СОБРАНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 11
апрель
2011 года

официальное издание

Государственное
автономное учреждение
«Саратов-Медиа»

2011

РАЗДЕЛ ВТОРОЙ

ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 апреля 2011 года № 54 г. Саратов

Об использовании герба Саратовской области на знамени управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Саратовской области

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 2 января 2011 года № 20 «Об учреждении знамени Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков и знамен ее территориальных органов» и на основании статьи 8 Закона Саратовской области «О гербе и флаге Саратовской области» ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Установить, что герб Саратовской области может помещаться на оборотной стороне полотнища знамени управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Саратовской области.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года № 55 г. Саратов

О внесении изменений в постановление Губернатора Саратовской области от 23 августа 2006 года № 145

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Губернатора Саратовской области от 23 августа 2006 года № 145 «О создании Совета по взаимодействию с национальными объединениями при Губернаторе Саратовской области» следующие изменения:

в приложении № 1:

в пункте 14 слова «министерство по делам территориальных образований области» заменить словами «комитет общественных связей и национальной политики области»;

в приложении № 2:

абзац третий изложить в новой редакции:

«Авезниязов Сергей Климентьевич – министр области – председатель комитета общественных связей и национальной политики области, секретарь Совета.»;

вывести из состава Совета:

Смирнову Надежду Борисовну;

ввести в состав Совета:

Беликова Павла Петровича – министра по делам территориальных образований области;

Малькова Виктора Алексеевича – начальника Управления Федеральной миграционной службы по Саратовской области (по согласованию).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года № 56 г. Саратов

О Горшенине К.В.

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Освободить 15 апреля 2011 года Горшенина Кирилла Владимировича от должности министра промышленности и энергетики Саратовской области по собственной инициативе на основании пункта 3 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года № 57 г. Саратов

Об установлении карантина по заболеванию бешенством животных в личном подсобном хозяйстве Агабекова Ф.Р. (с.Горячка Кряжимского муниципального образования Вольского муниципального района Саратовской области)

В связи с установлением заболевания бешенством волка, проникшего в личное подсобное хозяйство Агабекова Ф.Р. (с.Горячка Кряжимского муниципального образования Вольского муниципального района Саратовской области), на основании статьи 17 Закона Российской Федерации «О ветеринарии» и представления начальника управления ветеринарии Правительства области – главного государственного ветеринарного инспектора области ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Объявить личное подсобное хозяйство Агабекова Ф.Р. (с.Горячка Кряжимского муниципального образования Вольского муниципального района Саратовской области) неблагополучным по заболеванию бешенством животных и установить карантин с 15 апреля 2011 года.

2. Утвердить план мероприятий по ликвидации очага заболевания бешенством животных в личном подсобном хозяйстве Агабекова Ф.Р. (с.Горячка Кряжимского муниципального образования Вольского муниципального района Саратовской области) согласно приложению.

3. Управлению ветеринарии Правительства области обеспечить контроль за проведением установленных ветеринарных мероприятий по ликвидации очага заболевания бешенством животных в неблагополучном пункте.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Горбунова С.И.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Губернатора области от 15 апреля 2011 года № 57

План
мероприятий по ликвидации очага заболевания бешенством животных
в личном подсобном хозяйстве Агабеков Ф.Р.
(с.Горячка Кряжимского муниципального образования Вольского муниципального района
Саратовской области)

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственные за исполнение
	Организационно-хозяйственные мероприятия		
1.	Установить: эпизоотический очаг бешенства в пределах личного подсобного хозяйства Агабекова Ф.Р.; неблагополучный пункт в пределах с.Горячка; угрожаемую зону в пределах 10 км по периметру внешних границ вокруг неблагополучного пункта	на период карантина	глава администрации Кряжимского муниципального образования Синицина С.В. (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Вольскому, Хвалынскому муниципальным районам и ЗАТО Шиханы Кострижкин В.В. (по согласованию), начальник ОГУ «Вольская районная станция по борьбе с болезнями животных» Барсуков А.В. (по согласованию)
2.	Запретить вывод, вывоз, ввоз и ввод за пределы неблагополучного пункта собак, кошек и домашних животных	на период карантина	главный государственный ветеринарный инспектор по Вольскому, Хвалынскому муниципальным районам и ЗАТО Шиханы Кострижкин В.В. (по согласованию), владелец животных Агабеков Ф.Р. (по согласованию)
3.	Проводить отстрел диких животных, бродячих собак и кошек в охотничьих угодьях Вольского муниципального района	постоянно	председатель Вольского районного общества охотников и рыболовов Калинин А.П. (по согласованию)
4.	Проводить в населенных пунктах угрожаемой зоны отлов и уничтожение бродячих собак и кошек специальной бригадой	постоянно	глава администрации Кряжимского муниципального образования Синицина С.В. (по согласованию)
5.	Не допускать собак, не привитых против бешенства, в личное подсобное хозяйство, неблагополучное по заболеванию бешенством животных	постоянно	владелец животных Агабеков Ф.Р. (по согласованию)
6.	Не допускать к охоте невакцинированных собак на территории Вольского муниципального района	постоянно	владельцы животных и председатель Вольского районного общества охотников и рыболовов Калинин А.П. (по согласованию)

7.	Сообщать государственной ветеринарной службе района обо всех случаях заболевания и падежа диких животных и направлять в ветеринарную лабораторию ОГУ «Вольская районная станция по борьбе с болезнями животных» для исследования на бешенство трупы этих животных, обнаруженных в охотничьих угодьях, с соблюдением мер личной профилактики	постоянно	председатель Вольского районного общества охотников и рыболовов Калинин А.П. (по согласованию)
Ветеринарно-санитарные мероприятия			
8.	Провести вакцинацию против бешенства всех восприимчивых животных в неблагополучном пункте	немедленно	начальник ОГУ «Вольская районная станция по борьбе с болезнями животных» Барсуков А.В. (по согласованию), глава администрации Кряжимского муниципального образования Синицина С.В. (по согласованию)
9.	Провести дезинфекцию места, где пало животное в личном подсобном хозяйстве Агабекова Ф.Р.	до 16 апреля 2011 года	начальник ОГУ «Вольская районная станция по борьбе с болезнями животных» Барсуков А.В. (по согласованию), заведующий ветеринарной лабораторией ОГУ «Вольская районная станция по борьбе с болезнями животных» Карпова Т.А. (по согласованию)
10.	Молоко от клинически здоровых животных в очаге инфекции использовать в пищу людям или в корм животным после кипячения в течение 5 минут	постоянно в течение всего периода карантина	владелец животных Агабеков Ф.Р. (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Вольскому, Хвалынскому муниципальным районам и ЗАТО Шиханы Кострижкин В.В. (по согласованию)
11.	В неблагополучном пункте проводить подворный обход в целях выявления больных бешенством, подозрительных по заболеванию и подозреваемых в заражении животных	постоянно в течение всего периода карантина	глава администрации Кряжимского муниципального образования Синицина С.В. (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Вольскому, Хвалынскому муниципальным районам и ЗАТО Шиханы Кострижкин В.В. (по согласованию)
12.	Принять меры по умерщвлению всех выявленных больных животных, а также собак и кошек, подозрительных по заболеванию бешенством	по мере выявления больных и подозрительных в заболевании бешенством животных	начальник ОГУ «Вольская районная станция по борьбе с болезнями животных» Барсуков А.В. (по согласованию)
13.	Проводить во всех населенных пунктах Вольского муниципального района широкую разъяснительную работу с населением об опасности заболевания бешенством и мерах его предупреждения	постоянно	главный государственный ветеринарный инспектор по Вольскому, Хвалынскому муниципальным районам и ЗАТО Шиханы Кострижкин В.В. (по согласованию), начальник территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области в Вольском муниципальном районе Федорова Г.М. (по согласованию)
14.	Принять меры по организации изолированного содержания и наблюдения в течение 10 дней за собаками и кошками, покусавшими людей или животных	постоянно, при выявлении собак и кошек, покусавших людей или животных	начальник ОГУ «Вольская районная станция по борьбе с болезнями животных» Барсуков А.В. (по согласованию)
15.	Трупы павших животных или убитых в связи с заболеванием бешенством сжигать. Не допускать снятие шкур с животных, павших от заболевания бешенством в очаге инфекции, неблагополучном пункте, угрожаемой зоне	на период карантина	владелец животных Агабеков Ф.Р. (по согласованию), начальник ОГУ «Вольская районная станция по борьбе с болезнями животных» Барсуков А.В. (по согласованию)
Заключительные мероприятия и снятие карантина			
16.	Личное подсобное хозяйство будет признано благополучным по заболеванию животных бешенством по истечении двух месяцев со дня последнего случая заболевания и выполнении всех мероприятий, предусмотренных настоящим планом		
17.	Подготовить представление Губернатору области П.Л.Ипатову и проект постановления Губернатора области о снятии карантина по бешенству животных в личном подсобном хозяйстве Агабекова Ф.Р. (с.Горячка Кряжимского муниципального образования Вольского муниципального района Саратовской области)	перед снятием карантина	начальник управления ветеринарии Правительства области – главный государственный ветеринарный инспектор области Наврузов В.Я.

ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года № 58 г. Саратов

Об установлении карантина по заболеванию бешенством животных в личном подсобном хозяйстве Сигачева В.И. (село Шклово Свердловского муниципального образования Калининского муниципального района Саратовской области)

В связи с установлением заболевания бешенством животных в личном подсобном хозяйстве Сигачева В.И. (село Шклово Свердловского муниципального образования Калининского муниципального района Саратовской области), на основании статьи 17 Закона Российской Федерации «О ветеринарии» и представления начальника управления ветеринарии Правительства области – главного государственного ветеринарного инспектора области ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Объявить личное подсобное хозяйство Сигачева В.И. (село Шклово Свердловского муниципального образования Калининского муниципального района Саратовской области) неблагополучным по заболеванию бешенством животных и установить карантин с 15 апреля 2011 года.

2. Утвердить план мероприятий по ликвидации очага заболевания бешенством животных в личном подсобном хозяйстве Сигачева В.И. (село Шклово Свердловского муниципального образования Калининского муниципального района Саратовской области) согласно приложению.

3. Управлению ветеринарии Правительства области обеспечить контроль за проведением установленных ветеринарных мероприятий по ликвидации очага заболевания бешенством животных в неблагополучном пункте.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Горбунова С.И.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Губернатора области от 15 апреля 2011 года № 58

План
мероприятий по ликвидации очага заболевания бешенством животных
в личном подсобном хозяйстве Сигачева В.И.
(село Шклово Свердловского муниципального образования Калининского муниципального района Саратовской области)

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственные за исполнение
	Организационно-хозяйственные мероприятия		
1.	Установить: эпизоотический очаг бешенства в пределах личного подсобного хозяйства Сигачева В.И.; неблагополучный пункт в пределах села Шклово Свердловского муниципального образования; угрожаемую зону в пределах 10 км по периметру внешних границ вокруг неблагополучного пункта: села Свердлово, Владыкино, Новая Александровка, Красноармейское Свердловского муниципального образования Калининского муниципального района; Николаевка, Михайловка, Таловского муниципального образования Калининского муниципального района	на период карантина	глава администрации Свердловского муниципального образования Солодовникова О.В. (по согласованию), исполняющий обязанности главы администрации Таловского муниципального образования Блинохватов С.М. (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Калининскому, Лысогорскому и Самойловскому муниципальным районам Лазарев В.Г. (по согласованию), начальник ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных» Воронин М.Н. (по согласованию), заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области в Аткарском районе Денисевич Т.В. (по согласованию)
2.	Запретить вывод, вывоз, ввоз и ввод за пределы неблагополучного пункта собак, кошек и домашних животных	на период карантина	главный государственный ветеринарный инспектор по Калининскому, Лысогорскому и Самойловскому муниципальным районам Лазарев В.Г. (по согласованию), владелец животных Сигачев В.И. (по согласованию)
3.	Проводить отстрел диких животных, бродячих собак и кошек в охотничьих угодьях Калининского муниципального района	постоянно	специалист-эксперт отдела государственного контроля и надзора комитета охотничьего хозяйства и рыболовства области Дегтярев А.В.
4.	Проводить в населенных пунктах угрожаемой зоны отлов и уничтожение бродячих собак и кошек специальной бригадой	постоянно	глава администрации Свердловского муниципального образования Солодовникова О.В. (по согласованию), исполняющий обязанности главы администрации Таловского муниципального образования Блинохватов С.М. (по согласованию)

5.	Не допускать собак, не привитых против бешенства животных, в личное подсобное хозяйство, неблагополучное по заболеванию бешенством	постоянно	владелец животных Сигачев В.И. (по согласованию)
6.	Не допускать к охоте не вакцинированных собак на территории Калининского муниципального района	постоянно	владельцы животных и специалист-эксперт отдела государственного контроля и надзора комитета охотничьего хозяйства и рыболовства области Дегтярев А.В.
7.	Сообщать государственной ветеринарной службе района обо всех случаях заболевания и падежа диких животных и направлять в ветеринарную лабораторию ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных» для исследования на бешенство трупы этих животных, обнаруженных в охотничьих угодьях, с соблюдением мер личной профилактики	постоянно	владельцы животных и специалист-эксперт отдела государственного контроля и надзора комитета охотничьего хозяйства и рыболовства области Дегтярев А.В.
Ветеринарно-санитарные мероприятия			
8.	Провести вакцинацию против бешенства всех восприимчивых животных в неблагополучном пункте	немедленно	начальник ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных» Воронин М.Н. (по согласованию), глава администрации Свердловского муниципального образования Солодовникова О.В. (по согласованию)
9.	Провести дезинфекцию места, где пало животное в личном подсобном хозяйстве Сигачева В.И.	немедленно	начальник ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных» Воронин М.Н. (по согласованию), заведующий ветеринарной лабораторией ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных» Егоров Н.В. (по согласованию)
10.	Молоко от клинически здоровых животных в очаге инфекции использовать в пищу людям или в корм животным после кипячения в течение 5 минут	постоянно в течение всего периода карантина	владелец животных Сигачев В.И. (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Калининскому, Лысогорскому и Самойловскому муниципальным районам Лазарев В.Г. (по согласованию)
11.	Провести совместный подворный обход специалистами ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных», филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Саратовской области в Аткарском районе» (по согласованию) неблагополучного населенного пункта (село Шклово) с целью выявления лиц, нуждающихся в антирабической помощи, проверки содержания собак, кошек и других животных, выявления больных и подозрительных по заболеванию бешенством	в день подозрения заболеванием бешенством	глава администрации Свердловского муниципального образования Солодовникова О.В. (по согласованию), начальник ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных» Воронин М.Н. (по согласованию), специалист филиала федерального государственного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии Саратовской области в Аткарском районе» Грушина Л.В. (по согласованию)
12.	Принять меры по умерщвлению всех выявленных больных животных, а также собак и кошек, подозрительных по заболеванию бешенством	по мере выявления больных и подозрительных в заболевании бешенством животных	начальник ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных» Воронин М.Н. (по согласованию)
13.	Проводить во всех населенных пунктах Калининского муниципального района широкую разъяснительную работу с населением об опасности заболевания бешенством и мерах предосторожности	постоянно	специалист филиала федерального государственного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии Саратовской области в Аткарском районе» Грушина Л.В. (по согласованию)
14.	Трупы павших животных или убитых в связи с заболеванием бешенством сжигать. Не допускать снятие шкур с животных, павших от заболевания бешенством в очаге инфекции, неблагополучном пункте, угрожаемой зоне	на период карантина	владелец животных Сигачев В.И. (по согласованию), начальник ОГУ «Калининская районная станция по борьбе с болезнями животных» Воронин М.Н. (по согласованию)
Заключительные мероприятия и снятие карантина			
15.	Личное подсобное хозяйство будет признано благополучным по заболеванию животных бешенством по истечении двух месяцев со дня последнего случая заболевания и выполнении всех мероприятий, предусмотренных настоящим планом		
16.	Подготовить представление Губернатору области Ипатову П.Л. и проект постановления Губернатора области о снятии карантина по бешенству животных в личном подсобном хозяйстве Сигачева В.И. (село Шклово Свердловского муниципального образования Калининского муниципального района)	перед снятием карантина	начальник управления ветеринарии Правительства области – главный государственный ветеринарный инспектор области Наврузов В.Я.

ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 апреля 2011 года № 59 г. Саратов

О министре промышленности и энергетики Саратовской области

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Назначить Лисовского Сергея Михайловича на должность министра промышленности и энергетики Саратовской области.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 апреля 2011 года № 60 г. Саратов

О внесении изменений в постановление Губернатора Саратовской области от 27 октября 2010 года № 236

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Губернатора Саратовской области от 27 октября 2010 года № 236 «Вопросы управления делопроизводства и контроля Правительства Саратовской области» следующие изменения:

часть вторую пункта 12 приложения № 1 после слов «первый заместитель начальника Управления» дополнить словами «-начальник отдела контроля»;

приложение № 2 изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Губернатора области от 18 апреля 2011 года № 60

Структура
управления делопроизводства и контроля Правительства Саратовской области

ГУБЕРНАТОР САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 апреля 2011 года № 61 г. Саратов

Об установлении ограничений по заболеванию бруцеллезом крупного рогатого скота в личных подсобных хозяйствах, расположенных на территории с.Варфоломеевка Варфоломеевского муниципального образования Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области

В связи с установлением заболевания бруцеллезом крупного рогатого скота в личных подсобных хозяйствах, расположенных на территории с.Варфоломеевка Варфоломеевского муниципального образования Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области, на основании статьи 17 Закона Российской Федерации «О ветеринарии» и представления начальника управления ветеринарии Правительства области – главного государственного ветеринарного инспектора области ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Объявить личные подсобные хозяйства, расположенные на территории с.Варфоломеевка Варфоломеевского муниципального образования Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области неблагополучными по заболеванию бруцеллезом крупного рогатого скота и установить ограничения хозяйственной деятельности с 19 апреля 2011 года.

2. Утвердить план мероприятий по ликвидации очага заболевания бруцеллезом крупного рогатого скота в личных подсобных хозяйствах, расположенных на территории с.Варфоломеевка Варфоломеевского муниципального образования Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области, согласно приложению.

3. Управлению ветеринарии Правительства области обеспечить контроль за проведением установленных ветеринарных мероприятий по ликвидации очага заболевания бруцеллезом крупного рогатого скота в неблагополучном пункте.

4. Министерству здравоохранения области принять меры по организации и проведению в установленном порядке комплекса мероприятий по предупреждению заболевания людей бруцеллезом.

5. Рекомендовать Управлению Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области принять меры по организации контроля за проведением противоэпидемических мероприятий по предупреждению заболевания людей бруцеллезом.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Горбунова С.И.

7. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Губернатора области от 19 апреля 2011 года № 61

План
мероприятий по ликвидации очага заболевания бруцеллезом крупного рогатого скота в личных подсобных хозяйствах, расположенных на территории с.Варфоломеевка Варфоломеевского муниципального образования Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственные за исполнение
	Организационно-хозяйственные мероприятия		
1.	Принять предусмотренные законодательством меры реагирования к владельцам подворий, где выявлены больные бруцеллезом животные, в целях недопущения распространения инфекции	немедленно	главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К.
2.	Изолировать больных бруцеллезом животных от условно благополучного поголовья	немедленно с момента выявления больных животных	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), глава администрации Варфоломеевского муниципального образования Султашев К.И. (по согласованию), заведующий Варфоломеевским ветеринарным участком ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Шеломанов Н.С. (по согласованию)
3.	Сдать на убой больных бруцеллезом животных на мясоперерабатывающее предприятие ОАО «Новоузенский мясокомбинат», определенное для убоя больного бруцеллезом крупного рогатого скота (по согласованию с органами Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области)	до 1 мая 2011 года	главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К., начальник территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области в Краснокутском муниципальном районе Грущина Н.Н. (по согласованию), директор ОАО «Новоузенский мясокомбинат» Акчурин Р.З. (по согласованию)

4.	Запретить ввод здоровых животных в подворья, неблагополучные по бруцеллезу крупного рогатого скота	на весь период ограничений	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), заведующий Варфоломеевским ветеринарным участком ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Шеломанов Н.С. (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К., начальник ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Джардемов С.З. (по согласованию)
5.	Запретить: вывоз и продажу из личных подсобных хозяйств сена и соломы; использование больных (положительно реагирующих) бруцеллезом животных и полученного от них приплода для воспроизводства стада; продажу животных населению для выращивания и откорма; содержание больных бруцеллезом животных в общем стаде и в одном животноводческом помещении со здоровыми животными; организацию передержки больных животных в подворьях; закуп скота у населения; использование в течение 3 месяцев в летнее время для здоровых животных пастбищных участков, на которых выпасались больные бруцеллезом животные; перевозку (вывоз из личных хозяйств) перегон больных бруцеллезом животных, за исключением вывоза для убоя на ОАО «Новоузенский мясокомбинат»	на весь период ограниче ний	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), заведующий Варфоломеевским ветеринарным участком ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Шеломанов Н.С. (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К., начальник ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Джардемов С.З. (по согласованию)
Ветеринарно-санитарные мероприятия			
6.	Организовать кипячение молока, полученного от не реагирующих на бруцеллез животных, после чего использовать на внутрихозяйственные нужды	с момента установления ограничений и до их отмены	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К.
7.	Запретить вывоз необеззараженного молока, полученного от коров неблагополучных подворий на молокоперерабатывающие предприятия, для продажи на рынках, использования в сети общественного питания, кормления молодняка животных	в течение всего периода ограничений	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К.
8.	Обеспечить на территории подворий и в животноводческих помещениях соблюдение санитарного порядка, проведение дезинфекции, дезинсекции, дератизации, в соответствии с ветеринарно-санитарными правилами по проведению данных работ, применяемыми средствами и сроками, установленными мероприятиями по предупреждению и ликвидации бруцеллеза. Для проведения дезинфекции использовать дезинфицирующие средства, установленные ветеринарными правилами по профилактике и борьбе с бруцеллезом, в том числе 2-процентные растворы дезолайна, ГАНа, дезконтэна, горячий 3-процентный раствор едкого натра, 2-процентный раствор формальдегида	в течение всего периода ограничений	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К., начальник ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Джардемов С.З. (по согласованию)
9.	Обеспечить вывоз навоза, подстилки и остатков корма от животных, больных бруцеллезом и их обеззараживание в установленном порядке за пределами территории подворья (бурты шириной 3 метра, высотой 2 метра закрывают землей и огораживают, используют через 2 года)	постоянно	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К.
10.	Обеспечить своевременный сбор последов, абортированных плодов, их обеззараживание и утилизацию	постоянно	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К.
11.	Соблюдать меры личной гигиены при работе с животными на подворьях	постоянно	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию),
12.	Принять меры по недопущению бродячих собак на территорию подворий	постоянно	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), глава администрации Варфоломеевского муниципального образования Султашев К.И. (по согласованию)
13.	Проводить широкую информационно-разъяснительную работу с населением с.Варфоломеевка о мерах по предупреждению заболевания бруцеллезом животных и защите людей от заражения бруцеллезом	постоянно	главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К., начальник территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области в Краснокутском муниципальном районе Грущина Н.Н. (по согласованию)

Специальные ветеринарные мероприятия			
14.	Обеспечить оздоровление от бруцеллеза путем проведения систематических лабораторных исследований установленными методами всего поголовья крупного рогатого скота, содержащегося на подворьях с.Варфоломеевка, для чего проводить исследования животных на бруцеллез с интервалом 15-30 дней, до получения двух отрицательных результатов исследований на бруцеллез	ежемесячно	начальник ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Джардемов С.З. (по согласованию), владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), заведующий ветеринарной лабораторией ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Мырзагалиев Ж.К. (по согласованию)
15.	При выявлении положительно реагирующих на бруцеллез животных, абортирующих или имеющих другие клинические признаки болезни, немедленно изолировать их от другого поголовья и в течение 15 дней сдать на убой без откорма и нагула, независимо от их племенной и производственной ценности, весовых кондиций, возраста, состояния беременности, руководствуясь пунктом 3 настоящего плана мероприятий	при выявлении положительно реагирующих на бруцеллез животных, появлении абортов и других признаков заболевания бруцеллезом	владельцы животных в с.Варфоломеевка (по согласованию), глава администрации Варфоломеевского муниципального образования Султашев К.И. (по согласованию), главный государственный ветеринарный инспектор по Александрово-Гайскому муниципальному району Березин А.К.
16.	Провести лабораторные диагностические исследования: собак, в случае их контакта с больным бруцеллезом животным на неблагополучных подворьях; крупного, мелкого рогатого скота, свиней, лошадей у населения с.Варфоломеевка	перед снятием ограничений по бруцеллезу с неблагополучного населенного пункта	начальник ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Джардемов С.З. (по согласованию), заведующий ветеринарной лабораторией ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Мырзагалиев Ж.К. (по согласованию)
Противоэпидемические мероприятия			
17.	Рекомендовать рассмотреть на постоянно действующем совещании при главе администрации Александрово-Гайского муниципального района вопрос о проведении противоэпизоотических, противоэпидемических и профилактических мероприятий с целью предупреждения заболевания населения с.Варфоломеевка	до 1 мая 2011 года	глава администрации Александрово-Гайского муниципального района Федечкин С.А. (по согласованию)
18.	Провести совместно с ветеринарной службой эпизоотоэпидемиологическое обследование очага бруцеллеза в течение первых суток после получения сведений от ветеринарной службы о выявлении больных бруцеллезом животных в личных подворьях с.Варфоломеевка	до 20 апреля 2011 года	ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» (по согласованию), филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Саратовской области» в Краснокутском муниципальном районе (по согласованию)
19.	Провести семинары с врачами и средними медицинскими работниками по вопросам клиники, диагностики, лечению и профилактике бруцеллеза	до 1 мая 2011 года	МУЗ «Александрово-Гайская ЦРБ» (по согласованию)
20.	Провести медицинский осмотр с лабораторным обследованием на бруцеллез всех лиц, контактных с положительно реагирующими на бруцеллез животными	до 25 апреля 2011 года	МУЗ «Александрово-Гайская ЦРБ» (по согласованию)
21.	Обеспечить диспансерное наблюдение за контактными людьми с выявленными положительными серологическими реакциями на бруцеллез	до конца 2011 года	МУЗ «Александрово-Гайская ЦРБ» (по согласованию)
22.	Опубликовать статью в местной газете о профилактике бруцеллеза	апрель 2011 года	начальник территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области в Краснокутском муниципальном районе Грущина Н.Н. (по согласованию)
Заключительные мероприятия и снятие ограничений			
23.	Село Варфоломеевка будет признано оздоровленным от бруцеллеза крупного рогатого скота при получении: двух отрицательных результатов серологических исследований крупного рогатого скота на бруцеллез с интервалом 30 дней; отрицательных результатов исследований собак при их контакте с животными неблагополучных подворий; отрицательных результатов серологических исследований на бруцеллез других видов животных, содержащихся во всех личных подсобных хозяйствах с.Варфоломеевка и проведении всего комплекса ветеринарно-санитарных мероприятий		
24.	Провести заключительную дезинфекцию территории неблагополучных подворий, помещений для содержания животных, выгульных площадок, инвентаря	перед снятием ограничений по бруцеллезу с неблагополучных подворий	начальник ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Джардемов С.З. (по согласованию), заведующий ветеринарной лабораторией ОГУ «Александрово-Гайская районная станция по борьбе с болезнями животных» Мырзагалиев Ж.К. (по согласованию)
25.	Подготовить представление Губернатору области П.Л.Ипатову и проект постановления Губернатора области о снятии ограничений по бруцеллезу крупного рогатого скота в личных подсобных хозяйствах, расположенных на территории с.Варфоломеевка Варфоломеевского муниципального образования Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области	перед снятием ограничений	начальник управления ветеринарии Правительства области – главный государственный ветеринарный инспектор области Наврузов В.Я.

РАЗДЕЛ ТРЕТИЙ

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 апреля 2011 года №198-П г. Саратов

О внесении изменений в долгосрочную областную целевую программу «Улучшение условий и охраны труда в Саратовской области» на 2010–2012 годы

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области и Закона Саратовской области «О бюджетном процессе в Саратовской области» Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в долгосрочную областную целевую программу «Улучшение условий и охраны труда в Саратовской области» на 2010–2012 годы, утвержденную постановлением Правительства Саратовской области от 7 июля 2009 года № 272-П, изменения согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Правительства области от 14 апреля 2011 года №198-П

Изменения,
вносимые в долгосрочную областную целевую программу
«Улучшение условий и охраны труда в Саратовской области»
на 2010–2012 годы

1. В паспорте Программы:

в позиции «Цель и задачи Программы, важнейшие оценочные показатели» слова «удельный вес работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам (%);» исключить;

в позиции «Объем и источник исполнения Программы» цифры «13422,87», «4460,0» заменить соответственно цифрами «11101,67», «2138,8».

2. В разделе 4 «Ресурсное обеспечение Программы»:

цифры «13422,87» заменить цифрами «11101,67»;

в таблице цифры «4460,0» заменить цифрами «2138,8».

3. В разделе 6 «Оценка эффективности реализации Программы»:

слова «сокращении удельного веса работников, занятых в условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, с 22,3 процента в 2008 году до 20,0 процентов в 2012 году» исключить.

4. Позиции «Задача 2», «Задача 3» и «Задача 4» таблицы «Система показателей и индикаторов эффективности реализации Программы» изложить в новой редакции:

«**Задача 2:** повышение качества условий труда на рабочих местах	финансирование мероприятий по улучшению условий и охраны труда в расчете на одного работника (руб.)	6313,6	6500	6700	7500	7500
	количество рабочих мест, на которых проведена аттестация (нарастающим итогом, тыс. ед.), в том числе:	24,5	49,4	102,85	128,0	128,0
	в областных учреждениях здравоохранения	1,0	1,0	1,0	1,5	1,5
	в областных учреждениях образования	1,7	1,7	1,7	2,2	2,2
	в областных учреждениях социального обслуживания населения	2,0	3,0	3,6	3,9	3,9
	в областных учреждениях культуры	0,3	0,3	0,55	0,85	0,85
Задача 3: организация обучения по охране труда	число руководителей, специалистов, представителей общественного контроля, ежегодно проходящих обучение по охране труда в обучающих организациях (тыс. чел.)	10,3	10,2	10,7	11,1	11,1
	подготовка специалистов по охране труда по программам дополнительного профессионального образования для органов исполнительной власти области и их подведомственных учреждений, а также подготовка экспертов по осуществлению экспертизы качества проведения аттестации рабочих мест по условиям труда (чел.)	17	–	–	40	40

	количество специалистов по охране труда предприятий и организаций области, принявших участие в тренингах по оказанию первой помощи пострадавшим работникам, семинарах по охране труда (чел.)	600	750	760	1500	1500
Задача 4: пропаганда здоровых и безопасных условий труда	ежегодный выпуск методических, информационно-справочных материалов (ед.)	10	2	3	13	13
	ежегодное распространение информационных листовок среди работников и размещение стикеров в общественном транспорте (ед.)	1200	1450	–	2850	2850
	число трансляций социальной рекламы на телевидении (ед.)	7	6	4	12	12
	число посещений мультиагентного Интернет-портала Саратовской области по охране труда (ед.)	40000	43000	47600	50000	50000».

5. В таблице «Система программных мероприятий» приложения к долгосрочной областной целевой программе «Улучшение условий и охраны труда в Саратовской области» на 2010–2012 годы:

в разделе I «Развитие нормативно-методического обеспечения охраны труда»:

пункт 1.2 изложить в новой редакции:

«1.2.	Разработка, макетирование и тиражирование:	2010–2012 годы	областной бюджет	371,2	41,2	–	330,0		
	методических рекомендаций для представителей органов исполнительной власти области по вопросам охраны труда	2010, 2012 годы	областной бюджет	101,2	41,2	–	60,0	министерство занятости, труда и миграции области	повышение эффективности работы специалистов по охране труда органов исполнительной власти области
	сборников нормативно-правовых документов по охране труда по видам деятельности для подведомственных учреждений органов исполнительной власти области в сфере здравоохранения, образования, культуры, спорта, социального обслуживания населения, занятости	2012 год	областной бюджет	120,0	–	–	120,0	министерство занятости, труда и миграции области	повышение уровня знаний законодательства по охране труда специалистов по охране труда подведомственных учреждений органов исполнительной власти области
	иллюстрированных пособий по внедрению скидок и надбавок к страховым тарифам, финансированию предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников в рамках обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с учетом изменений законодательства	2012 год	областной бюджет	60,0	–	–	60,0	министерство занятости, труда и миграции области, ГУ – Саратовское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (по согласованию)	повышение экономической заинтересованности работодателей в снижении профессионального риска, выполнении предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников
	информационно-справочных материалов по профессиональным рискам для здоровья работников сквозных профессий в промышленности и сельскохозяйственном производстве	2012 год	областной бюджет	90,0	–	–	90,0	министерство занятости, труда и миграции области, органы исполнительной власти области	улучшение информирования работников о наличии и методах снижения профессиональных рисков на рабочих местах

	гигиенических рекомендаций для работников (овощеводов) защищенного грунта	2011 год	–	–	–	–	–	ФГУН Саратовский НИИСГ Роспотребнадзора (по согласованию)	подготовка брошюры, тираж – 40 экз.»;

позицию «Всего по разделу:» изложить в новой редакции:

«**Всего по разделу:**			**371,2**	**41,2**	–	**330,0**		
в том числе:								
из средств областного бюджета			371,2	41,2	–	330,0		»;

в разделе II «Совершенствование организации охраны труда, создание и обеспечение действия системы оценки, контроля и управления профессиональными рисками»:

в пункте 2.1:

в графе пятой цифры «115,01» заменить цифрами «78,01»;

в графе седьмой цифры «45,0» заменить цифрами «8,0»;

в пункте 2.2:

в графе пятой цифры «321,5» заменить цифрами «270,3»;

в графе седьмой цифры «110,0» заменить цифрами «58,8»;

в пункте 2.3:

в графе пятой цифры «118,5» заменить цифрами «96,5»;

в графе седьмой цифры «45,0» заменить цифрами «23,0»;

в пункте 2.4:

в графе третьей слова «2011, 2012 годы» заменить словами «2012 год»;

в графе пятой цифры «200,0» заменить цифрами «50,0»;

в графе седьмой цифры «150,0» исключить;

в пункте 2.5:

в графе пятой цифры «1150,0» заменить цифрами «629,0»;

в графе седьмой цифры «550,0» заменить цифрами «29,0»;

в пункте 2.6:

в графе пятой цифры «226,76» заменить цифрами «146,76»;

в графе седьмой цифры «100,0» заменить цифрами «20,0»;

пункт 2.9 изложить в новой редакции:

«2.9.	Подготовка специалистов по охране труда по программам дополнительного профессионального образования для органов исполнительной власти области и их подведомственных учреждений, а также подготовка экспертов по осуществлению экспертизы качества проведения аттестации рабочих мест по условиям труда	2012 год	областной бюджет	420,0	–	–	420,0	министерство занятости, труда и миграции области, органы исполнительной власти области	получение дополнительного профессионального образования и повышения квалификации 40 чел.»;

в пункте 2.10:

в графе третьей слова «2011, 2012 годы» заменить словами «2012 год»;

в графе пятой цифры «35,0» заменить цифрами «20,0»;

в графе седьмой цифры «15,0» исключить;

в графе десятой слова «450 экземпляров» исключить;

позицию «Всего по разделу:» изложить в новой редакции:

«**Всего по разделу:**			**9122,57**	**1773,77**	**2038,8**	**5310,0**		
в том числе:								
из средств областного бюджета			9122,57	1773,77	2038,8	5310,0		»;

в разделе III «Усиление роли социального партнерства в системе управления профессиональными рисками, содействие общественному контролю за соблюдением прав и законных интересов в области охраны труда»:

пункт 3.1 исключить;

позицию «Всего по разделу:» изложить в новой редакции:

«**Всего по разделу:**			**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**		
в том числе:								
из средств областного бюджета			0,0	0,0	0,0	0,0		»;

в разделе IV «Пропаганда здоровых и безопасных условий труда»:

в пункте 4.3:

в графе третьей слова «2011, 2012» заменить словами «2012 год»;

в графе пятой цифры «375,0» заменить цифрами «200,0»;

в графе седьмой цифры «175,0» исключить;

в пункте 4.4:

в графе пятой цифры «230,0» заменить цифрами «190,0»;

в графе седьмой цифры «80,0» заменить цифрами «40,0»;

в пункте 4.5:
в графе пятой цифры «928,2» заменить цифрами «628,2»;
в графе седьмой цифры «360,0» заменить цифрами «60,0»;
в пункте 4.7:
в графе третьей слова «2011, 2012» заменить словами «2012 год»;
в графе пятой цифры «600,0» заменить цифрами «300,0»;
в графе седьмой цифры «300,0» исключить;
позицию «Всего по разделу:» изложить в новой редакции:

«**Всего по разделу:**			**1518,2**	**198,2**	**100,0**	**1220,0**		
в том числе:								
из средств областного бюджета			1518,2	198,2	100,0	1220,0		»;

в разделе V «Совершенствование государственного надзора и контроля за соблюдением законодательства об охране труда»:
пункт 5.1 исключить;
позицию «Всего по разделу:» изложить в новой редакции:

«**Всего по разделу:**			**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**		
в том числе:								
из средств областного бюджета			0,0		0,0			»;

в разделе VI «Содействие развитию сервисной инфраструктуры охраны труда»:
в пункте 6.1:
в графе пятой цифры «139,7» заменить цифрами «89,7»;
в графе седьмой цифры «50,0» исключить;
позицию «Всего по разделу:» изложить в новой редакции:

«**Всего по разделу:**			**89,7**	**29,7**	**0,0**	**60,0**		
в том числе:								
из средств областного бюджета			89,7	29,7	0,0	60,0		»;

позицию «Всего по Программе:» изложить в новой редакции:

	«**Всего по Программе:**			**11101,67**	**2042,87**	**2138,8**	**6920,0**		
	в том числе:								
	из средств областного бюджета			11101,67	2042,87	2138,8	6920,0		
	в том числе:								
	министерство занятости, труда и миграции области	2010–2012 годы		3689,67	430,87	238,8	3020,0		
	министерство здравоохранения области	2012 год		1200,0	–	–	1200,0		
	министерство социального развития области	2010–2012 годы		3712,0	1612,0	1300,0	800,0		
	министерство образования области	2012 год		1200,0	–	–	1200,0		
	министерство культуры области	2011, 2012 годы		1300,0	–	600,0	700,0		».

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 апреля 2011 года № 199-П г. Саратов

О внесении изменений в долгосрочную областную целевую программу «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области и Закона Саратовской области «О бюджетном процессе в Саратовской области» Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в долгосрочную областную целевую программу «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Правительства области от 14 апреля 2011 года № 199-П

Изменения,
вносимые в долгосрочную областную целевую программу
«Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы

1. В позиции «Объемы и источники обеспечения Программы» паспорта Программы:
цифры «217274630,05» заменить цифрами «217274630,1»;
цифры «16324301,82» заменить цифрами «15838289,2»;
цифры «7151410,0» заменить цифрами «6960709,0»;
цифры «718000,0» заменить цифрами «779053,8»;
цифры «159082006,41» заменить цифрами «145188396,3»;
цифры «33998911,82» заменить цифрами «48508181,8».
2. В разделе 4 «Ресурсное обеспечение Программы»:
в части второй цифры «16324301,82» заменить цифрами «15838289,2»;
в части четвертой цифры «7151410,0» заменить цифрами «6960709,0»;
в части пятой цифры «718000,0» заменить цифрами «779053,8»,
в части шестой цифры «193080918,23» заменить цифрами «193696578,1».
3. В подпрограмме «Комплексное освоение и развитие территорий в целях жилищного строительства» долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы:
в позиции «Объемы и источники обеспечения подпрограммы» паспорта подпрограммы:
цифры «2079480,0» заменить цифрами «2171410,0»;
цифры «1818380,0» заменить цифрами «1726450,0»;
в разделе 4 «Ресурсное обеспечение подпрограммы»:
цифры «5332860,0» заменить цифрами «5347860,0»;
цифры «20794800» заменить цифрами «2171410,0»;
слово «областной» заменить словом «областного»;
цифры «1803380,0» заменить цифрами «1726450,0».
4. В подпрограмме «Переселение граждан из аварийного жилищного фонда» долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы:
в позиции «Объем и источники обеспечения подпрограммы» паспорта подпрограммы:
цифры «8000000,0» заменить цифрами «7715862,9»;
цифры «440000,0» заменить цифрами «501053,8»;
цифры «240000,0» заменить цифрами «301053,8»;
цифры «3320000,0» заменить цифрами «3482029,5»;
цифры «830000,0» заменить цифрами «992029,5»;
в разделе 4 «Ресурсное обеспечение подпрограммы»:
цифры «8000000,0» заменить цифрами «7715862,9»;
цифры «440000,00» заменить цифрами «501053,8»;
цифры «240000,0» заменить цифрами «301053,8»;
цифры «3320000,0» заменить цифрами «3482029,5»;
цифры «830000,0» заменить цифрами «992029,5»;
приложение к подпрограмме «Переселение граждан из аварийного жилищного фонда» долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы изложить в новой редакции:

«Приложение
к подпрограмме «Переселение граждан из аварийного
жилищного фонда» долгосрочной областной целевой
программы «Развитие жилищного строительства
в Саратовской области» на 2011–2015 годы

Система (перечень)
мероприятий подпрограммы «Переселение граждан из аварийного жилищного фонда»
долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства
в Саратовской области» на 2011–2015 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения (год)	Объем финансирования всего (тыс. рублей) (прогнозно)	В том числе за счет средств				Ответственные исполнители	Ожидаемые результаты
				федерального бюджета (прогнозно)	областного бюджета	местных бюджетов (прогнозно)	внебюджетных источников (прогнозно)		
1.	Мероприятия по переселению граждан из аварийного жилищного фонда с привлечением средств государственной корпорации – Фонда содействия реформированию жилищно-коммунального хозяйства (прогнозно)	2011–2012, в том числе: 2011 2012	1344137,1 744137,1 600000,0	- - -	201053,8 101053,8 100000,0	151053,8 101053,8 50000,0	992029,5 542029,5 450000,0	министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства области, государственная корпорация – Фонд содействия реформированию жилищно-коммунального	переселение 850 семей, или 2200 человек из аварийного жилищного фонда

								хозяйства (по согласованию), органы местного самоуправления области (по согласованию)	
2.	Мероприятия по переселению граждан из аварийного жилищного фонда, в том числе с привлечением средств федерального бюджета (прогнозно), областного бюджета, местных бюджетов (прогнозно)	2011–2015, в том числе: 2011 2012 2013 2014 2015	8165862,9 1715862,9 1500000,0 1650000,0 1650000,0 1650000,0	7715862,9 1715862,9 1500000,0 1500000,0 1500000,0 1500000,0	300000,0 - - 100000,0 100000,0 100000,0	150000,0 - - 50000,0 50000,0 50000,0	- - - - - -	министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства области, Министерство регионального развития Российской Федерации (по согласованию), органы местного самоуправления области (по согласованию)	переселение 6500 семей, или 17000 человек из аварийного жилищного фонда, в том числе: в 2011 году - 1600 семей, 4188 человек; в 2012 году - 1225 семей, 3203 человека, в 2013 году - 1225 семей, 3203 человека; в 2014 году - 1225 семей, 3203 человека; в 2015 году - 1225 семей, 3203 человека
3.	Отселение граждан за счет средств частных инвесторов (прогнозно) в рамках реализации государственно-частного партнерства при реализации программ развития застроенных территорий в соответствии с Градостроительным кодексом Российской Федерации	2011–2015, в том числе: 2011 2012 2013 2014 2015	2490000,0 60000,0 560000,0 570000,0 570000,0 730000,0	- - - - -	- - - - -	- - - - -	2490000,0 60000,0 560000,0 570000,0 570000,0 730000,0	строительные организации (по согласованию), органы местного самоуправления области (по согласованию)	переселение 1145 семей, или 3045 человек из аварийного жилищного фонда, в том числе: в 2011 году - 28 семей, 73 человека; в 2012 году - 258 семей, 684 человека, в 2013 году - 262 семьи, 697 человек; в 2014 году - 262 семьи, 697 человек; в 2015 году - 335 семей, 894 человека».

5. В подпрограмме «Обеспечение жилыми помещениями молодых семей» долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы:

в позиции «Объем и источники обеспечения подпрограммы» паспорта подпрограммы:

цифры «5045454,55» заменить цифрами «5045454,6»;

цифры «1202181,82» заменить цифрами «894445,0»;

цифры «816000,0» заменить цифрами «772926,3»;

цифры «3027272,73» заменить цифрами «3378083,3»;

в разделе 3 «Система (перечень) мероприятий подпрограммы»:

часть четвертую изложить в новой редакции:

«Социальные выплаты используются:

для оплаты цены договора купли-продажи жилого помещения (за исключением средств, когда оплата цены договора купли-продажи предусматривается в составе цены договора с уполномоченной организацией на приобретение жилого помещения экономкласса на первичном рынке жилья) (далее – договор на жилое помещение);

для оплаты цены договора строительного подряда на строительство индивидуального жилого дома;

для осуществления последнего платежа в счет уплаты паевого взноса в полном размере, в случае если молодая семья или один из супругов в молодой семье является членом жилищного, жилищно-строительного, жилищного накопительного кооператива (далее – кооператив), после уплаты которого жилое помещение переходит в собственность этой молодой семьи;

для уплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного, или жилищного займа на приобретение жилого помещения или строительство индивидуального жилого дома;

для оплаты договора с уполномоченной организацией на приобретение в интересах молодой семьи жилого помещения экономкласса на первичном рынке жилья, в том числе на оплату цены договора купли-продажи жилого помещения (в случаях, когда это предусмотрено договором) и (или) оплату услуг указанной организации.»;

часть пятую признать утратившей силу;

в разделе 4 «Ресурсное обеспечение подпрограммы»:

цифры «5045454,55» заменить цифрами «5045454,6»;

цифры «1202181,82» заменить цифрами «894445,0»;

цифры «816000,00» заменить цифрами «772926,3»;

цифры «3027272,73» заменить цифрами «3378083,3»;

цифры «908181,82» заменить цифрами «908181,8».

6. В подпрограмме «Обеспечение жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы:

в позиции «Объем и источники обеспечения подпрограммы» паспорта подпрограммы:

цифры «350000,0» заменить цифрами «363931,3»;

цифры «745000,0» заменить цифрами «731068,7»;

в разделе 4 «Ресурсное обеспечение подпрограммы»:

цифры «350000,0» заменить цифрами «363931,3»;

цифры «745000,0» заменить цифрами «731068,7».

7. В подпрограмме «Обеспечение жилыми помещениями отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Саратовской области» долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы:

в позиции «Объем и источники обеспечения подпрограммы» паспорта подпрограммы:

цифры «325000,0» заменить цифрами «314740,2»;

цифры «370000,0» заменить цифрами «380259,8»;

в разделе 4 «Ресурсное обеспечение подпрограммы»:

цифры «325000,0» заменить цифрами «314740,2»;

цифры «370000,0» заменить цифрами «380259,8».

8. В подпрограмме «Развитие ипотечного жилищного кредитования» долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы:

в паспорте подпрограммы:

в позиции «Объем и источники обеспечения подпрограммы»:

цифры «41356949,0» заменить цифрами «60126440,0»;

цифры «1789000,0» заменить цифрами «1696440,0»;

цифры «6477219,0» заменить цифрами «10830000,0»;

цифры «33090730,0» заменить цифрами «47600000,0»;

в позиции «Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы» цифры «33,1» заменить цифрами «47,6», цифры «21,7» заменить цифрами «32,02»;

в разделе 4 «Ресурсное обеспечение подпрограммы»:

цифры «41356949,0» заменить цифрами «60126440,0»;

цифры «1789000,0» заменить цифрами «1696440,0»;

цифры «6477219,0» заменить цифрами «10830000,0»;

цифры «33090730,0» заменить цифрами «47600000,0»;

в подразделе «Периоды и размеры увеличения уставного капитала ОАО «ИКСО» раздела 5 «Обеспечение платежеспособного спроса на жилье при помощи ипотечного жилищного кредитования, реализуемого через регионального оператора ОАО «Ипотечная корпорация Саратовской области» цифры «801444,0» заменить цифрами «766444,6»;

в разделе 7 «Оценка эффективности реализации подпрограммы» цифры «33,1» заменить цифрами «47,6», цифры «21,7» заменить цифрами «32,02»;

приложение к подпрограмме «Развитие ипотечного жилищного кредитования» долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы изложить в новой редакции:

«Приложение
к подпрограмме «Развитие ипотечного жилищного
кредитования» долгосрочной областной целевой
программы «Развитие жилищного строительства
в Саратовской области» на 2011–2015 годы

**Система (перечень)
мероприятий подпрограммы «Развитие ипотечного жилищного кредитования»
долгосрочной областной целевой программы
«Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы**

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения (год)	Объем финансирования всего (тыс. рублей) (прогнозно)	В том числе за счет средств				Ответственные исполнители	Ожидаемые результаты
				федерального бюджета (прогнозно)	областного бюджета	местных бюджетов (прогнозно)	внебюджетных источников (прогнозно)		
1.	Мероприятия по повышению доступности ипотечных кредитов и других форм жилищного финансирования для отдельных категорий граждан через предоставление социальных выплат для возмещения части расходов по оплате процентов ипотечного займа	2011-2015, в том числе:	1454000,0	-	1454000,0	-	-	министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства области, ОАО «Ипотечная корпорация Саратовской области» (по согласованию), кредитные организации (по согласованию)	предоставление социальных выплат 3230 семьям, или 8400 гражданам
		2011	190000,0	-	190000,0	-	-		
		2012	280000,0	-	280000,0	-	-		
		2013	328000,0	-	328000,0	-	-		
		2014	328000,0	-	328000,0	-	-		
		2015	328000,0	-	328000,0	-	-		

	(кредита) на приобретение (строительство) жилых помещений в соответствии с Законом Саратовской области «Об ипотечном жилищном кредитовании»								
2.	Мероприятия по повышению доступности ипотечных кредитов и других форм жилищного финансирования для отдельных категорий граждан, создание эффективного первичного рынка ипотечного кредитования, обеспечивающего баланс интересов кредиторов и заемщиков, через предоставление социальных выплат для возмещения части расходов на оплату процентов по займам (кредитам) на строительство жилых помещений в соответствии с Законом Саратовской области «О предоставлении меры социальной поддержки гражданам, участвующим в строительстве жилых помещений с привлечением заемных средств»	2011–2015, в том числе: 2011 2012 2013 2014 2015	102440,0 2440,0 30000,0 40000,0 30000,0 -	- - - - -	102440,0 2440,0 30000,0 40000,0 30000,0 -	- - - - - -	- - - - - -	министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства области, ОАО «Ипотечная корпорация Саратовской области» (по согласованию), кредитные организации (по согласованию)	предоставление социальных выплат 1405 семьям, или 3300 гражданам
3.	Укрепление регионального оператора ОАО «Ипотечная корпорация Саратовской области» через участие в формировании его уставного капитала	2011–2015, в том числе: 2011 2012 2013 2014 2015	100000,0 - 25000,0 25000,0 25000,0 25000,0	- - - - -	100000,0 - 25000,0 25000,0 25000,0 25000,0	- - - - -	- - - - -	министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства области, ОАО «Ипотечная корпорация Саратовской области» (по согласованию), комитет по управлению имуществом области	увеличение уставного капитала ОАО «Ипотечная корпорация Саратовской области» до 766444,6 тыс. руб.
4.	Создание и совершенствование системы ипотечного жилищного кредитования в области (в том числе формирование маневренного фонда области)	2011–2015, в том числе: 2011 2012 2013 2014 2015	58470000,0 11300000,0 11640000,0 11470000,0 11800000,0 12260000,0		40000,0 - 10000,0 10000,0 10000,0 10000,0		58430000,0 11300000,0 11630000,0 11460000,0 11790000,0 12250000,0	министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства области, ОАО «Ипотечная корпорация Саратовской области» (по согласованию), кредитные организации (по согласованию), комитет по управлению имуществом области	получение 41255 ипотечных кредитов, приобретение (строительство) 2,3 млн кв. м жилых помещений».

9. Приложение № 1 к долгосрочной областной целевой программе «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы изложить в новой редакции:

«Приложение № 1
к долгосрочной областной целевой программе
«Развитие жилищного строительства в Саратовской области»
на 2011–2015 годы

Ресурсное обеспечение долгосрочной областной целевой программы «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы

№ п/п	Наименования подпрограмм и мероприятий	Источник финансирования	Единица измерения	Годы					Всего
				2011	2012	2013	2014	2015	
1.	Подпрограмма «Комплексное освоение и развитие территорий в целях жилищного строительства»	всего, из них:	тыс. руб.	759 860,0	1 023 000,0	1 175 000,0	1 245 000,0	1 145 000,0	5 347 860,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	378 610,0	387 800,0	445 000,0	465 000,0	495 000,0	2 171 410,0
		областной бюджет	тыс. руб.	181 250,0	335 200,0	380 000,0	400 000,0	430 000,0	1 726 450,0
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	200 000,0	300 000,0	350 000,0	380 000,0	220 000,0	1 450 000,0
	в том числе:								
	развитие социальной инфраструктуры для строительства жилья экономкласса	всего, из них:	тыс. руб.	402 360,0	460 000,0	500 000,0	540 000,0	600 000,0	2 502 360,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	251 110,0	230 000,0	250 000,0	270 000,0	300 000,0	1 801 875,0
		областной бюджет	тыс. руб.	151 250,0	230 000,0	250 000,0	270 000,0	300 000,0	1 201 250,0
	обеспечение автомобильными дорогами новых микрорайонов массовой малоэтажной и многоквартирной застройки жильем экономкласса	всего, из них:	тыс. руб.	95 000,0	138 000,0	200 000,0	200 000,0	200 000,0	833 000,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	90 000,0	82 800,0	120 000,0	120 000,0	120 000,0	532 800,0
		областной бюджет	тыс. руб.	5 000,0	55 200,0	80 000,0	80 000,0	80 000,0	300 200,0
	обеспечение инженерной инфраструктурой микрорайонов застройки	всего, из них:	тыс. руб.	262 500,0	425 000,0	475 000,0	505 000,0	345 000,0	2 012 500,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	37 500,0	75 000,0	75 000,0	75 000,0	75 000,0	337 500,0
		областной бюджет	тыс. руб.	25 000,0	50 000,0	50 000,0	50 000,0	50 000,0	225 000,0
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	200 000,0	300 000,0	350 000,0	380 000,0	220 000,0	1 450 000,0
2.	Подпрограмма «Градостроительное планирование развития территорий. Снижение административных барьеров в области строительства»	всего, из них:	тыс. руб.	12 000,0	20 000,0	20 000,0	22 000,0	21 000,0	95 000,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	5 000,0	5 000,0	4 000,0	4 000,0	3 000,0	21 000,0
		областной бюджет	тыс. руб.	-	5 000,0	4 000,0	4 000,0	3 000,0	16 000,0
		местные бюджеты (прогнозно)	тыс. руб.	7 000,0	10 000,0	12 000,0	14 000,0	15 000,0	58 000,0
3.	Подпрограмма «Развитие стройиндустрии и промышленности строительных материалов. Содействие применению энергоэффективности в строительстве»	всего, из них:	тыс. руб.	3 000 000,0	3 167 000,0	3 268 500,0	3 320 000,0	3 352 000,0	16 107 500,0
		областной бюджет	тыс. руб.		17 000,0	18 500,0	20 000,0	22 000,0	77 500,0
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	3 000 000,0	3 150 000,0	3 250 000,0	3 300 000,0	3 330 000,0	16 030 000,0

4.	Подпрограмма «Модернизация объектов коммунальной инфраструктуры»	всего, из них:	тыс. руб.	763 340,0	855 730,0	650 000,0	760 000,0	730 000,0	3 759 070,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	371 670,0	402 870,0	450 000,0	520 000,0	470 000,0	2 214 540,0
		областной бюджет	тыс. руб.	371 670,0	402 860,0	100 000,0	120 000,0	130 000,0	1 124 530,0
		местные бюджеты	тыс. руб.	20 000,0	50 000,0	100 000,0	120 000,0	130 000,0	420 000,0
5.	Подпрограмма «Переселение граждан из аварийного жилищного фонда»	всего, из них:	тыс. руб.	2 520 000,0	2 660 000,0	2 220 000,0	2 220 000,0	2 380 000,0	12 000 000,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	1 715 862,9	1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0	7 715 862,9
		областной бюджет	тыс. руб.	101 053,8	100 000,0	100 000,0	100 000,0	100 000,0	501 053,8
		местные бюджеты (прогнозно)	тыс. руб.	101 053,8	50 000,0	50 000,0	50 000,0	50 000,0	301 053,8
		средства государственной корпорации – Фонда содействия реформированию жилищно-коммунального хозяйства (прогнозно)	тыс. руб.	542 029,5	450 000,0	-	-	-	992 029,5
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	60 000,0	560 000,0	570 000,0	570 000,0	730 000,0	2 490 000,0
			семьи	1 976	1 987	1 612	1 450	1 470	8 495
			тыс. кв. м	100,80	101,33	82,22	78,31	79,36	442,02
6.	Подпрограмма «Обеспечение жилыми помещениями молодых семей»	всего, из них:	тыс. руб.	1 327 272,7	1 363 636,4	1 454 545,5	450 000,0	450 000,0	5 045 454,6
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	77 172,2	395 454,6	421 818,2	-	-	894 445,0
		областной бюджет	тыс. руб.	102 926,3	150 000,0	160 000,0	180 000,0	180 000,0	772 926,3
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	908 265,1	572 727,3	610 909,1	189 000,0	189 000,0	2 469 901,5
		ипотечные кредиты (займы) (прогнозно)	тыс. руб.	238 909,1	245 454,5	261 818,2	81 000,0	81 000,0	908 181,8
			семьи	769	753	781	230	220	2 753
			тыс. кв. м	53,09	51,95	53,87	15,87	15,15	189,94
7.	Подпрограмма «Обеспечение жилыми помещениями детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»	всего, из них:	тыс. руб.	265 000,0	300 000,0	330 000,0	370 000,0	390 000,0	1 655 000,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	63 931,3	60 000,0	70 000,0	80 000,0	90 000,0	363 931,3
		областной бюджет	тыс. руб.	111 068,7	140 000,0	150 000,0	170 000,0	160 000,0	731 068,7
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	90 000,0	100 000,0	110 000,0	120 000,0	140 000,0	560 000,0
			семьи	353	381	407	435	438	2 014
			тыс. кв. м	10,60	11,43	12,22	13,05	13,13	60,43
8.	Подпрограмма «Обеспечение жилыми помещениями отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Саратовской области»	всего, из них:	тыс. руб.	115 000,0	130 000,0	145 000,0	150 000,0	155 000,0	695 000,0
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	-	-	-	-	-	-
		областной бюджет	тыс. руб.	44 740,2	60 000,0	65 000,0	70 000,0	75 000,0	314 740,2
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	70 259,8	70 000,0	80 000,0	80 000,0	80 000,0	380 259,8
			семьи	67	72	78	77	76	369
			тыс. кв. м	4,60	4,95	5,37	5,29	5,22	25,43

9.	Подпрограмма «Развитие ипотечного жилищного кредитования»	всего, из них:	тыс. руб.	11 492 440,0	11 975 000,0	11 863 000,0	12 183 000,0	12 613 000,0	60 126 440,0
		областной бюджет, всего:	тыс. руб.	192 440,0	345 000,0	403 000,0	393 000,0	363 000,0	1 696 440,0
		в том числе:							
		на погашение процентной ставки и оплату процентов за банковские операции по обслуживанию счетов граждан – получателей социальных выплат	тыс. руб.	190 000,0	280 000,0	328 000,0	328 000,0	328 000,0	1 454 000,0
		на погашение процентной ставки и оплату процентов за банковские операции по обслуживанию счетов граждан – получателей социальных выплат при строительстве	тыс. руб.	2 440,0	30 000,0	40 000,0	30 000,0	-	102 440,0
		на формирование уставного капитала	тыс. руб.	-	25 000,0	25 000,0	25 000,0	25 000,0	100 000,0
		на формирование маневренного фонда	тыс. руб.	-	10 000,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0	40 000,0
		средства населения (прогнозно)	тыс. руб.	2 100 000,0	2 130 000,0	2 160 000,0	2 190 000,0	2 250 000,0	10 830 000,0
		банковские ипотечные кредиты (займы) (пргонозно)	тыс. руб.	7 000 000,0	7 100 000,0	7 200 000,0	7 300 000,0	7 500 000,0	36 100 000,0
		средства ОАО «АИЖК» (прогнозно)	тыс. руб.	2 200 000,0	2 400 000,0	2 100 000,0	2 300 000,0	2 500 000,0	11 500 000,0
		в том числе «Стимул» (прогнозно)	тыс. руб.	700 000,0	700 000,0	700 000,0	700 000,0	700 000,0	3 500 000,0
			семей	6 662	6 611	6 368	6 228	6 155	32 024
			тыс. кв. м	459,70	456,19	439,37	429,74	424,68	2 209,67
10.	Обеспечение жильем отдельных категорий граждан в соответствии с федеральным законодательством	всего, федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	505 000,0	514 400,0	553 900,0	445 400,0	438 400,0	2 457 100,0
			семей	518	521	553	398	370	2 360
			тыс. кв. м	20,20	19,60	20,51	15,71	14,76	90,78
		в том числе:							
	обеспечение жильем граждан, уволенных с военной службы, и приравненных к ним лиц		тыс. руб.	30 000,0	-	-	-	-	30 000,0
			семей	22	-	-	-	-	22
			тыс. кв. м	1,20	-	-	-	-	1,20
	обеспечение жильем граждан, признанных в установленном порядке вынужденными переселенцами		тыс. руб.	107 000,0	107 000,0	107 000,0	107 000,0	107 000,0	535 000,0
			семей	79	75	73	70	67	365
			тыс. кв. м	4,28	4,08	3,96	3,77	3,60	19,70
	обеспечение жилыми помещениями участников ликвидации последствий радиационных аварий и катастроф		тыс. руб.	105 000,0	105 000,0	105 000,0	105 000,0	105 000,0	525 000,0
			семей	78	74	72	69	65	358
			тыс. кв. м	4,20	4,00	3,89	3,70	3,54	19,33
	обеспечение мероприятий по реализации Федерального закона «О жилищных субсидиях гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей»		тыс. руб.	20 000,0	23 000,0	26 000,0	29 000,0	32 000,0	130 000,0
			семей	15	16	18	19	20	88
			тыс. кв. м	0,80	0,88	0,96	1,02	1,08	4,74

	мероприятия по обеспечению жилыми помещениями отдельных категорий граждан по Федеральному закону «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральному закону «О ветеранах»		тыс. руб.	243 000,0	279 400,0	315 900,0	204 400,0	194 400,0	1 237 100,0
			семей	324	355	390	240	218	1 527
			тыс.кв.м.	9,72	10,64	11,70	7,21	6,55	45,82
	Всего по подпрограммам и мероприятиям Программы:	всего, из них:	тыс. руб.	**20 759 912,7**	**22 008 766,4**	**21 679 945,5**	**21 165 400,0**	**21 674 400,0**	**107 288 424,6**
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	3 117 246,4	3 265 524,5	3 444 718,2	3 014 400,0	2 996 400,0	15 838 289,2
		областной бюджет	тыс. руб.	1 105 149,0	1 555 060,0	1 380 500,0	1 457 000,0	1 463 000,0	6 960 709,0
		местные бюджеты (прогнозно)	тыс. руб.	128 053,8	110 000,0	162 000,0	184 000,0	195 000,0	779 053,8
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	6 970 554,4	7 332 727,3	7 130 909,1	6 829 000,0	6 939 000,0	35 202 190,8
		ипотечные кредиты (займы) (прогнозно)	тыс. руб.	9 438 909,1	9 745 454,5	9 561 818,2	9 681 000,0	10 081 000,0	48 508 181,8
			семей	10 346	10 325	9 799	8 818	8 728	48 015
			тыс. кв. м	**648,99**	**645,45**	**613,57**	**557,97**	**552,30**	**3 018,28**
Строительство жилья за счет средств инвесторов и застройщиков									
11.	Средства инвесторов и застройщиков	всего	тыс. руб.	12 925 310,0	15 475 590,0	18 803 454,0	26 876 787,5	35 905 064,0	109 986 205,5
		внебюджетные источники (прогнозно)	семей	7 493	8 544	10 093	13 740	17 521	57 390
			тыс. кв. м	517,01	589,55	696,42	948,03	1 208,92	3 959,94
	Всего по Программе:	**всего, из них:**	**тыс. руб.**	**33 685 222,7**	**37 484 356,4**	**40 483 399,5**	**48 042 187,5**	**57 579 464,0**	**217 274 630,1**
		федеральный бюджет (прогнозно)	тыс. руб.	3 117 246,4	3 265 524,5	3 444 718,2	3 014 400,0	2 996 400,0	15 838 289,2
		областной бюджет	тыс. руб.	1 105 149,0	1 555 060,0	1 380 500,0	1 457 000,0	1 463 000,0	6 960 709,0
		местные бюджеты (прогнозно)	тыс. руб.	128 053,8	110 000,0	162 000,0	184 000,0	195 000,0	779 053,8
		внебюджетные источники (прогнозно)	тыс. руб.	19 895 864,4	22 808 317,3	25 934 363,1	33 705 787,5	42 844 064,0	145 188 396,3
		ипотечные кредиты (займы) (прогнозно)	тыс. руб.	9 438 909,1	9 745 454,5	9 561 818,2	9 681 000,0	10 081 000,0	48 508 181,8
			семей	17 839	18 869	19 892	22 557	26 248	105 406
			тыс. кв. м	**1 166,00**	**1 235,00**	**1 310,00**	**1 506,00**	**1 761,23**	**6 978,22**».

