

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.02.2014

№ 539

г. Таганрог

О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279 «Об утверждении муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

В связи с необходимостью корректировки объемов финансирования мероприятий, руководствуясь статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Решением Городской Думы от 30.09.2013 № 590 «Об утверждении Положения «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе муниципального образования «Город Таганрог», статьей 41 Устава муниципального образования «Город Таганрог», в соответствии с постановлением Администрации города Таганрога от 30.09.2013 № 3015 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ» **постановляю:**

1. Внести в муниципальную программу города Таганрога «Развитие здравоохранения» (далее – Программа), утвержденную постановлением Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279, следующие изменения:

1.1. Паспорт Программы изложить в редакции согласно приложению № 1.

1.2. Раздел 4 «Информация по ресурсному обеспечению муниципальной программы «Развитие здравоохранения» Программы изложить в редакции согласно приложению № 2.

1.3. Паспорт подпрограммы «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее – подпрограмма 1) изложить в редакции согласно приложению № 3.

1.4. В разделе 2 «Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы» подпрограммы 1 абзац «своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных инфекций;» исключить.

1.5. Раздел 3 «Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы» подпрограммы 1 изложить в редакции согласно приложению № 4.

1.6. В абзаце первом раздела 4 «Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы» подпрограммы 1 слова «областного бюджета,» исключить.

1.7. Паспорт подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма 2) изложить в редакции согласно приложению № 5.

1.8. Раздел 2 «Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы» подпрограммы 2 после слов «сердечно - сосудистых заболеваний;» дополнить абзацем «своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных инфекций;».

1.9. Раздел 3 «Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы» подпрограммы 2 изложить в редакции согласно приложению № 6.

1.10. Паспорт подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» изложить в редакции согласно приложению № 7.

1.11. Паспорт подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» изложить в редакции согласно приложению № 8.

1.12. Паспорт подпрограммы «Оказание паллиативной помощи» изложить в редакции согласно приложению № 9.

1.13. Паспорт подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее – подпрограмма 6) изложить в редакции согласно приложению № 10.

1.14. В абзаце первом раздела 4 «Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы» подпрограммы 6 слова «областного бюджета и» исключить.

1.15. Строки № 1-8 приложения № 11 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 11.

1.16. Приложение № 12 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 12.

1.17. Приложение № 13 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 13.

1.18. Приложение № 14 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 14.

1.19. Приложение № 15 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 15.

2. Финансовому управлению г. Таганрога (Лях Т.И.) обеспечить финансирование мероприятий Программы в соответствии с бюджетными ассигнованиями, предусмотренными бюджетом муниципального образования «Город Таганрог» на соответствующий финансовый год.

3. Пресс-службе Администрации города Таганрога (Яковлева Т.Г.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления и представить информацию о его опубликовании в общий отдел Администрации города Таганрога.

4. Общему отделу Администрации города Таганрога (Лунева Н.А.) обеспечить представление копии настоящего постановления и информации о его официальном опубликовании в Правительство Ростовской области в установленные сроки.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации города Таганрога Радомскую М.В.

Мэр города Таганрога

В.А. Прасолов

Верно
Начальник общего отдела

Н.А.Лунева

ПАСПОРТ
муниципальной программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

Наименование муниципальной программы	Развитие здравоохранения (далее – муниципальная программа)
Ответственный исполнитель муниципальной программы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Соисполнители муниципальной программы	Отсутствуют
Участники муниципальной программы	Управление капитального строительства города Таганрога; Управление образования города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Подпрограммы муниципальной программы	1. Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. 2. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации. 3. Охрана здоровья матери и ребенка. 4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей. 5. Оказание паллиативной помощи. 6. Кадровое обеспечение системы здравоохранения. 7. Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья. 8. Управление развитием отрасли. Выполнение функций муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения г. Таганрога, в том числе по оказанию муниципальных услуг
Программно-целевые инструменты муниципальной программы	Отсутствуют
Цели муниципальной программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню

	заболеваемости, потребностям населения и передовым достижениям медицинской науки
Задачи муниципальной программы	<p>Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>совершенствование и повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, в том числе скорой медицинской помощи;</p> <p>развитие и повышение эффективности службы родовспоможения и детства;</p> <p>развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование санаторно-оздоровительного лечения детей; обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных;</p> <p>обеспечение высококвалифицированными медицинскими кадрами;</p> <p>повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья;</p> <p>обеспечение системности организации охраны здоровья</p>
Показатели (индикаторы) муниципальной программы	<p>Ожидаемая продолжительность жизни при рождении;</p> <p>смертность от всех причин;</p> <p>материнская смертность;</p> <p>младенческая смертность;</p> <p>укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами</p>
Этапы и сроки реализации муниципальной программы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение муниципальной программы	<p>Финансирование муниципальной программы осуществляется из средств бюджета Ростовской области, средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников.</p> <p>Общий объем финансирования муниципальной программы – 14 654 943,1 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2014 г. – 2 060 369,8 тыс. рублей;</p> <p>2015 г. – 2 225 252,8 тыс. рублей;</p> <p>2016 г. – 2 101 229,7 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;</p> <p>2019 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;</p>

	<p>2020 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей. Финансирование муниципальной программы из средств областного бюджета 1 146 862,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 128 808,1 тыс. рублей; 2015 г. – 142 144,4 тыс. рублей; 2016 г. – 175 182,0 тыс. рублей; 2017 г. – 175 182,0 тыс. рублей; 2018 г. – 175 182,0 тыс. рублей; 2019 г. – 175 182,0 тыс. рублей; 2020 г. – 175 182,0 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование муниципальной программы из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 617 623,3 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 90 067,8 тыс. рублей; 2015 г. – 241 614,5 тыс. рублей; 2016 г. – 84 553,8 тыс. рублей; 2017 г. – 50 346,8 тыс. рублей; 2018 г. – 50 346,8 тыс. рублей; 2019 г. – 50 346,8 тыс. рублей; 2020 г. – 50 346,8 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – средств ОМС – 12 293 555,4 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей; 2015 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей; 2016 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей; 2017 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей; 2018 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей; 2019 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей; 2020 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 596 901,9 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 85 271,7 тыс. рублей; 2015 г. – 85 271,7 тыс. рублей; 2016 г. – 85 271,7 тыс. рублей; 2017 г. – 85 271,7 тыс. рублей; 2018 г. – 85 271,7 тыс. рублей; 2019 г. – 85 271,7 тыс. рублей; 2020 г. – 85 271,7 тыс. рублей.</p> <p>Объем финансирования уточняется в установленном порядке</p>
Ожидаемые результаты	Улучшение организации и повышение

муниципальной программы	качества оказания медицинской помощи жителям г. Таганрога; сохранение и укрепление здоровья жителей г. Таганрога и, как следствие, увеличение продолжительности их жизни
-------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

4. Информация по ресурсному обеспечению муниципальной программы «Развитие здравоохранения»

При реализации муниципальной программы предполагается привлечение финансирования из областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников. Объем финансирования всего: 14 654 943,1 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 2 060 369,8 тыс. рублей;
2015 г. – 2 225 252,8 тыс. рублей;
2016 г. – 2 101 229,7 тыс. рублей;
2017 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2018 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2019 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2020 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из средств областного бюджета 1 146 862,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 128 808,1 тыс. рублей;
2015 г. – 142 144,4 тыс. рублей;
2016 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2017 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2018 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2019 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2020 г. – 175 182,0 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 617 623,3 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 90 067,8 тыс. рублей;
2015 г. – 241 614,5 тыс. рублей;
2016 г. – 84 553,8 тыс. рублей;
2017 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2018 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2019 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2020 г. – 50 346,8 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – средств ОМС – 12 293 555,4 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2015 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2016 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2017 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2018 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2019 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2020 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 596 901,9 тыс.рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 85 271,7 тыс. рублей;

2015 г. – 85 271,7 тыс. рублей;

2016 г. – 85 271,7 тыс. рублей;

2017 г. – 85 271,7 тыс. рублей;

2018 г. – 85 271,7 тыс. рублей;

2019 г. – 85 271,7 тыс. рублей;

2020 г. – 85 271,7 тыс. рублей.

