

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»**

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№ 2145

г. Таганрог

13.11.2018

Об утверждении муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

В соответствии с Федеральным законом от 28.06.2014 № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», постановлением Администрации города Таганрога от 06.11.2018 № 2085 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ города Таганрога», постановлением Администрации города Таганрога от 07.11.2018 № 2095 «Об утверждении Перечня муниципальных программ города Таганрога» **постановляю:**

1. Утвердить муниципальную программу города Таганрога «Развитие здравоохранения» согласно приложению № 1.

2. Признать утратившими силу с 01.01.2019 постановления Администрации города Таганрога по перечню согласно приложению № 2.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 01.01.2019, но не ранее дня его официального опубликования, и распространяется на правоотношения, возникающие начиная с составления проекта бюджета муниципального образования «Город Таганрог» на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации города Таганрога Голубеву И.В.

Глава Администрации
города Таганрога

А.В. Лисицкий

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОРОДА ТАГАНРОГА
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

ПАСПОРТ
муниципальной программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

Ответственный исполнитель программы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Соисполнители программы	Отсутствуют
Участники программы	Управление капитального строительства города Таганрога; Управление образования г. Таганрога; медицинские организации муниципальной системы здравоохранения
Подпрограммы программы	1. Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи (далее также – подпрограмма 1). 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации (далее также – подпрограмма 2). 3. Охрана здоровья матери и ребенка (далее также – подпрограмма 3). 4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей (далее также – подпрограмма 4). 5. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям (далее также – подпрограмма 5). 6. Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении (далее также – подпрограмма 6). 7. Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья (далее также – подпрограмма 7). 8. Управление развитием отрасли (далее – Подпрограмма 8)
Программно-целевые инструменты программы	Отсутствуют

Цели программы	Обеспечение доступной и качественной медицинской помощи
Задачи программы	<p>Создание условий для увеличения ожидаемой продолжительности жизни населения города за счет формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний взрослых и детей;</p> <p>создание условий для повышения эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;</p> <p>создание условий для повышения эффективности службы родовспоможения и детства;</p> <p>создание условий для развития медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;</p> <p>создание условий для обеспечения медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;</p> <p>создание условий для обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами;</p> <p>создание условий для повышения эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья;</p> <p>создание условий для обеспечения системности в организации охраны здоровья</p>
Показатели (индикаторы) программы	<p>Ожидаемая продолжительность жизни при рождении;</p> <p>смертность от всех причин;</p> <p>смертность населения в трудоспособном возрасте;</p> <p>материнская смертность;</p> <p>младенческая смертность;</p> <p>уровень обеспеченности врачами, на 10,0 тыс. населения</p>
Этапы и сроки реализации программы	<p>2019–2030 годы.</p> <p>Этапы не предусмотрены</p>
Ресурсное обеспечение 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 – 27 094 781,4 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2019 г. – 2 317 530,0 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 2 285 213,1 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. – 2 291 072,1 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей;</p> <p>2025 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей;</p>

	<p>2026 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей; 2027 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей; 2028 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей; 2029 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей; 2030 г. – 2 244 551,8 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование муниципальной программы из средств областного бюджета – 65 154,6 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2020 г. – 29 892,3 тыс. рублей; 2021 г. – 35 262,3 тыс. рублей;</p> <p>Финансирование муниципальной программы из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 811 432,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 109 103,9 тыс. рублей; 2020 г. – 72 614,6 тыс. рублей; 2021 г. – 73 103,6 тыс. рублей; 2022 г. – 61 845,6 тыс. рублей; 2023 г. – 61 845,6 тыс. рублей; 2024 г. – 61 845,6 тыс. рублей; 2025 г. – 61 845,6 тыс. рублей; 2026 г. – 61 845,6 тыс. рублей; 2027 г. – 61 845,6 тыс. рублей; 2028 г. – 61 845,6 тыс. рублей; 2029 г. – 61 845,6 тыс. рублей; 2030 г. – 61 845,6 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – средств ОМС – 24 462 544,8 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 2 062 607,9 тыс. рублей; 2020 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2021 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2022 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2023 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2024 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2025 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2026 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2027 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2028 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2029 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей; 2030 г. – 2 036 357,9 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – доходов от приносящей доход деятельности – 1 755 649,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 145 818,2 тыс. рублей; 2020 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2021 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2022 г. – 146 348,3 тыс. рублей;</p>
--	--

	2023 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2024 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2025 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2026 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2027 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2028 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2029 г. – 146 348,3 тыс. рублей; 2030 г. – 146 348,3 тыс. рублей
Ожидаемые результаты программы	Улучшение организации, повышение качества и доступности оказания медицинской помощи жителям города Таганрога; сохранение и укрепление здоровья жителей города Таганрога, увеличение продолжительности их жизни

ПАСПОРТ

подпрограммы «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни.

Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы 1	Управление капитального строительства города Таганрога; медицинские организации муниципальной системы здравоохранения
Программно-целевые инструменты подпрограммы 1	Отсутствуют
Цели подпрограммы 1	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения города Таганрога за счет формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний взрослых и детей.
Задачи подпрограммы 1	Создание условий для развития профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирования здорового образа жизни, в том числе у детей; создание условий для оказания медицинской помощи детскому населению
Показатели (индикаторы) подпрограммы 1	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей; охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях господдержки детства и детей-сирот, переданных под опеку или на другие формы жизнеустройства; зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез; доля населения города, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения;

	<p>доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0 – 17 лет;</p> <p>детских поликлиник, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей.</p>
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы 1</p>	<p>2019 – 2030 годы</p> <p>Этапы не предусмотрены</p>
<p>Ресурсное обеспечение</p>	<p>Подпрограмма 1 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 1 – 9 651 650,9 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2019 г. – 815 785,8 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 803 346,1 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2025 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2026 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2027 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2028 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2029 г. – 803 251,9 тыс. рублей;</p> <p>2030 г. – 803 251,9 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 80 287,7 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2019 г. – 18 172,2 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 5 732,5 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2025 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2026 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2027 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2028 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2029 г. – 5 638,3 тыс. рублей;</p> <p>2030 г. – 5 638,3 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из внебюджетных источников – средств ОМС – 8 704 203,6 тыс. рублей, в т.ч. по годам:</p> <p>2019 г. – 725 350,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 725 350,3 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. – 725 350,3 тыс. рублей;</p>

	<p>2022 г. – 725 350,3 тыс. рублей; 2023 г. – 725 350,3 тыс. рублей; 2024 г. – 725 350,3 тыс. рублей; 2025 г. – 725 350,3 тыс. рублей; 2026 г. – 725 350,3 тыс. рублей; 2027 г. – 725 350,3 тыс. рублей; 2028 г. – 725 350,3 тыс. рублей; 2029 г. – 725 350,3 тыс. рублей; 2030 г. – 725 350,3 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из внебюджетных источников – доходов от приносящей доход деятельности – 867 159,6 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2020 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2021 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2022 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2023 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2024 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2025 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2026 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2027 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2028 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2029 г. – 72 263,3 тыс. рублей; 2030 г. – 72 263,3 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы 1</p>	<p>Своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция; укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни; снижение уровня заболеваемости инфекциями в рамках национального календаря прививок по эпидпоказаниям до спорадических случаев; своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных инфекций; дооснащение медицинскими изделиями детских поликлиник города, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, позволит в более ранние сроки выявлять заболевания и своевременно оказывать медицинскую помощь детям, а также будет способствовать выявлению и профилактике факторов риска, влияющих на развитие заболеваний</p>

ПАСПОРТ
подпрограммы «Совершенствование
оказания специализированной, включая высокотехнологичную,
медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной,
медицинской помощи, медицинской эвакуации»

Ответственный исполнитель подпрограммы 2	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы 2	Управление капитального строительства города Таганрога; медицинские организации муниципальной системы здравоохранения
Программно-целевые инструменты подпрограммы 2	Отсутствуют
Цели подпрограммы 2	Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Задачи подпрограммы 2	Создание условий для повышения доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации скорой, специализированной медицинской помощи
Показатели (индикаторы) подпрограммы 2	Смертность от болезней системы кровообращения; смертность от дорожно-транспортных происшествий; смертность от новообразований (в том числе злокачественных); смертность от туберкулеза; смертность от ишемической болезни сердца; смертность от цереброваскулярных заболеваний; доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии); удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более; доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут; больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных; доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез
Этапы и сроки реализации	2019 – 2030 годы Этапы не предусмотрены

подпрограммы 2	
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 – 14 076 264,6 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 1 215 542,1 тыс. рублей; 2020 г. – 1 201 978,2 тыс. рублей; 2021 г. – 1 207 742,7 тыс. рублей; 2022 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей; 2023 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей; 2024 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей; 2025 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей; 2026 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей; 2027 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей; 2028 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей; 2029 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей; 2030 г. – 1 161 222,4 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из средств областного бюджета – 65 154,6 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2020 г. – 29 892,3 тыс. рублей; 2021 г. – 35 262,3 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 275 191,2 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 46 682,2 тыс. рублей; 2020 г. – 29 626,0 тыс. рублей; 2021 г. – 30 020,5 тыс. рублей; 2022 г. – 18 762,5 тыс. рублей; 2023 г. – 18 762,5 тыс. рублей; 2024 г. – 18 762,5 тыс. рублей; 2025 г. – 18 762,5 тыс. рублей; 2026 г. – 18 762,5 тыс. рублей; 2027 г. – 18 762,5 тыс. рублей; 2028 г. – 18 762,5 тыс. рублей; 2029 г. – 18 762,5 тыс. рублей; 2030 г. – 18 762,5 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из внебюджетных источников – средств ОМС – 13 305 298,8 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 1 132 837,4 тыс. рублей; 2020 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2021 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2022 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2023 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2024 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей;</p>

