина Александровна, нашим читателям - и медикам, и их пациентам - важно понять: в чем смысл преобразований?**

- Я могу рассказать конкретно о том, что касается нашего родильного дома. Мы уже прошли этап реорганизации - год назад нас присоединили к Первой Градской больнице, где есть все методы обследования, все необходимое оборудование и все специалисты. Напомню, сегодня нередко рождают женщины старше сорока лет. А чем выше возраст, тем больше вероятность заболеваний. И если требуется помощь пациентам с какой-то патологией, силами одного лишь родильного дома это не всегда получается. Раньше мне как руководителю нередко приходилось звонить в Скорую, искать, кто ко мне сможет приехать. На это уходило очень много времени. Теперь же любой специалист, который может понадобиться в конкретном случае, в течение 10-15 минут будет в родильном доме. Уверена, что современный московский роддом должен самостоятельно решать любые проблемы, которые возникнут при родах, а не вести в случае чего роженицу через весь город в более современный центр.

**- То есть за образец взята модель, когда предпочтение отдается крупным многопрофильным центрам?**

- Совершенно верно. К примеру, отдельно взятые перинатальные центры это хорошо, но не всегда эффективно. Лучше их строить на территории большой больницы или так, чтобы эта больница была рядом. Например, у нас есть реанимация для экстренных случаев. Но если пациентке

там придется пробыть двое-трое суток - работа роддома окажется парализованной, поскольку все ресурсы направят на эту пациентку. А так ее переведут в специализированное учреждение. Сегодня эта система отлажена до автоматизма.

**- Беспокоит перспектива кратковременного пребывания в стационаре...**

- С современными технологиями лечения не нужно долго лежать в стационаре. Допустим, необходима плановая операция. Всю подготовку можно провести амбулаторно. После стандартной операции есть необходимый минимум пребывания в стационаре. Потом пациент все равно будет на больничном, но дома. Он все еще находится под наблюдением врача, а если потребуются физиотерапия, он получит ее в дневном стационаре.

**- Значит, нагрузка по подготовке операции и ведению пациента после нее ложится на поликлиники?**

- Вот именно. Раньше врач ставил первичный диагноз, направлял пациента в больницу, где его обследовали и лечили. Бывало, что месяцами. С пневмонией так точно месяц.

Хотя при хороших антибиотиках это можно сделать за неделю. А вот дальше нужна реабилитация в домашних условиях. Я считаю, что госпитализация - это оказание экстренной помощи, а все хронические недуги нужно лечить амбулаторно или в санатории. Планируется готовить врачей семейной практики, которые будут знать все о своих пациентах и принимать оперативные и грамотные решения по их лечению. Новые кадры в поли-



Фото Геннадия МИХЕЕВА

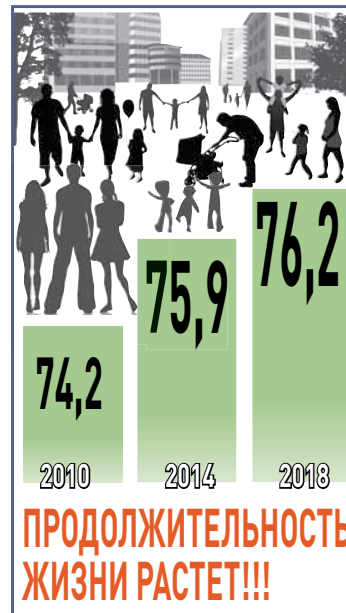
**РОДДОМ  
№ 10 (Зюзино)  
ЗАКРЫВАТЬСЯ  
НЕ БУДЕТ -  
ТАМ ИДЕТ  
КАПРЕМОНТ**

клиниках понадобятся в том числе и для этого.

**- Сейчас многих врачей сокращают, одновременно предлагая им осваивать новые, дефицитные специальности...**

- Сокращают там, где есть переизбыток. В нашем роддоме никого не сократили. Даже наоборот, мы принимаем людей на работу. При этом некоторые наши акушеры-гинекологи с удовольствием освоили еще и ультразвуковую диагностику. Кстати, за рубежом это норма. Думаю, в России придут к тому же. Специалист должен быть универсальным.