Информация о расходах областного бюджета и бюджета муниципального образования «Город Таганрог» на реализацию муниципальной программы детально представлена в приложении № 14 к муниципальной программе.

Информация о расходах областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников на реализацию муниципальной программы детально представлена в приложении № 15 к Программе.

Выделение средств областного бюджета осуществляется в рамках государственной программы Ростовской области «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Ростовской области от 25.09.2013 № 593.

Объем финансового обеспечения реализации муниципальной программы за счет средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» на период после планового периода указан по годам реализации и подлежит уточнению после утверждения решения Городской Думы города Таганрога о бюджете муниципального образования «Город Таганрог» на очередной финансовый год и плановый период.

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи (далее – подпрограмма 1)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление капитального строительства города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Увеличение продолжительности активной жизни населения г. Таганрога за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний; снижение уровня распространенности неинфекционных заболеваний; повышение выявляемости неинфекционных заболеваний на ранних стадиях; снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями; обеспечение диагностики злокачественных новообразований на ранних стадиях заболевания; добиться снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения при сахарном диабете, добиться увеличения продолжительности и улучшение качества жизни больных сахарным диабетом; снижение уровня инвалидизации и смертности от злокачественных новообразований; обеспечение эпидемиологического благополучия населения средствами специфической иммунопрофилактики

Задачи подпрограммы	<p>Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения г. Таганрога, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;</p> <p>реализация в рамках первичной медико-санитарной помощи дифференцированного подхода к организации профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;</p> <p>совершенствование методов диагностики и лечения онкологических заболеваний;</p> <p>снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при сахарном диабете, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных сахарным диабетом;</p> <p>оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений современным диагностическим оборудованием;</p> <p>стабилизация смертности и уровня первичной инвалидности и потерь в связи с временной нетрудоспособностью в результате онкологических заболеваний;</p> <p>обеспечение создания индивидуального иммунитета населения из групп риска против инфекций, управляемых средствами специфической иммунопрофилактики;</p> <p>обеспечение безопасности иммунизации населения г. Таганрога</p>
Показатели (индикаторы) подпрограммы	<p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;</p> <p>охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;</p> <p>охват диспансеризацией подростков;</p> <p>смертность от сахарного диабета;</p> <p>заболеваемость туберкулезом;</p> <p>доля выявленных больных с онкологическими заболеваниями при профилактических осмотрах</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 1 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город

	<p>Таганрог» и внебюджетных источников.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 1 – 4 567 765,9 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2014 г. – 658 083,0 тыс. рублей; 2015 г. – 653 908,4 тыс. рублей; 2016 г. – 651 154,9 тыс. рублей; 2017 г. – 651 154,9 тыс. рублей; 2018 г. – 651 154,9 тыс. рублей; 2019 г. – 651 154,9 тыс. рублей; 2020 г. – 651 154,9 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 35 935,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2014 г. – 10 678,7 тыс. рублей; 2015 г. – 6 504,1 тыс. рублей; 2016 г. – 3 750,6 тыс. рублей; 2017 г. – 3 750,6 тыс. рублей; 2018 г. – 3 750,6 тыс. рублей; 2019 г. – 3 750,6 тыс. рублей; 2020 г. – 3 750,6 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из внебюджетных источников – средств ОМС – 4 134 329,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2014 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2015 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2016 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2017 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2018 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2019 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2020 г. – 590 618,5 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 397 500,6 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2014 г. – 56 785,8 тыс. рублей; 2015 г. – 56 785,8 тыс. рублей; 2016 г. – 56 785,8 тыс. рублей; 2017 г. – 56 785,8 тыс. рублей; 2018 г. – 56 785,8 тыс. рублей; 2019 г. – 56 785,8 тыс. рублей; 2020 г. – 56 785,8 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>Своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция; снижение уровня заболеваемости природно-</p>

	очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев; снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при сахарном диабете; улучшение организации оказания первичной медицинской помощи жителям города Таганрога
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы

3.1. Основное мероприятие 1.1 «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей».

Для оказания медицинской помощи жителям г. Таганрога в соответствии с утвержденными стандартами необходимо оснастить медицинские учреждения современным медицинским оборудованием для проведения профилактики, ранней диагностики онкопатологии.

Мероприятие позволит укрепить материально-техническую базу лечебных учреждений г. Таганрога, обеспечить медицинскую профилактику и раннюю диагностику злокачественных новообразований, организовать информационно-пропагандистскую кампанию для распространения среди населения медицинских и гигиенических знаний о профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей.

Общий экономический эффект от реализации мероприятий будет достигнут за счет профилактики, ранней выявляемости, своевременной диагностики заболеваний и, как следствие, за счет снижения инвалидности и смертности населения от онкологических заболеваний.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы 1 будет выражена в улучшении качества, увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала больных онкологическими заболеваниями.

На сегодняшний день назрела необходимость внедрять инновационные методы, менять привычные установки на организацию системы здоровьесбережения в образовательных учреждениях.

С сентября 2012 года в нашей области реализуется пилотный проект по созданию глобального здоровьесберегающего пространства в сфере образования, рассчитанный на 5 лет.

С помощью уникального аппаратно-программного комплекса «АРМИС», разработанного учеными Дона, обученные медицинские работники общеобразовательных учреждений осуществляют контроль за состоянием здоровья каждого школьника с первого дня обучения.

Первыми площадками по реализации проекта на территории города стали две школы – 24 и 27. В 2013 г. в пилотный проект по здоровьесбережению включены: гимназия № 2, школы 10, 25/11, 38, лицей № 33.

Для выполнения обследований на аппаратно-программном комплексе «АРМИС» необходимо дополнительное обеспечение расходными материалами. Данное мероприятие позволит выявлять заболевания у школьников на

доклинической стадии. Это позволит своевременно провести оздоровительные мероприятия и улучшить здоровье учащихся.

В городе уже создана единая система мониторинга здоровья детей, которая направлена на своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний у детей для их последующей коррекции. Данное направление требует дальнейшего развития и совершенствования.

По результатам реализации мероприятия ожидается улучшение качества диагностики, выявление заболеваний у детей на доклиническом уровне и, как следствие проведенных оздоровительных и реабилитационных мероприятий, улучшение состояния здоровья детского населения.

Одним из векторных направлений стратегии национальной безопасности в сохранении здоровья населения города, в том числе детей является формирование здорового образа жизни. Эту задачу успешно решают городские центры здоровья.

Специалистами детского Центра здоровья проводится активная работа по информированию родителей и детей о вредных и опасных для здоровья факторах и привычках, по формированию принципов «ответственного родительства» и мотивированному отказу от вредных привычек.

В городе имеется необходимость в продолжение работ по созданию второго детского центра на базе МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2», что увеличит охват детей для проведения работы по формированию здорового образа жизни.

Сахарный диабет по-прежнему остается острой медико-социальной проблемой, относящейся к приоритетам системы здравоохранения.

Актуальность проблемы сахарного диабета определяется широкой распространенностью заболевания, высокой смертностью и ранней инвалидизацией больных.

В России официально зарегистрировано около 3,7 млн. больных сахарным диабетом, около половины из них — люди в возрасте 40–59 лет. Однако, по данным контрольно-эпидемиологических исследований, их реальная численность в три-четыре раза превышает официально зарегистрированную и составляет около 9-10 млн. человек. Это около семи процентов населения. В г. Таганроге в 2012 г. на диспансерном учете состояло 7186 пациентов с сахарным диабетом.