	<p>2025 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2026 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2027 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2028 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2029 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей; 2030 г. – 1 106 587,4 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из внебюджетных источников – доходов от приносящей доход деятельности – 430 620,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 36 022,5 тыс. рублей; 2020 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2021 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2022 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2023 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2024 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2025 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2026 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2027 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2028 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2029 г. – 35 872,5 тыс. рублей; 2030 г. – 35 872,5 тыс. рублей.</p>
Ожидаемые результаты подпрограммы 2	<p>Снижение зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, а также снижение инвалидизации и смертности населения от туберкулеза; снижение смертности, инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных, повышение качества и продолжительности их жизни; снижение заболеваемости, инвалидности и смертности жителей города от сердечно-сосудистых заболеваний; снижение инвалидизации и смертности населения от онкологических заболеваний; 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>

ПАСПОРТ

подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка»

Ответственный исполнитель подпрограммы 3	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники	Управление капитального строительства города Таганрога;

подпрограммы 3	медицинские организации муниципальной системы здравоохранения
Программно-целевые инструменты подпрограммы 3	Отсутствуют
Цели подпрограммы 3	Повышение эффективности службы родовспоможения и детства
Задачи подпрограммы 3	Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям, а также совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики; развитие медицинской помощи детскому населению; увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать-дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции; снижение количества аборт
Показатели (индикаторы) подпрограммы 3	Доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности; охват неонатальным скринингом; охват аудиологическим скринингом; смертность детей в возрасте 0 – 6 дней; смертность детей от 0 до 4 лет; смертность детей 0 – 17 лет; снижение числа аборт; охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами
Этапы и сроки реализации подпрограммы 3	2019 – 2030 годы Этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 3 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников. Общий объем финансирования подпрограммы 3 – 2 837 000,1 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 236 338,5 тыс. рублей; 2020 г. – 235 972,6 тыс. рублей; 2021 г. – 236 468,9 тыс. рублей; 2022 г. – 236 468,9 тыс. рублей; 2023 г. – 236 468,9 тыс. рублей; 2024 г. – 236 468,9 тыс. рублей; 2025 г. – 236 468,9 тыс. рублей; 2026 г. – 236 468,9 тыс. рублей; 2027 г. – 236 468,9 тыс. рублей; 2028 г. – 236 468,9 тыс. рублей;

	<p>2029 г. – 236 468,9 тыс. рублей; 2030 г. – 236 468,9 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 10 087,8 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 1 385,9 тыс. рублей; 2020 г. – 339,9 тыс. рублей; 2021 г. – 836,2 тыс. рублей; 2022 г. – 836,2 тыс. рублей; 2023 г. – 836,2 тыс. рублей; 2024 г. – 836,2 тыс. рублей; 2025 г. – 836,2 тыс. рублей; 2026 г. – 836,2 тыс. рублей; 2027 г. – 836,2 тыс. рублей; 2028 г. – 836,2 тыс. рублей; 2029 г. – 836,2 тыс. рублей; 2030 г. – 836,2 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из внебюджетных источников – средств ОМС – 2 453 042,4 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2020 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2021 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2022 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2023 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2024 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2025 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2026 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2027 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2028 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2029 г. – 204 420,2 тыс. рублей; 2030 г. – 204 420,2 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из внебюджетных источников – доходов от приносящей доход деятельности – 373 869,9 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 30 532,4 тыс. рублей; 2020 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2021 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2022 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2023 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2024 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2025 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2026 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2027 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2028 г. – 31 212,5 тыс. рублей; 2029 г. – 31 212,5 тыс. рублей;</p>
--	---

	2030 г. – 31 212,5 тыс. рублей.
Ожидаемые результаты подпрограммы 3	Снижение материнской и младенческой смертности; снижение детской заболеваемости и снижение уровня детской инвалидности; снижение числа аборт

ПАСПОРТ

подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

Ответственный исполнитель подпрограммы 4	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы 4	Управление капитального строительства города Таганрога; медицинские организации муниципальной системы здравоохранения
Программно-целевые инструменты подпрограммы 4	Отсутствуют
Цели подпрограммы 4	Развитие медицинской реабилитации жителей города и санаторного лечения детей в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения
Задачи подпрограммы 4	Создание условий для повышения доступности и качества оказания реабилитационной медицинской помощи населению и санаторного лечения детей в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения
Показатели (индикаторы) подпрограммы 4	Охват детей санаторным лечением в МБУЗ «ДС «Березка»; охват пациентов реабилитационной медицинской помощью
Этапы и сроки реализации подпрограммы 4	2019 – 2030 годы Этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 4 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог». Общий объем финансирования подпрограммы 4 – 50 730,6 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 4 003,8 тыс. рублей; 2020 г. – 4 098,8 тыс. рублей; 2021 г. – 4 262,8 тыс. рублей; 2022 г. – 4 262,8 тыс. рублей; 2023 г. – 4 262,8 тыс. рублей; 2024 г. – 4 262,8 тыс. рублей; 2025 г. – 4 262,8 тыс. рублей; 2026 г. – 4 262,8 тыс. рублей; 2027 г. – 4 262,8 тыс. рублей;

	2028 г. – 4 262,8 тыс. рублей; 2029 г. – 4 262,8 тыс. рублей; 2030 г. – 4 262,8 тыс. рублей
Ожидаемые результаты подпрограммы 4	Создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика-своевременное лечение-медицинская реабилитация; создание условий для обеспечения детей санаторным лечением в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения

ПАСПОРТ
подпрограммы «Оказание паллиативной помощи»

Ответственный исполнитель подпрограммы 5	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Медицинские организации муниципальной системы здравоохранения
Программно-целевые инструменты подпрограммы 5	Отсутствуют
Цели подпрограммы 5	Обеспечение медицинской помощью неизлечимых пациентов, в том числе детей
Задачи подпрограммы 5	Создание условий для повышения доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи
Показатели (индикаторы) подпрограммы 5	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым
Этапы и сроки реализации подпрограммы 5	2019–2030 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 5 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников – доходов от приносящей доход деятельности . Общий объем финансирования подпрограммы 5 – 215 953,9 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 23 010,0 тыс. рублей; 2020 г. – 17 323,9 тыс. рублей; 2021 г. – 17 562,0 тыс. рублей; 2022 г. – 17 562,0 тыс. рублей; 2023 г. – 17 562,0 тыс. рублей; 2024 г. – 17 562,0 тыс. рублей; 2025 г. – 17 562,0 тыс. рублей;

	<p>2026 г. – 17 562,0 тыс. рублей; 2027 г. – 17 562,0 тыс. рублей; 2028 г. – 17 562,0 тыс. рублей; 2029 г. – 17 562,0 тыс. рублей; 2030 г. – 17 562,0 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 5 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 131 953,9 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 16 010,0 тыс. рублей; 2020 г. – 10 323,9 тыс. рублей; 2021 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2022 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2023 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2024 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2025 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2026 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2027 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2028 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2029 г. – 10 562,0 тыс. рублей; 2030 г. – 10 562,0 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 5 из внебюджетных источников – доходов от приносящей доход деятельности – 84 000,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2020 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2021 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2022 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2023 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2024 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2025 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2026 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2027 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2028 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2029 г. – 7 000,0 тыс. рублей; 2030 г. – 7 000,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы 5</p>	<p>Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам; повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики</p>

Паспорт
подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»

<p>Ответственный исполнитель</p>	<p>Управление здравоохранения г. Таганрога</p>
----------------------------------	--

подпрограммы б	
Участники подпрограммы б	Медицинские организации муниципальной системы здравоохранения
Программно-целевые инструменты подпрограммы б	Отсутствуют
Цели подпрограммы б	Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, в первую очередь специалистами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
Задачи подпрограммы б	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 б	Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно; соотношение врачей и среднего медицинского персонала; отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области; отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области; отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области; компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг);

	<p>компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг);</p> <p>доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения города;</p> <p>доля аккредитованных специалистов</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы 6	<p>2019–2030 годы.</p> <p>Этапы не предусмотрены</p>
Ресурсное обеспечение	<p>Подпрограмма 6 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог».</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 6 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 33 255,7 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2019 г. – 3 506,0 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 3 349,7 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2025 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2026 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2027 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2028 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2029 г. – 2 640,0 тыс. рублей;</p> <p>2030 г. – 2 640,0 тыс. рублей.</p>
Ожидаемые результаты подпрограммы	<p>Обеспечение удовлетворенности населения города качеством оказываемой медицинской помощи;</p> <p>ликвидация кадрового дефицита, в первую очередь, в амбулаторно-поликлиническом звене;</p> <p>увеличение численности врачей и средних медицинских работников</p>

ПАСПОРТ

подпрограммы «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»

Ответственный исполнитель подпрограммы 7	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы 7	Управление образования г. Таганрога; медицинские организации муниципальной системы здравоохранения

Программно-целевые инструменты подпрограммы 7	Отсутствуют
Цели подпрограммы 7	Обеспечение экспертизы и контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья.
Задачи подпрограммы 7	Создание условий для управления качеством в здравоохранении; создание условий для достижения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города путем снижения активности переносчиков и оздоровления природных очагов инфекционных заболеваний
Показатели (индикаторы) подпрограммы 7	Доля фактически выполненных проверок к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный годовой план
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2019–2030 годы. Этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 7 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог». Общий объем финансирования подпрограммы 7 – 16 064,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 1 522,0 тыс. рублей; 2020 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2021 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2022 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2023 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2024 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2025 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2026 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2027 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2028 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2029 г. – 1 322,0 тыс. рублей; 2030 г. – 1 322,0 тыс. рублей
Ожидаемые результаты подпрограммы 7	Оказание медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи; предупреждение вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе управляемых средствами иммунопрофилактики, природно-очаговых и особо опасных инфекций; выполнение утвержденного годового плана проверок

ПАСПОРТ
подпрограммы «Управление развитием отрасли»

Ответственный исполнитель подпрограммы 8	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Медицинские организации муниципальной системы здравоохранения
Программно-целевые инструменты подпрограммы 8	Отсутствуют
Цели подпрограммы 8	Обеспечение системности в организации охраны здоровья
Задачи подпрограммы 8	Создание единого информационного пространства для всех заинтересованных сторон: пациентов, врачей, организаций и органов управления здравоохранением; обеспечение работоспособности регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
Показатели (индикаторы) подпрограммы 8	Среднее количество медицинских работников на одно автоматизированное рабочее место; уровень освоения бюджетных средств, выделенных на реализацию муниципальной программы
Этапы и сроки реализации подпрограммы 8	2019–2030 годы. Этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 8 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог». Общий объем финансирования подпрограммы 8 – 213 861,6 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2019 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2020 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2021 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2022 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2023 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2024 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2025 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2026 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2027 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2028 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2029 г. – 17 821,8 тыс. рублей; 2030 г. – 17 821,8 тыс. рублей.
Ожидаемые результаты подпрограммы 8	Повышение эффективности управления в сфере здравоохранения и повышение качества оказания медицинской помощи на основе информационно-технологической поддержки

Приоритеты и цели в сфере здравоохранения

Основными приоритетами города Таганрога в сфере здравоохранения являются:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи с дальнейшим развитием системы оказания помощи сельскому населению, модернизацией существующих учреждений и их подразделений, совершенствованием единых принципов маршрутизации, выездных методов работы, с развитием неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствованием принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям;

повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторного лечения детей;

обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

обеспечение здравоохранения квалифицированными специалистами;

повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья;

обеспечение системности организации охраны здоровья.