Беседу вела  
Оксана ДИНЕВИЧ



ИНИЦИАТИВА

ЛУЧШЕ  
НЕ БЫВАЕТ

В Научном центре здоровья детей (Ломоносовский проспект, д. 2, стр. 1) состоялся официальный запуск пилотного проекта первого в нашей стране банка донорского грудного молока. «Благодаря нашей инициативе врачи смогут оказать дополнительную помощь матерям недоношенных младенцев, у которых лактация еще не началась или отсутствует в силу физиологических причин, - отметила на церемонии открытия председатель правления Российской академии педиатрии Лейла Намазова-Баранова. - Мы также ставим перед собой цель собрать научно-практические данные о эффективности и безопасности функционирования данной структуры в нашей стране».

ДИСКУССИИ

МЕДИЦИНА  
НА КОНТРОЛЕ

Состоялось первое открытое заседание Совета общественной палаты (ОП) Москвы по контролю за модернизацией здравоохранения. На этой дискуссионной площадке свое мнение могли высказать многие потребители медицинских услуг. На заседании обсуждалась ситуация и развитие в системе родовспоможения. С докладом на эту тему выступил главный внештатный специалист акушер-гинеколог столицы Александр Конопляников. После долгого обсуждения темы ОП приняла решение поддержать всю систему модернизации в акушерстве, которая сейчас проходит в Москве.

## ЦИФРЫ И ФАКТЫ

## В ЮЗАО...

- В 2013 году на выполнение аварийно-восстановительных работ было выделено:
  - ГБУЗ «РД № 4 ДЗМ» - 22,6 млн. рублей;
  - ГБУЗ «РД № 10 ДЗМ» - 7,1 млн. рублей;
  - ГБУЗ «РД № 25 ДЗМ» - 3,1 млн. рублей.
- Для ГБУЗ «РД № 4 ДЗМ» закуплено 2 стерилизатора и рентгеновский комплекс.

**ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ЮЗАО В 2013 ГОДУ СОСТАВИЛА 1 394 725 ЧЕЛОВЕК.**

**ПРОВОДИМАЯ МОДЕРНИЗАЦИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО НЕ ЭКОНОМИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ, НЕ УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ, ЭТО ОПТИМИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРАЯ ДОЛЖНА ОКАЗЫВАТЬ НАСЕЛЕНИЮ КАЧЕСТВЕННУЮ И ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ. ВО ГЛАВЕ УГЛА ВСЕГДА СТОЯЛО И БУДЕТ СТОЯТЬ ЗДОРОВЬЕ ПАЦИЕНТА, ВСЕ ДЕЛАЕТСЯ ИМЕННО РАДИ НЕГО.**

## СИСТЕМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

## ПОЛИКЛИНИКА

Базовая медицинская помощь. В случае необходимости - направление к специалисту головного подразделения или в больницу.



## ГОЛОВНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ

Проведение углубленных обследований, уточнение диагноза, при необходимости - направление на консультацию и плановую госпитализацию.



## МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ БОЛЬНИЧНЫЙ КОМПЛЕКС

Организация плановой и экстренной госпитализации пациентов со случаями, требующими наблюдения в стационаре, а также операционного вмешательства.



**Врачи: участковые терапевты и педиатры, общей практики, специалисты: акушер-гинеколог, хирург, детские. Лабораторные анализы:** общеклинические, гематологические, паразитологические, определение уровня глюкозы в крови. **Диагностические исследования:** рентгенография, УЗИ, флюорография, маммография, электрокардиография.

**Врачи основных специальностей, включая кардиологов, неврологов, офтальмологов, нефрологов, урологов, гинекологов, эндокринологов, отоларингологов.**

**Лабораторные анализы:** биохимические, иммунологические, коагулологические, цитологические. **Диагностические исследования:** КТ, МРТ, УЗИ экспертного класса, денситометрия.

**Врачи: практикующие профессора и опытные узкопрофильные врачи-специалисты.**

**Лабораторные анализы:** все виды медицинских анализов, включая сложные анализы тканей, жидкостей организма. **Диагностические исследования:** МРТ, КТ, УЗИ с аппаратами экспертного класса, малоинвазивные эндоскопические исследования.

## ЦИФРЫ И ФАКТЫ

## В МОСКВЕ...

В результате модернизации здравоохранения число коек для рожениц увеличится.

Откроются два новых перинатальных центра: один (на 450 коек) - в 2015 году, другой - в 2017-м.