Лечение больных сахарным диабетом является одним из дорогостоящих видов медицинских услуг, так как при данном заболевании высок риск развития не только осложнений, но и конкурирующих болезней – атеросклероза, ишемической болезни сердца и мозга, метаболического синдрома.

Несмотря на декларированное право пациентов, страдающих сахарным диабетом, на бесплатное обеспечение медикаментами, средствами введения инсулинов и средствами самоконтроля, объем выделяемых на эти цели средств из федерального и областного бюджетов недостаточен.

Уровень заболеваемости сахарным диабетом среди детей в г. Таганроге в 2012 г. сократился по сравнению с 2011 г. в 1,1 раза и составил 0,1 на 1 тыс. детского населения. Заболеваемость сахарным диабетом взрослых уменьшилась на 1,2% и составила 1,6 на 1 тыс. Более чем на 40% уменьшилось количество

ампутаций нижних конечностей в результате развития диабетической ангиопатии и диабетической стопы.

Показатель первичного выхода на инвалидность пациентов, страдающих сахарным диабетом, в 2012 г. уменьшился по сравнению с 2011 г. более чем на 3 % и составил 1,07 на 10 тыс. населения.

Стабилизировался показатель общей смертности при сахарном диабете.

Улучшился контроль за течением заболевания, улучшилось обеспечение пациентов сахароснижающими лекарственными средствами, инсулинами и средствами самоконтроля, оптимизированы методы просветительской работы среди населения. Обеспечение пациентов глюкометрами увеличилось с 10,7% в 2007 г. до 68,2% на 01.10.2013 г.

Значимую роль в социальной поддержке больных сахарным диабетом и развитии просветительской работы играет совместная деятельность медицинских работников и Таганрогского диабетического общества.

Целесообразно продолжить реализацию мероприятий по профилактике, лечению сахарного диабета и социальной поддержке этой категории пациентов, используя программный метод.

3.2. Основное мероприятие 1.2 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику».

С целью достижения санитарно-эпидемиологического благополучия населения области путем снижения уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев необходимо обеспечить лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога иммунобиологическими препаратами, что позволит обеспечить отсутствие заболеваемости сибирской язвой, туляремией, гидрофобией среди населения области; заболеваемость лептоспирозом на спорадическом уровне.

Проведение вакцинопрофилактики населения требует соблюдения мероприятий по обеспечению безопасности иммунизации. Одним из направлений в обеспечении безопасности вакцинации является соблюдение требований «холодовой цепи» при транспортировке и хранении медицинских иммунобиологических препаратов. Организация работы городского склада хранения медицинских иммунобиологических препаратов позволит обеспечить безопасность и эффективность вакцинации.

3.3. Основное мероприятие 1.3 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей».

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту

жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации. Выделяют три вида первичной медико-санитарной помощи:

первичная доврачебная медико-санитарная помощь (оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием);

первичная врачебная медико-санитарная помощь (оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами));

первичная специализированная медико-санитарная помощь (оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций).

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций создаются подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

Улучшение качественных показателей оказания медицинской помощи населению области зависит непосредственно от уровня условий труда работников здравоохранения, в том числе от состояния зданий и сооружений лечебных учреждений, а также их оснащения.

Одной из приоритетных задач социально-экономического развития области является укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения.

Целью мероприятия является проведение капитальных ремонтов, реконструкций и строительства учреждений здравоохранения, что позволит устранить моральный и физический износ отдельных частей или целых конструкций зданий, сооружений, инженерных коммуникаций, потребность в дополнительных площадях. Кроме того проведение указанных мероприятий позволит привести учреждения в соответствие с действующими требованиями СНиП «Пожарная безопасность зданий и сооружений», СанПиН и других нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения, что позволит обеспечить эффективность и качество медицинской помощи, создаст необходимые условия для осуществления профессиональной деятельности медицинских работников, обеспечит противопожарную и антитеррористическую защищенность сотрудников и пациентов.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Оказание вышеназванной медицинской помощи является приоритетом государственных гарантий по обеспечению бесплатной медицинской помощью населения области первичной медико-санитарной помощью профилактического направления.

Ожидаемым результатом мероприятия станет улучшение организации оказания первичной медико-санитарной помощи и качества оказания медицинских услуг.

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации (далее – подпрограмма 2)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление капитального строительства города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Повысить доступность и качество оказания медицинской помощи; добиться снижения смертности от туберкулеза; повысить продолжительность и качество жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С; обеспечить развитие комплексной системы профилактики, добиться снижения смертности от болезней системы кровообращения, в том числе от ишемической болезни сердца и инсульта; добиться снижения смертности от злокачественных новообразований; добиться снижения времени ожидания скорой медицинской помощи; добиться снижения смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий
Задачи подпрограммы	Соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи; снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта; совершенствование системы управления скорой медицинской помощью; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

	поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной медицинской помощи
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Смертность от болезней системы кровообращения; смертность от дорожно-транспортных происшествий; смертность от новообразований (в том числе от злокачественных); смертность от туберкулеза; доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного не менее 20 минут
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	<p>Подпрограмма 2 финансируется из средств областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 2 – 7 353 665,2 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 1 055 732,7 тыс. рублей; 2015 г. – 1 045 993,5 тыс. рублей; 2016 г. – 1 053 187,8 тыс. рублей; 2017 г. – 1 049 687,8 тыс. рублей; 2018 г. – 1 049 687,8 тыс. рублей; 2019 г. – 1 049 687,8 тыс. рублей; 2020 г. – 1 049 687,8 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из средств областного бюджета – 176 846,7 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 24 192,6 тыс. рублей; 2015 г. – 24 425,6 тыс. рублей; 2016 г. – 25 645,7 тыс. рублей; 2017 г. – 25 645,7 тыс. рублей; 2018 г. – 25 645,7 тыс. рублей; 2019 г. – 25 645,7 тыс. рублей; 2020 г. – 25 645,7 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 40 588,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 12 078,6 тыс. рублей; 2015 г. – 2 106,4 тыс. рублей; 2016 г. – 8 080,6 тыс. рублей; 2017 г. – 4 580,6 тыс. рублей; 2018 г. – 4 580,6 тыс. рублей;</p>

	<p>2019 г. – 4 580,6 тыс. рублей; 2020 г. – 4 580,6 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из внебюджетных источников – средств ОМС – 6 997 729,2 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2015 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2016 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2017 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2018 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2019 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2020 г. – 999 675,6 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 138 501,3 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2015 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2016 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2017 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2018 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2019 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2020 г. – 19 785,9 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности жителей г. Таганрога от сердечно-сосудистых заболеваний; своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных инфекций; сокращение периода ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями; снижение количества умерших в результате дорожно-транспортных происшествий, улучшение качества жизни, сохранение трудового потенциала населения; повышение качества оказания медицинской помощи</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы

3.1. Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями».

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смерти населения в г. Таганроге, обуславливая 62,4 процента от всех смертей по статистическим данным 2012 года. При этом наиболее велика разница для показателя смертности от болезней системы кровообращения среди лиц трудоспособного возраста (от 25 до 64 лет), и особенно среди мужчин.

Большая часть экономического ущерба от болезней системы кровообращения обусловлена не затратами в системе здравоохранения и системе социальной защиты (21 процент), а потерями в экономике. Опыт ряда экономически развитых стран, которым удалось более чем на 50 процентов снизить смертность от болезней системы кровообращения, в течение последних 20 лет показывает, что вклад оздоровления (изменения образа жизни) и снижение удельного веса факторов риска в уменьшение смертности от болезней системы кровообращения составляет в среднем 55 процентов, вклад лечебных мероприятий - около 40 процентов.