Реализация указанных основных приоритетов и целей осуществляется в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Стратегией социально-экономического развития Ростовской области на период до 2030 года.

Ожидаемыми результатами муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения» (далее – программа) станут улучшение организации и повышение качества оказания медицинской помощи жителям города, сохранение и укрепление здоровья и, как следствие увеличение продолжительности их жизни.

Подпрограммы программы выделены исходя из цели, содержания и с учетом специфики механизмов решения определенных задач.

Решение задач, связанных с обеспечением приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, предусмотрено подпрограммой «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации будет

осуществляться в рамках реализации подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Решение задач, связанных с повышением эффективности службы родовспоможения и детства выделено в отдельную подпрограмму «Охрана здоровья матери и ребенка». В рамках указанной подпрограммы разрабатываются мероприятия по улучшению оказания помощи женщинам в период беременности и родов, а также детям с целью снижения материнских и младенческих потерь в г. Таганроге.

Решение задач, связанных с совершенствованием системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации, в том числе детей, будет осуществляться в рамках подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

Задачи обеспечения медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей, будут решаться в рамках подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».

Задачи обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами будут решаться в рамках подпрограммы «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении».

Решение задач, связанных с повышением эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья, предусмотрено подпрограммой «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья».

Задачи, связанные с обеспечением системности организации охраны здоровья, будут решаться в рамках подпрограммы «Управление развитием отрасли».

Реализация подпрограммы «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», обусловлена широкой распространенностью факторов риска неинфекционных заболеваний практически во всех половозрастных группах населения, а также чрезвычайно высоким уровнем смертности от неинфекционных заболеваний.

Особое внимание в вопросах профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни будет уделяться трудоспособному населению по причине высокой распространенности факторов риска и высокого уровня смертности населения от сердечно - сосудистых, онкологических заболеваний и внешних причин.

Для повышения доступности и качества медицинской помощи будет осуществляться реализация подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации», направленных на совершенствование организационной системы оказания специализированной, медицинской помощи, совершенствование оказания медицинской помощи при социально-значимых

заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, туберкулезом и онкологическими заболеваниями.

В рамках реализации подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» будет продолжено создание и развитие службы родовспоможения и детства, разработка и внедрение в педиатрическую практику инновационных достижений.

Медицинская реабилитация пациентов в рамках подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» будет проводиться как в амбулаторных, так стационарных условиях. Основной акцент будет делаться на амбулаторную форму лечения.

При этом медицинская реабилитация будет начинаться уже при госпитализации пациента в реанимацию или палату, и продолжаться весь период лечения пациента в стационаре. Так называемый первый этап.

Вторым этапом будет проведение реабилитации в амбулаторно-поликлинических условиях по месту жительства пациентов.

Санаторно-курортное лечение является важным звеном оказания третьего этапа помощи по медицинской реабилитации и будет проводиться по показаниям.

Развитие направления «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» характеризует в целом уровень гуманитарного развития общества.

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» является критически важной для достижения итоговых результатов муниципальной программы в целом к 2030 году.

Планируется проведение мероприятий, направленных на обеспечение отрасли высококвалифицированными медицинскими кадрами, повышение их квалификации. В целях снижения оттока кадров из отрасли предусматриваются дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей.

Подпрограмма «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья» направлена на управление качеством в здравоохранении, организацию и контроль медицинской деятельности (ее качества и безопасности) для обеспечения потребности населения в медицинской помощи и удовлетворения потребителей.

Необходимым элементом оптимизации в сфере охраны здоровья граждан является создание эффективной модели управления деятельностью здравоохранения, на что нацелена подпрограмма «Управление развитием отрасли».

Сведения о показателях программы, подпрограмм программы и их значениях приведены в приложении № 1.

Сведения о методике расчета показателя (индикатора) программы приведены в приложении № 2.

Перечень подпрограмм, основных мероприятий подпрограмм программы приведен в приложении № 3.

Перечень инвестиционных проектов (объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта), находящихся в муниципальной собственности приведен в приложении № 4.

Расходы бюджета муниципального образования «Город Таганрог» на реализацию программы приведены в приложении № 5.

Расходы бюджета муниципального образования «Город Таганрог», областного бюджета, федерального бюджета и внебюджетных источников на реализацию программы приведены в приложении № 6.

Главный специалист общего отдела
Администрации города Таганрога

О.А. Сергеева

Приложение № 1
к муниципальной программе
города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

СВЕДЕНИЯ

о показателях муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения», подпрограмм
муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения» и их значениях

№ п/п	Номер и наименование показателя	Вид показателя	Единица измерения	Данные для расчета значений показателя		Значение показателя											
				2017 год	9 мес. 2018 года	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1. Муниципальная программа города Таганрога «Развитие здравоохранения»																	
1.1.	1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	статистический	лет	71,5	71,8	72	72,5	73	73,5	74	74,5	75	76	77	78	79	80,0
1.2.	2. Смертность от всех причин	статистический	число умерших на 1000 человек населения	15,6	16,4	15,6	15,0	14,5	14,0	13,0	12,0	12,0	11,9	11,8	11,7	11,5	11,4
1.3.	3. Смертность населения в трудоспособном возрасте	статистический	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек	493,8	494,9	467,0	440,0	413,0	386,0	359,0	329,1	320	305	290	276	259	245

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
			соответствующего возраста														
1.4.	4. Материнская смертность	статистический	число умерших женщин на 100 тыс. детей, родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.5.	5. Младенческая смертность	статистический	на 1 тыс. родившихся живыми	3,6	3,2	5,5	5,3	5,1	4,8	4,6	4,5	4,4	4,2	4,1	4,0	3,8	3,5
1.6.	6. Уровень обеспеченности врачами	ведомственный	Количество врачей на 10 тыс. населения	31,7	28,9	29,7	30,5	31,3	32,2	33,0	34,0	34,3	34,6	34,9	35,3	35,6	36,0
2. Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»																	
2.2.	1.2. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	ведомственный	процентов	99,0	-	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
2.3.	1.3. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях	ведомственный	процентов	100	-	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	господдержки детства и детей-сирот, переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства																
2.7.	1.7. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	ведомственный	на 100 тыс. населения	38,3	25,9	40,6	38,1	38,0	38,0	38,0	38,0	38,0	38,0	38,0	38,0	38,0	38,0
2.8.	1.8. Доля населения Ростовской области, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения	ведомственный	процентов	19,3	17,2	18,0	20,0	25,0	25,5	26,0	27,0	28,0	29,5	30,5	32,0	33,5	35,0
2.1 2.	1.12. Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте от 0 до 17 лет	ведомственный	процентов	40,4	-	42,5	43,0	45,0	50,0	50,5	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0	51,0
2.1	1.14. Доля	ведомственный	процентов	-	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
4.	детских поликлиник, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	венный															
3. Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»																	
3.2.	2.2. Смертность от болезней системы кровообращения	статистический	число умерших на 100 тыс. человек населения	700,1	747,9	700,0	667	634	601	568	535	502	469	436	403	370	330,0
3.3.	2.3. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	ведомственный	число умерших на 100 тыс. человек населения	8,8	5,9	8,8	8,7	8,6	8,5	8,4	8,3	8,2	8,1	8,0	7,9	7,9	7,8
3.4.	2.4. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	статистический	число умерших на 100 тыс. человек населения	256,5	264,1	250	240	230	220	210	200	191	182	173	164	155	145
3.5.	2.5. Смертность от туберкулеза	статистический	число умерших на 100 тыс. человек населения	16,4	16,0	15,8	15,5	15,1	14,7	14,4	14,0	13,7	13,4	13,0	12,7	12,3	12,0
3.1	2.11. Смертность	статистический	число	386,2	434,6	410	408	406	404	400	390	375	355	345	313	280	245