В столице закроют лишь четыре небольших роддома, которые не соответствуют современным стандартам (нет душа в каждой палате и т. д.). Все они с малым количеством коек и расположены в старых аварийных зданиях, где невозможно провести капитальный ремонт и создать современные палаты и медицинские кабинеты.

**ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ В 2013 ГОДУ - 1,6%. РОЖДАЕМОСТЬ В 2013-М ВЫРОСЛА НА 11,3%.**





**РЕШЕНИЕ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ  
ОТ 19 НОЯБРЯ 2014 ГОДА № 35/1**

**О проекте решения Совета депутатов муниципального округа Обручевский  
«О бюджете муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов»**

В соответствии со статьями 184, 187 Бюджетного кодекса Российской Федерации, в соответствии с Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законами города Москвы от 06 ноября 2002 года № 56 «Об организации местного самоуправления в городе Москве», от 10 сентября 2008 года № 39 «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе в городе Москве», Уставом муниципального округа Обручевский в городе Москве, и

Положением о бюджетном процессе во внутригородском муниципальном образовании Обручевское в городе Москве, утвержденным решением муниципального Собрания от 11 апреля 2012 года № 2/3, рассмотрев документы и материалы, предоставляемые одновременно с проектом бюджета, Совет депутатов решил:

1. Принять проект решения Совета депутатов муниципального округа Обручевский «О проекте бюджета муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов» (приложение).

2. Назначить на 15 декабря 2014 года в 17 часов 00 минут в помещении аппарата Совета депутатов муниципального округа Обручевский, расположенного по адресу: 117393, г. Москва, ул. Гарибальди, д. 26, корпус 5 публичные слушания по проекту решения, указанному в пункте 1 настоящего решения.

3. Публичные слушания организуются и проводятся в порядке, установленном решением Совета депутатов муниципального округа Обручевский в городе Москве от 29 января 2014 года № 23/7 «О Порядке

организации и проведения публичных слушаний в муниципальном округе Обручевский».

4. Для организации и проведения публичных слушаний по проекту решения, указанному в пункте 1 настоящего решения, создать рабочую группу и утвердить ее персональный состав:

— депутаты Совета депутатов муниципального округа Обручевский: Зарубина В.В., Норенко Е.И., Киричук А.А., Устинова Э.М.;

— начальник организационного отдела аппарата Совета депутатов

муниципального округа Обручевский — Озеров Г.А.;

5. Опубликовать настоящее решение в газете «Обручевский меридиан».

6. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования.

7. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на главу муниципального округа Обручевский Андреева С.В.

**Глава муниципального округа Обручевский С.В. АНДРЕЕВ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ К РЕШЕНИЮ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ОТ 19 НОЯБРЯ 2014 ГОДА № 35/1**

**ПРОЕКТ РЕШЕНИЯ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ  
О бюджете муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов**

В соответствии со статьями 184, 187 Бюджетного кодекса Российской Федерации, в соответствии с Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законами города Москвы от 06 ноября 2002 года № 56 «Об организации местного самоуправления в городе Москве», от 10 сентября 2008 года № 39 «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе в городе Москве», Уставом муниципального округа Обручевский в городе Москве, и Положением о бюджетном процессе во внутригородском муниципальном образовании Обручевское в городе Москве, утвержденным решением муниципального Собрания от 11 апреля 2012 года № 2/3, рассмотрев документы и материалы, предоставляемые одновременно с проектом бюд-

жета, Совет депутатов решил:

1. Утвердить бюджет муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов.

1.1. Утвердить основные характеристики проекта бюджета муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов.

1.1.1. Прогнозируемый объем доходов бюджета муниципального округа Обручевский на 2015 год в сумме 15634,7 тыс. рублей;

1.1.2. Общий объем расходов бюджета муниципального округа Обручевский в 2015 году в сумме 15634,7 тыс. рублей;

1.1.3. Прогнозируемый объем доходов бюджета муниципального округа Обручевский на 2016 год в сумме 15721,3 тыс. рублей;

1.1.4. Общий объем расходов бюджета муниципального округа Обру-

чевский в 2016 году в сумме 15721,3 тыс. рублей;

1.1.5. Прогнозируемый объем доходов бюджета муниципального округа Обручевский на 2017 год в сумме 18297,8 тыс. рублей;

1.1.6. Общий объем расходов бюджета муниципального округа Обручевский в 2017 году в сумме 18297,8 тыс. рублей.