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 апреля 2011 года № 200-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 17 ноября 2006 года № 356-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области 17 ноября 2006 года № 356-П «О некоторых вопросах предоставления молодым семьям социальных выплат на приобретение жилья» следующие изменения:

преамбулу изложить в новой редакции:

«В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2010 года № 1050 «О федеральной целевой программе «Жилище» на 2011–2015 годы», Законом Саратовской области «О предоставлении жилых помещений в Саратовской области» и на основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:»;

в пункте 1:

абзац второй изложить в новой редакции:

«Порядок и условия признания молодой семьи, имеющей достаточные доходы, позволяющие получить кредит, либо иные денежные средства для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой социальной выплаты, согласно приложению № 1;»;

в абзаце третьем цифры «2002–2010» цифрами «2011–2015»;

в абзаце четвертом цифры «2002–2010» цифрами «2011–2015»;

в пункте 2 слова «в соответствии с реестром по форме согласно приложению № 3» исключить;

в приложении № 1 к постановлению:

наименование изложить в новой редакции:

«Порядок и условия признания молодой семьи, имеющей достаточные доходы, позволяющие получить кредит, либо иные денежные средства для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой социальной выплаты»;

в пункте 1 слова «Правилами предоставления молодым семьям социальных выплат на приобретение жилья в рамках реализации подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей» федеральной целевой программы «Жилище» на 2002–2010 годы, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 13 мая 2006 года № 285» заменить словами «Правилами предоставления молодым семьям социальных выплат на приобретение (строительство) жилья и их использования (приложение № 3 к подпрограмме «Обеспечение жильем молодых семей» федеральной целевой программы «Жилище» на 2011–2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2010 года № 1050)»;

пункт 2 изложить в новой редакции:

«2. При получении молодыми семьями – участниками подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей» федеральной целевой программы «Жилище» на 2011–2015 годы жилищного кредита, в том числе ипотечного, или жилищного займа на приобретение жилого помещения или строительство индивидуального жилого дома социальные выплаты могут быть использованы для уплаты первоначального взноса при получении жилищного кредита, в том числе ипотечного, или жилищного займа на приобретение жилого помещения или строительство индивидуального жилого дома.»;

в пункте 3 слова «имеющей достаточные доходы либо иные денежные средства для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой социальной выплаты» заменить словами «имеющей достаточные доходы, позволяющие получить кредит, либо иные денежные средства для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой социальной выплаты»;

в пункте 4:

в абзаце шестом части второй цифры «2002–2010» заменить цифрами «2011–2015»;

в части третьей:

абзац второй изложить в новой редакции:

«Рк = СтЖ х 0,65, где:»;

в абзаце четвертом слова «с пунктом 12 Правил» заменить словами «с пунктом 13 Правил»;

в абзаце пятом цифры «0,6» заменить цифрами «0,65», цифры «2002–2010» заменить цифрами «2011–2015»;

в части шестой слова «имеющей достаточные доходы для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой социальной выплаты» заменить словами «имеющей достаточные доходы, позволяющие получить кредит, либо иные денежные средства для оплаты расчетной (средней) стоимости жилья в части, превышающей размер предоставляемой социальной выплаты»;

в приложении № 2 к постановлению:

в наименовании цифры «2002–2010» заменить цифрами «2011–2015»;

в пункте 1 слова «предоставления молодым семьям социальных выплат на приобретение жилья в рамках реализации подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей» федеральной целевой программы «Жилище» на 2002–2010 годы» исключить;

приложение к Порядку формирования списка молодых семей – участников подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей» федеральной целевой программы «Жилище» на 2011–2015 годы изложить в новой редакции согласно приложению;

в приложении № 3 к постановлению:

в наименовании цифры «2002–2010» заменить цифрами «2011–2015»;

в пункте 2 слова «с пунктом 21 Правил предоставления молодым семьям социальных выплат на приобретение жилья в рамках реализации подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей» Федеральной целевой программы «Жилище» на 2002–2010 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 мая 2006 года № 285» заменить словами «с пунктом 20 Правил»;

приложение № 4 признать утратившим силу.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Правительства области от 14 апреля 2011 года № 200-П

Список
молодых семей - участников подпрограммы «Обеспечение жильем молодых семей», изъявивших желание получить социальную выплату в 20__ году
по _____
(наименование муниципального района, городского округа)

№ п/п (молодые семьи)	Данные о членах молодой семьи							Дата постановки молодой семьи на учет нуждающихся в жилых помещениях	Орган местного самоуправления, на основании решения которого молодая семья включена в список участников подпрограммы	Расчетная стоимость жилья		
	количество членов семьи (человек)	Ф.И.О.	паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении несовершенно-летнего, не достигшего 14 лет		число, месяц, год рождения	свидетельство о браке				стоимость 1 кв. м (тыс. рублей)	размер общей площади жилого помещения на семью (кв. м)	всего (гр.11 х гр.12)
			серия, номер	кем, когда выдан (о)		серия, номер	кем, когда выдано					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

_____ (должность лица, сформировавшего список) _____ (подпись, дата) _____ (Ф.И.О.)

Глава администрации муниципального района (городского округа) _____ (подпись, дата) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 апреля 2011 года № 201-П г. Саратов

Об установлении перечня должностных лиц, осуществляющих государственный лесной контроль и надзор, государственный пожарный надзор в лесах

В соответствии с пунктом 7 части 1 статьи 83 Лесного кодекса Российской Федерации Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый перечень должностных лиц, осуществляющих государственный лесной контроль и надзор, государственный пожарный надзор в лесах, находящихся на территории Саратовской области.

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

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Правительства области от 14 апреля 2011 года № 201-П

Перечень
должностных лиц, осуществляющих государственный лесной контроль и надзор, государственный пожарный надзор в лесах, находящихся на территории Саратовской области

1. Министр лесного хозяйства области – главный государственный лесной инспектор по Саратовской области.

2. Заместитель министра лесного хозяйства области – заместитель главного государственного лесного инспектора по Саратовской области.

3. Консультант, главный специалист-эксперт, ведущие специалисты-эксперты отдела государственного лесного контроля и надзора министерства лесного хозяйства области.

4. Главные лесничие и лесничие участковых лесничеств государственного учреждения «Лесничества Саратовской области» – государственные лесные инспекторы.

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года № 202-П г. Саратов

О внесении изменений в областную целевую программу «Сохранение и восстановление плодородия почв земель сельскохозяйственного назначения и агроландшафтов как национального достояния Саратовской области на 2006–2010 годы и на период до 2012 года»

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области и Закона Саратовской области «О бюджетном процессе в Саратовской области» Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в областную целевую программу «Сохранение и восстановление плодородия почв земель сельскохозяйственного назначения и агроландшафтов как национального достояния Саратовской области на 2006–2010 годы и на период до 2012 года» согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Правительства области от 15 апреля 2011 года № 202-П

**Изменения,
вносимые в областную целевую программу «Сохранение
и восстановление плодородия почв земель сельскохозяйственного
назначения и агроландшафтов как национального достояния
Саратовской области на 2006–2010 годы и на период до 2012 года»**

1. В позиции «Объем и источники финансирования Программы» паспорта Программы цифры «13540869,5», «1698169,5» заменить соответственно цифрами «13546869,5», «1704169,5».

2. В разделе 4 «Ресурсное обеспечение Программы»:

в части четвертой цифры «13540869,5» заменить цифрами «13546869,5»;

в части шестой цифры «1698169,5», «183963,0» заменить соответственно цифрами «1704169,5», «189963,0».

3. В таблице «Мероприятия по сохранению, эксплуатации и восстановлению мелиоративного потенциала и безопасности гидротехнических сооружений на территории области на 2006–2012 годы» приложения 13 к Программе:

в разделе «Прочие расходы (в ценах 2005, 2008-2010 годов)»:

в пункте 9:

в позиции «Мелиорация земель»:

в строке «всего» цифры «7336669,5», «1077469,5» заменить соответственно цифрами «7338169,5», «1078969,5»;

в строке «2011 год» цифры «1449663,0», «140463,0» заменить соответственно цифрами «1451163,0», «141963,0»;

в подпункте 4:

в строке «всего» цифры «168800,0», «10800,0» заменить соответственно цифрами «170300,0», «12300,0»;

в строке «2011 год» цифры «42700,0», «1500,0» заменить соответственно цифрами «44200,0», «3000,0»;

дополнить позицией следующего содержания:

«	субсидии на компенсацию части затрат за выполненные работы по мелиорации рыбохозяйственных водоемов сельхозтоваропроизводителям независимо от форм собственности, произведенных в 2010 году			1500,0		1500,0	»;

в позиции «Итого прочие затраты:» цифры «7895069,5», «1227469,5» заменить соответственно цифрами «7896569,5», «1228969,5»;

в строке «2011 год» цифры «1449663,0», «140463,0» заменить соответственно цифрами «1451163,0», «141963,0»;

в позиции «Всего:» цифры «9337069,5», «1419469,5» заменить соответственно цифрами «9338569,5», «1420969,5»;

в строке «2011 год» цифры «1449663,0», «140463,0» заменить соответственно цифрами «1451163,0», «141963,0».

4. В таблице «Финансирование мероприятий, предусмотренных Программой на 2006–2012 годы» приложения 18 к Программе:

в позиции «Агрохимические мероприятия – всего» цифры «4133600,0», «248500,0» заменить соответственно цифрами «4138100,0», «253000,0»;

в строке «2011 год» цифры «1015500,0», «43500,0» заменить соответственно цифрами «1020000,0», «48000,0»;

в позиции «Прочие расходы – всего» цифры «7895069,5», «1227469,5» заменить соответственно цифрами «7896569,5», «1228969,5»;

в строке «2011 год» цифры «1449663,0», «140463,0» заменить соответственно цифрами «1451163,0», «141963,0»;

в позиции «Итого:» цифры «13540869,5», «1698169,5» заменить соответственно цифрами «13546869,5», «1704169,5»;

в строке «2011 год» цифры «2465163,0», «183963,0» заменить соответственно цифрами «2471163,0», «189963,0».

5. В таблице «Перечень программных мероприятий по сохранению и восстановлению плодородия почв земель сельскохозяйственного назначения и агроландшафтов как национального достояния Саратовской области на 2006–2010 годы и на период до 2012 года» приложения 23 к Программе:

в разделе «Агрохимические мероприятия»:

в пункте 5:
в графе второй после слов «сельскохозяйственного назначения» дополнить словами «, из них»;
в строке «2009-2012» цифры «251500,0», «11500,0» заменить соответственно цифрами «256000,0», «16000,0»;
в строке «2011» цифры «75500,0», «3500,0» заменить соответственно цифрами «80000,0», «8000,0»;
дополнить пунктом 5.1 следующего содержания:

«5.1.	Субсидии сельхозтоваропроизводителям независимо от форм собственности (за исключением личных подсобных хозяйств) на компенсацию части затрат за агрохимическое и эколого-токсикологическое обследование земель сельскохозяйственного назначения, произведенных в 2010 году	2011	4500,0		4500,0				министерство сельского хозяйства области, органы местного самоуправления области (по согласованию)	своевременное выявление изменений плодородия сельскохозяйственных угодий, разработка рекомендаций по эффективному использованию земель и устранению негативных процессов»;

в позиции «Итого:»:
в строке «2006–2012» цифры «4133600,0», «248500,0» заменить соответственно цифрами «4138100,0», «253000,0»;
в строке «2011» цифры «1015500,0», «43500,0» заменить соответственно цифрами «1020000,0», «48000,0»;
в разделе «Прочие расходы»:
в пункте 14:
в строке «2006–2012» цифры «7336669,5», «1077469,5» заменить соответственно цифрами «7338169,5», «1078969,5»;
в строке «2011» цифры «1449663,0», «140463,0» заменить соответственно цифрами «1451163,0», «141963,0»;
в подпункте 4:
в графе второй после слов «форм собственности» дополнить словами «, из них»;
в строке «2008-2012» цифры «168800,0», «10800,0» заменить соответственно цифрами «170300,0», «12300,0»;
в строке «2011» цифры «42700», «1500,0» заменить соответственно цифрами «44200,0», «3000,0»;
дополнить позицией следующего содержания:

«	субсидии на компенсацию части затрат за выполненные работы по мелиорации рыбохозяйственных водоемов сельхозтоваропроизодителям независимо от форм собственности, произведенных в 2010 году	2011	1500,0		1500,0				министерство сельского хозяйства области, органы местного самоуправления области (по согласованию)	своевременное проведение работ по очистке прудов от ила, ремонту плотин, выкосу жесткой сорной растительности и другие»;

в позиции «Итого прочие расходы:»:
в строке «2006–2012» цифры «7895069,5», «1227469,5» заменить соответственно цифрами «7896569,5», «1228969,5»;
в строке «2011» цифры «1449663,0», «140463,0» заменить соответственно цифрами «1451163,0», «141963,0»;
в позиции «Всего по Программе:»:
в строке «2006–2012» цифры «13540869,5», «1698169,5» заменить соответственно цифрами «13546869,5», «1704169,5»;
в строке «2011» цифры «2465163,0», «183963,0» заменить соответственно цифрами «2471163,0», «189963,0».

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года № 203-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 22 апреля 2010 года № 142-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 22 апреля 2010 года № 142-П «Вопросы информационного сопровождения реализации областной целевой программы «О дополнительных мероприятиях, направленных на снижение напряженности на рынке труда Саратовской области, на 2010 год» следующие изменения:
в названии постановления цифры «2010» заменить цифрами «2011»;
в преамбуле:
цифры «2010» заменить цифрами «2011»;
слова «15 декабря 2009 года № 622-П» заменить словами «15 декабря 2010 года № 629-П»;
в пункте 1 цифры «2010» заменить цифрами «2011»;

пункт 2 изложить в новой редакции:

«2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Данилова А.Н.»;

в приложении к постановлению:

в пункте 1 цифры «2010» заменить цифрами «2011»;

абзац второй пункта 4 дополнить словами «опережающее профессиональное обучение и стажировка женщин, работающих во вредных и тяжелых условиях труда, с целью их вывода с вредного производства, профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до трех лет, планирующих возвращение к трудовой деятельности, трудоустройство незанятых инвалидов, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей»;

пункт 7 дополнить абзацами девятым-одиннадцатым следующего содержания:

«организация профессионального обучения и стажировки женщин, работающих во вредных и тяжелых условиях труда с целью их вывода с вредного производства;

организация профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком до трех лет, планирующих возвращение к трудовой деятельности;

содействие трудоустройству незанятых инвалидов, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей;»;

абзац девятый-одиннадцатый пункта 7 считать соответственно абзацами двенадцатым-четырнадцатым;

в пункте 8 слова «Неделя области» исключить.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года №204-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 21 ноября 2008 года № 444-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 21 ноября 2008 года № 444-П «О порядке финансирования за счет средств областного бюджета и нормах расходов средств на проведение официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, включенных в календарный план спортивных и физкультурно-массовых мероприятий Саратовской области» следующие изменения:

в приложении № 1:

пункт 5 дополнить абзацами девятым, десятым следующего содержания:

«расходы, связанные с официальным переводом отчетных документов по командированию на русский язык;

при направлении за счет средств областного бюджета на территорию иностранного государства спортсменов, тренеров и специалистов направляющая сторона производит выплату суточных в иностранной валюте в размере 15 процентов суточных, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2005 года № 812 «О размере и порядке выплаты суточных в иностранной валюте и надбавок к суточным в иностранной валюте при служебных командировках на территории иностранных государств работников организаций, финансируемых за счет средств федерального бюджета», при условии, что спортсмены, тренеры и специалисты обеспечиваются питанием за счет направляющей или принимающей стороны и не получают иностранную валюту на личные расходы от принимающей стороны;»;

абзацы девятый, десятый считать соответственно абзацами одиннадцатым, двенадцатым;

в приложении № 2:

в таблице:

в строке второй:

графу первую изложить в новой редакции:

«Областные соревнования по видам спорта, физкультурно-массовые мероприятия и учебно-тренировочные сборы на территории области»;

в графе второй цифры «200» заменить цифрами «300»;

в графе третьей цифры «160» заменить цифрами «250»;

в строке третьей:

графу первую изложить в новой редакции:

«Всероссийские, окружные соревнования по видам спорта, физкультурно-массовые мероприятия и учебно-тренировочные сборы за пределами области»;

в графе второй цифры «260» заменит цифрами «450»;

в графе третьей цифры «220» заменить цифрами «350»;

строку четвертую признать утратившей силу;

в строке пятой:

в графе второй цифры «530» заменить цифрами «550»;

в строке шестой:

в графе третьей цифры «300» заменить цифрами «400»;
в приложении № 3:
таблицу изложить в новой редакции:

«Нормы расходов
на приобретение призов, медалей при проведении спортивных и физкультурно-массовых мероприятий, проводимых на территории Саратовской области (без учета стоимости грамот и дипломов)

Наименование спортивных мероприятий	Стоимость (рублей)	
	командные	личные
Международные соревнования по видам спорта и физкультурно-массовые мероприятия:		
I место	до 2000	до 1500
II место	до 1800	до 1300
III место	до 1600	до 1100
Всероссийские, окружные и областные соревнования по видам спорта и физкультурно-массовые мероприятия:		
I место	до 1500	до 1200
II место	до 1300	до 1000
III место	до 1100	до 800
по номинациям		до 2000»;

в приложении № 6:
в таблице «Нормы расходов на обеспечение подготовки одного спортсмена Саратовской области к Олимпийским играм»:
в строке второй цифры «600» заменить цифрами «800»;
в строке третьей цифры «800» заменить цифрами «2000»;
в таблице «Нормы расходов на обеспечение подготовки одного спортсмена Саратовской области к Паралимпийским и Сурдлимпийским играм»:
в строке второй:
в графе второй цифры «600» заменить цифрами «800»;
в графе третьей цифры «150» заменить цифрами «180»;
в строке третьей:
в графе второй цифры «800» заменить цифрами «2000»;
в графе третьей цифры «150» заменить цифрами «180»;
в таблице «Нормы расходов на одного тренера-преподавателя, осуществляющего подготовку спортсменов Саратовской области к Олимпийским играм»:
в строке второй цифры «260» заменить цифрами «350»;
в строке третьей цифры «800» заменить цифрами «2000»;
в таблице «Нормы расходов на одного тренера-преподавателя, осуществляющего подготовку спортсменов Саратовской области к Паралимпийским и Сурдлимпийским играм»:
в строке второй:
в графе второй цифры «260» заменить цифрами «350»;
в графе третьей цифры «150» заменить цифрами «180»;
в строке третьей:
в графе второй цифры «800» заменить цифрами «2000»;
в графе третьей цифры «150» заменить цифрами «180»;
в приложении № 7:
в таблице:
в строке третьей цифры «800» заменить цифрами «1200»;
в приложении № 8:
таблицу изложить в новой редакции:

«Нормы расходов
на обеспечение автотранспортом участников спортивных мероприятий

Вид транспорта	Стоимость аренды в час (рублей)
Автобус	до 1000
Микроавтобус	до 800
Грузовой автомобиль	до 800
Легковой автомобиль	до 600

пункт 2 примечания признать утратившим силу;
в приложении № 9:
наименование таблицы дополнить словами «на территории Российской Федерации».
2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года № 205-П г. Саратов

О признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Саратовской области и отдельных их положений

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Саратовской области от 9 июня 2005 года № 201-П «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования населения Саратовской области»;

постановление Правительства Саратовской области от 19 сентября 2006 года № 288-П «О внесении изменения в постановление Правительства Саратовской области от 9 июня 2005 года № 201-П»;

пункт 3 приложения № 1 к постановлению Правительства Саратовской области от 9 октября 2008 года № 394-П «О внесении изменений в некоторые правовые акты Правительства Саратовской области и о признании утратившими силу некоторых правовых актов Правительства Саратовской области».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 апреля 2011 года № 206-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 22 марта 2005 года № 100-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 22 марта 2005 года № 100-П «Об утверждении Положения о комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном образовании Саратовской области и Положения об общественной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации городского и сельского поселения Саратовской области» следующие изменения:

в приложении № 1:

в пункте 2 слова «Закон Саратовской области от 29 декабря 2004 года № 121-ЗСО «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями по исполнению функций комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав»,» исключить;

часть первую пункта 5 признать утратившей силу;

в предложении первом пункта 6 слова «главой местной администрации» заменить словами «местной администрацией»;

в пункте 9:

в части первой слова «главой местной администрации» заменить словами «местной администрацией»;

в абзаце шестнадцатом части второй слово «главе» исключить;

в части второй пункта 10, части второй пункта 11 слова «распоряжением главы местной администрации» заменить словами «местной администрацией»;

в приложении № 2:

части вторую и третью пункта 5 признать утратившими силу.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 апреля 2011 года № 207-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 27 октября 2010 года № 517-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 27 октября 2010 года № 517-П «Вопросы управления делопроизводства и контроля Правительства Саратовской области» следующие изменения:

позицию «Первый заместитель начальника управления 1» исключить;
в разделе «Отдел нормативных и распорядительных актов и архива»:
после позиции «Заместитель начальника управления – начальник отдела 1» дополнить позицией «Референт 1»;
в позиции «Консультант 2» цифру «2» заменить цифрой «1»;
в разделе «Отдел контроля»:
позицию «Начальник отдела 1» заменить позицией «Первый заместитель начальника управления – начальник отдела 1»;
в позиции «Консультант 2» цифру «2» заменить цифрой «3»;
в позиции «Итого по отделу: 4» цифру «4» заменить цифрой «5».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 апреля 2011 года № 208-П г. Саратов

О внесении изменений в областную целевую программу «Развитие образования» на 2009–2011 годы

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области и Закона Саратовской области «О бюджетном процессе в Саратовской области» Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:
1. Внести изменения в областную целевую программу «Развитие образования» на 2009–2011 годы согласно приложению.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Правительства области от 18 апреля 2011 года № 208-П

**Изменения,
вносимые в областную целевую программу
«Развитие образования» на 2009–2011 годы**

1. В позиции «Объем и источники исполнения Программы» паспорта Программы:
цифры «591261,9» заменить цифрами «586916,9»;
цифры «204598,9» заменить цифрами «200253,9»;
цифры «62158,1» заменить цифрами «57813,1».
2. В таблице раздела 4 «Ресурсное обеспечение Программы» цифры «591261,9», «99858,1», «204598,9», «62158,1» заменить соответственно цифрами «586916,9», «95513,1», «200253,9», «57813,1».
3. В таблице «Система мероприятий по реализации областной целевой программы «Развитие образования» на 2009–2011 годы» приложения 1 к областной целевой программе «Развитие образования» на 2009–2011 годы:
в разделе 1 «Обеспечение доступного качественного дошкольного образования»:
в пункте 1.4:
в строке «2011 год»:
в графе четвертой цифры «100,0» заменить цифрами «35,0»;
в графе шестой цифры «100,0» заменить цифрами «35,0»;
в позиции «Всего по разделу:»:
в графе третьей цифры «11166,6» заменить цифрами «11101,6»;
в графе пятой цифры «11166,6» заменить цифрами «11101,6»;
в позиции «Итого по годам:»
в строке «2011 год»:
в графе третьей цифры «7600,0» заменить цифрами «7535,0»;
в графе пятой цифры «7600,0» заменить цифрами «7535,0»;
в разделе 3 «Создание условий для улучшения здоровья обучающихся и воспитанников»:
пункт 3.1 признать утратившим силу;
в пункте 3.6:
в графе третьей цифры «2009, 2011» заменить цифрами «2009»;
в графе четвертой цифры «500,0» заменить цифрами «200,0»;
в графе шестой цифры «500,0» заменить цифрами «200,0»;
строку «2011» исключить;
в позиции «Всего по разделу:»:
в графе второй цифры «2009, 2011» заменить цифрами «2009»;
в графе третьей цифры «40952,0» заменить цифрами «39652,0»;
в графе пятой цифры «7952,0» заменить цифрами «6652,0»;
строку «2011» позиции «Итого по годам:» исключить;
в разделе 4 «Обеспечение предоставления качественного общего образования в соответствии с социальным запросом населения»:

в пункте 4.5:
в графе четвертой цифры «400,0» заменить цифрами «200,0»;
в графе шестой цифры «400,0» заменить цифрами «200,0»;
в позиции «Всего по разделу:» цифры «439732,5», «89969,5» заменить соответственно цифрами «439532,5», «89769,5»;
в строке «2011» позиции «Итого по годам:» цифры «50221,5», «12521,5» заменить соответственно цифрами «50021,5», «12321,5»;
в разделе 6 «Совершенствование семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, и создание оптимальных условий для подготовки к самостоятельной жизни воспитанников учреждений интернатного типа»:
пункты 6.4, 6.9-6.11 признать утратившими силу;
в пункте 6.13:
графу вторую изложить в новой редакции:
«приобретение оборудования, программных средств для областного центра по усыновлению при министерстве образования Саратовской области для обеспечения хранения персональных данных»;
в графах третьей, пятой позиции «Всего по разделу:» цифры «12036,6» заменить цифрами «9256,6»;
в графах третьей, пятой позиции «Итого по годам:» цифры «12036,6» заменить цифрами «9256,6»;
в позиции «Всего по Программе:»:
в строке «2009–2011» цифры «591261,9», «204598,9» заменить соответственно цифрами «586916,9», «200253,9»;
в строке «2011» цифры «99858,1», «62158,1» заменить соответственно цифрами «95513,1», «57813,1».

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 апреля 2011 года №209-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 25 января 2011 года № 42-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:
1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 25 января 2011 года № 42-П «Об утверждении Положения о предоставлении в 2011 году субсидий из областного бюджета на государственную поддержку сельского хозяйства» следующие изменения:
в приложении:
в пункте 7 цифры «10» заменить цифрами «15»;
в приложении к Положению:
в разделе I:
в пункте 3:
в подпункте 3.1:
предложение первое части первой после слов «Российской Федерации,» дополнить словами «сертификатов сортовой идентификации и сертификатов, удостоверяющих посевные качества семян, срок действия которых не истек, выданные органами по сертификации семян»;
в подпункте 4.3:
в подпункте 4.3.1:
абзацы третий и четвертый части первой после слов «отечественных тракторов и зерноуборочных комбайнов» дополнить словами «, кормоуборочных комбайнов отечественного и зарубежного производства».
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 апреля 2011 года №210-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 2 мая 2007 года № 194-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:
1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 2 мая 2007 года № 194-П «О плане организации розничных рынков на территории Саратовской области» следующие изменения:

в приложении:

в позиции «Вольский район» графу «Действующие рынки» изложить в новой редакции:

«

Действующие рынки		
Всего	В том числе:	
	универсальные	специализированные
4	4	-

»;

в позиции «Марксовский район» графу «Действующие рынки» изложить в новой редакции:

«

Действующие рынки		
Всего	В том числе:	
	универсальные	специализированные
1	1	-

»;

в позиции «Романовский район» графу «Действующие рынки» изложить в новой редакции:

«

Действующие рынки		
Всего	В том числе:	
	универсальные	специализированные
-	-	-

»;

в позиции «Муниципальное образование «Город Саратов» графу «Действующие рынки» изложить в новой редакции:

«

Действующие рынки		
Всего	В том числе:	
	универсальные	специализированные
29	14	15

»;

в позиции «Всего по области:» графу «Действующие рынки» изложить в новой редакции:

«

Действующие рынки		
Всего	В том числе:	
	универсальные	специализированные
103	78	25

».

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

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 апреля 2011 года № 211-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 11 сентября 2007 года № 313-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 11 сентября 2007 года № 313-П «О Регламенте межведомственного взаимодействия при осуществлении органами исполнительной власти Саратовской области международных, внешнеэкономических и межрегиональных связей» следующие изменения:

в приложении:

в абзаце седьмом пункта 2 слова «органов исполнительной власти» исключить;

пункт 13.4 признать утратившим силу;

пункт 13.5 дополнить абзацами следующего содержания:

«готовит тезисы выступлений для Губернатора области;

организует проведение пресс-конференций и подходов к прессе;

организует освещение в средствах массовой информации мероприятий с участием Губернатора области в рамках программы пребывания делегации Иностранной стороны, субъекта Российской Федерации на территории Саратовской области.».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 апреля 2011 года №212-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 26 декабря 2008 года № 519-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 26 декабря 2008 года № 519-П «Об оплате труда работников государственных бюджетных учреждений культуры и искусства Саратовской области» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в части второй пункта 3.1.2 слово «ассигнований» заменить словом «обязательств»;

в пункте 4.1.1.1:

в части первой:

абзац третий дополнить словами «в размере 25 процентов оклада»;

абзац четвертый дополнить словами «в размере 10 процентов оклада»;

абзацы пятый-седьмой признать утратившими силу;

в пункте 4.1.2.1:

в подпункте «б»:

абзац второй дополнить словами «в размере 10 процентов должностного оклада»;

абзац третий дополнить словами «в размере 15 процентов должностного оклада»;

пункт 4.1.2.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«премия в связи со знаменательными событиями отрасли, учреждения, юбилейными датами.»;

в пункте 4.3 слово «ассигнований» заменить словом «обязательств»;

в пункте 4.5 цифры «15» заменить цифрами «20»;

в пункте 5.2 слово «ассигнований» заменить словом «обязательств»;

приложения № 1, 3 к Положению об оплате труда работников государственных бюджетных учреждений культуры и искусства Саратовской области изложить в новой редакции согласно приложениям № 1, 2.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 марта 2011 года.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение № 1 к постановлению
Правительства области от 20 апреля 2011 года №212-П

Таблица 1

**Должностные оклады
руководителей и художественного персонала, технических исполнителей учреждений
исполнительского искусства (театров, музыкальных и танцевальных коллективов,
концертных организаций, концертных залов, цирков и т.п.)**

Наименование должностей	Должностные оклады по группам оплаты труда (рублей)		
	ведущие учреждения, коллективы	I группа по оплате труда	II группа по оплате труда
1. Руководители			
Генеральный директор, директор	7753	6477	5795
Заведующие (начальники) структурными подразделениями по основной деятельности (отделами, службами, цехами и т.п.), производственными мастерскими; главный администратор	5795	5582	5041
Заведующие (начальники) другими структурными подразделениями	5312	5041	4545
Заведующий костюмерной	4339	4142	3952
Заведующий билетными кассами	3952	3750	3596
2. Художественный персонал			
Художественный руководитель	7753	6477	5795
Главные: режиссер, дирижер, балетмейстер, художник, хормейстер	7753	6477	5795
Постановщики: режиссер, балетмейстер, художник	6095	5795	5582
Дирижер	6095	5795	5582
Балетмейстер, хормейстер	5312	5041	4545
Художники: художник-бутафор, художник-гример, художник-декоратор, художник-конструктор, художник-скульптор, художник по свету, художник-модельер театрального костюма	5795	5582	5041
Концертмейстер по классу вокала (балету)	5582	5312	4793
Репетитор по вокалу, балету	5041	4793	4339

Репетитор по технике речи	4339	4142	3952
Ассистенты: режиссера, дирижера, балетмейстера, хормейстера, помощник режиссера	4545	4339	3952
Заведующий художественно-постановочной частью	6095	5795	5312
Руководитель литературно-драматургической части	5795	5582	5041
Заведующий музыкальной частью	5795	5582	5041
Помощник главного режиссера (художественного руководителя), заведующий труппой	5582	5312	4793
Режиссер, звукорежиссер	5041	4793	4339
Звукооператор	4545	4339	3952
Суфлер	4142	3952	3596
3. Технические исполнители			
Старший администратор	4793	4793	4142
Администратор	4545	4545	3952
Контролер билетов	3440	3440	3440

Таблица 2

Должностные оклады артистического персонала учреждений исполнительского искусства (театров, музыкальных и танцевальных коллективов, концертных организаций, концертных залов)

Наименование должностей	Должностные оклады по группам оплаты труда (рублей)	
	ведущие учреждения, коллективы	I, II группы по оплате труда
1. Артисты театров		
Артист-вокалист (солист); артист балета, оркестра театра оперы и балета; артист драмы; артист (кукловод) театра кукол:		
ведущий мастер сцены (ведущий концертмейстер, руководитель группы инструментов)	6095	5795
высшей категории	5582	5312
первой категории	5041	4793
второй категории	4545	4339
Артист балета театра музыкальной комедии (оперетты), музыкально-драматического театра:		
высшей категории	5312	5041
первой категории	4793	4545
второй категории	4339	4142
Артист оркестра театра музыкальной комедии (оперетты), драматического театра, ТЮЗа, театра кукол, музыкально-драматического театра, цирка:		
ведущий концертмейстер, руководитель группы инструментов	5582	5312
высшей категории	5312	5041
первой категории	4793	4545
второй категории	4339	4142
Артист хора театра оперы и балета:		
высшей категории	5312	5041
первой категории	4793	4545
второй категории	4339	4142
Артист хора театра музыкальной комедии, музыкально-драматического театра:		
высшей категории	5041	4793
первой категории	4545	4339
второй категории	4142	3952
Артист вспомогательного состава	3952	3596
2. Артисты музыкальных и танцевальных коллективов		
Артист оркестра: симфонического, камерного, эстрадно-симфонического, духового, народных инструментов:		
высшей категории	6095	5795
первой категории	5582	5312
второй категории	5041	4793
Артист хора, балета, оркестра ансамбля песни и танца, танцевального и хорового коллективов:		

высшей категории	5582	5312
первой категории	5041	4793
второй категории	4545	4339
Артист эстрадного оркестра (ансамбля):		
высшей категории	5312	5041
первой категории	4545	4339
второй категории	4142	3952
3. Артисты концертных организаций (концертные исполнители)		
Артисты – концертные исполнители всех жанров: артист-вокалист (солист), артист балета (солист), артист-солист-инструменталист, чтец – мастер художественного слова, лектор искусствовед (музыковед), артист разговорного жанра:		
ведущий мастер сцены	6095	5795
высшей категории	5795	5582
первой категории	5312	5041
второй категории	4545	4339
Артист вспомогательного состава	3952	3750
Аккомпаниатор-концертмейстер:		
ведущий мастер сцены	5795	5582
высшей категории	5582	5312
первой категории	4793	4545
второй категории	4142	3952

Таблица 3

Должностные оклады руководителей и специалистов, служащих библиотек, музеев, зоопарков и других учреждений музейного типа

Наименование должностей	Должностные оклады по группам оплаты труда (рублей)					
	ведущие учреждения	I	II	III	IV	не отнесенные к группам
1. Руководители						
Директор (заведующий)	6477	6095	5582	5312	5041	4793
Главный хранитель фондов	6095	5795	5582	5312	5041	
Главные: библиотекарь, библиограф	5795	5582	5312	5041	5041	
Заведующие отделами по основной деятельности	5795	5582	5312	5041	4793	4545
Ученый секретарь музея (зоопарка)	5795	5582	5041	5041	4793	
Заведующий реставрационной мастерской, филиалом музея (библиотеки)	5795	5582	5312	5041	4793	4545
Ученый секретарь библиотеки	5795	5582	5041	4793	4545	
Заведующий сектором	5582	5312	5041	4793	4545	
Заведующий передвижной выставкой	5312	5041	5041	4793	4545	
Заведующие другими структурными подразделениями (отделами, службами, бюро и т.п.)	5312	5041	4793	4545	4339	
Заведующий билетными кассами	3750	3750				
2. Специалисты						
Библиотекарь, библиограф:						
ведущий	4793					
первой категории	4545					
второй категории	4142					
без категории	3750					
Методист библиотеки, музея:						
ведущий	5312					
первой категории	4545					
второй категории	4142					
без категории	3952					
Лектор (экскурсовод):						
первой категории	4793					
второй категории	4142					
без категории	3750					

Редактор библиотеки, музея:	
первой категории	4545
второй категории	4142
без категории	3750
Ветеринарный врач зоопарка:	
ведущий ветеринарный врач	5041
первой категории	4339
второй категории	4142
без категории	3952
Художник-реставратор:	
высшей категории	5795
первой категории	5312
второй категории	4545
третьей категории	4142
без категории	3952
Мастер-художник по созданию и реставрации музыкальных инструментов:	
высшей категории	5582
первой категории	5041
второй категории	4545
Хранитель фондов	4339
Организатор экскурсий	4142
Сотрудник службы безопасности:	
главный сотрудник	5582
ведущий сотрудник	5041
первой категории	4793
второй категории	4339
сотрудник	3952
Технические исполнители	
Музейный смотритель, контролер билетов	3440

Таблица 4

**Должностные оклады руководителей,
художественного персонала, специалистов культурно-досуговых учреждений
(дворцов и домов культуры, клубов и научно-методических центров,
домов народного творчества, парков культуры и отдыха, городских садов, центров досуга,
домов ремесла и других аналогичных учреждений)**

Наименование должностей	Должностные оклады по группам оплаты труда (рублей)					
	ведущие	I	II	III	IV	не отнесенные к группам
1. Руководители						
Директор (заведующий)	6477	6095	5582	5312	5041	4793
Заведующие структурными подразделениями по основной деятельности (отделами, службами, цехами, производственными мастерскими)	5795	5582	5312	5041	4793	
Заведующий сектором	5582	5312	5041	4793	4545	
Заведующие другими структурными подразделениями (отделами, службами, участками и т.п.), бюро микрофильмирования, фотолабораторией	5312	5041	4793	4545	4339	
Заведующий художественно-оформительской мастерской	5312	4793	4545	4339	4339	
Заведующие аттракционами:						
I группы сложности	5041					
II группы сложности	4793					
III группы сложности	4545					
2. Специалисты						
Художественный руководитель	6095	5795	5582	5312	5041	4545
Режиссер, дирижер, балетмейстер, хормейстер, художник-постановщик:						
первой категории	5312					
второй категории	4793					
без категории	4339					

Ассистент режиссера (дирижера, балетмейстера, хормейстера)	3596
Аккомпаниатор:	
первой категории	4142
второй категории	3750
Методист:	
ведущий	5312
первой категории	4545
второй категории	4142
без категории	3952
Звукорежиссер	4793
Редактор:	
первой категории	4545
второй категории	4142
без категории	3750
Руководители любительских объединений, студий, коллективов самодеятельного искусства, кружков, клубов по интересам:	
первой категории	4142
второй категории	3952
без категории	3750
Распорядители танцевальных вечеров, ведущие дискотек, руководители музыкальной части дискотек, звукооператоры:	
первой категории	4142
второй категории	3952
Культорганизатор:	
первой категории	4142
второй категории	3750
без категории	3596
Художник-фотограф	5312

Примечание: Должностные оклады артистов оркестров и ансамблей культурно-досуговых учреждений, имеющих соответствующую квалификационную категорию, устанавливаются в размерах, предусмотренных для артистов эстрадных оркестров (ансамблей).

Таблица 5

Должностные оклады
научных работников учреждений культуры и искусства Саратовской области

Наименование должностей	Должностной оклад (рублей)
Младший научный сотрудник	4793
Научный сотрудник	5312
Старший научный сотрудник	5795
Ведущий научный сотрудник	6095
Главный научный сотрудник	6477

Приложение № 2 к постановлению
Правительства области от 20 апреля 2011 года №212-П

Оклады
высококвалифицированных рабочих, постоянно занятых на важных и ответственных работах в учреждениях культуры

Наименование профессий	Оклад (рублей)
Бутафор-декоратор, занятый изготовлением особо сложных скульптурных изделий и декораций для театральных постановок	4545
Гример-постижер, занятый изготовлением специальных париков и выполнением портретных и особо сложных гримов	4545
Макетчик, занятый изготовлением особо сложных макетов для театральных постановок	4339
Осветитель, ведущий разработку схем освещения и световых эффектов в сложных по оформлению спектаклях, цирковых представлениях, концертных программах, отбор и установку средств операторского освещения	4339

Закройщик, занятый изготовлением особо сложных исторических костюмов я театральных постановок по собственным эскизам	4545
Реставратор-ремонтировщик органов, особо ценных и уникальных пианино, роялей	4545
Реставратор-ремонтировщик уникальных смычковых и щипковых музыкальных инструментов	4545
Рабочий по уходу за животными, представляющими особую опасность для жизни	4545
Слесари, электромонтеры, электромеханики, наладчики, занятые ремонтом, наладкой, монтажом и обслуживанием особо сложного и уникального оборудования, контрольно-измерительных приборов	4545
Водители автобусов, имеющие 1 класс и занятые перевозкой: участников профессиональных художественных коллективов; автоклубов, оборудованных специальными техническими средствами, осуществляющие перевозку художественных коллективов и специалистов для культурного обслуживания населения; машинист сцены, возглавляющий монтировочную часть численностью рабочих более 10 человек	4545
Машинист сцены, возглавляющий монтировочную часть с численностью рабочих менее 10 человек	4339
Шапитмейстер, занятый выполнением особо сложных работ по монтажу передвижных цирков	4339
Переплетчик, занятый переплетением особо ценных книг и особо важных документов	4339
Реставратор редких и ценных книг, рукописей и документов	4339
Фотограф, занятый выполнением репродуцированных работ и реставрацией особо важных документов с угасающими текстами	4339
Настройщик пианино и роялей	5041
Столяр, занятый ремонтом и реставрацией музейной и художественной мебели дерева ценных пород	4339
Киномеханик	4545
Таксидермист	4339

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 апреля 2011 года № 213-П г. Саратов

О внесении изменения в постановление Правительства Саратовской области от 5 марта 2011 года № 113-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 5 марта 2011 года № 113-П «О программе модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы» изменение, изложив приложение в новой редакции согласно приложению.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Правительства области от 20 апреля 2011 года № 213-П

Программа модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы

Паспорт Программы

Наименование Программы	Программа модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы (далее – Программа)
Наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации	министерство здравоохранения Саратовской области
Основание для разработки Программы	Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
Срок реализации Программы	2011-2012 годы

Объемы и источники финансирования Программы	Наименование задачи	Всего (тыс. рублей)	в том числе средства		
			Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно), (тыс. рублей)	консолидированного бюджета области, (прогнозно), (тыс. рублей)	Территориального фонда обязательного медицинского Страхования, (прогнозно), (тыс. рублей)
	2011 год				
	1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	2247876,80	2050072,4	197804,4	
	2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение	151475,8	149475,8	2000,0	
	3. Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами	2398392,34	789966,8	229392,0	1379033,54
	Всего 2011 год:	4797744,94	2989515,0	429196,4	1379033,54
	2012 год				
	1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	1387688,1	1240924,6	146763,5	
	2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение	257005,8	153005,8	104000,0	
	3.Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами	3957246,2	1666184,6	233369,6	2057692,0
	Всего 2012 год:	5601940,1	3060115,0	484133,1	2057692,0
	Всего	10399685,05	6049630,0	913329,5	3436725,54

Показатели реализации Программы						
№ п/п	**Наименование индикатора**	**Единица измерения**	**2009 год (по состоянию на 01.01.2010)**	**Целевые значения индикатора**		
				2010 год (по состоянию на 01.01.2011)	**2011 год (по состоянию на 01.01.2012)**	**2012 год (по состоянию на 01.01.2013)**
1. Показатели медицинской результативности						
1.1.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	6,80	6,00	5,8	6,7
1.2.	Смертность населения	на 100 тыс. населения	15,0	15,5	14,9	14,2
1.3.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	на 100 тыс. населения	597,00	591,00	585,00	579,00
1.4.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	186,10	181,40	180,00	178,00
1.5.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований	на 100 тыс. населения	85,20	85,30	84,80	84,00
1.6.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от травм	на 100 тыс. населения	184,10	179,80	178,00	176,20
1.7.	Смертность в течение года с момента установления диагноза злокачественного новообразования	на 100 тыс. населения	95,00	97,50	97,00	95,20
1.8.	Доля детей 1 и 2 групп здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	процентов	71,60	74,00	76,50	79,50

1.9.	Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза	процентов	51,20	52,40	53,0	54,0
1.10.	Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза	процентов	81,60	83,20	85,00	88,00
1.11.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов	55,00	60,00	65,00	70,00
1.12.	Удовлетворенность потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи	процентов	92,20	93,00	94,00	95,00
2. Показатели доступности медицинской помощи и эффективности использования ресурсов здравоохранения						
2.1.	Среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней	333,90	329,00	337,00	333
2.2.	Размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	рублей в расчете на 1 чел.	1412,80	1894,35	1956,73	2009,90
2.3.	Размер дефицита территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Саратовской области гражданам Российской Федерации	процентов	36,33	35,67	33,58	33,08
2.4.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, всего	процентов	25,20	24,70	22,70	20,40
2.5.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь	процентов	8,80	8,80	7,80	5,80
2.6.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими стационарную медицинскую помощь	процентов	13,10	12,50	11,70	11,50
2.7.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь	процентов	3,20	3,20	3,10	2,90
2.8.	Среднемесячная номинальная заработная плата медицинских работников	рублей	11286,00	11840,00	13024,00	14326,00
2.9.	Фондовооруженность учреждений здравоохранения	рублей в расчете на 1 врача	515989	521148	605145	650963
2.10.	Фондооснащенность учреждений здравоохранения	рублей на 1 кв. м площади	6313	6376	7404	7964
2.11.	Количество зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт из числа нуждающихся в нем	процентов	2,20	0,79	2,99	2,77
2.12.	Количество учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	единиц	11,00	11,00	41,00	102,00
2.13.	Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	процентов	1,00	3,00	10,00	25,00

2.14.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), от общего количества государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	процентов	0,00	1,00	11,00	22,00
2.15.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных (муниципальных) учреждений	процентов	0,00	0,00	16,00	32,00
2.16.	Количество врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	процентов	50,90	50,84	100,00	100,00
2.17.	Количество среднего медицинского персонала, работающего с врачами-специалистами либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	процентов	44,17	44,73	100,00	100,00

I. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Анализ основных демографических показателей

За 5 лет численность населения Саратовской области сократилась на 60,9 тыс. человек, или на 2,3 процента (в Российской Федерации – на 1,1 процента). Численность постоянного населения Саратовской области на 01.01.2010 года составила 2564,8 тыс. человек, 74,2 процента – городские жители, 25,8 процента – жители сельских населенных пунктов.

В результате реализации комплекса программных мероприятий, направленных на формирование эффективной региональной демографической политики, в целом по области за последние годы отмечается положительная динамика демографических показателей.

Рождаемость за 2005-2009 годы увеличилась на 13,8 процента.

Общая смертность населения за пять лет сократилась на 10,7 процента. Почти треть всех умерших – это трудоспособное население, из которых около 80 процентов составляют мужчины. Среди трудоспособного населения смертность сократилась на 25 процентов.

Уровень смертности населения наиболее полно отражается в показателе ожидаемой продолжительности жизни. В 2009 году данный показатель для жителей Саратовской области составил 69,1 года и увеличился за пять последних лет на 3,5 года (в Российской Федерации – 68,7 года, в Приволжском федеральном округе – 68,5 года).

Естественная убыль населения за 2005-2009 годы уменьшилась на 42 процента. Миграционный прирост в последние 5 лет компенсировал естественные потери лишь на четверть.

С 2005 года показатель смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет снизился на 18,1 процента – с 0,921 промилле до 0,754 промилле в 2009 году в основном за счет уменьшения смертности детей от неестественных причин и новообразований.

За последние годы отмечена устойчивая динамика снижения показателя младенческой смертности. Данный показатель за 5 лет снизился на 35,2 процента (с 10,5 в 2004 году до 6,8 на 1000 родившихся живыми в 2009 году).

В структуре младенческой смертности отмечено опережающее снижение неонатальной смертности в сравнении с постнеонатальной. Так, за последние 5 лет неонатальная смертность снизилась на 33,3 процента (с 5,4 промилле до 3,6 промилле), постнеонатальная смертность – на 13,5 процента (с 3,7 промилле до 3,2 промилле). По причинам смертности наибольшее снижение произошло от инфекционных заболеваний – на 68,8 процента, от отдельных состояний перинатального периода – на 30 процентов, от несчастных случаев, травм, отравлений – на 13,9 процента, от болезней органов дыхания и врожденных аномалий развития – на 9 процентов.

Динамика показателей перинатальной смертности

Показатели перинатальной смертности	2005 год		2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год (оперативно)	2011 год (прогнозно)	2012 год (прогнозно)
	абс.ч.	пок.	абс.ч.	пок.	абс.ч.	пок.	абс.ч.	пок.	абс.ч.	пок.	пок.	пок.	пок.
ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми)	81	3,4	81	3,4	77	3,1	63	2,3	63	2,3	2,3	2,2	2,6

мертворождения (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)	136	5,7	130	5,5	136	5,2	142	5,1	154	5,6	4,1	3,8	4,6
перинатальная смертность (на 1000 родившихся живыми и мертвыми)	214	9,1	208	8,9	213	8,1	207	7,5	217	7,9	6,4	6,0	7,2
соотношение мертворождений к ранней неонатальной смертности	1,68/1		1,61/1		1,7/1		2,2/1		2,4/1		1,8/1	1,7/1	1,7/1

В структуре причин смертности населения в 2010 году на первом месте по-прежнему остаются болезни системы кровообращения, их удельный вес составил 56,9 процента, на втором – смертность от новообразований (12,8 процента), на третьем – смертность от несчастных случаев, отравлений и травм (10 процентов).

В 2010 году смертность населения в Саратовской области по основным причинам смерти составила:

от болезней системы кровообращения – 883,5 на 100 000 населения, что на 9 процентов выше среднероссийского (в Российской Федерации – 804,2);

от новообразований – 198,8 на 100000 населения, что на 3,6 процента ниже среднероссийского показателя (в Российской Федерации – 206,2);

от несчастных случаев, отравления и травм – 154,8 на 100000 населения, что на 6,4 процента выше среднероссийского показателя (в Российской Федерации – 145,5);

от дорожно-транспортных происшествий – 15,9 на 100000 населения, что на 8,2 процента выше среднероссийского показателя (в Российской Федерации – 14,5);

от случайных отравлений алкоголем – 20,0 на 100000 населения, что на 42,5 процента выше среднероссийского показателя (в Российской Федерации – 15,0);

показатель младенческой смертности составил 6,0 человек на 1000 родившихся живыми, что ниже среднероссийского показателя на 24 процента (в Российской Федерации – 7,9 человека на 1000 родившихся живыми).

Смертность от болезней системы кровообращения за 2005-2010 годы снизилась с 958,4 до 883,5 – на 8,5 процента, но остается выше, чем по Российской Федерации – 804,2 на 100 тыс. населения – на 9,9 процента. Несмотря на снижение смертности населения области от цереброваскулярных болезней с 2005 года на 9,9 процента, она сохраняется высокой – 299,22 (по Российской Федерации – 260,9). В январе-июне 2010 года отмечен рост показателя среди пожилого населения на 24,6 процента.

Ухудшение показателей смертности в 2010 году обусловлено аномальными погодными условиями, недостаточной работой по профилактике амбулаторно-поликлинического звена. С учетом выявленной дефектуры в организации медицинской помощи больным, состоящим на диспансерном учете, в 2011 и 2012 годах будут предприняты меры по активизации работы фельдшеров ФАПов, медицинского персонала поликлиник в работе с диспансерной группой: патронаж на дому и диспансерный вызов в поликлинику, своевременная госпитализация на лечение в стационаре дневного пребывания и организация лечения по типу стационара на дому.

Показатель смертности от новообразований за последние 5 лет снизился на 2,7 процента – с 204,4 в 2005 году до 198,8 на 100 тыс. населения в 2010 году (по Российской Федерации – 206,2) и находится на уровне 2009 года.

Смертность от несчастных случаев, отравлений и травм снизилась на 2,3 процента по сравнению с 2009 годом и составила 154,8 человека на 100 тыс. населения.

Среди неестественных причин смерти отмечается снижение смертности от травм, связанных с транспортом, – на 3,5 процента, от случайных отравлений алкоголем – на 12,1 процента.

1.2. Анализ заболеваемости населения области

Начиная с 2005 года имеется тенденция увеличения уровня общей заболеваемости населения Саратовской области, рост уровня данного параметра в течение последних 5 лет составил 10,7 процента (в сравнении с 2005 годом).

Повышение произошло преимущественно за счет роста случаев заболеваний по классу «Болезни органов дыхания» (на 8,9 процента больше итога 2005 года), что отчасти обусловлено повышенной заболеваемостью острыми респираторно-вирусными инфекциями, и за счет заболеваний органов кровообращения (на 11 процентов). В структуре общей заболеваемости населения Саратовской области на первом месте болезни органов дыхания (22,7 процента), на втором месте болезни системы кровообращения (16,9 процента); на третьем месте болезни глаза и его придаточного аппарата (7,1 процента), на четвертом месте болезни мочеполовой системы (6,8 процента).

Отмечается устойчивая динамика роста заболеваемости болезнями органов кровообращения за счет активного выявления патологии в рамках проводимых на территории области с 2007 года скрининговых акций и диспансеризации работающего населения: распространенность болезней органов кровообращения за 3 года увеличилась с 23500 до 25800 на 100 тыс. населения (на 10 процентов, в том числе артериальной гипертонии на 17 процентов, ишемической болезни сердца – на 13 процентов). В области около 662 тыс. пациентов с заболеваниями органов кровообращения, на диспансерном учете состоит 282,5 тыс. человек (42,7 процента), в том числе с артериальной гипертонией 153,9 тыс. человек (59 процентов всех больных с артериальной гипертонией), с ишемической болезнью сердца – более 75 тыс. человек (48 процентов всех больных с ИБС).

За счет активного выявления в рамках Программы планируется увеличение доли пациентов с заболеваниями органов кровообращения, состоящих на диспансерном учете, до 50 процентов в 2011 году и до 60 процентов в 2012 году (до 13000 пациентов).

В Саратовской области, как и в целом в Российской Федерации, наблюдается ежегодное увеличение числа больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования. За последние 5 лет показатель выявляемости увеличился на 12,8 процента и составил 369,3 человек на 100 тыс. населения (в 2005 году – 322,2, по Российской Федерации – 345,7).

На 2011-2012 годы прогнозируется дальнейший рост заболеваемости органов кровообращения на 2,4 процента в 2011 году, на 1,4 процента в 2012 году и новообразованиями (ежегодно на 1,5 процента) за счет наращивания профилактических объемов 9 центров здоровья для взрослых и 3 центров здоровья для детей, диспансеризации, в том числе подростков, продолжения скрининговых акций.

В рамках реализации программы ВОЗ по профилактике слепоты и слабовидения «Зрение 2020» в соответствии с проектом федеральной целевой программы на 2011-2015 годы в Саратовской области в рамках Программы планируется реализация мероприятий, направленных на профилактику заболеваний органов зрения. В рамках профилактических меропри-

тий с 2007 года проводятся массовые скрининговые акции, в том числе «Проверь свое зрение», что позволяет своевременно выявить заболевания глаз и обеспечить своевременное лечение. С 2009 года начато формирование межрайонных отделений микрохирургии глаза, получили развитие выездные формы работы, внедряются микроинвазивные вмешательства.

С учетом вышеизложенного в области отмечалось повышение заболеваемости глаз в 2009 году, в 2010 году некоторое снижение за счет применения современных методов лечения и последующего снятия больных с диспансерного учета. В то же время с 2011 года в связи с организацией работы офтальмологических кабинетов 9 центров здоровья по профилактике слепоты, где будет обследовано в 2011 году не менее 35 тыс., в 2012 году – не менее 150 тыс. человек, активизацией выездной работы за счет своевременного и раннего выявления заболеваний органов зрения и ЛОР-органов прогнозируется рост заболеваемости органов зрения в 2011 году на 9,1 процента, в 2012 году – на 15,7 процента, рост заболеваемости ЛОР-органов в 2011 году – на 2,8 процента, в 2012 году – на 7,6 процента.

Заболеваемость болезнями мочеполовой системы с 2005 года имела неопределенную тенденцию, с 2009 года снизилась за счет раннего выявления социально значимых заболеваний (сахарного диабета, артериальной гипертонии), осложнениями которых являются заболевания глаз и почек, в том числе за счет проводимых с 2007 года на территории области скрининговых акций и диспансеризации населения.

В то же время за счет наращивания объемов профилактической работы 9 взрослых и 3 детских центров здоровья, дополнительной диспансеризации подростков, массового скринингового обследования населения, улучшения диагностики прогнозируется рост заболеваемости болезнями мочеполовой системы в 2011 году на 2,5 процента, в 2012 году – на 4,8 процента.

Заболеваемость костно-мышечной и соединительной ткани с 2009 года имеет объективную тенденцию к повышению, как и в Российской Федерации, а также за счет улучшения выявляемости патологии. Прогнозируется в 2011-2012 годах сохранение тенденций к росту за счет увеличения диагностических возможностей медицинских учреждений и привлечения населения к профилактическим осмотрам (в 2011 году – 2,4 процента, в 2012 – 2,5 процента).

На начало 2011 года в области зарегистрировано 3773 больных наркоманией, или 146,6 на 100 тыс. населения (аналогичный период 2010 года – 4521 человек, или 175,7 на 100 тыс. населения). Выявляемость наркомании в 2010 году снизилась на 7,7 процента и составила 7,2 человека на 100 тыс. населения (среднероссийский показатель – 18,7 человека на 100 тыс. населения, Приволжский федеральный округ – 14,1 человека на 100 тыс. населения).

Больных алкоголизмом и алкогольными психозами зарегистрировано 35342, или 1373,7 человека на 100 тыс. населения. Выявляемость алкоголизма в 2010 году снизилась на 2 процента и составила 85,2 человека на 100 тыс. населения, что выше среднероссийского показателя (76,85 на 100 тыс. населения) на 9,8 процента.

За последние 5 лет определенной тенденции по смертности от суицидов нет. В 2005 году смертность от завершенных суицидов составила 26,7 человека на 100 тыс. населения, в 2006 году отмечался рост на 22,1 процента (32,6 человека на 100 тыс. населения), в 2006-2010 годах – снижение смертности до 25,5 на 100 тыс. населения.

Эпидемическая ситуация по туберкулезу в Саратовской области, несмотря на некоторую стабилизацию, остается напряженной. Территориальный показатель заболеваемости населения туберкулезом в 2009 году составил 74,5 человек на 100 тыс. населения (в Российской Федерации – 82,6).

Показатель заболеваемости туберкулезом постоянно проживающего населения не превышает среднероссийских значений – 61,1 (среднероссийский показатель – 66,8). Распространенность туберкулеза в области за последние два года уменьшилась на 9,4 процента и составила 183,4 человека на 100 тыс. населения (среднероссийский показатель – 185,1).

Показатель смертности населения от активного туберкулеза за 2009 год снизился на 14 процентов с 14,9 до 12,8 случаев на 100 тыс. населения (среднероссийский показатель – 16,5).

В течение последних пяти лет заболеваемость детей по области, как и в целом по Российской Федерации, неуклонно растет. В 2009 году заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет составила 2544,2 на 1000 детского населения (в Российской Федерации за 2009 год – 2 454,1).

Отмечается также рост уровня общей заболеваемости подростков в возрасте 15-17 лет – на 19,8 процента по сравнению с 2005 годом. В 2009 году показатель заболеваемости подростков в возрасте от 15 до 17 лет включительно составил 2393,0 человек на 1000 детей данного возраста (в 2008 году – 2136,3, в 2007 году – 2280,9; в Российской Федерации за 2007 год – 1944,7).

Заболеваемость населения по основным классам, группам и отдельным болезням

	2005 (факт)	2006 (факт)	2007 (факт)	2008 (факт)	2009 (факт)	2010 (факт)	2011 (прогноз)	2012 (прогноз)
На 100000 человек населения								
Все болезни	137540,7	138231,8	144853,2	146744,6	154240,0	152352,9	165107,0	170587,1
некоторые инфекционные и паразитарные болезни	4068,7	4275,5	4052,0	3564,4	4011,0	3380,3	4005,1	3950,0
новообразования	3469,2	3552,8	3581,3	3846,1	4533,9	4694,3	4929,0	5224,8
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	978,7	995,9	995,9	1082,3	1131,0	1146,3	1204,8	1208,7
из них анемии	869,5	922,9	903,1	967,0	1014,3	1025,4	1052,7	1072,2
болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	6023,6	6303,8	6698,0	7447,2	7308,7	7103,8	7525,0	7641,9
из них сахарный диабет	1776,2	1883,1	2152,8	2389,0	2355,1	2483,6	2495,3	2573,3
болезни нервной системы	4664,6	4844,6	5065,7	5605,2	5374,3	5329,8	5634,0	5915,7
болезни глаза и его придаточного аппарата	10877,7	11368,7	11398,1	11432,4	11139,0	10835,0	11204,2	11480,0
болезни уха и сосцевидного отростка	3933,3	4120,6	4433,3	4366,3	4327,9	4347,3	4442,9	4705,1
болезни системы кровообращения	19375,2	20169,0	21996,5	23497,3	21165,4	21500	21700,0	22000,0
из них:								
болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением [1]	7310,8	7990,1	9232,2	10525,3	11810,4	10176,1	11900,0	12000,0

ишемическая болезнь сердца [1]	6081,3	6130,5	6378,8	6542,6	7204,2	6097,9	7300,0	7400,0
из нее:								
стенокардия[1]	2193,7	2293,0	2309,5	2431,7	2504,0	2004,0	2480,0	2510,0
острый инфаркт миокарда[1]	149,7	150,9	148,1	149,1	157,5	113,1	150,0	147,0
болезни органов дыхания	31806,5	30639,3	33049,2	33138,4	36750,3	34645,5	37843,1	38038,1
болезни органов пищеварения	10387,6	10008,3	10105,3	10402,5	10561,0	10718,0	10878,8	11041,9
из них язва желудка и двенадцатиперстной кишки	1488,5	1497,4	1496,0	1529,6	1517,8	1497,2	1516,7	1530,0
болезни кожи и подкожной клетчатки	6183,6	6575,8	6893,4	5859,8	7364,1	6585,2	7797,9	7836,9
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	8576,9	8543,9	8849,3	8838,1	8977,3	8983,0	9162,7	9450,0
болезни мочеполовой системы	10007,2	9944,5	10553,4	10801,1	10796,1	10481,2	10743,2	11011,8
осложнения беременности, родов и послеродового периода[2]	7988,1	8633,7	8532,5	9213,4	9837,7	10387,6	10872,5	11166,3
врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	856,1	861,4	907,5	949,8	991,4	1064,4	1111,2	1126,8
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	7596,3	7157,4	7444,3	7294,1	6443,1	6768,5	6464,4	6290,0

1 На 100000 человек населения в возрасте 18 лет и старше.
2 На 100000 женщин в возрасте 15-49 лет.

1.3. Система здравоохранения Саратовской области

На территории области развернуто всего, включая федеральные и ведомственные лечебные учреждения, 192 лечебно-профилактических учреждения, из них 154 учреждения участвуют в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования. Из них 118 муниципальных учреждений здравоохранения, 49 государственных учреждений, 9 учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, 16 ведомственных медицинских учреждений и организаций.

Из числа учреждений областного и муниципального подчинения 71 больничное учреждение, 41 амбулаторное, 7 учреждений родовспоможения, 21 диспансер, 2 центра, 1 госпиталь, 1 больница скорой помощи, 2 санатория, 3 дома ребенка, 1 станция переливания крови, 10 прочих учреждений.

В 2009 году на территории Саратовской области было развернуто 24127 круглосуточных коек, в том числе 20483 койки, подведомственных министерству здравоохранения области. Обеспеченность круглосуточными койками по области в 2009 году составила 94,1 койки на 1000 населения (среднероссийский показатель – 96,8). Показатель снизился по сравнению с 2006 годом на 9,5 процента.

Обеспеченность круглосуточными койками без учета коечного фонда федеральных и ведомственных учреждений составила 79,6 койки на 10 тыс. населения.

С 2006 года произошло сокращение коечного фонда в муниципальных лечебно-профилактических учреждениях и в государственных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения области, на 893 койки, в том числе за 2009 год – на 417 коек (на 1,8 процента).

Сокращение коечного фонда привело к более эффективному его использованию. При увеличении занятости койки с 332,4 в 2006 году до 333,9 в 2009 году (на 0,5 процента) и сокращении средних сроков пребывания больного на койке с 12,7 до 11,4 дня (на 10,2 процента), вырос оборот койки с 26,2 до 29,2 в 2009 году (на 11,5 процента). Простой койки снизился с 1,2 до 1,1 (на 8,3 процента). Летальность в 2009 году осталась на уровне 2006 года и равна 1,1 процента.

Уровень госпитализации на круглосуточные койки составляет 254,1 человека на 1000 населения.

На территории Саратовской области по состоянию на 31 декабря 2010 года функционируют 356 самостоятельных учреждений, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь взрослому и детскому населению, в том числе государственных и муниципальных взрослых поликлиник – 24, детских поликлиник – 8. Поликлиник, входящих в состав больничных учреждений области, – 192, в том числе при ЦРБ – 38, при бывших участковых больницах в составе ЦРБ (филиалы) – 39, бывшие сельские врачебные амбулатории в составе ЦРБ (филиалы) – 53.

В целях снижения несвойственных функций скорой медицинской помощи, в том числе оказание помощи хроническим больным, в настоящее время в области организовано 3 пункта (кабинета) неотложной помощи на базе МУЗ «Городская клиническая больница № 10», МУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Саратова, ММУ «Городская поликлиника № 1» г.Вольска. В 2011-2012 годах планируется открыть не менее 37 пунктов на базе поликлиник крупных населенных пунктов (Саратов, Энгельс, Балаково, Вольск, Пугачев, Калининск).

В 2010 году количество врачебных посещений в области составило 23712800, в том числе в поликлинику – 21929900 (92,5 процента от общего числа), на дому 1782900 (7,5 процента), количество посещений сельских жителей составило 4140776 (17,5 процента).

Количество врачебных посещений по поводу заболеваний составило 15899129 (67 процентов), из них взрослые 18 лет и старше – 12311080 (77,4 процента), дети от 0 до 17 лет – 3588049 (22,6 процента).

Количество врачебных посещений с профилактической целью составило 7813671 (33 процента).

Число врачебных посещений на одного жителя по области составило 9,2, функция врачебной должности – 4123.

Количество посещений зубных врачей и стоматологов составило 1401500, в том числе взрослыми – 1012236 (72,2 процента), детьми – 389264 (27,8 процента). Посещения с профилактической целью из общего числа посещений составили 411395 (29,4 процента).

В 2011 году на особый контроль руководителей медицинских учреждений взят вопрос активного наблюдения в динамике участковыми терапевтами пациентов пожилого возраста, в том числе с высоким риском заболеваемости инсультами и инфарктами, использование такого вида стационарзамещающей медицинской помощи как «стационар на дому».

Недостаточная работа амбулаторно-поликлинического звена приводит к сверхнормативной нагрузке на дорогостоящую «скорую помощь». Обращаемость населения на скорую помощь за 2009 год – 372 на 1000 населения, что выше норматива на 14,5 процента.

Массовые скрининговые акции, основной целью которых является привлечение внимания населения к проблемам своего здоровья, и раннее выявление наиболее распространенных заболеваний будут продолжены. Все желающие смогут бесплатно измерить артериальное давление, уровень сахара в крови, проверить вес, проверить зрение, обследоваться у стоматолога и онколога. В скрининговых акциях «Измерь свое артериальное давление», «Измерь свой сахар», «Проверь свой вес» в 2010 году приняли участие около 1,5 млн человек.