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1.	от ишемической болезни сердца	ический	умерших на 100 тыс. человек населения														
3.1 2.	2.12. Смертность от цереброваскулярных заболеваний	статистический	число умерших на 100 тыс. человек населения	229,8	225,5	225	216	207	195	168	140	127	114	114	90	85	85
3.1 3.	2.13. Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	ведомственный	процентов	62,3	-	62,5	62,6	62,7	62,7	62,8	62,9	63	63,2	63,3	63,4	63,6	63,7
3.1 4.	2.14. Удельный вес больных злокачественным и новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	ведомственный	процентов	56,7	-	56,5	56	55,5	55	54,5	54,1	54	54	54	54	54	54
3.1 6.	2.16. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	ведомственный	процентов	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,1	95,1	95,1	95,1	95,1	95,2	95,3
3.1	2.17. Больничная	ведомст	процентов	2,7	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
7.	летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	венный															
3.1 8.	2.18. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных	ведомственный	процентов	72,6	60,4	88,5	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0
3.1 9.	2.19 . Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	ведомственный	процентов	34,5	33,2	39,0	39,0	64,0	68,0	72,0	76,0	80,0	84,0	88,0	92,0	96,0	100,0
3.2 0.	2.20. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	ведомственный	процентов	63,0	35,2	71,7	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5	72,5
4. Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»																	
4.1.	3.1. Доля беременных женщин, прошедших	ведомственный	процентов	97,2	-	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности																
4.2.	3.2. Охват неонатальным скринингом	ведомственный	процентов	96,2	-	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
4.3.	3.3. Охват аудиологическим скринингом	ведомственный	процентов	99,6	-	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5	99,5
4.4.	3.4. Смертность детей в возрасте 0 – 6 дней	статистический	случаев на 1 тыс. родившихся живыми и мертвыми	0	0	2,8	2,7	2,0	1,9	1,8	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7	1,7
4.5.	3.5. Смертность детей от 0 до 4 лет	статистический	случаев на 10 тыс. человек соответствующего возраста	10,4	7,2	7,0	6,7	6,5	6,3	6,1	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9	5,9
4.6.	3.6. Смертность детей 0 – 17 лет	статистический	случаев на 10 тыс. человек соответствующего	4,6	4,0	6,47	6,30	6,10	5,9	5,7	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
			возраста														
4.7.	3.7. Снижение числа аборт	ведомственный	число аборт	16,6	-	16,5	16,5	16,5	16,5	16,4	16,4	16,4	16,3	16,3	16,3	16,2	16,2
			на 1000 женщин фертильного возраста														
4.8.	3.8. Охват пар «мать – дитя» химиопротекцией в соответствии с действующими стандартами	ведомственный	процентов	-	-	98,5	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0
5. Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»																	
5.1.	4.1. Охват детей санаторным лечением в МБУЗ «ДС «Березка»	ведомственный	число пролеченных детей	930	-	930	930	930	930	930	930	930	930	930	930	930	930
5.2.	4.2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	ведомственный	процентов	-	-	9,50	10,10	10,15	10,20	10,25	10,30	10,35	10,40	10,45	10,50	10,55	10,60
6. Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»																	
6.1.	5.1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	ведомственный	коек на 100 тыс. взрослого населения	41,1	41,4	41,7	42,0	42,4	42,7	43,0	43,3	43,6	44,0	44,3	44,6	45,0	45,2
7. Подпрограмма 6 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»																	
7.1.	6.1. Количество	ведомственный	человек	12	10	15	15	15	15	15	15	16	16	16	17	17	17

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно	венный															
7.2.	6.2. Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	ведомственный	человек	1:2,95	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00	1:3,00
7.3.	6.3. Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к	статистический	процентов	178,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области																
7.4.	б.4. Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному у доходу от трудовой деятельности) наемных работников в	статистический	процентов	97,4	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области																
7.5.	6.5. Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области	статистический	процентов	93,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
7.6.	6.6. Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) ежегодно	ведомственный	человек	194	321	560	767	775	782	790	798	805	812	820	828	835	840
7.7.	6.7. Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления	ведомственный	человек	490	191	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	медицинских услуг) ежегодно																
7.9.	6.9. Доля медицинских специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения города	ведомственный	процентов	100	66,6	91,0	91,5	92,0	92,5	93,0	93,5	94,0	94,5	95,0	95,5	96,0	96,5
7.10.	6.10. Доля аккредитованных специалистов	ведомственный	процентов	0,2	0,9	10	15	25	40	60	80	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
8. Подпрограмма 7 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»																	
8.1.	7.1. Доля фактически выполненных проверок к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный годовой план	ведомственный	процентов	100	-	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
9. Подпрограмма 8 «Управление развитием отрасли»																	
9.1.	8.1. Среднее количество медицинских работников на одно автоматизированное рабочее место	ведомственный	человек	-	-	1,6	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
9.2.	8.2. Уровень освоения бюджетных средств, выделенных на реализацию Программы	ведомственный	процентов	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95

Приложение № 2
к муниципальной программе
города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

СВЕДЕНИЯ

о методике расчета показателя (индикатора) муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Наименование и номер показателя	Ед. изм.	Методика расчета индикатора (формула) и методологические пояснения к индикатору, с указанием источника формирования индикатора	Базовые показатели (используемые в формуле)
1	2	3	4	5
Муниципальная программа города Таганрога «Развитие здравоохранения»				
1.1	1. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	Сумма числа лет, прожитых поколением в 100 000 человек, одновременно родившихся/100 000 Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339 (показатель считается Росстатом)	Базовый показатель 1 – сумма числа лет, прожитых поколением в 100 000 человек, одновременно родившихся Базовый показатель 2 – 100 000
1.2	2. Смертность от всех причин	Число умерших на 1000 человек населения	Число умерших в течение календарного года x 1000/ среднегодовая численность населения Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число умерших в течение календарного года. Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
1.3	3. Смертность населения в трудоспособном возрасте	Число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс. человек соответствующего возраста	Число умерших в трудоспособном возрасте в течение календарного года x 100 000 / среднегодовая численность трудоспособного населения Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число умерших трудоспособного возраста в течение календарного года. Базовый показатель 2 – среднегодовая численность трудоспособного населения
1.4	4. Материнская смертность	Число умерших женщин	Число беременных (с начала беременности), рожениц и родильниц (в течение 42 дней после	Базовый показатель 1 – число беременных (с начала

		на 100 тысяч детей родившихся живыми	родов), умерших от заболеваний, непосредственно связанных с беременностью и родами x 100 000/ число живорожденных Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	беременности), рожениц и родильниц (в течение 42 дней после родов), умерших от заболеваний, непосредственно связанных с беременностью и родами. Базовый показатель 2 – число живорожденных
1.5	5. Младенческая смертность	на 1 тыс. родившихся живыми	Число детей, умерших в возрасте до 1 года жизни x 1000/ число детей, родившихся живыми Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число детей, умерших в возрасте до 1 года жизни. Базовый показатель 2 – Число детей, родившихся живыми
1.6	6. Уровень обеспеченности врачами	Количество врачей на 10 тыс. населения	Число физических лиц врачей-специалистов (форма 30, таблица 1100, строка 1, графа 9 + форма 30, таблица 1100, стр. 127, гр. 9 + форма 30, таблица 1100, стр. 222, гр. 9 x100 000 / среднегодовая численность населения Форма 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» от 03.08.2018 № 483	Базовый показатель 1 – число физических лиц врачей-специалистов Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
2. Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»				
2.2	1.2. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процентов	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (форма № 31, таблица 2500, графа 03, (строка 01+строка 10) x 100 / форма 31, таблица 2100, графа 06, строка 001. Форма № 31 «Сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам», утверждена	Базовый показатель 1 – количество осмотренных детей. Базовый показатель 2 – общее число детей подлежащих осмотру

			приказом Росстата от 27.12.2016 N 866	
2.3	1.3. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях господдержки детства и детей -сирот, переданных под опеку и на другие формы жизнеустройства	процентов	Количество осмотренных детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в отчетном году x 100/ общее количество детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	Базовый показатель 1 – количество осмотренных детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в отчетном году. Базовый показатель 2 – общее количество детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
2.7	1.7. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	на 100 тыс. населения	Заболеваемость туберкулезом (форма № 8, таблица 1000, графа 5, (строка 1+строка 2) x 100 000/ среднегодовая численность населения. Форма № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» (утверждена приказом Росстата от 28.01.2009 № 12)	Базовый показатель 1 – число лиц с выявленным туберкулезом. Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
2.8	1.8. Доля населения Ростовской области, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения	процентов	Число лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию x100/ среднегодовая численность населения. Отчетная форма «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» (утв. письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 апреля 2008 г. № 01/3699-8-32)	Базовый показатель 1 – число лиц обследованных на ВИЧ-инфекцию Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
2.12	1.12. Доля посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте от 0 до 17 лет	процентов	Число посещений с профилактической целью и иными целями детьми в возрасте от 0 до 17 лет (форма № 30, табл. 2100, гр. 1, стб. 5 минус стб. 8 + стб. 12 минус стб. 13) x 100 / общее число посещений детьми в возрасте от 0 до 17 лет (форма № 30, табл. 2100, гр. 1, стб. 5 + стбю 12)	Базовый показатель 1 – число посещений с профилактической целью и иными целями детьми в возрасте от 0 до 17 лет Базовый показатель 2 – общее число посещений детьми в

			Форма 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» от 03.08.2018 № 483	возрасте от 0 до 17 лет
2.14	1.14. Доля детских поликлиник, реализующих организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	процентов	Число детских поликлиник, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей x100/ общее число детских поликлиник города	Базовый показатель 1 – число детских поликлиник, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей. Базовый показатель 2 – общее число детских поликлиник города
3. Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»				
3.2	2.2. Смертность от болезней системы кровообращения	число умерших на 100 тыс. человек населения	Число умерших от болезней кровообращения x 100 000/ среднегодовая численность населения Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число умерших от болезней кровообращения Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
3.3.	2.3. Смертность от дорожно-транспортных происшествий	число умерших на 100 тыс. человек населения	Число умерших от дорожно-транспортных происшествий x 100 000 / среднегодовая численность населения Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число умерших от дорожно-транспортных происшествий. Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
3.4	2.4. Смертность от новообразований (в том числе от	число умерших на 100 тыс. человек населения	Число умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) x 100 000/ среднегодовая численность населения	Базовый показатель 1 – число умерших от новообразований (в том числе от злокачественных).