Среди всех болезней системы кровообращения основными причинами смерти населения являются острая и хроническая формы ишемической болезни сердца, а также острые нарушения мозгового кровообращения. Система оказания специализированной медицинской помощи организована по принципу максимального быстрого получения больным с острой сосудистой патологией всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий в условиях специализированного стационара. При этом решаются три основные задачи - непосредственное снижение больничной летальности, уменьшение степени инвалидизации и снижение вероятности отсроченной смерти из-за развития осложнений и сохранения не устраненных причин острых расстройств мозгового и коронарного кровообращения.

В г. Таганроге неотложная помощь больным с острыми сосудистыми заболеваниями оказывается в первичном отделении областного сосудистого центра, открытом в 2010 г. на базе МУЗ «ГБСМП». Специализированная помощь больным с острым инфарктом миокарда оказывается на базе двух кардиологических отделений МБУЗ «ГБСМП» и кардиологического отделения МБУЗ «Первая городская больница».

Ранняя диагностика, своевременное лечение и реабилитация больных с сердечно - сосудистыми заболеваниями (инсультом и инфарктом миокарда) будет осуществлена за счет:

получения достоверных эпидемиологических данных по заболеваемости, смертности, летальности и инвалидизации при инсульте и остром коронарном синдроме;

продолжения работы по разработке и внедрению современных методов ранней диагностики, лечения и реабилитации сердечно - сосудистых заболеваний, повышению эффективности специализированной неврологической, нейрохирургической, кардиологической и кардиохирургической помощи;

улучшения материально-технической базы кардиологической службы.

Целевой индикатор и показатель мероприятия – снижение смертности от болезней кровообращения до 930,0 случаев на 100 тыс. населения к 2020 году.

3.2. Основное мероприятие 2.2 «Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Одним из направлений развития здравоохранения сегодня является развитие и совершенствование системы скорой медицинской помощи, в том числе специализированной, и проведение медицинской эвакуации.

В г. Таганроге создана и функционирует система оказания населению скорой медицинской помощи с развитой инфраструктурой, которая включает в себя одну станцию и две подстанции.

Автоматизированные системы управления приема и обработки вызовов скорой медицинской помощи позволяет на догоспитальном этапе скорой медицинской помощи для повышения оперативности работы скорой медицинской помощи, качества обработки статистических данных, аналитической и организационно-методической работы в целях совершенствования системы скорой медицинской помощи.

По-прежнему служба скорой медицинской помощи выполняет несвойственные ей функции, подменяя обязанности амбулаторно-поликлинических учреждений по оказанию помощи на дому, транспортировке больных (в том числе на гемодиализ и обратно, консультации и обследованию), доставке препаратов крови и специалистов-консультантов. Это приводит к снижению оперативности работы бригад скорой медицинской помощи.

Динамика последних лет отмечает рост количества фельдшерских бригад при снижении численности всех других видов бригад.

Во всех городских поликлиниках планируется создать подразделения неотложной медицинской помощи. Данные кабинеты позволят снизить необоснованную нагрузку, как на службу скорой медицинской помощи, так и на врачей поликлиники, ведущих плановый прием пациентов. В кабинетах будет установлена система связи с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи, что позволит своевременно и по показаниям осуществлять транспортировку пациентов в медицинские организации по профилю заболевания.

Цель мероприятия является модернизация скорой медицинской помощи.

Задачи мероприятия: увеличение числа станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных автоматизированной системой управления приема и обработки вызовов до уровня 100 процентов.

Целевым индикатором мероприятия является увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 95 процентов.

3.3. Основное мероприятие 2.3 «Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях».

К медицинским факторам, влияющим на снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий, относятся:

организация своевременной скорой медицинской помощи (достаточное количество реанимационных автомобилей, квалифицированный персонал, способный оказывать реанимационную помощь);

оказание медицинской помощи в специализированных больницах экстренной медицинской помощи (травмцентрах).

К немедицинским факторам можно отнести:

дорожную инфраструктуру, обеспечивающую безопасность организации движения, транспортных развязок, пешеходных переходов, освещения дорог, разделения потоков автотранспорта, светофорного регулирования и т.д.;

соблюдение правил дорожного движения всеми участниками дорожного движения, как водителями, так и пешеходами (культура поведения, строгость законодательства в отношении нарушителей правил дорожного движения, в том числе в отношении пешеходов);

На протяжении последних трех лет (2010-2012 годов) сохраняется стабильно высокая доля пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, погибших на месте происшествия: 68-70 процентов, от общего числа погибших. Это обусловлено наличием у пострадавших травм несовместимых с жизнью.

Цели мероприятия:

снижение числа погибших в результате дорожно-транспортных происшествий;

снижение уровня инвалидизации населения, вследствие травм, полученных в дорожно-транспортных происшествиях.

Задача мероприятия:

развитие взаимодействия службы скорой медицинской помощи с экстренными службами, оказывающими помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, в целях прибытия бригад скорой медицинской помощи к месту дорожно-транспортного происшествия в максимально короткие сроки;

оказание адекватной медицинской помощи, в том числе противошоковой в течение «золотого часа», т.е. в течение первого часа с момента дорожно-транспортного происшествия;

обеспечение своевременной госпитализации пострадавших в травматологические центры 2-го уровня, оснащенных медицинским оборудованием и укомплектованным медицинскими кадрами согласно Порядкам оказания медицинской помощи;

широкое использование технологий телемедицинских консультаций, в целях привлечения «интеллектуального потенциала» государственных учреждений здравоохранения к оказанию квалифицированной медицинской

помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях для установления полного клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения;

своевременная эвакуация пострадавших, нуждающихся в оказании специализированной или высокотехнологичной медицинской помощи в травмцентры 1-го уровня.

Оценка эффективности осуществляется на основе показателя доезда бригад скорой медицинской помощи к месту происшествия; уровня больничной летальности от дорожно-транспортных происшествий в травматологических центрах.

В результате реализации мероприятия ожидается снижение уровня смертности от дорожно-транспортных происшествий к 2020 году до 10,6 случаев на 100 тыс. населения.

Общий экономический эффект от реализации мероприятий направления подпрограммы 2 будет достигнут за счет снижения количества умерших в результате дорожно-транспортных происшествий на этапе госпитализации в лечебно-профилактические учреждения.

3.4. Основное мероприятие 2.4 «Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями».

Коечный фонд стационарных учреждений города составляет 1725 коек. В результате проведенной в течение пяти лет реорганизации круглосуточный коечный фонд сократился, в то же время увеличилась мощность дневных стационаров.

Оказание медицинской помощи пациентам будет осуществляться на основе внедрения порядков и стандартов оказания медицинской помощи, что позволит оптимизировать ее этапность, использовать правильный алгоритм взаимодействия учреждений здравоохранения, обеспечить преемственность в ведении больного на всех этапах, что значительно повысит качество медицинской помощи населению.

Порядки оказания специализированной медицинской помощи предусматривают этапную систему оказания специализированной медицинской помощи, с маршрутизацией направления пациентов в учреждения здравоохранения трех уровней:

муниципальные - для оказания первичной специализированной медицинской помощи при неотложных состояниях;

межрайонные центры - для оказания специализированной помощи, в том числе при неотложных состояниях;

государственные учреждения Ростовской области и федеральные учреждения - для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий.

3.5. Основное мероприятие 2.5 «Профилактика ВИЧ».

Среди жителей г. Таганрога за период наблюдения зарегистрирован 261 случай ВИЧ-инфекции. По состоянию на 01.10.2013 г. на диспансерном учете состоит 170 чел. Процент диспансеризации от числа зарегистрированных составил 65,1 %, а от числа фактически проживающих на территории – 93,4 % (за вычетом осужденных и выбывших на временное место жительства в другие территории РФ). Диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированных осуществляется в городском кабинете по профилактике ВИЧ и проводится в соответствии с приказом МЗ РФ от 16.08.94г. № 170 и приказом МЗ РФ от 12.02.2007г. № 107.