В рамках плана мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний организовано проведение профилактических осмотров населения и реализация скрининговых программ по раннему выявлению визуальных форм рака, рака молочной железы и шейки матки. На 46 маммографических аппаратах в 2010 году осмотрено более 118 тыс. женщин старше 40 лет.

В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» по формированию здорового образа жизни, в том числе мероприятий, направленных на сокращение потребления алкоголя и табака, на территории области открыто 9 центров здоровья для взрослых, каждый из которых обслуживает около 200 тыс человек и 3 центра здоровья для детей. За 2010 год в центрах здоровья прошли обследование 86,7 тыс. человек.

На 1 января 2010 года в области организовано 99 подразделений общеврачебной практики, в которых работают 143 врача (1 врач обслуживает в среднем 1500 человек). Однако обеспеченность населения врачами общей практики составляет всего 0,5 врачей на 10 тыс. населения (средний показатель по Российской Федеральной – 0,54 при оптимальном – не менее 0,8 врача на 10 тыс. населения). Задачи по дальнейшему внедрению службы врача общей практики решаются в рамках Концепции развития семейной медицины на территории Саратовской области. За 2010 год открыто дополнительно 3 кабинета врача общей практики. В рамках программы модернизации в 2011 и 2012 годах планируется открыть еще 13 кабинетов (отделений) врача общей практики: в 2011 году – 6 кабинетов (Аткарский, Краснокутский, Петровский, Саратовский, Федоровский, Энгельсский районы, г.Саратов), в 2012 году – 7 кабинетов (Базарно-Карабулакский, Питерский, Пугачевский, Самойловский, Энгельсский районы, г.Саратов).

Стационарозамещающие койки при амбулаторно-поликлинических учреждениях (койки дневного стационара) в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения области, ежегодно увеличиваются. С 2006 года увеличение произошло на 125 койко-мест и составило 2125 коек дневного стационара. Вследствие увеличения койко-мест в амбулаторно-поликлинических учреждениях области и снижения оборота койки с 32,4 до 32,0 человек в год (на 1,2) в 2009 году было пролечено 92263 пациента, что на 13,2 процента больше, чем в 2006 году. Работа койки составила 315,2 дня в году, что ниже уровня 2006 года на 5,9 процента.

Оптимизация объемов стационарной помощи до уровня федеральных нормативов с сокращением уровня госпитализации в среднем на 30 процентов в соответствии с потребностью оказания стационарной помощи потребует как увеличения численности коек дневного стационара на 10 процентов, так и повышения эффективности работы коек дневного стационара до 340-350 дней в году.

Все лечебно-профилактические учреждения области, включая федеральные, в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации распределены по уровням оказания медицинской помощи:

7 учреждений 5 уровня, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и расположенных в сельской местности;

83 учреждения 4 уровня, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе 3 федерального подчинения;

53 медицинских учреждения 3 уровня, оказывающих специализированную и первичную медико-санитарную помощь, в том числе на базе которых имеются межмуниципальные центры, из них 16 учреждений федерального и ведомственного подчинения;

28 учреждений 2 уровня, оказывающих специализированную медицинскую помощь;

12 учреждений здравоохранения 1 уровня, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, из них 2 учреждения федерального подчинения и 4 клиники ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава».

Фактическая обеспеченность населения койками основных специальностей в Саратовской области в 2010 году (на 10 тыс. населения)

Профиль коек	по области		Обеспеченность койками на 10000 населения		Число выбывших больных	Уровень госпитализации	Штаты врачей стационар	Физические лица стационар	Общая заболеваемость
	число коек	занятость койки	область	Минздрав РФ 2008					
Терапевтические	4978	341,4	21,5	19,9	148417	57,7	600,25	374	809,2
Хирургические	4495	348,5	19,0	16,2	149020	57,9	802,75	544	253,6
Онкологические	503	332,6	2,3	2,7	17112	6,7	25,75	21	45,3
Инфекционные	1504	313,4	6,8	5,1	60198	23,4	94	50	40,1
из них для детей	887	303	20,1	13	23167	52,4			
Для детей (все профили)	3674	301	83,1	59	87459	197,9	176,25	108	2544,2
из них – педиатрические	1116	317	25,3	25,2	31261	70,7	176,25	108	
Неврологические	1166	327	5,2	5,3	31730	12,3	166,5	107	56,5
Для беременных и рожениц	1681	307,3	25,4	20,7	54405	78,9	481	318	98,4
Гинекологические	1041	336,5	8,5	9.0	48668	34,8			79,5
Туберкулезные	1150	360,8	4,5	5,4	5321	2,1	78,25	46	0,7
из них для детей	125	357,6	2,8	2,5	260	0,6			
Психиатрические	2332	356	9,1	11.0	17980	7	151,75	108	27,8
Наркологические	455	334,9	1,8	1,9	5936	2,3	37,25	41	20,3

Офтальмологические	475	321,9	2,0	1,7	25477	9,9	4,5	29	111,4
Отоларингологические	308	332,9	1,3	1,4	14520	5,6	66,5	42	43,3
Дерматовенерологические	380	331,6	1,6	1,5	6501	1,5	28,5	16	73,6

Круглосуточный коечный фонд с учетом федеральных, ведомственных и негосударственных учреждений превышает расчетные нормативы в целом по области на 2,7 процента, в том числе по кардиохирургическому профилю на 50 процентов, офтальмологии и торакальной хирургии на 15 процентов. Количество коек торакальной хирургии превышало потребность на 15,5 процента, ортопедии – на 11,5 процента, урологии – на 9 процентов и др. Объемы стационарной помощи будут приведены к нормативам с оптимизацией коечного фонда на 500 коек.

Приведение коечного фонда к расчетным нормативам по отдельным профилям в соответствии с заболеваемостью населения области будет проведено в рамках Программы.

1.4. Организация оказания медицинской помощи населению области по основным социально значимым заболеваниям

Стационарная помощь кардиологическим больным в 2009-2010 годах оказывалась на 948 койках в 16 лечебно-профилактических учреждениях, в числе которых 2 федеральных (85 коек) и 1 негосударственное (30 коек). Практически во всех муниципальных и областных учреждениях существенная часть пролеченных больных не соответствовала профилю специализированной помощи в соответствии с установленным порядком. Проведенный анализ свидетельствует о возможности перепрофилирования на первом этапе кардиологических коек, находящихся в структуре терапевтических отделений.

В амбулаторной сети общее количество существующих ставок кардиологов соответствует нормативу (1 ставка на 20000 обслуживаемого населения), однако распределены они неравномерно. Укомплектованность существующих кардиологических ставок составляет 67 процентов. На 229 штатных должностей врачей-кардиологов работают 153 физических лица. В г.Саратове на 89,75 ставках кардиологов работают 53 физических лица. В целом по амбулаторной службе коэффициент совместительства – 1,64. Предполагается обеспечение амбулаторно-поликлинической сети кардиологами за счет кадров стационара и обучение врачей в клинической ординатуре и интернатуре.

Неврологическая служба Саратовской области представлена первичными неврологическими кабинетами, расположенными в 38 районах и г.Саратове, 10 неврологическими отделениями, из которых 3 являются межрайонными неврологическими центрами – г.Балаково, г.Балашов и г.Энгельс.

В области работают 339 врачей-неврологов, укомплектованность по физическим лицам – 55,7, укомплектованность по занятым должностям – 97,4 , обеспеченность на 10 тыс. населения – 1,3 человека (в среднем по Российской Федерации – 1,5). Предполагается дополнительная подготовка врачей неврологов в интернатуре и клинической ординатуре.

В целом по области развернуто 1166 неврологических коек (в том числе ведомственного подчинения – 185 коек), что составляет 4,5 на 10 тыс. населения (в среднем по Российской Федерации – 4,1). Функционируют 10 неврологических отделений, из которых 3 являются межрайонными неврологическими центрами: г.Балаково, г.Балашов и г.Энгельс. В г.Саратове имеются 5 неврологических отделений общей мощностью 185 коек (вместе с ведомственными – 453 коек), что составляет 5,5 койки на 10 тыс. населения.

Использование коечного фонда в 2009 году: работа койки – 332,8 (в 2008 году – 339,25), оборот койки – 26,9 (в 2008 году – 26,19), средняя длительность пребывания – 12,4 (в 2008 году – 12,95), летальность – 3,1 (в 2008 году – 2,5). Уровень госпитализации на 1000 населения – 10,6.

Онкологическая служба области представлена первичными онкологическими кабинетами, расположенными в г.Саратове и 39 районах области, а также специализированными учреждениями (онкологическими диспансерами).

В настоящее время охват специализированным лечением пациентов, страдающих злокачественными новообразованиями, составляет не более 50 процентов. Комбинированная и комплексная терапия при раке различной локализации применяется у четверти пациентов (23,9 процента), а лучевое лечение получают 12 процентов больных.

На 1 января 2010 года в области из 72 необходимых онкологических кабинетов действуют 59. В данных кабинетах работают 32 врача-онколога, имеющих сертификат специалиста. Предполагается подготовка врачей-онкологов и радиологов в клинической ординатуре и интернатуре с ежегодным повышением укомплектованности на 10 процентов.

Ведущим специализированным учреждением в регионе является государственное учреждение здравоохранения (далее – ГУЗ) «Областной онкологический диспансер № 1». На него, наряду с лечебной, возложены функции организационной и методической работы.

Специализированная помощь онкологическим больным на территории области оказывается в 4 лечебно-профилактических учреждениях:

ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1» (205 коек), расположенный в г.Энгельсе.

ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» – 143 койки.

ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер» – 15 коек круглосуточного пребывания и 25 коек дневного пребывания, обслуживающий жителей только города Саратова.

ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер» – 120 коек.

Существенным недостатком является одна из низких по Российской Федерации обеспеченность онкологическими койками – 37,6 на 1000 случаев вновь выявленных злокачественных новообразований (в среднем по Российской Федерации в 2009 году – 60,7). Обеспеченность радиологическими койками составляет 18,6 на 1000 случаев вновь выявленных злокачественных новообразований (в среднем по Российской Федерации в 2008 году – 15,6).

Анализ использования коечного фонда онкологических диспансеров области доказал, что при низкой обеспеченности койками отмечается высокая эффективность работы коечного фонда.

Таким образом, учитывая тенденции к росту онкологической заболеваемости, недостаток в койках онкологического профиля по области составляет 210 единиц. В 2011-2012 годах планируется строительство радиологического отделения на 60 коек и включение в программные мероприятия национального проекта «Совершенствование онкологической помощи населению».

В 2005-2006 годах в области осуществлена централизация психиатрической и объединение психиатрической и наркологической служб.

Всего в лечебно-профилактических учреждениях области функционирует 51 первичный наркологический кабинет. По штатному расписанию предусмотрено 80 единиц психологов, занято 50, планируется обучение 30 специалистов.

Открыто отделение реабилитационного и восстановительного лечения на базе Балаковского психоневрологического диспансера. Введена в действие вторая очередь областного реабилитационного центра в ГУЗ «Красноармейская областная пси-

хиатрическая больница им.Калямина Ю.А., Заслуженного врача РСФСР». На базе ГУЗ «Саратовская областная психиатрическая больница Святой Софии» открыт Центр наркологии, оснащенный современным медицинским оборудованием.

Кроме того, на территории области функционируют 12 психоневрологических интернатов, подведомственных министерству социального развития области, общей мощностью 1961 койка, обеспеченность составляет 17,6 коек на 10 тыс. населения (в среднем по Российской Федерации – 18,0 на 10 тыс. населения.).

Здания и сооружения учреждений психиатрического и наркологического профиля требуют реконструкции и капитального ремонта, которые будут проводиться в рамках областной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».

Всего в стационарах области развернуто 2885 специализированных коек, в том числе 480 наркологических. С 2009 года на территории области функционирует Центр наркологии, созданный на базе ГУЗ «Саратовская областная психиатрическая больница Святой Софии» и оснащенный в рамках программных мероприятий современным реабилитационным оборудованием, мебелью, инвентарем.

Обеспеченность населения Саратовской области наркологами составляет 0,35 на 10 тыс. населения, по Приволжскому федеральному округу – 0,5, в среднем по Российской Федерации – 0,5. В области работают 86 психиатров-наркологов, из них 30 процентов оказывают помощь детскому населению. Все специалисты имеют сертификат, более 50 процентов врачей аттестованы на высшую и первую квалификационную категорию. Во всех районах области имеется сеть амбулаторных кабинетов для взрослого и детского населения, в том числе кабинеты социально-психологической помощи лицам с наркологическими проблемами и членам их семей.

В 2009 году за счет средств областного бюджета открыт Центр наркологии на базе ГУЗ «Саратовская областная психиатрическая больница Святой Софии» и оснащен в рамках программных мероприятий. Центр наркологии общей мощностью 110 коек состоит из 3 отделений: отделение неотложной наркологической помощи, отделение планового лечения больных алкоголизмом, отделение терапии всех видов зависимости – наркомании, токсикомании, игровой зависимости.

Химико-токсикологическая лаборатория Центра наркологии оснащена современными аппаратами для высокочувствительного обнаружения токсических или психоактивных веществ в биосредах (фирмы «Эббот») и газовым хроматографом фирмы «Анджилент», в первую очередь, при отравлениях наркотиками.

Для оказания неотложной специализированной помощи при отравлениях на базе ГУЗ «Саратовская областная психиатрическая больница Святой Софии» функционирует отделение неотложной наркологической помощи с палатой интенсивной терапии на 5 коек.

В 2010 году на 17 процентов выросла обращаемость к врачам за наркологической помощью. Увеличилась доля наркологических больных, прошедших не только этап лечения, но и реабилитации. Если в 2008 году доля пролечившихся наркоманов составляла 10 процентов, то по итогам 12 месяцев 2009 года – 18 процентов, возросло также число достигнутых ремиссий более 3 лет у больных наркоманией на 22 процента по сравнению с 2008 годом.

В Саратовской области создана собственная модель организации суицидологической службы и оказания специализированной помощи лицам с кризисными состояниями. Система организации суицидологической службы в Саратовской области включает специализированные отделения и кабинеты во всех крупных городах области, а также «Телефоны доверия» в районах области с привлечением к данной работе психологов и социальных работников. В психиатрических больницах и психоневрологических диспансерах Саратовской области развернуто 45 коек для пациентов, совершивших суицидальные попытки (отделения кризисных состояний).

В целях совершенствования суицидологической помощи планируется дальнейшее развитие кабинетов психологической помощи и «Телефонов доверия» на базе медицинских учреждений области, стандартизация деятельности отделений кризисных состояний. Таким образом, планируется к 2012 году снизить смертность от завершенных суицидов на 3,5 процента.

Для оказания специализированной фтизиатрической помощи в области имеется 8 диспансеров, 1 туберкулезная больница, 3 туберкулезных отделения и 35 туберкулезных кабинетов при центральных районных больницах, два туберкулезных санатория.

По состоянию на 1 января 2010 года в области функционировало 1245 коек, в том числе 1150 круглосуточных и 95 коек дневного пребывания.

Показатель обеспеченности койками на 1 января 2010 года в области составляет 4,9 койки на 10 тысяч населения (норматив – 5,2, в среднем по Российской Федерации – 5,3). Дополнительно в области функционирует 205 санаторных коек по фтизиатрическому профилю. Общий дефицит коечного фонда составляет 395 коек или 31,5 процента.

Специализированную фтизиатрическую помощь населению области оказывают 170 врачей-фтизиатров. Обеспеченность врачами-фтизиатрами составила 0,66 человек на 10 тыс. населения (в среднем по Российской Федерации – 0,6).

Кадры противотуберкулезной службы имеют достаточно высокую квалификацию. Доля аттестованных врачей составляет 73,5 (в среднем по Российской Федерации – 64,5). В области над проблемой туберкулеза работают 5 докторов и 15 кандидатов медицинских наук.

Для оказания специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам на территории области работает ГУЗ «Саратовский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Данное учреждение выполняет функции организационно-методического центра по вопросам выявления, лечения и профилактики ВИЧ/СПИДа. С целью лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции в муниципальных районах области функционируют 12 межрайонных лабораторий. На базе территориальных амбулаторно-поликлинических учреждений области работают доверенные врачи, которые также осуществляют медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным пациентам. Лечение сопутствующей патологии у ВИЧ-инфицированных осуществляется в профильных отделениях и стационарах.

На протяжении последних 5 лет в рамках софинансирования мероприятий приоритетного национального проекта, направленных на выявление, лечение и профилактику ВИЧ-инфекции, на территории области реализуются мероприятия подпрограммы «Анти-ВИЧ/СПИД» областной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2011 годы». За счет средств областного бюджета на сумму 50,0 млн рублей в рамках данной подпрограммы улучшено материально-техническое состояние ГУЗ «Саратовский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

В 2011 году реализация мероприятий подпрограммы «Анти-ВИЧ/СПИД» областной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2011 годы» продолжится, предусмотрено 5966,0 тыс. рублей на приобретение лекарственных препаратов.

На основании постановления Правительства Саратовской области от 4 октября 2010 года № 459-П и приказа министерства здравоохранения области от 1 ноября 2010 года № 1165 в 2010 году в условиях санаторно-курортных организаций восстановительное лечение (долечивание) получили 907 больных непосредственно после стационарного лечения, преимущественно с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (72 процента). В 2011 году на данные мероприятия запланировано 5 млн рублей.

1.5. Организация и развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельскому населению области

Численность сельского населения Саратовской области – 660837 человек, что составляет 25,8 процента от общей численности.

Сохраняются проблемы по состоянию здоровья сельского населения. Показатель смертности сельского населения стабильно выше, чем городского. Так, за 2010 год он превышает показатель смертности городских жителей на 5,5 процента (16,2 на 1000 населения, в среднем по Российской Федерации – 16). Показатель смертности населения трудоспособного возраста среди сельских жителей в течение последних 5 лет также стабильно выше показателя смертности населения трудоспособного возраста среди городских жителей на 13-14 процентов. Несмотря на активное выявление патологии и за счет этого роста регистрации заболеваемости сельского населения, показатель общей заболеваемости (2010 год – 1139,9 человек на 1000 населения) ниже, чем в целом по области на 25 процентов (2010 год – 1521 на 1000 населения). Показатель младенческой смертности по сельской местности также превышает уровень смертности детей первого года жизни по городским территориям. Тем не менее за последние годы отмечена устойчивая динамика снижения показателя младенческой смертности. Данный показатель за 5 лет снизился на 38,6 процента и составил по итогам 2010 года до 6,2 человек на 1000 родившихся живыми. Прогнозируемый показатель младенческой смертности на 2011 год составляет 5,8 на 1000 родившихся живыми (на 2012 год – ожидается рост показателя на 16 процентов до 6,7 человек на 1000 родившихся живыми в связи с переходом на новые критерии регистрации рождений, рекомендованные ВОЗ).

В настоящее время медицинская помощь сельскому населению области, в том числе женщинам и детям, оказывается 36 центральными районными больницами, 1 участковой больницей, 40 отделениями центральных районных больниц (бывшие участковые больницы), 53 врачебными амбулаториями и 874 фельдшерско-акушерскими пунктами (далее – ФАП). В области 6 сельских районов (Александрово-Гайский, Балтайский, Воскресенский, Ивантеевский, Перелюбский, Питерский), где проживает 92353 человек, из них 33200 человек – в районных центрах, которые обслуживаются центральными районными больницами.

Медицинскую помощь населению, проживающему в селе, оказывают 307 врачей и 2694 средних медработника, обеспеченность врачами на 10 тысяч – 4,6 (средний показатель по Российской Федерации – 12,1), средними медработниками – 40,8 человек (средний показатель по Российской Федерации – 55,0).

Для привлечения и закрепления медицинских кадров в области реализуется областная целевая программа «Содействие занятости населения и развитие кадрового потенциала Саратовской области на 2009-2011 годы», целью которой является эффективность использования трудовых ресурсов области и оптимизация системы управления занятостью, как основы устойчивого и динамичного развития области.

В 9 районах области реализуются муниципальные целевые программы, направленные на стабилизацию кадровой ситуации, повышение профессионального уровня медицинских работников, улучшение условий их труда и уровня жизни.

Реализуется областная целевая программа «Социальное развитие села до 2012 года», в которой предусмотрено обеспечение жильем молодых семей и молодых специалистов.

Заключены дополнительные соглашения в сфере здравоохранения между главами администраций муниципальных районов и министерством здравоохранения области, в которых были предусмотрены единовременные выплаты молодым специалистам по 30 тыс. рублей за первый год работы и по 15 тысяч рублей за последующие два года работы и ежеквартальные выплаты врачам за квалификационные категории (6 тыс. рублей за высшую, 4 тыс. рублей за первую и 2 тыс. рублей за вторую квалификационные категории). В 2010 году в 31 районе средства в бюджет были заложены и выплаты молодым специалистам производились. В 19 районах производились выплаты за квалификационные категории. Выплаты за квалификационные категории получили более 1000 врачей, единовременные выплаты – 72 молодых специалиста.

Кроме этого, в районах производятся 15 процентов выплаты от заработной платы молодым специалистам и предоставляются льготы по оплате за коммунальные услуги медицинским работникам, работающим в сельской местности.

Одним из путей решения проблем кадрового обеспечения, особенно сельских районов, является развитие целевого приема абитуриентов. В 2010 году поступили в Саратовский государственный медицинский университет 108 выпускников школ районов области, в медицинские училища и колледжи 208 выпускников. Всего на всех факультетах в СГМУ обучается 554 студента, в медицинских училищах и колледжах – 672 студента.

Продолжается проведение информационно-пропагандистских мероприятий по привлечению выпускников к работе в муниципальных учреждениях здравоохранения. Информация о вакантных ставках ежегодно передается в Саратовский государственный медицинский университет. Представители министерства здравоохранения области и главные врачи учреждений здравоохранения принимают участие в Ярмарках вакансий. За 2010 год трудоустроено 443 врача – молодых специалиста, что на 18,3 процента больше, чем в 2009 году и 643 средних медработника, что на 16,5 процента больше, чем в 2009 году, в том числе в районы области прибыло 67 молодых специалистов – врачей и 249 средних медработников.

В области на начало 2010 года функционировало 893 ФАПа, из которых 69 расположены в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек. В то же время число посещений ФАП на 1 жителя в среднем всего 4 посещения в год. Несмотря на дополнительные выплаты из федерального бюджета, нагрузка на фельдшера низкая, механизмы контроля за его деятельностью практически отсутствуют, ответственность за охрану здоровья обслуживаемого населения не определена. Материально-техническое состояние ФАПов не соответствует современным требованиям. Большинство зданий ФАПов требует либо капитального, либо текущего ремонта. Все ФАПы телефонизированы и оснащены санитарным транспортом. Ряд ФАПов (49 процентов) укомплектованы только медицинской сестрой, что не соответствует возложенным на них функциям. В соответствии с приказом Минздрава СССР от 26 сентября 1978 года № 900 с учетом перечисленных условий и отсутствием перспективы укомплектования медицинскими работниками в рамках модернизации количество ФАПов будет оптимизировано путем укрупнения фельдшерских участков (до 700 человек обслуживания) с перспективой дооснащения их медицинским оборудованием, санитарным транспортом, организацией выездных форм медицинского обслуживания.

Поставленная задача повышения эффективности работы фельдшера ФАПа в условиях дефицита врачебных кадров на селе будет решаться путем включения фельдшеров в реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования с сокращением чрезмерной нагрузки на врачебный персонал, а также передачей средним медицинским работникам неврачебных функций и разделением ответственности за состояние здоровья прикрепленного населения. В 2010 году разработан пакет документов по организации деятельности ФАПов и регламентации работы фельдшеров с расширением объемов оказания профилактической и неотложной медицинской помощи. В 4 районах, участвующих в пилотном проекте по переводу учреждений на одноканальное финансирование, работа фельдшеров 36 ФАПов с 2011 года включена в программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), с 2012 года планируется включение всех ФАПов в реализацию программы ОМС. Кроме того, в целях достижения максимальной доступности сельскому населению в малонаселенных пунктах, где отсутствуют ФАПы, предусматривается организация домовых хозяйств с выделением ответственных лиц, прошедших обучение по

программе первой помощи (само- и взаимопомощь), и оснащением необходимыми средствами для оказания первой помощи. Домовые хозяйства будут обеспечены телефонной связью с ЛПУ, в зоне ответственности которой они расположены.

Всего на селе организовано 40 стационарных отделений (бывшие участковые больницы). Отделения с коечной мощностью менее 20 коек с недостаточной материально-технической базой планируется реорганизовать во врачебные амбулатории с кабинетом врача общей практики, дневным стационаром и бригадами скорой медицинской помощи, что позволит выполнять стандарты и объемы медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования по первичной медико-санитарной помощи.

В состав центральных районных больниц (ЦРБ) входят также амбулаторно-поликлинические отделения (врачебные амбулатории). В 53 населенных пунктах развернуто 53 амбулаторно-поликлинических отделения (врачебных амбулаторий).

Преемственность между стационарными и амбулаторно-поликлиническими медицинскими организациями, особенно в сельской местности, является основой эффективной работы здравоохранения. Своевременная передача данных о проведенных и диагностических мероприятиях, а также их результаты, с одного этапа на другой, способствует улучшению качества лечения, повышению удовлетворенности пациентов медицинской помощью. Данный механизм будет реализован в полном объеме при внедрении информационных систем и создании единого информационного пространства в здравоохранении.

Решить проблему доступности первичной врачебной помощи жителям отдаленных сельских участков позволяет проводимое в области реформирование амбулаторной помощи по принципу семейного врача. На 1 января 2010 года в области организовано 99 подразделений общеврачебной практики, в которых работает 143 врача (1 врач обслуживает в среднем 1500 человек), около 35 процентов сельского населения обслуживаются семейными врачами. Однако обеспеченность населения врачами общей практики составляет всего 0,5 врачей на 10 тыс. населения (средний показатель по Российской Федерации – 0,54 при оптимальном – не менее 0,8 врача на 10 тыс. населения). Задачи по дальнейшему внедрению службы врача общей практики решаются в рамках Концепции развития семейной медицины на территории Саратовской области. За 2010 год открыто дополнительно 3 кабинета врача общей практики.

В 2011-2012 годах после принятия и вступления в силу нового Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и передачи полномочий по организации медицинской помощи органам исполнительной власти в сфере здравоохранения планируется объединение учреждений четвертого уровня, расположенных на территории одного района, в одно юридическое лицо. Тем самым будет устранен имеющийся профицит учреждений четвертого уровня.

В рамках программы модернизации в 2011 и 2012 годах планируется открыть еще 13 кабинетов (отделений) врача общей практики: в 2011 году – 6 кабинетов (Аткарский, Краснокутский, Петровский, Саратовский, Федоровский, Энгельсский районы, г.Саратов), в 2012 году – 7 кабинетов (Базарно-Карабулакский, Питерский, Пугачевский, Самойловский, Энгельсский районы, г.Саратов). Кабинеты врача общей практики в рамках областной целевой программы «Семейная медицина» с общим объемом финансирования 350 млн рублей оснащались оборудованием, санитарным транспортом, был проведен текущий и капитальный ремонт, проведены противопожарные мероприятия.

Одним из приоритетных направлений в развитии сельской медицины является совершенствование службы родовспоможения и детства. В целях приближения специализированной медицинской помощи жителям отдаленных районов с 2001 года работа службы организована по принципу трехуровневой системы. Медицинская помощь беременным женщинам и детям, проживающим в сельских районах области, оказывается на ФАПах, в акушерских и детских отделениях, 35 центральных районных больниц, профильных межрайцентрах. Специализированная медицинская помощь наиболее тяжелому контингенту больных оказывается в государственных учреждениях здравоохранения (ГУЗ «Перинатальный центр», ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница»).

В рамках модернизации здравоохранения области с целью улучшения качества и доступности медицинской помощи сельскому населению планируется проведение дальнейшей централизации службы. В целях приближения консультативной и кураторской помощи врачам, работающим на селе, запланировано внедрение региональной информационной системы мониторинга родовспоможения, включающей автоматизацию рабочих мест с ведением электронной индивидуальной карты беременной и родильницы, а также развитие телемедицинских технологий в межрайцентрах. На эти цели запланировано вложение финансовых средств в размере 20 млн рублей.

Для повышения доступности и качества оказания скорой медицинской помощи, прежде всего сельским жителям, в области проведена оптимизация работы службы скорой медицинской помощи со стопроцентным охватом населения. За три года дополнительно организованы 92 бригады скорой медицинской помощи, в том числе на селе – 66, на содержание которых из областного бюджета были выделены субсидии местным бюджетам в объеме 18,1 млн рублей.

Численность бригад увеличилась с 194 до 287. Своевременность выездов бригад скорой помощи увеличилась с 80 до 95 процентов. Одна бригада скорой помощи в среднем обслуживает 4,5-5 тыс. сельских жителей, что является оптимальным показателем. В результате проведенных мероприятий вдвое сократился дисбаланс доступности скорой медицинской помощи для городского и сельского населения.

На базе ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» функционирует дистанционный реанимационно-консультативный центр с выездными реанимационными педиатрическими и неонатальными бригадами. Ежегодно в реанимационно-консультативном центре консультируется от 1200 до 1300 детей, из них до 300 новорожденных, около 60 процентов из которых являются жителями сельской местности. В реанимационно-консультативном центре на базе ГУЗ «Областная клиническая больница» создано 5 выездных акушерско-гинекологических бригад для оказания медицинской помощи наиболее тяжелому контингенту беременных женщин, ежегодно осуществляется более 150 выездов, в том числе в 55 процентов случаев к сельским жителям. В связи с внедрением новых стандартов регистрации новорожденных с весом от 500 грамм в 2012 году планируется увеличение числа выездов акушерских и неонатальных анестезиолого-реанимационных бригад в сельские районы области, в том числе на каждые преждевременные роды.

В области на базе многопрофильных больниц пяти муниципальных образований (г.Балаково, г.Энгельс, г.Балашов, г.Вольск, г.Саратов) организуются межрайонные центры с обслуживанием населения и близлежащих районов не менее 200-300 тыс.человек.

Педиатрические межрайонные центры функционируют на базе детских больниц г.Энгельса, г.Балаково, г.Балашова, акушерские межрайонные центры – на базе МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельса, МУЗ «Родильный дом» г.Балаково, МУЗ «Балашовский родильный дом», ГУЗ «Вольский перинатальный центр», родильного отделения МУЗ «Пугачевская ЦРБ».

В целях приведения межрайонных центров в соответствии с требованиями порядков и стандартов оказания медицинской помощи в рамках программы модернизации планируется дооснащение необходимым оборудованием, доукомплектование подготовленными кадрами, что позволит увеличить доступность и приблизить специализированную медицинскую помощь сельским жителям. В целях выполнения федеральных стандартов оказания медицинской помощи в указанных межрайцентрах планируется развитие, в первую очередь, специализированных видов помощи по профилям кардиология, неврология, травматология, родовспоможения и детства, формирующих основные причины смертности населения.

Один межрайонный центр в среднем будет организован на 120 тыс. населения, что обеспечит доступность и качество оказания первичной медико-санитарной помощи жителям малонаселенных сельских пунктов.

На приобретение медицинского оборудования для межрайонных центров запланировано 267852,0 тыс. рублей (2011 год – 197925,0 тыс. рублей, 2012 год – 69927,0 тыс. рублей), в том числе компьютерных томографов, рентгенодиагностических аппаратов, аппаратов УЗИ, оборудования для анестезии и реанимации. На оснащение современным медицинским оборудованием акушерских и педиатрических межрайонных центров и профильных отделений центральных районных больниц планируется направить 166,757 млн рублей.

В целях совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению для выполнения порядков и стандартов в 34 ЦРБ на приобретение медицинского оборудования запланировано 146 371,8 тысяч рублей (2011 год – 67828,0 тыс. рублей, 2012 год – 78544,2 тыс. рублей).

В течение трех последних лет (2008-2010 годы) на проведение капитального и текущего ремонта муниципальных учреждений здравоохранения (без муниципальных учреждений г.Саратова) выделено 336386,4 тыс. рублей, в том числе на ремонт больниц – 253912,4 тыс. рублей, на ремонт поликлиник – 39103,0 тыс. рублей, на ремонт учреждений сельской медицины – 43371,0 тыс. рублей.

В Программу включены мероприятия по проведению капитального ремонта муниципальных лечебных учреждений, находящихся в 37 районах области и ЗАТО Светлый. В 49 муниципальных учреждениях здравоохранения на ремонт 69 объектов предусматривается выделение финансовых средств в размере 893505,0 тыс. рублей, в том числе в 2011 году 626575,0 тыс. рублей, в 2012 году 266930,0 тыс. рублей. На финансирование ремонтных работ из местного бюджета предусматривается выделение финансовых средств в размере 70050,0 тыс. рублей. На проведение капитального ремонта акушерских и педиатрических подразделений центральных районных больниц и межрайцентров планируется направить 134,288 млн рублей.

1.6. Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

С 2003 года отмечается ежегодное устойчивое снижение количества лиц, пострадавших и погибших при дорожно-транспортных происшествиях, на 5-10 процентов. В результате реализации мероприятий, направленных на снижение смертности при дорожно-транспортных происшествиях, смертность от травм, связанных с транспортом, в 2009 году снизилась на 6,6 процента, с 2005 года – на 19 процентов (с 20,2 до 13,9 случаев на 100 тыс. населения). Удельный вес смертности детей в возрасте от 0 до 17 лет в структуре смертности всего населения от дорожно-транспортных происшествий за последние пять лет снизился с 11,4 в 2005 году до 6,8 в 2009 году.

По итогам 2010 года смертность населения от травм, связанных с транспортом, составила 16,5 человека на 100 тыс. населения, что на 3,5 процента меньше, чем в 2009 году (17,1 человека на 100 тыс. населения, в среднем по Российской Федерации за 2009 год – 21,2 человека на 100 тыс. населения).

В 2010 году 2976 человек пострадало при дорожно-транспортных происшествиях (в 2009 году – 3040). Число погибших – 412 человек (в 2009 году – 384). Число погибших на 100 случаев дорожно-транспортных происшествий в 2010 году –16,3 (в 2009 году – 15,2, в среднем по Российской Федерации за 2008 год – 18,8). Число погибших на 100 пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях – 14,0 (в 2009 году – 12,6). За 2010 год смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий составила 15,9 на 100 тыс. населения (в 2009 году – 14,9).

Мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи и снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий

С целью совершенствования медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях проведены следующие мероприятия:

1. Разработаны:

план медико-санитарного обеспечения пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях на территории Саратовской области;

план закрепления участков федеральных дорог (зон ответственности), проходящих по территории области за лечебно-профилактическими учреждениями области.

2. Разработана схема доставки пострадавших в лечебно-профилактические учреждения при ДТП на федеральных дорогах. Согласно этой схеме до въезда в г.Саратов (до села Шевыревка, поселка Ивановский, села Песчаный Умет, села Большая Каменка) пострадавшие обслуживаются бригадами скорой медицинской помощи соответствующего района, а после въезда в г.Саратов (после перечисленных населенных пунктов) – бригадами центра медицины катастроф (2 бригады: реанимационного и травматологического профилей) и бригадами скорой медицинской помощи г.Саратова (82 бригады).

При необходимости пострадавшие госпитализируются в следующие лечебно-профилактические учреждения: ГУЗ «Областная клиническая больница», ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», городские клинические больницы г.Саратова № 1, 2, 6, 7.

3. В области функционирует служба медицины катастроф (СМК). Координирует ее деятельность ГУЗ «Центр медицины катастроф Саратовской области» (далее – ГУЗ «ЦМК»), в том числе оказывает квалифицированную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе. С этой целью в центре организовано 2 бригады экстренного реагирования: травматологическая и реанимационно-анестезиологическая, оснащенная 2 реанимобилями класса «С», в настоящее время требуется оснащение еще двумя реанимобилями класса «С».

В 2010 году в рамках федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения на 2006-2012 годы» министерству здравоохранения области было выделено 3,6 млн рублей на дополнительное оснащение специальным учебным оборудованием учебно-методического центра ГУЗ «ЦМК» Саратовской области и для создания дополнительно двух учебных классов.

В рамках данной программы в декабре 2010 года было закуплено оборудование на сумму 2,0 млн рублей и на базе далее – ГУЗ «ЦМК» установлен и введен в эксплуатацию региональный комплекс связи, включающий в себя оборудование для видеоконференцсвязи и телемедицины, который предназначен для оперативного реагирования и взаимодействия с учреждениями Всероссийской службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях, контроля и управления силами и средствами Службы медицины катастроф области, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения области от 3 апреля 2008 года № 377 «О мерах по снижению смертности при дорожно-транспортных происшествиях на территории Саратовской области» ведется мониторинг данных о погибших и пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, умерших на догоспитальном этапе и в стационаре с анализом каждого случая.

Медицинская помощь пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий оказывается 267 бригадами скорой медицинской помощи, в том числе 4 специализированными хирургическо-травматологическими бригадами (3 – на базе муниципального учреждения здравоохранения (далее – МУЗ) «Городская станция скорой медицинской помощи» г.Саратова, 1 – на базе МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» г.Энгельса).

Госпитализация пациентов, пострадавших при ДТП, осуществляется в специализированные отделения травматологии и ортопедии. Всего развернуто 604 специализированные круглосуточные койки (525 травматологических, 79 ортопедических) в составе муниципальных, областных и федеральных медицинских учреждений, работающих по государственному заданию в рамках Программы государственных гарантий оказания жителям Российской Федерации в Саратовской области бесплатной медицинской помощи.

Кроме того, за счет соответствующего бюджета в федеральных медицинских учреждениях (ФГУ «СарНИИТО Росмедтехнологий» и Клиническая больница им.С.Р.Миротворцева СГМУ) оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь на 242 койках.

Из 7 травматологических отделений, сформированных на базе медицинских учреждений районов области, 5 являются межрайонными (в гг.Балаково, Балашове, Вольске, Пугачеве и Энгельсе). На их базе оказывается специализированная помощь населению 20 районов области с определением зон ответственности.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1223 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» Саратовская область включена в реализацию мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий в 2011 году, субсидии Саратовской области из федерального бюджета составят 215445,9 тыс. рублей. Данные средства будут направлены на приобретение медицинского оборудования, проведение ремонтных работ в помещениях и обучение специалистов медицинских учреждений, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральной трассе «Каспий-М». В рамках реализации данных мероприятий на участке федеральной трассы «Каспий-М» планируется создание травматологических центров 3 уровней, с оснащением их современным лечебно-диагностическим оборудованием, проведением текущего и капитального ремонта помещений и обучением специалистов: травмцентры 1 уровня – на базе ГУЗ «Областная клиническая больница», ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», травмцентры 2 уровня – на базе городских больниц г.Саратова (МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.А.Гордеева», МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского», МУЗ «Городская клиническая больница № 6 им.академика В.Н.Кошелева», МУЗ «Городская клиническая больница № 7»), травмцентры 3 уровня – на базе МУЗ «Балашовская ЦРБ», МУЗ «Калининская ЦРБ».

С целью совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 марта 2010 года № 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 декабря 2009 года № 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», а также выполнения стандартов оказания медицинской помощи больным, пострадавшим в ДТП, разработана многоуровневая схема организация медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

Ожидаемые результаты совершенствования организации медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП на 2011-2012 годы

Показатель	Единица измерения	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Количество пациентов с сочетанными травмами, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами	количество и доля (процентов) от общего числа пролеченных пациентов данного профиля	0	0	6720 (30%)	8960 (40%)
Количество лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами вследствие травм	количество (на 10000 населения) и доля (процентов) к общему числу лиц, впервые признанных инвалидами	2,0 (3,4%)	2,0 (3,4%)	2,0 (3,4%)	1,9 (2,8%)
Количество вызовов скорой медицинской помощи к пациентам травматологического профиля со временем доезда до 20 минут	количество (на 1000 вызовов) и доля (процентов) к общему числу вызовов пациентов травматологического профиля	2,7 (90,3%)	2,8 (93%)	2,84 (95%)	2,9 (97%)
Количество пострадавших вследствие травм, умерших в стационаре в первые 7 суток	количество и доля (процентов) от числа пострадавших вследствие травм	109 (3,6%)	105 (3,5%)	102 (3,2%)	64 (2,0%)
Смертность населения в результате ДТП	случаев на 100 тысяч населения	14,9	15,9	14,9	14,4

В результате реализации данных мероприятий к концу 2012 года планируется снижение смертности населения области от ДТП на 9,4 процента (до 14,4 на 100 тыс. населения), снижение количества пострадавших вследствие травм, умерших в стационаре в первые 7 суток, на 1,5 процента (до 64 человек в год), снижение количества лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами вследствие травм, на 0,6 процента (до 1,9 на 10 тыс. населения).

1.7. Анализ работы службы скорой медицинской помощи

Скорую медицинскую помощь оказывают 287 бригад, за последние 2 года дополнительно организовано 92 бригады. Все население области, в том числе и сельское население, охвачено скорой медицинской помощью. Своевременность выездов увеличилась с 80 до 95,8 процента.

Одна бригада скорой медицинской помощи в среднем обслуживает 4,5-5 тысяч сельских жителей, что является оптимальным показателем. В результате проведенных мероприятий вдвое сократился дисбаланс доступности скорой медицинской помощи для городского и сельского населения. Однако обращаемость на станцию скорой медицинской помощи на селе остается ниже норматива в среднем на 12 процентов при значительном превышении показателя в городе.

Недостаточная работа амбулаторно-поликлинического звена приводит к сверхнормативной нагрузке на дорогостоящую «скорую помощь». Обращаемость населения на скорую помощь за 2009 год составила 372 на 1000 населения, что выше норматива на 14,5 процента.

Организация неотложной медицинской помощи

Будут пересмотрены функции скорой медицинской помощи с максимальным исключением выполнения задач амбулаторно-поликлинического звена по оказанию неотложной помощи (до 30 процентов). Несвойственные объемы со скорой медицинской помощи планируется перенаправить на первичное звено с организацией при крупных поликлиниках отделений неотложной помощи.

Передача вызовов в пункты неотложной помощи будет осуществляться через единую диспетчерскую службу станции скорой медицинской помощи муниципальных образований области.

В настоящее время в области организовано 3 пункта (кабинета) неотложной помощи на базе поликлиник МУЗ «Городская клиническая больница № 10», МУЗ «Городская клиническая больница № 12» г.Саратова, городской поликлиники № 1 МУЗ Вольская ЦРБ. В 2011-2012 годах планируется открыть не менее 37 пунктов.

Проведенный анализ деятельности скорой медицинской помощи с учетом уже действующих 3 пунктов неотложной помощи позволяет ожидать прогнозный показатель обращаемости на скорую помощь в 2010 году – 350 на 1000 населения. С учетом планируемых объемов медицинской помощи в пунктах неотложной помощи в 2011 году (99084 посещения) обращаемость на скорую помощь прогнозно снизится до 335 вызовов на 1000 жителей. Таким образом, оптимизация объемов скорой медицинской помощи позволит к концу 2012 года достичь нормативного показателя по программе государственных гарантий.

В целях совершенствования оказания скорой медицинской помощи населению области в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 2 августа 2010 года № 586н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 года № 179» планируется на базе многопрофильных больниц, для оказания скорой медицинской помощи создание отделений экстренной медицинской помощи. Отделения будут оказывать скорую медицинскую помощь больным по принципу маршрутизации больных от начала эвакуации бригадой скорой помощи (врачом, фельдшером) до профильного отделения с целью оптимизации времени пребывания больного в приемном отделении. В результате при доставке больного в приемное отделение круглосуточных стационаров не будет прерван процесс оказания помощи больным. Осуществление ротации кадров будет способствовать сохранению квалификации медицинских работников и непрерывности наблюдения и оказания медицинской помощи больным. В Саратовской области создание таких отделений на базе многопрофильных больниц с 2012 года планируется в крупных городах: Саратове, Энгельсе, Балаково.

1.8. Анализ состояния службы родовспоможения и детства

Приоритетным направлением Программы является развитие службы родовспоможения и детства.

В течение последних лет численность женского населения области продолжает сокращаться. За три года численность женщин фертильного возраста сократилась на 21,1 тыс. человек и к началу 2010 года составила 680619 человек (26,5 процента от численности всего населения, в среднем по Российской Федерации за 2008 год – 27,2).

В 2009 году на диспансерный учет по беременности поступило 28 493 женщины, что на 19,3 процента больше, чем в 2005 году, до начала реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». При этом показатели здоровья беременных продолжают ухудшаться. Если в 2005 году экстрагенитальную патологию имели 60,7 беременных, то в 2009 году таких женщин – 68 процентов, вследствие чего отмечается увеличение числа беременных с высоким риском развития акушерских и перинатальных осложнений, нуждающихся в дородовой госпитализации и родоразрешении в акушерских стационарах 2-3 группы.

Одним из основных критериев качества работы акушерской службы является материнская смертность. С 1999 года произошло значительное снижение уровня материнской смертности с 50,9 до 19,0 в 2007 году на 100 тыс. родившихся живыми. В течение 3 лет (2005-2007 годы) в области регистрировалось по 5 случаев материнской смертности ежегодно, показатель составил в 2005 году – 21,1, в 2006 году – 21,0, в 2007 году – 19,0 человек на 100 тыс. родившихся. За последние 2 года отмечается рост материнской смертности. В 2008 году зарегистрировано 8 случаев, показатель составил 29,1 человека на 100 тыс. родившихся живыми. В 2009 году по области зарегистрировано 10 случаев материнской смертности, показатель составил 36,4 человека на 100 тыс. родившихся живыми (в среднем по Российской Федерации – 26,1).

В структуре материнской смертности отмечается снижение числа случаев смерти от акушерской патологии (80 процентов в 2005 и 2006 годах, 100 процентов в 2007 году, 62,5 процента в 2008 году, 10 процентов в 2009 году) и увеличение смертности от тяжелой экстрагенитальной патологии (с 20 процентов в 2005 году до 90 процентов в 2009 году).

Высокий уровень показателя материнской смертности в 2009 году обусловлен смертностью 6 беременных женщин от тяжелых вирусассоциированных пневмоний в период эпидемии высокопатогенного гриппа. Кроме того, 3 женщины умерли от тяжелой экстрагенитальной патологии (врожденный порок сердца, разрыв аневризмы сосуда головного мозга, острый гепатит В), 1 женщина погибла от акушерской патологии (коагулопатическое кровотечение на фоне гестоза II). Без учета случаев смерти женщин от вирусассоциированных пневмоний показатель составляет 14,5 человека на 100 тыс. родившихся живыми. Целевые значения показателя материнской смертности составят: в 2010 году – 21,0, в 2011 году – 20,0, в 2012 году – 18,5 человека на 100 тыс. родившихся живыми.

Обеспеченность акушерскими койками в государственных и муниципальных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения области, по итогам 2009 года составляет 24,3 койки на 10 000 женщин фертильного возраста (в 2008 году – 24,1, в 2007 году – 23,3), в том числе койками для беременных и рожениц – 8,0 (в 2008 году – 8,3, в 2007 году – 8,6, РФ за 2008 год – 11,0), койками патологии беременности – 16,3 койки (в 2008 году – 15,8, в 2007 году – 14,7, по Российской Федерации за 2008 год – 9,7), гинекологическими – 7,1 койки (в 2008 году – 7,9, в 2007 году – 8,2, по Российской Федерации за 2008 год – 8,54). Удельный вес коек патологии беременности в общем числе акушерских коек составляет 67 процентов, что значительно выше среднероссийского уровня (46,9 процентов).

В течение последних лет проводилась реструктуризация коечного фонда: при сокращении коек для беременных и рожениц на 9 процентов, гинекологических – на 14,6 процента количество коек патологии беременности увеличилось на 7,6 процента.

По итогам 2009 года в государственных и муниципальных учреждениях подчинения министерства здравоохранения области среднегодовая занятость койки для беременных и рожениц составила 285 при нормативе 282, койки патологии беременности – 318 при нормативе 326, гинекологических коек – 341,5 при нормативе 305.

Средняя длительность пребывания на койках для беременных и рожениц в 2009 году составила 7 койко-дней; на койках патологии беременности – 11,3, на гинекологических – 8,3 (по Российской Федерации за 2008 год соответственно 7,2, 10,3, 8,0).

Служба родовспоможения Саратовской области работает по принципу трехуровневой системы оказания медицинской помощи с 2001 года. В рамках планирующейся модернизации к учреждениям родовспоможения первой группы отнесено 29 акушерских отделений в составе ЦРБ. Коечный фонд представлен 480 акушерскими койками (117 родильных и 363 патологии беременности), что в структуре области составляет 30 процентов. В указанных учреждениях проводится не более 15 процентов от общего количества родов по области у здоровых женщин.

К учреждениям родовспоможения второй группы отнесены 5 межрайонных центров (МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельса, МУЗ «Родильный дом» г.Балаково, МУЗ «Балашовский родильный дом», ГУЗ «Вольский перинатальный центр», родильное отделение МУЗ «Пугачевская ЦРБ»), а также три учреждения г.Саратова – родильный дом многопрофильного лечебного учреждения МУЗ «Городская клиническая больница № 8» г.Саратова, МУЗ «Родильный дом № 2» и родильное отделение МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева». Коечный фонд представлен 951 акушерской койкой (358 родильных и 593 патологии беременности), что в структуре областной службы составляет 59,4. В данных учреждениях проводится до 68 процентов от общего количества родов по области беременных низкой, средней и частично высокой группы риска.

В МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельса госпитализируются беременные из 5 прилегающих районов (Краснокутский, Марксовский, Советский, Ровенский, Федоровский) – около 600 беременных в год.

В МУЗ «Родильный дом» г.Балаково госпитализируются беременные из 5 прилегающих районов (Духовницкий, Ивантеевский, Краснопартизанский, Перелюбский, Пугачевский) – до 400 беременных в год.

В МУЗ «Балашовский родильный дом» госпитализируются беременные из 4 прилегающих районов (Аркадакский, Романовский, Самойловский, Турковский) – до 400 беременных в год.

В ГУЗ «Вольский перинатальный центр» госпитализируются беременные из 4 прилегающих районов (Балтайский, Базарно-Карабулакский, Воскресенский, Хвалынский) – до 200 беременных в год.

В родильное отделение МУЗ «ЦРБ Пугачевского района» госпитализируются беременные низкой группы риска из 3 прилегающих районов (Духовницкий, Ивантеевский, Краснопартизанский, Перелюбский) – до 100 беременных в год.

К учреждениям родовспоможения третьей группы отнесен ГУЗ «Перинатальный центр» г.Саратова. Коечный фонд представлен 170 акушерскими койками (80 родильных, 90 патологии беременности), что в структуре службы составляет 10,6 процента, отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных (ОРИТН) на 10 коек и отделением второго этапа выхаживания новорожденных на 12 коек. В учреждение направляются на дородовую госпитализацию беременные высокой группы акушерского и перинатального риска из всех районов области, кроме 5, прикрепленных к МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельса. Ежегодно в областном перинатальном центре проводится до 17 процентов родов по области.

В 2011 году планируется открытие нового областного перинатального центра в г.Саратове, строящегося в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» за счет средств областного и федерального бюджетов. Учреждение рассчитано на 130 коек, в том числе 50 – родильных, 40 коек патологии беременности, ОРИТН на 18 коек и отделение второго этапа выхаживания новорожденных на 22 койки. Учреждение будет ориентировано на оказание медицинской помощи пациенткам с преждевременными родами, недоношенным и маловесным новорожденным. Коечная мощность учреждения позволит проводить до 2 тыс. преждевременных родов в год, что полностью обеспечит потребность области. Современное медицинское оборудование и обученные кадры позволят выйти на новый уровень перинатальных технологий выхаживания детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела. Своевременная госпитализация пациенток с угрозой преждевременных родов при сроке беременности 22 недели и более (около 1500 родов в год) позволит оказывать квалифицированную медицинскую помощь, направленную на пролонгирование беременности, в том числе при излитии околоплодных вод, рациональное и бережное родоразрешение с последующей реанимацией и выхаживанием новорожденного на месте, без перевода новорожденного в детскую больницу.

Обеспеченность детскими койками (в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения области и государственных учреждениях подчинения Минздравсоцразвития России) на 10000 детей от 0 до 17 лет составила 70,6 (в 2008 году – 68,9, в 2007 году – 72,9), в том числе педиатрическим койками – 25,3 (в 2008 году – 26,0, в 2007 году – 26,5), детскими инфекционными – 20,1 (в 2008 году – 19,9, в 2007 году – 20,1), специализированными – 25,3 (в 2008 году – 24,0, в 2007 году – 26,3).

В связи с превышением норматива обеспеченности педиатрическими койками по области, в целях оптимизации стационарного коечного фонда в течение 5 лет сокращено 193 (15 процентов) круглосуточных педиатрических соматических койки в государственных и муниципальных учреждениях подчинения министерства здравоохранения области – с 1309 в 2005 году до 1116 в 2009 году (в 2008 году – 1176, в 2007 году – 1236, в 2006 – 1297, в 2005 году – 1309).

В течение 5 лет проведено сокращение 109 (11 процентов) круглосуточных детских инфекционных коек в государственных и муниципальных учреждениях подчинения министерства здравоохранения области – с 996 в 2005 году до 887 в 2009 году (в 2008 году – 903, в 2007 году – 935, в 2006 году – 1001, в 2005 году – 996).

Качественные показатели деятельности педиатрических стационаров в государственных и муниципальных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения области, и государственных учреждениях подчинения Минздравсоцразвития России имеют положительную динамику. Работа соматических коек в целом по области составила 317,0 (в 2008 году – 312,68, в 2007 году – 312,47, в 2006 году – 314,76, в 2005 году – 320,14 (при норме – 320), инфекционных коек – 303,2 (в 2008 году – 277,54, в 2007 году – 278,08, в 2006 году – 264,23, в 2005 году – 278,89 (при норме – 302).

Средняя продолжительность лечения детей на педиатрических соматических койках в 2009 году составила 11,1 дней при нормативе 9,0 (в 2008 году – 12,5, в 2007 году – 12,43, в 2006 году – 13,09, в 2005 году – 13,5, по Российской Федерации в 2007 году – 11,3). Средняя продолжительность лечения детей на инфекционных койках в 2009 году составила 7,3 дня (в 2008 году – 7,75, в 2007 году – 7,81, в 2006 году – 8,28, в 2005 году – 9,1, по Российской Федерации в 2007 году – 8,0).

В целях рационального использования коечного фонда детских больниц использовались стационарзамещающие формы работы. В 2009 году на базе детских отделений стационаров функционировало 328 коек дневного пребывания (в 2008 году – 285 коек), на базе поликлиник – 199 коек дневного стационара (в 2008 году – 222 койки). В течение 2009 года на койках дневного пребывания на базе детских отделений пролечено 7885 детей, что составило 8,4 от общего количества пролеченных больных за год (в 2008 году – 7,5, в 2007 году – 7,2). На койках дневных стационаров при поликлиниках пролечено 8147 детей.

Педиатрические межрайонные центры функционируют на базе детских больниц г.Энгельса (обслуживает детское население 8 прилежащих районов, плечо доставки составляет от 60 до 260 км), г.Балаково (обслуживает детское население 7 прилежащих районов, плечо доставки – 70-200 км), г.Балашова (обслуживает детское население 4 прилежащих районов, плечо доставки – 60 км).

Необходимо отметить, что в областном центре – муниципальном образовании «Город Саратов» с почти миллионным населением отсутствует муниципальная многопрофильная детская больница. Педиатрическая служба города представлена пятью маломощными стационарами, расположенными в старых зданиях, не отвечающих современным требованиям к организации детских стационаров. Специализированная стационарная помощь детям, проживающим в г.Саратове, с соматической патологией оказывается в федеральных клиниках Саратовского Государственного медицинского университета.

В целом по области обеспеченность круглосуточными специализированными детскими койками на 14 процентов ниже среднероссийского уровня и составляет 25,3 (по Российской Федерации – 29,3).

В связи с недостатком детских специализированных коек хирургического профиля в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения области специализированная стационарная помощь детям, проживающим в г.Саратове и районах области, по профилям детская хирургия, детская урология, травматология и ортопедия, онкогематология, офтальмология, отоларингология оказывается в федеральных специализированных медицинских учреждениях – клиниках Саратовского государственного медицинского университета и Саратовском научно-исследовательском институте травматологии и ортопедии в рамках базовой программ государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

Специализированная хирургическая помощь новорожденным и детям раннего возраста (первых месяцев жизни) оказывается в федеральных специализированных медицинских учреждениях, в том числе расположенных на территории области. Медицинская помощь детям по абдоминальной, челюстно-лицевой хирургии оказывается в клинике детской хирургии клинической больницы им.С.Р.Миротворцева ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава» в рамках базовой программы ОМС. Для оперативной коррекции врожденных пороков сердца дети направляются в Кардиохирургический центр г.Пензы и научный центр сердечно-сосудистой хирургии им.А.Н.Бакулева г.Москва. С 2012 года планируется организация кардиохирургического отделения для детей раннего возраста в ГУЗ «Областной кардиохирургический центр». В государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения области специализированная хирургическая помощь оказывается детям старше 1 года жизни.

Лечение детей, проживающих в районах области, осуществляется в ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», где в настоящее время развернуты 222 круглосуточные койки. Площади стационара не соответствуют существующим санитарно-гигиеническим нормам и составляют 3,5 кв. м на 1 детскую койку при нормативе 9 кв. м.

С мая 2001 года в ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» функционирует отделение детской онкологии на 10 круглосуточных коек, где проходят лечение дети с солидными опухолями. Лечение детей с гемобластозами проводится на 35 койках круглосуточного пребывания детского отделения Клиники гематологии и профпатологии ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава». Проведение лучевой терапии детям, страдающим онкологическими заболеваниями, осуществляется в возрасте от 3 до 5 лет в федеральных специализированных учреждениях, в возрасте старше 5 лет – лучевая терапия проводится в отделении радиологии городского онкологического диспансера. С целью приведения в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в 2012 году, после открытия нового корпуса ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», планируется увеличение коечной мощности детского онкологического отделения до 20 коек.

В оказании паллиативной помощи ежегодно нуждается до 250-270 детей, из них более 80 процентов – это дети с заболеваниями нервной системы, около 10 процентов – дети с онкологической патологией. Всего в области развернуто 230 коек для оказания паллиативной помощи детям с неврологической патологией в ГУЗ «Марксовский дом ребенка для детей с заболеваниями центральной нервной системы и нарушением психики» и в Государственное стационарное учреждение «Орловский дом-интернат для умственно отсталых детей» министерства социального развития области. С открытием нового корпуса ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» предусмотрено открытие 2 коек для оказания паллиативной помощи детям с онкологической патологией.

Оказание специализированной медицинской помощи детям области с инфекционной патологией осуществляется в ГУЗ «Саратовская областная детская инфекционная клиническая больница» (далее – ГУЗ «СОДИКБ») на 150 коек круглосуточного пребывания. Больница расположена в двухэтажном здании, в котором расположены 4 лечебных отделения (2 отделения кишечных инфекций, отделение нейроинфекций и воздушно-капельных инфекций), отделение реанимации и интенсивной терапии на 6 коек, параклинические и административно-хозяйственные службы. ГУЗ «СОДИКБ» выполняет функции областного консультативного и лечебно-диагностического центра по детской инфекционной патологии, является госпиталем особо опасных инфекций. Ежегодно в больнице проходят лечение около 5000 пациентов из г.Саратова и районов области.

В течение 10 лет на базе ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» функционирует дистанционный реанимационно-консультативный центр с выездными реанимационными педиатрическими и неонатальными бригадами. Ежегодно в реанимационно-консультативном центре консультируется от 1200 до 1300 детей, из них до 300 новорожденных. Каждые сутки дежурят по 2 выездные реанимационные бригады (всего 8 бригад). Центр обеспечен кадрами, оснащен необходимым реанимационным оборудованием и транспортом. Имеется 4 машины скорой помощи класса В и 5 реанимобилей для новорожденных, оснащенных транспортными кювезами и аппаратами искусственной вентиляции легких (ИВЛ).

1.9. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи

За последние пять лет обеспеченность населения области высокотехнологичными видами медицинской помощи за счет ассигнований федерального бюджета увеличилась с 74,2 человека на 100 тыс. населения в 2005 году до 242,7 человека на 100 тыс. населения в 2010 году. Ежегодно в 1,2-1,5 раза увеличивается количество пациентов, направленных и пролеченных в условиях федеральных клиник. При этом из года в год показатель обоснованных отказов не превышает 5 процентов (по данным 2009 года он составил 4,56 процента, по Приволжскому федеральному округу – 7,9 процента, среднероссийский показатель – 7,85 процента, по данным 2010 года – 2,74 процента, по Приволжскому федеральному округу – 4,22 процента, среднероссийский показатель – 4,26 процента).

Обеспеченность жителей Саратовской области высокотехнологичной медицинской помощью за счет ассигнований федерального бюджета

Отчетный период	Заявленная потребность – количество заявленных объемов (абс.)	Количество выделенных объемов (абс.)	Количество пролеченных больных (абс.)	Процент выполнения плана (%)	Показатель (на 100 тыс. населения)
2005		1651	1903	145,0	74,2
2006		2686	2861	106,5	108,2
2007		4361	4367	100,1	162,2
2008	6919	5364	5916	110,3	158,2
2009	7907	5745	6801	118,4	264,3
2010	7563	5900	6229	105,6	242,9
Приволжский федеральный округ (2009)					118,8

Российская Федерации (2009)					179,3
Российская Федерация (2010)					159,5

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) в 2010 году жителям нашего региона оказана в 48 федеральных медицинских центрах по 30 профилям.

Анализ динамики заявленной потребности, выделенных и выполненных объемов оказания ВМП, за последние 3 года показал, что удовлетворенность населения Саратовской области ВМП за счет средств федерального бюджета составляет более 80 процентов (2008 год – 79,1 процента, 2009 год – 92,2 процента, 2010 год – 82,4 процента).

Выполнение плановых объемов ВМП и удовлетворение заявленной потребности

Код профиля	Название профиля	2008 год					2009 год					2010 год				
		Заявленная потребность	План без учета корректировок	Пролечено пациентов	Выполнение плана	Удовлетворение заявки	Заявленная потребность	План с учетом корректировок	Пролечено пациентов	Выполнение плана	Удовлетворение заявки	Заявленная потребность	План с учетом корректировок	Пролечено пациентов	Выполнение плана	Удовлетворение заявки
1.	Абдоминальная хирургия	124	24	37	154,2	29,8	85	61	63	103,3	74,1	102	76	78	102,6	76,5
1.9.	Абдоминальная хирургия/1												0	1		
2.	Акушерство и гинекология	22	26	36	138,5	163,6	52	34	37	108,8	71,2	30	30	21	70,0	100,0
2.4.	Акушерство и гинекология/1						30				0,0	27	2	3	150,0	11,1
3.	Гастроэнтерология	44	4	18	450,0	40,9	23	9	10	111,1	43,5	14	11	11	100,0	100,0
4.	Гематология	57	34	42	123,5	73,7	82	60	47	78,3	57,3	46	39	41	105,13	89,1
5.	Дерматовенерология	467	146	229	156,8	49,0	420	277	401	144,8	95,5	508	193	210	108,8	41,3
6.	Комбустиология	10	4	3	75,0	30,0	6	4	4	100,0	66,7	4	4	2	50,0	50,0
7.	Неврология	55	10	30	300,0	54,5	67	49	50	102,0	74,6	82	42	45	107,14	54,9
8.	Нейрохирургия	503	97	375	386,6	74,6	422	338	454	134,3	107,6	494	423	475	112,3	96,2
8.6.	Нейрохирургия/1												0	1		
8.6.	Нейрохирургия/2												0	1		
8.11.	Нейрохирургия/3												0	2		
9.	Онкология	589	364	58	15,9	9,8	851	642	741	115,4	87,1	953	774	804	103,8	88,9
9.2.	Онкология/2											2	0	0		0,0
9.10.	Онкология/3											2	0	1		50,0
10.	Оториноларингология	50	6	13	216,7	26,0	48	21	20	95,2	41,7	25	20	22	110,0	88,0
10.1.	Оториноларингология /1											10	8	8	100,0	80,0
11.	Офтальмология	955	606	1429	235,8	149,6	1480	1047	1682	160,6	113,6	1400	1165	1158	99,4	82,7
12.	Педиатрия	156	82	117	142,7	75,0	394	247	250	101,2	63,5	284	229	234	102,2	82,4
12.1.	Педиатрия/1												18	19	105,6	
13.	Ревматология	98	40	81	202,5	82,7	156	112	123	109,8	78,8	137	106	119	112,3	86,9
14.	Сердечно-сосудистая хирургия	1055	507	744	146,7	70,5	1417	1124	1092	97,2	77,1	795	778	811	104,2	102,1
15.	Торакальная хирургия	61	15	23	153,3	37,7	70	43	32	74,4	45,7	116	72	62	86,1	53,4
16.	Травматология и ортопедия	1832	580	1407	242,6	76,8	1529	1168	1759	150,6	115,0	666	532	619	116,35	92,9
16.2.	Травматология и ортопедия/1											1006	912	974	106,8	96,8
16.3.	Травматология и ортопедия/2												0	5		
17.	Трансплантация	32	3	18	600,0	56,3	45	16	20	125,0	44,4	34	0	11		32,4
18.	Урология	407	210	177	84,3	43,5	442	298	304	102,0	68,8	407	321	320	99,7	78,6
19.	Челюстно-лицевая хирургия	141	60	58	96,7	41,1	117	75	86	114,7	73,5	204	172	193	112,2	94,6
20.	Эндокринология	261	67	80	119,4	30,7	201	120	143	119,2	71,1	214	63	63	100,0	29,4
	Итого:	**6919**	**2885**	**5475**	**189,8**	**79,1**	**7937**	**5745**	**7318**	**127,4**	**92,2**	**7563**	**5900**	**6229**	**105,6**	**82,4**

Корреляционный анализ федеральных и региональных значений показал следующее. Уровень удовлетворенности потребности населения в ВМП в 2009 году в среднем по Российской Федерации составляет 60 процентов, при этом обеспеченность зарегистрирована на уровне 179,32 на 100 тыс. населения. Показатель обеспеченности по Саратовской области составляет 285,3 на 100 тыс. населения, при этом показатель удовлетворенности составил – 92,2. Если анализировать удовлетворенность в ВМП не от заявленной потребности, а от уровня выполнения объемов на текущий момент с учетом количества пролеченных пациентов, пациентов, находящихся на лечении, и данных «Листа ожидания» можно сделать вывод, что данный показатель будет ниже. Так, по состоянию на 20 ноября 2010 года по данным мониторинга оказания ВМП (как за счет ассигнований федерального, так и областного бюджетов) пролечен 7471 пациент, находятся на лечении 525 пациентов, в «Листе ожидания» зарегистрировано 1643 пациента. Таким образом, удовлетворенность на настоящий момент составляет 77,5, тогда как при расчете от заявленной потребности данный показатель составляет 83,5.