	злокачественных)		Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
3.5	2.5. Смертность от туберкулеза	число умерших на 100 тыс. человек населения	Число умерших от туберкулеза x 100 000/ среднегодовая численность населения Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число умерших от туберкулеза. Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
3.11	2.11. Смертность от ишемической болезни сердца	число умерших на 100 тыс. человек населения	Число умерших от ишемической болезни сердца x 100 000/ среднегодовая численность населения Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число умерших от ишемической болезни сердца Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
3.12	2.12. Смертность от cerebrovascularных заболеваний	число умерших на 100 тыс. человек населения	Число умерших от cerebrovascularных заболеваний x 100 000/ среднегодовая численность населения Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число умерших от cerebrovascularных заболеваний Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения
3.13	2.13. Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)	процентов	Количество злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) (форма № 7, табл. 2110, стр. 01, гр. 6) x 100/ Общее количество впервые в жизни выявленных новообразований (форма № 7, табл. 2000, стр. 01+02, гр.5) Отчетная форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866 (ред. от 22.02.2017, с изм. от 03.08.2018) «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере	Базовый показатель 1 – количество злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии) Базовый показатель 2 – общее количество впервые в жизни выявленных новообразований

			охраны здоровья»	
3.14	2.14. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процентов	Количество больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (, табл. 2100, стр. 1, гр. 9) x 100 / общее количество больных злокачественными новообразованиями (форма № 7, табл. 2100, стр. 1, гр. 8) Отчетная форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях», утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 N 866 (ред. от 22.02.2017, с изм. от 03.08.2018) "Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья"	Базовый показатель 1 – количество больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более Базовый показатель 2 – общее количество больных злокачественными новообразованиями
3.16	2.16. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	Число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (форма № 30, табл. 2300, стр. 01, гр. 3+4) x 100/ общее число выездов бригад скорой медицинской помощи (форма № 30, табл. 2120, стр. 01, гр. 3) Форма 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» от 03.08.2018 № 483	Базовый показатель 1 – число выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Базовый показатель 2 – общее число выездов бригад скорой медицинской помощи
3.17	2.17. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных	процентов	Количество пациентов с травмами, попавших в ДТП, умерших в стационаре (форма № 14, табл. 2001, стр. 001, гр. 2) x100/ Количество пациентов с травмами, попавших в ДТП (форма № 14, табл. 2001, стр. 001, гр. 1)	Базовый показатель 1 – количество пациентов с травмами, попавших в ДТП, умерших в стационаре Базовый показатель 2 –

	происшествий		Форма 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях», приказ Росстата от 27.12.2016 № 866	количество пациентов с травмами, попавших в ДТП
3.18	2.18. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных	процентов	число ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете x 100/ общее количество выявленных ВИЧ-инфицированных лиц Отчетная форма «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» (утв. письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 апреля 2008 г. № 01/3699-8-32)	Базовый показатель 1 – число ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете Базовый показатель 2 – общее количество выявленных ВИЧ-инфицированных лиц
3.19	2.19. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	процентов	Число ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию x 100/ число ВИЧ-инфицированных лиц состоящих на диспансерном учете Отчетная форма «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» (утв. письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 апреля 2008 г. № 01/3699-8-32)	Базовый показатель 1 – число лиц получающих антиретровирусную терапию. Базовый показатель 2 – число лиц состоящих на диспансерном учете
3.20	2.20. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	число лиц обследованных на туберкулез (флюорографически взрослые и подростки и методом иммунодиагностики) (Форма N МТ-ЦП, раздел 1, графа 3, стр. 1+ раздел 2, графа 3, стр. 1+ раздел 2, графа 3, стр. 2) x100 /среднегодовая численность населения Форма № МТ-ЦП «Сведения об основных целевых показателях деятельности учреждений	Базовый показатель 1 – число лиц обследованных на туберкулез (флюорографически взрослые и подростки и методом иммунодиагностики). Базовый показатель 2 – среднегодовая численность населения

			здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований, участвующих в реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом», утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 февраля 2010 г. № 61	
4. Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»				
4.1	3.1. Доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процентов	Количество беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка (форма № 32, табл. 2120, стр. 011) x 100/ общее число женщин, поставленных на учет в первый триместр беременности (форма № 32, табл. 2110, гр. 3 стр. 001) Форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам», утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591	Базовый показатель 1– количество Доля беременных женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка Базовый показатель 2–общее число поставленных на учет в первый триместр беременности
4.2	3.2. Охват неонатальным скринингом	процентов	Охват неонатальным скринингом форма № 32, таблица 2246, гр. 3) x 100 / форма №32, таблица 2245, строка 001, графа 3 Форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам», утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591	Базовый показатель 1– количество детей, прошедших неонатальный скрининг. Базовый показатель 2–общее число родившихся в отчетном году
4.3.	3.3. Охват аудиологическим скринингом	процентов	Охват аудиологическим скринингом (форма № 31, таблица 1650, строка 001 форма + форма 32 таблица 2246, гр. 4) x 100 / форма №32, таблица 2245, строка 001, графа 3 Форма №31 «Сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам», утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866	Базовый показатель 1 – количество детей прошедших аудиологический скрининг. Базовый показатель 2 –общее число родившихся в отчетном году

			Форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам», утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591	
4.4	3.4. Смертность детей в возрасте 0 – 6 дней	случаев на 1 тыс. родившихся живыми и мертвыми	Число детей, умерших в возрасте 0-6 дней/общее число родившихся в отчетном году живыми и мертвыми x 1000 Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число детей, умерших в возрасте 0-6 дней Базовый показатель 2 – общее число родившихся в отчетном году живыми и мертвыми
4.5	3.5. Смертность детей от 0 до 4 лет	случаев на 10 тыс. человек соответствующего возраста	Число детей, умерших в возрасте 0-4 лет x 100 000/численность детского населения в возрасте от 0 до 4 лет Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число детей, умерших в возрасте 0-4 лет Базовый показатель 2 – численность детского населения в возрасте от 0 до 4 лет
4.6	3.6. Смертность детей в возрасте 0-17 лет	случаев на 10 тыс. человек соответствующего возраста	Число детей, умерших в возрасте 0-17 лет x 100 000/численность детского населения Форма 1-У «Сведения об умерших», утвержденная приказом Росстата от 23.07.2015 № 339	Базовый показатель 1 – число детей, умерших в возрасте 0-17 лет Базовый показатель 2 – численность детского населения
4.7.	3.7. Снижение числа абортов	число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	Число абортов (форма 13, табл. 1000, гр.4) x 1000/число женщин фертильного возраста (от 15 до 49 лет) Форма № 13 «Сведения о прерывании беременности (в сроки до 22 недель)», утверждена приказом Росстата от 29.07.2009 № 154	Базовый показатель 1 – число абортов Базовый показатель 2 – число женщин фертильного возраста
4.8.	3.8. Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	процентов	Количество пар мать-дитя, получивших полную трехэтапную химиопрофилактику (Отчетная форма «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» графа 5, строка 42) x 100 / количество ВИЧ-инфицированных беременных,	Базовый показатель 1 – количество пар мать-дитя, получивших полную трехэтапную химиопрофилактику. Базовый показатель 2 –

			завершивших беременность родами (графа 5, строка 35) Отчетная форма «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» (утв. письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 апреля 2008 г. N 01/3699-8-32)	количество ВИЧ-инфицированных беременных, завершивших беременность родами.
5. Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»				
5.1	4.1. Охват детей санаторным лечением в МБУЗ «ДС «Березка»	число пролеченных детей	Число детей, пролеченных в МБУЗ «ДС «Березка»	Базовый показатель 1 – число детей, пролеченных в МБУЗ «ДС «Березка»
5.2	4.2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процентов	Количество пациентов, получивших реабилитационную медицинскую помощь (форма 14, табл. 2100, гр. 4) x 100/ количество пациентов, нуждающихся в реабилитационной медицинской помощи Форма 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях», приказ Росстата от 27.12.2016 № 866	Базовый показатель 1 – Количество пациентов, получивших реабилитационную медицинскую помощь Базовый показатель 2 – количество пациентов, нуждающихся в реабилитационной медицинской помощи
6. Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»				
6.1	5.1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек на 100 тыс. взрослого населения	Обеспеченность паллиативными койками для взрослых = форма 30 таблица 3100 стр. 33 графа 3 x 100 000 / численность постоянного населения в возрасте от 18 лет и старше на начало отчетного года Форма 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» от 03.08.2018 № 483	Базовый показатель 1– Количество коек для оказания паллиативной помощи Базовый показатель 2 – численность постоянного населения в возрасте от 18 лет и старше на начало отчетного года

7. Подпрограмма 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»				
7.1	6.1. Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно	человек	Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования	Базовый показатель 1 – Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования
7.2	6.2. Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	человек	Количество врачей (форма №30, таблица 1100, графа 9, строка 01)/ количество среднего медицинского персонала (форма №30, таблица 1100, графа 9, строка 139) Форма 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» от 03.08.2018 № 483	Базовый показатель 1 – число врачей Базовый показатель 2 – число среднего медицинского персонала
7.3	6.3. Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги	процентов	$\text{ОтнЗПкатРаб к ЗП РО} = \frac{\text{СрЗП кат Раб}}{\text{СрЗП РО}} \times 100\%$ <p>Базовый показатель 1 рассчитывается по формуле</p> $\text{ФНЗПкатРаб} / \text{ЧИСЛкатРаб} / \text{КМес} \times 1000,$ <p>где ФНЗПкатРаб – фонд начисленной заработной платы работников списочного состава по данной категории работников за отчетный период в тыс. рублей;</p>	Базовый показатель 1 – средняя заработная плата данной категории работников за соответствующий отчетный период. Базовый показатель 2 – средняя заработная плата в соответствующем регионе за соответствующий отчетный период

	<p>(обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области</p>		<p>ЧИСЛкатРаб – среднесписочная численность работников (без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера) по данной категории работников, человек; КМес – количество месяцев в отчетном периоде. Для расчета базового показателя 1 используется сводная информация среднемесячной заработной платы в целом по Ростовской области данной категории работников субъекта из федеральной статистической отчетности, утвержденной приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для проведения федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики». Базовый показатель 2 определяется Росстатом на основании формы № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников», утвержденной приказом Росстата (за отчетные периоды 2013 и 2014 года) и в соответствии с приказом Росстата от 14.04.2016 № 188 «Об утверждении Методики расчета среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности)» (начиная с итогов за 2015 год): пункт 1.30.1 (за отчетные периоды 2013 и 2014 года) и пункт 1.30.25 (начиная с итогов за 2015 год) Федерального плана статистических работ</p>	
--	--	--	--	--