1.2. Утвердить доходы бюджета муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов (Приложение 1).

1.2.1. Утвердить перечень главных администраторов доходов бюджета муниципального округа Обручевский — органов государственной власти Российской Федерации на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов (Приложение 2).

1.2.2. Утвердить перечень главных администраторов доходов

бюджета муниципального округа Обручевский — органов местного самоуправления на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов (Приложение 3).

1.2.3. Утвердить перечень главных администраторов источников внутреннего финансирования дефицита бюджета муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов (Приложение 4).

1.3. Утвердить расходы бюджета муниципального округа Обручевский по разделам, подразделам, целевым статьям и видам расходов бюджетной классификации на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов (Приложение 5).

1.3.1. Утвердить ведомственную структуру расходов бюджета муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и

2017 годов (Приложение 6).

1.4. Утвердить источники финансирования дефицита бюджета муниципального округа Обручевский на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов (Приложение 7).

2. Изменения в настоящее решение вносятся решением Совета депутатов.

3. Опубликовать настоящее решение в газете «Обручевский меридиан».

4. Настоящее решение вступает в силу с 1 января 2015 года.

5. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на главу муниципального округа Обручевский Андреева С.В.

**Глава муниципального округа Обручевский С.В. АНДРЕЕВ**

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1 К РЕШЕНИЮ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ОТ «\_\_»\_\_\_\_\_ 2014 ГОДА № \_\_**

**ДОХОДЫ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ НА 2015 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ**

Коды бюджетной классификации	Наименование показателей	Сумма (тыс. руб.)		
		2015г.	2016г.	2017г.
1 00 0000 00 0000 000	Доходы	15 634,7	15 721,3	18 297,8
1 01 02000 01 0000 110	Налог на доходы физических лиц	15 634,7	15 721,3	18 297,8
	в том числе:			
1 01 02010 01 0000 110	Налог на доходы физических лиц с доходов, источником которых является налоговый агент, за исключением доходов, в отношении которых исчисление и уплата налога осуществляются в соответствии со статьями 227, 227.1 и 228 Налогового кодекса Российской Федерации	15 634,7	15 721,3	18 297,8
1 01 02020 01 0000 110	Налог на доходы физических лиц с доходов, полученных от осуществления деятельности физическими лицами, зарегистрированными в качестве индивидуальных предпринимателей, нотариусов, занимающихся частной практикой, адвокатов, учредивших адвокатские кабинеты и других лиц, занимающихся частной практикой в соответствии со статьей 227 Налогового кодекса Российской Федерации	0,0	0,0	0,0
1 01 02030 01 0000 110	Налог на доходы физических лиц с доходов, полученных физическими лицами в соответствии со статьей 228 Налогового Кодекса Российской Федерации	0,0	0,0	0,0

**ПРИЛОЖЕНИЕ 2 К РЕШЕНИЮ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ОТ «\_\_»\_\_\_\_\_ 2014 ГОДА № \_\_**

**ПЕРЕЧЕНЬ ГЛАВНЫХ АДМИНИСТРАТОРОВ ДОХОДОВ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ — ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА 2015 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ**

Код главного администратора	Наименование главного администратора доходов
182	Управление Федеральной налоговой служ-бы России по г. Москве (УФНС России по г. Москве)

**ПРИЛОЖЕНИЕ 3 К РЕШЕНИЮ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ОТ «\_\_»\_\_\_\_\_ 2014 ГОДА № \_\_**

**ПЕРЕЧЕНЬ ГЛАВНЫХ АДМИНИСТРАТОРОВ ДОХОДОВ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ — ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ НА 2015 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ**