Анализ выполнения объемов в разрезе профилей показал, что структура удовлетворенности ВМП в разные годы, начиная с 2008, значительно отличается. Так, на первом месте в 2008 году зарегистрирована удовлетворенность по профилю «Акушерство и гинекология» (163,6 процента), на втором месте – «Офтальмология» (149,6 процента), на третьем месте – «Ревматология» (82,7 процента), на четвертом месте – «Травматология и ортопедия» (76,8 процента), на пятом месте – «Педиатрия» (75 процентов). В 2009 году на первом месте – «Травматология и ортопедия» (115,5 процента), на втором месте – «Офтальмология» (113,6 процента), на третьем месте – «Нейрохирургия» (107,6 процента), а по профилю «Акушерство и гинекология/1 ЭКО», как в 2009, так и в 2010 году самая низкая удовлетворенность (3,7 процента). В 2010 году самая высокая удовлетворенность по профилю «Педиатрия» (134,5 процента), «Сердечно-сосудистая хирургия» (114,1 процента), на третьем месте – «Травматология и ортопедия/1» (94,4 процента). Все это свидетельствует о том, что в данном случае показатель удовлетворенности зависит от уровня заявленной потребности.

Заявленная потребность формируется ежегодно на основании анализа выполненных объемов предыдущего года и максимально приближена к реально выделяемым и выполнимым в федеральных центрах объемам ВМП с учетом их мощности и финансирования.

В настоящее время не существует унифицированных показателей расчетной потребности в ВМП с учетом уровня медико-демографических показателей. Поэтому приближенные к реальной потребности цифры возможно рассчитать только на основе мониторинга оказания медицинской помощи на всех ее уровнях – от первичного звена здравоохранения до региональных центров, и организации персонифицированного учета пациентов. Мероприятия данной программы по разделу информатизации смогут обеспечить данный раздел деятельности.

С 2009 года начата работа по формированию регистров пациентов, нуждающихся в ВМП. На текущий период в области созданы регистры пациентов по наиболее востребованным профилям, занимающим большую долю в структуре ВМП: «Сердечно-сосудистая хирургия» и «Травматология и ортопедия/1 (Эндопротезы). С 2011 года планируется создание регистров по профилям: «Офтальмология», «Нейрохирургия», «Онкология» и «Акушерство и гинекология/1 (ЭКО)».

Так, по итогам 2010 года с учетом данных регистра пациентов по состоянию на 24 ноября 2010 года по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» удовлетворенность в данном виде медицинской помощи составляет 61,4 процента (в «Листе ожидания» зарегистрировано 538 пациентов), по профилю «Травматология и ортопедия» удовлетворенность составляет 69,5 процента (в «Листе ожидания» зарегистрировано 635 пациентов).

Достаточно высокий показатель удовлетворенности обусловлен в первую очередь наличием на территории области трех федеральных центров – клиники ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава», ФГУ «Саратовский НИИ травматологии и ортопедии» и ФГУ «НИИ кардиологии».

Доля ежегодно пролеченных пациентов в данных центрах составляет более 70 процентов (2008 год – 82,1 процента, 2009 год – 76,5 процента, 2010 год – 73,8 процента). Ежегодно 98,5-99,5 процента пациентов дерматовенерологического профиля направляются для получения высокотехнологичного лечения в клинику кожных и венерических болезней ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава», по профилю «Травматология и ортопедия» 92,2-91,8 процента пациентов получают ВМП в ФГУ «Саратовский НИИ травматологии и ортопедии», 95,7 процента пациентов получают необходимую помощь по профилю «Урология» в Клинической больнице им.С.Р.Миротворцева ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава», 97-93,6 процента пациентов направляются в Клинику глазных болезней университета по профилю «Офтальмология». Таким образом, доступность для жителей Саратовской области высокотехнологичной помощи по указным профилям достаточно высока.

Однако мощность и материально-техническая оснащенность ряда клиник не позволяет обеспечивать полную удовлетворенность жителей Саратовской области в определенных видах ВМП.

Объемы оказания ВМП за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета в ФГУ, в том числе расположенных на территории Саратовской области

Код	Название профиля	2009 год			2010 год		
		Всего пролеченных по ВМП в ФГУ	в том числе пролеченных в ФГУ, расположенных на территории области	Доля пролеченных в ФГУ, расположенных на территории области	Всего пролеченных по ВМП в ФГУ	в том числе пролеченных в ФГУ, расположенных на территории области	Доля пролеченных в ФГУ, расположенных на территории области
1.	Абдоминальная хирургия	63	42	66,7	67	51	76,1
1.9.	Абдоминальная хирургия/1				1		
2.	Акушерство и гинекология	37		0,0	19		
2.4.	Акушерство и гинекология/1				1		
3.	Гастроэнтерология	10	7	70,0	11	8	72,7
4.	Гематология	47	30	63,8	38	25	65,8
5.	Дерматовенерология	401	395	98,5	207	206	99,5

6.	Комбустиология	4		0,0	2		
7.	Неврология	50	10	20,0	36	10	27,8
8.	Нейрохирургия	454	280	61,7	428	267	62,4
8.6.	Нейрохирургия/1				1		
8.6.	Нейрохирургия/2				1		
8.11.	Нейрохирургия/3				2		
9.	Онкология	741	554	74,8	785	520	66,2
9.2.	Онкология/2				0		
9.10.	Онкология/3				1		
10.	Оториноларингология	20	15	75,0	20	18	90,0
10.1.	Оториноларингология/1				7		
11.	Офтальмология	1682	1631	97,0	1133	1060	93,6
12.	Педиатрия	250	54	21,6	382	154	40,3
12.1.	Педиатрия/1				27		
13.	Ревматология	123	89	72,4	99	55	55,6
14.	Сердечно-сосудистая хирургия	1092	363	33,2	907	295	32,5
15.	Торакальная хирургия	32	18	56,3	58	47	81,0
16.	Травматология и ортопедия	1759	1621	92,2	600	592	98,7
16.2.	Травматология и ортопедия/1				950	872	91,8
16.3.	Травматология и ортопедия/2				5	4	80,0
17.	Трансплантация	20	6	30,0	9	2	22,2
18.	Урология	304	291	95,7	304	291	95,7
19.	Челюстно-лицевая хирургия	86	67	77,9	155	130	83,9
20.	Эндокринология	143	127	88,8	59	53	89,8
Итого:		**7318**	**5600**	**76,5**	**6314**	**4660**	**73,8**

Так, отсутствие специального оборудования в Клинической больнице им.С.Р.Миротворцева ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава» и ФГУ «Саратовский НИИ травматологии и ортопедии» не позволяет в настоящее время проводить микрохирургические вмешательства при новообразованиях и сосудистой патологии головного мозга с использованием навигационного оборудования, а также стереотаксически ориентированное лучевое лечение с использованием специальных ускорителей. Данный вид медицинской помощи жители области получают только за пределами территории, что не обеспечивает достаточный уровень доступности ВМП по профилю «Нейрохирургия».

На территории Саратовской области в федеральных медицинских учреждениях проводится четыре вида ВМП по профилю «Онкология». Отсутствует возможность направлять пациентов для проведения видеоэндоскопических внутриполостных и видеоэндоскопических внутрипросветных хирургических вмешательств, интервенционных радиологических вмешательств, фотодинамической терапии, хирургического лечения с использованием робототехники, внутриполостных хирургических вмешательств с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях. На территории области отсутствуют радиотерапевтические отделения 3 уровня оснащенности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях и не проводится дистанционная, внутритканевая, внутриполостная, стереотаксическая лучевая терапия, высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия, в том числе у детей, а также радионуклидная терапия при злокачественных новообразованиях и контактная лучевая терапия при раке предстательной железы. Нет возможности направлять пациентов при опухолевых заболеваниях для эндопротезирования, реэндопротезирования сустава, реконструкции кости с применением онкологических эндопротезов в ФГУ «Саратовский НИИ травматологии и ортопедии».

В Клинической больнице им.С.Р.Миротворцева ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава» отсутствует возможность проводить кохлеарную имплантацию детям по профилю «Отоларингология/1 (кохлеары)». Не проводятся сложные реконструктивно-пластические операции при туберкулезе органов дыхания, эндоскопические и эндоваскулярные операции на органах грудной полости, операции с искусственным кровообращением по профилю «Торакальная хирургия», также ввиду отсутствия необходимого оборудования. По профилю «Трансплантация» в Клинике проводится только трансплантация родственной почки. Отсутствие возможности проведения трансплантации кадаверной почки на территории области значительно снижает доступность населения нашего региона в адекватной медицинской помощи при хронической почечной недостаточности. Пересадка почки является наиболее оптимальным и эффективным методом лечения при данной патологии. Трансплантация родственной почки ограничена, а территориальная удаленность федеральных центров, осуществляющих данный вид медицинской помощи, в большинстве случаях не позволяет проводить эту операцию.

В Клинике глазных болезней Университета проводится достаточно большой объем вмешательств, однако отсутствие специального оборудования не позволяет осуществлять органосохранные операции в сочетании с лучевой терапией при злокачественных новообразованиях, оптико-реконструктивные вмешательства при кератоконусе и комбинированное лечение ретинопатии недоношенных.

По профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» в Клинической больнице им.С.Р.Миротворцева ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава» и ФГУ «НИИ кардиологии» проводится только коронарная реваскуляризация миокарда в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца и эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора. Потребность в оперативных вмешательствах в этих центрах не большая, так как на региональном уровне создана достаточно высоко оснащенная база для проведения практически всего спектра оперативных вмешательств данного профиля – ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» и ГУЗ «Областная клиническая больница».

Таким образом, оснащение федеральных медицинских учреждений, расположенных на территории Саратовской области, современным высокотехнологичным оборудованием позволит достичь 100 процентов удовлетворенности потребности населения в ВМП.

Потребность населения области в определенных профилях и видах ВМП не сможет быть удовлетворена с учетом имеющейся мощности федеральных государственных учреждений. Поэтому развитие ВМП на уровне субъектовых медицинских учреждений, в частности учреждений здравоохранения Саратовской области, является одним из основных направлений мероприятий Программы.

Развитие высокотехнологичной медицинской помощи на региональном уровне началось с 2007 года. С учетом деятельности региональных центров обеспеченность ВМП жителей нашего региона по итогам 2009 года составила 315,8 на 100 тыс. населения.

В четырех региональных медицинских учреждениях – ГУЗ «Областная клиническая больница», ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», ГУЗ «Областной кардиохирургический центр», ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции» оказывается 28 видов высокотехнологичной помощи по 7 профилям.

Три региональных медицинских учреждения (ГУЗ «Областная клиническая больница», ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», ГУЗ «Областной кардиохирургический центр») с 2007 года участвуют в выполнении государственного задания на условиях софинансирования – за счет ассигнований федерального бюджета и средств бюджета Саратовской области.

Объемы оказания ВМП за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в ГУЗ Саратовской области

Код	Название профиля	Всего пролеченных по ВМП в учреждениях области в рамках территориальной программы государственных гарантий				в том числе пролеченных по ВМП в учреждениях области на условиях офинансирования из федерального бюджета				в том числе пролеченных по ВМП в учреждениях области за счет средств консолидированного бюджета области			
		2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012	2009	2010	2011	2012
2.4.	Акушерство и гинекология/1	65	65	65	100				*	65	65	65	65
8.	Нейрохирургия	3	2	21	50				*	3	2	21	34
9.	Онкология	20	40	40	100	20	40		*			40	40
12.	Педиатрия	144	170	170	180	144	170					170	180
12.1	Педиатрия/1	0	30	30	30		30					30	30
14.	Сердечно-сосудистая хирургия	851	1285	1290	1350	170	200	*	*	681	1085	790	850
16.2	Травматология и ортопедия/1	183	80	300	300	183	80	*	*			150	150
Итого		**1266**	**1672**	**1916**	**2110**	**517**	**520**	*	*	*	**1152**	**1266**	**1349**

С 2007 года финансирование высокотехнологичной медицинской помощи за счет ассигнований областного бюджета увеличилось почти в 10 раз, до 2013 года планируется увеличить финансирование еще в 2 раза.

Показатель	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Финансовое обеспечение ВМП за счет средств области, млн рублей	23,5	157,41	224,6	238,3

В целях повышения доступности для пациентов высокотехнологичной медицинской помощи в рамках Программы планируется приобретение оборудования.

Перечень оборудования (дорогостоящего), необходимого для повышения качества и увеличения объемов высокотехнологичной медицинской помощи

Профиль ВМП	Перечень оборудования, заявленного в программе модернизации			Перечень оборудования, необходимого, для оказания заявлеяемых видов ВМП			
	Наименование оборудования	Количество		Наименование оборудования	Количество		
		2011 год	2012 год		2011 год	2012 год	2013 год
ГУЗ «Областной кардиохирургический центр»							
Сердечно-сосудистая хирургия	Аппарат ИВЛ для новорожд.	2	2	ЭХО-кардиограф портативный	1		
	Стол для новорожд. реанимац.	1	2	Дезары передвижные	20		
	Инкубатор неонат. для интенс. терапии	1	2	ЧПЭКС	2		
	Монитор неонатальный	1	2	Флоуметры	2		
	Система обогрева новорожд.	1	2	Наружные ЭКС	3		
	Прибор д/мониторир. ЭЭГ	1		Фиброгастроскоп	1		
	Дефибриллятор детск.	2		ИВЛ	2		
	Транскраниальный пульсоксиметр	1	1	Дезары настенные	20		
	Кардиомонитор детский с наличием 5-канальной ЭКГ, неинвазивного давления, пульсоксиметрии	2	2	Аппарат электро-хирургический высокочастотный (коагулятор) SORING	3		
	Многофункциональные детские реанимационные кровати	1	2	Установка для обеззараживания и утилизации медицинских отходов	1		

	Кардиокомплекс для неинвазивного картирования сердца на 240 каналов с системой ЧПЭКС	1		Аппарат электро-хирургический высокочастотный (коагулятор) ФОТЭК	3		
	Кардиокомплекс для инвазивного ЭФИ с возможностью регистрации 12 отведений кардиограммы, 64 внутрисердечных электрограмм путем использования биоусилителей с регистрационным пишущим устройством или на магнитных накопителях от 500 Мб	1		Наркозный аппарат	2		
	Радиочастотный аблатор с температурным контролем	1		Ультразвуковая мойка BRANSON (для дизенфнкции канюль)	1		
	Аппаратура для миниинвазивной и торакоскопической хирургии аритмий сердца с видеоподдержкой, включая торакопорты и инструментарий для проведения подобных операций (комплект)	1		Монитор операционный		2	
	Аппарат для ИВЛ с возможность программной ИВЛ и мониторингом функции внешнего дыхания	2		Монитор реанимационный		6	
	Аппарат для проведения внутриаортальной баллонной контрпульсации с набором баллоном, включая детские	1		Стерилизатор «Стеррад», 100 л		1	
	Аппарат для экстренной стерилизации инструментов и материалов	1		Аппарат для неинвазивной реваскуляции миокарда		1	
	Электрокоагулятор с функциями биполярного и спрей режимов	2		Аппарат УЗИ экспертного класса		1	
	Операционный монитор с отображением на экране не менее 5 кривых, с возможностями измерения: ЭКГ – 5 отведений, инвазивное давление, неинвазивное давление, сердечный выброс, пульс, температура, анестезиологические газы	1		Наркозный аппарат		2	
	Монитор дублирующий гемодинамический для перфузиолога	2		Система холтеровского мониторирования		1	
	Передвижной аппарат для УЗИ сердца и сосудов с транспищеводным датчиком	1		Моечно-дезинфицирующая машина		1	
	Функциональные кровати с возможностью быстрой доставки на них пациента в блоке интенсивной терапии и проведения на них закрытого массажа сердца		20	ЭКГ-аппарат		4	
	Электрокардиограф компьютеризированный 6- или 12-канальный		4	Контрапульсатор с набором баллонов			1
	Система теле-ЭКГ, с возможностью подключения 6 пациентов и выводом ЭКГ-показателей на пост медицинской сестры		1	Система нефлюороскопической навигации для ЭФИ и картирования сердца			1
	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования сердца и сосудов	1	1	Аппарат искусственного кровообращения TERUMO System-1 с гипотермической приставкой			1
	Прикроватные кардиомониторы с центральным пультом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД, насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленные пределы		6	Каталки трехсекционные			6
	Аппаратура для исследования основных показателей гемодинамики (ударный и минутный объем, систолический индекс, общее и периферическое сосудистое сопротивление, центральное венозное давление, и др.) и расходные материалы к ней		1	Электростернотом			1

	Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной (чрескожной) электрической стимуляции сердца		3	Шейкер для встряхивания сыворотки			2
	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации		3	Аппарат для определения гликозилированного гемоглобина			1
	Аппарат для проведения спонтанного дыхания под постоянным положительным давлением и маски к нему		3				
	Портативный дыхательный аппарат для транспортировки		1				
	Цифровой рентгеновский аппарат стационарный		1				
	Фиброгастроскоп с источником света		2				
	Бронхоскоп ширококанальный с источником света		1				
	Аппарат УЗИ экспертного класса		2				
	Аппарат суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру с 6 носителями	1	1				
	Аппарат суточного мониторирования АД		1				
	Аппаратура для чреспищеводной электрокардиостимуляции и ЭФИ		1				
	Итого:	**29**	**67**	**Итого:**	**61**	**19**	**13**
ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»							
Онкология	Специализированный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри для онкологии (не менее 16 срезов) 16 среза	1		Электрокоагулятор		1	1
	УЗИ-аппарат экспертного класса с эластографией	1		Фиброгастродуаденоскоп		1	
	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии		1	Видеофиброгастроскопическая стойка			1
	Аппарат для аргоноплазменной коагуляции	1		Колоноскоп		1	
	Концентратор кислорода 40 л/мин	1		Функциональные кровати		3	3
	Аппарат для сбережения и реинфезии крови		1	Сшивающий аппарат циркулярный		1	
	Аппарат для фотодинамической терапии		1	Сшивающий аппарат линейный		1	1
	Аппарат для СВЧ-гипертермии		1	Лапароскопическая стойка		1	
	Аппарат для радиочастотной термоабляции	1		Светильник операционный однокупольный		1	
	Бронхоскоп ширококональный TV с источником света	1		Система для обогрева пациентов			1
	Фиброгастроскоп с источником света	1		Дефибриллятор		1	1
	Аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежезамороженной плазмы	1		Аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов		1	1
				Электроэнцефалограф			1
				Ректоскоп		1	
				Микроскоп бинокулярный		1	2
				Центрифуга		1	2
				Весы электронные		1	1
				РН-метр			1
				Дистиллятор			1
				Шприцевой перфузор		1	2
	Итого:	**8**	**4**	**Итого:**		**17**	**19**
ГУЗ «Областная клиническая больница»							
Нейрохирургия	Ядерно-магнитно-резонансный томограф 3,0 Тл	1		Аспиратор хирургический вакумный			1
	Многофункциональная система ультразвуковой доплерографии с возможностью выполнения транскраниальной доплерографией, длительного транскраниального допплеровского мониторирования, микроэмболодетекции	1		Ультразвуковой дезинтегратор-аспиратор хирургический			1

	Компьютерный электроэнцефалограф с возможностью длительного мониторирования ЭЭГ	1		Электротрепан с набором фрез			1
	Ультразвуковой дезинтегратор-аспиратор хирургический	1		Аппарат для коагуляции электрохирургический высокочастотный			1
	Аппарат рентгенотелевизионный передвижной хирургический С-дугой		1	Операционный стол для нейрохирургии		1	
				Нейрохирургический микроскоп		1	
				Кресло с подлокотниками мобильное с гидроприводом для операционной			1
				Осветитель светодиодный с креплением на шлем		1	
				Эндоскопическая стойка		1	
				Набор инструментов для эндоскопической хирургии гипофиза		1	
				Набор инструментов для нейрососудистых операций		1	
				Система жесткой фиксации головы			1
				Система операционной навигации		1	
	Итого:	**4**	**1**	**Итого:**	**0**	**7**	**6**
	Всего:	**41**	**72**	**Всего:**	**61**	**43**	**38**

В 2013 году приобретение оборудования предполагается за счет средств областного бюджета.

Планируемые мероприятия
по организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи
в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

Для обеспечения целевых индикаторов Программы планируется оснащение государственных учреждений здравоохранения Саратовской области современным высокотехнологичным оборудованием. В настоящее время в ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» проводится:

коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца;

коронарная реваскуляризация миокарда с применением АКШ при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии;

эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора;

эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора;

хирургическое и эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца;

радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов.

Оснащение Центра современным оборудованием позволит проводить хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности, ресинхронизирующую электрокардиостимуляцию, эндоваскулярную деструкцию дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца, коррекцию врожденных пороков сердца и выхаживание новорожденных. Кроме того, с 2011 года в центре планируется оказание экстренной кардиохирургической помощи пациентам с острым коронарным синдромом в круглосуточном режиме. Планируется создание единой системы кардиологической службы области путем реорганизации ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» в ГУЗ «Областной кардиологический диспансер».

В ГУЗ «Областная клиническая больница» по профилю «Нейрохирургия» проводятся эндоваскулярные реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий при патологии сосудов головного мозга.

Оснащение больницы современным рентгенорадиологическим оборудованием, а также отделения нейрохирургии современным навигационным и стереоскопическим оборудованием позволит проводить широкий спектр микрохирургических вмешательств с использованием операционного микроскопа при сосудистой и онкологической патологии головного мозга. Кроме того, финансирование государственного здания по профилю «Нейрохирургия» обеспечит стандарт оказания медицинской помощи больным с инсультом.

ГУЗ «Областная клиническая больница»

Виды высокотехнологичной медицинской помощи	**Объем ВМП, человек**			
	2009 год	**2010 год**	**2011 год**	**2012 год**
Объемы высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия»				
Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	176	181	22	20
Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	194	84	-	-
Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	320	320	23	30
Итого:	**690**	**585**	**45**	**50**

Объемы высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Травматология и ортопедия»				
Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, с использованием компьютерной навигации	183	80	301	350
Итого:	**183**	**80**	**301**	**350**
Объемы высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Нейрохирургия»				
Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богато-кровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга и внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах	5	5	21	34
Итого:	**5**	**5**	**21**	**34**

Финансовое обеспечение государственного задания за счет ассигнований областного бюджета по профилю «Сердечно-сосудистая хирургия» в ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» и ГУЗ «Областная клиническая больница» позволит обеспечить выполнение стандарта медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда.

Таким образом, оснащение региональных центров в рамках Программы модернизации, ежегодное увеличение финансирования на приобретение расходных материалов и лекарственных препаратов в рамках утверждаемого государственного задания и внедрение стандартов оказания медицинской помощи позволит добиться обеспечения населения области современной высокотехнологичной качественной медицинской помощью.

Планируемые на 2011-2013 годы объемы оказания ВМП*

Название профиля	**Планируемые объемы оказания ВМП, чел.**		**В том числе в ФГУ, чел.**		**В том числе в учреждениях субъекта в рамках территориальной программы государственных гарантий, чел.**	
	2011 год	**2012 год**	**2011 год**	**2012 год**	**2011 год**	**2012 год**
Абдоминальная хирургия	89	95	89	95		
Акушерство и гинекология	30	32	30	32		
Акушерство и гинекология/1 ЭКО	117	156	52	56	65	65
Комбустиология	7	7	7	7		
Нейрохирургия	618	688	597	638	21	34
Онкология	1024	1152	984	1052	40	40
Оториноларингология	22	24	22	24		
Оториноларингология/1 (кохлеары)	19	20	19	20		
Офтальмология	1609	1722	1609	1722		
Педиатрия	449	479	279	299	170	180
Педиатрия/1 (неонатология и детская хирургия в период новорожденности)	41	42	11	12	30	30
Сердечно-сосудистая хирургия	2150	2270	860	920	790	850
Торакальная хирургия	51	54	51	54		
Травматология и ортопедия	941	1006	941	1006		
Травматология и ортопедия/1 (эндопротезы)	1336	1409	1036	1109	150	150
Трансплантация	15	16	15	16		
Урология	320	342	320	342		
Челюстно-лицевая хирургия	191	204	191	204		
Итого:	**9029**	**9717**	**7113**	**7607**	**1266**	**1349**

*Без учета терапевтических профилей. В целом заявленная на 2011 год потребность составляет 7744 объемов.

Таким образом, в результате реализации мероприятий Программы, с учетом имеющейся ситуации и анализа статистических данных, индикатор удовлетворенности потребности населения Саратовской области в ВМП в целом составляет в 2009 году – 92,2 процента, в 2010 году – 93,0 процента, в 2011 году – 94,0 процента, в 2012 году – 95,0 процента.

1.10. Анализ реализации территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Саратовской области гражданам Российской Федерации

Особенностью системы организации медицинской помощи жителям Саратовской области заключается в тесном взаимодействии муниципальных и областных ресурсов отрасли с возможностями федеральных медицинских научно-исследовательских институтов, клиник медицинского университета и медицинских организаций других ведомств, доля которых составляет в среднем 13 процентов.

В реализации территориальной Программы в 2009 году приняли участие 192 медицинские организации различных типов и уровней подчиненности, по сравнению с 2005 годом количество организаций, участвующих в реализации Программы, увеличилось на 20,8 .

Количество медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий Саратовской области

Показатели	2005 год	2009 год	2010 год	2011 год
Муниципальные учреждения	121	119	118	117
Государственные учреждения, областного подчинения	16	49	49	50
Государственные учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации	5	6	6	6
Итого:	**142**	**174**	**173**	**173**
Медицинские организации других ведомств	11	12	13	14
Негосударственные (ОАО РЖД) и частные медицинские организации	6	6	6	7
Всего:	**159**	**192**	**192**	**194**
в том числе работающие в системе ОМС	150	149	154	156

В структуре медицинских организаций, принимавших участие в реализации территориальной Программы в 2009 году, доля муниципальных медицинских учреждений составила 61,5 от общего числа организаций, государственных учреждений подчинения министерства области – 25,5, федеральных медицинских учреждений, подведомственных Минздравсоцразвития России – 3,1, других ведомств – 6,8, организаций негосударственных форм собственности – 3,1. В 2011 году прогнозируется увеличение числа учреждений, реализующих Программу государственных гарантий области, на 1 процент. В 2011 году на основании заявок будет реализовывать Программу государственных гарантий 194 медицинские организации, в том числе 2 впервые: ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» (вновь создан в августе 2010 года, получена лицензия на оказание медицинской помощи с 01.01.2011) и частное учреждение ООО »Лечебно-диагностический центр «Авеста-М».

Больничные учреждения составили около половины общего числа медицинских организаций (48 процентов), амбулаторно-поликлинические учреждения – 25 процентов, диспансеры – 11 процентов, учреждения особого типа и прочие – 6 процентов, учреждения охраны материнства и детства – 5 процентов, учреждения скорой медицинской помощи и переливания крови – 3 процента, центры и санаторно-курортные учреждения по 1 проценту.

В системе обязательного медицинского страхования в 2009 году работали 77,6 процента медицинских учреждений и организаций, участвовавших в реализации территориальной Программы (в 2005 году – 48,8 процента). Большинство муниципальных медицинских учреждений работали в системе ОМС (90 процентов), среди сельских муниципальных медицинских учреждений этот показатель составил 100 процентов. Доля медицинских учреждений областного подчинения, работавших в системе ОМС, составила 36,7 процента.

В рамках территориальной Программы бесплатно получили стационарную медицинскую помощь 669 тысяч человек, медицинскую помощь в дневных стационарах – 142 тыс. человек. Общее число лиц, обслуженных скорой медицинской помощью, составило 970 тыс., число обращений в амбулаторно-поликлинические учреждения и на дому – 9,2 млн

В течение последних пяти лет зарегистрированы изменения в структуре обращаемости граждан за медицинской помощью.

Динамика объемов медицинской помощи по видам (2005-2010 годы)

Показатели	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год
Стационарная медицинская помощь, койко-дней на 1 жителя	2,859	2,982	2,938	3,014	2,888	2,870
Амбулаторно-поликлиническая помощь, посещений на 1 жителя	9,475	7,958	9,864	9,810	9,312	9,542
Медицинская помощь, предоставляемая в дневных стационарах, пациенто-дней на 1 жителя	0,683	0,511	0,578	0,535	0,551	0,544
Скорая медицинская помощь, вызов на 1 жителя	0,278	0,327	0,353	0,374	0,372	0,350

Фактически выполненный объем амбулаторной помощи в 2010 году превысил федеральный норматив на 0,4 и составил 9,542 на 1 жителя. По сравнению с 2005 годом отмечена тенденция роста числа посещений амбулаторно-поликлинических учреждений в расчете на одного жителя (с 9,475 в 2005 году до 9,542 в 2010 году), что связано с переориентацией объемов помощи на амбулаторное звено. Объем медицинской помощи, оказанной в дневных стационарах, ниже норматива на 7,8. По сравнению с 2006 годом объем медицинской помощи, предоставляемой в дневных стационарах, вырос с 0,511 пациенто-дней на 1 жителя до 0,544 пациенто-дней на 1 жителя в 2010 году, но он ниже уровня 2005 года (0,683 пациенто-дней на 1 жителя).

По сравнению с 2006 годом снизилось число койко-дней, проведенных больными в стационарных медицинских учреждениях, в расчете на одного жителя (с 2,982 в 2006 году до 2,870 в 2010 году), но оно выше уровня 2005 года (2,859 койко-дней на 1 жителя).

Несмотря на снижение за последние три года количество вызовов, обслуженных скорой медицинской помощью (с 0,374 в 2008 году до 0,350 в 2010 году), их уровень остается выше уровня 2005 (0,278 вызовов на 1 жителя) и 2006 (0,327 вызова на 1 жителя) годов.

В системе ОМС оплата стационарной медицинской помощи осуществляется по средней стоимости случая лечения в профильном отделении, применение данного способа оплаты привело к заинтересованности учреждений здравоохранения в оптимизации объемов медицинской помощи и обеспечения качества как следствие к стабильному снижению коечного фонда и средней длительности лечения. Так, за пять лет количество коек ОМС уменьшилось на 15,2 процента, средняя длительность лечения сократилась на 2,1 дня, или на 17,6 процента.

Оплата стационарозамещающей помощи производится по средней стоимости случая лечения одного больного по врачебной специальности.

Финансирование. За последние пять лет финансирование отрасли здравоохранения из всех источников увеличилось почти в 3 раза с 5 800,3 млн рублей в 2005 году до 15948,1 млн рублей в 2010 году.

Динамика финансирования отрасли «Здравоохранение»
(данные статистической формы № 62 и ПНП «Здоровье»)

млн рублей

Наименование показателя	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год
Объем финансирования всего, в том числе:	5800,3	8758,9	11638,6	14076,8	15930,6	15948,1
Местный бюджет	1532,7	1441,6	2080,0	2944,1	2752,4	2578,5
Областной бюджет	969,7	1535,6	1745,3	2968,0	2526,8	2521,6
Средства ОМС	2729,5	3621,5	4118,7	5392,2	7237,7	7365,7
Средства федерального бюджета	98,9	1570,7	3067,8	2136,0	2884,6	2478,6
Внебюджетные средства, из них	469,5	589,5	626,8	636,5	529,1	1003,7
Платные медицинские услуги	408,3	490,3	589,2	592,7	502,3	977,5
Средства добровольного медицинского страхования	0,7	5,6	5,7	7,7	8,0	7,9
Прочие средства	60,5	93,6	31,9	36,1	18,8	18,3

Подтвердила свою эффективность программа родовых сертификатов. Лечебно-профилактические учреждения с 2006 года дополнительно получили около 1374,3 млн рублей из федерального бюджета.

Общий объем средств, выделенных на приобретение оборудования и автотранспорта, составил за 2005-2010 годы 3783,2 млн рублей. На проведение капитального ремонта областных и муниципальных учреждений здравоохранения направлено около 977,6 млн рублей. Объем финансирования областных целевых программ, ориентированных на конкретный результат, составил за эти годы 2950,7 млн рублей.

В период с 2005 по 2010 годы в системе здравоохранения Саратовской области произошли существенные преобразования, которые коснулись не только структуры существующей сети, но и принципов финансирования. С 2005 года стали осуществляться страховые взносы на ОМС неработающего населения. Оплата медицинских услуг в системе ОМС производится через страховые медицинские организации по утвержденным тарифам. Произошло снижение норматива на ведение дела страховых медицинских организаций с 3 процентов в 2005 году до 2,1 процента в 2009-2010 годах. В ряде учреждений здравоохранения ведется персонифицированный учет медикаментов и продуктов питания.

Основным источником финансирования здравоохранения Саратовской области являются средства Программы государственных гарантий.

Источники финансирования ТПГГ Саратовской области за 2005-2010 годы

Наименование	2005 год		2006 год		2007 год		2008 год		2009 год		2010 год	
	всего, млн рублей	на 1 человека, рублей	всего, млн рублей	на 1 человека, рублей	всего, млн рублей	на 1 человека, рублей	всего, млн рублей	на 1 человека, рублей	всего, млн рублей	на 1 человека, рублей	всего, млн рублей	на 1 человека, рублей
Стоимость ТПГГ, всего	5231,9	1961,0	6598,7	2509,1	7944,0	3134,8	11304,3	4295,6	12516,9	4914,4	12465,8	4867,9
1. За счет средств консолидированного бюджета	2502,4	953,1	2977,2	1141,4	3825,3	1473,9	5912,1	2288,1	5279,2	2051,9	5100,1	1988,5
2. За счет средств ОМС	2729,5	1007,9	3621,5	1367,7	4118,7	1660,9	5392,2	2007,5	7237,7	2862,5	7365,7	2879,4

В 2009 году фактические показатели финансирования территориальной Программы в расчете на 1 жителя увеличились по сравнению с 2005 годом в 2,5 раза и составили 4914,4 рубля (2005 год – 1961,0 рубля). В том числе финансирование территориальной программы за счет средств обязательного медицинского страхования по сравнению с 2005 годом увеличилось в 2,8 раза и составило 2862,5 рубля (2005 год – 1007,9 рубля).

Однако по итогам 2009 года дефицит областной Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Саратовской области составил 36,3 процента, в части программы ОМС – 30,8 процента. По итогам 2010 года прогнозируется снижение дефицита в целом по программе до 35,7 процента (в части программы ОМС до 26,5 процента), в 2011 году до 33,6 процента (в части программы ОМС до 24,7 процента), в 2012 году до 33,1 процента (в части программы ОМС – до 21,1 процента). Рост дефицита Программы обусловлен существенным (в 1,7 раза) увеличением федерального норматива при ограниченных возможностях областного и муниципальных бюджетов по повышению расходов на ОМС.

Подушевой норматив финансового обеспечения территориальной Программы государственных гарантий 2010 года составляет 4 979,7 руб. (рост по сравнению с 2009 годом – 1,3 процента), в том числе за счет средств ОМС – 2991,2 рубля на 1 жителя (рост по сравнению с 2009 годом – 4,5 процента).

В 2009 году доля средств ОМС в общих расходах финансового обеспечения территориальной программы возросла до 57,8 процентов (в 2005 году – 52,2 процента). Средства консолидированного бюджета составили 42,2 процента от общего объема средств на реализацию ТПГГ 2009 года (в 2005 году – 47,8 процента).

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи на 1 жителя в 2009 году по сравнению с 2005 годом возросло в 2,8 раза и составило 275,7 рубля. Расходы на оказание амбулаторно-поликлинической помощи в 2009 году в расчете на 1 жителя составили 1548,2 рубля, что выше уровня 2005 года более чем в 3 раза. Подушевое финансирование стационарной медицинской помощи в 2009 году сложилось в размере 2729,9 рубля (рост по сравнению с 2005 годом – в 2,4 раза), медицинской помощи в условиях дневного стационара – 150,9 руб. на 1 жителя (рост по сравнению с 2005 годом – в 1,5 раза).

В структуре расходов территориальной Программы государственных гарантий 2009 года затраты на оплату труда с начислениями составили 50,9 процента, на медикаменты и перевязочные средства – 16,1 процента, расходы на оплату коммунальных услуг – 4,4 процента, на приобретение продуктов питания – 1,1 процента, на мягкий инвентарь – 0,3 процента.

На протяжении последних лет сохраняется устойчивая динамика роста среднемесячной заработной платы медицинских работников области. За 2005-2009 годы среднемесячная заработная плата работников здравоохранения увеличилась более чем в 3 раза. С 1 января 2009 года в учреждениях здравоохранения области осуществлен переход на новую систему оплаты труда.

Среднемесячная заработная плата медицинских работников в 2005-2012 годах

(рублей)

Наименование	2005 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Среднемесячная заработная плата всего	3420,8	8198,0	11034,0	11204,0	12320,0	13550,0
Врачи	4914,6	14502,0	18032,0	18444,0	20251,5	22681,7
Средний медперсонал	3349,1	8301,0	10575,0	10575,0	11505,6	12886,3
Младший медперсонал	1683,6	4761,0	6401,0	6576,0	7010,0	7430,0

По итогам 2009 года средняя заработная плата возросла по сравнению с 2008 годом на 27,4 процента и составила 11,0 тыс. рублей. Оплата труда врачей составила 18,0 тыс. рублей, среднего медицинского персонала – 10,6 тыс. рублей, младшего медицинского персонала – 6,4 тыс. рублей.

В 2010 году заработная плата работников учреждений здравоохранения составила 11,2 тыс. рублей, в том числе по государственным учреждениям – 12,8 тыс. рублей, по муниципальным – 10,9 тыс. рублей, в том числе врачей – 18,4 тыс. рублей.

В целях повышения уровня заработной платы работников медицинских учреждений здравоохранения области, в том числе заработной платы врачей, с 1 июня 2011 года планируется увеличение среднемесячной заработной платы на 6,5 процента, с 1 января 2012 года – на 6,1 процента.

В рамках Программы планируется реализация мероприятий по подготовке к включению с 2013 года в территориальную программу обязательного медицинского страхования дополнительных денежных выплат медицинским работникам первичного звена здравоохранения. В 2009 году в учреждениях здравоохранения первичную медико-санитарную помощь в участковом звене оказывали 15552 врача и 17788 медицинских сестер. На осуществление дополнительных выплат врачам и медицинским сестрам участкового звена в 2009 году направлено 285,5 млн рублей. Медицинскую помощь на ФАП в 2009 году оказывали 1102 медицинских работника, скорую медицинскую помощь – 1740 медицинских работников, на осуществление денежных выплат направлено 135,5 млн рублей.

Дополнительные денежные выплаты медицинским работникам первичного звена

(млн рублей)

Наименование категории медицинских работников	2009	2010 (прогноз)	2013 (прогноз)
Первичное звено	285,5	287,5	334,9
ФАП и СМП	135,5	133,6	165,1
Итого:	**421,0**	**421,1**	**500,0**

Таким образом, для включения с 2013 года в территориальную программу обязательного медицинского страхования дополнительных денежных выплат медицинским работникам первичного звена здравоохранения потребуется 500,0 млн рублей.

Кроме того, в рамках мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи планируется осуществление денежных выплат стимулирующего характера врачам – специалистам, оказывающим амбулаторную медицинскую помощь, а также среднему медицинскому персоналу, работающему с указанными врачами, либо оказывающему амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно (кроме медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов). Медицинских организаций, которым в порядке, установленном законодательством РФ, определены объемы предоставления медицинской помощи в рамках программы ОМС.

Программой модернизации предусматривается финансирование мероприятий, направленных на повышение доступности амбулаторной медицинской помощи (в 2011 году – 385,6 млн рублей, в 2012 году – 666,5 млн рублей), в том числе планируется направить средства на денежные выплаты стимулирующего характера в объеме не менее 70 процентов общего объема средств.

С учетом указанных выплат прогнозное увеличение оплаты труда врачей, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, составит в 2011 году около 20 процентов к уровню 2010 года, в 2012 году – 22 процента.

Также в рамках внедрения стандартов оказания стационарной медицинской помощи в учреждениях области и проведения диспансеризации 14-летних подростков часть средств будет направлена на оплату труда работников здравоохранения, в том числе врачей.

Основными проблемами реализации Программы государственных гарантий в настоящее время являются дефицит финансового обеспечения Программы и недостаточная динамика развития ресурсосберегающих технологий, неотложной помощи и восстановительного лечения.

Мероприятия по переходу на одноканальное финансирование медицинской помощи и обеспечению сбалансированности объемов помощи по видам в рамках ТПГГ

Одним из мероприятий реализации Программы модернизации Саратовской области на 2011-2012 годы является внедрение преимущественно одноканального финансирования организаций здравоохранения и поэтапный переход к включению в тарифы на оплату медицинской помощи за счет обязательного медицинского страхования расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, приобретение оборудования стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу.

С 1 июля 2010 года в соответствии с распоряжением Правительства области от 4 июня 2010 года № 150-Пр «О реализации в Саратовской области пилотного проекта по переводу отдельных учреждений здравоохранения области на преиму-

щественно одноканальное финансирование медицинской помощи через систему обязательного медицинского страхования, направленного на повышение качества услуг в сфере здравоохранения» 4 муниципальных и 1 государственное учреждение переведены на одноканальное финансирование.

Виды помощи в рамках одноканального финансирования включают специализированную помощь, первичную медико-санитарную, в том числе доврачебную, оказываемую медицинским персоналом фельдшерско-акушерских пунктов.

Финансовое обеспечение пилотного проекта осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Саратовской области от 18 января 2011 года № 36-П «Об утверждении положения о порядке финансового обеспечения реализации пилотного проекта по переводу отдельных учреждений здравоохранения области на преимущественно одноканальное финансирование медицинской помощи через систему обязательного медицинского страхования, направленного на повышение качества услуг в сфере здравоохранения, в 2011 году» в форме межбюджетных трансфертов из бюджетов муниципальных образований и областного бюджета бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Расходы на текущее содержание «пилотных» учреждений здравоохранения (за исключением расходов на капитальный ремонт, приобретение основных средств стоимостью свыше 100,0 тыс. рублей за единицу, расходов на регистрацию земельных участков, уплату налога на имущество и земельного налога) осуществляются из бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования.

В результате изменения финансирования в 2010 году увеличились расходы территориального фонда обязательного медицинского страхования и снизились расходы консолидированного бюджета на сумму перечисленных межбюджетных трансфертов – 30,6 млн рублей.

Лечебно-профилактическим учреждениям, участвующим в пилотном проекте, средства перечисляются из бюджета фонда обязательного медицинского страхования на оплату медицинских услуг в соответствии с государственным заданием, установленным Соглашением.

В 2011 году в рамках одноканального финансирования продолжится работа в 4 муниципальных учреждениях по поэтапному включению расходов на содержание медицинских учреждений в тарифы на оказываемую медицинскую помощь и соответственно снижение текущих расходов местного бюджета на сумму межбюджетного трансферта (82,1 млн рублей).

Программой модернизации предусматривается включение в систему обязательного медицинского страхования фельдшерско-акушерских пунктов. Материально-техническое состояние фельдшерско-акушерских пунктов не соответствует современным требованиям, большинство зданий требует либо капитального, либо текущего ремонта. Не все фельдшерско-акушерские пункты оснащены санитарным транспортом. Ряд фельдшерско-акушерских пунктов укомплектован только медицинской сестрой, что не соответствует возложенным на него функциям. С учетом перечисленных условий и отсутствия перспективы укомплектования медицинскими работниками в рамках модернизации количество фельдшерско-акушерских пунктов будет оптимизировано путем укрупнения фельдшерских участков (до 700 человек обслуживания) с перспективой дооснащения их медицинским оборудованием, санитарным транспортом, организацией выездных форм медицинского обслуживания.

Поставленная задача повышения эффективности работы фельдшера фельдшерско-акушерского пункта в условиях дефицита врачебных кадров на селе может быть решена при условии включения фельдшеров в реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования с сокращением чрезмерной нагрузки на врачебный персонал, а также передачей средним медицинским работникам неврачебных функций и разделением ответственности за состояние здоровья прикрепленного населения. Эти меры позволят значительно расширить объемы профилактической работы, обеспечить раннее выявление заболеваний с проведением массовых скрининговых обследований и, как следствие, улучшить показатели здоровья населения.

С 2011 года в систему обязательного медицинского страхования будут включены фельдшерско-акушерские пункты пилотных учреждений, финансовое обеспечение которых осуществлялось ранее за счет средств местных бюджетов. Прогноз объема медицинской помощи к среднему медицинскому персоналу, ведущему самостоятельный прием, на 2011 год составит 90,4 тыс. посещений, на 2012 год – 316,4 тыс. посещений.

Одновременно планируется перевести на преимущественно одноканальное финансирование государственные учреждения онкологической службы области, кардиохирургический центр, областную детскую инфекционную больницу с одновременным внедрением стандартов на оказываемую медицинскую помощь. Таким образом, тарифы на медицинскую помощь увеличатся за счет внедрения стандартов (увеличение расходов на оплату труда с начислениями и медикаменты) и за счет расходов на текущее содержание учреждений. Оплата медицинской помощи будет осуществляться по полному тарифу с учетом стандартов оказания медицинской помощи. Расходы областного бюджета уменьшатся на текущее содержание пилотных учреждений на сумму 117,3 млн рублей с одновременным увеличением расходов территориального фонда обязательного медицинского страхования.

С 2012 года 35 муниципальных учреждений и 10 государственных учреждений будут работать по принципу одноканального финансирования с учетом расчетов по полному тарифу за оказанные медицинские услуги с поэтапным переводом расчетов через страховые организации, что также влечет за собой снижение расходов консолидированного бюджета на 902,4 млн рублей и увеличение межбюджетных трансфертов бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Средства консолидированного бюджета, направляемые на внедрение одноканального финансирования через обязательное медицинское страхование
(объем межбюджетных трансфертов)

млн рублей

Наименование	2010 год	2011 год	2012 год
Средства консолидированного бюджета на внедрение одноканального финансирования, в том числе	30,6	199,4	902,4
Областной бюджет	3,5	117,3	348,0
Местный бюджет (прогнозно)	27,1	82,1	554,4

С 2013 года все лечебно-профилактические учреждения, работающие в системе обязательного медицинского страхования, планируется перевести на оплату медицинских услуг по полному тарифу.

Таким образом, внедрение системы преимущественно одноканального финансирования позволит увеличить долю средств обязательного медицинского страхования к 2012 году в общем объеме финансирования территориальной Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи по сравнению с 2010 годом до 64,1 процента, или на 4,1 процентных пункта. Одновременно уменьшится доля консолидированного бюджета в общей структуре ТПГГ Саратовской области: в 2011 году – до 40,2 процента, в 2012 году – до 35,9 процента.

Структура территориальной программы государственных гарантий за 2005-2012 годы

Наименование показателя	2005		2009		2010		2011		2012	
	Всего, млн рублей	Доля, процентов	Всего, млн рублей	Доля, процентов	Всего, млн рублей	Доля, процентов	Всего, млн рублей	Доля, процентов	Всего, млн рублей	Доля, процентов
Стоимость территориальной программы государственных гарантий, всего	5231,9	100	12516,9	100	12751,8	100	13229,3	100	13302,5	100
Консолидированный бюджет	2502,4	47,8	5279,2	42,2	5100,1	40,0	5325,8	40,2	4778,0	35,9
Средства территориального фонда обязательного медицинского страхования	2729,5	52,2	7237,7	57,8	7651,7	60,0	7903,5	59,8	8524,5	64,1

Основным направлением в модернизации системы оказания медицинской помощи жителям области в 2011-2012 годах станет поэтапное приведение фактических объемов стационарной, амбулаторной, стационарозамещающей и скорой медицинской помощи к федеральным нормативам с учетом заболеваемости населения и демографических особенностей. В 2011 году объемы стационарной помощи в рамках программы обязательного медицинского страхования будут уменьшены на 2,57 процента, в 2012 году – на 2,43 процента. Одновременно объемы помощи с применением стационарозамещающих технологий увеличатся на 2,9 процента в 2011 году и на 2 процента в 2012 году, что позволит фактические объемы медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров, к концу 2012 года увеличить до уровня федерального норматива.

В рамках мероприятий программы модернизации здравоохранения планируется реорганизация коечной мощности с учетом открытия коек дневных стационаров по профилям, увеличения коек социальной направленности для оказания реабилитационных и восстановительных услуг.

Коечная мощность стационаров, реализующих программу государственных гарантий в 2009 году, составляла более 23,6 тыс. круглосуточных коек, в том числе более 20,4 тыс. коек, подведомственных министерству здравоохранения области.

В 2010 году в связи приведением объемов круглосуточной помощи в соответствии с потребностью населения и нормативами было сокращено около 900 коек в лечебно-профилактических учреждениях подчинения министерства здравоохранения области.

В течение 2011-2012 годах будет сокращено более 500 (2,9 процента) избыточных и неэффективно работающих круглосуточных коек в лечебно-профилактических учреждениях подчинения министерства здравоохранения области. Оптимизация структуры коечного фонда стационаров будет продолжена и за счет упорядочения длительности госпитального этапа. Средняя длительность пребывания больного на круглосуточной койке должна в среднем по всем профилям составить 11,1 дней.

Оптимизация коечного фонда ЛПУ области

Лечебно-профилактические учреждения	Факт 2009 год		Факт 2010 год		Прогноз 2011 год		Прогноз 2012 год	
	количество коек	работа койки	количество коек	работа койки	количество коек	работа койки	количество коек	работа койки
Подчиненные министерству здравоохранения Саратовской области	20483	325,2	19633	337,3	19135	341,2	19054	336,9
Подчиненные Минздравсоцразвития России	2135		2135		2135		2135	
в том числе работают в ТП ОМС	1614	238,5	1560	237,8	1259	277,3	1250	274,6
Итого:	**22618**	**311,5**	**21768**	**321,3**	**21270**	**323,3**	**21189**	**319,2**
Прочие ЛПУ (ведомственные, частные)	1573	243,7	1601	229,4	1032	325,8	1012	326,6
Всего по области:	**24191**	**307,1**	**23369**	**315,0**	**22302**	**323,5**	**22 201**	**319,5**
в том числе работают в ТПГГ	23670	313,9	22 794	322,9	21426	336,7	21316	332,8

В целом и по отдельным профилям медицинской помощи коечный фонд не сбалансирован по отношению к расчетным федеральным нормативам и не соответствует имеющейся в области заболеваемости населения.

Так, круглосуточный коечный фонд на конец 2009 года, с учетом федеральных, ведомственных и негосударственных учреждений, превышал расчетные нормативы в целом по области на 2,7 процента, в том числе по кардиохирургическому профилю на 50 процентов, офтальмологии и торакальной хирургии на 15 процентов. Количество коек торакальной хирургии превышало потребность на 15,5 процента, ортопедии – на 11,5 процента, урологии – на 9 процентов и др. Объемы стационарной помощи будут приведены к Федеральным нормативам с оптимизацией коечного фонда на 500 коек.

Особенностью Саратовской области является наличие значительного количества медицинских учреждений федерального, ведомственного подчинения (клиники СГМУ, клиники НИИ, ФМБА России) и негосударственных учреждений (ОАО РЖД).

В федеральных медицинских учреждениях коечный фонд рассчитан на население всех прикрепленных к учреждению субъектов, а не только Саратовской области, что преимущественно определяет дисбаланс коечного фонда по Программе государственных гарантий, как в целом, так и по отдельным профилям медицинской помощи. Так, в структуре общего коечного фонда области койки в федеральных, ведомственных и негосударственных медицинских учреждениях составляли в 2009 году 13,3 процента, в том числе терапевтические – 10,6 процента, кардиологические – 22,5 процента, гастроэнтерологические – 32,2 процента, нефрологические – 23,8 процента, неврологические – 20,8 процента, хирургические – 17,2 процента, по травма-

тологии и ортопедии – 34,6 процента, нейрохирургии – 12,6 процента, сосудистой хирургии – 17,2 процента. В федеральных и ведомственных медицинских учреждениях развернуто 334 офтальмологические койки из 502 по области (66,5 процента), 325 коек по травматологии и ортопедии из 940 (34,6 процента), 126 коек урологического профиля из 478 (26,4 процента).

Кроме того, в соответствии с федеральным нормативным документам в настоящее время утратившими силу на базе ряда медицинских учреждений г. Саратова были организованы и функционировали межобластные специализированные центры, оказывающие помощь жителям соседних регионов, куда до настоящего времени традиционно формируются потоки пациентов из других субъектов Российской Федерации. Так, на базе МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева» – межобластной центр микрохирургии, в МУЗ «Городская клиническая больница № 7» – центр термических поражений, МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского» – межобластной кардиохирургический центр, торакальное отделение.

С целью приближения к Порядкам оказания медицинской помощи и сбалансированности Программы государственных гарантий по профилям, в ЦРБ и городских больницах сокращаются развернутые ранее в структуре терапевтических и хирургических отделений койки по профилям специализированной помощи: «нефрология», «эндокринология», «гастроэнтерология», «неврология», «кардиология», «урология», «нейрохирургия», «травматология и ортопедия», «сосудистая хирургия», «офтальмология», «отоларингология», «гематология».

Вместе с тем, с учетом заболеваемости общее количество эндокринологических, кардиологических коек фактически не изменится за счет их развертывания на 3 уровне оказания медицинской помощи.

Проведена централизация на областном уровне кардихирургической службы, поэтапно проводится централизация офтальмологической службы с сокращением коечного фонда в муниципальных медицинских учреждениях. Объемы сосудистой хирургии также планируется перевести на областной уровень с оптимизацией коечного фонда.

С учетом дефицита коек онкологического профиля и показателя заболеваемости (выше среднероссийского на 18 процентов), в реализацию госзадания по Программе государственных гарантий включена НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст.Саратов-II ОАО «РЖД», где имеются подготовленные квалифицированные кадры, современное оборудование в химиотерапевтическом и радиологическом отделениях. Объемы оказания онкологической помощи в указанной больнице на 2011 год увеличены на 30 процентов за счет перераспределения объемов по профилям, превышающим нормативные в целом по области.

Уже на 2011 год при формировании Программы государственных гарантий объемы медицинской помощи по государственному заданию определены федеральным, ведомственным и негосударственным медицинским учреждениям с учетом потребности в отдельных видах медицинской помощи и сбалансированности профилей медицинской помощи, что предусматривает снижение количества коек, участвующих в выполнении государственного задания, в учреждениях указанных форм собственности.

В 2012 году круглосуточный коечный фонд по количеству и структуре будет приведен к уровню расчетных нормативов в учреждениях здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения области.

Приоритетное развитие получат амбулаторно-поликлиническая и стационарозамещающая помощь. Планируется выведение части объемов помощи из стационарного на амбулаторный уровень. Койки в стационарах будут структурированы в зависимости от интенсивности лечебно-диагностического процесса (интенсивное лечение, долечивание, восстановительное лечение).

В 2011 году дневные койки, развернутые в стационарах, планируется переместить в поликлиники. Кроме того, запланировано дополнительно развернуть около 120 пациенто-мест в дневном стационаре. Будет развиваться внебольничный сектор оказания реабилитационных и восстановительных услуг.

Будет совершенствоваться и система оказания скорой медицинской помощи. Для освобождения службы скорой медицинской помощи от несвойственных ей функций (60 процентов всех вызовов составляют обращения по поводу обострения хронических заболеваний) планируется передать функции неотложной помощи в поликлиники путем создания кабинетов неотложной помощи в муниципальных лечебно-профилактических учреждениях.

Вышеуказанные мероприятия позволят обеспечить сбалансированность объемов медицинской помощи по видам, условиям ее оказания в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Мероприятия по включению в территориальную программу государственных гарантий с 2013 года дополнительных денежных выплат медработникам первичного звена здравоохранения

Прогнозно в региональном сегменте областного регистра медработников первичного звена будет состоять на конец 2012 года 3167 человек (в том числе 1441 участковый врач и 1726 участковых медсестер). Планируемые средства в территориальной программе обязательного медицинского страхования составят 998,754 млн рублей, в том числе 498,7 млн рублей в 2011 году и 500 млн рублей в 2012 году.

1.11. Реализация областных и федеральных целевых программ

Программно-целевой метод планирования расходов бюджета позволяет добиваться эффективного использования средств и «точечного» финансового воздействия на конкретные цели и задачи. На территории области в сфере здравоохранения в 2006-2009 годах осуществлялась реализация 8 областных целевых программ, в которых министерство здравоохранения области является государственным заказчиком:

«Профилактика и лечение артериальной гипертонии на 2001-2007 годы»;

«Развитие экстренной медицинской помощи на территории Саратовской области» на 2005-2007 годы;

«Дети Саратовской области» на 2007-2010 годы (подпрограмма «Здоровое поколение»);

«Охрана репродуктивного здоровья населения» на 2006-2008 годы;

«Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера в Саратовской области» на 2006-2008 годы (8 подпрограмм); «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2011 годы» (8 подпрограмм);

«Развитие донорства крови, плазмы, клеток крови и обеспечение инфекционной безопасности продуктов крови» на 2007-2009 годы;

«Семейная медицина» на 2006-2008 годы;

«Областная целевая (комплексная) программа дополнительных мер по улучшению демографической ситуации и поддержке семей в Саратовской области на 2008-2010 годы».

Источником финансирования мероприятий областных целевых программ является бюджет Саратовской области. За 2006-2009 годы объем финансового обеспечения составил 2372,845 тыс. рублей.

В 2010 году продолжена реализация 3 областных целевых программ, в которых министерство здравоохранения области является государственным заказчиком:

«Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2011 годы» (8 подпрограмм: «Сахарный диабет», «Онкология», «Психические и наркологические расстройства», «Анти-ВИЧ/СПИД», «Неотложные меры борьбы с туберкулезом», «Неотложные меры борьбы с распространением инфекций, передаваемых половым путем», «Вакцинопрофилактика» и «Артериальная гипертония»);

«Областная целевая (комплексная) программа дополнительных мер по улучшению демографической ситуации и поддержке семей в Саратовской области на 2008-2010 годы»;

«Дети Саратовской области» на 2007-2010 годы (подпрограммы: «Здоровое поколение» и «Дети и семья», в том числе направления: «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», «Семья с детьми-инвалидами»).

С 2010 года реализуется ведомственная целевая программа министерства здравоохранения области «Обеспечение пожарной безопасности учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения области, на 2010-2012 годы».

Общий объем финансирования программ в 2010 году составил 875524,46 тыс. рублей с учетом капитальных вложений.

Постановлением Правительства области от 18 октября 2010 года № 477-П утверждена долгосрочная областная целевая программа «Дополнительные меры по улучшению демографической ситуации в Саратовской области» на 2011-2013 годы.

В эту программу включены основные мероприятия по охране здоровья детей, профилактике инвалидности, формированию здорового образа жизни и снижению смертности. Предполагаемый объем финансирования – 595,5 млн рублей.

В результате реализации областных целевых программ на территории Саратовской области удалось достичь положительных результатов по улучшению выявляемости, снижению заболеваемости и смертности от основных социально значимых заболеваний.

В 2010 году в рамках национального проекта в область за счет федеральных средств поставлено:

в рамках национального календаря профилактических прививок и национального проекта в сфере здравоохранения вакцинных препаратов на сумму более 106 млн рублей;

в рамках национального проекта в сфере здравоохранения лекарственных препаратов и диагностических средств для диагностики и лечения ВИЧ-инфекции на сумму более 237,7 млн рублей;

в рамках федеральной целевой подпрограммы «Туберкулез» и национального проекта лекарственных препаратов и медицинского оборудования на сумму более 164,5 млн рублей, получено современное хирургическое оборудование для проведения оперативных вмешательств больным туберкулезом.

В 2010 году за счет средств федерального бюджета в рамках исполнения мероприятий федеральных целевых программ «Дети России» на 2007-2010 годы, «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2011 годы)» получено товарно-материальных ценностей в сумме свыше 167,0 млн рублей, в рамках исполнения мероприятий федеральных целевых программ «Повышение безопасности дорожного движения в 2006-2012 годах», «Электронная Россия (2006-2012 гг.)» – 4,8 млн рублей.

Кроме того, расходы за счет средств федерального бюджета по другим мероприятиям в 2010 году составили 895,4 млн руб.

Основные направления исполнения по средствам федерального бюджета:

выполнение государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи – 51,9 млн рублей, или 99,4 процента от годовых бюджетных назначений;

обеспечение лекарственными средствами в соответствии с Федеральным законом № 178-ФЗ отдельных категорий граждан Российской Федерации – 349,9 млн рублей, или 93,3 процента к плановым назначениям;

реализация мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака, (закупка оборудования для государственных и муниципальных учреждений) – 7,7 млн рублей, или 98,2 процента от плана года;

денежные выплаты медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов и подразделений скорой медицинской помощи – 136,3 млн рублей, медицинскому персоналу участковой службы – 324,3 млн рублей.

1.12. Реализация приоритетного национального проекта «Здоровье»

На реализацию Проекта из федерального бюджета с 2006 года в область перечислено денежных средств и поставлено материальных ценностей на общую сумму 6,77 млрд. рублей, софинансирование из консолидированного бюджета области составило 2,475 млрд рублей.

На дополнительные выплаты медработникам направлено 2,673 млрд рублей. Сертификат специалиста имеют 100 процентов сотрудников первичного звена. Обучено за счет федерального бюджета 894 человека.

С 2006 года прошли дополнительную диспансеризацию более 557,7 тыс. работающих граждан (77 процентов от работающего населения области). В дополнительной диспансеризации задействовано 66 муниципальных поликлинических учреждений во всех районах области (100 процентов). В учреждения здравоохранения на проведение диспансерных осмотров из федерального бюджета перечислено 482 млн 755 тыс. рублей. В сравнении с 2006 годом в 2010 году в 12 раз снизился удельный вес больных, нуждающихся по результатам дополнительной диспансеризации в обследовании и/или лечении в условия стационара. Вместе с тем на 4 процента увеличилось выявление факторов риска развития заболеваний, прежде всего дислипидемий. За 5 лет группа диспансерных больных, состоящих на учете в поликлиниках, увеличилась на 18 процентов.

В рамках дополнительной иммунизации с 2006 года прививками против вирусного гепатита В охвачено 44,1 процента от всего населения области. Охват детей и подростков прививками увеличился до 94,8 процента, охват взрослых в возрасте до 35 лет – до 70,3 процента. Заболеваемость острым гепатитом В снизилась в 2 раза.

Дополнительная иммунизация против краснухи позволила снизить заболеваемость до спорадического уровня (с 25,6 на 100 тыс. населения в 2005 году до 0,19 случаев в 2009 году), против кори – обеспечить отсутствие регистрации на территории области данного заболевания. Применение инактивированной полиомиелитной вакцины позволило полностью исключить регистрацию вакциноассоциированных случаев заболевания.

Мероприятия в рамках национального календаря профилактических прививок способствуют дальнейшему снижению заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики.

С целью обеспечения безопасности иммунизации необходимо создание современных условий по централизованному приему, временному хранению и отпуску медицинских иммунобиологических препаратов в области. В программе предусмотрено 1,75 млн рублей на оснащение отделения медицинских иммунобиологических препаратов ГУЗ «Областная клиническая больница» современным оборудованием для создания требуемых условий хранения вакцинных препаратов.

В рамках Проекта ежегодно с целью выявления ВИЧ-инфекции проводится скрининговое обследование на ВИЧ подлежащих групп населения. В 2009 году обследовано более 300 тыс. человек, что на 24 процента больше уровня 2008 года. Охват населения обследованием на ВИЧ увеличился с 10,3 процента до 12,8 процента.

За период активного проведения антиретровирусной терапии (начиная с 2006 года по настоящий момент) на территории области специфическое лечение ВИЧ-инфекции было назначено 2238 больным (в том числе в учреждениях ФСИН – 450 человек). В настоящее время в целом по области лечение антиретровирусными препаратами получают 1657 ВИЧ-инфицированных пациентов. В текущем году вновь взято на лечение 252 ВИЧ-инфицированных пациента.

В результате реализации программных мероприятий улучшилось качество оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным больным, достигнут стопроцентный охват антиретровирусной терапией всех нуждающихся пациентов. В области отработана система профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции. Охват трехэтапной химиопрофилактикой увеличился с 77 процентов в 2007 году до 88,7 в 2009 году, что позволило снизить уровень передачи ВИЧ от инфицированных матерей детям до 10,4 процента (в среднем по Российской Федерации – 10,6 процента).

В рамках Проекта за 2006-2007 годы для службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации получено 338 единиц санитарного транспорта, укомплектованного медицинским оборудованием и аппаратурой соответственной классности (252 – класс «А», 68 – класс «В», 18 – класс «С»). В результате процент износа автопарка снизился с 80 до 32 процентов. Обеспеченность транспортом увеличилась на 40 процентов (до 501 единицы). За последние 2 года дополнительно организовано 92 бригады. В настоящее время скорую медицинскую помощь оказывают 287 бригад, достигнут стопроцентный охват скорой помощью, том числе и сельского населения. Своевременность выездов увеличилась с 80 до 95 процентов, что соответствует среднероссийскому показателю.

С целью повышения ответственности людей за собственное здоровье и укрепления профилактического звена в Саратовской области 1 декабря 2009 года открыто 9 центров здоровья для взрослых, 1 декабря 2010 года – 3 Центра здоровья для детей.

В программе «Родовый сертификат» участвуют 90 государственных и муниципальных учреждений здравоохранения области. Свыше 96 процентов родов по области оплачены по программе родовых сертификатов.

За 4 года учреждениями здравоохранения области по данной программе получено 913,387 млн рублей (в 2006 году – 145,4 млн рублей, в 2007 году – 225,5 млн рублей, в 2008 году – 268,9 млн рублей, в 2009 году – 273,6 млн рублей).