7.4	<p>6.4. Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области</p>	процентов	$\text{ОтнЗПкатРаб к ЗП РО} = \frac{\text{СрЗП кат Раб}}{\text{СрЗП РО}} \times 100\%$ <p>Базовый показатель 1 рассчитывается по формуле</p> $\text{ФНЗПкатРаб} / \text{ЧИСЛкатРаб} / \text{КМес} \times 1000,$ <p>где ФНЗПкатРаб – фонд начисленной заработной платы работников списочного состава по данной категории работников за отчетный период в тыс. рублей; ЧИСЛкатРаб – среднесписочная численность работников (без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера) по данной категории работников, человек; КМес – количество месяцев в отчетном периоде. Для расчета базового показателя 1 используется сводная информация среднемесячной заработной платы в целом по Ростовской области данной категории работников субъекта из федеральной статистической отчетности, утвержденной приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для проведения федерального статистического наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».</p> <p>Базовый показатель 2 определяется Росстатом на основании формы № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников», утвержденной</p>	<p>Базовый показатель 1 – средняя заработная плата данной категории работников за соответствующий отчетный период. Базовый показатель 2 – средняя заработная плата в соответствующем регионе за соответствующий отчетный период</p>
-----	---	-----------	--	--

			<p>Приказом Росстата (за отчетные периоды 2013 и 2014 года) и в соответствии с приказом Росстата от 14.04.2016 № 188 «Об утверждении Методики расчета среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности)» (начиная с итогов за 2015 год): пункт 1.30.1 (за отчетные периоды 2013 и 2014 года) и пункт 1.30.25 (начиная с итогов за 2015 год) Федерального плана статистических работ.</p>	
7.5	<p>6.5. Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях у индивидуальных предпринимателей и физических лиц по Ростовской области</p>	процентов	$\text{ОтнЗПкатРаб к ЗП РО} = \frac{\text{СрЗП кат Раб}}{\text{СрЗП РО}} \times 100\%$ <p>Базовый показатель 1 рассчитывается по формуле</p> $\text{ФНЗПкатРаб} / \text{ЧИСЛкатРаб} / \text{КМес} \times 1000,$ <p>где ФНЗПкатРаб – фонд начисленной заработной платы работников списочного состава по данной категории работников за отчетный период в тыс. рублей; ЧИСЛкатРаб – среднесписочная численность работников (без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера) по данной категории работников, человек; КМес – количество месяцев в отчетном периоде. Для расчета базового показателя 1 используется сводная информация среднемесячной заработной платы в целом по Ростовской области данной категории работников субъекта из федеральной статистической отчетности, утвержденной приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для проведения федерального статистического</p>	<p>Базовый показатель 1 – средняя заработная плата данной категории работников за соответствующий отчетный период. Базовый показатель 2 – средняя заработная плата в соответствующем регионе за соответствующий отчетный период</p>

			<p>наблюдения в сфере оплаты труда отдельных категорий работников социальной сферы и науки, в отношении которых предусмотрены мероприятия по повышению средней заработной платы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».</p> <p>Базовый показатель 2 определяется Росстатом на основании формы № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников», утвержденной приказом Росстата (за отчетные периоды 2013 и 2014 года) и в соответствии с приказом Росстата от 14.04.2016 № 188 «Об утверждении Методики расчета среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности)» (начиная с итогов за 2015 год): пункт 1.30.1 (за отчетные периоды 2013 и 2014 года) и пункт 1.30.25 (начиная с итогов за 2015 год) Федерального плана статистических работ»</p>	
7.6	6.6. Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг)	человек	<p>Количество врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города</p>	

	ежегодно			
7.7	6.7. Компенсация расходов, связанных с обучением (повышением квалификации) среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) ежегодно	человек	Количество среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения города	
7.9	6.9. Доля медицинских специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения города	процентов	Количество медицинских специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения города x 100/ общее количество медицинских специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города	Базовый показатель 1 – Количество медицинских специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации системы здравоохранения города Базовый показатель 2 – общее количество медицинских специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения города
7.10	6.10. Доля аккредитованных специалистов	процентов	Количество медицинских работников, имеющих свидетельство об аккредитации (форма № 30, графа 16 таб. 1100) x 100/ общее количество медицинских работников x 100 (форма № 30, графа 9 табл. 1100) Форма 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата «Об утверждении	Базовый показатель 1 – количество медицинских работников, имеющих свидетельство об аккредитации Базовый показатель 2 – общее количество медицинских работников

			статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» от 03.08.2018 № 483	
8. Подпрограмма 7 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»				
8.1.	7.1. Доля фактически выполненных проверок к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный годовой план	процентов	Соотношение количества проверок, внесенных в утвержденный годовой план к количеству проверок, фактически выполненных в течение года, рассчитанное в процентах	Базовый показатель 1 – количество проверок, внесенных в утвержденный годовой план. Базовый показатель 2 – количество проверок, фактически выполненных в течение года
9. Подпрограмма 8 «Управление развитием отрасли»				
9.1	8.1. Среднее количество медицинских работников на одно автоматизированное рабочее место	человек	Количество медицинских работников/ количество автоматизированных рабочих мест Форма 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденная приказом Росстата «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» от 03.08.2018 № 483	Базовый показатель 1 – Количество медицинских работников Базовый показатель 2 – количество автоматизированных рабочих мест

Приложение № 3
к муниципальной программе
города Таганрога «Развитие
здравоохранения»

ПЕРЕЧЕНЬ
подпрограмм, основных мероприятий подпрограмм
муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Номер и наименование основного мероприятия	Соисполнитель, участник, ответственный за исполнение основного мероприятия	Срок (годы)		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание)	Последствия нереализации основного мероприятия	Связь с показателями государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончание реализации			
1	2	3	4	5	6	7	8
I. Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»							
1.1.1.	Основное мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей.	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция	рост факторов риска неинфекционных заболеваний, увеличение заболеваемости и смертности, снижение качества жизни и ее продолжительности	влияет на достижение показателей 1, 2, 3, 1.2, 1.3
1.1.2.	Основное мероприятие 1.2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации	2019	2030	снижение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики	возникновение и распространение особо опасных природно-очаговых инфекционных	влияет на достижение показателей 1,2,3,1.7

1	2	3	4	5	6	7	8
		муниципальной системы здравоохранения			тики, до спорадических случаев	заболеваний	
1.1.3.	Основное мероприятие 1.3. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных инфекций	распространение ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В, С среди населения города	влияет на достижение показателей 1, 1.8
1.1.4.	Основное мероприятие 1.4. Развитие первичной медико-санитарной помощи. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	улучшение организации оказания первичной медико-санитарной помощи жителям города в целях приближения ее к их месту жительства, месту работы или обучения	снижение эффективности и качества медицинской помощи	влияет на достижение показателей 1, 2, 3, 1.2, 1.3
1.2.1.	Основное мероприятие 1.5. Развитие материально-технической базы детских поликлиник	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям	снижение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в медицинских организациях	влияет на достижение показателей 1.14; 5
1.2.2.	Основное мероприятие 1.6. Развитие профилактической направленности педиатрической службы	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	увеличение доли детей от 0 до 17 лет, посетивших детские поликлиники с профилактической целью. Раннее выявление заболеваний	позднее выявление заболеваний, увеличение младенческой и детской смертности, снижение продолжительности жизни	влияет на достижение показателей 1.2, 1.3, 1.12, 5

1	2	3	4	5	6	7	8
		здравоохранения					
1.2.3.	Основное мероприятие 1.7. Создание в детских поликлиниках организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям	снижение комфорта при посещении детских поликлиник	влияет на достижение показателей 1.14; 5
II. Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»							
2.1.1	Основное мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза	повышение уровня заболеваемости, инвалидизации и смертности от туберкулеза	влияет на достижение показателей 1,2,3, 2.5, 2.20
2.1.2.	Основное мероприятие 2.2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных, повышение качества и продолжительности их жизни	увеличение риска передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения, что приведет к увеличению заболеваемости ВИЧ-инфекцией, смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных	влияет на достижение показателей 1, 2, 3, 2.18, 2.19
2.1.3.	Основное мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной	2019	2030	снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности жителей города от сердечно-сосудистых заболеваний	повышение уровня заболеваемости, инвалидизации и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний	влияет на достижение показателей 1, 2,3, 2.2, 2.11, 2.12

1	2	3	4	5	6	7	8
		системы здравоохранения					
2.1.4.	Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	улучшение качества, увеличение продолжительности жизни, сохранение трудового потенциала больных онкологическими заболеваниями, снижение инвалидизации и смертности населения от онкологических заболеваний	повышение уровня смертности и инвалидизации населения от онкозаболеваний	влияет на достижение показателей 1, 2, 3, 2.4, 2.13, 2.14
2.1.5.	Основное мероприятие 2.5. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	сокращение периода ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями	несвоевременное оказание скорой медицинской помощи больным	влияет на достижение показателей 1, 2,3, 2.16
2.1.6.	Основное мероприятие 2.6. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение количества умерших в результате дорожно-транспортных происшествий	повышение уровня смертности в результате дорожно-транспортных происшествий	влияет на достижение показателей 1, 2, 3, 2.3, 2.16, 2.17
2.1.7.	Основное мероприятие 2.7. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы	2019	2030	повышение качества оказания медицинской помощи	снижение качества диагностики и оказания медицинской помощи	влияет на достижение показателей 1, 2, 3

1	2	3	4	5	6	7	8
		здравоохранения					
III. Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»							
3.1.1.	Основное мероприятие 3.1. Совершенствование службы родовспоможения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение младенческой смертности от врожденных пороков, наследственных болезней, а также снижение уровня детской инвалидности	повышение уровня младенческой и детской смертности, рост уровня заболеваемости у детей, увеличение показателя первичной инвалидности среди детского населения	влияет на достижение показателей 1, 2, 4, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3, 5, 3.6
3.1.2.	Основное мероприятие 3.2. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение младенческой смертности за счет недоношенных и маловесных детей; детей, рожденных с врожденными пороками развития, наследственными и хромосомными заболеваниями	повышение уровня младенческой и детской смертности от врожденных пороков развития и наследственных заболеваний; увеличение показателя первичной инвалидности среди детского населения	влияет на достижение показателей 1, 5, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6
3.1.3.	Основное мероприятие 3.3. Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение младенческой смертности, в том числе неонатальной смертности, предупреждение развития инвалидизирующих заболеваний у глубоко недоношенных детей	повышение уровня младенческой и детской смертности, рост уровня заболеваемости у новорожденных детей, увеличение показателя первичной инвалидности среди детского	влияет на достижение показателей 1, 5