Все ВИЧ-инфицированные пациенты города ежегодно проходят диспансеризацию: консультативные осмотры окулиста, отоларинголога, терапевта, невролога, инфекциониста, дерматолога, гинеколога; проведение функциональных исследований – ЭКГ, РЭГ, ЭЭГ, УЗИ органов брюшной полости, почек, органов малого таза. Два раза в год пациенты проходят флюорографическое исследование органов грудной клетки. Из числа состоящих на диспансерном учете прошли диспансерное обследование 147 чел., что составляет 86,4 %. На 01.10.2013 г. количество ВИЧ-инфицированных, подлежащих специфической антиретровирусной терапии составляет 64 чел., получают лечение 62 чел. (96, 9%).

Своевременная диагностика и терапия позволяют значительно снизить интенсивность передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения, что прямо влияет на заболеваемость, обеспечивая ее снижение, и повышает эпидемиологическое благополучие населения. Эту тенденцию можно будет достигнуть за счет: своевременного выявления случаев ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека; совершенствование методов диагностики ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека; обеспечение доступности диагностики ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека.

Своевременное начало необходимого лечения значительно снижает смертность и инвалидизацию среди ВИЧ-инфицированных, повышает качество и продолжительность их жизни. При своевременной диагностике и адекватной терапии ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных практически приближается к ожидаемой продолжительности жизни при рождении и несколько ниже последней в связи с тем, что значительную часть ВИЧ-инфицированных составляют потребители наркотиков, смертность среди которых превышает среднестатистические показатели общей популяции населения.

В настоящее время на территории города отмечается рост числа впервые выявленных ВИЧ-инфицированных лиц, в т. ч. среди социально адаптированных лиц. Обеспечение качественного проведения диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом требует организации работы городского кабинета по профилактике ВИЧ/СПИД. В функции кабинета входит также проведение мероприятий, направленных на своевременное выявление

ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний, а также на противодействие распространению ВИЧ-инфекции.

В настоящее время единственным эффективным средством борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции во всем мире является информирование населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Оценка уровня знаний у населения г. Таганрога от 18 до 50 лет показала крайне низкую информированность и высокую долю рискованного поведения в отношении заражения вирусом иммунодефицита человека. Смещение заболеваемости ВИЧ-инфекцией в последние 3-5 лет в средние и старшие возрастные группы требует внедрения программ по профилактике ВИЧ-инфекции, адаптированных для этих возрастов.

Поэтому для достижения максимального охвата целевых контингентов необходимо организовать массовое обучение работающих граждан непосредственно на рабочих местах. Для достижения эффективной работы системы социальных ценностей и традиций, препятствующих поведению, способствующему заражению ВИЧ, необходим охват информационно-обучающими программами не менее 80 процентов взрослого населения области.

Целью основного мероприятия является расширение и совершенствование системных информационно-профилактических мероприятий, направленных на противодействие распространению ВИЧ-инфекции среди населения г. Таганрога.

Задачами основного мероприятия являются:

привлечь внимание общественности к вопросам профилактики ВИЧ-инфекции;

повысить уровень информированности по вопросам ВИЧ-инфекции населения в целом, в том числе непосредственно на рабочих местах.

Что позволит повысить уровень знаний о путях передачи и способах профилактики ВИЧ-инфекции, повысить число деклараций о намерении изменить собственное рискованное поведение и недопустимости дискриминации людей, пострадавших от эпидемии ВИЧ-инфекции (не менее 80 процентов опрошенных).

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Охрана здоровья матери и ребенка (далее – подпрограмма 3)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление капитального строительства города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям; улучшение состояния здоровья детей и матерей; снижение материнской, младенческой и детской смертности
Задачи подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики; профилактика и снижение количества аборт
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Число аборт на 1000 женщин фертильного возраста; показатель ранней неонатальной смертности; охват неонатальным скринингом; охват аудиологическим скринингом; смертность детей 0 - 17 лет
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 3 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников. Общий объем финансирования подпрограммы 3 – 1 427 542,1 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 190 895,1 тыс. рублей; 2015 г. – 360 560,0 тыс. рублей; 2016 г. – 199 217,4 тыс. рублей; 2017 г. – 169 217,4 тыс. рублей;

	<p>2018 г. – 169 217,4 тыс. рублей; 2019 г. – 169 217,4 тыс. рублей; 2020 г. – 169 217,4 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 248 545,4 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 22 467,0 тыс. рублей; 2015 г. – 192 131,9 тыс. рублей; 2016 г. – 30 789,3 тыс. рублей; 2017 г. – 789,3 тыс. рублей; 2018 г. – 789,3 тыс. рублей; 2019 г. – 789,3 тыс. рублей; 2020 г. – 789,3 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из внебюджетных источников – средств ОМС – 1 161 496,7 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2015 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2016 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2017 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2018 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2019 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2020 г. – 165 928,1 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 17 500,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2015 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2016 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2017 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2018 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2019 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2020 г. – 2 500,0 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>Снижение материнской смертности; снижение младенческой смертности от врожденных пороков, наследственных болезней; снижение детской заболеваемости и снижение уровня детской инвалидности; рост результативности мероприятий по профилактике аборт и снижение числа абортов</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забейайло

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей (далее – подпрограмма 4)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление капитального строительства города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи за счет увеличения функционирования системы реабилитационных мер; предупреждение и снижение уровня взрослой и детской инвалидности населения от наиболее распространенных хронических заболеваний и травм; сохранение и укрепление здоровья детей и подростков; создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи детям: ранняя диагностика - своевременное лечение - медицинская реабилитация
Задачи подпрограммы	Определение потребности в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении согласно заболеваемости населения г. Таганрога; модернизация и улучшение материально-технической базы муниципальных санаториев
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Число детей, пролеченных в детских санаториях, входящих в структуру муниципального здравоохранения
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 4 финансируется из средств областного бюджета и бюджета муниципального образования «Город Таганрог».

	<p>Общий объем финансирования подпрограммы 4 – 552 098,7 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 69 713,9 тыс. рублей; 2015 г. – 74 359,3 тыс. рублей; 2016 г. – 82 170,7 тыс. рублей; 2017 г. – 81 463,7 тыс. рублей; 2018 г. – 81 463,7 тыс. рублей; 2019 г. – 81 463,7 тыс. рублей; 2020 г. – 81 463,7 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 4 из средств областного бюджета 487 987,7 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 59 014,9 тыс. рублей; 2015 г. – 65 745,3 тыс. рублей; 2016 г. – 72 645,5 тыс. рублей; 2017 г. – 72 645,5 тыс. рублей; 2018 г. – 72 645,5 тыс. рублей; 2019 г. – 72 645,5 тыс. рублей; 2020 г. – 72 645,5 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 4 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 64 111,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 10 699,0 тыс. рублей; 2015 г. – 8 614,0 тыс. рублей; 2016 г. – 9 525,2 тыс. рублей; 2017 г. – 8 818,2 тыс. рублей; 2018 г. – 8 818,2 тыс. рублей; 2019 г. – 8 818,2 тыс. рублей; 2020 г. – 8 818,2 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>Создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика, своевременное лечение, медицинская реабилитация; повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов, в том числе детей</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Оказание паллиативной помощи (далее – подпрограмма 5)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Оказание паллиативной помощи бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи больным с онкологическими и другими социально значимыми заболеваниями, в том числе тяжелыми хроническими психическими заболеваниями
Задачи подпрограммы	Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам; повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников; адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов; повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 5 финансируется из средств областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников. Общий объем финансирования подпрограммы 5 – 569 064,9 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 59 169,2 тыс. рублей; 2015 г. – 64 093,2 тыс. рублей; 2016 г. – 89 160,5 тыс. рублей; 2017 г. – 89 160,5 тыс. рублей;