Приобретено медицинское оборудование, медикаменты и изделия медицинского назначения на общую сумму более 370 млн рублей. На 30 процентов увеличилась укомплектованность учреждений родовспоможения медицинским оборудованием и обеспеченность лекарственными препаратами. В результате реализации программы заработная плата врачей возросла по сравнению с 2006 годом на 30 процентов, среднего и младшего медицинского персонала – на 25 процентов. В 2010 году по данной программе предполагается получить из федерального бюджета около 264,0 млн рублей. За I полугодие 2010 года в лечебно-профилактических учреждениях перечислено 129,212 млн рублей.

С 2006 года в области реализуются мероприятия приоритетного национального проекта в разделе «Скрининг новорожденных» – обследование новорожденных на 5 врожденных наследственных заболеваний. С начала реализации проекта поставлено медицинское оборудование и расходные материалы на сумму 31,2 млн рублей. В текущем году из областного бюджета на приобретение диагностических тест-систем выделено 3,1 млн рублей. Охват неонатальным скринингом по области составил 97,9 процента. С 2006 года выявлено 65 детей с врожденными наследственными заболеваниями. Все дети находятся на диспансерном учете, получают заместительную терапию.

С 2008 года в области реализуются мероприятия приоритетного национального проекта по направлению «Аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни». 28 родовспомогательных учреждений и детских поликлиник области, а также областной сурдологический центр оснащены специальным оборудованием. Первым этапом скрининга охвачен 91 процент новорожденных. По результатам обследования выявлено 168 детей с нарушениями слуха, из которых 16 нуждаются в проведении кохлеарной имплантации.

Наиболее важный аспект улучшения демографической ситуации – снижение смертности вследствие социально значимой патологии и неестественных причин путем дальнейшего развития профилактического направления. Мероприятия проводились на территории области как в рамках областных и федеральных целевых программ, так и приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» по формированию здорового образа жизни, в том числе мероприятий, направленных на сокращение потребления алкоголя и табака, на территории области продолжена работа 9 центров здоровья для взрослых, каждый из которых обслуживает около 200,0 тыс. человек. С 1 декабря 2010 года открыты 3 центра для детей.

За 2010 год в центрах здоровья прошли обследование 86719 человек. Направлено на дообследование к профильным специалистам 28538 человек. Выявлено 60226 человек с факторами риска развития заболеваний. Направлено в школы здоровья и обучено 12715 человек, в том числе основам здорового образа жизни 79361 человек. С 1 декабря 2010 года в центрах здоровья для детей комплексное обследование прошли 755 детей.

В соответствии с соглашением между Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Правительством Саратовской области в 2010 году Саратовской областью получены субсидии из федерального бюджета на приобретение медицинского оборудования в размере 7,8 млн рублей, в рамках софинансирования из средств областного бюджета на закупку оборудования выделено 5,2 млн рублей.

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1237 «О финансовом обеспечении мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Российской федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» в 2011 году Саратовская область включена в реализацию данных мероприятий. Субсидии из федерального бюджета составят 4787 тыс. рублей. В 2011 году планируется обучение специалистов центров здоровья по специальности «Офтальмология», дооснащение центров здоровья оборудованием и организация мероприятий по профилактике слепоты.

В рамках профилактических мероприятий продолжаться массовые скрининговые акции, основной целью которых является привлечение внимания населения к проблемам своего здоровья и раннее выявление наиболее распространенных заболеваний. Все желающие могут бесплатно измерить артериальное давление, уровень сахара в крови, проверить вес, проверить зрение, обследоваться у стоматолога и онколога. В 2010 году акцией «Проверь свое зрение» охвачено более 800 тыс. человек, у 9,3 процента выявлены нарушения зрения. В рамках акции «Здоровые зубы» осмотрено более 600 тыс. человек, из них 45,2 процента нуждались в санации полости рта. В ходе акции «Профилактика и ранняя диагностика онкозаболеваний» обследовано около более 1,1 млн человек, 6 процентов из которых направлены на консультацию к онкологам.

В скрининговых акциях «Измерь свое артериальное давление», «Измерь свой сахар», «Проверь свой вес» участвовали около 1,5 млн человек, у 17,3 процента выявлена избыточная масса тела, почти у 7 процентов – повышенный уровень глюкозы крови. У 14,2 процента участников акции выявлены повышенные цифры артериального давления, из них у 7,2 процента диагноз артериальная гипертензия установлен впервые. Все нуждающиеся взяты под наблюдение врача. Все нуждающиеся взяты под наблюдение врача. За счет активного выявления патологии заболеваемость артериальной гипертонии улучшилась на 5

процента и составила 9,7 на 1000 населения. Уровень диспансеризации больных артериальной гипертонией увеличился на 7 процентов и составил 61 на 1000 населения.

1.13. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

Наиболее важный аспект улучшения демографической ситуации – снижение смертности вследствие социально значимой патологии и неестественных причин путем дальнейшего развития профилактического направления. Мероприятия проводятся на территории области как в рамках областных и федеральных целевых программ, так и приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

Проведение мероприятий, направленных на раннее выявление заболеваний, предупреждение обострений и осложнений у больных, имеющих хронические заболевания, информирование и обучение населения методам профилактики различных заболеваний, пропаганда здорового образа жизни являются одной из приоритетных задач в работе медицинских учреждений области.

Профилактическая работа на территории области осуществляется областным и четырьмя муниципальными (Саратовским, Балаковским, Вольским, Энгельсским) центрами медицинской профилактики, 38 отделениями и 28 кабинетами профилактики.

В 2010 году во взрослые поликлиники области впервые обратились 1млн 581 тыс. 286 человек, из них прошли через отделения (кабинеты) профилактики 1 млн 375 тыс. 752 человека – 87 процентов от впервые обратившихся в поликлиники (соответствует показателю 2009 года).

В 2010 году в кабинетах профилактики было выявлено 101729 человек, употребляющих алкоголь (на 47 процентов меньше, чем в 2009 году), 228175 человек с избыточным весом (на 30,6 процента меньше, чем в 2009 году), 310353 курильщика (на 18,5 процента меньше, чем в 2009 году).

После разъяснительной работы, проведенной медицинскими работниками, 16784 человека прошли лечение по поводу табачной зависимости, в том числе 2113 детей до 14 лет (в 2 раза больше, чем в 2009 году) и 4187 подростков (в 1,5 раза больше, чем в 2009 году).

В 2010 году в учреждениях здравоохранения с профилактической целью осмотрено 1 млн 356 тыс. человек, в том числе 62,7 тыс. человек, занятых на производстве с вредными условиями труда и 130 тыс. работающих граждан, прошедших дополнительную диспансеризацию в рамках Приоритетного национального проекта.

В 2010 году на территории области продолжилось проведение акций: «Измерь свое давление», «Измерь свой сахар», «Проверь свой вес», «Проверь свое зрение», «Здоровые зубы», «Профилактика и ранняя диагностика онкозаболеваний», «Проверь уровень холестерина», «Определение функции внешнего дыхания».

В 2010 году акцией «Измерь свое давление» охвачено более 1 млн 650 тысяч человек. В 15,2 процента случаев были выявлены повышенные цифры артериального давления, у 21,6 тыс. человек повышенное артериальное давление выявлено впервые.

В ходе скрининговых акций «Измерь свой сахар» и «Проверь свой вес» обследовано более 1,34 млн человека, у 8,4 тыс. человек впервые выявлен повышенный уровень глюкозы в крови (1 процент от обследованных) и у 228,8 тыс. человек (19 процентов от осмотренных) – избыточная масса тела. Все нуждающиеся переданы для динамического наблюдения врачам-специалистам.

Акцией «Проверь свое зрение» охвачено 697,3 тыс. человек, у 113,3 тыс. человек (14,3 процента от осмотренных) констатирована патология органов зрения.

В рамках акции «Здоровые зубы» осмотрено 733 тыс. человек, из них 285,4 тыс. (38,9 процента от осмотренных) нуждались в санации полости рта.

В рамках акции «Профилактика и ранняя диагностика онкозаболеваний» осмотрено около 1 млн 262,7 тыс. человек, из них 5,9 процента от осмотренных нуждались в консультации специалистов.

В ходе скрининговой акции «Измерь уровень холестерина» проведено 534,1 тыс. лабораторных исследований. В 9,1 процета случаев выявлены повышенные цифры холестерина. Лицам с повышенным холестерином даны соответствующие рекомендации, в случае необходимости назначено лечение.

Все больные, выявленные в ходе скрининговых акций и нуждающиеся в динамическом наблюдении, взяты на диспансерный учет.

Для больных, страдающих хроническими заболеваниями, и их родственников в области работает 238 школ здоровья по 21 тематическому направлению. Такие школы созданы для беременных и молодых матерей, для больных с сердечно-сосудистыми, гастроэнтерологическими заболеваниями, сахарным диабетом, бронхиальной астмой, для выздоравливающих, школы по уходу за больными. В 2010 году в тематических школах обучено 136,1 тыс. человек, что соответствует 2009 году, в том числе для больных артериальной гипертензией – 53729 человек.

В 2010 году по вопросам здорового образа жизни, профилактики и предупреждения различных заболеваний, сохранения и укрепления здоровья в печатных средствах массовой информации опубликовано 4495 материалов, вышли в эфир 1273 телерепортажа, 7875 радиопередач.

Стратегическим направлением в работе со СМИ в 2010 году являлось освещение хода реализации Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. По данному вопросу опубликовано 1892 статьи, вышли в эфир 351 телерепортаж и 3563 радиопередачи.

Последние три года широко использовались новые формы работы с населением: информация размещается на светодиодных экранах г.Энгельса, на транспорте, на билбордах, размещенных на территории городов Саратов, Энгельс, Балаково, Вольск и районов области. В настоящее время администрация г.Саратова отказывает в размещении социальной рекламы на билбордах на территории г.Саратова.

С целью реализации нового направления приоритетного национального проекта «Здоровье» – программы формирования здорового образа жизни», в 2010 году на территории области организована работа 9 центров здоровья для взрослого населения: в городах Балаково, Балашове, Вольске, Энгельсе и Саратове (в МУЗ «Городская поликлиника № 3», МУЗ «Городская поликлиника № 7», МУЗ «Городская поликлиника № 17», МУЗ «Городская больница № 12»).

С 1 декабря 2010 года открыты 3 центра здоровья для детей на базе детских поликлиник: МУЗ «Детская городская поликлиника № 4», МУЗ «Детская городская поликлиника № 1» г.Энгельса и МУЗ «Детская городская поликлиника» г.Балаково. За декабрь 2010 года в детских центрах здоровья обследовано 755 детей.

В 2010 году девять центров здоровья для взрослых доукомплектованы стоматологическими установками для работы гигиенистов стоматологических.

За 2010 год в центрах здоровья для взрослых прошли обследование 86719 человек. Направлено на дообследование к профильным специалистам 28538 человек (терапевту, пульмонологу, кардиологу, эндокринологу). Выявлено 60226 человек с факторами риска развития заболеваний (около 70 процентов имеют факторы риска развития заболеваний). Из факторов риска

преобладают: стресс, нерациональное питание, курение, гиподинамия. Направлено в школы здоровья – 12715 человек. Министерством здравоохранения области введен еженедельный мониторинг посещений.

Пациенты, прошедшие дополнительную диспансеризацию в поликлиниках 1 и 2 группа здоровья направляются в центры здоровья. В целях преемственности организована передача сведений о пациентах из центров здоровья в территориальные поликлиники с их информированного согласия.

В 2011 году планируется создание мобильных центров здоровья, укомплектованных выездными медицинскими бригадами и оборудованием, что увеличит доступность сельского населения отдаленных от стационарных центров здоровья районов скрининговой диагностикой.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1237 определено предоставление субсидии Саратовской области в размере 4787,0 тыс. рублей на реализацию мероприятий по предупреждению слепоты у населения. Центры здоровья для взрослого населения будут доукомплектованы офтальмологическими кабинетами. Софинансирование из областного бюджета составит 1353,0 тыс. рублей.

Организация первичной профилактики заболеваний и раннее их выявление определены основанными задачами первичного звена здравоохранения. Планирование профилактической работы начинается с участкового терапевта, участкового педиатра, врача общей практики. Врачи первого контакта формируют паспорт участка, отражающий структуру прикрепленного населения. С учетом медико-демографических особенностей прикрепленного населения планируются мероприятия по профилактике заболеваний, в первую очередь – социально значимых, в том числе наркомании, алкоголизма. Основой вторичной профилактики заболеваний является своевременная и качественная диспансеризация обслуживаемого населения. За счет планируемых программных мероприятий прогнозируется увеличение общего уровня диспансеризации населения на 10 процентов.

Проблеме противодействия наркотизации населения, в первую очередь молодежи, в системе здравоохранения области отводится приоритетное место.

Начиная с 2000 года эта задача решается, в первую очередь, и в рамках областных целевых программ «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями», «Дети Саратовской области», «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту».

С целью профилактики распространения наркологических расстройств специалистами психоневрологической службы осуществляется активное межведомственное взаимодействие с учебными заведениями в соответствии с планом мероприятий. Врачами-наркологами в каждом районе области проводятся индивидуальные и групповые лекции и беседы, в том числе на родительских собраниях в школах и на заседаниях комиссий по делам несовершеннолетних. В рамках реализации областной целевой программы «Профилактика безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних» специалистами наркологической службы области осуществляется методическая поддержка и контроль за проведением летней оздоровительной кампании. Врачами наркологами осуществляются выезды в составе специализированных бригад в детские летние оздоровительные учреждения в районы области. В ходе этих выездов проводится цикл лекций и бесед с подростками, их родителями и сотрудниками лагерей по пропаганде здорового образа жизни. Лекции адаптированы для каждой возрастной группы и содержат информацию по профилактике алкоголизма, наркомании и табакокурения среди несовершеннолетних. За 2010 год осуществлено 64 выезда.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения области и министерства образования области от 23.08.2010 № 2006/869 организовано добровольное тестирование с соблюдением конфиденциальности среди учащихся и студентов профессионального образования.

В муниципальных образованиях области организованы осмотры несовершеннолетних из семей социального риска и семей, находящихся в социально опасном положении, при обнаружении наркологической патологии данная категория подлежит постановке на профилактический учет и активно наблюдается врачом-наркологом.

В целях раннего выявления потребителей психоактивных веществ министерством здравоохранения области разработаны методические рекомендации «Об организации профилактики зависимости от психоактивных веществ на территории Саратовской области». Данные рекомендации используются заинтересованными министерствами и ведомствами, органами местного самоуправления, врачами всех специальностей.

На постоянной основе организована санитарно-просветительская работа среди населения, в течение 2010 года опубликовано 93 статьи в прессе, проведено 33 теле- и 292 радиопередачи.

Налажено взаимодействие с Управлением Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Саратовской области. В соответствии с совместным приказом информация на всех лиц, привлеченных к административной ответственности за правонарушения, связанные с потреблением наркотических и психотропных веществ передается из органов УФСКН в базу данных наркологической службы.

Эффективной формой контроля за работой в муниципальных образованиях области по организации профилактики наркомании является штаб по проблемам наркологии и психиатрии при Минздраве области. На заседаниях штаба ежемесячно заслушиваются главные врачи ЛПУ, приглашаются заместители глав администраций муниципальных образований по социальным вопросам, выносятся конкретные решения по улучшению наркологической ситуации.

Мероприятия по внедрению социальной рекламы, направленной на пропаганду здорового образа жизни, привлечению общественных организаций к работе по предупреждению злоупотребления наркотиками, укреплению и координации взаимодействия с соответствующими структурами органов внутренних дел и учреждениями образования по профилактике употребления наркотиков среди детей и подростков в 2011-2012 годах продолжатся в рамках межведомственного взаимодействия и программных мероприятий.

С целью профилактики инфекционных заболеваний в рамках дополнительной иммунизации с 2006 года прививками против вирусного гепатита В охвачено 44,1 процента от всего населения области. Охват детей и подростков прививками увеличился до 94,8 процента, охват взрослых в возрасте до 35 лет – до 70,3 процента. Заболеваемость острым гепатитом В снизилась в 2 раза.

Дополнительная иммунизация против краснухи позволила снизить заболеваемость до спорадического уровня (с 25,6 на 100 тыс. населения в 2005 году до 0,19 случаев в 2009 году), против кори – обеспечить отсутствие регистрации на территории области данного заболевания. Применение инактивированной полиомиелитной вакцины позволило полностью исключить регистрацию вакциноассоциированных случаев заболевания.

Мероприятия в рамках национального календаря профилактических прививок способствуют дальнейшему снижению заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики.

1.14. Реализация кадровой политики

В Саратовской области медицинскую помощь населению оказывают 13,3 тыс. врачей и 28,6 тыс. среднего медперсонала. Обеспеченность врачами всех специальностей на 10 тыс. населения составляет 51,9 процента, что выше среднего показа-

теля по Российской Федерации (44,1 процента). Среди субъектов Российской Федерации, входящих в Приволжский Федеральный округ, Саратовская область по обеспеченности врачами занимает 3-е место. Обеспеченность средними медработниками на 10000 населения – 111,2, что также выше среднего показателя по Российской Федерации (94,9).

В лечебно-профилактических учреждениях области без учета ведомственного и частного здравоохранения работают более 54 тыс. человек, из них 10958 врачей и 23312 средних медработников.

Обеспеченность врачами всех специальностей на 10 тыс. населения, работающих в подведомственных министерству учреждениях здравоохранения, с 2005 по 2010 год снизилась с 44,8 до 42,6, обеспеченность средними медицинскими работниками – с 95,7 до 90,6.

В ЛПУ, фактически расположенных в сельской местности, обеспеченность врачами на 10 тыс. населения снизилась за 5 последних лет с 5,7 до 4,6 (средний показатель по Российской Федерации – 12,1), по средним медработникам – с 48,1 до 40,5 (средний показатель по Российской Федерации – 55,0). В настоящее время медицинскую помощь населению, проживаемому в селе, оказывают 307 врачей и 2694 средних медработника.

Наибольшее количество врачей сосредоточено в городах – Саратове (43,5 на 10 тыс. населения), Энгельсе (31,34), Балаково (28,92) и Балашове (22,2), в то время как обеспеченность врачами в Краснопартизанском, Федоровском, Советском, Романовском, Перелюбском и Ершовском районах составляет от 10,0 до 12,0 на 10 тыс. населения.

В течение 5 лет коэффициент совместительства у врачей держится на уровне 1,5, у средних медработников – 1,3. Соотношение штатных единиц врачей к штатным единицам средних медработников составляло в 2005 году – 1:2, в 2010 году – 1:1,9.

В настоящее время дефицит врачебных кадров по учреждениям здравоохранения – 2867 человек (25,2 процента от общей потребности), из них в амбулаторном звене – 1005 человек, в стационарах – 1493 человека и в службе скорой медицинской помощи – 369 человек. Наибольшая потребность во врачах скорой медицинской помощи (369 человек), во врачах-анестезиологах-реаниматологах (323 человека), врачах-терапевтах участковых (230 человек), психиатрах (88 человек), врачах-педиатрах участковых (74 человека), инфекционистах (71 человек), фтизиатрах (52 человека), онкологах (22 человека).

С учетом запланированной подготовки кадров к концу 2012 года ожидается снижение дефицита врачей на 4,6 процента, в том числе в амбулаторном звене на 3 процента, в стационаре – на 1,5 процента, в службе скорой помощи – на 0,2 процента.

В амбулаторных учреждениях имеется недостаток кадров в участковой службе и службе ВОП (330 человек). С учетом подготовки этот дефицит планируется сократить до 196 человек. В 2010-2012 годах имеется небольшой дефицит врачей-онкологов и кардиологов, который компенсируется подготовкой кадров и переходом врачей-кардиологов из стационара, где наблюдается их профицит. Дефицит врачей-стоматологов также будет восполняться подготовкой кадров.

В стационарах имеется дефицит врачей-терапевтов и врачей-педиатров, который должен ликвидироваться к 2012 году. Имеется дефицит врачей-онкологов, потребность в подготовке специалистов возрастет в 2011-2012 годах. Имеется дефицит инфекционистов (71 человек), психиатров (88 человек), фтизиатров (52 человека), гастроэнтерологов (10 человек), анестезиологов-реаниматологов (317 человек). Дефицит врачей данных специальностей также будет восполняться подготовкой и переподготовкой специалистов.

Дефицит в кадрах по службе СМП, с учетом планируемой подготовки, планируется сократить на 0,2 процента (с 369 до 343 человек).

Всего за последние 5 лет прошли повышение квалификации и профессиональную переподготовку 13429 врачей и 41 648 средних медработников. Из 13429 врачей прошли подготовку в интернатуре 841 человек, в клинической ординатуре – 183 человека. Дополнительную подготовку в рамках приоритетного национального проекта, за счет средств федерального бюджета, прошли 894 врача первичного звена здравоохранения.

За время реализации приоритетного национального проекта обеспеченность врачами первичного звена на 10 тыс. населения увеличилась с 4,28 до 5,0, средними медработниками – с 4,9 до 5,9. Снизился коэффициент совместительства у врачей-терапевтов участковых с 1,5 до 1,2, у врачей-педиатров участковых с 1,3 до 1,1, у врачей общей практики – с 1,4 до 1,1, у медсестер участковых с 1,2 до 1,1.

Удельный вес имеющих квалификационные категории врачей вырос с 56,6 процента до 58,7 процента, у средних медработников – с 57,8 процента до 63,3 процента соответственно.

Удельный вес врачей, имеющих сертификат специалиста, достиг 93,6 процента (в 2005 году – 85,4 процента), средних медработников – 95,8 процента (в 2005 году – 54,1 процента).

Для привлечения и закрепления медицинских кадров в районах области Правительством области, министерством здравоохранения области, главами администраций муниципальных районов и главными врачами учреждений здравоохранения проводятся программные мероприятия.

В 2006-2007 годах в области действовала областная целевая программа «Содействие развитию персонала в Саратовской области» и в 2008-2010 годах – «Развитие кадрового потенциала в Саратовской области», в рамках которых проводилась профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей по специальностям: «Эндоскопия», «Ультразвуковая диагностика», «Патологоанатомическая анатомия» и др. За время реализации программ подготовлено 135 человек с финансированием из областного бюджета на общую сумму 1480,0 тыс. рублей. В настоящее время в области реализуется программа «Содействие занятости населения и развитие кадрового потенциала Саратовской области на 2009-2011 годы».

Также реализуется областная целевая программа «Социальное развитие села до 2012 года», в которой предусмотрено обеспечение жильем молодых семей и молодых специалистов. В 2007 году главами администраций муниципальных районов области и городских округов были разработаны перспективные планы мероприятий по обеспечению жильем медицинских работников с учетом федеральных, областных и муниципальных целевых программ на 2008-2010 годы, согласно которым более 4 млн рублей было выделено на оплату, ремонт, приобретение временного жилья и обеспечены жильем 144 медработника. В 11 районах имеются готовые зарезервированные квартиры и дома для заселения медработников при трудоустройстве.

В 11 районах области реализуются муниципальные целевые программы, направленные на стабилизацию кадровой ситуации по обеспеченности специалистами с высшим и средним медицинским образованием, повышение профессионального уровня медицинских работников, улучшение условий их труда и уровня жизни.

Реализуются дополнительные соглашения в сфере здравоохранения между главами администраций муниципальных районов и министерством здравоохранения области, в которых предусмотрены единовременные выплаты молодым специалистам из муниципального бюджета по 30 тыс. рублей за первый год работы и по 15 тыс. рублей за последующие два года работы и ежеквартальные выплаты врачам за квалификационные категории (6 тыс. рублей за высшую, 4 тыс. рублей за первую и 2 тыс. рублей за вторую квалификационные категории).

Таким образом, имеется определенная диспропорция распределения медицинских кадров. Стоит задача привлечения медицинских кадров для работы на село, укомплектование учреждений медицинским персоналом в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, повышение квалификации работников, достижение оптимального соотношения врачей и средних медработников.

С учетом запланированной подготовки кадров к концу 2012 года ожидается снижение дефицита врачей на 4,6 процента. Планируется трудоустроить в 2011-2012 годах 380 молодых специалистов-врачей.

1.15. Контроль качества медицинской помощи

С 1 января 2008 года министерству здравоохранения Саратовской области в соответствии со статьей 6 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 258-ФЗ переданы полномочия Российской Федерации по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения).

Для выполнения переданных полномочий в министерстве здравоохранения области был создан отдел лицензирования и контроля качества, в настоящее время реорганизован в управление лицензирования, контроля качества и отраслевой стандартизации, включающий два отдела: отдел медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и отдел контроля качества и развития отраслевой стандартизации.

В настоящее время организована и действует единая региональная система контроля качества медицинской помощи независимо от ведомственного подчинения и формы собственности. Система создана на основе единых организационных и методических принципов в соответствии с «Регламентом информационного взаимодействия министерства здравоохранения области и других субъектов системы контроля качества медицинской помощи на территории Саратовской области», утвержденным совместным приказом министерства здравоохранения области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования (ТФОМС).

Назначен уполномоченный по контролю качества медицинской помощи министерства, разработаны и утверждены положение и план работы уполномоченного по контролю качества медицинской помощи министерства.

Разработан административный регламент министерства здравоохранения области по исполнению государственной функции осуществления контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи, установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (приказ министерства здравоохранения области от 4 февраля 2009 года № 136 с изменениями от 11 января 2010 года).

В целях обеспечения доступности для медицинских организаций нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования, выполнение которых проверяется, на официальном сайте министерства здравоохранения области ведется раздел «Контроль качества медицинской помощи», в котором размещены нормативные правовые акты по данному направлению работы.

Управлением ведется организационно-методическая работа с медицинскими организациями всех форм собственности по организации контроля качества:

приказом министерства здравоохранения области от 21.01.2009 № 46 до сведений медицинских учреждений доведен порядок организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.09.2008 № 513;

сформирован банк данных о состоянии службы управления качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения области;

разработаны и утверждены приказом министерства здравоохранения области от 03.11.2009 № 1139 «Методические рекомендации по организации системы управления качеством медицинской помощи в организациях здравоохранения Саратовской области» и направлены в лечебно-профилактические учреждения области. Данным приказом утверждена единая отчетная форма предоставления информации о состоянии качества медицинской помощи в лечебно-профилактическом учреждении;

сформирован перечень применяемых по профилям в учреждениях здравоохранения федеральных и региональных стандартов;

в соответствии с регламентом информационного взаимодействия министерства здравоохранения с субъектами вневедомственной системы контроля качества (приказ от 27.11.2008 № 1287) проводится сбор, обобщение и анализ информационно-аналитических материалов о состоянии качества медицинской помощи;

разработана и утверждена приказом от 09.04.2010 № 386 единая форма оценки удовлетворенности пациентов медицинской помощью (анкета).

С учетом региональных возможностей министерством разработаны и утверждены совместным приказом с ТФОМС от 13.07.2005 № 99/111 «Временные территориальные объемы оказания медицинской помощи населению» по основным, часто встречающимся нозологическим формам при оказании квалифицированной медицинской помощи и частично при специализированной медицинской помощи. Кроме того, приказом министерства здравоохранения и социальной поддержки области от 12.10.2007 № 1861 утверждены региональные «Стандарты оказания медицинской помощи в педиатрии» при оказании специализированной медицинской помощи детям.

Приказом министерства здравоохранения области от 06.06.2008 № 639 утверждены клинические протоколы оказания стационарной онкологической помощи в специализированных учреждениях (отделениях) области с короткими сроками пребывания в стационаре. Совместным с ТФОМС приказом от 04.06./02.06.2009 № 607/156 в региональные стандарты внесены дополнения, утвердившие временные объемы оказания медицинской помощи больным с короткими сроками пребывания в специализированных стационарах (отделениях) по следующим специальностям: акушерство и гинекология, офтальмология, онкология, травматология, а также острые респираторные вирусные инфекции, острая травма и острая хирургическая патология у детей. Приказом министерства здравоохранения области от 20.01.2009 № 35 утвержден временный территориальный стандарт операции искусственного прерывания беременности, приказом от 01.04.2009 № 369 утверждены временные региональные стандарты медицинской помощи женщинам с осложненным течением беременности.

С целью приведения в соответствии с федеральными стандартами совместным приказом министерства здравоохранения и ТФОМС от 09.08.2010 № 828/191 внесены изменения в приказ от 13.05.2005 № 99/111 «О временных территориальных объемах оказания медицинской помощи населению». Данным приказом из перечня региональных стандартов исключены те стандарты, на которые есть стандарты, утвержденные на федеральном уровне.

Таким образом, на сегодняшний день на территории области медицинская помощь оказывается в соответствии с федеральными стандартами (всего 700 стандартов), региональными стандартами (всего 571 стандарт), которые используются всеми субъектами внутри и вневедомственного контроля. Настоящие стандарты повсеместно внедрены во всех лечебно-профилактических учреждениях области.

Ведомственная система управления качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения области представлена следующими уровнями:

I уровень – заведующие отделениями лечебно-профилактического учреждения;

II уровень – заместители главного врача;

III уровень – врачебная комиссия лечебно-профилактического учреждения;

IV уровень – медицинский (экспертный) совет;

V уровень – министерство здравоохранения области, органы управления здравоохранением области.

Вневедомственный контроль качества медицинской помощи осуществляют Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Саратовской области, страховые медицинские организации, ГУ – Саратовское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации.

Система организации и управления качеством медицинской помощи в учреждениях и организациях здравоохранения области включает в себя несколько направлений, а именно:

организацию работы по контролю за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным стандартам на амбулаторно-поликлиническом и госпитальном этапах;

организацию деятельности врачебных комиссий в лечебно-профилактическом учреждении;

организацию по работе с обращениями граждан непосредственно в лечебно-профилактическом учреждении и участие врачебных комиссий в рассмотрении обращений.

В соответствии с переданными полномочиями проводятся плановые и внеплановые проверки за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным и региональным стандартам.

Порядок проведения контрольных мероприятий регламентируется Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля и надзора».

Внедрение стандартов и порядков оказания медицинской помощи позволит оптимизировать этапность оказания медицинской помощи, обеспечить максимально быструю доставку пациента в лечебно-профилактическое учреждение, оснащенное лечебно-диагностическим оборудованием, укомплектованное подготовленными медицинскими кадрами и обеспеченное необходимыми лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения согласно соответствующим стандартам, что значительно повысит качество медицинской помощи населению области.

1.16. Анализ удовлетворенности населения медицинской помощью

С целью исследования удовлетворенности граждан качеством оказанной медицинской помощи проводится анкетирование среди пациентов и медицинских работников лечебно-профилактических учреждений области. В I полугодии 2010 года проведено анкетирование свыше 240 тыс. граждан, обращавшихся за медицинской помощью в лечебно-профилактические учреждения области.

В рамках совместной работы с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования проводится анализ социологических опросов респондентов по вопросам качества оказания медицинской помощи. По итогам проведенного анализа за I полугодие 2010 года уровнем медицинских услуг удовлетворены 89,3 процента респондентов (2008 год – 59,9 процента, 2009 год – 84,1 процента), в том числе при получении стационарной помощи – 90 процентов опрошенных (2008 год – 64,2 процента, 2009 год – 86,4 процента), стационарзамещающей медицинской помощи – 89,6 процента (2008 год – 83,2 процента, 2009 год – 83,4 процента), амбулаторно-поликлинической помощи – 87,9 процента (2008 год – 46 процентов, 2009 год – 79,6 процента).

В 2010 году ООО «АСИС» проведено социологическое исследование «Удовлетворенность населения качеством медицинского обслуживания, отношение к работе Центров Здоровья». Исследование проводилось в 12 населенных пунктах среди пациентов лечебно-профилактических учреждений старше 18 лет, опрошено 800 человек.

В целом по области показатель удовлетворенности населения качеством медицинских услуг, оказываемых в поликлиниках по месту жительства, составил 50,9 процента. Наибольшие нарекания у респондентов вызывают неудобства при записи к специалистам в поликлинике (50,2 процента), расписание приема врачей и необходимость долгого ожидания приема (52,6 процента). В то же время более половины принявших участие в опросе жителей Саратовской области удовлетворены внимательностью и вежливостью врачей (52,4 процента), рекомендациями по лечению (55,7 процента) и соблюдением медицинским персоналом поликлиник расписания работы (52,6 процента). В отношении наличия в поликлиниках необходимых видов медицинских услуг мнения респондентов разделились: 49,1 процента опрошенных высказали удовлетворение, 45,8 процента считают, что существующих услуг недостаточно.

Несколько выше показатели удовлетворенности населения качеством медицинских услуг в стационарах. Так, 60 процентов опрошенных в целом довольны качеством лечения, недовольство в той или иной степени высказали 37,7 процента респондентов. Большинство участников опроса также положительно оценили регулярность врачебных осмотров и процедур (62,8 процента) и качество питания (57,7 процента), удовлетворены вежливостью врачей и медицинского персонала больниц 62 процента опрошенных. Наименьшие показатели по уровню удовлетворенности населения по итогам опроса получились по позиции «бытовые и гигиенические условия в стационаре». Здесь только 50,4 процента респондентов выразили свое одобрение и 44,2 процента заявили, что существующим положением дел в той или иной степени не удовлетворены.

В 2009 году в министерство здравоохранения поступила 121 жалоба, из них 47 (38,8 процента) обоснованных. По сравнению с 2005 годом количество жалоб снизилось на 45 процентов.

1.17. Выбор приоритетов развития здравоохранения и обоснование необходимости модернизации отрасли системными методами

Таким образом, анализируя медико-демографическую ситуацию в области, можно сделать выводы, что несмотря на ряд положительных изменений, сохраняется проблема отрицательного баланса населения. Смертность превышает рождаемость в 1,4 раза.

Несмотря на меры, принимаемые в области по снижению смертности, остается сложной ситуация со смертностью населения от болезней системы кровообращения. Кроме того, заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями ежегодно растет в среднем на 7 процентов, превышает показатель по Российской Федерации (224,8) на 12 процентов. В 2010 году отмечается рост показателя смертности от сердечно-сосудистых заболеваний на 24 процента (883,5 случаев на 100 тысяч населения, выше чем по Российской Федерации на 7 процентов) за счет смертности от ишемической болезни сердца и цереброваскулярных болезней.

Учитывая вышеизложенное, актуальными являются направление развития медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также, учитывая недостаточную динамику снижения смертности от онкозаболеваний, развитие медицинской помощи пациентам с онкопатологией.

В связи с тем, что значительную долю в структуре смертности населения от сердечно-сосудистой патологии занимают нейрососудистые заболевания, большое внимание в рамках Программы отводится развитию медицинской помощи пациентам с этим видом патологии.

В связи с тем, что с 2012 года в соответствии с критериями Всемирной организации здравоохранения Саратовская область, как и Российская Федерация в целом, переходит на новые стандарты регистрации маловесных младенцев весом 500 грамм и выше, мероприятия по модернизации службы родовспоможения и детства должны включать оснащение учреждений родовспоможения современным оборудованием для выхаживания новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела.

Таким образом, приоритетными направлениями Программы выбраны:

развитие медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

развитие медицинской помощи пациентам с онкопатологией;

совершенствование службы родовспоможения и детства;

совершенствование медицинской помощи пациентам при дорожно-транспортных происшествиях;

развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельскому населению.

С целью развития данных направлений в рамках Программы запланированы мероприятия:

укрепление материально-технической базы учреждений, в том числе проведение капитальных ремонтов учреждений и оснащение оборудованием;

внедрение стандартов медицинской помощи по приоритетным направлениям;

информатизация здравоохранения.

II. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений

2.1. Материально-техническое состояние учреждений здравоохранения области

Анализ материально-технического состояния лечебно-профилактических учреждений показал, что далеко не все здания соответствуют санитарным нормам и правилам, не все имеют необходимые коммуникации.

В 38 муниципальных районах области, ЗАТО Светлый, г.Саратове на балансе находится 1480 зданий (помещений) учреждений здравоохранения муниципальной собственности, из них:

100-процентный износ у 616 зданий (помещений), что составляет 41,6 процента от всего фонда, годы постройки – конец XIX – начало XX века;

износ от 70 до 100 процентов имеют 197 зданий (помещений), что составляет 13,4 процента всего фонда. Это здания постройки 40-60-х годов XX века;

износ от 50 до 70 процентов имеют 223 здания (помещения), что составляет 15 процентов всего фонда. Это здания постройки 70-80-х годов XX века;

износ менее 50 процентов балансовой стоимости имеют 424 здания (помещения), что составляет 28,65 процента всего фонда, которые введены в эксплуатацию в 80-90-х годах XX века;

10-процентов износа имеют 20 зданий, что составляет 1,35 процента всего фонда, они введены в эксплуатацию после 2000 года.

За последние 5 лет проведена и проводится реконструкция зданий 17 муниципальных больниц. Начато строительство и реконструкция объектов, но в настоящее время приостановлено строительство больницы с.Поповка МУЗ «ЦРБ Саратовского района», лечебно-диагностического корпуса МУЗ «Ивантеевская ЦРБ», МУЗ «ЦРБ Романовского района», прачечной МУЗ «Калининская ЦРБ», МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района», лечебного корпуса МУЗ «Самойловская ЦРБ», МУЗ «Детская больница» г.Вольска.

В настоящее время ведется строительство МУЗ «Воскресенская ЦРБ», ГУЗ «Перинатальный центр» Саратовской области, неонатального центра на территории ГУЗ «Саратовской областной детской клинической больницы».

Здания (помещения) объектов областной собственности:

В 56 лечебно-профилактических учреждениях области на балансе находится 343 здания (помещения) областной собственности, из них:

100-процентный износ у 164 зданий, что составляет 48 процентов всего фонда, годы постройки – конец XIX – начало XX веков;

износ от 70 до 100 процентов имеют 27 зданий (помещений), что составляет 8 процентов всего фонда, это здания постройки 40-60-х годов XX века;

износ от 50 до 70 процентов имеют 47 зданий (помещений), что составляет 14 процентов всего фонда, это здания постройки 70-80-х годов XX века;

50-процентов износа у 48 зданий – 14 процентов всего фонда;

до 30 процентов износа у 19 зданий – 5,5 процента всего фонда;

до 20 процентов износа у 25 зданий – 7,3 процента всего фонда;

до 10 процентов износа у 13 зданий – 3,8 процента всего фонда.

Из 56 лечебно-профилактических учреждений областного подчинения 53 имеют центральное холодное водоснабжение и 3 учреждения – местное водоснабжение из скважин. 43 учреждения имеют централизованное горячее водоснабжение и 7 учреждений с горячим водоснабжением от водонагревателей. 52 учреждения имеют централизованную систему канализации, в 3 учреждениях сброс производится в выгребные ямы (ГУЗ «Саратовский медицинский центр резервов «Резерв», ГУЗ «Красноармейская областная психиатрическая больница им.Калямина Ю.А., Заслуженного врача РСФСР», ГУЗ «Туберкулезный санаторий «Летяжевский»).

В г.Саратове из 120 лечебно-профилактических учреждений все имеют центральное холодное водоснабжение, 96 учреждений имеют централизованное горячее водоснабжение и 23 учреждения с горячим водоснабжением от водонагревателей, 118 учреждений имеют централизованную систему канализации, в 2 учреждениях сброс производится в выгребные ямы (МУЗ «Городская поликлиника № 11» (филиал детской поликлиники), МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» Подстанция № 6).

В муниципальных районах области на балансе больниц, поликлиник находятся 274 здания основного назначения, из них центральное холодное водоснабжение имеют 273 здания, центральное горячее водоснабжение имеют 146 зданий, местное горячее водоснабжение имеет 107 зданий, подключены к центральной канализации 208 зданий, 64 имеют выгребные ямы. Из 907 зданий сельской медицины (амбулатории, участковые больницы, ФАПы, отделения врачей общей практики) 613 имеют холодное водоснабжение, отсутствует холодное водоснабжение в 294 зданиях, 7 зданий имеют центральное горячее водоснабжение и 107 местное горячее водоснабжение, 793 зданий сельской медицины горячей воды не имеют, 66 зданий имеют центральную канализацию, 400 местную (по всем районам области в основном это здания ФАПов, амбулаторий).

Горячее водоснабжение отсутствует в 21 здании больниц и поликлиник муниципальных лечебно-профилактических учреждений. Таким образом, не имеют горячего водоснабжения 6 из 56 лечебных учреждений областного подчинения, 1 ЛПУ

г.Саратова, 21 из 274 зданий районных больниц, 793 из 907 зданий лечебно-профилактических учреждений, расположенных в сельской местности, не имеют холодного водоснабжения 294 здания сельской медицины.

Не имеет канализационной системы 441 здание из расположенных в сельской местности (фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, и др). Половина сельских лечебно-профилактических учреждений, 23 районные больницы, 2 учреждения г.Саратова пользуются выгребными ямами.

2.2. Фондооснащенность и фондовооруженность учреждений здравоохранения Саратовской области

При анализе обеспеченности основными фондами учреждений здравоохранения области на 1 января 2010 года обращают на себя внимание наиболее высокие показатели фондооснащенности и фондовооруженности по учреждениям, оказывающим специализированную, в том числе и высокотехнологичную медицинскую помощь (учреждения 1 уровня).

Уровни оказания медицинской помощи	На 01.01.2010		На 01.01.2013	
	ФО рублей на 1 кв. м	ФВ рублей на 1 врача	ФО рублей на 1 кв. м	ФВ рублей на 1 врача
1 уровень	12582,23	971095,67	20453,24	1578571,22
2 уровень	6200,92	480088,35	7865,36	608953,40
3 уровень	6303,82	519416,05	8183,35	674283,98
4 уровень	5 155,49	437 449,92	5 489,53	465 793,93
Итого по уровням:	**6313,00**	**515989,00**	**7964,39**	**650963,08**

Для оснащения учреждений 1 уровня за период 2005-2009 годов были приобретены рентгеновские компьютерные томографы, ультразвуковые диагностические аппараты, ангиографические системы. Приобретение дорогостоящего оборудования обусловлено тем, что при низкой фондовооруженности труда медицинских работников происходит снижение эффективности лечебно-дигностического процесса. Приобретение высокотехнологичного оборудования для оснащения учреждений осуществлялось в рамках областных целевых программ.

Достаточно низкий показатель фондооснащенности и фондовооруженности сложился по учреждениям 2 уровня оказания медицинской помощи. Это связано с тем, что из 27 государственных учреждений здравоохранения, отнесенных ко 2 уровню, 22 являются учреждениями, оказывающими помощь больным страдающим туберкулезом, психическими расстройствами и заболеваниями, передаваемыми половым путем. Имеющееся в ЛПУ оборудование имеет высокую степень износа. В эксплуатации находится до 66 процентов физически изношенное и морально устаревшее оборудование.

Например:

Наименование учреждения	Процент износа
ГУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	60
ГУЗ «Саратовская областная психиатрическая больница Святой Софии»	66
ГУЗ «Энгельсский противотуберкулезный диспансер»	64
ГУЗ «Саратовский областной кожно-венерологический диспансер»	55
ГУЗ «Саратовский городской психоневрологический диспансер»	66
ГУЗ «Энгельсская психиатрическая больница»	60
ГУЗ «Противотуберкулезный диспансер Ленинского района»	63

Данная ситуация сложилась вследствие того, что удельный вес расходов на оснащение оборудованием учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным социально значимыми заболеваниями, в общем объеме расходов областного бюджета по отрасли «Здравоохранение» на протяжении ряда лет был незначительным.

В связи с тем, что в перечень учреждений, отнесенных к 3 уровню оказания медицинской помощи, вошли крупные муниципальные учреждения г.Саратова, г.Энгельса, имеющие стационары; муниципальные учреждения, на базе которых развернуты межмуниципальные центры показатели фондооснащеннности и фондовооруженности учреждений, 3 уровня выше аналогичных показателей по учреждениям, отнесенным к 4 уровню. Оснащение оборудованием учреждений 3 уровня за период 2005-2009 годов производилось не только в рамках бюджетного финансирования, но и в рамках областных целевых программ и национального проекта «Здоровье».

Фондовооруженность и фондооснащенность являются качественными показателями, детально раскрывающими уровень обеспеченности учреждений основными средствами. Для расчета фондооснащенности использовалась балансовая стоимость активной части (то есть основных средств, которые применяются в профилактической, лечебно-диагностической деятельности лечебно-профилактических учреждений) к площади лечебно-профилактического учреждения, на которой осуществляется профилактическая, лечебно-диагностическая и реабилитационная деятельность. Показатель фондовооруженности рассчитывался как отношение балансовой стоимости активной части основных средств к среднегодовой штатной численности врачей.

Учитывая, что в 2010 году балансовая стоимость основных фондов учреждений здравоохранения области должна увеличиться на 74 150,6 тыс. рублей, а за период 2011-2012 годов на 1865504,9 тыс. рублей. Рост показателей фондооснащеннности и фондовооруженности к 1 января 2013 года составит 26,16 процента.

2.3. Планируемые мероприятия по проведению капитальных ремонтов

В связи с неудовлетворительным состоянием учреждений здравоохранения области существует потребность в проведении капитального ремонта большинства муниципальных и областных лечебно-профилактических учреждений. Для приведения зданий лечебно-профилактических учреждений в соответствии требованиям СанПин, пожарной безопасности, энергоэффективности и доступности для инвалидов, а также в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи в рамках Программы планируется проведение капитальных ремонтов за счет федеральных средств муниципальных лечебно-профилактических учреждений составляет 1335,5 млн рублей, в том числе по г.Саратову – 442,0 млн рублей, по государственным учреждениям – 224,5 млн рублей.

На финансирование капитального ремонта из средств федерального бюджета в Программе предусмотрено 1560,0 млн рублей, финансирование из консолидированного бюджета области планируется в сумме 210,05 млн рублей.

В рамках Программы модернизации основные средства на проведение капитальных ремонтов планируется направить службам, которые оказывают медицинскую помощь пациентам с социально значимыми заболеваниями (патологией сердечно-сосудистой системы, онкозаболеваниями), учреждениям, оказывающим специализированную неврологическую и нейрохирургическую помощь, службу родовспоможения и детства.

В соответствии с Порядками оказания медицинской помощи пациентам кардиологического профиля планируется проведение капремонтов 6 лечебно-профилактических учреждений, потребность в денежных средствах по программе модернизации составляет 135,594 млн рублей, финансирование консолидированного бюджета области – 2,814 млн рублей.

На проведение капитальных ремонтов учреждений онкологического профиля (ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1» г.Энгельс, ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер», ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер») предусмотрено 57,50 млн рублей.

Финансирование проведения капитального ремонта 8 учреждений, оказывающих медицинскую помощь неврологическим больным, составляет 185,871 млн рублей, финансирование из консолидированного бюджета области планируется в размере 6,054 млн рублей.

В рамках капитального ремонта учреждений в соответствии с основными направлениями Программы модернизации планируются капитальные ремонты на территории четырех муниципальных образований (г.Балаково, г.Энгельс, г.Балашов, г.Вольск), где будут организованы межрайонные центры по кардиологическому и неврологическому профилям с обслуживанием населения не менее 200-300 тыс. человек. Общее финансирование капитального ремонта межрайцентров составляет 148,684 млн рублей, в том числе финансирование из муниципальных бюджетов этих районов планируется на сумму 9,518 млн рублей.

На капитальный ремонт государственных учреждений здравоохранения с процентом износа зданий 35 до 100 в Программе предусмотрено 224,495 млн рублей, в том числе в 2011 году – 79,9 млн рублей, в 2012 году – 144,595 млн рублей. Планируется отремонтировать ГУЗ «Областная клиническая больница» на сумму 79,378 млн рублей, ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1» на сумму 26,6 млн рублей, ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер» на сумму 22,4 млн рублей, ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер» – 8,5 млн рублей и 3 учреждения родовспоможения и детства на сумму 87,617 млн рублей.

Перечень учреждений, в которых будет проводиться капитальный ремонт в рамках Программы

№ п/п	Наименование учреждения	Объект	Процент износа зданий
1	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района»	корпус больницы	59
		поликлиника	54
2	МУЗ «ЦРБ Аркадакского района»	поликлиника	80
3	МУЗ «Аткарская ЦРБ»	главный корпус	70
4	МУЗ «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»	терапевтический корпус	85
5	МУЗ «Балтайская ЦРБ»	главный корпус	83
6	МУЗ «Городская больница № 1», г.Балаково	специализированный корпус	60
7	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково	корпус	41
8	МУЗ «Детская городская больница № 1», г.Балаково	инфекционное отделение	72
9	МУЗ «Балашовская ЦРБ», г.Балашов	корпус № 4	85
		инфекционная больница	85
10	МУЗ «Балашовский родильный дом»	поликлиника	36
		гинекологическое отделение	36
		родильное отделение	36
11	МУЗ «Детская больница», г.Балашов	главный корпус	36
12	МУЗ «Вольская ЦРБ»	терапевтический корпус	84
		лабораторный корпус	84
		поликлиника № 2	84
		инфекционный корпус	81
13	МУЗ «Вольская детская больница»	корпус № 1	80
14	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»	акушерско-гинекологический корпус	36
15	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»	хирургический корпус	80
16	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»	лечебный корпус (администрация, терапия, детское отделение, детская консультация)	83
17	МУЗ «Ершовская ЦРБ»	детское отделение	37
		поликлиника	42
18	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»	лечебный корпус (неврология, терапия)	84
19	МУЗ «Калининская ЦРБ»	поликлиника	59
		стационарный корпус	36
		инфекционное отделение	76
		ЦСО	77
20	МУЗ «Краснокутская ЦРБ»	инфекционный корпус	37
21	ММУ «Красноармейская ЦРБ»	главный корпус	80
22	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ»	главный корпус	52

23	МУЗ «Лысогорская ЦРБ»	поликлиника	40
24	МУЗ «Марксовская ЦРБ	акушерско-хирургический корпус	42
25	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»	главный корпус	38
		поликлиника	38
26	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»	детское и инфекционное отделения	46
		поликлиника	85
27	МУЗ «Озинская ЦРБ»	хирургическое отделение	40
		терапевтическое отделение	40
		родильный дом	40
		инфекционное отделение	70
		поликлиника	60
28	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»	корпус на 50 мест	42
29	МУЗ «Питерская ЦРБ»	инфекционный корпус	75
		хирургический корпус	73
30	МУЗ «Петровская ЦРБ»	терапевтический корпус	41
		хирургический корпус	46
		поликлиника	40
31	МУЗ «ЦРБ Пугачевского муниципального района»	терапевтическое отделение	59
32	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»	Главный корпус	85
		Поликлиника	35
		инфекционный отделение	83
33	МУЗ «Ровенская ЦРБ»	главный корпус	40
34	МУЗ «Романовская ЦРБ»	главный корпус	86
35	МУЗ «Самойловская ЦРБ»	хирургический корпус	81
		поликлиника, детское отделение	40
36	МУЗ «ЦРБ Саратовского района»	УБ п.Красный Текстильщик	85
37	МУЗ «Степновская ЦРБ»	поликлиника	35
38	МУЗ «Татищевская ЦРБ»	поликлиника	40
39	МУЗ «Турковская ЦРБ»	хирургическое отделение	82
40	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»	инфекционный корпус	83
		поликлиника	82
		терапевтический корпус	58
41	МУЗ «МСЧ городского округа ЗАТО Светлый»	главный корпус	85
г.Саратов			
42	МУЗ «Городская клиническая больница № 1»	родильный дом	96
		корпус 1	94
		кардиология	85
		корпус 11	94
43	МУЗ «Городская клиническая больница № 2»	кардиология	55
		инфекционное отделение	50
		корпус ВПХ	35
44	МУЗ «Городская клиническая больница № 5»	стационар	66
		поликлиника	66
45	МУЗ «Городская клиническая больница № 6»	терапевтический корпус	59
		хирургический корпус	40
46	МУЗ «Городская клиническая больница № 7»	стационар	90
47	МУЗ «Городская клиническая больница № 8»	родильный дом	55
		терапевтический корпус	40
48	МУЗ «Городская клиническая больница № 9»	стационар	70
49	МУЗ «Городская клиническая больница № 10»	неврология	50
		поликлиника	40
50	МУЗ «Городская клиническая больница № 12»	поликлиника	40
51	МУЗ «Детская городская больница № 2»	стационар	87

52	МУЗ «Детская городская больница № 4»	стационар	83
		поликлиника	60
53	МУЗ «5 детская инфекционная клиническая больница»	1 инфекционное отделение	84
		4 инфекционное отделение	80
		поликлиника	90
54	МУЗ «Детская инфекционная клиническая больница №6»	стационар	80
		поликлиника	45
55	МУЗ « 7 городская детская больница»	стационар	35
		поликлиника	36
		пункт неотложной помощи	36
56	МУЗ «Городская поликлиника № 1»	поликлиника	45
57	МУЗ «Городская поликлиника № 2»	поликлиника	46
		поликлиника, пункт неотложной помощи	35
58	МУЗ «Городская поликлиника № 3»	поликлиника, пункт неотложной помощи	50
59	МУЗ «Городская поликлиника № 4»	поликлиника, пункт неотложной помощи	36
		поликлиника	92
		поликлиника	90
		поликлиника	89
60	МУЗ «Городская поликлиника № 5»	поликлиника	45
		поликлиника	35
61	МУЗ «Городская поликлиника № 6»	поликлиника	60
62	МУЗ «Городская поликлиника № 7»	поликлиника	93
63	МУЗ «Городская поликлиника № 8»	поликлиника	53
		поликлиника	90
64	МУЗ «Городская поликлиника № 9»	поликлиника, пункт неотложной помощи	95
		поликлиника	49
		поликлиника	68
		поликлиника	82
		поликлиника	40
65	МУЗ «Городская поликлиника № 10»	поликлиника	36
66	МУЗ «Городская поликлиника № 11»	поликлиника	55
		поликлиника	35
		поликлиника	62
		поликлиника	42
67	МУЗ «Городская поликлиника № 14»	поликлиника	80
68	МУЗ «Городская поликлиника № 15»	поликлиника	56
		поликлиника	63
69	МУЗ «Городская поликлиника № 16»	поликлиника	90
		поликлиника	66
		поликлиника	55
		поликлиника	35
		поликлиника	42
70	МУЗ «Городская поликлиника № 17»	поликлиника, пункт неотложной помощи	43
71	МУЗ «Городская поликлиника № 19»	поликлиника, пункт неотложной помощи	36
		поликлиника	35
72	МУЗ «Городская поликлиника № 20»	поликлиника	37
		поликлиника	37
		поликлиника	47
		поликлиника	36
73	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»	поликлиника	76
		поликлиника	90
74	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»	поликлиника	38
		поликлиника	45

75	МУЗ «Детская городская поликлиника № 4»	поликлиника, пункт неотложной помощи	36
76	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8»	поликлиника	37
		поликлиника	52
		поликлиника	55
		поликлиника	45
		поликлиника	41
		поликлиника	40
77	МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации»	поликлиника	80
78	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»	поликлиника	35
79	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»	поликлиника	64
80	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 5»	поликлиника	90
		поликлиника	36
81	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 6»	поликлиника	36
82	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»	поликлиника	36
83	МУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 7»	поликлиника	36
84	МУЗ «Родильный дом № 2»	главный корпус	40
85	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс	главный корпус	90
86	МУЗ «Городская больница № 2», г.Энгельс	кардиология	80
87	МУЗ «Городская детская больница», г.Энгельс	отделение патологии новорожденных	38
88	МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельс	корпус В	42
89	МУЗ «Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского»	терапевтическое отделение	92
90	ГУЗ «Саратовская областная клиническая больница» г.Саратов	главный корпус	35
91	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1» г.Энгельс	главный корпус	53
		лечебный корпус	53
		морфологическая лаборатория	87
		кдл	60
92	ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер» г.Вольск,	радиологическое отделение	37
		гамма № 1	70
		гамма № 2	55
		поликлиника	83
93	ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер»	химиотерапевтическое отделение	84
		радиологическое отделение	84
94	ГУЗ «Перинатальный центр», г.Саратов	главный корпус	38
95	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» г.Саратов	главный корпус	43
96	ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница» г.Саратов	главный корпус	41

Всего проведение ремонтов в учреждениях здравоохранения области предполагает финансирование в размере 1 млрд 770 млн 050 тыс. рублей, в том числе 1 млрд 560 млн рублей из средств ФФОМС (прогнозно).

Цены на проведение капитальных ремонтов учреждений здравоохранения области установлены в соответствии с Приказом Минрегионразвития Российской Федерации № 8 от 21 января 2011 года «Об утверждении укрупненных нормативов предельной цены капитальных и текущих ремонтов объектов здравоохранения, проводимых в 2011-2012 годах».

Основным условием включения объектов для финансирования проведения капитальных ремонтов является предоставление проектно-сметной документации и наличие проведенной экспертизы в учреждениях.

2.4. Оснащение оборудованием лечебных учреждений в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи

В рамках программных мероприятий планируется оснащение 2 государственных и 8 муниципальных учреждений (в том числе 4 межрайонных центров и 4 учреждений г.Саратова) для оказания медицинской помощи кардиологическим больным. Планируется закупить для кардиологических отделений передвижные аппараты для УЗИ сердца и сосудов, аппараты для холтеровского ЭКГ-мониторирования, электрокардиостимуляторы, допплерэхокардиографы, дефибрилляторы.

Планируется оснащение ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» специальным оборудованием для проведения электрофизиологических методов лечения нарушений ритма и выполнения оперативных вмешательств детям массой тела до 10 кг в соответствии с табелем оснащения, утвержденным приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 декабря 2009 года № 1044н «Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскуляных методов» и от 19 августа 2009 года № 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» позволит проводить хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности, ресинхронизирующей электрокардиостимуляции, эндоваскулярной деструкции дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца, коррекцию врожденных пороков сердца и выхаживание новорожденных.

Перечень оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы

№ п/п	Наименование оборудований	Количество																				Общее количество по годам
		ГУЗ «Областной кардиохирургический центр		ГУЗ «Областная клиническая больница» 1 уровень		г.Саратов ГКБ № 12 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 8 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 2 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 1 3 уровень		МУЗ «Вольская ЦРБ» 3 уровень		МУЗ Балашовская ЦРБ» 3 уровень		МУЗ ГБ № 1 г.Балаково 3 уровень		МУЗ «ГБ № 2» г.Энгельс 3 уровень		
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	Аппарат ИВЛ для новорожденных	1	1																			2
2	Стол для новорожденных реанимационный	1	1																			2
3	Инкубатор неонатальный для интенсивной терапии	1	1																			2
4	Монитор неонатальный	1	1																			2
5	Система обогрева новорожденных	1	1																			2
6	Прибор д/мониторирования ЭЭГ	1																				1
7	Дефибриллятор детский	2																				2
8	Транскраниальный пульсоксиметр	1	1																			2
9	Кардиомонитор детский с наличием 5-канальной ЭКГ, неинвазивного давления, пульсоксиметрии	1	1																			2
10	Многофункциональные детские реанимационные кровати	1	1																			2
11	Кардиокомплекс для неинвазивного картирования сердца на 240 каналов с системой ЧПЭКС	1																				1
12	Кардиокомплекс для инвазивного ЭФИ с возможностью регистрации 12 отведений кардиограммы, 64 внутрисердечных электрограмм путем использования биоусилителей с регистрационным пишущим устройством или на магнитных накопителях от 500 Мб	1																				1
13	Радиочастотный аблатор с температурным контролем	1																				1
14	Аппарат для внутрисосудистого ультразвукового исследования	1																				1
15	Аппарат для импульсной волновой терапии	1																				1
16	Аппарат для ИВЛ с возможность программной ИВЛ и мониторингом функции внешнего дыхания	2																1				3
17	Аппарат для проведения внутриаортальной баллонной контрпульсации с набором баллоном, включая детские	1																				1
18	Аппарат для экстренной стерилизации инструментов и материалов	1																				1
19	Электрокоагулятор с функциями биполярного и спрей режимов	2																				2
20	Операционный монитор с отображением на экране не менее 5 кривых, с возможностями измерения: ЭКГ – 5 отведений, инвазивное давление, неинвазивное давление, сердечный выброс, пульс, температура, анестезиологические газы	1																				1
21	Монитор дублирующий гемодинамический для перфузиолога	2																				2
22	Передвижной аппарат для УЗИ сердца и сосудов с транспищеводным датчиком	1																				1

23	Функциональные кровати с возможностью быстрой доставки на них пациента в блоке интенсивной терапии и проведения на них закрытого массажа сердца		10																				10
24	Электрокардиограф компьютеризированный 6 или 12 канальный		2																				2
25	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования сердца и сосудов	1	0	1		1		1		1		1		1		1		1		1			10
26	Прикроватные кардиомониторы с центральным пультом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД, насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленные пределы		4																				4
27	Стерилизатор низкотемпературный плазменный объем 100 л.		1																				1
28	Аппаратура для исследования основных показателей гемодинамики (ударный и минутный объем, систолический индекс, общее и периферическое сосудистое сопротивление, центральное венозное давление, и др.) и расходные материалы к ней		1																				1
29	Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной (чрескожной) электрической стимуляции сердца		1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
30	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации		3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	26
31	Аппарат для проведения спонтанного дыхания под постоянным положительным давлением и маски к нему		1																				1
32	Портативный дыхательный аппарат для транспортировки		1																				1
33	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ,неинвазивное АД, температура									6													6
34	Автоматический биохимический анализатор									1													1
35	Коагулометр									1													1
36	Аппарат ИВЛ с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания									2													2
37	Передвижной рентгеновский аппарат									1													1
38	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и ИБП															1							1
39	Фиброгастроскоп		0													1							1
40	Фиброгастроскоп с источником света		2																				2
41	Аппарат УЗИ экспертного класса		1																				1
42	Аппарат суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру с 6-ю носителями	1	1	1		1	1	1		1		1		1		1		1		1			12
43	Аппарат суточного мониторирования АД		1																				1
44	Аппаратура для чреспищеводной электрокардиостимуляции и ЭФИ	1	0																				1
45	Ангиографический комплекс			1								1											2
46	Современное фармакологическое холодильное оборудование			1																			1
47	Оборудование для ЦСО				1																		1
48	Аппарат «Искусственная почка»			3																			3
49	Аппарат «Искусственная почка»			2																			2
50	Доплерэхокардиограф			1		1		1		1		1		1		1		1		1			9
	Итого:	**29**	**37**	**13**	**4**	**5**	**3**	**6**	**2**	**16**	**2**	**6**	**2**	**5**	**2**	**7**	**2**	**8**	**3**	**5**	**3**		**160**

Перечень оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы для оказания медицинской помощи больным с сосудистой патологией, в том числе с нарушением мозгового кровообращения на 2011-2012 годы (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 июля 2009 года № 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения») за счет средств ФФОМС (прогнозно)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество																						
		ГУЗ «Областная клиническая больница» 1 уровень		г.Саратов ГКБ № 1 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 9 1 уровень		г.Саратов ГКБ № 6 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 12 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 10 3 уровень		МУЗ «Вольская ЦРБ» 3 уровень		МУЗ Балашовская ЦРБ» 3 уровень		МУЗ ГБ №1 г. Балаково 3 уровень		МУЗ «ГБ №1» г. Энгельс 3 уровень		Общее за 2011 год	Общее за 2012 год	Общее количество
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год			
1.	Ядерно-магнитно-резонансный томограф 1,5 Тл	0		0	1		1													1	0	1	2	3
2.	Компьютерный томограф 6-срезовый								1		1				1	1						1	3	4
3.	Многофункциональная система ультразвуковой доплерографии с возможностью выполнения транскраниальной доплерографией, длительного транскраниального допплеровского мониторирования, микроэмболодетекции	1		1		1			1		1		1		1	1		1			1	5	5	10
4.	Компьютерный электроэнцефалограф с возможностью длительного мониторирования ЭЭГ	1		1			1		1		1		1		1		1	1		1		4	6	10
5.	Ультразвуковой дезинтегратор-аспиратор хирургический	1																				1	0	1
6.	Комплекс рентгено-телевизионный		1																			0	1	1
7.	Аппарат ИВЛ для взрослых																			2		2	0	2
8.	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура, анализ ST-сегмента																			1		1	0	1
9.	Аппарат ИВЛ экспертного класса													1								1	0	1
10.	УЗИ экспертного класса					1																1	0	1
11.	Система операционной навигации	0		1																		1	0	1
Итого:		**3**	**1**	**3**		**2**	**2**		**3**		**3**		**2**		**3**	**2**	**1**	**2**		**5**	**1**	**18**	**17**	**35**

Для оказания медицинской помощи больным с сосудистой патологией, в том числе с нарушением мозгового кровообращения, планируется оснащение медицинским и диагностическим оборудованием 1 государственного и 9 муниципальных учреждений, в том числе из них 4 межрайонных центров.

Отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения будут оснащены компьютерными томографами, многофункциональной системой ультразвуковой допплерографии, компьютерными электроэнцефалографами.

Для обеспечения потребности населения области в нейрохирургических вмешательствах планируется оснащение нейрохирургического отделения ГУЗ «Областная клиническая больница» современным оборудованием в соответствии с табелем оснащения нейрохирургического отделения.

Материально-техническая база существующих онкологических учреждений области в настоящее время не соответствует современным требованиям, установки для лучевой терапии морально и физически устарели. Для оказания медицинской помощи онкологическим больным в соответствии со стандартами за счет средств областного бюджета планируется монтаж двух установок линейных ускорителей. Проектные работы по строительству каньонов начаты в 2009 году, в 2010 году на эти цели выделено 7947,3 тыс. рублей.

В рамках Программы модернизации здравоохранения Саратовской области планируется оснащение онкологических диспансеров области современным оборудованием в соответствии с табелем оснащения, утвержденным приказом Минздравсоц-

развития России от 3 декабря 2009 года № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях», с целью проведения комплексного высокотехнологичного лечения пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями». Всего на дооснащение учреждений онкологического профиля планируется приобретение компьютерного томографа, аппаратов УЗИ экспертного класса, топометрической аппаратуры и др.