1	2	3	4	5	6	7	8
						населения	
3.2.1.	Основное мероприятие 3.4. Развитие специализированной медицинской помощи детям	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение младенческой смертности, детской смертности, снижение уровня госпитализации детей и больничной летальности	повышение уровня младенческой и детской смертности, увеличение показателя первичной инвалидности среди детского населения	влияет на достижение показателей 1, 5
3.3.1.	Основное мероприятие 3.5. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение заболеваемости детей ВИЧ-инфекцией от ВИЧ-инфицированных матерей, снижение смертности детей от ВИЧ-инфекции	подъем уровня заболеваемости и смертности детей с ВИЧ-инфекцией от ВИЧ-инфицированных матерей	влияет на достижение показателей 1, 5, 3.8
3.4.1.	Основное мероприятие 3.6. Профилактика аборт.	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение числа аборт, увеличение рождаемости; увеличение числа женщин, оказавшихся от прерывания беременности	повышение показателя аборт среди женщин фертильного возраста, увеличение материнской смертности	влияет на достижение показателей 1, 3.7
IV. Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»							
4.1.1.	Основное мероприятие 4.1. Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика – своевременное лечение – медицинская реабилитация	увеличение сроков временной нетрудоспособности	влияет на достижение показателей 1, 4.2
4.1.2..	Основное мероприятие 4.2. Развитие санаторного лечения детей	Управление здравоохранения	2019	2030	повышение охвата санаторно-курортным	увеличение уровня инвалидизации	влияет на достижение

1	2	3	4	5	6	7	8
	в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения	г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения			лечением пациентов	населения города	показателей 1, 4.1
V. Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»							
5.1.1.	Основное мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики	снижение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников	влияет на достижение показателя 5.1
VI. Подпрограмма 6 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»							
6.1.1.	Основное мероприятие 6.1. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	обеспечение удовлетворенности населения города качеством оказываемой медицинской помощи	снижение уровня квалификации медицинских работников, несоблюдение требований, предъявляемых к уровню подготовки специалистов в соответствии с действующим законодательством	влияет на достижение показателей 6, 6.1, 6.6, 6.7
6.2.1.	Основное мероприятие 6.2. Повышение престижа медицинских специальностей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации	2019	2030	снижение кадрового дефицита	невыполнение мероприятия приведет к оттоку медицинских специалистов из отрасли и к	влияет на достижение показателей 6, 6.2

1	2	3	4	5	6	7	8
		муниципальной системы здравоохранения				увеличению дефицита медицинских кадров	
6.3.1.	Основное мероприятие 6.3. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	снижение кадрового дефицита	снижение укомплектованности медицинскими специалистами в территориях, традиционно испытывающих потребность в специалистах, повышение уровня квалификации средних медицинских работников, а также снижение качества оказываемых медицинских услуг в данных территориях	влияет на достижение показателей 6, 6.3, 6.4, 6.5, 6.9
VII. Подпрограмма 7 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»							
7.1.1.	Основное мероприятие 7.1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	оказание медицинской помощи в медицинских организациях Ростовской области в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, выполнение плана проверок	отсутствие эффективного контроля в системе здравоохранения; оказание медицинской помощи ненадлежащего качества	влияет на достижение показателя 7.1
7.2.1.	Основное мероприятие 7.2. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские	2019	2030	снижение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями до уровня	распространение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями;	влияет на достижение показателей 2, 3

1	2	3	4	5	6	7	8
		организации муниципальной системы здравоохранения			спорадических случаев, стабилизация заболеваемости крымской геморрагической лихорадкой, лихорадкой Западного Нила; предупреждение вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний, в том числе заболеваемости особо опасными инфекциями	возникновение вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний на территории города, в том числе заболеваемости особо опасными инфекциями	
VIII. Подпрограмма 8 «Управление развитием отрасли»							
8.1.1.	Основное мероприятие 8.1. Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины, создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	2019	2030	повышение эффективности управления в сфере здравоохранения и повышение качества оказания медицинской помощи на основе информационно-технологической поддержки; формирование единой информационной системы и статистической отчетности здравоохранения	низкая эффективность управления в сфере здравоохранения; отсутствие единой информационной системы и статистической отчетности здравоохранения	влияет на достижение показателя 8.1
8.1.2.	Основное мероприятие 8.2. Руководство и управление деятельностью медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога	2019	2030	выполнение основных мероприятий и мероприятий, предусмотренных муниципальной	отсутствие управленческой структуры, обеспечивающей эффективную реализацию	влияет на достижение показателя 8.2

1	2	3	4	5	6	7	8
					<p>программой, а также достижение целевых показателей; создание управленческой структуры, обеспечивающей эффективную реализацию муниципальной программы; уплата налогов в установленном порядке</p>	<p>муниципальной программы</p>	

Приложение № 4
к муниципальной программе
города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

ПЕРЕЧЕНЬ

инвестиционных проектов (объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта),
находящихся в муниципальной собственности

№ п/п	Наименование инвестиционного проекта	Номер и дата положительного заключения государственной (негосударственной) экспертизы	Сводная сметная стоимость проекта , тыс. руб.	Источники финансирования	Объем расходов															
					всего (тыс. рублей)	в том числе по годам реализации муниципальной программы														
						2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			
	Муниципальная программа	Х	Х	всего	84538,4	3218,8	3479 9,3	46520,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
				федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				областной бюджет	61083,4	-	2582 1,1	35262,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				местный бюджет	23455,0	3218,8	8978, 2	11258,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»																			
	Капитальный	№ 61-1-0585-	97207,2	всего	81319,6	-	3479	46520,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			
	комплексный ремонт здания 2-х этажного офтальмологического корпуса (Литер Б, п/Б, б) МБУЗ «Городская больница № 7» по адресу: г. Таганрог, Ростовской области, ул. Ленина, 216-а.	17 от 22.12.2017	1				9,3													
				федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
				областной бюджет	61083,4	-	25821,1	35262,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				местный бюджет	20236,2	-	8978,2	11258,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»																				
	Ремонт кровли корпуса «Литер А» МБУЗ «Городская больница № 3»	№ 61-014-140918 от 24.09.2018	3323,9	всего	3218,8	3218,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
				федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
				областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				местный бюджет	3218,8	3218,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Всего по объектам капитального строительства и реконструкции	X	X	всего	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
				федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
				областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
				местный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
	Всего по объектам капитального ремонта	Х	Х	всего	84538,4	3218,8	3479 9,3	46520,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
федеральны й бюджет				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
областной бюджет				61083,4	-	2582 1,1	35262,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
местный бюджет				23455,0	3218,8	8978, 2	11258,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Приложение № 5
к муниципальной программе
города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

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

Номер и наименование, основного мероприятия подпрограммы, мероприятия ведомственной целевой программы	Ответственный исполнитель, исполнители, участники	Код бюджетной классификации расходов				Объем расходов всего (тыс. руб.)	В том числе по годам реализации муниципальной программы												
		ГР БС	РзП р	ЦС Р	ВР		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
Муниципальная программа города Таганрога «Развитие здравоохранения»	Всего, в том числе	X	X	01000 00000	X	876587,1	109103,9	102506,9	108365,9	61845,6	61845,6	61845,6	61845,6	61845,6	61845,6	61845,6	61845,6	61845,6	
	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 X	X	870323,1	108581,9	101984,9	107843,9	61323,6	61323,6	61323,6	61323,6	61323,6	61323,6	61323,6	61323,6	61323,6	
	Управление образования г. Таганрога	907	07 00	01 X	X	6264,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 00	01 1 X	X	80287,7	18172,2	5732,5	5638,3	5638,3	5638,3	5638,3	5638,3	5638,3	5638,3	5638,3	5638,3	5638,3
Основное мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей.	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 02	01100 21010	612	1200,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Основное мероприятие 1.2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 02	01100 21850	612	54113,1	4613,1	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0
		905	09 09	01100 21040	612	5636,4	469,7	469,7	469,7	469,7	469,7	469,7	469,7	469,7	469,7	469,7	469,7	469,7
Основное мероприятие 1.3. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 1.4. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 02	01100 21080	612	168,8	-	168,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		905	0902	01100 21090	612	1650,0	-	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0
		905	09 02	01100 21100	612	2488,3	2488,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей	905	0902	01100 29020	612	819,5	73,5	-	74,6	74,6	74,6	74,6	74,6	74,6	74,6	74,6	74,6	74,6	
	905	09 03	01100 21100	612	1000,0	1000,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	905	09 09	01100 21190	612	4128,0	344,0	344,0	344,0	344,0	344,0	344,0	344,0	344,0	344,0	344,0	344,0	344,0	
Основное мероприятие 1.5. Развитие материально-технической базы детских поликлиник	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Основное мероприятие 1.6. Развитие профилактической и направленной педиатрической службы	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Основное мероприятие 1.7. Создание в детских поликлиниках организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 02	01100 21100	612	9083,6	9083,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 00	01 2 X	X	340 345,8	46682,2	59518,3	65282,8	18762,5	18762,5	18762,5	18762,5	18762,5	18762,5	18762,5	18762,5	18762,5

помощи, медицинской эвакуации»																		
Основное мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 02	01200 02410	611	706,3	55,1	57,2	59,4	59,4	59,4	59,4	59,4	59,4	59,4	59,4	59,4	59,4
		905	09 02	01200 02410	612	0,4	0,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.5. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 09	01200 S3820	612	5486,8	-	5486,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		905	09 09	01200 21180	612	600,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0