Коды бюджетной классификации главного администратора	доходов бюджета внутригородского муниципального образования	Наименование главного администратора доходов бюджета внутригородского муниципального образования и виды (подвиды) доходов
900		администрация муниципального округа Обручевский
113 02993 03 0000 130		Прочие доходы от компенсации затрат бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга
116 23030 03 0000 140		Доходы от возмещения ущерба при возникновении страховых случаев, когда выгодоприобретателями по договорам страхования выступают получатели средств бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга
116 32000 03 0000 140		Денежные взыскания, налагаемые в возмещение ущерба, причиненного в результате незаконного или нецелевого использования бюджетных средств (в части бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга)
116 33030 03 0000 140		Денежные взыскания (штрафы) за нарушение законодательства Российской Федерации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для нужд внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга
116 90030 03 0000 140		Прочие поступления от денежных взысканий (штрафов) и иных сумм в возмещение ущерба, зачисляемые в бюджеты муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга
117 01030 03 0000 180		Невыясненные поступления, зачисляемые в бюджеты внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга
117 05030 00 0000 180		Прочие неналоговые доходы бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга
202 01003 03 0000 151		Дотации бюджетам внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга на поддержку мер по обеспечению сбалансированности бюджетов
202 04999 03 0000 151		Прочие межбюджетные трансферты, передаваемые бюджетам внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга
208 03000 03 0000 180		Перечисления из бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга (в бюджеты внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) для осуществления возврата (зачета) излишне уплаченных или излишне взысканных сумм налогов, сборов и иных платежей, а также сумм процентов за несвоевременное осуществление такого возврата и процентов, начисленных на излишне взысканные суммы
218 03010 03 0000 180		Возврат остатков субсидий и субвенций из бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга
219 03000 03 0000 151		Возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет из бюджетов внутригородских муниципальных образований городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга

**ПРИЛОЖЕНИЕ 4 К РЕШЕНИЮ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ОТ «\_\_»\_\_\_\_\_ 2014 ГОДА № \_\_**

**ПЕРЕЧЕНЬ ГЛАВНЫХ АДМИНИСТРАТОРОВ ИСТОЧНИКОВ ВНУТРЕННЕГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ДЕФИЦИТА БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ НА 2015 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ**

Код главы	Код группы, подгруппы, статьи и виды источников	Наименование
000	0105 020103 0000 510	аппарат Совета депутатов муницип-пального округа Обручевский
000	0105 020103 0000 610	аппарат Совета депутатов муницип-пального округа Обручевский

## ОФИЦИАЛЬНО

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5 К РЕШЕНИЮ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ОТ «\_\_»\_\_\_\_\_ 2014 ГОДА № \_\_

## РАСХОДЫ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ПО РАЗДЕЛАМ, ПОДРАЗДЕЛАМ, ЦЕЛЕВЫМ СТАТЬЯМ И ВИДАМ РАСХОДОВ БЮДЖЕТНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ НА 2015 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ

Наименование	Рз/ПР	ЦС	ВР	Сумма ( в тыс.руб.)		
				2015 г.	2016 г.	2017 г.
муниципальный округ Обручевский, всего				15 634,7	15 721,3	18 297,8
Общегосударственные вопросы	0100			12 955,6	12 955,6	15 530,3
в т.ч.:						
Функционирование высшего должностного лица субъекта РФ и муниципального образования	0102			1 749,5	1 749,5	1 749,5
Глава муниципального округа		31А 01 01		1 749,5	1 749,5	1 749,5
в том числе:						
- фонд оплаты труда и страховые взносы		31А 01 01	121	1 235,4	1 235,4	1 235,4
- иные выплаты персоналу, за исключением фонда оплаты труда		31А 01 01	122	209,1	209,1	209,1
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд		31А 01 01	244	305,0	305,0	305,0
Функционирование законодательных (представительных) органов государственной власти и представительных органов муниципальных образований	0103			182,0	182,0	182,0
Депутаты совета депутатов внутригородского муниципального образования		31А 01 02		182,0	182,0	182,0
в том числе:						
- иные выплаты, за исключением фонда оплаты труда лицам, привлекаемые согласно законодательству для выполнения отдельных полномочий		31А 01 02	123	182,0	182,0	182,0
Функционирование Правительства РФ, высших исполнительных органов государственной власти субъектов РФ, местных администраций	0104			10 724,1	10 724,1	10 724,1
Функционирование исполнительно-распорядительного органа муниципального округа, в том числе:		31Б 01 00		10 724,1	10 724,1	10 724,1
Обеспечение деятельности администрации / аппарата Совета депутатов внутригородского муниципального образования в части содержания муниципальных служащих для решения вопросов местного значения		31Б 01 05		10 724,1	10 724,1	10 724,1
в том числе:						
- фонд оплаты труда и страховые взносы		31Б 01 05	121	6 232,7	6 232,7	6 232,7
- иные выплаты персоналу, за исключением фонда оплаты труда		31Б 01 05	122	1 543,4	1 543,4	1 543,4
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд		31Б 01 05	244	1 664,1	1 664,1	1 664,1
- пособия и компенсации гражданам и иные социальные выплаты, кроме публичных нормативных обязательств		31Б 01 05	321	1 278,9	1 278,9	1 278,9
- уплата прочих налогов, сборов и иных платежей		31Б 01 05	852	5,0	5,0	5,0
Проведение выборов депутатов Совета депутатов муниципальных округов города Москвы	0107			0,0	0,0	2 574,7
в том числе:						
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд		35А 01 01	244	0,0	0,0	2 574,7
Резервный фонд, предусмотренный органами местного самоуправления	0111			200,0	200,0	200,0
Резервные средства		32А 01 00	870	200,0	200,0	200,0
Другие общегосударственные вопросы в т.ч.:	0113			100,0	100,0	100,0
Уплата членских взносов на осуществление деятельности Совета муниципальных образований города Москвы				100,0	100,0	100,0
- уплата прочих налогов, сборов и иных платежей		31Б 01 04	852	100,0	100,0	100,0
Культура, кинематография и средства массовой информации	0800			1 929,1	2 015,7	2 017,5
Другие вопросы в области культуры, кинематографии и средств массовой информации	0804			1 929,1	2 015,7	2 017,5
Мероприятия в сфере культуры, кинематографии и средств массовой информации		35Е 01 05		1 929,1	2 015,7	2 017,5
в том числе:						
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд		35Е 01 05	244	1 929,1	2 015,7	1 678,0
Средства массовой информации	1200			750,0	750,0	750,0
Периодическая печать и издательства	1202			450,0	450,0	450,0
Государственная поддержка в сфере культуры, кинематографии и средств массовой информации		35Е 01 03		450,0	450,0	450,0
в том числе:						
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд		35Е 01 03	244	450,0	450,0	450,0
Другие вопросы в области средств массовой информации	1204			300,0	300,0	300,0
Информационные технологии и связь		35Е 01 03		300,0	300,0	300,0
в том числе:						
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд		35Е 01 03	244	300,0	300,0	300,0

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6 К РЕШЕНИЮ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ОТ «\_\_»\_\_\_\_\_ 2014 ГОДА № \_\_

## ВЕДОМСТВЕННАЯ СТРУКТУРА РАСХОДОВ БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ НА 2015 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ

Наименование	Код ведом-ства	Рз/ПР	ЦС	ВР	Сумма ( в тыс.руб.)		
					2015 г.	2016 г.	2017 г.
муниципальный округ Обручевский, всего	900				15 634,7	15 721,3	18 297,8
Общегосударственные вопросы		0100			12 955,6	12 955,6	15 530,3
в т.ч.:							
Функционирование высшего должностного лица субъекта РФ и муниципального образования		0102			1 749,5	1 749,5	1 749,5
Глава муниципального округа			31А 01 01		1 749,5	1 749,5	1 749,5
в том числе:							
- фонд оплаты труда и страховые взносы			31А 01 01	121	1 235,4	1 235,4	1 235,4
- иные выплаты персоналу, за исключением фонда оплаты труда			31А 01 01	122	209,1	209,1	209,1
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд			31А 01 01	244	305,0	305,0	305,0
Функционирование законодательных (представительных) органов государственной власти и представительных органов муниципальных образований		0103			182,0	182,0	182,0
Депутаты совета депутатов внутригородского муниципального образования			31А 01 02		182,0	182,0	182,0
в том числе:							
- иные выплаты, за исключением фонда оплаты труда лицам, привлекаемые согласно законодательству для выполнения отдельных полномочий			31А 01 02	123	182,0	182,0	182,0
Функционирование Правительства РФ, высших исполнительных органов государственной власти субъектов РФ, местных администраций		0104			10 724,1	10 724,1	10 724,1
Функционирование исполнительно-распорядительного органа муниципального округа, в том числе:			31Б 01 00		10 724,1	10 724,1	10 724,1
Обеспечение деятельности администрации / аппарата Совета депутатов внутригородского муниципального образования в части содержания муниципальных служащих для решения вопросов местного значения			31Б 01 05		10 724,1	10 724,1	10 724,1
в том числе:							
- фонд оплаты труда и страховые взносы			31Б 01 05	121	6 232,7	6 232,7	6 232,7
- иные выплаты персоналу, за исключением фонда оплаты труда			31Б 01 05	122	1 543,4	1 543,4	1 543,4
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд			31Б 01 05	244	1 664,1	1 664,1	1 664,1
- пособия и компенсации гражданам и иные социальные выплаты, кроме публичных нормативных обязательств			31Б 01 05	321	1 278,9	1 278,9	1 278,9
- уплата прочих налогов, сборов и иных платежей			31Б 01 05	852	5,0	5,0	5,0
Проведение выборов депутатов Совета депутатов муниципальных округов города Москвы		0107			0,0	0,0	2 574,7
в том числе:							
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд			35А 01 01	244	0,0	0,0	2 574,7
Резервный фонд, предусмотренный органами местного самоуправления		0111			200,0	200,0	200,0
Резервные средства			32А 01 00	870	200,0	200,0	200,0
Другие общегосударственные вопросы в т.ч.:		0113			100,0	100,0	100,0
Уплата членских взносов на осуществление деятельности Совета муниципальных образований города Москвы					100,0	100,0	100,0
- уплата прочих налогов, сборов и иных платежей			31Б 01 04	852	100,0	100,0	100,0
Культура, кинематография и средства массовой информации	0800				1 929,1	2 015,7	2 017,5
Другие вопросы в области культуры, кинематографии и средств массовой информации	0804				1 929,1	2 015,7	2 017,5
Мероприятия в сфере культуры, кинематографии и средств массовой информации			35Е 01 05		1 929,1	2 015,7	2 017,5
в том числе:							
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд			35Е 01 05	244	1 929,1	2 015,7	1 678,0
Средства массовой информации	1200				750,0	750,0	750,0
Периодическая печать и издательства	1202				450,0	450,0	450,0
Государственная поддержка в сфере культуры, кинематографии и средств массовой информации			35Е 01 03		450,0	450,0	450,0
в том числе:							
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд			35Е 01 03	244	450,0	450,0	450,0
Другие вопросы в области средств массовой информации	1204				300,0	300,0	300,0
Информационные технологии и связь			35Е 01 03		300,0	300,0	300,0
в том числе:							
- прочая закупка товаров, работ и услуг для государственных нужд			35Е 01 03	244	300,0	300,0	300,0

## ПРИЛОЖЕНИЕ 7 К РЕШЕНИЮ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ ОТ «\_\_»\_\_\_\_\_ 2014 ГОДА № \_\_

## ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ДЕФИЦИТА БЮДЖЕТА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ОБРУЧЕВСКИЙ НА 2015 ГОД И ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2016 И 2017 ГОДОВ

Коды бюджетной клас-сификации	Наименование показате-лей	2015 год	2016 год	2017 год
00001000000000000000	Источники внутреннего финансирования дефицита бюджета	0	0	0
00001050201030000510	Увеличение остатка де-нежных средств субъектов Российской Федерации	0	0	0
00001050201030000610	Уменьшение остатков де-нежных средств субъектов Российской Федерации	0	0	0

Эта страница подготовлена при участии Совета ветеранов Обручевского района

## «ОБРУЧЕВСКИЙ МЕРИДИАН»

Учредители – управа Обручевского района г. Москвы, Администрация муниципального округа Обручевский.  
 Рег. свидетельство ПИ № ФС1-02296 от 7.11.2006 г.  
 Газета зарегистрирована в управлении Федеральной службы по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия по Центральному федеральному округу.

Издатель: ООО «Сокол 21 век»  
 Адрес редакции и издателя:  
 125057 Москва, Новопесчаная, д. 7.  
 Телефоны: 8-499-4000-271,  
 8-499-4000-272.

Время подписания  
 номера в печать  
 28.11.2014 г.  
 По графику – 17.00;  
 фактически – 17.00

Отпечатано:  
 Типография ООО «ТМ-ПРИНТ»,  
 г. Москва, ул. Полковая, д. 3, стр. 6.  
 Объем 4 печ. л. А3. Тираж 27 000.  
 Заказ №

Газета распространяется  
 бесплатно. За содержание  
 и достоверность  
 объявлений редакция  
 ответственности не несет