	<p>2018 г. – 89 160,5 тыс. рублей; 2019 г. – 89 160,5 тыс. рублей; 2020 г. – 89 160,5 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 5 из средств областного бюджета 482 028,1 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 45 600,6 тыс. рублей; 2015 г. – 51 973,5 тыс. рублей; 2016 г. – 76 890,8 тыс. рублей; 2017 г. – 76 890,8 тыс. рублей; 2018 г. – 76 890,8 тыс. рублей; 2019 г. – 76 890,8 тыс. рублей; 2020 г. – 76 890,8 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 5 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 43 636,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 7 368,6 тыс. рублей; 2015 г. – 5 919,7 тыс. рублей; 2016 г. – 6 069,7 тыс. рублей; 2017 г. – 6 069,7 тыс. рублей; 2018 г. – 6 069,7 тыс. рублей; 2019 г. – 6 069,7 тыс. рублей; 2020 г. – 6 069,7 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 5 из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 43 400,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2015 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2016 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2017 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2018 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2019 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2020 г. – 6 200,0 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам; повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Кадровое обеспечение системы здравоохранения (далее – подпрограмма б)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
Задачи подпрограммы	Снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из муниципальной системы здравоохранения; повышение престижа медицинской профессии; развитие мер социальной поддержки медицинских работников
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Обеспеченность населения города врачами; соотношение врачей и среднего медицинского персонала; соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование, предоставляющих медицинские услуги и средней заработной платы в регионе; соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала, обеспечивающего представление медицинских услуг и средней заработной платы в регионе; соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала, обеспечивающего представление медицинских услуг и средней заработной платы в регионе
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма б финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог». Общий объем финансирования подпрограммы

	<p>6 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 10 237,5 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 1 837,5 тыс. рублей; 2015 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2016 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2017 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2018 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2019 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2020 г. – 1 400,0 тыс. рублей.</p>
Ожидаемые результаты подпрограммы	<p>Обеспечение удовлетворенности населения города в качестве оказываемой медицинской помощи, снижение кадрового дефицита, повышение уровня квалификации врачей и средних медицинских работников</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПЕРЕЧЕНЬ

подпрограмм, основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ
муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Номер и наименование основного мероприятия мероприятия ведомственной целевой программы	Соисполнитель, участник, ответственный за исполнение основного мероприятия, мероприятия ВЦП	Срок		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание)	Связь с показателями муниципальной программы подпрограммы
			начало реализации	окончание реализации		
1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
1	Основное мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	2014	2020	Своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция	Показатели 1, 1.1, 1.2, 1.3, 1.5, 1.6
2	Основное мероприятие 1.2 .	Управление	2014	2020	Снижение уровня	Показатель 1, 1.4,

	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	здравоохранения г. Таганрога, Управление образования г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения			заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопро- филактики, до спо- радических случаев. Снижение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями до уровня спорадических случаев.	
3	Основное мероприятие 1.3. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	2014	2020	Улучшение организации оказания первичной медико- санитарной помощи жителям Таганрога	Показатели 1, 2, 1.1, 1.2, 1.3, 1.5
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»						
4	Основное мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	2014	2020	Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности жителей от сердечно - сосудистых заболеваний	Показатели 1, 2, 2.1
5	Основное мероприятие 2.2. Со-	Управление	2014	2020	Сокращение периода	Показатели 1, 2,

	вершенствование оказания скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации	здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения			ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями	2.1,
6	Основное мероприятие 2.3. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	2014	2020	Снижение количества умерших в результате дорожно-транспортных происшествий	Показатели 1,2 , 2.2
7	Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	2014	2020	Повышение качества оказания медицинской помощи	Показатели 1, 2, 2.3, 2.4, 2.5
8	Основное мероприятие 2.5. Профилактика ВИЧ	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	2014	2020	Своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В,С, а также противодействие распространению данных инфекций	Показатель 1

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПРОГНОЗ
сводных показателей муниципальных заданий на оказание
муниципальных услуг муниципальными учреждениями по муниципальной программе города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

Наименование услуги показателя объема услуги подпрограммы основного мероприятия, мероприятия ВЦП	Значение показателя объема услуги							Расходы бюджета муниципального образования «Город Таганрог», областного и федерального бюджетов на оказание муниципальной услуги, тыс. руб.						
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Услуги круглосуточной стационарной помощи койко-день	129800,0	129800,0	129800,0	129800,0	129800,0	129800,0	129800,0	101549,2	114652,5	146470,0	146470,0	146470,0	146470,0	146470,0
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	55678,9	62409,3	69309,5	69309,5	69309,5	69309,5	69309,5
Основное мероприятие 4.2. Развитие санаторно-курорт- ного лечения, в том числе детей	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	55678,9	62409,3	69309,5	69309,5	69309,5	69309,5	69309,5
Подпрограмма «Оказание	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	45870,3	52243,2	77160,5	77160,5	77160,5	77160,5	77160,5

паллиативной помощи»														
Основное мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи взрослым	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	45870,3	52243,2	77160,5	77160,5	77160,5	77160,5	77160,5
Услуги амбулаторно-поликлинические посещения	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	2628,0	2628,0	2628,0	2628,0	2628,0	2628,0	2628,0
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	2623,7	2708,2	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1
Основное мероприятие 2.5. Профилактика ВИЧ	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	2623,7	2708,2	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1
Услуги аутопсийные вскрытия	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	2656,4	2673,9	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	2656,4	2673,9	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0
Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	2656,4	2673,9	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0
Услуги диагностические исследования	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	20318,9	20429,9	21178,0	21178,0	21178,0	21178,0	21178,0
Подпрограмма	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	20318,9	20429,9	21178,0	21178,0	21178,0	21178,0	21178,0

«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»														
Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	20318,9	20429,9	21178,0	21178,0	21178,0	21178,0	21178,0

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б.Забейло

ПЕРЕЧЕНЬ

инвестиционных проектов (объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта,
находящихся в муниципальной собственности муниципального образования «Город Таганрог»)

№ п/п	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Наименование инвестиционного проекта	Номер и дата положительно го за- ключения государственн ой (негосударствен ной) экспертизы	Сроки получения положительного заключения государственной (негосударственной) экспертизы на проектную (сметную) документацию/ ассигнования, предусмотренные на разработку проектной (сметной) документации (тыс.руб.)	Объем расходов (тыс. руб.)	В том числе по годам реализации государственной программы						
						2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Подпрограмма «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»												
1	Управление здравоохранения	Капитальный ремонт кровли	№ Р61-3-6- 1-1241-12 от	-	Всего - 3 596,3	1 322,05	2 274,25	-	-	-	-	-

	г. Таганрога	здания МБУЗ «Консультативно-диагностический центр» по адресу: г. Таганрог, ул. Дзержинского, 156	24.08.2012		местный бюджет - 3 596,3	1 322,05	2 274,25	-	-	-	-	-
					межбюджетные трансферты областного бюджета	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
2	Управление здравоохранения г. Таганрога	Замена лифтов в МБУЗ «Детская городская больница» по адресу: г. Таганрог, ул. Ломакина, 57	№ 3-13-1-0008-113 от 18.01.2013	-	Всего - 4 503,2	2 229,0	-	2 274,2	-	-	-	-
					местный бюджет - 4 503,2	2 229,0	-	2 274,2	-	-	-	-
					межбюджетные трансферты федерального бюджета	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»												
3	Управление капитального строительства города Таганрога	Капитальный (комплексный) ремонт главного корпуса МБУЗ «Родильный дом» по адресу: г. Таганрог, ул. Ленина, 153	№ 3-12-1-0144-13 от 07.11.2013	-	Всего 209 263,7	18 000,0	191 263,7	-	-	-	-	-
					местный бюджет 209 263,7	18 000,0	191 263,7	-	-	-	-	-
					межбюджетные трансферты областного бюджета	-	-	-	-	-	-	-
4	Управление капитального строительства города Таганрога	Комплексный капитальный ремонт существующего здания перинатального центра на территории МБУЗ «Родильный дом» по адресу:	-	декабрь 2013	Всего - 15 000,0	-	-	15 000,0	-	-	-	-
					местный бюджет - 15 000,0	-	-	15 000,0	-	-	-	-
					межбюджетные трансферты областного бюджета	-	-	-	-	-	-	-