Основное мероприятие 2.6. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Основное мероприятие 2.7. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 01	01200 21080	612	4740,5	466,0	2274,5	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0		
		905	09 01	01200 21100	612	134249,2	2673,9	10381,3	12119,4	12119,4	12119,4	12119,4	12119,4	12119,4	12119,4	12119,4	12119,4	12119,4	12119,4	
		905	09 01	01200 29020	612	44084,8	36635,4	888,4	656,1	656,1	656,1	656,1	656,1	656,1	656,1	656,1	656,1	656,1	656,1	
		905	09 01	01200 S3010	612	81319,6	-	34799,3	46520,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		905	09 09	01200 21100	612	1200,0	1200,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		905	09 09	01200 21110	612	600,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
		905	09 09	01200 21200	612	37332,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0	3111,0
		905	09 09	01200 02410	611	29917,0	2331,2	2419,8	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6	2516,6
		905	09 09	01200 02410	612	109,2	109,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 00	01 3 X	X	10087,8	1385,9	339,9	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2		
Основное мероприятие 3.1. Совершенствование	Управление здравоохранения г. Таганрога,	905	09 01	01300 21100	612	339,9	-	339,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

ие службы родовспоможения	медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 01	01300 29020	612	9747,9	1385,9	-	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2
Основное мероприятие 3.2. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.3. Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.4. Развитие специализированной медицинской помощи детям	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.5. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.6. Профилактика аборт.	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 00	014 X	X	50730,6	4003,8	4098,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8

Основное мероприятие 4.1. Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Основное мероприятие 4.2. Развитие санаторного лечения детей в санатории, входящем в структуру муниципального здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	0905	01400 02410	611	50675,6	3948,8	4098,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	4262,8	
		905	0905	01400 02410	612	25,0	25,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		905	0905	01400 21090	612	30,0	30,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 00	015 X	X	131953,9	16010,0	10323,9	10562,0	10562,0	10562,0	10562,0	10562,0	10562,0	10562,0	10562,0	10562,0	10562,0	10562,0
Основное мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	0901	01500 02410	611	124584,9	9708,0	10076,9	10480,0	10480,0	10480,0	10480,0	10480,0	10480,0	10480,0	10480,0	10480,0	10480,0	10480,0
		905	09 01	01500 02410	612	414,1	414,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		905	0901	01500 21080	612	2309,7	1319,4	170,3	82,0	82,0	82,0	82,0	82,0	82,0	82,0	82,0	82,0	82,0	82,0
		905	09 01	01500 21090	612	92,0	15,3	76,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		905	09 01	01500 21100	612	4553,2	4553,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 6 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 00	016 X	X	33255,7	3506,0	3349,7	2640,0	2640,0	2640,0	2640,0	2640,0	2640,0	2640,0	2640,0	2640,0	2640,0	2640,0
Основное мероприятие 6.1. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	0909	01600 21130	612	8932,0	792,0	740,0	740,0	740,0	740,0	740,0	740,0	740,0	740,0	740,0	740,0	740,0	
		905	09 09	01600 21170	612	6000,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	

фармацевтическим работникам																		
Основное мероприятие 6.2. Повышение престижа медицинских специальностей	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 6.3. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	0909	0160011010	612	10279,0	1170,0	1109,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0
		905	09 09	0160011140	612	8044,7	1044,0	1000,7	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0	600,0
Подпрограмма 7 «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»	Всего, в том числе	900	X	017X	X	16064,0	1522,0	1322,0	1322,0	1322,0	1322,0	1322,0	1322,0	1322,0	1322,0	1322,0	1322,0	1322,0
	Управление здравоохранения г. Таганрога	905	09 00	017X	X	9800,0	1000,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0	800,0
	Управление образования г. Таганрога	907	09 00	017X	X	6264,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0	522,0
Основное мероприятие 7.1. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 7.2. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Управление здравоохранения г. Таганрога, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения	905	09 07	0170021140	612	6000,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0
		905	09 07	0170021070	612	3800,0	500,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0
	Управление образования г. Таганрога	907	09 07	0170021140	612	5 616,0	468,0	468,0	468,0	468,0	468,0	468,0	468,0	468,0	468,0	468,0	468,0	468,0
		907	09 07	0170021140	622	648,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0	54,0

Приложение № 6
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»

Наименование программы, номер и наименование подпрограммы	Источники финансирования	Оценка расходов (тыс. руб.) по годам											
		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Развитие здравоохранения	Всего	2 317 530,0	2 285 213,1	2 291 072,1	2 244 551,8	2 244 551,8	2 244 551,8	2 244 551,8	2 244 551,8	2 244 551,8	2 244 551,8	2 244 551,8	2 244 551,8
	местный бюджет	109 103,9	72 614,6	73 103,6	61 845,6	61 845,6	61 845,6	61 845,6	61 845,6	61 845,6	61 845,6	61 845,6	61 845,6
	областной бюджет	-	29 892,3	35 262,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджетные источники, всего	2 208 426,1	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2	2 182 706,2
	средства ОМС	2 062 607,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9	2 036 357,9
	средства от приносящей деятельности	145 818,2	146 348,3	146 348,3	146 348,3	146 348,3	146 348,3	146 348,3	146 348,3	146 348,3	146 348,3	146 348,3	146 348,3
Подпрограмма 1 Профилактика заболеваний и	Всего	815 785,8	803 346,1	803 251,9	803 251,9	803 251,9	803 251,9	803 251,9	803 251,9	803 251,9	803 251,9	803 251,9	803 251,9
	местный бюджет	18 172,2	5 732,5	5 638,3	5 638,3	5 638,3	5 638,3	5 638,3	5 638,3	5 638,3	5 638,3	5 638,3	5 638,3

формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико- санитарной помощи	областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	федеральн ый бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджет ные источники, всего:	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6	797 613,6
	средства ОМС	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3	725 350,3
	средства от приносяще й доход деятельнос ти	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3	72 263,3
	Всего	1 215 542,1	1 201 978,2	1 207 742,7	1 161 222,4	1 161 222,4	1 161 222,4	1 161 222,4	1 161 222,4	1 161 222,4	1 161 222,4	1 161 222,4	1 161 222,4
Подпрограмма 2 Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	местный бюджет	46 682,2	29 626,0	30 020,5	18 762,5	18 762,5	18 762,5	18 762,5	18 762,5	18 762,5	18 762,5	18 762,5	18 762,5
	областной бюджет	-	29 892,3	35 262,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	федеральн ый бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджет ные источники, всего:	1 168 859,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9	1 142 459,9
	средства ОМС	1 132 837,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4	1 106 587,4
	средства от приносяще й доход деятельнос ти	36 022,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5	35 872,5
	Всего	236 338,5	235 972,6	236 468,9	236 468,9	236 468,9	236 468,9	236 468,9	236 468,9	236 468,9	236 468,9	236 468,9	236 468,9
Подпрограмма 3 Охрана здоровья матери и ребенка	местный бюджет	1 385,9	339,9	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2	836,2
	областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	федеральн ый бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	федеральн ый бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджет ные источники, всего:	234 952,6	235 632,7	235 632,7	235 632,7	235 632,7	235 632,7	235 632,7	235 632,7	235 632,7	235 632,7	235 632,7	235 632,7
	средства ОМС	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2	204 420,2
	средства от приносяще й доход деятельнос ти	30 532,4	31 212,5	31 212,5	31 212,5	31 212,5	31 212,5	31 212,5	31 212,5	31 212,5	31 212,5	31 212,5	31 212,5
Подпрограмма 4 Развитие медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения, в том числе детей	Всего	4 003,8	4 098,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8
	местный бюджет	4 003,8	4 098,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8	4 262,8
	областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	федеральн ый бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджет ные источники	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 5 Оказание паллиативной помощи, в том числе детям	Всего	23 010,0	17 323,9	17 562,0	17 562,0	17 562,0	17 562,0	17 562,0	17 562,0	17 562,0	17 562,0	17 562,0	17 562,0
	местный бюджет	16 010,0	10 323,9	10 562,0	10 562,0	10 562,0	10 562,0	10 562,0	10 562,0	10 562,0	10 562,0	10 562,0	10 562,0
	областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	федеральн ый бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджет ные источники	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0	7 000,0
Подпрограмма 6 Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении	Всего	3 506,0	3 349,7	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0
	местный бюджет	3 506,0	3 349,7	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0	2 640,0
	областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 7 Экспертиза и контрольно- надзорные функции в сфере охраны здоровья	Всего	1 522,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0
	местный бюджет	1 522,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0	1 322,0
	областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 8 Управление развитием отрасли	Всего	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8
	местный бюджет	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8	17 821,8
	областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ПЕРЕЧЕНЬ
постановлений Администрации города Таганрога,
подлежащих признанию утратившими силу

1. Постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279 «Об утверждении муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения».
2. Постановление Администрации города Таганрога от 24.02.2014 № 539 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
3. Постановление Администрации города Таганрога от 18.06.2014 № 1869 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
4. Постановление Администрации города Таганрога от 13.08.2014 № 2525 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
5. Постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2014 № 3249 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
6. Постановление Администрации города Таганрога от 29.12.2014 № 4285 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
7. Постановление Администрации города Таганрога от 26.01.2015 № 175 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
8. Постановление Администрации города Таганрога от 31.03.2015 № 1064 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
9. Постановление Администрации города Таганрога от 28.04.2015 № 1334 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
10. Постановление Администрации города Таганрога от 06.07.2015 № 1979 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
11. Постановление Администрации города Таганрога от 02.09.2015 № 2744 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».
12. Постановление Администрации города Таганрога от 23.11.2015 № 3514 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

28. Постановление Администрации города Таганрога от 20.09.2017 № 1635 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

29. Постановление Администрации города Таганрога от 23.10.2017 № 1880 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

30. Постановление Администрации города Таганрога от 07.11.2017 № 1982 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

31. Постановление Администрации города Таганрога от 21.12.2017 № 2287 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

32. Постановление Администрации города Таганрога от 31.01.2018 № 181 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

33. Постановление Администрации города Таганрога от 12.03.2018 № 434 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

34. Постановление Администрации города Таганрога от 12.04.2018 № 656 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

35. Постановление Администрации города Таганрога от 16.05.2018 № 926 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

36. Постановление Администрации города Таганрога от 05.06.2018 № 1074 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

37. Постановление Администрации города Таганрога от 03.07.2018 № 1234 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

38. Постановление Администрации города Таганрога от 23.08.2018 № 1603 «О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279».

Главный специалист общего отдела
Администрации города Таганрога

О.А. Сергеева