Перечень оборудования,
заявленного на приобретение в рамках Программы, онкологической службы
Саратовской области на 2011-2012 годы (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России
от 3 декабря 2009 года № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи
населению при онкологических заболеваниях») за счет средств ФФОМС (прогнозно)

№ п/п	Наименование оборудования	Количество								
		ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1» 2 уровень		ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический» г.Вольск 2 уровень		ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» 2 уровень		Общее за 2011 год	Общее за 2012 год	Общее по годам
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год			
1.	Специализированный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри для онкологии (не менее 16 срезов)	1				0		1	0	1
2.	Видеоэндоскопическая стойка с аппаратурой и инструментарием для проведения диагностических и оперативных вмешательств на органах брюшной полости и грудной клетки	1						1	0	1
3.	УЗИ-аппарат экспертного класса	1						1	0	1
4.	УЗИ-аппарат экспертного класса с эластографией					1		1	0	1
5.	Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D	1		1				2	0	2
6.	Топометрическая аппаратура	1						1	0	1
7.	Аппарат брахитерапии	1						1	0	1
8.	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии						1	0	1	1
9.	Дозиметрическая аппаратура (абс.дозиметрия)	1		1				2	0	2
10.	Аппаратура для относительной дозиметрии	1		1				2	0	2
11.	Аппаратура для ультразвуковой хирургии	1						1	0	1
12.	Аппарат для аргоноплазменной коагуляции	1				1		2	0	2
13.	Аппарат для электрохимического лизиса опухолей	1						1	0	1
14.	Лазерный хирургический комплекс (CO2 лазер)	1						1	0	1
15.	Стол операционный хирургический		1		1			0	2	2
16.	Концентратор кислорода 40 л/мин	1				1		2	0	2
17.	Аппарат для сбережения и реинфузии крови						1	0	1	1
18.	Аппарат для фотодинамической терапии	1					1	1	1	2
19.	Аппарат для СВЧ-гипертермии						1	0	1	1
21.	Аппарат для радиочастотной термоабляции					1		1	0	1
22.	Бронхоскоп ширококанальный TV с источником света					1		1	0	1
23.	Фиброгастроскоп с источником света					1		1	0	1
24.	Аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежезамороженной плазмы					1		1	0	1
	Итого:	**14**	**1**	**3**	**1**	**7**	**4**	**24**	**6**	30

Таким образом, в целом по области в рамках Программы планируется оснащение 3 государственных учреждений дорогостоящим оборудованием для повышения качества и увеличения объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи на общую сумму 196,098 млн рублей, в том числе ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» на сумму 138,938 млн рублей, ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» на сумму 32,986 млн рублей и ГУЗ «Областная клиническая больница» на сумму 23,174 млн рублей

В связи с первоочередной необходимостью в Программу включено 7 объектов здравоохранения г. Саратова, оказывающих специализированную медицинскую помощь жителям всей области, оснащение которых предполагается за счет федерального бюджета (прогнозно):

нейрохирургическое, сосудистое отделения и отделение микрохирургии МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева», осуществляющие специализированную медицинскую помощь не только жителям Саратовской, но и Волгоградской, Тамбовской, Воронежской, Орловской, Липецкой, Астраханской, Курской, Белгородской областей, иногородние пациенты составляют до 8 процентов.

В отделениях отсутствует возможность выполнения ангиографических исследований и проведения эндоваскулярных вмешательств (дилятации, стентирования артерий, установки венозных и артериальных фильтров и т.д.). Приобретение передвижной рентгеноваскулярной ангиографической установки, магнитно-резонансного томографа, системы операционной навигации, современного реанимационного оборудования позволит значительно увеличить количество операций. Появится возможность проводить комбинированные хирургические вмешательства – гибридные операции, включая экстренные операции у больных с острым нарушением церебрального кровотока.

МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского» – многопрофильная больница, оказывающая специализированную стационарную и амбулаторно-консультативную медицинскую помощь. В стационаре функционирует единственное в городе отделение детской кардиологии и отделение торакальной хирургии мощностью 30 коек, в котором выполняются высокотехнологичные вмешательства на органах грудной клетки.

Для улучшения качества оказываемой медицинской помощи необходимо оснащение данного стационара передвижным рентгеновским оборудованием, УЗИ аппаратом для исследования сердца и сосудов, доплерэхокардиографом, современным реанимационным оборудованием.

МУЗ «Городская клиническая больница № 6» им.академика В.Н.Кошелева», на базе которого развернуто травматологическое отделение, оказывающее специализированную помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях жителям города и области, является важным звеном программы снижения смертности от дорожно-транспортного травматизма. Планируется приобретение компьютерного томографа, многофункциональной системы ультразвуковой доплерографии.

В МУЗ «Городская клиническая больница № 8» развернуто 2 кардиологических отделения для оказания круглосуточной экстренной и плановой помощи кардиологическим больным. Для улучшения качества оказываемой медицинской помощи необходимо дооснащение УЗИ аппаратом для исследования сердца и сосудов, современным реанимационным оборудованием.

В МУЗ «Городская клиническая больница № 9» развернуто единственное в области отделение челюстно-лицевой хирургии на 40 коек, принимающее пациентов из всех районов Саратовской области. В отделении оказывается как специализированная, так и высоко-технологичная помощь. Для повышения качества оказываемой медицинской помощи и обеспечения ее доступности в отделении необходимо приобрести современное оборудование: ЯМР-томограф. Кроме того, многопрофильному стационару необходимо приобретение УЗ-аппарата экспертного класса. На базе травматолого-ортопедического отделения ГКБ № 9 выполняются высокотехнологичные вмешательства на суставах.

В МУЗ «Городская клиническая больница № 10» в целях оснащения неврологического отделения запланировано приобретение многофункциональной системы ультразвуковой доплерографии, компьютерного электроэнцефалографа.

В МУЗ «Городская клиническая больница № 12» в целях оснащения неврологического и кардиологического отделений планируется приобрести компьютерный томограф, УЗИ-аппарат для исследования сердца и сосудов, доплерэхокардиограф, компьютерный электроэнцефалограф.

Оснащение медицинским оборудованием муниципальных лечебно-профилактических учреждений потребует в целом финансирования в размере 1059,267 млн рублей, государственных учреждений – 671,730 млн рублей.

Общая потребность в финансировании оснащения оборудованием составляет 1730,997 млн рублей, (в 2011 году – 1065,597 млн рублей, в 2012 году – 665,4 млн рублей), финансирование из консолидированного бюджета области планируется в сумме 134,518 млн рублей.

Стоимость медицинского оборудования, запланированного для оснащения учреждений здравоохранения, определялась путем запроса коммерческих предложений от производителя и на основании результатов аукционов, проведенных в 2010 году.

2.5. Мероприятия по укреплению материально-технической базы и организации медицинской помощи в учреждениях родовспоможения и детства

В рамках региональной программы модернизации здравоохранения планируется проведение следующих мероприятий:

1. Укрепление материально-технической базы родовспомогательных учреждений 2-3 уровня.

В настоящее время ГУЗ «Перинатальный центр» г.Саратова, являющийся единственным в области учреждением 3 группы и осуществляющий госпитализацию особо тяжелого контингента беременных из всех районов области, нуждается в проведении капитального ремонта. Также нуждаются в проведении капитального ремонта 17 муниципальных учреждений, в том числе 3 межрайцентра и 11 центральных районных больниц, оказывающих медицинскую помощь преимущественно жительницам сельских районов области. Проведение ремонтных работ потребует вложения 460119,36 тыс. рублей.

С целью приведения оснащенности родовспомогательных учреждений 2-3 группы в соответствии с Порядком акушерско-гинекологической службы, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 2 октября 2009 года № 808, необходимо приобретение медицинского оборудования на общую сумму 205243,843 тыс. рублей.

2. Реструктуризация коечного фонда в государственных и муниципальных учреждениях подчинения министерства здравоохранения области.

Коечный фонд акушерско-гинекологической службы области в государственных и муниципальных учреждениях подчинения министерства здравоохранения области представлен 1681 акушерской койкой, в том числе в родовспомогательных учреждениях – 1601. С целью оптимизации работы службы в 2010-2012 годах планируется реструктуризация коечного фонда акушерских стационаров, направленная на централизацию, развитие родовспомогательных учреждений 2-3 группы с концентрацией в них беременных средней и высокой группы риска.

С учетом нового областного перинатального центра в г.Саратове к 2013 году в области будут функционировать 2 областных перинатальных центра, коечный фонд составит 130 коек для беременных и рожениц, 130 коек патологии беременности, 28 коек ОРИТН, 32 койки патологии новорожденных. Коечная мощность учреждений позволит проводить до 7 тыс. родов в год, что полностью обеспечит потребность районов области в оказании специализированной помощи беременным высокой группы риска, а также с преждевременными родами.

Одновременно планируется реорганизация межрайцентров. В настоящее время проводится реконструкция родильных домов г.Балашова и г.Балаково, включающая организацию на базе учреждений отделений второго этапа выхаживания новорожденных, окончание реконструкции планируется в 2011 году. Планируется укрепление материально-технической базы родильного отделения Пугачевской ЦРБ. К 2013 году планируется реорганизация коечного фонда межрайцентров (перепрофилирование 35 коек для беременных и рожениц в койки патологии беременности).

В рамках реструктуризации коечного фонда к 2013 году планируется:

сокращение 135 акушерских коек (42 родильные и 93 патологии беременности) в маломощных стационарах 1 уровня центральных районных больниц, где койка используется нерационально, работа койки ниже норматива, а среднее пребывание пациента значительно превышает рекомендуемый норматив;

реорганизация коечного фонда межрайцентров (перепрофилирование 35 коек патологии беременности в койки для беременных и рожениц, сокращение 34 коек патологии беременности);

сохранение коечного фонда акушерских стационаров в составе многопрофильных больниц (городские клинические больницы № 1 и № 8 г.Саратова);

увеличение коечного фонда родовспомогательных учреждений третьей группы на 90 акушерских коек за счет открытия нового областного перинатального центра.

В результате проведения указанных мероприятий к 2013 году работа акушерской койки будет приведена к нормативу (койки для беременных и рожениц – 282, койки патологии беременных – 326).

3. Внедрение современных акушерских и перинатальных технологий.

С целью повышения качества оказания медицинской помощи беременным и родильницам, том числе с тяжелой экстрагенитальной и акушерской патологией, необходимо продолжить внедрение современных медицинских технологий, в том числе кровесберегающих, перинатальных.

Министерством подготовлен план мероприятий по поэтапному переходу Саратовской области на современные технологии выхаживания новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела, включающий:

развитие региональной сети перинатальных центров (ориентация нового перинатального центра на выхаживание маловесных детей);

оснащение родовспомогательных учреждений современным медицинским оборудованием, обеспечение дорогостоящими лекарственными средствами, в том числе в рамках реализации программы родовых сертификатов. За 2011-2012 годы на укрепление материально-технической базы учреждений планируется направить 200 млн рублей, в том числе на приобретение медицинского оборудования – около 100 млн рублей, на медикаменты – 50 млн рублей;

с целью снижения перинатальной и младенческой смертности планируется организация единого центра пренатальной диагностики, оснащенного современной аппаратурой УЗИ экспертного класса, биохимическими анализаторами для определения уровня PAPPA и ХГЧ на ранних сроках беременности, внедрение методов инвазивной диагностики врожденных и наследственных заболеваний плода. Для организации работы службы необходимо приобретение оборудования на сумму 85,1 млн рублей.

В Саратовской области осуществляют скрининг беременных 76 врачей ультразвуковой диагностики, в том числе 45 врачей в лечебно-профилактических учреждениях районов области и 31 специалист в лечебно-профилактических учреждениях г.Саратова. Стаж работы до 5 лет имеют 11 процентов специалистов, от 5 до 10 лет – 35 процентов, свыше 10 лет – 54 процента. Пренатальная ультразвуковая диагностика второго уровня осуществляется в 4 лечебно-профилактических учреждениях области, исследование осуществляет 9 врачей на аппаратах экспертного класса.

Обучение специалистов проводится на базе кафедры лучевой диагностики ГОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им.В.И.Разумовского Росздрава». Ежегодно сертификационный цикл обучения по ультразвуковой диагностике в акушерстве-гинекологии проходят 10 врачей, курсы тематического усовершенствования специалистов ежегодно проходят 8-10 врачей ультразвуковой диагностики.

Специалисты ультразвуковой диагностики, осуществляющие УЗ-исследование 2 уровня, проходят курсы тематического усовершенствования на центральных базах Москвы и Санкт-Петербурга (в 2009 году прошли обучение 4 специалиста).

В целях повышения квалификации врачей ультразвуковой диагностики, работающих в акушерстве и гинекологии с 2005 года на базе ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции», ежегодно проводится прерывистый семинар «Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии». В 2005-2009 годах цикл обучения прошли 207 врачей ультразвуковой диагностики, работающих в акушерстве и гинекологии;

совершенствование дистанционных и выездных форм оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным. В целях оказания консультативно-диагностической помощи учреждениям 1-2 уровня районов на базе областного перинатального центра организована Консультативная поликлиника, осуществляющая консультативный прием беременных высокой группы риска из сельских районов области. Ежегодно в учреждении поводится консультирование до 4000 женщин с осложненным течением беременности и экстрагенитальной патологией (15 процентов от общего количества закончивших беременность родами).

В реанимационно-консультативном центре на базе ГУЗ «Областная клиническая больница» создано 5 выездных акушерско-гинекологических бригад для оказания медицинской помощи наиболее тяжелому контингенту беременных женщин. В связи с централизацией службы родовспоможения, сокращением числа родильных коек в ряде районов области, а также в связи с внедрением новых стандартов регистрации новорожденных с весом от 500 грамм в 2012 году прогнозируется увеличение числа вызовов акушерских анестезиолого-реанимационных бригад. Рост числа консультированных и транспортированных женщин будет обусловлен необходимостью экстренного перевода беременных с угрозой прерывания при сроке 22 и более недель в акушерские стационары, имеющие в своем составе реанимационные койки для новорожденных.

Мероприятия по модернизации педиатрической службы области включают в себя следующие направления:

1. Реструктуризация коечного фонда.

Проведенный анализ заболеваемости детского населения и коечного фонда педиатрической службы свидетельствует о возможности сокращения и реорганизации в 2010-2012 годах до 160 педиатрических соматических круглосуточных коек в муниципальных учреждениях подчинения министерства здравоохранения области без какого-либо отрицательного влияния на состояние службы.

С целью оптимизации сети и структуры педиатрической службы планируется объединение 2 детских инфекционных стационаров (МУЗ «Детская инфекционная больница № 6» и МУЗ «5 Детская инфекционная клиническая больница») и трех соматических стационаров (МУЗ «Детская городская больница № 2», МУЗ «Детская городская больница № 4» и МУЗ «Детская городская больница № 7»), что приведет к созданию двух стационаров по 160-170 коек каждый, один из которых станет межрайонным центром, а также сокращению административно-хозяйственного аппарата и оптимизации использования коечного фонда.

В результате проведения указанных мероприятий к 2013 году работа педиатрической койки будет приближена к нормативу (320).

2. Развитие межрайонных центров, в том числе проведение капитального ремонта областных детских больниц, межрайонных педиатрических центров и муниципальных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям, в том числе жителям сельских районов области, на сумму 167978,65 тыс.рублей.

3. Оснащение медицинским оборудованием областных детских больниц, межрайонных педиатрических центров и муниципальных учреждения здравоохранения г.Саратова и районов области, оказывающих медицинскую помощь детям, на сумму 444518,0 тыс. рублей (из них 117000,0 тыс. рублей из консолидированного бюджета области).

4. Оснащение детского отделения областного кардиохирургического центра медицинским оборудованием для выполнения оперативных вмешательств детям массой тела до 10 кг с врожденными пороками развития на сумму 17195,9 тыс. рублей.

Финансовое обоснование мероприятий по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела

Наименование учреждения	Объем финансовых средств, направленных на оснащение медицинским оборудованием млн рублей				Объем финансовых средств, направленных на проведение капитального ремонта млн рублей			
	из средств федерального бюджета (прогнозно)		из средств консолидированного бюджета области		из средств федерального бюджета (прогнозно)		из средств консолидированного бюджета области	
	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год
ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»	10,976	29,970	5,6	30,0				
ГУЗ «Перинатальный центр»	0					5,74		
отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных № 1	6,2							
отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных № 2	0,9							
родильный блок	4,722							
ГУЗ «Вольский перинатальный центр», отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных	6,908							
МУЗ «Родильный дом» г.Балаково	0							
отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных	3,541							
родовый блок	0,813							
МУЗ «Детская городская больница№1» г.Балаково	5,449							
МУЗ «Балашовский родильный дом»	0							
отделение 2 этапа выхаживания новорожденных	3,3							
отделение новорожденных	3,1							
МУЗ «Городская детская больница»г.Балашова	2,100				11,44			
МУЗ «Городская детская больница» г.Энгельса	10,580				12,000		0,5	
МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельса	0				10,764		0,6	
отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных	12,0							
родильное отделение № 1	0,8							
родильное отделение № 2	0,8							
МУЗ «Пугачевская центральная районная больница», родильное отделение	1,739							
МУЗ «Городская клиническая больница № 1 им.Гордеева» г.Саратова, родильное отделение	13,388				5,00			
МУЗ «Городская клиническая больница № 8» г.Саратова, отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных	34,979					12,00		
МУЗ «Родильный дом № 2» г.Саратова, отделение для новорожденных	14,204				3,00			
МУЗ»Детская городская больница № 2» г.Саратова	18,306					10,00		
МУЗ «Детская городская больница № 4» г.Саратова	0					7,00		
Итого:	**154,805**	**29,970**	**5,6**	**30,0**	**42,204**	**34,74**	**1,1**	**0**

Восстановительное
и реабилитационное лечение детей

Обеспеченность детского населения соматическими педиатрическими койками круглосуточного пребывания в 2009 году выше расчетного, поэтому запланировано сократить и реорганизовать в 2011-2012 годах 67 педиатрических коек в 18 ЦРБ и 2 муниципальных детских больницах в стационарзамещающие и койки восстановительного лечения. Из них – 35 коек будет перепрофилировано в койки восстановительного лечения (20 коек в 2011 году и 15 коек в 2012 году).

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 28 апреля 2006 года № 319 «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники» в структуре детских поликлиник предусмотрены отделения и кабинеты восстановительного лечения (кабинеты ЛФК, массажа, физиолечения, водолечения и др.).

В 2010 году физиотерапевтическое лечение получили 137325 детей, ЛФК – 55743 ребенка.

За последние годы шире стали использоваться стационарозамещающие формы оказания медицинской помощи детям.

В рамках мероприятий по доступности амбулаторной помощи определены специализированные учреждения здравоохранения Саратовской области, осуществляющие восстановительное лечение детей преимущественно раннего возраста, – МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации» г.Саратова, ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница».

МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации» г.Саратова осуществляет амбулаторно-поликлинический прием детей и имеет 10 коек дневного пребывании по профилю «неврология» для реабилитации детей, страдающих тяжелой неврологической патологией.

В реабилитационный центр направляются дети, с рождения угрожаемые по развитию тяжелой неврологической патологии и страдающие ДЦП. За год в центре восстановительной медицины и реабилитации получили восстановительное лечение и консультации 21065 детей, на койках дневного пребывания – 3600 детей, из них 380 детей-инвалидов с ДЦП. Учреждение оснащено современным реабилитационным оборудованием.

В рамках программы модернизации в задаче № 3 мероприятия 6 «Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами», из средств ФФОМС предусмотрено 1096,69 тыс.рублей, в том числе на 2011 год – 401,92 тыс. рублей, на 2012 год – 694,77 тыс. рублей.

На базе ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» функционирует Областной Центр для детей с детскими церебральными параличами. В 2010 году получили реабилитационное лечение 365 детей. Учреждение оснащено полным набором оборудования для проведения восстановительного лечения детей, включая современные методики.

В процессе организации непрерывной реабилитации детей участвуют реабилитационные центры системы социальной защиты. В структуре министерства социального развития области действуют 4 областных реабилитационных центра для детей с ограниченными возможностями (г.Саратов, г.Ершов, г.Маркс, г.Вольск). Основной целью данных учреждений является комплексная реабилитация детей с патологией центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, нарушением психоречевого развития, органов зрения. Учреждения рассчитаны на 175 круглосуточных коек, в которых в 2010 году получили лечение 4042 ребенка.

На территории Саратовской области паллиативная помощь детям с онкологическими заболеваниями оказывается лечебно-профилактическими учреждениями как первичного звена (детскими поликлиниками), так и специализированными отделениями многопрофильных больниц.

В 2012 году планируется открытие 2 коек для оказания паллиативной помощи детям с онкологической патологией на базе ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница». В паллиативной помощи в области нуждаются в среднем 30-35 детей в возрасте от 1 года до 18 лет. Средняя продолжительность пребывания пациентов – 21 день. Количество прошедших больных за год (330 : 21) x 2 = 32 чел. Планируется текущее финансирование мероприятий за счет средств областного бюджета из расчета стоимости одного пролеченного больного 88 тыс. рублей – около 2688 тыс.рублей.

Медико-социальная поддержка беременных. В области работает ГУ «Центр социальной помощи семье и детям». Реабилитационно-кризисное отделение рассчитано на 30 койко-мест. Для прохождения комплексной социальной реабилитации направляются следующие категории граждан:

женщины и женщины с детьми, подвергшиеся насилию или находящиеся в трудной жизненной ситуации, связанной с нарушением их законных прав и интересов;

несовершеннолетние, подвергшиеся жестокому обращению в семье, насилию и являющиеся свидетелями насилия;

дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица, оставшиеся без попечения родителей, в отношении которых нарушены права на обеспечение жильем по окончании их пребывания в государственных учреждениях системы образования.

На время реабилитации разрабатывается индивидуальная программа. Специалисты отделения оказывают содействие в трудоустройстве, оформлении и получении мер государственной поддержки и необходимых документов.

Ежегодно в отделении реабилитацию проходят 110-114 человек, из них 10-12 беременных, 5-8 несовершеннолетних сирот с детьми, около 80 женщин с детьми, потерявшие жилье вследствие стихийных бедствий, нарушения их законных прав и интересов, временной утраты женщиной способности к самообеспечению.

В связи с тем, что работа центра удовлетворяет потребность в оказании социальной помощи беременным, оказавшимся в кризисной ситуации, в региональной программе модернизации не предусмотрено создание дополнительных центров.

В рамках программы модернизации планируется в 2011-2012 годах на базе всех 65 женских консультаций Саратовской области организация кабинетов медико-социальной помощи беременным, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Финансирование данного мероприятия предполагается в рамках повышения доступности амбулаторной помощи в размере 2120 тыс. рублей ежегодно из средств ФФОМС.

Доля финансирования, направленная на модернизацию службы родовспоможения и детства, в целом (с учетом внедрения стандартов оказания медицинской помощи и информатизации учреждений и дополнительных направлений программы модернизации) составляет 27,1 процента (2819,45 млн рублей), в том числе на улучшение качества и доступности медицинской помощи жителям сельских районов области 919,823 млн рублей.

Расчет
финансирования проекта Программы службы родовспоможения и детства
Саратовской области на 2011-2012 годы
(из областного, местного бюджетов с софинансированием из бюджета ФФ ОМС),
(прогнозно)

Направление программы	Общая стоимость		В том числе софинансирование ФФОМС			Финансирование			
	млн рублей	процента от общей стоимости Программы	в том числе для жителей сельских районов области	млн рублей	процента от стоимости направления	консолидир. бюджет области	ТФОМС	всего	процента от стоимости направления
Оснащение оборудованием	667,028	6,4	166,757	550,028	82,4	117,000		117,0	17,6
Капитальный ремонт	671,122	6,45	134,288	607,492	95,5	63,630		28,275	4,5
Итого материально-техническая база	1338,150	12,9	301,045	1 149,9	88,8	145,3		145,3	11,2
Внедрение стандартов	228,794	2,2	94,680	146,274	63,9	0	82,520	82,520	36,1
Повышение доступности амбулаторной медпомощи	298,592	2,9	74,648	298,592	100,0	0,0	0,000	0,000	0,0
Стандарты и повышение доступности АПП	527,386	5,07	169,328	444,866	84,3	0	82,520	82,520	15,7
Прочие мероприятия	851,823	8,2	429,450	130,108	15,300	115,584	0	606,131	84,700
поэтапный переход к 2013 году к включению в тарифы на оплату медицинской помощи за счет ОМС дополнительных расходов	338,725			0,000		0,0		338,7	
проведение диспансеризации 14-летних подростков и создание центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	32,527			32,527		0,0		0,0	
обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий	97,581			97,581		0,0		0,0	
денежные выплаты медицинскому персоналу ФАПов и учреждений скорой медицинской помощи	115,584			0,000		115,6		0,0	
осуществление дополнительных выплат медицинским работниками участковой службы и ВОП	267,406			0,000		0,0		267,4	
Всего стандарты и повышение доступности АПП и прочие мероприятия	1379,209	13,3	598,778	574,974	41,7	115,584	688,651	710,609	58,3
Информатизация	102,100	0,99	20,0	75,600	74,0	26,500		26,500	26,0
Всего:	**2819,45**	**27,1**	**919,823**	**1800,4**	**63,8**			**1019,05**	**36,2**

Планируемые мероприятия по оказанию медицинской помощи матери и ребенку
в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи

Среди беременных, находящихся на диспансерном наблюдении, являются здоровыми менее 30 процентов. По данным статистики, 71,1 процента беременных женщин страдают той или иной экстрагенитальной патологией. Сопутствующая патология оказывает неблагоприятное влияние на течение беременности, в том числе на частоту невынашивания беременности, возникновения гестоза и акушерских кровотечений. Показатель преждевременных родов по области составляет 4,4. По итогам 2009 года в области родилось живыми 176 младенцев с весом 500-1500 г и 344 ребенка с весом 1500-2000 г.

Внедрение стандартов оказания медицинской помощи новорожденным с дыхательными расстройствами планируется с 2011 года в 10 учреждениях здравоохранения: ГУЗ «Перинатальный центр» г.Саратова, ГУЗ «Вольский перинатальный центр», МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельса, родильный дом МУЗ «Городская клиническая больница № 8» г.Саратова, МУЗ «Балашовский родильный дом», МУЗ «Родильный дом» г.Балаково, ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», МУЗ «Городская детская больница № 2» г.Саратова, МУЗ «Детская городская больница № 1» г.Балаково, МУЗ «Городская детская больница» г.Энгельса, а с 2012 года еще и в новом областном перинатальном центре в г.Саратове – ГУЗ «Перинатальный центр Саратовской области».

При обеспечении возможности выполнения стандартов целесообразно решение вопроса об оплате стационарно пролеченных больных с патологией, наиболее существенно влияющей на показатели младенческой смертности (дыхательные расстройства новорожденного) по медико-экономическим стандартам.

Расчетное количество этих пациентов в год составит не менее 250 новорожденных.

Совершенствование материально-технической базы с доведением оснащенности до нормативов, заложенных в Порядках, целесообразно на первом этапе проводить в 13 учреждениях (перинатальные центры г.Саратова, Энгельса, Вольска,

родильные дома г.Балаково, г.Балашова, МУЗ «ГКБ № 8» г. Саратова, МУЗ «Родильный дом № 2» г.Саратова, МУЗ «ГКБ № 1» г.Саратова, родильное отделение МУЗ «ЦРБ Пугачевского муниципального района Саратовской области», ГУЗ «СОДКБ», детские больницы г.Энгельса и г.Балаково, МУЗ «ДГБ № 2» г.Саратова).

С целью обеспечения потребности учреждений родовспоможения и детства в медицинском персонале необходимо доукомплектование существующих ставок физическими лицами в первую очередь в межрайонных центрах. Первоочередная потребность составляет по 18-20 врачей акушеров-гинекологов и неонатологов (физических лиц врачей акушеров-гинекологов по области – 726, укомплектованность по физическим лицам составляет 70 процентов. Обеспеченность на 10000 женского населения в среднем по области составляет 6,0. Физических лиц врачей-неонатологов по области – 99, укомплектованность по физическим лицам составляет 64 процента. Обеспеченность неонатологами в области составляет 0,4 на 10000 родившихся живыми.).

С целью внедрения единых стандартов оказания медицинской помощи пациенткам акушерского профиля в рамках реализации программы модернизации здравоохранения запланировано внедрение региональной информационной системы мониторинга родовспоможения, включающей автоматизацию рабочих мест с ведением электронной индивидуальной карты беременной и родильницы.

Организация автоматизированного процесса мониторинга службы родовспоможения позволит:

ввести единые региональные критерии контроля качества лечебно-диагностического процесса за счет внедрения с помощью информационной системы единых стандартов оказания медицинской помощи;

улучшить взаимодействие учреждений родовспоможения различного уровня;

повысить эффективность использования ресурсов медицинских учреждений за счет сокращения временных затрат на формирование данных медицинской статистики и форм статистической отчетности, а также на получение и уточнение информации о состоянии здоровья беременной;

осуществлять курацию ведения каждой беременной и службы родовспоможения в целом на различных уровнях контроля (от заведующей женской консультации до министерства здравоохранения области).

Стоимость 1 автоматизированного рабочего места составляет около 100 тыс. рублей. Внедрение региональной информационной системы мониторинга службы родовспоможения потребует вложения финансовых средств в размере 20 млн рублей.

Мероприятия по проведению диспансеризации 14-летних подростков

В связи с включением в национальный проект «Здоровье» новых мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи детям, в рамках данной программы в 2011 и 2012 годах будет осуществлено проведение углубленной диспансеризации 14-летних подростков (с последующим включением с 2013 года в территориальную программу обязательного медицинского страхования).

Согласно прогнозным статистическим данным численность 14-летних подростков на 2011 год составит 22764 ребенка (11480 мальчиков, 11284 девочек), 2012 год – 21780 детей (11265 мальчиков, 10515 девочек).

Норматив затрат на проведение диспансеризации одного подростка складывается из стоимости одного посещения специалистов, расходов на лабораторные и функциональные методы обследования (обязательное и по показаниям), с учетом индекса потребительских цен на 2011-2012 годы.

Мальчики осматриваются детским эндокринологом, детским урологом-андрологом; девочки – детским эндокринологом, акушером-гинекологом, при наличии показаний другими специалистами и с использованием лабораторных методов.

Лабораторные и функциональные методы обследования включают определение гормонального статуса и ультразвуковое исследование органов репродуктивной сферы.

Норматив финансовых затрат в 2011 году на проведение обязательного обследования одного мальчика равен 632,45 рубля, одной девочки – 729,1 рубля. Кроме того, норматив финансовых затрат для обследования по показаниям с использованием лабораторных методов (из расчета 30 процентов от общего количества подлежащих диспансеризации) составляет для мальчиков – 97,81 рубля, для девочек – 97,8 рубля.

Таким образом, предварительный расчет финансирования проведения углубленной диспансеризации подростков на 2011 год составит 16155620,6 рубля, на 2012 год (с учетом индекса потребительских цен 106,1 процента) – 16371330,47 рубля.

Мероприятия по профилактике и снижению числа абортов

Главная задача сегодня, как в здравоохранении, так и в социальной сфере – дальнейшее повышение рождаемости. Демографическая политика в отношении рождаемости должна быть в большей степени ориентирована на стимулирование вторых, третьих и последующих рождений, а также снижение абортов.

Несмотря на неуклонное снижение показателя (с 31,0 на 1000 ЖФВ в 2005 году до 26,5 в 2009 году), на 100 родов приходится 67 абортов (по Российской Федерации за 2008 год – 73). Высокий уровень абортов свидетельствует о недостаточной работе по профилактике абортов на муниципальном уровне.

В соответствии с планом мероприятий проводится межведомственное взаимодействие с министерством социального развития по организации кабинетов медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, профилактики и снижения числа абортов. К началу 2012 года планируется организовать такие кабинеты в каждой женской консультации.

2.6. Мероприятия по организация работы межрайонных центров в соответствии с порядками оказания медицинской помощи населению

С учетом выбранных приоритетов программы модернизации, с целью приближения специализированной медицинской помощи к жителям, в том числе сельской местности, на базе крупных многопрофильных больниц муниципальных образований планируется организовать межрайонные центры по профилям кардиология (на 330 коек) и неврология (270 коек), формирующие основные причины смертности населения:

в г.Балаково – 120 кардиологических и 90 неврологических коек, прикрепленное население 351,4 тыс. человек из 8 прилегающих районов области;

в г.Балашове – 60 кардиологических и 60 неврологических коек, прикрепленное население 271,7 тыс. человек из 8 прилегающих районов области;

в г.Вольске – 60 кардиологических и 30 неврологических коек, прикрепленное население 132 тыс. человек из 5 прилегающих районов области;

в г.Энгельсе – 90 кардиологических и 90 неврологических коек, прикрепленное население 369,4 тыс. человек из 7 прилегающих районов области.

В межрайцентрах медицинская помощь будет организована в соответствии с Порядком оказания неотложной помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 599н), Порядком оказания плановой медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 599н), Порядком оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 6 июля 2009 года № 389н).

В целях приведения межрайонных центров в соответствие требованиям Порядков медицинской помощи в рамках программы модернизации планируется дооснащение межрайцентров медицинским оборудованием:

кардиологических отделений – передвижными аппаратами для УЗИ сердца и сосудов, аппаратами для холтеровского ЭКГ-мониторирования, электрокардиостимуляторами, допплерэхокардиографами, дефибрилляторами;

отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения – компьютерными томографами, многофункциональной системой ультразвуковой допплерографии, компьютерными электроэнцефалографами.

Взаимодействие межрайонных центров с прикрепленными ЛПУ по территориальному принципу будет осуществляться на основании заключаемых соглашений.

2.7. Мероприятия по оказанию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи

Тенденция к снижению смертности от болезней системы кровообращения, наблюдавшаяся в 2007-2009 годах, оказалась нестойкой, что говорит о необходимости совершенствования службы и более существенной концентрации усилий и ресурсов на социально значимой проблеме.

В основу оказания кардиологической помощи в настоящее время положены:

Порядок оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля;

Порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов;

Стандарты оказания медицинской помощи больным с патологией системы кровообращения.

В соответствии с Порядком оказания неотложной помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 599н) в области планируется создание отделений неотложной кардиологии: в 2011 году – на базе ГУЗ «Областная клиническая больница» на 30 коек, МУЗ «Городская больница № 1» г.Балаково на 30 коек, МУЗ «Городская больница № 1» г.Энгельса на 30 коек, МУЗ «Балашовская ЦРБ» на 30 коек, МУЗ «Вольская ЦРБ» на 30 коек и больниц г.Саратова (МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева» на 30 коек, МУЗ «Городская клиническая больница № 8» – 2 отделения по 30 коек). В 2012 году планируется дополнительно открыть отделения неотложной кардиологии на базе МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского» (30 коек) и МУЗ «Городская клиническая больница № 12» (60 коек – 2 отделения).

В соответствии с Порядком оказания плановой медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля (утв. приказом Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 года № 599н) в области планируется создание отделений плановой кардиологии: в 2011 году – на базе ГУЗ «Областная клиническая больница» на 60 коек (2 отделения), МУЗ «Городская больница № 1» г.Балаково на 90 коек (3 отделения), МУЗ «Городская больница № 1» г.Энгельса 60 коек (2 отделения), МУЗ «Балашовская ЦРБ» на 30 коек, МУЗ «Вольская ЦРБ» на 30 коек и больниц г.Саратова (МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева» на 30 коек, МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского» – 3 отделения по 30 коек, МУЗ «Городская клиническая больница № 8» – 2 отделения по 30 коек, МУЗ «Городская клиническая больница № 12» – 4 отделения по 30 коек.

В целях приведения отделений для больных в соответствии с требованиями Порядков медицинской помощи, с целью выполнения стандарта медицинской помощи больным с острым инфарктом миокарда (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 августа 2005 года № 548), с эссенциальной первичной артериальной гипертензией (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 июня 2007 года № 419) в рамках программы модернизации планируется дооснащение отделений передвижными аппаратами для УЗИ сердца и сосудов, аппаратами для холтеровского ЭКГ-мониторирования, электрокардиостимуляторами, допплерэхокардиографами, дефибрилляторами.

В целях оптимизации медицинской помощи больным кардиологического профиля в единую систему включен вновь организованный ГУЗ «Диагностический центр Саратовской области».

Еще одним важнейшим элементом реструктуризации сети является организация в перспективе головного учреждения системы – областного кардиологического диспансера на базе ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» с открытием на его базе 2 кардиологических отделений по 30 коек (плановой и неотложной кардиологии) и детского кардиологического отделения на 20 коек.

Развернутые ранее в ЦРБ и городских больницах койки по профилю «неврология» в структуре терапевтических отделений не соответствуют Порядкам медицинской помощи, утвержденным приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и будут перепрофилированы в терапевтические или сокращены.

Структура и обеспеченность неврологическими койками

Субъект Российской Федерации	Количество коек (вместе с ведомственными)	В том числе ведомственных	Расчетный норматив коек на 2010 год	Обеспеченность койками на 10 тыс. населения	Обеспеченность койками на 10 тыс. населения по Российской Федерации
Саратовская область	1166	185	1163	4,5	4,1

В рамках реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, на базе ГУЗ «Областная клиническая больница» планируется открытие регионального сосудистого центра, и 3 первичных центров на базе МУЗ «Городская больница № 1» г.Балаково, МУЗ «Городская больница № 1» г.Энгельса, МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева» г.Саратова.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 июля 2009 года № 389-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» в области планируется создание отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения: в 2010 году – на базе ГУЗ «Областная клиническая больница», в 2011-2012 годах на базе 4 межрайонных центров (МУЗ «Городская больница № 1» г.Балаково, МУЗ «Городская больница № 1» г.Энгельса, МУЗ «Балашовская ЦРБ», МУЗ «Вольская ЦРБ») и больниц г.Саратова (МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева», МУЗ «Городская клиническая больница № 9», МУЗ «Городская клиническая больница № 10, МУЗ «Городская клиническая больница № 12»).

Реструктуризация неврологических коек в ЛПУ области

Наименование мероприятия	Срок исполнения	Результат
Реорганизация коечного фонда (организация неврологических отделений для больных с ОНМК)	2010 год	открытие неврологического отделения для больных с ОНМК на 30 коек в ГУЗ «Областная клиническая больница»
	2011 год	Открытие неврологического отделения для больных с ОНМК на 30 коек в МУЗ «Городская больница №1» г. Балаково, МУЗ «Городская больница № 1» г.Энгельса, МУЗ «Балашовская ЦРБ», МУЗ «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева» г.Саратова, МУЗ «Городская клиническая больница № 9» г.Саратова
	2012 год	Открытие неврологических отделений для больных с ОНМК на 30 коек в МУЗ «Вольская ЦРБ» и на 30 коек МУЗ «Городская клиническая больница № 6 им.академика В.Н.Кошелева» г.Саратова, в МУЗ «Городская клиническая больница № 10» г.Саратова, МУЗ «Городская клиническая больница № 12» г. Саратова

В целях приведения отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в соответствии с требованиями Порядков медицинской помощи, с целью выполнения стандарта медицинской помощи больным с инсультом (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 августа 2007 года № 513) в рамках программы модернизации планируется дооснащение отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения компьютерными томографами, многофункциональной системой ультразвуковой допплерографии, компьютерными электроэнцефалографами.

В целях оптимизации медицинской помощи больным неврологического профиля в единую систему включен вновь организованный ГУЗ «Диагностический центр Саратовской области».

Учитывая уровень заболеваемости населения региона сосудистой патологией головного мозга, удовлетворенность в высокотехнологичных видах медицинской помощи составляет не более 50 процентов.

Одним из основных перспективных направлений развития медицинской помощи пациентам с сосудистыми заболеваниями является совершенствование оказания высокотехнологичной помощи по профилю «нейрохирургия».

В ГУЗ «Областная клиническая больница» по профилю «Нейрохирургия» проводятся эндоваскулярные вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей, стентов при патологии сосудов головного мозга.

Планируется оснащение больницы высокотехнологичным рентгенорадиологическим оборудованием, а также отделения нейрохирургии современным навигационным и стереоскопическим оборудованием.

Это позволит проводить широкий спектр микрохирургических вмешательств с использованием операционного микроскопа при сосудистой и онкологической патологии головного мозга, а также внедрить внутрисосудистый тромболизис при окклюзиях церебральных артерий и синусов для своевременной коррекции сосудистых поражений головного мозга. Кроме того, финансирование государственного задания по профилю «Нейрохирургия» в размере 3,3 млн рублей за счет ассигнований областного бюджета обеспечит выполнение стандарта оказания медицинской помощи больным с инсультом.

Деятельность и оснащение отделений для больных с острым нарушением мозгового кровообращения будут приводиться в соответствие требованиям приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 июля 2009 года № 389-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» и от 1 августа 2007 года № 513 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсультом».

Ожидаемые результаты от внедрения мероприятий программы

Показатели	2009 год	2012 год	Изменения (проценты)
Количество коек в неврологических отделениях для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	45	300	667
Количество коек интенсивного наблюдения и лечения в неврологических отделениях для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	6	60	1000
Количество коек долечивания и восстановительного лечения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения в структуре коечного фонда государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	40	60	150
Количество коек в неврологических отделениях для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, полностью укомплектованных в соответствии со штатными нормативами и стандартами оснащения	0	300	100
Количество больных с инфарктом мозга, которым проведено эндоваскулярное хирургическое вмешательство в остром периоде	0	200	100
Количество больных с кровоизлиянием в мозг, которым проведена нейрохирургическая операция в остром периоде заболевания	52	100	192,3
Количество больных с инфарктом мозга, которым проведено сосудистое хирургическое вмешательство с целью вторичной профилактики	0	100	100

Количество больных с острым нарушением мозгового кровообращения, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов госпитализации	4	120	3000
Смертность от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения	257,6	250,0	-3
Смертность населения трудоспособного возраста от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения	41,9	40,9	-2,0
Одногодичная летальность	42,2	38,4	-9,0

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1239 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями», Саратовская область включена в реализацию мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в 2011 году, субсидии Саратовской области из федерального бюджета на 2011 год составят 235726,7 тыс. рубля.

В рамках мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в 2011 году на базе ГУЗ «Областная клиническая больница» будет открыт региональный сосудистый центр и первичные сосудистые отделения, охватывающие всю территорию области (одно на 200-300 тыс. населения) на базе крупных многопрофильных стационаров, в том числе в 2011 году – на базе МУЗ «Городская больница № 1» г.Балаково, МУЗ «Городская больница № 1» г.Энгельс, МУЗ «Городская клиническая больница № 1» г.Саратов, МУЗ «Балашовская ЦРБ».

В рамках мероприятий планируется оснащение недостающим медицинским оборудованием для выполнения порядков регионального сосудистого центра – томографом магнитно-резонансным, операционной для нейрохирургических и сосудистых вмешательств, аппаратом ангиографическим, УЗИ-аппаратом экспертного класса, а также оснащение первичных отделений – компьютерными томографами и диагностическими комплексами для ультразвуковых исследований.

Реализация мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, позволит снизить смертность от болезней системы кровообращения в 2012 году до 750 на 100 тыс. населения (на 17,8 процента), в том числе трудоспособного возраста – до 178,0 на 100 тыс. населения (на 1,9 процента), смертность от цереброваскулярных болезней – до 250,0 на 100 тыс. населения (на 19,7 процента).

2.8. Мероприятия по оказанию медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи

В основу организации медицинской помощи онкологическим больным на территории области положены:

порядок оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2009 года № 944н);

стандарты оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями.

Учитывая численность контингента больных, состоящих на учете, оснащенность лечебно-профилактических учреждений лечебно-диагностическим оборудованием и укомплектованность врачебными кадрами, целесообразно в ряде районов (Балаковском, Балашовском и Энгельсском) организовать первичные онкологические отделения вместо первичных онкологических кабинетов.

Поскольку в области сохраняется недостаток подготовленных кадров первичного звена онкологической службы, следовательно, за период реализации программы в 2011-2012 годах необходимо подготовить не менее 20 врачей-онкологов для работы в первичных онкологических кабинетах и отделениях.

Оценка оснащенности первичных онкологических кабинетов показала, что лишь 9 (15,3 процента) имеют необходимое оборудование.

Оптимизация первичного звена онкологической службы

№ п/п	Наименование показателя	на 01.01.2010 абс./ (проценты)	Итого потребность
I этап	**Оптимизация деятельности первичных онкологических кабинетов**		
1.1.	Количество организованных первичных онкологических кабинетов	59	13
1.2.	Укомплектованность кабинетов физическими лицами (врач)	32 (54,2)	100%
	из них работают на 1,0 ст.	29	-
	на 0,5 ст.	3	-
1.3.	Количество врачей имеющих сертификат по онкологии	32 (54,2)	100%
1.4.	Оснащенность оборудованием в соответствии с приказом № 944н	9 (15,3)	100%
II этап	**Организация первичного онкологического отделения с кабинетом паллиативной помощи**		
2.1.	Балаковский, Балашовский Энгельсский районы	-	3

В 2011 году планируется объединить учреждения ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер» с ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2», таким образом, структура специализированных учреждений онкологической службы Саратовской области будет выглядеть следующим образом: ведущее специализированное учреждение – ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1» (далее ООД № 1), ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» обслуживает жителей г.Саратова (далее ООД № 2), ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер» (далее ВМОД) обслуживает жителей Вольского и 8 близлежащих районов.

С целью исполнения приказа Минздравсоцразвития России № 944н и приведения в соответствие коечной мощности диспансеров необходимо дополнительное выделение коек:

в 2010 году – 7 коек ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»;

в 2012 году – 5 коек ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1».

В 2012 году планируется, что регион будет включен в национальный проект по онкологии, что предусматривает строительство нового радиологического корпуса на базе ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» с дополнительной коечной мощностью в 20 коек, оснащение службы современным лечебно-диагностическим оборудованием.

Учитывая увеличение коечной мощности онкологической службы области, необходимо предусмотреть дополнительное выделение 451,00 ставки для обеспечения работы онкологических диспансеров и подготовки специалистов, в первую очередь 10 врачей-радиологов и 9 врачей-онкологов.

Потребность в штатах онкологических диспансеров на 2011-2012 годы

Категория персонала	Потребность в штатах в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 03.12.2009 № 944н			
	ООД №1	ООД №2	ВМОД	Итого
Потребность на 2011 год				
Врачи	21,75	31,00	7,25	60,0
Средний медицинский персонал	50,75	75,75	20,0	146,5
Младший медицинский персонал	65,75	70,00	22,75	158,5
Прочий немедицинский персонал	14,75	13,25	6,75	34,75
Итого:	**153,00**	**190,00**	**56,75**	**399,75**
Потребность на 2012 год				
Врачи	-	2,00	3,0	5,0
Средний медицинский персонал	-	20,5	6,0	26,5
Младший медицинский персонал	-	20,5	0	20,5
Прочий персонал	-	8,25	0	8,25
Всего:	**0**	**51,25**	**9,00**	**60,25**

Итого по онкологическим диспансерам на 2011-2012 годы	
Врачи	62,0
Из них врачи-онкологи	9
Врачи-радиологи	10,0
Средний медицинский персонал	167,0
Младший медицинский персонал	179,0
Прочий немедицинский персонал	43,0
Всего:	**451,0**

В настоящее время потребность в высокотехнологичных видах медицинской помощи по профилю «онкология» составляет не менее 2000 человек в год. По профилю «онкология» в ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» проводится только комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее интенсивной поддерживающей и коррегирующей терапии у детей. С 2010 года на базе ГУЗ «Областная клиническая больница» начато внедрение современных методик интервенционной радиологии при лечении больных злокачественными новообразованиями.

Ежегодно в федеральные центры направляется более 700 пациентов и с учетом выявляемости данной патологии возрастает потребность. На сегодняшний день объемы оказания данного вида медицинской помощи в ведущих федеральных центрах, предусмотренных государственным заданием для жителей Саратовской области, не могут удовлетворить имеющуюся потребность.

Планируется оснащение региональных центров современным оборудованием в соответствии с табелем оснащения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2009 года № 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях», с целью оказания в 2012 году высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям – видеоэндоскопических внутриполостных и видеоэндоскопических, внутрипросветных хирургических вмешательств, интервенционных радиологических вмешательств, фотодинамической терапии при злокачественных новообразованиях, реконструктивно-пластических, микрохирургических вмешательств и контактной лучевой терапии.

В рамках Программы модернизации планируется проведение следующих мероприятий:

1. Открытие первичных онкологических отделений на базе медицинских учреждений в г.Балаково, г.Балашове и г.Энгельсе.

2. Создание 3 зон ответственности за оказание специализированной помощи:

ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»;

ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2»;

ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер».

3. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями основных нозологических форм.

4. Проведение модернизации специализированных онкологических диспансеров, в том числе оснащение их современным лечебно-диагностическим оборудованием.

5. Организация первичных онкологических кабинетов в каждом амбулаторно-поликлиническом учреждении и оснащение их необходимым оборудованием.

6. Развитие высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю «Онкология» путем улучшения материально-технической базы специализированных учреждений и формирования государственного задания по данному профилю.

Саратовская область планируется к включению в реализацию мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье», направленных на совершенствование оказания медицинской помощи онкологическим больным, в 2012 году.

В 2011 году на базе ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер» будет организовано отделение паллиативной помощи, а в 2012 году – хоспис. На базе ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» планируется строительство 2 каньонов для монтажа высокоэнергетического ускорителя 20 МВ, в 2012 году – завершение строительства нового радиологического корпуса

на базе ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» с дополнительной коечной мощностью в 20 коек, оснащение службы современным лечебно-диагностическим оборудованием.

В результате реализации данных мероприятий структура онкологической службы будет приведена в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 3 декабря 2009 года № 944н.

В результате реализации данных мероприятий к концу 2012 года планируется снижение смертности населения области от злокачественных новообразований на 1,2 процента (до 194,8 на 100 тыс.населения), в том числе трудоспособного населения – на 2,3 процента (до 83,3 на 100 тыс. населения), снижение одногодичной летальности на 2,7 процента (до 94,9 на 100 тыс. населения), увеличение пятилетней выживаемости больных злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза на 1,7 (до 53,3 процентов).

2.9. Мероприятия по оказанию фтизиатрической помощи в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи

В 2011-2012 годах в противотуберкулезных учреждениях области будет осуществляться дальнейшее внедрение и выполнение федеральных стандартов оказания медицинской помощи больным туберкулезом с сопутствующей патологией.

В рамках реорганизации коечного фонда предполагается за счет сокращения коек в туберкулезных отделениях при центральных районных больницах увеличить коечную мощность ГУЗ «Областной противотуберкулезный клинический диспансер» с 250 до 280 круглосуточных коек. Планируется дополнительно развернуть 20 коек дневного пребывания для лечения пациентов из г.Саратова.

В связи с ростом числа заболеваний с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя туберкулеза остро стоит проблема организации стационарного отделения для лечения указанных больных, на что неоднократно указывали кураторы противотуберкулезной службы области – специалисты Центрального НИИ туберкулеза Российской Академии медицинских наук и эксперты ВОЗ.

В связи с неэффективностью использования коечного фонда туберкулезных отделений при центральных районных больницах и низкой материально-технической базой, а также учитывая значительную отдаленность от современной лабораторной базы, которая необходима при лечении противотуберкулезными препаратами II ряда, в 2010-2011 годах планируется коечный фонд туберкулезных отделений при центральных районных больницах передать в специализированные учреждения. Данное мероприятие позитивно отразится на показателях эффективности лечения больных туберкулезом, которые являются показателями результативности реализации Приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

Поскольку фтизиатрическая койка работает с перегрузкой, в 2011 году будет дополнительно развернуто 10 круглосуточных и 20 коек дневного стационара.

В течение 2012 года еще будет развернуто 25 фтизиатрических коек, в том числе 10 круглосуточных и 15 дневного стационара.

Таким образом, в 2012 году фонд фтизиатрических коек составит 1275, в том числе 1160 круглосуточных коек и 115 коек дневного стационара. Работа дневного стационара планируется в две смены.

В целях дальнейшего повышения квалификации кадров противотуберкулезной службы области планируется проведение подготовки и переподготовки медицинского персонала на базах повышения квалификации различного уровня, в том числе центральных (научно-исследовательских институтах туберкулеза гг.Москвы и Санкт-Петербурга).

В связи с развитием хирургических методов лечения туберкулеза планируется систематическое повышение квалификации врачей-хирургов и анестезиологов на центральных базах повышения квалификации.

На подготовку врачей-фтизиатров, фтизиохирургов и анестезиологов в 2011-2012 годах на базе Центральных НИИ туберкулеза (в Москве и Санкт-Петербурге) необходимо 440,0 тыс. рублей.

Одной из проблем фтизиатрической службы является недостаточное материально-техническое состояние лечебных корпусов противотуберкулезных учреждений области.

В период 2011-2012 годов планируется провести капитальный и текущий ремонт всех зданий головного противотуберкулезного учреждения ГУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер».

Кроме того, мероприятия по укреплению материально-технической базы в 2011-2012 годах будут осуществлены в противотуберкулезных учреждениях, расположенных в районах области.

Имеется необходимость в укомплектовании противотуберкулезных учреждений современным рентгенодиагностическим оборудованием и лабораторным оборудованием, поскольку в половине противотуберкулезных учреждений изношенность диагностического оборудования составляет более 50 процентов.

В соответствии с распоряжением Губернатора области от 31 октября 2008 года № 1008-р «Об областной целевой программе «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2011 годы» на реализацию подпрограммы «Неотложные меры борьбы с туберкулезом» в 2011 году предусмотрено 45524,0 тыс. рублей.

В Саратовской области налажены все методы выявления туберкулеза, в результате чего показатели активного выявления больных туберкулезом выгодно отличаются от российских.

По предложению директора Центрального НИИ туберкулеза, члена-корреспондента РАМН, заслуженного деятеля науки Российской Федерации, профессора В.В.Ерохина в Саратовской области предполагается организовать демонстрационный Центр по выявлению туберкулеза и ведению больных с сочетанной патологией ВИЧ/туберкулез в качестве филиала Центрального НИИ туберкулеза. Центр сможет работать не только на Саратовскую область, но и на другие территории Российской Федерации.

Для оснащения Центра необходимо медицинское оборудование на общую сумму – 10817250,0 рублей.

2.10. Мероприятия по совершенствованию наркологической службы области в соответствии с порядками оказания наркологической помощи населению

С учетом дефицита наркологических коек и в целях реализации порядка оказания наркологической помощи, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 9 апреля 2010 года № 225ан, будет развернуто 250 наркологических коек с созданием наркологических отделений в структуре межрайонных психоневрологических учреждений (г.Энгельс – 100 коек; г.Вольск – 40 коек; г.Аткарск – 50 коек; г.Пугачев – 20 коек, г.Саратов – 60 коек).

В то же время недостаточная площадь имеющихся помещений не позволяет увеличить коечный фонд без ущерба для санитарных норм. В связи с этим решается вопрос о выделении дополнительных помещений для расширения коечного фонда психиатрических и наркологических отделений.

Здания ГУЗ «Саратовская областная психиатрическая больница Святой Софии», ГУЗ «Балаковский психоневрологический диспансер», ГУЗ «Балашовский межрайонный психоневрологический диспансер» требуют капитального ремонта. ГУЗ

«Саратовский городской психоневрологический диспансер» располагается на протяжении 5 последних лет в стесненных условиях и нуждается в дополнительных площадях. Требуется организация наркологических отделений при ГУЗ «Энгельсская психиатрическая больница». Всего для восстановления материально-технической базы наркологических подразделений требуется 28,2 млн рублей.

Оснащенность оборудованием специализированных учреждений в соответствии с Порядком составляет около 60 процентов. В целях оказания качественной наркологической помощи и снижения показателей наркологических расстройств планируется доукомплектование медицинским оборудованием на общую сумму 7190,0 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

В целях ранней профилактики наркологической патологии планируется расширение сети кабинетов психологической помощи в городах Саратове, Энгельсе, Вольске, Балашове, Пугачеве, Аткарске, Ртищево. Для этого необходимо укомплектовать кабинеты медицинскими психологами – выпускниками Саратовского государственного медицинского университета.

Муниципальные образования	2011 год		2012 год	
	телефон доверия	кабинет психологической помощи	телефон доверия	кабинет психологической помощи
г.Саратов		1		2
г.Энгельс	1			1
г.Вольск			1	1
г.Балашов			1	1
г.Пугачев			1	
г.Аткарск	1			1
г.Ртищево		1		

В штат каждого наркологического кабинета (51) планируется ввести ставку медицинского психолога, специалиста по социальной работе и социального работника. В соответствии со штатным расписанием предусмотрено 80 ставок психолога, работает 50. За период реализации программы в 2011-2012 годах необходимо подготовить не менее 30 медицинских психологов для работы в кабинетах психологической помощи и кризисных отделениях, 20 специалистов по социальной работе и не менее 30 социальных работников (в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 года № 45 «Об утверждении рекомендуемых штатных нормативов медицинского и иного персонала наркологических учреждений и наркологических подразделений в составе других лечебно-профилактических учреждений»).

В 2011 году по подпрограмме «Психические и наркологические расстройства» областной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2011годы» на закупку лекарственных препаратов для лечения наркологических расстройств и тест-систем предусмотрено 10,5 млн рублей. На 2011 год планируется приобретение современных аппаратов для определения алкоголя в выдыхаемом воздухе на сумму 300 тыс. рублей. В результате реализации программы ожидается улучшение показателя выявляемости потребителей психоактивных веществ (алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества) с 177,1 до 181,6 случая на 100 тыс. населения; снижение уровня наркологической пораженности населения с 1753,5 до 1748,2 случая на 100 тыс. населения.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения области от 10 ноября 2010 года № 1202 в 2011 году планируется разработка проекта долгосрочной областной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» на 2012-2014 годы.

Реализация данных мероприятий позволит снизить смертность от алкоголизма в трудоспособном возрасте на 5,4 процента, от наркомании в трудоспособном возрасте на 6,4 процента. При этом удельный вес лиц больных наркоманией, находящихся в ремиссии свыше двух лет, увеличится почти на 5 процентов, а больных алкоголизмом на 2,7 процента.

2.11. Мероприятия по совершенствованию оказания офтальмологической помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

В целях соблюдения Порядка медицинской помощи, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 27 февраля 2010 года № 115н проводится поэтапная реорганизация офтальмологической службы.

Развернутые специализированные койки в структуре общехирургических отделений районных больниц с 1 января 2011 года упразднены.

В рамках программы модернизации планируется продолжить централизацию службы с организацией филиалов областной офтальмологической больницы в г.Балаково, г.Энгельсе и созданием единой офтальмологической службы. В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи офтальмологическим больным планируется ремонт специализированных отделений и приобретение недостающего оборудования. На эти цели планируется выделение из консолидированного бюджета области 3235,0 тыс. рублей.

В рамках реализации программы ВОЗ по профилактике слепоты и слабовидения «Зрение 2020» и проекта федеральной целевой программы на 2011-2015 годы в Саратовской области на 2011-2012 годы планируются следующие мероприятия:

«Патология хрусталика»: дальнейшая разработка и совершенствование энергетических микроинвазивных технологий хирургии катаракты, разработка нового поколения интраокулярных линз, решающих проблему восстановления или замещения аккомодационной функции естественного хрусталика.

Активное обучение офтальмологов с использованием федеральных циклов усовершенствования «Wetlab».

Участие главных внештатных офтальмологов министерства здравоохранения области в создании отечественных стандартов по фармакологическому сопровождению хирургических технологий катарактальной хирургии.

«Глаукома»: разработка и реализация программ по ранней диагностике и диспансерному наблюдению больных глаукомой, критериев ранней диагностики глаукомной нейроретинопатии.

«Рефракционные нарушения»: разработка региональной программы по профилактике школьной близорукости с учетом современных требований.

Участие главных внештатных офтальмологов министерства здравоохранения области в создании федеральных и региональных стандартов методов лечения миопии, других аномалий рефракции, а также различных форм косоглазия и нарушений бинокулярного зрения.

«Травмы органа зрения»: внедрение рациональной поэтапной организации специализированной помощи с кадровым, аппаратным, инструментальным обеспечением каждого этапа и преемственности на пути реабилитации пациента.

«Витреоретинальная хирургия» и «Диабетическая ретинопатия»: дальнейшее совершенствование технологий микроинвазивных бесшовных технологий при витреоретинальной патологии различного генеза с использованием различных методов визуализации патологических структур, ферментативной деструкции стекловидного тела, нового инструментального обеспечения и перспективных тампонирующих материалов.

«Офтальмоонкология»: раннее выявление и диагностика новообразований глаза. Изучение отдаленных результатов комбинированных органосохранных операций при злокачественных опухолях глаза и путей реабилитации.

Проблема слепоты и слабовидения, обусловленная распространением и поздним обращением за лечением детей с ретинопатией недоношенных принимает остро социальную значимость, занимая лидирующее место в структуре детской слепоты. В Саратовской области не существует центра по лечению этой патологии. Пациенты вынуждены обращаться в другие регионы. От момента выявления 3 пороговой стадии заболевания, требующей оперативного лечения, до поступления ребенка в стационар проходит длительное время, болезнь быстро прогрессирует, оперативное лечение становится бесперспективным. Планируется рассмотрение вопроса о создании такого центра на базе федерального учреждения здравоохранения «Клиника глазных болезней» СГМУ.

«Слепота и инвалидность. Реабилитация»: расширение комплексных исследований эпидемиологии, причин, структуры, заболеваемости слепоты и инвалидизации по зрению. Совершенствование научно-методических и организационных основ офтальмологической медико-социальной экспертизы и реабилитации больных и инвалидов с патологией глаз с учетом Конвенции ООН «О правах инвалидов» (2006) и Международной классификации функционирования (ООН, ВОЗ, 2001).

Приближение высокотехнологичной хирургической офтальмологической помощи к населению путем создания межрайонных отделений микрохирургии глаза.

2.12. Реализация мероприятий по повышению энергетической эффективности в учреждениях здравоохранения

Мероприятия для решения проблем экономии энергоресурсов на территории области с 1998 года осуществляются программно-целевым методом. В 1998 и 2005 годах были приняты и реализованы Губернаторская программа «Энергосбережение Саратовской области на 1998-2005 годы» и областная целевая программа «Энергоэффективность Саратовской области» на 2006-2010 годы.

В соответствии с Федеральным законом от 23 ноября 2009 года № 261-ФЗ «Об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» на территории Саратовской области разработана и утверждена Правительством (постановление Правительства Саратовской области от 30 июля 2010 года № 350-П) долгосрочная областная целевая программа «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в Саратовской области на период до 2020 года».

Общий объем финансирования Программы на 2011-2020 годы составляет 21,51 млрд рублей. В рамках программы по учреждениям бюджетной сферы, в том числе здравоохранения, предусмотрено проведение энергетического аудита, модернизация источников тепла, теплотрасс и теплоснабжения зданий, систем освещения зданий и территорий, проведение мероприятий по обеспечению теплозащиты ограждающих конструкций зданий, а также модернизация приборов учета и регулирования потребления энергоносителей.

В результате проведения технических мероприятий планируется снижение удельного расхода энергии на 1 кв.м. площади объектов здравоохранения на 15 процентов к 2015 году и на 27 процентов к 2020 году.

Министерством здравоохранения области разработана ведомственная целевая программа «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности в учреждениях здравоохранения области» на 2011-2013 годы.

2.13. Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами

В рамках Программы модернизации в 2011-2012 годах в 142 медицинских учреждениях области планируется проведение мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами.

На эти цели в программе предусмотрено 1052,037 млн рублей (в 2011 году – 385,6 млн рублей, в 2012 году – 666,5 млн рублей) из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

В рамках мероприятий по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи планируется осуществление денежных выплат стимулирующего характера врачам-специалистам, оказывающим амбулаторную медицинскую помощь, а также среднему медицинскому персоналу, работающему с указанными врачами, либо оказывающему амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно (кроме медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов), медицинских организаций, которым в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, определены объемы предоставления медицинской помощи в рамках программы ОМС. В том числе планируется направить средства на денежные выплаты стимулирующего характера в объеме не менее 70 процентов от общего объема средств.

В результате проводимых мероприятий планируется повышение заработной платы медицинским работникам области не менее 20 процентов.

III. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение

На внедрение современных информационных технологий в 2011-2012 годах рамках Программы модернизации здравоохранения Саратовской области предусмотрено 408481,6 тыс. рублей, в том числе средств ФФОМС – 302481,6 тыс. рублей. На лечебно-профилактические учреждения родовспоможения и детства будет направлено 102 млн рублей (24,9 процента от всех средств, предусмотренных на информатизацию).

IV. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами

4.1. Обоснование необходимости внедрения стандартов оказания медицинской помощи

Основной целью модернизации системы здравоохранения является улучшение качества и обеспечение доступности медицинской помощи населению области.

В целях достижения уровня оказания медицинской помощи по кардиологическому, онкологическому, акушерско-гинекологическому, травматологическому, пульмонологическому и гастроэнтерологическому профилям, соответствующим утвержденным порядкам медицинской помощи, в рамках Программы предусмотрен поэтапный переход к оказанию медицин-

ской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми приказами Министерства здравоохранения и социального развития России.

Внедрение стандартов медицинской помощи направлено на повышение качества оказания медицинской помощи и приведет, в том числе и к росту заработной платы медицинских работников. Расчеты программы были произведены из фактических данных 2008-2010 годов и должны дать ориентировочный рост заработной платы на 20 процентов. Мы учли, что в ходе реализации данных мероприятий возможно перераспределение экстренной помощи по лечебно-профилактическим учреждениям, что в свою очередь может привести к некоторой коррекции уровня заработной платы в лечебно-профилактических учреждениях Саратовской области.

С 2005 года в рамках реализации полномочий по установлению региональных стандартов медицинской помощи на уровне не ниже федеральных стандартов медицинской помощи, установленных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, в Саратовской области осуществляются мероприятия по стандартизации медицинской помощи.

С учетом региональных возможностей министерством разработаны и утверждены совместным приказом с ТФОМС от 13 июля 2005 года № 99/111 «Временные территориальные объемы оказания медицинской помощи населению» по основным, часто встречающимся нозологическим формам при оказании квалифицированной медицинской помощи и частично при специализированной медицинской помощи. Кроме того, приказом министерства здравоохранения и социальной поддержки области от 12 октября 2007 года № 1861 утверждены региональные «Стандарты оказания медицинской помощи в педиатрии» при оказании специализированной медицинской помощи детям.

Приказом министерства от 6 июня 2008 года № 639 утверждены клинические протоколы оказания стационарной онкологической помощи в специализированных учреждениях (отделениях) области с короткими сроками пребывания в стационаре. Совместным приказом с ТФОМС от 4 июня/2 июня 2009 года № 607/156 в региональные стандарты внесены дополнения, утвердившие временные объемы оказания медицинской помощи больным с короткими сроками пребывания в специализированных стационарах (отделениях) по следующим специальностям: акушерство и гинекология, офтальмология, онкология, травматология, а также острые респираторные вирусные инфекции, острая травма и острая хирургическая патология у детей. Приказом от 20 января 2009 года № 35 утвержден временный территориальный стандарт операции искусственного прерывания беременности, а приказом от 1 апреля 2009 года № 369 утверждены временные региональные стандарты медицинской помощи женщинам с осложненным течением беременности.