		г. Таганрог, ул. Ленина, 153										
5	Управление капитального строительства города Таганрога	Капитальный (комплексный) ремонт лабораторного корпуса МБУЗ «Родильный дом»	№ 6-3-1- 0383-12 от 24.12.2012	-	Всего - 15 000,0	-	-	15 000,0	-	-	-	-
					местный бюджет - 15 000,0	-	-	15 000,0	-	-	-	-
					межбюджетные трансферты областного бюджета	-	-	-	-	-	-	-

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б.Забейло

Приложение № 14
к постановлению Администрации города Таганрога
от 24.02.2014 № 539

Приложение № 14
к муниципальной программе
города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

РАСХОДЫ
бюджета муниципального образования «Город Таганрог» на
реализацию муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы, основного мероприятия, мероприятия ведомственной целевой программы	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники	Код бюджетной классификации				Расходы (тыс. руб.), годы						
			ГРБС	РзПр	ЦСР	ВР	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Муниципальная программа	Развитие здравоохранения	Всего, в том числе:	900	X	01 X	X	218875,9	383758,9	259735,8	225528,8	225528,8	225528,8	225528,8
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 X	X	198706,8	191089,7	224123,3	224123,3	224123,3	224123,3	224123,3
		Управление капитального	911	09 00	01 X	X	18763,6	191263,7	34207,0	-	-	-	-

		строительства города Таганрога												
		Управление образования г. Таганрога	907	07 00	01 X	X	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5
Подпрограмма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 1 X	X	10678,7	6504,1	3750,6	3750,6	3750,6	3750,6	3750,6	3750,6
Основное мероприятие 1.1	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 1 2102	612	149,3	160,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
			905	09 02	01 1 2101	612	1090,0	940,0	940,0	940,0	940,0	940,0	940,0	940,0
			905	09 02	01 1 2102	612	1330,0	818,4	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
			905	09 02	01 1 2103	612	101,1	101,2	101,2	101,2	101,2	101,2	101,2	101,2
Основное мероприятие 1.2	Профилактика инфекционных заболеваний, включая	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные	905	09 02	01 1 2104	612	419,0	419,0	419,0	419,0	419,0	419,0	419,0	419,0
			905	09 02	01 1 2105	612	1204,6	-	-	-	-	-	-	-

	иммунопрофилактику	учреждения здравоохранения	905	09 02	01 1 2106	612	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8
			905	09 01	01 1 2107	612	758,7	758,7	758,7	758,7	758,7	758,7	758,7
			905	09 02	01 1 2107	612	587,6	331,9	331,9	331,9	331,9	331,9	331,9
Основное мероприятие 1.3	Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 02	01 1 2108	612	2735,4	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0
			905	09 02	01 1 2109	612	630,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
			905	09 02	01 1 2110	612	1573,2	2374,2	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0
Подпрограмма 2	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации	Всего, в том числе:	900	09 00	01 2 X	X	36271,2	26 532,0	33726,3	30 226,3	30 226,3	30 226,3	30 226,3
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 2 X	X	35807,6	26532,0	30226,3	30226,3	30226,3	30226,3	30226,3
		Управление капитального	911	09 00	01 2 X	X	463,6	-	3500,0	-	-	-	-

		строительства города Таганрога												
Основное мероприятие 2.1	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.2	Совершенствование оказания скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.3	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.4	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 2 2108	612	1978,1	300,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
			905	09 01	01 2 2109	612	370,2	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0
			905	09 09	01 2 2109	612	30,0	-	-	-	-	-	-	-
			905	09 01	01 2 2110	612	7226,1	200,0	2774,2	2774,2	2774,2	2774,2	2774,2	2774,2
			905	09 09	01 2 2110	612	404,2	-	-	-	-	-	-	-
			905	09 01	01 2 2111	612	100,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
			905	09 09	01 2 0241	611	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4
			905	09 09	01 2	611	21468,9	21597,4	22445,6	22445,6	22445,6	22445,6	22445,6	22445,6

					7201									
			905	09 09	01 2 7201	612	100,0	120,0	120,0	120,0	120,0	120,0	120,0	120,0
		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 01	01 2 2902	244	463,6	-	-	-	-	-	-	-
		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 09	01 2 2902	244	-	-	3500,0	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.5	Профилактика ВИЧ	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 02	01 2 7201	611	2623,7	2708,2	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1
Подпрограмма 3	Охрана здоровья матери и ребенка	Всего, в том числе:	900	09 00	01 3 X	X	22467,0	192131,9	30789,3	789,3	789,3	789,3	789,3	789,3
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 3 X	X	4167,0	868,2	789,3	789,3	789,3	789,3	789,3	789,3
		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 01	01 3 X	X	18300,0	191263,7	30000,0	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.1	Совершенствован ие службы родовспоможени я путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 3 2108	612	453,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 02	01 3 2108	612	296,1	-	-	-	-	-	-	-
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 3 2109	612	-	-	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 3 2110	612	3178,6	528,9	400,0	400,0	400,0	400,0	400,0	400,0
		Управление капитального	911	09 01	01 3 2901	243	18000,0	191263,7	30000,0	-	-	-	-	-

		строительства города Таганрога	911	09 01	01 3 2901	244	300,0	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.2	Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.3	Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.4	Профилактика аборт	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 02	01 3 2112	612	239,3	239,3	239,3	239,3	239,3	239,3	239,3
Подпрограмма 4	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Всего, в том числе:	900	09 00	01 4 X	X	69713,9	74359,3	82170,7	81463,7	81463,7	81463,7	81463,7
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 05	01 4 X	X	69713,9	74359,3	81463,7	81463,7	81463,7	81463,7	81463,7
		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 09	01 4 X	X	-	-	707,0	-	-	-	-
Основное мероприятие 4.1	Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 4.2	Развитие санаторно-	Управление здравоохранения	905	09 05	01 4 0241	611	7664,0	7664,0	7664,0	7664,0	7664,0	7664,0	7664,0

	курортного лечения, в том числе детей	г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 05	01 4 2108	612	250,0	300,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	
			905	09 05	01 4 2109	612	1662,4	350,0	350,0	350,0	350,0	350,0	350,0	350,0
			905	09 05	01 4 2110	612	1122,6	300,0	604,2	604,2	604,2	604,2	604,2	604,2
			905	09 05	01 4 7201	611	48014,9	54745,3	61645,5	61645,5	61645,5	61645,5	61645,5	61645,5
			905	09 05	01 4 7201	612	11000,0	11000,0	11000,0	11000,0	11000,0	11000,0	11000,0	11000,0
		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 09	01 4 4101	414	-	-	707,0	-	-	-	-	-
Подпрограмма 5	Оказание паллиативной помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 5 X	X	52969,2	57893,2	82960,5	82960,5	82960,5	82960,5	82960,5	
Основное мероприятие 5.1	Оказание паллиативной помощи взрослым	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 5 0241	611	5569,7	5569,7	5569,7	5569,7	5569,7	5569,7	5569,7	
			905	09 01	01 5 2108	612	200,1	-	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	
			905	09 01	01 5 2109	612	83,6	50,0	-	-	-	-	-	
			905	09 01	01 5 2110	612	1515,2	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	
			905	09 01	01 5 7201	611	40300,6	46673,5	71590,8	71590,8	71590,8	71590,8	71590,8	
			905	09 01	01 5 7201	612	5300,0	5300,0	5300,0	5300,0	5300,0	5300,0	5300,0	
Подпрограмма 6	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 6 X	X	1837,5	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	

Основное мероприятие 6.1	Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 6 2113	612	408,0	341,5	341,5	341,5	341,5	341,5	341,5	
			905	09 02	01 6 2113	612	327,6	269,6	269,6	269,6	269,6	269,6	269,6	269,6
			905	09 05	01 6 2113	612	43,4	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0
			905	09 01	01 6 2117	612	186,8	136,8	136,8	136,8	136,8	136,8	136,8	136,8
			905	09 02	01 6 2117	612	259,1	217,1	217,1	217,1	217,1	217,1	217,1	217,1
			905	09 05	01 6 2117	612	6,6	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятия 6.2	Повышение престижа медицинских специальностей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	
Основное мероприятие 6.3	Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 6 1101	611	533,5	352,0	352,0	352,0	352,0	352,0	352,0	
			905	09 02	01 6 1101	611	72,5	48,0	48,0	48,0	48,0	48,0	48,0	
Подпрограмма 7	Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья	Всего, в том числе:	900	X	01 7 X	X	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	
		Управление здравоохранения г. Таганрога	905	09 00	01 7 X	X	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	
		Управление образования г. Таганрога	907	07 00	01 7 X	X	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	
Основное мероприятие 7.1	Контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Управление здравоохранения г. Таганрога	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-	
Основное	Организация	Управление	905	09 09	01 7	244	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	

мероприятие 7.2	обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	здравоохранения г. Таганрога			2114									
		Управление образования г. Таганрога,	907	07 01	01 7 2114	612	1335,2	1335,2	1335,2	1335,2	1335,2	1335,2	1335,2	1335,2
		всего	907	07 01	01 7 2114	622	70,3	70,3	70,3	70,3	70,3	70,3	70,3	70,3
Подпрограмма 8	Управление развитием отрасли. Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 8 X	X	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9
Основное мероприятие 8.1	Руководство и управление деятельностью муниципальных учреждений здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога	905	09 09	01 8 0011	121	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1
			905	09 09	01 8 0011	122	479,5	479,5	479,5	479,5	479,5	479,5	479,5	479,5
			905	09 09	01 8 0019	122	39,4	39,4	39,4	39,4	39,4	39,4	39,4	39,4
			905	09 09	01 8 0019	244	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9
			905	09 09	01 8 9999	851	59,5	59,5	59,5	59,5	59,5	59,5	59,5	59,5
			905	09 09	01 8 9999	852	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
Основное мероприятие 8.2	Прочие мероприятия, обеспечивающие функционирование системы здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 09	01 8 0242	612	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0
			905	09 09	01 8 2115	612	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4
			905	09 09	01 8 2116	111	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6
			905	09 09	01 8 2116	112	371,0	371,0	371,0	371,0	371,0	371,0	371,0	371,0

			905	09 09	01 8 2116	244	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5
			905	09 09	01 8 2118	612	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8
			905	09 09	01 8 2119	612	190,8	190,8	190,8	190,8	190,8	190,8	190,8
			905	09 09	01 8 2120	612	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4

X – отсутствует код бюджетной классификации

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

Приложение № 15
к постановлению Администрации города Таганрога
от 24.02.2014 № 539

Приложение № 15
к муниципальной программе
города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

РАСХОДЫ

бюджета муниципального образования «Город Таганрог», областного бюджета, федерального бюджета
и внебюджетных источников на реализацию муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы	Ответственный исполнитель, соисполнители	Оценка расходов (тыс. руб.) по годам						
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6				
Муниципальная программа	Развитие здравоохранения	Всего	2060369,80	2225252,80	2101229,70	2067022,70	2067022,70	2067022,70	2067022,70
		местный бюджет	90067,80	241614,50	84553,80	50346,80	50346,80	50346,80	50346,80
		областной бюджет	128808,10	142144,40	175182,00	175182,00	175182,00	175182,00	175182,00
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники, всего	1841493,90	1841493,90	1841493,90	1841493,90	1841493,90	1841493,90	1841493,90
		средства ОМС	1756222,20	1756222,20	1756222,20	1756222,20	1756222,20	1756222,20	1756222,20
		средства от приносящей доход деятельности	85271,70	85271,70	85271,70	85271,70	85271,70	85271,70	85271,70
Подпрограмма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни	Всего	658083,00	653908,40	651154,90	651154,90	651154,90	651154,90	651154,90
		местный бюджет	10678,70	6504,10	3750,60	3750,60	3750,60	3750,60	3750,60
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

	Развитие первичной медико-санитарной помощи	внебюджетные источники, всего	647404,30	647404,30	647404,30	647404,30	647404,30	647404,30	647404,30	
		средства ОМС	590618,50	590618,50	590618,50	590618,50	590618,50	590618,50	590618,50	590618,50
		средства от приносящей доход деятельности	56785,80	56785,80	56785,80	56785,80	56785,80	56785,80	56785,80	56785,80
Подпрограмма 2	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации	Всего	1055732,70	1045993,50	1053187,80	1049687,80	1049687,80	1049687,80	1049687,80	
		местный бюджет	12078,6	2106,4	8080,6	4580,6	4580,6	4580,6	4580,6	4580,6
		областной бюджет	24192,6	24425,6	25645,7	25645,7	25645,7	25645,7	25645,7	25645,7
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники, всего	1019461,50	1019461,50	1019461,50	1019461,50	1019461,50	1019461,50	1019461,50	1019461,50
		средства ОМС	999675,60	999675,60	999675,60	999675,60	999675,60	999675,60	999675,60	999675,60
		средства от приносящей доход деятельности	19785,90	19785,90	19785,90	19785,90	19785,90	19785,90	19785,90	19785,90
Подпрограмма 3	Охрана здоровья матери и ребенка	Всего	190895,10	360560,00	199217,40	169217,40	169217,40	169217,40	169217,40	
		местный бюджет	22467,0	192131,9	30789,3	789,3	789,3	789,3	789,3	
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		внебюджетные источники всего, в том числе	168428,10	168428,10	168428,10	168428,10	168428,10	168428,10	168428,10	
		средства ОМС	165928,10	165928,10	165928,10	165928,10	165928,10	165928,10	165928,10	
		средства от приносящей доход деятельности	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00	2500,00	
Подпрограмма 4	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям	Всего	69713,9	74359,3	82170,7	81463,7	81463,7	81463,7	81463,7	
		местный бюджет	10699,0	8614,0	9525,2	8818,2	8818,2	8818,2	8818,2	
		областной бюджет	59014,9	65745,3	72645,5	72645,5	72645,5	72645,5	72645,5	
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Подпрограмма 5	Оказание паллиативной помощи	Всего	59169,2	64093,2	89160,5	89160,5	89160,5	89160,5	89160,5	
		местный бюджет	7368,6	5919,7	6069,7	6069,7	6069,7	6069,7	6069,7	
		областной бюджет	45600,6	51973,5	76890,8	76890,8	76890,8	76890,8	76890,8	

		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		внебюджетные источники	6200,0	6200,0	6200,0	6200,0	6200,0	6200,0	6200,0	
Подпрограмма 6	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	Всего	1837,5	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	
		местный бюджет	1837,5	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 7	Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья	всего	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	
		местный бюджет	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 8	Управление развитием отрасли. Выполнение функций муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг	Всего	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	
		местный бюджет	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забейло