С целью приведения в соответствии с федеральными стандартами совместным приказом министерства здравоохранения и ТФОМС от 9 августа 2010 года № 828/191 внесены изменения в приказ от 13 мая 2005 года № 99/111 «О временных территориальных объемах оказания медицинской помощи населению». Данным приказом из перечня региональных стандартов исключены те стандарты, на которые есть стандарты, утвержденные на федеральном уровне.

Таким образом, на сегодняшний день на территории области медицинская помощь оказывается в соответствии с федеральными стандартами (всего 700 стандартов), региональными стандартами (всего 571 стандарт), которые используются всеми субъектами внутри и вневедомственного контроля.

В целях организации контроля за внедрением на территории области порядков оказания отдельных видов медицинской помощи, утвержденных приказами Минздравсоцразвития России, министерством здравоохранения области издан приказ от 21 июня 2010 года № 645/1 «Об организации мониторинга по внедрению порядков оказания медицинской помощи».

В соответствии с этим приказом и в рамках разработки Программы модернизации проведена инвентаризация соответствия порядкам кадрового состава, оснащенности оборудованием и анализ возможностей оказания медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения области. В каждом учреждении здравоохранения области разработан план мероприятий по внедрению порядков и стандартов оказания медицинской помощи. Приказом от 13 апреля 2010 года № 393 создана рабочая группа по разработке регионального порядка акушерско-гинекологической помощи.

4.2. Перечень стандартов, планируемых к внедрению в рамках Программы модернизации

В соответствии со структурой заболеваемости и смертности населения области приоритетным является внедрение стандартов, оказывающих непосредственное влияние на медико-демографические показатели, в том числе превышающие среднероссийский уровень.

Министерством здравоохранения области проводится работа по внедрению федеральных стандартов медицинской помощи по экстренным и плановым онкологическим заболеваниям в соответствии с рекомендациями Минздравсоцразвития России с целью осуществления оплаты за оказанную помощь по законченному случаю лечения.

Приоритетность выбора конкретных нозологических форм заболеваний для внедрения стандартов обусловлена частотой регистрации заболеваний и госпитализацией больных с данными заболеваниями, влиянием заболеваний на показатели внутрибольничной летальности, смертности и инвалидизации населения области. В первоочередном порядке осуществляется внедрение стандартов по заболеваниям системы кровообращения, органов дыхания и пищеварения, патологии детства и родовспоможения, онкологическим заболеваниям и травмам.

Произведены расчеты в соответствии с рекомендациями Минздравсоцразвития России по расчету распределения финансирования на внедрение стандартов медицинской помощи по нозологиям, основанные на количестве умерших пациентов, случаев экстренной и плановой госпитализаций в рамках ОМС (взрослые и дети) в среднем за последние пять лет:

Расчет распределения финансирования по нозологиям

Классы заболеваний по МКБ-10	Умерло человек	%	Экстраполяция	Объем запрошенного субъектом финансирования из средств ФФОМС на 2011 год (тыс. рублей)	Объем запрошенного субъектом финансирования из средств ФФОМС на 2012 год (тыс. рублей)
Всего (включая детей 0-17 лет)	7625	100,0	х	388256,16	983331,69
в том числе: болезни системы кровообращения	3927	51,5	54,0	209837,9	531453,8
новообразования	653	8,6	9,0	34892,8	88372,6
травмы	929	12,2	12,8	49640,8	125724,6
болезни органов дыхания	317	4,2	4,4	16938,8	42900,7

болезни органов пищеварения	891	11,7	12,3	47610,3	120582,0
болезни мочеполовой системы	119	1,6	1,6	6358,7	16104,7
болезни нервной системы	99	1,3	1,4	5290,0	13398,0
расстройства питания и нарушения обмена веществ	62	0,8	0,9	3312,9	8390,7
инфекционные заболевания (за исключением туберкулеза, ИППП, ВИЧ-инфекции, гепатитов)	139	1,8	1,9	7427,4	18811,3
отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, врожденные аномалии, пороки развития, приводящие к смерти в первый год жизни	69	0,9	0,9	3687,0	9338,0
умершие в перинатальном периоде	61	0,8	0,8	3259,5	8255,3
прочие случаи	778	10,2	x	x	x

Расчет стоимости 1 случая лечения по стандартам

	повышающий/понижающий коэффициент	число случаев экстренной и плановой онкологической госпитализации в рамках ОМС (взрослые и дети) в среднем за последние пять лет	объем федеральных средств в расчете на 1 случай лечения в 2011 году (рублей)	объем федеральных средств в расчете на 1 случай лечения в 2012 году (рублей)	Объем финансирования из средств ТФОМС	Общий объем финансирования 1 случая в 2011 году	Общий объем финансирования 1 случая в 2012 году
Класс болезней системы кровообращения							
В случае выбора трех заболеваний из класса болезней системы кровообращения							
Нестабильная стенокардия	0,56	8591	5099,56	12915,60	9990,70	15090,26	22906,30
Острый и повторный инфаркт миокарда	1,28	5823	11656,14	29521,37	9990,70	21646,84	39512,07
Инсульт (все виды)	1,16	8629	10563,38	26753,74	11000,00	21563,38	37753,74
Онкология							
Рак молочной железы	1,12	6624	1941,05	4916,08	12555,50	14496,55	17471,58
Рак трахеи, бронхов, легкого	1,00	1385	1723,49	4365,05	12555,50	14278,99	16920,55
Рак желудка	1,14	715	1967,44	4982,91	12555,50	14522,94	17538,41
Рак пищевода	0,93	121	1599,69	4051,50	12555,50	14155,19	16607,00
Рак ободочной кишки	1,03	1184	1769,92	4482,66	12555,50	14325,42	17038,16
Рак прямой кишки	0,97	910	1681,27	4258,14	12555,50	14236,77	16813,64
Рак полости рта, глотки и гортани	0,92	1031	1587,76	4021,31	12555,50	14143,26	16576,81
Меланома кожи	0,94	340	1622,28	4108,73	12555,50	14177,78	16664,23
Рак костей	1,16	60	2001,96	5070,35	12555,50	14557,46	17625,85
Рак центральной нервной системы	1,23	227	2122,77	5376,32	12555,50	14678,27	17931,82
Рак шейки и тела матки, яичников	0,78	2723	1346,15	3409,37	12555,50	13901,65	15964,87
Рак предстательной железы	0,79	964	1363,41	3453,08	12555,50	13918,91	16008,58
Рак мочевого пузыря	0,77	595	1328,89	3365,66	12555,50	13884,39	15921,16
Рак щитовидной железы	0,90	196	1553,25	3933,89	12555,50	14108,75	16489,39
Лейкемии	0,81	3143	1397,95	3540,57	13098,70	14496,65	16639,27
Болезни органов дыхания							
В случае выбора двух заболеваний из класса болезней органов дыхания							
Пневмонии	0,92	11570	1000,56	2534,10	10357,20	11357,76	12891,30
Бронхиальная астма	1,08	4005	1174,57	2974,81	10357,20	11531,77	13332,01
Болезни органов пищеварения							
В случае выбора трех заболеваний из класса болезней органов пищеварения							
Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	0,88	3786	4972,37	12593,47	10879,10	15851,47	23472,57
Перитонит	0,97	118	5494,47	13915,78	7760,00	13254,47	21675,78
Острый панкреатит	1,15	4500	6528,73	16535,24	7760,00	14288,73	24295,24

Травмы							
Перелом черепа и лицевых костей	1,12	54342	989,06	2504,98	9109,60	10098,66	11614,58
Внутричерепная травма	0,88	1868	777,20	1968,41	9109,60	9886,80	11078,01
Болезни мочеполовой системы							
Мочекаменная болезнь	1	7458	852,60	2159,38	7587,50	8440,10	9746,88
Болезни нервной системы							
Энцефалит, миелит, энцефаломиелит	1	55	96182,37	243599,92	11000,00	107182,37	254599,92
Расстройства питания и нарушения обмена веществ							
Сахарный диабет	1	9579	345,86	875,94	11644,80	11990,66	12520,74
Некоторые инфекционные заболевания							
Септицемия	1	259	28677,28	72630,61	7760,00	36437,28	80390,61
Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, врожденные аномалии и пороки развития							
Врожденные аномалии системы кровообращения	1	1369	2693,20	6821,04	23665,30	26358,50	30486,34
Синдром дыхательных расстройств у новорожденных	1	209	15595,76	39499,19	14189,40	29785,16	53688,59

В рамках Программы модернизации с 2011 года будут установлены 3 стандарта медицинской помощи при болезнях системы кровообращения, определяющих высокие показатели смертности и летальности: нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда, инсульт (все виды). Таким образом, специализированная помощь во всех кардиологических, неврологических отделениях городских и областных больниц, а также первичная медико-санитарная помощь на койках терапевтического профиля ЦРБ (36 учреждений здравоохранения) при этих заболеваниях будет оказываться на основании единых федеральных стандартов медицинской помощи. Планируется оказание первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи 23043 больным с данной патологией. Предусмотрено дополнительное финансирование за счет средств ФФОМС в объеме 209837,9 тыс. рублей в 2011 году и 513453,8 тыс. рублей в 2012 году.

В рамках Программы в 3 государственных ЛПУ онкологического профиля планируется оказание специализированной медицинской помощи 11402 больным на основании стандартов с привлечением дополнительных объемом финансирования из средств ФФОМС (прогнозно) 34892,8 тыс. рублей в 2011 году и 88372,6 тыс. рублей в 2012 году.

В рамках Программы с 2011 года будут установлены 2 стандарта при оказании медицинской помощи с травмами и повреждениями в 46 лечебно-профилактических учреждениях. В рамках Программы дополнительное финансирование за счет средств ФФОМС оказания первичной медико-санитарной и специализированной травматологической помощи 56210 больным, в том числе 14053 детям, предусмотрено в объеме 49640,8 тыс. рублей в 2011 году, 125724 тыс. рублей в 2012 году.

В целях повышения качества оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в 52 лечебно-профилактических учреждениях при болезнях органов дыхания планируется установить 2 стандарта. Для оказания данной медицинской помощи 15575 больным на основе стандарта ежегодно в рамках Программы планируется дополнительно направлять средств из федерального бюджета 16938,8 тыс. рублей в 2011 году и 42900,7 тыс. рублей в 2012 году.

Также в рамках Программы в 2011 году планируется установить 2 стандарта при оказании специализированной медицинской помощи при отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде, врожденных аномалиях и пороках развития.

Внедрение стандартов медицинской помощи планируется в 75 лечебно-профилактических учреждениях (90 процентов) из 83 муниципальных и государственных больничных медицинских учреждений, работающих в системе ОМС. Не включены медицинские учреждения фтизиатрического, психиатрического, офтальмологического и дерматовенерологического профиля, так как не оказывают медицинскую помощь по выбранным приоритетам.

Таким образом, для обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами предусмотрено в 2011-2012 годах всего 3010713,79 тыс. рублей, из них средств ФФОМС (прогнозно) – 1371587,85 тыс. рублей, средств ТФОМС (прогнозно) – 1639125,94 тыс. рублей, в том числе:

в 2011 году – всего 1206925,20 тыс. рублей, из них средств ФФОМС (прогнозно) – 388256,16 тыс. рублей, средств ТФОМС (прогнозно) – 818669,04 тыс. рублей;

в 2012 году – всего 1803788,59 тыс. рублей, из них средств ФФОМС (прогнозно) – 983331,69 тыс. рублей, средств ТФОМС (прогнозно) – 820456,90 тыс. рублей.

Оказание медицинской помощи на основании стандартов, финансирование первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по тарифу приведет к изменению объемов финансирования по статьям расходов, особенно в части медикаментов и заработной платы. Повышение стоимости стандартов должно повлечь:

повышение качества лечения;

своевременность диагностики и профилактику внутрибольничных осложнений;

рост заработной платы медицинских работников.

Средства, направленные на внедрение стандартов медицинской помощи, будут использоваться на повышение оплаты труда (30-40 процентов), медикаментозное обеспечение (60-70 процентов). Федеральные средства, направляемые на оплату труда, составят в сумме около 548 млн рублей

В результате проводимых мероприятий по внедрению стандартов медицинской помощи в больничных учреждениях прогнозируется повышение заработной платы медицинским работникам области в 2011 году не менее чем на 10 процентов к уровню 2010 года и в 2012 году на 20-25 процентов.

Среднемесячная заработная плата врачей составит 20,5 тыс. рублей, среднего медперсонала – 12,0 тыс. рублей (см. таблицу).

Динамика средней заработной платы и прогноз кадрового обеспечения в 2009-2012 годах

Название муниципального образования или областного ЛПУ	Показатель	Врачи				Средний медицинский персонал				Младщий медицинский персонал			
		2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Аткарская ЦРБ	штатные должности	90,75	108,25	108,25	108,25	232	233	233	233	134	133,75	133,75	133,75
	физические лица	59	60	61	62	195	179	181	189	133	129	130	132
	уровень средненоминальной заработной платы	18 579	18 918	20 829	22 702	9 255	9 543	10 182	11 452	6 418	8 166	8 697	9 799
Алекскндрово-Гайская ЦРБ	штатные должности	33	35,75	35,75	35,75	110	111,25	111,25	111,25	53	46,25	46,25	46,25
	физические лица	25	23	24	26	112	111	111	111	59	52	46	46
	уровень средненоминальной заработной платы	29 080	28 853	31 767	34 624	11 493	10 871	11 599	13 045	5 109	4 865	5 181	5 838
Аркадакская ЦРБ	штатные должности	78,5	71,75	71,75	71,75	193,25	197,25	197,25	197,25	95	92,75	92,75	92,75
	физические лица	43	39	39	40	186	187	189	190	97	94	92	92
	уровень средненоминальной заработной платы	20 634	18 185	20 022	21 822	7 832	7 520	8 024	9 024	5 091	5 047	5 375	6 056
Балашовская ЦРБ	штатные должности	311,75	300	300	300	804,5	749	749	749	420,5	391,25	391,25	391,25
	физические лица	153	140	142	146	752	731	732	735	334	336	338	345
	уровень средненоминальной заработной платы	21 462	19 376	21 333	23 251	9 600	9 290	9 914	11 148	5 856	5 732	6 106	6 878
Балтайская ЦРБ	штатные должности	35	34,5	34,5	34,5	101,5	99,25	99,25	90	35	36,5	36,5	36,5
	физические лица	17	19	19	22	93	97	97	90	31	34	34	36
	уровень средненоминальной заработной платы	23 543	22 968	25 288	27 562	11 448	11 803	12 594	14 164	5 788	6 861	7 307	8 233
Базарно-Карабулакская ЦРБ	штатные должности	82,75	85,25	85,25	85,25	205	198,5	198,5	198,5	92,75	92,25	92,25	92,25
	физические лица	58	59	59	59	192	184	184	190	83	89	89	90
	уровень средненоминальной заработной платы	18 159	18 297	20 145	21 956	9 791	94 888	10 124	113 866	4 944	4 720	5 027	5 664
Вольская ЦРБ	штатные должности	208,25	206,75	206,75	206,75	544,25	515	515	515	253,75	225,5	225,5	225,5
	физические лица	112	112	115	117	494	432	435	490	218	174	180	185
	уровень средненоминальной заработной платы	21 972	20 910	23 022	25 092	8 989	10 073	10 748	12 088	5 007	6 998	7 453	8 398
Воскресенская ЦРБ	штатные должности	30	30	30	30	83	83	83	83	46,75	46,75	46,75	46,75
	физические лица	20	19	20	21	72	73	75	78	48	48	48	48
	уровень средненоминальной заработной платы	18 447	18 493	20 361	22 192	11 962	10 863	11 591	13 036	4 665	4 392	4 678	5 270
Дергачевская ЦРБ	штатные должности	54,25	53,25	53,25	53,25	204,75	188,25	188,25	188,25	85,5	78	78	78
	физические лица	29	26	26	28	193	175	177	180	84	75	75	78
	уровень средненоминальной заработной платы	20 995	20 347	22 402	24 416	9 304	8 147	8 693	9 776	4 513	4 267	4 544	5 120
Духовницкая ЦРБ	штатные должности	43,5	46	46	46	132,25	133,5	133,5	133,5	44,75	45,25	45,75	45,25
	физические лица	26	24	24	25	115	109	110	112	48	48	48	48
	уровень средненоминальной заработной платы	18 382	22 457	24 725	26 948	7 344	7 992	8 528	9 590	4 998	4 880	5 197	5 856

Екатериновская ЦРБ	штатные должности	57,75	55	55	55	168,25	140	140	140	40,25	44,5	44,5	44,5
	физические лица	26	29	29	31	165	141	140	140	47	53	50	45
	уровень средненоминальной заработной платы	20 690	20 624	22 707	24 749	9 170	9 838	10 497	11 806	4 594	4 857	5 173	5 828
Ершовская ЦРБ	штатные должности	86	87,25	87,25	87,25	292,25	291,25	291,25	291,25	126	127	127	127
	физические лица	47	51	52	54	242	253	255	260	121	119	120	125
	уровень средненоминальной заработной платы	20 780	22 090	24 321	26 508	11 142	11 241	11 994	13 489	7 127	6 032	6 424	7 238
Ивантеевская ЦРБ	штатные должности	40,75	40,75	40,75	40,75	119,5	108,5	108,5	108,5	51	48	48	48
	физические лица	24	24	26	28	121	114	114	110	49	50	48	48
	уровень средненоминальной заработной платы	20 897	19 490	21 459	23 388	11 118	9 452	10 085	11 342	4 527	4 687	4 992	5 624
Калининская ЦРБ	штатные должности	120,25	132,25	132,25	132,25	263,5	280,25	280,25	280,25	144,5	150,5	150,5	150,5
	физические лица	61	58	59	60	244	232	234	241	134	132	134	140
	уровень средненоминальной заработной платы	25 580	26 696	29 392	32 035	12 511	10 805	11 529	12 966	4 972	5 357	5 705	6 428
Красноармейская ЦРБ	штатные должности	117,5	113,5	113,5	113,5	245,5	231,75	231,75	231	125,5	125,75	125	125
	физические лица	65	61	61	62	201	184	184	190	119	128	125	125
	уровень средненоминальной заработной платы	19 412	21 655	23 842	25 986	12 435	9 489	10 125	11 387	5 281	5 388	5 738	6 466
Краснокутская ЦРБ	штатные должности	82,75	72,25	72,25	72,25	236	218,5	218,5	218,5	121,5	110,75	110,75	110,75
	физические лица	46	44	45	46	200	191	193	198	115	109	109	110
	уровень средненоминальной заработной платы	21 088	21 527	23 701	25 832	10 440	10 221	10 906	12 265	4 777	4 726	5 033	5 671
Краснопартизанская ЦРБ	штатные должности	41	32,25	32,25	32,25	129	119,5	119,5	119,5	44,5	43,75	43,75	43,75
	физические лица	17	15	15	17	94	90	93	98	60	56	56	50
	уровень средненоминальной заработной платы	17 250	17 885	19 691	21 462	10 295	9 964	10 632	11 957	5 208	5 260	5 602	6 312
Лысогорская ЦРБ	штатные должности	59,75	57,5	57,5	57,5	177,25	162,75	162,75	162,75	85,25	82,75	82,75	82,75
	физические лица	29	29	29	31	153	141	141	145	92	87	87	85
	уровень средненоминальной заработной платы	20 649	20 740	22 834	24 888	10 401	10 578	11 287	12 694	4 101	4 563	4 860	5 476
Марксовская ЦРБ	штатные должности	140,5	145,25	145,25	145,25	356	361	361	361	184,5	186,25	186,25	186,25
	физические лица	97	91	93	98	351	341	348	350	181	180	180	180
	уровень средненоминальной заработной платы	17 129	18 092	19 919	21 710	8 988	8 994	9 597	10 793	4 720	4 885	5 205	5 862
Новобурасская ЦРБ	штатные должности	40,25	42,25	42,25	42,25	108,25	110,5	110,5	110,5	63	61,75	61,75	61,75
	физические лица	21	23	25	26	91	91	92	94	58	60	60	60
	уровень средненоминальной заработной платы	21 335	21 883	24 093	26 260	11 506	11 323	12 082	13 588	4 127	4 829	5 143	5 795
Новузенская ЦРБ	штатные должности	95,5	95,5	95,5	95,5	288,5	241,5	241,5	241,5	132	126,5	126,5	126,5
	физические лица	54	54	56	58	229	200	200	205	169	132	120	120
	уровень средненоминальной заработной платы	15 435	15 660	17 242	18 792	10 049	8 292	8 848	9 950	4 381	5 202	5 500	6 242

Озинская ЦРБ	штатные должности	48	49,5	49,5	49,5	147,5	157,5	157,5	157,5	73	71,5	71,5	71,5
	физические лица	30	31	31	33	130	132	133	140	93	89	80	80
	уровень средненоминальной заработной платы	22 042	22 710	25 004	27 252	9 887	10 841	11 567	13 009	5 022	5 247	5 588	6 296
Перелюбская ЦРБ	штатные должности	37,75	37,75	37,75	37,75	155,75	149,5	149,5	149,5	79,5	75,5	75,5	75,5
	физические лица	20	20	22	24	108	111	112	120	76	65	65	67
	уровень средненоминальной заработной платы	24 317	26 627	29 316	31 952	10 493	10 753	11 474	12 904	5 105	5 314	5 659	6 377
Петровская ЦРБ	штатные должности	138,5	132	132	132	372,5	353	353	353	196,25	191,75	191,75	191,75
	физические лица	84	84	86	88	313	298	300	305	203	199	199	194
	уровень средненоминальной заработной платы	16 797	16 855	18 557	20 226	9 364	9 965	10 633	11 958	4 924	4 801	5 113	5 761
Питерская ЦРБ	штатные должности	43,75	43,25	43,25	43,25	143,75	139,75	139,75	139,75	63,75	60,75	60,75	60,75
	физические лица	31	30	31	33	146	128	128	132	60	59	59	59
	уровень средненоминальной заработной платы	20 574	20 797	22 898	24 956	10 131	9 385	10 014	11 262	5 586	4 427	4 715	5 312
Пугачевская ЦРБ	штатные должности	207,75	205,5	205,5	205,5	591,75	557,25	557,25	557,25	338	304,5	304,5	304,5
	физические лица	101	104	106	109	476	474	474	480	292	275	275	275
	уровень средненоминальной заработной платы	23 041	23 189	25 531	27 827	9 850	8 851	9 444	10 621	5 387	5 697	6 067	6 836
Роверская ЦРБ	штатные должности	43,25	41,75	41,75	41,75	136,75	128,5	128,5	128,5	60	56	56	56
	физические лица	23	21	22	23	120	108	108	110	67	54	54	54
	уровень средненоминальной заработной платы	18 973	20 040	22 064	24 048	9 966	9 757	10 411	11 708	5 108	5 074	5 404	6 089
Романовская ЦРБ	штатные должности	35	36,25	36,25	36,25	115	111	111	111	48	46,75	46,75	46,75
	физические лица	18	18	18	20	106	101	101	105	51	49	49	45
	уровень средненоминальной заработной платы	18 091	22 025	24 250	26 430	9 449	8 582	9 157	10 298	4 621	5 133	5 467	6 160
Ртищевская ЦРБ	штатные должности	133,75	134,75	134,75	134,75	369	369	369	369	179,25	179,25	179,25	179,25
	физические лица	75	74	75	78	341	342	342	345	179	179	179	179
	уровень средненоминальной заработной платы	18 179	18 080	19 906	21 696	8 378	7 494	7 996	8 993	5 105	5 740	6 113	6 888
Самойловская ЦРБ	штатные должности	61	55,5	55,5	55,5	212	199,75	199,75	199,75	108	93,5	93,5	93,5
	физические лица	35	35	35	37	192	192	192	193	108	89	89	89
	уровень средненоминальной заработной платы	20 675	20 214	22 256	24 257	9 854	7 140	7 618	8 568	5 174	4 940	5 261	5 928
Саратовская ЦРБ	штатные должности	110,75	110,75	110,75	110,75	245,75	260,5	260,5	260,5	119,5	118,5	118,5	118,5
	физические лица	69	72	73	74	176	181	181	183	97	99	99	99
	уровень средненоминальной заработной платы	16 903	18 254	20 098	21 905	10 673	11 926	12 725	14 311	5 450	5 885	6 268	7 062

Советская ЦРБ	штатные должности	55	47,75	47,75	47,75	163	141	141	141	75,75	59,5	59,5	59,5
	физические лица	29	26	27	29	142	133	133	135	76	62	62	62
	уровень средненоминальной заработной платы	20 093	21 344	23 500	25 613	8 947	9 094	9 703	10 913	4 857	4 784	5 095	5 741
Татищевская ЦРБ	штатные должности	83	90,5	90,5	90,5	181,75	174,25	174,25	174,25	80	72,75	72,75	72,75
	физические лица	45	47	48	49	148	139	140	142	76	65	65	65
	уровень средненоминальной заработной платы	17 564	20 742	22 837	24 890	12 657	9 955	10 622	11 946	6 933	5 490	5 847	6 588
Турковская ЦРБ	штатные должности	48,5	43	43	43	126,5	117,5	117,5	117,5	52,25	44,25	44,25	44,25
	физические лица	17	17	18	20	114	113	113	115	51	47	47	47
	уровень средненоминальной заработной платы	22 950	22 089	24 320	26 507	10 418	10 264	10 952	12 317	5 401	5 051	5 379	6 061
Федоровская ЦРБ	штатные должности	44,5	44,5	44,5	44,5	142,75	142	142	142	68,5	67,75	67,75	67,75
	физические лица	20	22	24	28	129	117	118	120	79	74	74	74
	уровень средненоминальной заработной платы	29 723	29 318	32 279	35 182	9 510	9 327	9 952	11 192	5 213	4 918	5 238	5 902
Хвалынская ЦРБ	штатные должности	76,75	76,75	76,75	76,75	191	186,25	186,25	186,25	95	95,5	95,5	95,5
	физические лица	50	51	53	55	160	161	162	165	103	112	112	112
	уровень средненоминальной заработной платы	21851	20 081	22 109	24 097	9 170	9 887	10 549	11 864	4 399	4 372	4 656	5 246
Энгельсская РБ	штатные должности	86,75	93,25	93,25	93,25	218,5	226	226	226	62	60,5	60,5	60,5
	физические лица	56	61	61	61	213	206	206	210	52	45	45	45
	уровень средненоминальной заработной платы	18 677	18 903	20 812	22 684	10 701	10 935	11 668	13 122	6 910	6 767	7 207	8 120
Областная офтальмологическая больница	штатные должности	54	54	54	54	98	98	98	98	69	69	69	69
	физические лица	35	37	38	39	62	62	65	65	45	49	49	49
	уровень средненоминальной заработной платы	37 610	38 473	41 474	46 168	23 982	26 588	28 316	31 906	11 363	11 748	12 512	14 098
Областная детская инфекционная больница	штатные должности	47,75	44,75	44,75	44,75	126	122	122	122	111	116	116	116
	физические лица	34	29	30	31	76	77	79	82	54	57	57	57
	уровень средненоминальной заработной платы	14 950	16 220	17 485	19 464	13 182	12 389	13 194	14 867	7 556	7 758	8 262	9 310
Областная детская клиническая больница	штатные должности	87,75	92,5	92,5	92,5	142,25	145,25	145,25	145,25	73	72	72	72
	физические лица	54	55	57	57	78	78	80	80	45	47	45	47
	уровень средненоминальной заработной платы	17 664	18 190	19 609	22 738	13 400	12 942	13 783	16 178	6 554	6 422	6 839	8 028
Вольский перинатальный центр	штатные должности	61,5	61,75	61,75	61,75	140,5	129,5	129,5	129,5	69,5	80,75	80,75	80,75
	физические лица	22	19	20	22	94	94	96	98	45	53	53	53
	уровень средненоминальной заработной платы	29 435	33 619	36 241	40 343	12 030	12 107	12 894	14 528	6 757	7 393	7 873	8 872

Участковая больница п.Светлый	штатные должности	46,25	41,75	41,75	41,75	85,75	76,25	76,25	76,25	36,5	24,5	24,5	24,5
	физические лица	31	28	29	30	79	67	67	67	31	21	21	21
	уровень средненоминальной заработной платы	18 691	18 866	20 772	22 639	9 924	10 121	10 799	12 145	7 038	5 575	5 937	6 690
Вольский онкодиспансер	штатные должности	32	32	32	32	70	70,5	70,5	70,5	45	45,25	45,25	45,25
	физические лица	13	13	13	13	61	60	60	60	36	37	37	37
	уровень средненоминальной заработной платы	21 173	22 541	24 299	27 049	10 056	11 383	12 123	13 660	7 075	7 540	8 030	9 048
Саратовский онкодиспансер	штатные должности	32,25	32,25	25	25	45,5	45,5	45,5	45,5	24,75	24,75	24,75	24,75
	физические лица	21	21	21	21	17	17	17	17	11	11	11	11
	уровень средненоминальной заработной платы	16 265	19 137	20 630	23 921	12 112	13 803	14 700	17 254	7 189	8 805	9 377	11 006
Саратовский онкодиспансер № 2	штатные должности		7	17	20		1	8	8		0		
	физические лица		7	10	15		1	6	7		0		
	уровень средненоминальной заработной платы		15 328	16 524	18 394		5 120	5 453	6 144			9 377	11 006
Областной онкодиспансер (г.Энгельс)	штатные должности	81	81	81	90	139	139,25	139,25	139,25	108	108	108	108
	физические лица	55	55	58	64	110	114	114	114	66	70	70	70
	уровень средненоминальной заработной платы	16 069	17 454	18 815	21 818	10 785	11 078	11 798	13 848	7 948	7 757	8 261	9 696
Областная клиническая больница	штатные должности	767	672	672	672	1090	1080	1080	1080	661,5	646,5	646,5	646,5
	физические лица	482	426	430	435	617	574	585	590	290	289	289	289
	уровень средненоминальной заработной платы	20 424	20 988	22 625	26 235	13 387	13 415	14 287	16 769	8 588	8 584	9 142	10 730
Кардиохирургический центр	штатные должности	70,25	82,25	82,25	82,25	116,25	117,25	117,25	117,25	61,25	68	68	68
	физические лица	42	56	56	58	57	70	72	78	39	39	39	39
	уровень средненоминальной заработной платы	22 443	39 283	42 347	49 104	16 570	21 974	23 402	27 468	10 320	11 861	12 632	14 826
г.Саратов	штатные должности	5 483	5 624	5 624	5 624	7 557	7 620	7 620	7 620	3 885	3 980	3 980	3 980
	физические лица	3 540	3 541	3 591	3 680	5 047	4 998	5 100	5 220	2 195	2 166	2 200	2 225
	уровень средненоминальной заработной платы	15 765	17 027	18 747	20 432	11 056	11 208	11 959	13 450	7 085	7 575	8 067	9 090
г.Балаково	штатные должности	1 127	1 040	1 040	1 040	2 865	2 601	2 601	2 601	1 081	948	948	948
	физические лица	629	601	618	625	2 477	2 326	2 400	2 425	895	806	810	810
	уровень средненоминальной заработной платы	16 694	17 892	19 699	21 470	9 595	9 740	10 396	11 688	6 171	6 112	6 509	7 334
г.Энгельс	штатные должности	1 261	1 318	1 318	1 318	2 267	2 276	2 276	2 276	1 218	1 179	1 179	1 179
	физические лица	894	896	905	913	2 021	2 020	2 100	2 100	850	800	810	815
	уровень средненоминальной заработной платы	18 677	18 903	20 812	22 684	10 701	10 935	11 668	13 122	6 910	6 767	7 207	8 120

V. Механизм реализации мероприятий Программы и контроль хода ее выполнения

Министерство здравоохранения области является уполномоченным органом исполнительной власти по реализации мероприятий Программы.

Реализация Программы осуществляется совместно с Правительством области, комитетом капитального строительства области, органами местного самоуправления (по согласованию). Министерство здравоохранения области заключает соглашения о взаимодействии по реализации мероприятий Программы с органами местного самоуправления (по согласованию).

Средства, поступившие на реализацию Программы из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляются на совершенствование организации медицинской помощи по видам заболеваний, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования. В рамках видов медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение мероприятий программы осуществляется за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в сфере здравоохранения.

При необходимости внесения изменений в программу в ходе ее реализации, как в части изменения необходимых объемов финансирования, так и в части изменения состава основных мероприятий программы или перечня получателей финансовых средств, перечня организаций, в которых будут реализовываться мероприятия программы, министерство здравоохранения области обеспечивает разработку проекта соответствующего правового акта.

Общий контроль за исполнением Программы осуществляется Правительством области.

Создан координационный Совет по реализации Программы модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы, который будет обеспечивать взаимодействие между территориальными органами федеральных органов исполнительной власти, органами государственной власти области, органами местного самоуправления, общественными объединениями, научными учреждениями и другими организациями при рассмотрении вопросов, связанных с реализацией Программы.

Министерство здравоохранения области, ответственное за организацию реализации Программы, осуществляет:

обеспечение реализации мероприятий Программы за счет средств, переданных из ФФОМС (прогнозно), областного бюджета, бюджета ТФОМС Саратовской области (прогнозно);

подготовку информации и отчетов о выполнении Программы;

подготовку предложений по корректировке;

совершенствование механизма реализации Программы;

контроль эффективного и целевого использования средств, выделяемых на реализацию Программы, своевременное и в полном объеме выполнение мероприятий программы.

Исполнители мероприятий Программы ежемесячно, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представляют в министерство здравоохранения области отчет о реализации мероприятий Программы и расходах средств, переданных из ФФОМС (прогнозно), средств областного бюджета, средств ТФОМС Саратовской области (прогнозно) по установленной форме.

Финансовое обеспечение мероприятий настоящей Программы осуществляется в пределах выделенных средств ФФОМС (прогнозно), предоставляемых в форме субсидий бюджету ТФОМС на реализацию Программы, в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2011 года № 85 «Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2011-2012 годах региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации за счет средств, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования», а также в рамках бюджетных ассигнований консолидированного бюджета области, бюджета ТФОМС Саратовской области (прогнозно), местных бюджетов (прогнозно), выделенных на эти цели.

Средства, предоставленные на реализацию настоящей Программы из бюджета ФФОМС, направляются на совершенствование организации медицинской помощи кардиологическим больным, больным с сосудистыми заболеваниями нервной системы, онкологическим больным, пострадавшим вследствие травм, на совершенствование организации акушерско-гинекологической медицинской помощи, медицинской помощи новорожденным, а также другим видам медицинской помощи, включенным в базовую программу ОМС.

Финансовое обеспечение мероприятий по совершенствованию медицинской помощи больным с социально значимыми заболеваниями (заболевания, передающиеся половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения, наркологические заболевания), не включенных в базовую программу ОМС, осуществляется за счет средств областного бюджета.

Реализация мероприятий Программы по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений, в том числе в период их реализации, не приведет к снижению объема и качества предоставления медицинских услуг населению.

Мероприятия по капитальному ремонту будут завершены в период действия настоящей Программы и обеспечены необходимой мощностью строительных организаций, необходимым объемом материальных и трудовых ресурсов с учетом сложившейся ситуации в области.

В целях реализации мероприятий по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения области и внедрения современных информационных систем в здравоохранение области из бюджета ТФОМС Саратовской области передаются межбюджетные трансферты в областной бюджет на основании законов Саратовской области об областном бюджете на 2011, 2012 годы и о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области на 2011, 2012 годы.

Субсидии из бюджета ФФОМС на реализацию Программы предоставляются в размере, определенным распоряжением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2010 года № 2396-Р.

Полученные субсидии являются источником расходов бюджета ТФОМС Саратовской области на предоставление межбюджетных трансфертов областному бюджету на цели, предусмотренные пунктом 1 и пунктом 2 части 3 статьи 50 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и оплату работ и услуг в соответствии с договорами о финансовом обеспечении ОМС, заключаемыми ТФОМС Саратовской области и страховыми медицинскими организациями в Саратовской области.

При передаче средств ФФОМС из областного бюджета в бюджеты муниципальных районов и городских округов области операции по расходам местных бюджетов учитываются на лицевых счетах, открытых получателям средств местных бюджетов в финансовых органов муниципальных образований области, и осуществляются на основании бюджетной сметы.

Закупка оборудования для учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения области, и муниципальных учреждений здравоохранения (муниципальных образований) области в рамках реализации мероприятий Программы за счет средств ФФОМС, передаваемых на реализацию мероприятий Программы, осуществляется министерством здравоохранения области в установленном законодательством Российской Федерации порядке и в соответствии с перечнем, сформированным настоящей Программой.

Средства бюджета ФФОМС, полученные в результате экономии, будут использованы на цели, предусмотренные Программой в соответствующих учреждениях здравоохранения, в порядке, установленном законодательством.

Реализация мероприятий настоящей Программы будет осуществляться согласно Системе мероприятий по реализации Программы.

Информация об утверждении проектно-сметной документации на основании положительного заключения экспертизы на объекты капитального ремонта на 2012 год будет представлена в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации в срок до 1 декабря 2011 года.

VI. Финансовое обеспечение Программы

Источниками финансирования мероприятий Программы являются средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно), а также средства бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) и областного бюджета.

Общий объем финансового обеспечения Программы в 2011-2012 годах составит 10 млрд 399 млн 685,05 тыс. рублей, в том числе:

в 2011 году – 4 млрд 797 млн 744,94 тыс. рублей;

в 2012 году – 5 млрд 601 млн 940,1 тыс. рублей;

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 6 млрд 049 млн 630,0 тыс. рублей, из них:

в 2011 году – 2 млрд 989 млн 515 тыс. рублей;

в 2012 году – 3 млрд 060 млн 115,0 тыс. рублей;

средства областного бюджета – 913 млн 329,5 тыс. рублей, из них:

в 2011 году – 429 млн 196,4 тыс. рублей;

в 2012 году – 484 млн 133,1 тыс. рублей;

средства бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 3 млрд 436 млн 725,54 тыс. рублей, из них:

в 2011 году – 1 млрд 379 млн 033,54 тыс. рублей;

в 2012 году – 2 млрд 057 млн 692,0 тыс. рублей.

В 2011 году объем финансирования Программы планируется 4 млрд 797 млн 744,94 тыс. рублей, в том числе:

на укрепление материально-технической базы медицинских учреждений – 2 млрд 247 млн 876,80 тыс. рублей, в том числе:

за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 2 млрд 050 млн 072,4 тыс. рублей;

за счет средств областного бюджета – 197 млн 804,4 тыс. рублей;

на внедрение современных информационных систем в здравоохранение – 151 млн 475,8 тыс. рублей, из них:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 149 млн 475,8 тыс. рублей;

средства областного бюджета – 2 млн 000 тыс. рублей;

на внедрение стандартов оказания медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи – 2 млрд 398 млн 392,34 тыс. рублей, из них:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 789 млн 966,8 тыс. рублей;

средства областного бюджета – 229 млн 392 тыс. рублей;

средства бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 1 млрд 379 млн 033,54 тыс. рублей.

В 2012 году объем финансирования Программы – до 5 млрд 601 млн 940,1 тыс. рублей, в том числе:

на укрепление материально-технической базы медицинских учреждений – 1 млрд 387 млн 688,1 тыс. рублей;

за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 1 млрд 240 млн 924,6 тыс. рублей;

за счет средств областного бюджета области – 146 млн 763,5 тыс. рублей;

на внедрение современных информационных систем в здравоохранение – до 257 млн 005,8 тыс. рублей, в том числе:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 153 млн 005,8 тыс. рублей;

за счет средств областного бюджета области – 104 млн 000,0 тыс. рублей;

на внедрение стандартов оказания медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи – 3 млрд. 957 млн 246,2 тыс. рублей, из них:

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 1 млрд. 666 млн 184,6 тыс. рублей;

средства областного бюджета – 233 млн 369,6 тыс. рублей;

средства бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (прогнозно) – 2 млрд 057 млн 692,0 тыс. рублей.

Расчет финансирования Программы модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы

№ п/п	Направление Программы	Общая стоимость		В том числе софинансирование ФФОМС (прогнозно)		Финансирование			
		млн рублей	процентов от общей стоимости Программы	млн рублей	процентов от стоимости направ-ления	областной бюджет	ТФОМС (прогнозно)	всего	процентов от стоимости направ-ления
1.	Оснащение оборудованием	1865,515	17,9	1730,997	92,8	134,518		134,518	7,2
	2011	1074,872		1065,597		9,275		9,275	
	2012	790,643		665,400		125,243		125,243	

2.	Капитальный ремонт	1770,050	17,0	1560,000	88,1	210,050		210,050	11,9
	2011	1173,005		984,475		188,530		188,530	
	2012	597,045		575,525		21,520		21,520	
3.	Завершение строительства	0,000		0,000		0,000		0,000	
	2011	0,000		0,000		0,000		0,000	
	2012	0,000		0,000		0,000		0,000	
	Итого (материально-техническая база):	**3635,565**	**35,0**	**3290,997**	**90,5**	**344,568**		**344,568**	**9,5**
	2011	**2247,877**		**2050,072**		**197,805**		**197,805**	
	2012	**1387,688**		**1240,925**		**146,763**		**146,763**	
4.	Внедрение стандартов	3010,714	29,0	1371,588	45,6	0,000	1639,126	1639,126	54,4
	2011	1206,925		388,256		0,000	818,669	818,669	
	2012	1803,789		983,332		0,000	820,457	820,457	
5.	Повышение доступности амбулаторной медпомощи	1052,037	10,1	1052,037	100,0	0,000			
	2011	385,555		385,555		0,000			
	2012	666,482		666,482		0,000			
	Диспансеризация 14-летних подростков	32,527	0,3	32,527	100,0	0,000			
	2011	16,156		16,156		0,000			
	2012	16,371		16,371		0,000			
	Стандарты, диспансеризация 14-летних и повышение доступности АПП	**4095,278**	**39,4**	**2456,152**	**60,0**	**0,000**	**1639,126**	**1639,126**	**40,0**
	2011	**1608,636**		**789,967**		**0,000**	**818,669**	**818,669**	
	2012	**2486,642**		**1666,185**		**0,000**	**820,457**	**820,457**	
	Прочие мероприятия	2260,361		0,000		462,761	1797,600	2260,361	
	2011	789,757		0,000		229,392	560,365	789,757	
	2012	1470,604		0,000		233,369	1237,235	1470,604	
	Всего (стандарты и повышение доступности АПП и прочие мероприятия):	**6355,639**	**61,1**	**2456,152**	**38,6**	**462,761**	**3436,726**	**3899,487**	**61,4**
	2011	**2398,393**		**789,967**		**229,392**	**1379,034**	**1608,426**	
	2012	**3957,246**		**1666,185**		**233,369**	**2057,692**	**2291,061**	
6.	Информатизация	408,481	3,9	302,481	74,1	106,000		106,000	25,9
	2011	151,475		149,476		2,000		2,000	
	2012	257,006		153,006		104,000		104,000	
	Всего	**10399,685**	**100,0**	**6049,630**	**58,2**	**913,329**	**3436,726**	**4350,055**	**41,8**
	2011	**4797,745**		**2989,515**		**429,197**	**1379,034**	**1808,231**	
	2012	**5601,940**		**3060,115**		**484,132**	**2057,692**	**2541,824**	

VII. Оценка эффективности реализации Программы

В результате реализации Программы будет осуществлено:

внедрение полного тарифа оплаты медицинской помощи и переход на одноканальное финансирование за счет средств системы обязательного медицинского страхования к 2013 году с учетом внедряемых в 2011, 2012 годах стандартов оказания медицинской помощи;

обеспечение сбалансированности территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи по видам и условиям оказания медицинской помощи, повышение подушевого норматива финансирования;

приведение коечной сети учреждений здравоохранения в соответствие с потребностью населения в медицинской помощи, структурой заболеваемости и смертности населения;

совершенствование эффективных способов оплаты медицинской помощи, ориентированных на результаты деятельности;

введение персонифицированного учета медицинской помощи и ресурсов на ее оказание;

обеспечение принципа экстерриториальности, то есть доступности медицинских услуг для всех граждан независимо от места жительства.

Основные задачи Программы – это изменение медико-демографической ситуации, сохранение численности населения, повышение рождаемости, снижение смертности и инвалидизации населения, увеличение продолжительности жизни.

Деятельность службы родовспоможения и детства, сердечно-сосудистая и онкологическая патология являются социально значимыми из-за высокой смертности и инвалидности населения, а также ввиду наибольших материальных затрат на стационарное лечение этой категории больных. Поэтому в Программе модернизации в 2011-2012 годах выделены именно эти направления, чтобы улучшить материально-техническую базу, оснащенность оборудованием лечебных учреждений, оказывающих соответствующие виды медицинской помощи, внедрить стандарты и порядки оказания данных видов медицинской помощи с целью получения наилучших результатов по запланированным целевым показателям.

VIII. Прогнозные показатели эффективности реализаций Программы

	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Наименование показателя:				
Число умерших, на 1000 человек населения				
Российская Федерация	14,2	13,9	13,2	12,7
Приволжский федеральный округ	14,6	14,3	13,6	13,1
Саратовская область	15,0	15,5	14,9	14,2
Младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми				
Российская Федерация	8,1	7,9	7,8	8,3
Приволжский федеральный округ	7,2	7,3	7,3	7,7
Саратовская область	6,8	6,0	5,8	6,7
Материнская смертность, случаев на 100 тыс. родившихся живыми				
Российская Федерация	22,0		20,0	19,5
Приволжский федеральный округ	22,2		22,5	22,0
Саратовская область	36,4	21,0	20,0	18,5
Смертность от злокачественных новообразований, случаев на 100 тыс. населения				
Российская Федерация	206,9		203,0	201,2
Приволжский федеральный округ	192,5		188,9	187,2
Саратовская область	196,1	197,1	195,3	194,8
Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, случаев на 100 тыс. населения				
Российская Федерация	11,5		16,65	16,60
Приволжский федеральный округ	12,6		20,20	20,14
Саратовская область	20,7	20,0	19,5	19,0
Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения				
Российская Федерация	801,0		767,2	750,0
Приволжский федеральный округ	829,4		794,4	776,6
Саратовская область	755,1	883,5	860,0	750,0
Смертность от дорожно-транспортных происшествий, случаев на 100 тыс. населения				
Российская Федерация	14,4		14,3	14,0
Приволжский федеральный округ	15,4		14,4	14,1
Саратовская область	14,9	15,9	14,9	14,4
Смертность от цереброваскулярных болезней, на 100 тыс. населения				
Российская Федерация	262,5		257,1	250,0
Приволжский федеральный округ			291,8	283,7
Саратовская область	257,6	299,2	256,0	250,0
Смертность от туберкулеза, случаев на 100 тыс. населения				
Российская Федерация	16,5		15,6	15,2
Приволжский федеральный округ	14,2		13,7	13,4
Саратовская область	12,8	11,9	11,8	11,7

IX. Паспорт системы здравоохранения области

Паспорт системы здравоохранения Саратовской области размещен на сайте Минздравсоцразвития России «Мониторинг реализации мероприятий Программ модернизации» http://82.198.168.180.

Приложение № 1

Выполнение плановых объемов ВМП и удовлетворение заявленной потребности

Код профиля	Название профиля	2008 год					2009 год					2010 год				
		Заявленная потребность	План без учета корректировок	Пролечено пациентов	Выполнение плана	Удовлетворение заявки	Заявленная потребность	План с учетом корректировок	Пролечено пациентов	Выполнение плана	Удовлетворение заявки	Заявленная потребность	План с учетом корректировок	Пролечено пациентов	Выполнение плана	Удовлетворение заявки
1.	Абдоминальная хирургия	124	24	37	154,2	29,8	85	61	63	103,3	74,1	102	76	67	88,2	65,7
1.9.	Абдоминальная хирургия/1												0	1		
2.	Акушерство и гинекология	22	26	36	138,5	163,6	52	34	37	108,8	71,2	30	30	19	63,3	63,3
2.4.	Акушерство и гинекология/1						30				0	27	2	1	50	3,7
3.	Гастроэнтерология	44	4	18	450	40,9	23	9	10	111,1	43,5	14	11	11	100	78,6
4.	Гематология	57	34	42	123,5	73,7	82	60	47	78,3	57,3	46	39	38	97,4	82,6
5.	Дерматовенерология	467	146	229	156,8	49	420	277	401	144,8	95,5	508	193	207	107,3	40,7
6.	Комбустиология	10	4	3	75	30	6	4	4	100	66,7	4	4	2	50	50,0
7.	Неврология	55	10	30	300	54,5	67	49	50	102	74,6	82	42	36	85,7	43,9
8.	Нейрохирургия	503	97	375	386,6	74,6	422	338	454	134,3	107,6	494	423	428	101,2	86,6
8.6.	Нейрохирургия/1												0	1		
8.6.	Нейрохирургия/2												0	1		
8.11.	Нейрохирургия/3												0	2		
9.	Онкология	589	364	58	15,9	9,8	851	642	741	115,4	87,1	953	814	785	96,4	82,4
9.2.	Онкология/2											2	0	0		0
9.10.	Онкология/3											2	0	1		50
10.	Оториноларингология	50	6	13	216,7	26	48	21	20	95,2	41,7	25	20	20	100	80
10.1.	Оториноларингология/1											10	8	7	87,5	70
11.	Офтальмология	955	606	1429	235,8	149,6	1480	1047	1682	160,6	113,6	1400	1165	1133	97,3	80,9
12.	Педиатрия	156	82	117	142,7	75	394	247	250	101,2	63,5	284	399	382	95,7	134,5
12.1.	Педиатрия/1												38	27	71,1	
13.	Ревматология	98	40	81	202,5	82,7	156	112	123	109,8	78,8	137	106	99	93,4	72,3
14.	Сердечно-сосудистая хирургия	1055	507	744	146,7	70,5	1417	1124	1092	97,2	77,1	795	978	907	92,7	114,1
15.	Торакальная хирургия	61	15	23	153,3	37,7	70	43	32	74,4	45,7	116	72	58	80,6	50
16.	Травматология и ортопедия	1832	580	1407	242,6	76,8	1529	1168	1759	150,6	115	666	532	600	112,8	90,1
16.2.	Травматология и ортопедия/1											1006	912	950	104,2	94,4
16.3.	Травматология и ортопедия/2												0	5		
17.	Трансплантация	32	3	18	600	56,3	45	16	20	125	44,4	34	0	9		26,5
18.	Урология	407	210	177	84,3	43,5	442	298	304	102	68,8	407	321	304	94,7	74,7
19.	Челюстно-лицевая хирургия	141	60	58	96,7	41,1	117	75	86	114,7	73,5	204	172	155	90,1	76
20.	Эндокринология	261	67	80	119,4	30,7	201	120	143	119,2	71,1	214	63	59	93,7	27,6
Итого:		**6919**	**2885**	**5475**	**189,8**	**79,1**	**7937**	**5745**	**7318**	**127,4**	**92,2**	**7563**	**6420**	**6314**	**98,3**	**83,5**

Приложение № 2

Схема маршрутизации пациента при оказании медицинской помощи детям

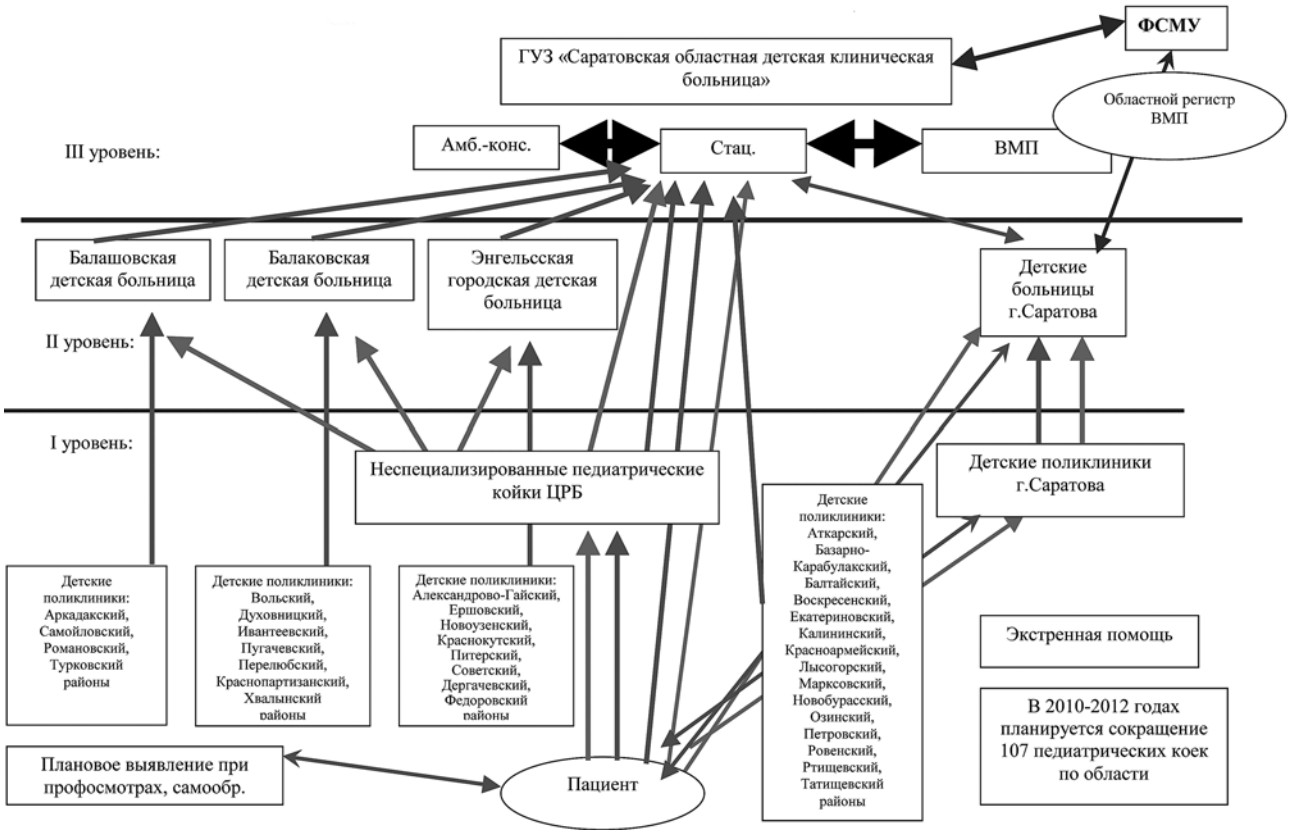
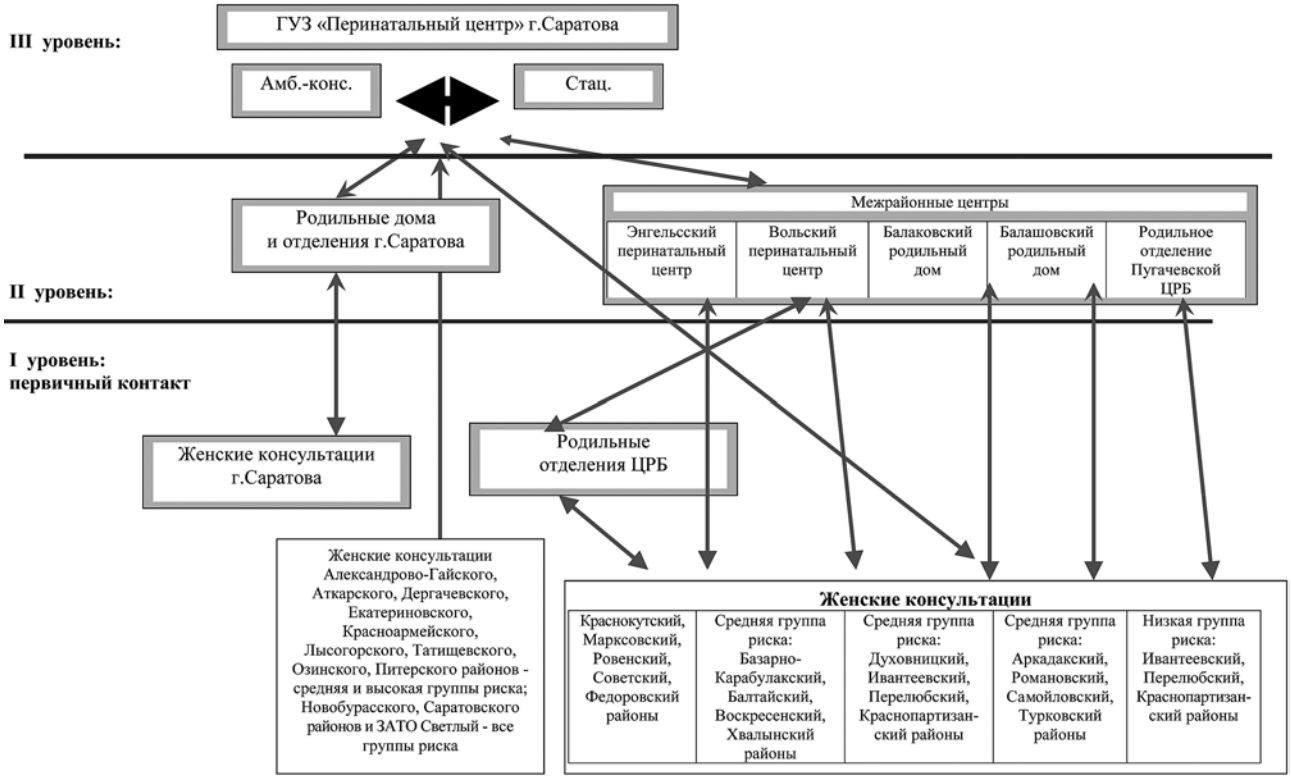
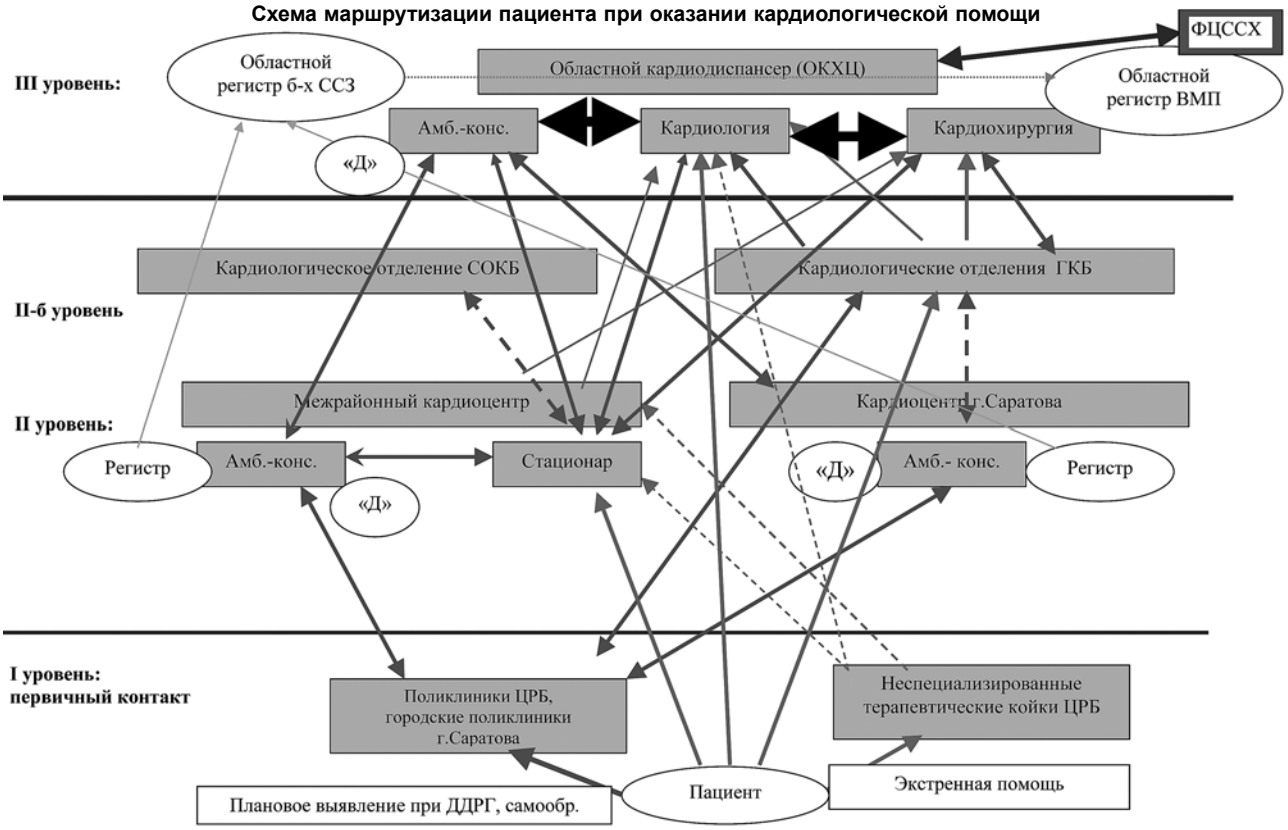


Схема маршрутизации пациенток акушерского профиля



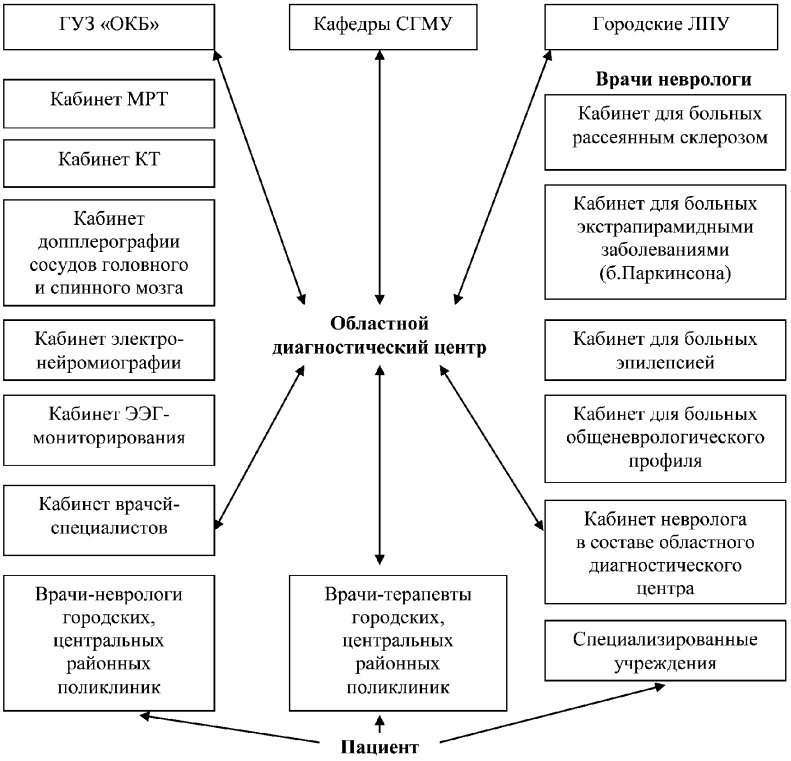
Приложение № 3

Схема маршрутизации пациента при оказании кардиологической помощи



Приложение № 4

Маршрутизация пациентов
Для больных неврологического профиля на амбулаторно-поликлиническом этапе



Приложение № 5

Предложения по объектам капитального строительства и капитального ремонта, планируемых к реализации в рамках Программы модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы

	Наименование профиля в соответствии с приоритетными направлениями Программы	Мощность медицинского учреждения, коек и (или) пос./смену	Основные технико-экономические показатели				Сроки проведения работ		Объемы и источники финансирования, тыс.рублей								Проектно-сметная документация				
									2011 год				2012 год								
			Общая площадь зданий медицинского учреждения, кв.м	Площадь зданий медицинского учреждения, подлежащая реконструкции, капитальному ремонту, кв.м	Площадь зданий, подлежащая реконструкции, капитальному ремонту из общей площади, %	Стоимость строительства (реконструкции), капитального ремонта 1 кв. м, тыс. рублей	начало	окончание	Всего:	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	Всего:	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	Консолидированный бюджет субъекта Российской Федерации	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	Наличие положительного заключения государственной экспертизы (орган, выдавший заключение, дата выдачи, №)	Кем и когда утверждена проектная и (или) сметная документация (дата, №)	Основные виды работ в соответствии с утвержденной проектно-сметной документацией	Сметная стоимость в ценах 2010 года, тыс.рублей	Остаток сметной стоимости на 1 января 2011 года в ценах 2010 года, тыс. рублей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Министерство здравоохранения Саратовской области																					
Укрепление материально-технической базы			448 904,88	250 148,74	56%	0,000			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Капитальный ремонт			448 904,88	250 148,74	56%	7,076			1 173 004,90	984 475,00	188 529,90	0,00	597 045,10	575 525,00	21 520,10	0,00					
капитальный ремонт																					
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Александрово-Гайского района»	много-профильный		2772,5	1292,1	47%	9,013	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00										
Главный корпус (приемный покой, дневной стационар)		73 койки	1973,9	493,5	25%	12,766	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	6 300,00	6 000,00	300,00							Распоряжение главы администрации района от 24.03.2011 № 140-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника		150 пос./смену	798,6	798,6	100%	5,259	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 200,00	4 000,00	200,00								Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Аркадакского района»	много-профильный		1235,4	1235,4	100%	8,095	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 000,00	10 000,00											
Поликлиника		490 пос./смену	1235,4	1235,4	100%	8,095	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 000,00	10 000,00								Распоряжение главы администрации района от 18.03.2011 № 19-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Аткарская ЦРБ»	много-профильный		2446,8	2446,8	100%	9,441	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	21 000,00	20 000,00	1 000,00		2 100,00	2 000,00	100,00						
Главный корпус (хирургическое отделение, гинекологическое отделение, акушерское отделение)		75 коек	2446,8	2446,8	100%	9,441	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	21 000,00	20 000,00	1 000,00		2 100,00	2 000,00	100,00			Распоряжение главы администрации района от 16.03.2011 № 235	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы, ремонт кровли, отделочные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»	много-профильный		2816,0	1500,0	53%	14,000	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	21 000,00	20 000,00	1 000,00										
Терапевтическое отделение		90 коек	2816,0	1500,0	53%	14,000	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	21 000,00	20 000,00	1 000,00							Распоряжение главы администрации района от 09.03.2011 № 81-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балтайская ЦРБ»	много-профильный		3235,3	1078,4	33%	9,737	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00										
Главный корпус (хирургическое отделение, терапевтическое отделение, детское отделение, лаборатория, отделение патологии беременных, скорая помощь (приемное отделение), дневной стационар, инфекционный кабинет, баклаборатория)		53 койки	3235,3	1078,4	33%	9,737	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00						ГАУ СРЦЭС от 04.03.2011 № 088-с	Распоряжение главы администрации района от 11.03.2011 № 86-р	Общестроительные, отделочные работы , сантехнические, электромонтажные работы, замена окон и дверей, ремонт кровли	10 155,03	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Дергачевская ЦРБ»	много-профильный		3005,0	1500,0	50%	10,000	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 000,00	15 000,00											
Акушерско-гинекологический корпус (родильное отделение, гинекологическое отделение)	гинекологический	34 койки/ 35 пос.	3005,0	1500,0	50%	10,000	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 000,00	15 000,00								Распоряжение главы администрации района от 30.01.2011 № 274-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Духовницкая ЦРБ»	много-профильный		1737,5	1050,0	60%	14,571	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 300,00	15 000,00	300,00										
Хирургический корпус (хирургическое отделение, детское отделение (соматическое), детское отделение (инфекционное), родильное отделение, приемное отделение)		36 коек	1737,5	1050,0	60%	14,571	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 300,00	15 000,00	300,00						ГАУ «СРЦЭС» № 939-с от 30.12.2010	Распоряжение главы администрации района от 31.12.2010 № 313-р	Замена кровли, замена столяр. изделий, отделочные работы, замена системы отопления, канализации, водопровода, устройство пожарной сигнализации, вентиляции	38 248,21	
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Екатериновская ЦРБ»	много-профильный		1706,6	1706,6	100%	6,446	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					11 000,00	10 000,00	1 000,00						
Лечебный корпус (терапевтическое отделение, детское отделение, дневной стационар, женская консультация)	терапевтический	83 койки 45 дн.приб.	1706,6	1706,6	100%	6,446	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					11 000,00	10 000,00	1 000,00			Сметный расчет	Ремонт кровли, отделочные, общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ершовская ЦРБ»	много-профильный		4253,9	1450,0	34%	15,738	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					23 000,00	20 000,00	3 000,00						
Детское отделение	педиатрический	20 коек	1280,0	1280,0	100%	15,900	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					20 352,00	17697,4	2654,6			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
поликлиника	терапевтический	370 пос./смену	2973,9	170,0	6%	15,576	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					2 648,00	2302,6	345,4			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ивантеевская ЦРБ»	много-профильный		1085,3	1085,3	100%	9,675	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00										
Лечебный корпус (терапевтическое отделение)	терапевтический	50 коек	1085,3	1085,3	100%	9,675	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00							Распоряжение главы администрации района от 27.02.2011 № 135-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Калининская ЦРБ»	много-профильный		9400,7	3362,2	36%	8,162	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	5 027,90	4 798,00	229,90		18 972,10	15 202,00	3 770,10						
Поликлиника (женская консультация, клинико-диагностическая лаборатория, кабинеты 1, 4 этажей, детская консультация)	терапевтический	600 пос./смену	4201,2	722,1	17%	12,992	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	471,40	400,00	71,40		8 910,00	7 310,00	1 600,00		ГАУ СРЦЭС 17.08.2010 № 307-с	Распоряжение главы администрации района от 14 марта 2011 года №143-р	отделочные, сантехнические, электромонтажные работы	471,40	
ЦСО			639,2	50,0	8%	11,392	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	207,50	176,00	31,50		362,10	292,00	70,10		ГАУ СРЦЭС 17.08.2010 № 307-с		замена дверных блоков, отделочные работы, электротехнические работы	207,50	
Стационарный корпус (родильное отделение, санитарный пропускник родильного отделения, хирургическое отделение, 1 этаж стационарного корпуса, гинекологическое отделение, операционный блок)	терапевтический	212 коек	3688,8	2358,3	64%	5,706	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	3 756,00	3 629,00	127,00		9 700,00	7 600,00	2 100,00		ГАУ СРЦЭС 16.08.2010 № 303-с 16.08.2010 № 304-с 17.08.2010 № 306-с		отделочные, устройство перегородок, облицовка стен плиткой, ремонт отопления, канализации, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных блоков	3 756,00	
Инфекционное отделение	инфекционный	20 коек	871,5	231,8	27%	2,558	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	593,00	593,00							ГАУ СРЦЭС 17.08.2010 № 307-с		Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы	593,20	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное медицинское учреждение Саратовской области «Красноармейская ЦРБ»	много-профильный		1920,0	1690,0	88%	14,793	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	25 000,00	25 000,00											
Главный корпус (терапевтическое отделение, детское соматическое отделение, лаборатория)		50 коек	1920,0	1690,0	88%	14,793	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	25 000,00	25 000,00								Распоряжение главы администрации района от 17.02.2011 № 162-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон дверей, отделочные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Краснокутского района»	много-профильный		3282,5	3282,5	100%	9,901	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	32 500,00	25 000,00	7 500,00										
Инфекционный корпус (инфекционное отделение, бактериологическая лаборатория, ЦСО)	инфекционный	14 коек	3282,5	3282,5	100%	9,901	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	32 500,00	25 000,00	7 500,00						ГАУ СРЦЭС 14.12.2010 № 872-с	Распоряжение главы администрации района от 14.12.2010 № 391-р	Ремонт кровли, замена окон и дверей, сантехнические, электромонтажные отделочные работы, ремонт вентиляции, ОПС	37 854,63	37 854,63
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Краснопартизанская ЦРБ»	много-профильный		4467,0	750,0	17%	13,333	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					10 000,00	10 000,00							
Главный корпус (хирургическое отделение, терапевтическое отделение, детское отделение, родильное отделение, приемное отделение, флюорографический кабинет, рентгенологический кабинет, раздаточная столовая, пищеблок)		76 коек	4467,0	750,0	17%	13,333	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					10 000,00	10 000,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Лысогорского района»	много-профильный		839,5	839,5	100%	12,507	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00										
Поликлиника	терапевтический	250 пос./смену	839,5	839,5	100%	12,507	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00							Распоряжение главы администрации района от 16 марта 2011 № 44-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Марксовская ЦРБ»	много-профильный		4841,6	4841,6	100%	8,055	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	39 000,00	30 000,00	9 000,00										
Акушерско-хирургический корпус (акушерское отделение, гинекологическое отделение, хирургическое отделение, отделение реанимации, рентгенкабинет, централизованное стерилизационное отделение)	гинекологический	116 коек	4841,6	4841,6	100%	8,055	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	39 000,00	30 000,00	9 000,00						ГАУ СРЦЭС от 14.02.2011 № 041-с	Распоряжение главы администрации района от 9.02.2011 № 74-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон и дверей, ремонт вентиляции, замена лифтов, ремонт кровли	50 163,27	
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Новобурасская ЦРБ»	много-профильный		7602,0	2615,0	34%	6,662	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00										
Главный корпус (дневной стационар)	педиатрический	15 коек	3801,0	1267,0	33%	5,221	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	6 615,00	6 300,00	315,00							Распоряжение главы администрации района от 14.03.2011 № 138-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника		100 пос./смену	3801,0	1348,0	35%	2,882	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 885,00	3 700,00	185,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Новоузенская ЦРБ»	много-профильный		1926,0	1926,0	100%	7,963	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 000,00	15 000,00											
Детское инфекционное отделение	инфекционный	38 коек	907,8	907,8	100%	11,016	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 000,00	10 000,00								Распоряжение главы администрации района от 15.03.2011 № 88-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника	терапевтический	590 пос./смену	1018,2	1018,2	100%	4,911	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 000,00	5 000,00									Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Озинского района»	много-профильный		3685,4	2649,8	72%	7,281	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 000,00	15 000,00											
Хирургическо-терапевтический корпус (хирургическое отделение, терапевтическое отделение)	хирургический	58 коек	1103,1	801,5	73%	6,176	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 950,00	4 950,00								Распоряжение главы администрации района от 28.02.2011 № 150-р(а)	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Родильный дом	гинекологический	41 койка	1181,6	787,3	67%	7,056	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 555,00	5 555,00									Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Инфекционное отделение	инфекционный	21 койка	567,7	228	40%	14,452	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 295,00	3 295,00									Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника	терапевтический	350 пос./смену	833,0	833,0	100%	1,441	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 200,00	1 200,00									Ремонт кровли		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Перелюбская ЦРБ»	много-профильный		4448,0	2200,0	49%	4,545	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					10 000,00	10 000,00							
Главный корпус (хирургическое отделение, акушерско-гинекологическое отделение)	терапевтический	25 коек	4448,0	2200,0	49%	4,545	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					10 000,00	10 000,00				Сметный расчет	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы, ремонт кровли		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Петровская ЦРБ»	много-профильный		12420,0	3120,6	25%	6,402	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					20 000,00	20 000,00							
Терапевтический корпус (терапевтическое отделение, педиатрическое отделение)	терапевтический	57 коек	3402,0	1314,2	39%	6,087	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					8 000,00	8 000,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Хирургический корпус (хирургическое отделение)	хирургический	123 койки	5184,0	1254,9	24%	6,773	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					8 500,00	8 500,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника (детская поликиника)	терапевтический	650 пос./смену	3834,0	551,5	14%	6,346	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					3 500,00	3 500,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Питерская ЦРБ»	много-профильный		2257,0	1414,0	63%	9,477	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00										
Инфекционный корпус (инфекционное отделение)	инфекционный	20 коек	430,0	430,0	100%	14,714	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	6 327,00	6 327,00								Распоряжение главы администрации района от 11.03.2011 № 27-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, отделочные работы замена окон, дверей.		
Хирургический корпус	хирургический	34 койки	1827,0	984,0	54%	4,241	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 173,00	3 673,00	500,00								Ремонт кровли		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Пугачевского района»	много-профильный		2816,6	2816,6	100%	10,651	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	30 000,00	25 000,00	5 000,00										
Терапевтический корпус (терапевтическое отделение)	терапевтический	130 коек	2816,6	2816,6	100%	10,651	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	30 000,00	25 000,00	5 000,00							Распоряжение главы администрации района от 28.02.2011 № 340	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей, отделочные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ровенская ЦРБ»	многопрофильный		2835,0	1400,0	49%	14,714	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	20 600,00	20 000,00	600,00										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Главный корпус (хирургическое отделение, педиатрическое отделение)	терапевтический	85 коек	2835,0	1400,0	49%	14,714	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	20 600,00	20 000,00	600,00							Распоряжение главы администрации района от 09.02.2011 № 39-р	Ремонт кровли, общестроительные, сантехнические ремонт канализации, водопровода, электромонтажные работы, замена окон, дверей		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Романовского района»	много-профильный		4379,9	1 841,6	42%	5,702	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00										
Главный корпус (хирургическое отделение, поликлиника)	терапевтический	256 пос./смену 23 койки	4379,9	1 841,6	42%	5,702	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 500,00	10 000,00	500,00						ГАУ СРЦЭС от 19.02.2011 № 590-с, № 592-с	Распоряжение главы администрации района от 11.03.2011 № 52-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей	20 594,99	
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ртищевская ЦРБ»	много-профильный		4241,3	2284,5	54%	8,437	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	8 400,00	8 000,00	400,00		7 000,00	7 000,00							
Главный корпус	терапевтический	107 коек	2293,2	988,9	43%	2,528	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					2 500,00	2 500,00					ремонт кровли		
Поликлиника	терапевтический	525 пос./смену	1631,2	978,7	60%	8,583	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	8 400,00	8 000,00	400,00							Распоряжение главы администрации района от 14.03.2011 № 164-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Инфекционное отделение	инфекци-онный	16 коек	316,9	316,9	100%	14,200	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					4 500,00	4 500,00				Распоряжение главы администрации района от 14.03.2011 № 164-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Самойловская ЦРБ»	много-профильный		5886,0	2029,5	34%	5,028	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 300,00	10 000,00	300,00										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Хирургический корпус (хирургическое отделение)	хирургический	29 коек	744,0	744,0	100%	4,849	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 608,00	3 488,00	120,00						ГАУ «СРЦЭС» № 923-с от 27.12.2010	Распоряжение главы администрации района от 21.01.2011г. №9-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работызамена окон, дверей, ремонт фасада	3 608,00	
Поликлиника	терапевтический	250 пос./смену 20 коек	5142,0	1285,5	25%	5,206	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	6 692,00	6 512,00	180,00						ГАУ «СРЦЭС» № 913/1-с от 27.12.2010	Распоряжение главы администрации района от 21.01.2011 № 9-р	Ремонт кровли общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей	11 651,71	
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «ЦРБ Саратовского района»	много-профильный		1850,0	950,0	51%	13,684	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					13 000,00	10 000,00	3 000,00						
Главный корпус (стационарное отделение) пос. Красный Текстильщик	терапевтический	62 койки	1850,0	950,0	51%	13,684	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					13 000,00	10 000,00	3 000,00			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «МСЧ городского округа ЗАТО Светлый»	много-профильный		4719,5	1337,6	28%	3,962	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	2 572,00	2 272,00	300,00		2 728,00	2 728,00							
Главный корпус (детское отделение, гинекологическое отделение)	педиатрический	50 коек	4719,5	1337,6	28%	3,962	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	2 572,00	2 272,00	300,00		2 728,00	2 728,00				Распоряжение главы администрации района от 11.03.2011 № 68-р	Отделочные , сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Степновская ЦРБ»	много-профильный		1580,0	1580,0	100%	9,810	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 500,00	15 000,00	500,00										
Поликлиника	терапевтический	280 пос./смену	1580,0	1580,0	100%	9,810	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 500,00	15 000,00	500,00							Распоряжение главы администрации района от 10.03.2011 № 65-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков, ремонт кровли		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Татищевская ЦРБ»	много-профильный		1796,4	1018,0	57%	15,472	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					15 750,00	15 000,00	750,00						
Поликлиника	терапевтический	412 пос./смену	1796,4	1018,0	57%	15,472	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					15 750,00	15 000,00	750,00			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Турковская ЦРБ»	много-профильный		836,0	836,0	100%	10,048	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	8 400,00	8 000,00	400,00										
Хирургическое отделение	хирургический	17 коек	836,0	836,0	100%	10,048	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	8 400,00	8 000,00	400,00						ГАУ СРЦЭС от 17.02.2011 № 050-с	Распоряжение Главы администрации района от 18.02.2011 № 48-р	Замена окон, ремонт кровли, общестроительные, сантехнические, отделочные, электромонтажные работы	10 226,37	
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Мокроусская ЦРБ»	много-профильный		2557,8	1372,8	54%	12,028	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					16 500,00	15 000,00	1 500,00						
Инфекционый корпус (инфекционное отделение)	инфекци-онный	15 коек	345,4	345,4	100%	12,102	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					4 180,00	3 800,00	380,00			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника	терапевтический	320 пос./смену	512,4	512,4	100%	12,022	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					6 160,00	5 600,00	560,00			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Терапевтический корпус (поликлиника)	терапевтический	62 койки/ 300 пос.	1700,0	515,0	30%	11,961	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					6 160,00	5 600,00	560,00			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Хвалынская ЦРБ имени Бржозовского»	много-профильный		2042,0	2042,0	100%	7,713	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					15 750,00	15 000,00	750,00						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Терапевтическое отделение	терапевтический	40 коек	2042,0	2042,0	100%	7,713	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					15 750,00	15 000,00	750,00			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Городская больница № 1» г.Балаково			4486,2	2 942,00	66%	15,296	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					45 000,00	40 000,00	5 000,00						
Специализированный корпус (неврологическое отделение)	терапевтический	90 коек	4486,2	2 942,00	66%	15,296	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					45 000,00	40 000,00	5 000,00			Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Родильный дом» г.Балаково			4110,00	4110,00	100%	15,397	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	18 225,02	14 225,02	4 000,00		46 000,00	45 000,00	1 000,00						
Родильный дом 1 очередь (ЦСО, приемный покой, родовое отделение с операционным блоком, вестибюль, выписная, душевые, вспомогательные помещения)	гинекологический	150 коек	4110,0	1229,3	30%	14,826	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	18 225,02	14 225,02	4 000,00							Распоряжение администрации района от 21.03.2011 № 141-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей		
Родильный дом 2 очередь (приемный покой родблока и отделения патологии, АХЧ, родовое отделение, отделение мать и дитя, гинекологическое отделение, вспомогательные помещения)				2880,7	70%	15,968	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					46 000,00	45 000,00	1 000,00				Общестроительные, отделочные, сантехнические, ремнт отопления, канализации, электромонтажные работы, замена окон, дверей		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Детская городская больница № 1» г.Балаково			1883,1	1883,1	100%	14,750	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	27 774,98	25 774,98	2 000,00										
Инфекционное отделение	инфекционный	40 коек	1883,1	1883,1	100%	14,750	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	27 774,98	25 774,98	2 000,00							Распоряжение администрации района от 21.03.2011г. № 141-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, ремонт отопления, канализации, электромонтажные работы, замена окон, дверей		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балашовская ЦРБ»	много-профильный		5362,0	2357,0	44%	12,185	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	26 192,00	26 065,00	127,00										
Корпус № 4 (неврологическое отделение, кардиологическое отделение)	терапевтический	165 пос./смену	2837,0	1674,0	59%	9,634	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	16 127,00	16 000,00	127,00						ГАУ СРЦЭС от 24.11.2010 № 636-с	Распоряжение администрации района от 28.12.2010 № 3359-р	Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы, ремонт кровли, замена окон	16 113,84	
Инфекционная больница (детское отделение)	инфекционный	50 коек	2525,0	683,0	27%	14,736	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 065,00	10 065,00								Распоряжение администрации района от 11.03.2011 № 517-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балашовский родильный дом»	гинеколо-гический		8944,3	4823,1	54%	7,659	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	36 873,00	32 000,00	4 873,00										
Поликлиника	гинеколо-гический	300 пос./смену	1029,3	1029,3	100%	7,498	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	7 718,00	4 873,00	2 845,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1017-с	Распоряжение главы администрации района от 17.02.2011. №350-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей, ремонт вентиляции	23 870,46	
Гинекологическое отделение	гинеколо-гический	90 коек	2915,0	2293,8	79%	7,479	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	17 155,00	15 127,00	2 028,00										
Родильное отделение	гинекологический		5000,0	1500,0	30%	8,000	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	12 000,00	12 000,00									Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, ремонт вентиляции		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Городская детская больница» г.Балашов	педиат-рический		4452,0	1113,0	25%	10,279	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	11 440,00	11 440,00											
стационар (1 педиатрическое отделение)		73 койки	4452,0	1113,0	25%	10,279	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	11 440,00	11 440,00								Распоряжение администрации района от 28.12.2010 № 3359-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных идверных блоков	27 276,59	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Вольская ЦРБ»	много-профильный		7121,0	3605,0	51%	10,087	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	7 000,00	7 000,00			26 400,00	25 000,00	1 400,00						
Терапевтический корпус (неврологическое отделение)	терапевтический	112 коек	3150,0	1575,0	50%	9,968	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					15 700,00	15 000,00	700,00				Ремонт кровли. Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, отделочные работы, ремонт кровли		
Лабораторный корпус (отделение лаборатории)			1946,0	500,0	26%	10,700	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					5 350,00	5 000,00	350,00				Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника № 2	терапевтический	630 пос./смену	1050,0	1050,0	100%	5,095	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					5 350,00	5 000,00	350,00				Общестроительные, отделочные, сантехнические, электромонтажные работы		
Инфекционный корпус (инфекционное отделение)	инфекционный	20 коек	975,0	480,0	49%	14,583	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	7 000,00	7 000,00								Распоряжение Главы администрации района от 17.03.2011 №78-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей, отделочные работы.		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Вольская детская больница»		20 коек	415,0	415,0	100%	12,048	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 000,00	5 000,00											
корпус № 1 (инфекционное отделение)	инфекци-онный	20 коек	415,0	415,0	100%	12,048	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 000,00	5 000,00								Распоряжение Главы администрации района от 17.03.2011 №78-р	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков, отделочные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Городская больница №1» г.Энгельс	терапев-тический	511 коек	8367,0	7902,0	94%	7,308	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	52 500,00	50 000,00	2 500,00		5 250,00	5 000,00	250,00						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Главный корпус (неврологическое отделение, отделение травматологии, рентгеновский кабинет, отделение восстановительного лечения, отделение реанимации, отделение хирургии, отделение урологии, отделение терапии, отделение гастроэнтерологии, отделение гнойной хирургии, отделение эндокринологии, лаборатория)	терапевтический	511 коек	8367,0	7902,0	94%	7,308	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	52 500,00	50 000,00	2 500,00		5 250,00	5 000,00	250,00			Постановление администрации Энгельсского муниципального района от 10.03.2011 № 1218	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей, отделочные работы, ремонт кровли		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Городская детская больница» г.Энгельс	педиатрический	160 коек	8291,0	850,0	10%	14,706	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	12 500,00	12 000,00	500,00										
Главный корпус (отделение патологии новорожденных)	педиатрический	160 коек	8291,0	850,0	10%	14,706	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	12 500,00	12 000,00	500,00							Постановление администрации Энгельсского муниципального района от 10.03.2011 № 1218	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей, отделочные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Городская больница № 2» г.Энгельс	кардиологический	211 коек	3829,0	3829,0	100%	13,711	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	52 500,00	50 000,00	2 500,00										
Главный корпус (кардиологическое отделение)	кардиологический	211 коек	3829,0	3829,0	100%	13,711	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	52 500,00	50 000,00	2 500,00							Постановление администрации Энгельсского муниципального района от 10.03.2011 года № 1218	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена окон, дверей, отделочные работы, ремонт кровли, вентиляции		
Муниципальное учреждение здравоохранения Саратовской области «Перинатальный центр» г.Энгельс	акуш. и гинекологический		5046,0	5046,0	100%	8,323	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	42 000,00	40 000,00	2 000,00										
Корпус В (отделение акушерства и гинекологии, отделение педиатрии)	гинекологический	389 коек	5046,0	5046,0	100%	8,323	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	42 000,00	40 000,00	2 000,00							Постановление администрации Энгельсского муниципального района от 10.03.2011 года № 1218	Замена окон, замена системы отопления, водоснабжения, канализации, электроснабжения, устройство вентиляции, общстроительные работы, ремонт кровли		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «1-я Городская клиническая больница им.Ю.Я.Гордеева» г.Саратов	много-профильный		14054,8	8841,6	63%	11,923	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	70 000,00	70 000,00			35 000,00	35 000,00							
Родильный дом (отделение новорожденных, родиное отделение)	перина-тальный	60 коек	1543,4	1543,4	100%	12,958	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	20 000,00	20 000,00							ГАУ «СРЦЭС» №1024-с от 31.12.2010г.	Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Ремонт кровли, замена дверных и оконных блоков из ПВХ, общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы	22 783,70	
Корпус 11 (отделение нейрохирургии, сосудистое отделение)	терапевтический	160 коек	3898,2	3898,2	100%	11,544	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	25 000,00	25 000,00			20 000,00	20 000,00				Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Ремонт кровли, замена дверных и оконных блоков из ПВХ, общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Корпус 1 (отделение микрохирургии)	микрохирургия	30 коек	6097,0	1550,0	25%	9,677	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					15 000,00	15 000,00			ГАУ «СРЦЭС» № 1024-с от 31.12.2010	Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Ремонт кровли, замена дверных и оконных блоков из ПВХ, общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы	33 861,67	
Кардиологический корпус (кардиологическое отделение)	терапевтический	60 коек	2516,2	1850,0	74%	13,514	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	25 000,00	25 000,00								Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Ремонт кровли, замена дверных и оконных блоков из ПВХ, общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 7» г.Саратов			2020,0	2015,7	100%	4,961	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 000,00	10 000,00											
Стационар (ожоговое отделение)	ожоговый	94 койки	2020,0	2015,7	100%	4,961	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 000,00	10 000,00							ГАУ «СРЦЭС» №1022-с от 31.12.2010	Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	33 210,65	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5» г. Саратов			9459,0	4347,2	46%	2,701	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	12 000,00	10 000,00	2 000,00										
Стационар (терапевтическое отделение, гастроэнтерологическое отделение)	терапевтический	110 коек	4697,7	2247,2	48%	4,450	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	10 000,00	10 000,00								Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Поликлиника		600 пос./смену	4761,3	2100,0	44%	0,952	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00							Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2 имени В.И.Разумовского» г.Саратов	многопрофильный		12337,1	7747,9	63%	9,341	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	50 000,00	50 000,00			17 500,00	17 500,00				Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Кардиологический корпус (кардиологическое отделение (взрослое)	кардиологический	90 коек	2181,2	1406,0	64%	12,091	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	17 000,00	17 000,00									Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Корпус ВПХ (кардиологическое отделение (детское), торакальная хирургия)	кард./хирург.	30 коек	6930,1	3116,1	45%	8,183	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	8 000,00	8 000,00			17 500,00	17 500,00					Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Инфекционный корпус (инфекционное отделение № 16,18)	инфекци-онный	65 коек	3225,81	3225,81	100%	7,750	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	25 000,00	25 000,00									Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6 имени академика В.Н.Кошелева» г.Саратов	многопрофильный		8431,6	4552,9	54%	9,192	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	43 000,00	43 000,00											
Терапевтический корпус (травматологическое отделение, отделение неврологии)	терапевтический	100 коек	4382,6	2528,4	58%	11,470	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	29 000,00	29 000,00								Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ, ремонт кровли		
Хирургический корпус (нейрохирургическое отделение)	нейрохирургический	60 коек	4049,0	2024,5	50%	6,915	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	14 000,00	14 000,00							ГАУ «СРЦЭС» №1021-с от 31.12.2010	Приказ комитет здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ, ремонт кровли	22 144,60	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 8» г. Саратов	много-профильный		27023,0	21023,5	78%	5,413	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	30 000,00	30 000,00			70 000,00	70 000,00							
Родильный дом (гинекологическое отделение № 1, 2, акушерское отделение № 1, 2, отделение патологии беременных № 1, 2, отделение недоношенных детей, отделение новорожденных, родильное отделение, операционная)	перинатальный	295 коек	16459,6	16459,6	100%	4,253	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					70 000,00	70 000,00				Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Терапевтический корпус (отделение кардиологии, пульмонологии, урологии)	терапевтический	265 коек	10563,4	4563,9	43%	6,573	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	30 000,00	30 000,00									Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9» г.Саратов	много-профильный		8680,8	3146,2	36%	6,198	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	5 000,00	5 000,00			14 500,00	14 500,00							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Стационар (отделение травматологии, отделение челюсно-лицевой хирургии)	травматологический	160 коек	8680,8	3146,2	36%	6,198	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	5 000,00	5 000,00			14 500,00	14 500,00			ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1010-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова №686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ, ремонт кровли, ремонт системы пожаротушения	29 424,03	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 10» г. Саратов	много-профильный		10006,7	3019,86	30%	5,291	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	14 000,00	11 000,00	3 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Стационар (отделение неврологии)	лечебный	55 коек	8222,8	1235,96	15%	8,900	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	11 000,00	11 000,00									Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ, ремонт кровли		
Поликлиника		266 пос./смену	1783,9	1783,9	100%	1,682	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ, ремонт кровли		
Муниципальное учреждение здравоохранения «5-я Детская инфекционная клиническая больница» г.Саратов	инфек-ционный		3186,4	2712,4	85%	8,453	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	19 000,00	15 000,00	4 000,00										
Корпус 1 (1 отделение)	инфекционный	53 койки	1363,0	889,0	65%	8,999	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	8 000,00	8 000,00							ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1019-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	13 644,58	
Корпус 4 (4 отделение)	инфекционный	25 койки	527,3	527,3	100%	13,275	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	7 000,00	7 000,00							ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1019-с		Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	8 090,55	
Поликлиника		300 пос./смену	1296,1	1296,1	100%	3,086	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 000,00		4 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская инфекционная клиническая больница № 6» г.Саратов	инфекционный		2125,8	2013,8	95%	5,205	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	2 000,00		2 000,00		10 000,00	10 000,00				Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Стационар (инфекционное отделение)	инфекционный	50 коек	1475,0	1363,0	92%	7,337	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					10 000,00	10 000,00					Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Поликлиника		80 пос./смену	650,8	650,8	100%	3,073	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Муниципальное учреждение здравоохранения «7-я Городская детская больница» г.Саратов			5059,5	2405,47	48%	5,365	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	12 600,00	9 600,00	3 000,00										
Стационар (отделение неврологии)	педиатрический	95 коек	3781,9	1666,67	44%	5,400	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	9 000,00	9 000,00								Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Пункт неотложной помощи	пункт		638,8	100,0	16%	6,000	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	600,00	600,00								Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника		560 пос./смену	638,8	638,8	100%	4,696	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 2» г.Саратов			902,2	902,2	100%	11,084	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					10 000,00	10 000,00							
Стационар (отделение для новорожденных)	неонатальный	44 койки	902,2	902,2	100%	11,084	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					10 000,00	10 000,00			ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1039-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ, ремонт кровли, ремонт системы пожарной сигнализации, ремонт теплового узла	10 853,72	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 4» г.Саратов			2586,2	1940,0	75%	4,639	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	2 000,00		2 000,00		7 000,00	7 000,00							
Стационар (отделение для новорожденных)	неонатальный	60 коек	1692,0	1400,0	83%	5,000	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					7 000,00	7 000,00				Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12. 2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Поликлиника		141 пос./смену	894,2	540,0	60%	3,704	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1025-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	2 779,74	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 2» г.Саратов			2683,2	2669,9	100%	7,491	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	20 000,00	20 000,00											
Стационар (отделение патологии беременных, родильное отделение, акушерско-обсервационное отделение, отделение новорожденных)	акуш./гинекологический	156 коек	2683,2	2669,9	100%	7,491	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	20 000,00	20 000,00							ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1035-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Ремонт кровли, общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ, ремонт вентиляции, водоснабжения, канализации	24831,88	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 4» г.Саратов			3590,3	1000,0	28%	2,600	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 600,00	600,00	2 000,00										
Поликлиника		250 пос./смену	3590,3	1000,0	28%	2,600	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 600,00	600,00	2 000,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1031-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ, ремонт кровли	10 027,11	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 1» г.Саратов			1667,8	560,0	34%	5,357	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника		244 пос./смену	1667,8	560,0	34%	5,357	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 2» г.Саратов			5412,3	5321,6	98%	1,553	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 600,00	600,00	4 000,00										
Поликлиника, ул.Железнодорожная, 61/69:		600 пос./смену	4990,7	4900,0	98%	0,735	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 600,00	600,00	3 000,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1030-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	11 832,72	
Поликлиника, ул.Украинская, 6		400 пос./смену	421,6	421,6	100%	2,372	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	726,23	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3» г.Саратов			4862,2	4700,0	97%	0,979	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 600,00	600,00	4 000,00										
Поликлиника		600 пос./смену	4862,2	4700,0	97%	0,979	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 600,00	600,00	4 000,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1011-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	601,15	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4» г.Саратов			2940,6	2940,6	100%	1,495	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 200,00	700,00	3 500,00										
Поликлиника, ул.Увекская, 108		44 пос./смену	707,4	707,4	100%	2,403	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 700,00	700,00	1 000,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1028-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова №686 от 10. 12. 2010 г.	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	700,00	
Поликлиника, ул.1 Акмолинский пр., 1		35 пос./смену	738,1	738,1	100%	0,677	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Поликлиника, ул.2 Акмолинский пр., 1		411 пос./смену	1189,9	1189,9	100%	1,261	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 500,00		1 500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Поликлиника, ул.Больничный, 6		28 пос./смену	305,2	305,2	100%	1,638	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5» г.Саратов			1354,4	1354,4	100%	2,427	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12. 2010			
Поликлиника, ул.Барнаульская, 6		100 пос./смену	349,0	349,0	100%	2,865	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Поликлиника, ул.Энтузиастов, 4		200 пос./смену	1005,4	1005,4	100%	1,989	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 6» г.Саратов			1979,8	1979,8	100%	2,020	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 000,00		4 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника		500 пос./смену	1979,8	1979,8	100%	2,020	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 000,00		4 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 7» г.Саратов			3030,4	3030,4	100%	1,650	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 000,00		5 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника		655 пос./смену	3030,4	3030,4	100%	1,650	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 000,00		5 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 8» г.Саратов			1724,9	1724,9	100%	3,379	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	6 000,00		6 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника ул.2-я Садовая, 39/53		250 пос./смену	719,5	719,5	100%	2,780	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника, ул.Хользунова, 19		200 пос./смену	1005,4	1005,4	100%	3,979	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 000,00		4 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 9» г.Саратов			4884,5	4884,5	100%	4,438	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	14 700,00	700,00	14 000,00										
Поликлиника, ул.Московское шоссе, 3		200 пос./смену	1742,0	1742,0	100%	2,124	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 700,00	700,00	3 000,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1033-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод	14 430,26	
Поликлиника, ул.Космодемьянской, 28		170 пос./смену	1840,5	1840,5	100%	1,630	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод	13 140,39	
Поликлиника, ул.Космодемьянской, 14		202 пос./смену	499,5	499,5	100%	6,006	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод	4 269,31	
Поликлиника, ул.Гвардейская, 10		77 пос./смену	476,0	476,0	100%	6,303	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод	2 336,13	
Поликлиника, ул.3 Степная, 11		250 пос./смену	326,5	326,5	100%	6,126	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод	2 336,13	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10» г.Саратов			7800,8	3500,0	45%	1,429	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 000,00		5 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова №686 от 10. 12. 2010 г.			
Поликлиника		850 пос./смену	7800,8	3500,0	45%	1,429	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 000,00		5 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 11» г.Саратов			3360,1	3360,1	100%	2,444	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 500,00		4 500,00							Приказ комитета г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника, ул.Высокая, 8		220 пос./смену	1068,9	1068,9	100%	0,936	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Техническая, 14		230 пос./смену	444,6	444,6	100%	2,249	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Танкистов, 201		205 пос./смену	91,7	91,7	100%	5,453	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Безымянная, 6		300 пос./смену	1754,9	1754,9	100%	1,140	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 14» г.Саратов			1603,3	1100,0	69%	2,727	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Поликлиника		124 пос./смену	1603,3	1100,0	69%	2,727	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1014-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод	16 735,80	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 15» г.Саратов			3371,2	2177,6	65%	0,667	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 000,00		4 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова №686 от 10. 12. 2010 г.			
Поликлиника, ул.Ломоносова, 15		450 пос./смену	2693,6	1500,0	56%	1,333	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.4 Прокатная, 4		50 пос./смену	677,6	677,6	100%	2,952	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 16» г.Саратов			3332,0	3332,0	100%	3,164	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 500,00		5 500,00										
Поликлиника, ул.Вишневая, 6		180 пос./смену	970,2	970,2	100%	2,061	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Вишневая, 4		85 пос./смену	389,3	389,3	100%	1,284	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Лунная, 43а		120 пос./смену	1053,0	1053,0	100%	0,950	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Саперная, 6		100 пос./смену	781,7	781,7	100%	0,640	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Поликлиника, ул.Тулайкова, 6		50 пос./смену	137,8	137,8	100%	10,885	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 500,00		1 500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 17» г.Саратов			3946,6	2600,0	66%	1,385	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 600,00	600,00	3 000,00										
Поликлиника		600 пос./смену	3946,6	2600,0	66%	1,385	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 600,00	600,00	3 000,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1013-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	625,43	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 19» г.Саратов			11235,0	2980,0	27%	2,855	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	7 100,00	600,00	6 500,00										
Поликлиника, ул.Мамонтовой, 1, 6		308 пос./смену	6402,1	780,0	12%	3,846	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Тархова, 32		425 пос./смену	4832,9	2200,0	46%	1,864	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 100,00	600,00	3 500,00						ГАУ СРЦЭС от 31.12.2010 № 1012-с	Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ	599,90	
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 20» г.Саратов			3292,9	2101,6	64%	2,802	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	6 000,00		6 000,00										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Поликлиника, ул.Усть-Курдюмская, 3		100 пос./смену	1015,2	1015,2	100%	1,970	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Усть-Курдюмская, 3		110 пос./смену	706,8	300,0	42%	1,667	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Весенняя, 5		85 пос./смену	1334,5	550,0	41%	5,455	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Шевыревская, 6		60 пос./смену	236,4	236,4	100%	2,115	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 1» г.Саратов			2318,7	1764,4	76%	2,834	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	5 000,00		5 000,00										
Поликлиника, ул.Б.Садовая, 106 а		80 пос./смену	1414,4	1414,4	100%	1,414	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Чапаева, 14/27		180 пос./смену	904,3	350,0	39%	8,571	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 2» г.Саратов			2516,5	816,3	32%	3,459	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 200,00		2 200,00										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Поликлиника, ул.Астраханская, 138		250 пос./смену	2315,2	615,0	27%	1,951	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 200,00		1 200,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Б.Садовая, 162		50 пос./смену	201,3	201,3	100%	4,968	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 8» г.Саратов			4788,4	4788,4	100%	3,920	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	15 000,00		15 000,00										
Поликлиника, ул.Энтузиастов, 55		200 пос./смену	1709,9	1709,9	100%	2,339	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 000,00		4 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Крымский проезд, 4		100 пос./смену	255,0	255,0	100%	7,843	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Энтузиастов, 28		50 пос./смену	227,1	227,1	100%	2,202	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Тульская, 41		120 пос./смену	1418,2	1418,2	100%	2,820	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	4 000,00		4 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Барнаульская, 8а		150 пос./смену	869,9	869,9	100%	3,449	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 000,00		3 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.Ново-Астраханская, 16/20		80 пос./смену	308,3	308,3	100%	4,865	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 500,00		1 500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации» г.Саратов			681,8	681,8	100%	1,907	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 300,00		1 300,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова №686 от 10. 12. 2010 г.			
поликлиника		137 пос./смену	681,8	681,8	100%	1,907	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 300,00		1 300,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, замена оконных и дверных блоков из ПВХ		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1» г.Саратов			569,8	569,8	100%	1,755	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника		160 пос./смену	569,8	569,8	100%	1,755	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 2» г.Саратов			1552,0	450,0	29%	1,111	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника		220 пос./смену	1552,0	450,0	29%	1,111	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 5» г.Саратов			1772,0	800,0	45%	5,033	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 700,00		3 700,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника, ул.Мичурина, 78		150 пос./смену	681,6	300,0	44%	6,667	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	2 000,00		2 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Поликлиника, ул.3 Парковый проезд, 43		250 пос./смену	1090,4	500,0	46%	3,400	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 700,00		1 700,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 6» г.Саратов			1202,9	600,0	50%	1,333	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	800,00		800,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника		135 пос./смену	1202,9	600,0	50%	1,333	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	800,00		800,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 8» г.Саратов			786,7	300,0	38%	1,667	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника		150 пос./смену	786,7	300,0	38%	1,667	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	500,00		500,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 7» г.Саратов			727,9	380,0	52%	2,632	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
Поликлиника		152 пос./смену	727,9	380,0	52%	2,632	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	1 000,00		1 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Муниципальное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №12» г.Саратов	много-профильный		3895,1	1800,0	46%	3,889	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	7 000,00		7 000,00							Приказ комитета здравоохранения г.Саратова № 686 от 10.12.2010			
поликлиника		600 коек	3895,1	1800,0	46%	3,889	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	7 000,00		7 000,00								Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, противопожарный водопровод		
Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Саратовская областная клиническая больница»	много-профильный		44 446,00	6 080,00	14%	13,056	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	38 000,00	38 000,00			41 378,00	41 378,00							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Главный корпус (операционный блок 2 этаж, приемное отделение, ЦСО, пищеблок, ремонт кровли, отделение гинекологии, реабилитационный блок №10, помещение ЯМРТ, неврологическое отделение, кардиологическое отделение, сосудистое отделение, нейрохирургическое отделение, операционный блок 3 этаж, отделение нефрологии)		1102 коек	44 446,0	6 080,0	14%	13,056	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	38 000,00	38 000,00			41 378,00	41 378,00				Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 25 марта 2011 года № 360	Общестроительные, отделочные работы, замена дверей, окон, сантехнические, электромонтажные работы,		
Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Саратовская областная детская клиническая больница»			7 304,8	2 285,1	31%	15,317	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	8 400,00	8 400,00			26 600,00	26 600,00							
Главный корпус (отделение реабиитации, отделение неврологии, физиотерапевтическое отделение, отделение гастроэнтерологии и нефрологии, пищеблок, приемное отделение, педиатрическое отделение, КДЛ, рентгенкабинет, эндокринологическое отделение, хирургическое отделение, ремонт кровли, ремонт фасада)	педиатрический	300 пос./смену	7 304,8	2 285,1	31%	15,317	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	8 400,00	8 400,00			26 600,00	26 600,00				Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 25 марта 2011 года № 360	Отделочные работы, замена дверей, сантехнические, электромонтажные работы,		
Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Перинатальный центр»			8 651,0	3 590,6	42%	11,034	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	17 000,00	17 000,00			22 617,00	22 617,00							
Главный корпус (отделение совместного пребывания матери и ребенка, отделение патологии, отделение реанимации и интенивной терапии новорожденных, родильно-операционный блок)	гинекологический	288 коек	8 651,0	3 590,6	42%	11,034	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	17 000,00	17 000,00			22 617,00	22 617,00				Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 25 марта 2011 года № 360	Отделочные работы, замена дверей, окон, сантехнические, электромонтажные работы, ремонт вентиляции		
Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Областная детская инфекционная клиническая больница»			3 514,2	3 514,2	100%	3,699	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	13 000,00	13 000,00											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Главный корпус (приемное отделение, отделение № 1, 3, ЦСО)	инфекционный	150 коек	3 514,2	3 514,2	100%	3,699	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	13 000,00	13 000,00								Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 25 марта 2011 года № 360	Отделочные работы, замена окон, сантехнические работы ремонт отопления, ремонт кровли		
Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Областной онкологический диспансер № 1»	онкологический	205 коек	4 302,5	1 880,6	44%	11,759	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					26 600,00	26 600,00							
Главный корпус (операционный блок, гинекологическое отделение, лечебный зал отделения «Рокус», хирургическое отделение № 2, 3, 4)	онкологический		2 182,0	357,1	16%	14,002	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					5 000,00	5 000,00				Сметный расчет	Ремонт кровли, вентиляции, общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Лечебный корпус (радиологическое отделение № 6 (1 этаж), химиотерапевтическое отделение № 5 (2 этаж)	онкологический		1 897,0	1 300,0	69%	15,385	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					20 000,00	20 000,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы, ремонт фасада		
Морфологическая лаборатория	онкологический		160,3	160,3	100%	4,991	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					800,00	800,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
КДЛ	онкологический		63,2	63,2	100%	12,658	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					800,00	800,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Вольский межрайонный онкологический диспансер»	онкологический		1 917,3	1 722,7	90%	14,840	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					22 400,00	22 400,00							
Радиологическое отделение	онкологический		1 377,0	1 210,0	88%	11,789	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					14 265,00	14 265,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Гамма № 1	онкологический		140,6	140,0	100%	15,714	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					2 200,00	2 200,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Гамма № 2	онкологический		152,7	152,7	100%	15,946	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					2 435,00	2 435,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Поликлиника	онкологический		247,0	220,0	89%	15,909	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					3 500,00	3 500,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		
Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Саратовский онкологический диспансер»	онкологический		780,8	719,1	92%	9,459	2кв. 2011г.	4кв. 2012г.	3 500,00	3 500,00			5 000,00	5 000,00							
Отделение химиотерапии	онкологический	10-2смены	431,7	370,0	86%	9,459	2кв. 2011г.	4кв. 2011г.	3 500,00	3 500,00								Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 25 марта 2011 года № 360	Отделочные работы, замена дверей, сантехнические работы, ремонт кровли		
Радиологическое отделение	онкологический	15 коек	349,1	349,1	100%	14,323	1кв. 2012г.	4кв. 2012г.					5 000,00	5 000,00				Сметный расчет	Общестроительные, сантехнические, электромонтажные работы		

Приложение № 6

Перечень
оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы модернизации онкологической службы Саратовской области на 2011-2012 годы (в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи) за счет федерального бюджета

№ п/п	Наименование оборудования	Количество								
		ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1» 2 уровень		ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер» 2 уровень		ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 2» 2 уровень		общее за 2011 год	общее за 2012 год	общее количество
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год			
1.	Специализированный компьютерный томограф с широкой апертурой гентри для онкологии (не менее 16 срезов)	1				0		1	0	**1**
2.	Видеоэндоскопическая стойка с аппаратурой и инструментарием для проведения диагностических и оперативных вмешательств на органах брюшной полости и грудной клетки	1						1	0	**1**
3.	УЗИ-аппарат экспертного класса	1						1	0	**1**
4.	УЗИ-аппарат экспертного класса с эластографией					1		1	0	**1**
5.	Система компьютерного дозиметрического планирования сеансов облучения 3D	1		1				2	0	**2**
6.	Топометрическая аппаратура	1						1	0	**1**
7.	Аппарат брахитерапии	1						1	0	**1**
8.	Аппарат близкофокусной рентгенотерапии						1	0	1	**1**
9.	Дозиметрическая аппаратура (абс.дозиметрия)	1		1				2	0	**2**
10.	Аппаратура для относительной дозиметрии	1		1				2	0	**2**
11.	Аппаратура для ультразвуковой хирургии	1						1	0	**1**
12.	Аппарат для аргоноплазменной коагуляции	1				1		2	0	**2**
13.	Аппарат для электрохимического лизиса опухолей	1						1	0	**1**
14.	Лазерный хирургический комплекс (CO2 лазер)	1						1	0	**1**
15.	Стол операционный хирургический		1		1			0	2	**2**
16.	Концентратор кислорода 40 л/мин.	1				1		2	0	**2**
17.	Аппарат для сбережения и реинфезии крови						1	0	1	**1**
18.	Аппарат для фотодинамической терапии	1					1	1	1	**2**
19.	Аппарат для СВЧ-гипертермии						1	0	1	**1**
20.	Аппарат для радиочастотной термоабляции					1		1	0	**1**
21.	Бронхоскоп ширококональный TV с источником света					1		1	0	**1**
22.	Фиброгастроскоп с источником света					1		1	0	**1**
23.	Аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежезамороженной плазмы					1		1	0	**1**
	Итого:	**14**	**1**	**3**	**1**	**7**	**4**	**24**	**6**	**30**

Перечень
оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы для оказания медицинской помощи больным с сосудистой патологией, в том числе с нарушением мозгового кровообращения
(в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи) за счет федерального бюджета

№ п/п	Наименование оборудования	Количество																						
		ГУЗ « Областная клиническая больница» 1 уровень		г.Саратов ГКБ № 1 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 9 1 уровень		г.Саратов ГКБ № 6 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 12 3 уровень		г.Саратов ГКБ № 10 3 уровень		МУЗ «Вольская ЦРБ» 3 уровень		МУЗ Балашовская ЦРБ» 3 уровень		МУЗ ГБ № 1 г.Балаково 3 уровень		МУЗ «ГБ № 1» г.Энгельса 3 уровень		общее за 2011 год	общее за 2012 год	общее
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год			
1.	Ядерно-магнитно-резонансный томограф 1,5 Тл	0		0	1		1													1	0	1	2	**3**
2.	Компьютерный томограф 16 срезовый								1		1				1	1						1	3	**4**
3.	Многофункциональная система ультразвуковой доплерографии с возможностью выполнения транскраниальной доплерографией, длительного транскраниального допплеровского мониторирования, микроэмболодетекции	1		1		1			1		1		1		1	1		1			1	5	5	**10**
4.	Компьютерный электроэнцефалограф с возможностью длительного мониторирования ЭЭГ	1		1			1		1		1		1		1		1	1		1		4	6	**10**
5.	Ультразвуковой дезинтегратор-аспиратор хирургический	1																				1	0	**1**
6.	Комплекс рентгенотелевизионный диагностический		1																			0	1	**1**
7.	Аппарат ИВЛ для взрослых																			2		2	0	**2**
8.	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ,неинвазивное АД, температура, анализ ST-сегмента																			1		1	0	**1**
9.	Аппарат ИВЛ экспертного класса													1								1	0	**1**
10.	УЗИ экспертного класса					1																1	0	**1**
11.	Система операционной навигации	0		1																		1	0	**1**
Итого:		**3**	**1**	**3**		**2**	**2**		**3**		**3**		**2**		**3**	**2**	**1**	**2**		**5**	**1**	**18**	**17**	**35**

Перечень
оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы модернизации педиатрической службы Саратовской области на 2011-2012 годы (в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи) за счет федерального бюджета

№ п/п	Наименование оборудования	ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница» 2 уровень		МУЗ»Детская городская больница № 1»г.Балаково 3 уровень		МУЗ «Городская детская больница « г.Балашова 3 уровень		МУЗ «Городская детская больница» г.Энгельс 3 уровень		МУЗ «5-я детская инфекционная клиническая больница» г.Саратова 3 уровень		МУЗ «Детская городская больница № 2» г.Саратов 3 уровень		МУЗ «Детская городскаябольница № 4» г.Саратов 3 уровень		МУЗ «Детская городская больница №6» г.Саратов 3 уровень		МУЗ « 7-я городская детская больница» г.Саратова 3 уровень		общее количество за 2011 год	общее количество за 2012 год	общее количество
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год			
1.	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места							1	0					1				0	0	2	0	2
2.	Рентгенодиагностические комплексы для рентгенографии на 2 рабочих места			1		1														2	0	2
3.	Портативный аппарат для ультразвуковых исследований с набором датчиков			1	0	1	0	1		1	0	1						1		6	0	6
4.	Цветная ультразвуковая система высшего класса с цифровой обработкой ультразвукового сигнала и доплерографией с набором датчиков	1			0			1	0	1								0	0	3	0	3
5.	Анализаторы газового состава крови	1	0	1				1				1						0	0	4	0	4
6.	Аппарат ИВЛ для детей и взрослых							3	0											3	0	3
7.	Гематологические анализаторы для подсчета форменных элементов крови автоматический на 18 параметров	1				1				1								0		3	0	3
8.	Анализаторы кислотно-щелочного равновесия	1	0											1				0	0	2	0	2
9.	Прикроватные мониторы наблюдения основных параметров жизнидеятельности	3	0	3				5	0	1		5				1		0	0	18	0	18
10.	Аппарат наркозно-дыхательный для детей и взрослых	1						1										0	0	2	0	2
11.	Анализатор биохимический автоматический				0					1								1	0	2	0	2
12.	Открытая реанимационная система для новорожденных	1										1						0	0	2	0	2
13.	Аппарат ИВЛ для детей и новорожденных с увлажнителем	2	0	2	0	1	0	1			0							0	0	6	0	6
14.	Аппарат ИВЛ универсальный (новорожденные - дети - взрослые)									4								0	0	4	0	4

15.	Инкубатор для интенсивной терапии глубоконедоношенных детей	1	0						0	0	0	1						0	0	2	0	2
16.	Кровать для новорожденных с подогревом									0	0					1				1	0	1
17.	Электроэнцефалограф с компьютерной обработкой данных	0	0									1						1	0	2	0	2
18.	Электромиограф с компьютерной обработкой данных																	1		1	0	1
19.	Гематологический автоматический анализатор																	1		1	0	1
20.	Аппарат ИВЛ неинвазивный											1								1	0	1
21.	Аппарат ИВЛ для новорожденных с тригерной вентиляцией											2								2	0	2
22.	Аппарат ИВЛ для новорожденных высокочастотный											1								1	0	1
23.	Инкубатор неонатальный для интенсивной терапии									1		4								5	0	5
Итого:		**12**	**0**	**8**	**0**	**4**	**0**	**14**	**0**	**10**	**0**	**18**		**2**		**2**		**5**	**0**	**75**	**0**	**75**

Перечень
оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы модернизации педиатрической службы для ГУЗ «САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» (в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи) за счет федерального бюджета

1 уровень

№ п/п	Наименование оборудования	Количество		
		2011 год	2012 год	общее
1.	Монитор пациента реанимационный	2	0	2
2.	Инкубатор для интенсивной терапии глубоконедоношенных новорожденных	2	0	2
3.	Аппарат ИВЛ для новорожденных и детей с увлажнителем	2		2
4.	Фиброгастродуоденоскоп педиатрический	2		2
5.	Портативный аппарат для ультразвуковых исследований с наборомдатчиков	1		1
6.	Аппарат искусственной вентиляции легких с режимом триггерной вентиляции	0	20	20
7.	Инкубатор для интенсивной терапии новорожденных детей с сервоконтролем температуры	0	9	9
8.	Реанимационный комплекс для новорожденных		2	2
9.	Инкубатор для интенсивной терапии глубоконедоношенных детей		5	5
10.	Монитор пациента реанимационный	0	32	32
11.	Аппарат высокочастотный вентиляции легких	0	4	4
12.	Аппарат для неинвазивной искусственной вентиляции легких		4	4
13.	Прикроватный ЭЭГ		2	2
14.	Портативная цветная ультразвуковая система с допплерографией с набором датчиков.	0	2	2
15.	Аппарат искусственной вентиляции легких (педиатрический) с автономным компрессором и источником питания (транспортный вариант)		4	4
16.	Анализатор газовый крови	0	2	2
17.	Дефибриллятор-монитор с пульсометрией	0	5	5
18.	Наркозно-дыхательный аппарат для работы по открытому, полузакрытому и закрытому контурам с функцией мониторинга	0	4	4
19.	Аппарат мембранной оксигенации крови для новорожденных		1	1
20.	Центральная станция для одновременного мониторного контроля		1	1
21.	Кроватка с системой обогрева новорожденных (гнездо)		4	4
22.	Стол операционный	0	2	2
23.	Стол операционный универсальный, электрогидравлический, пятисекционный с автономным питанием		1	1

24.	Цветная ультразвуковая система высшего класса с цифровой обработкой ультразвукового сигнала и допплерографией с набором датчиков.	0	1	1
25.	Видеоэндоскопическая стойка для проведения операций на органах брюшной полости у детей	0	1	1
26.	Видеоэндоскопическая стойка для проведения операций на органах грудной клетки у детей	0	1	1
27.	Ультразвуковой десектор (отсос) для нейрохирургических операций	0	1	1
28.	Универсальная электрохирургическая система Core neuro		1	1
29.	Лазерная операционная установка		1	1
30.	Многофункциональный аппарат для замещения почечных функций и плазмотерапии педиатрический (мультифильтрат)	0	1	1
31.	Аппарат «Искусственная почка» педиатрический		1	1
32.	Видеобронхоскоп		1	1
33.	Фотокоагулятор лазерный		1	1
34.	Анализатор газовый крови, газы и электролиты + стартовый комплект	0	1	1
35.	Гематологический AST диф 2		1	1
36.	Анализатор биохимический	0	1	1
37.	Анализатор бактериологический		1	1
38.	Базовый комплект оборудования микробиологического комплекса с программным обеспечением		1	1
39.	Прибор для гемокультивирования		1	1
40.	Анализатор системы идентификации микроорганизмов		1	1
41.	Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
42.	Осмометр для реанимации		2	2
	Итого:	**9**	**124**	**133**

Перечень
заявленного на приобретение оборудования в рамках Программы модернизации родовспомогательной службы Саратовской области на 2011-2012 годы (в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи) за счет федерального бюджета

№ п/п	Наименование оборудования	г.Саратов, МУЗ «ГКБ № 1» родильное отделение 3 уровень 2 группа		МУЗ «Роддом № 2» г.Саратов 3 уровень 2 группа		г.Саратов, МУЗ Родильный дом «ГКБ № 8» 3 уровень 2 группа		ГУЗ «Перинатальный центр», г.Саратов 2 уровень 3 группа		ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции» 1 уровень		ГУЗ «Вольский перинатальный центр» 3 уровень 3 группа		МУЗ «Балашовский родильный дом» 3 уровень 2 группа		МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельс 3 уровень 2 группа		МУЗ «Родильный дом» г.Балаково 3 уровень 2 группа		МУЗ «Пугачевская ЦРБ» родильное отделение 3 уровень 2 группа		общее количество за 2011 год	общее количество за 2012 год	общее количество
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год			
1.	Аппарат наркозно-дыхательный (взросл.)	0		0		1	0					0	0	0	0	0	0				0	1	0	1
2.	Аппарат ИВЛ (взросл.)	0		0		1	0	0	0			0	0	0	0	0	0			0		1	0	1
3.	Аппарат ИВЛ для новорожденных (высокочастотный)					2		1	0				0			0		1				4	0	4
4.	Аппарат ИВЛ для новорожденных (триггер)	1		2		5	0	1	0			1		2	0	2	0			0		14	0	14
5.	Монитор прикроватный для слежения электрокардиографии, частоты дыхания, сатурации, артериального давления, температуры, капнографии	1		1	0	5	0	2	0			1	0	0	0	3	0	2	0	0	0	15	0	15

6.	Открытая реанимационная система	4	0	0		6						1	0	0		3	0	1		1	0	16	0	16
7.	Аппарат для реинфузии крови	0		0		1	0					0			0		0		0			1	0	1
8.	Система черезкожного мониторирования газового состава крови новорожденного	1		1		1			0													3	0	3
9.	Инкубатор неонатальный для интенсивной терапии		0	0		2		0														2	0	2
10.	Инкубатор неонатальный для интенсивной терапии	1	0	2	0	4	0	4	0			1	0	0	0	3	0	1		1	0	17	0	17
11.	Инкубатор для новорожденных (транспортн.)	0		0		1		1	0				0		0	1	0					3	0	3
12.	Аппарат УЗИ переносной с набором датчиков, в т.ч. для УЗ-исследований у новорожденных с датчиками и доплером	1		1		1		1				1		1		1						7	0	7
13.	УЗ аппарат экспертного класса	0	0					0		1	0		0		0	0		0				1	0	1
14.	УЗ аппарат экспертного класса	1	0	0		0		1				1	0	1		1		1			0	6	0	6
15.	Передвижной рентгеновский аппарат	1		1		0		0		0		0		0		0		0		0		2	0	2
16.	Стационарный рентгеновский аппарат									1												1	0	1
17.	Биохимический анализатор автоматический									0		0		0		0		0				0	0	0
18.	Анализатор агрегации тромбоцитов									0												0	0	0
19.	Система лазерной клеточной микрохирургии с программным обеспечением									0												0	0	0
20.	Микроскоп с оптикой НМС и системой для микроманипуляций									0												0	0	0
21.	Аппарат УЗИ	1				1																2	0	2
22.	Аппарат УЗИ с набором трансвагинальных датчиков и пункционным набором									1												1	0	1
23.	Гематологический анализатор															0						0		0
24.	Биохимический генетический экспресс-анализатор с програмным обеспечением									1												1	0	1
25.	Аппарат искусственной вентиляции неинвазивный	0		1		1		0					0				0		0			2	0	2
26.	Оборудование для экспресс-лаборатории (новорожден.)					1																1	0	1
Итого:		**12**	**0**	**9**	**0**	**33**	**0**	**11**	**0**	**4**	**0**	**6**	**0**	**4**	**0**	**14**	**0**	**6**	**0**	**2**	**0**	**101**	**0**	**101**

Перечень
оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы модернизации Саратовской области на 2011-2012 годы, кардиологической службы (в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи) за счет федеральных средств

№ п/п	Наименование оборудования	Количество																						
		ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» 1 уровень		ГУЗ «Областная клиническая больница» 1 уровень		г.Саратов, ГКБ № 12 3 уровень		г.Саратов, ГКБ № 8 3 уровень		г.Саратов, ГКБ № 2 3 уровень		г.Саратов, ГКБ № 1 3 уровень		МУЗ «Вольская ЦРБ» 3 уровень		МУЗ Балашовская ЦРБ» 3 уровень		МУЗ ГБ № 1 г.Балаково 3 уровень		МУЗ «ГБ № 2» г.Энгельс 3 уровень		общее за 2011 год	общее за 2012 год	общее
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год			
1.	Аппарат ИВЛ для новорожденных	1	1																			1	1	2
2.	Стол для новорожденных реанимационный	1	1																			1	1	2
3.	Инкубатор неонатальный для интенсивной терапии	1	1																			1	1	2
4.	Монитор неонатальный	1	1																			1	1	2
5.	Система обогрева новорожденных	1	1																			1	1	2
6.	Прибор д/мониторирования ЭЭГ	1																				1	0	1
7.	Дефибриллятор детский	2																				2	0	2
8.	Транскраниальный пульсоксиметр	1	1																			1	1	2
9.	Кардиомонитор детский с наличием 5-канальной ЭКГ, неинвазивного давления, пульсоксиметрии	1	1																			1	1	2
10.	Многофункциональные детские реанимационные кровати	1	1																			1	1	2
11.	Кардиокомплекс для неинвазивного картирования сердца на 240 каналов с системой ЧПЭКС	1																				1	0	1
12.	Кардиокомплекс для инвазивного ЭФИ с возможностью регистрации 12 отведений кардиограммы, 64 внутрисердечных электрограмм путем использования биоусилителей с регистрационным пишущим устройством или на магнитных накопителях от 500 Мб	1																				1	0	1
13.	Радиочастотный аблатор с температурным контролем	1																				1	0	1
14.	Аппарат для внутрисосудистого ультразвукового исследования	1																				1	0	1
15.	Аппарат для импульсной волновой терапии	1																				1		1
16.	Аппарат для ИВЛ с возможность программной ИВЛ и мониторингом функции внешнего дыхания	2																1				3	0	3

17.	Аппарат для проведения внутриаортальной баллонной контрпульсации с набором баллоном, включая детские	1																				1	0	1
18.	Аппарат для экстренной стерилизации инструментов и материалов	1																				1	0	1
19.	Электрокоагулятор с функциями биполярного и спрей- режимов	2																				2	0	2
20.	Операционный монитор с отображением на экране не менее 5 кривых, с возможностями измерения: ЭКГ - 5 отведений, инвазивное давление, неинвазивное давление, сердечный выброс, пульс, температура, анестезиологические газы	1																				1	0	1
21.	Монитор дублирующий гемодинамический для перфузиолога	2																				2	0	2
22.	Передвижной аппарат для УЗИ сердца и сосудов с транспищеводным датчиком	1																				1	0	1
23.	Функциональные кровати с возможностью быстрой доставки на них пациента в блоке интенсивной терапии и проведения на них закрытого массажа сердца		10																			0	10	10
24.	Электрокардиограф компьютеризированный 6- или 12-канальный		2																			0	2	2
25.	Передвижной аппарат для ультразвукового исследования сердца и сосудов	1	0	1		1		1		1		1		1		1		1		1		10	0	10
26.	Прикроватные кардиомониторы с центральным пультом и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС, ЧД, насыщения гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленные пределы		4																			0	4	4
27.	Стерилизатор низкотемпературный плазменный объем 100 л.		1																				1	1
28.	Аппаратура для исследования основных показателей гемодинамики (ударный и минутный объем, систолический индекс, общее и периферическое сосудистое сопротивление, центральное венозное давление, и др.) и расходные материалы к ней		1																			0	1	1

29.	Электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной (чрескожной) электрической стимуляции сердца		1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	11	21
30.	Дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации		3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	12	14	26
31.	Аппарат для проведения спонтанного дыхания под постоянным положительным давлением и маски к нему		1																			0	1	1
32.	Портативный дыхательный аппарат для транспортировки		1																			0	1	1
33.	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура									6												6	0	6
34.	Автоматический биохимический анализатор									1												1	0	1
35.	Коагулометр									1												1	0	1
36.	Аппарат ИВЛ с возмозностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания									2												2	0	2
37.	Передвижной рентгеновский аппарат									1												1	0	1
38.	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и ИБП															1						1	0	1
39.	Фиброгастроскоп		0													1						1	0	1
40.	Фиброгастроскоп с источником света		2																			0	2	2
41.	Аппарат УЗИ экспертного класса		1																			0	1	1
42.	Аппарат суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру с 6 носителями	1	1	1		1	1	1		1		1		1		1		1		1		10	2	12
43.	Аппарат суточного мониторирования АД		1																			0	1	1
44.	Аппаратура для чреспищеводной электрокардиостимуляции и ЭФИ	1	0																			1	0	1
45.	Ангиографический комплекс			1								1										2	0	2
46.	Современное фармокологическое холодильное оборудование			1																		1	0	1
47.	Оборудование для ЦСО				1																	0	1	1
48.	Аппарат «Искуственная почка»			3																		3	0	3
49.	Аппарат «Искуственная почка»			2																		2	0	2
50.	Доплерэхорардиограф			1		1		1		1		1		1		1		1		1		9	0	9
Итого:		**29**	**37**	**13**	**4**	**5**	**3**	**6**	**2**	**16**	**2**	**6**	**2**	**5**	**2**	**7**	**2**	**8**	**3**	**5**	**3**	**100**	**60**	**160**

Перечень
оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы для оказания первичной медико-санитарной помощи в муниципальных районах области по приоритетным направлениям (в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи) за счет федерального бюджета

№ п/п	Район	Наименование оборудования	Количество		Общее количество
			2011 год	2012 год	
1.	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района» 4, 5 уровень	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	1	0	1
		Итого:	**3**		**3**
2.	МУЗ «Аткарская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	1	0	1
		Итого:	**2**		**2**
3.	МУЗ «Аркадакская ЦРБ» 4 уровень	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Итого:	**2**	**1**	**3**
4.	МУЗ «Базарно-Карабулакская ЦРБ» 4 уровень	УЗИ аппарат с доплером	1	0	1
		Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Итого:	**2**		**2**
5.	МУЗ «Балтайская ЦРБ» 4, 5 уровень	Фиброгастроскоп	1	0	1
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
6.	МУЗ «Воскресенская ЦРБ» 4, 5 уровень	Дефибриллятор-монитор	1		1
		Анализатор автоматический гематологический	1		1
		Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем	0	1	1
		Аппарат ингаляционного наркоза	1	0	1
		Аппарат ингаляционного наркоза (без баллона для закиси азота, с 2 испарителями)	1	0	1
		Аппарат управляемой ИВЛ и оксигенотерапии портативный	1	0	1
		Аппарат Холтеровского мониторирования ЭКГ	1		1
		Кровать медицинская для родовспоможения, в комплекте с боковыми ограждениями, матрацем (регулировка спинной секции на пневмопружине)	1		1
		Кровать функциональная 2-секционная на колесах с матрацем	1		1
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Передвижной палатный рентгенаппарат	1		1
		Стол операционный универсальный	2		2
		УЗИ аппарат с доплером	1		1
		Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	4	0	4
		Итого:	**16**	**2**	**18**
7.	МУЗ «Духовницкая ЦРБ» 4 уровень	УЗИ аппарат с доплером	1		1
		Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		Итого:	**3**		**3**
8.	МУЗ «Екатериновская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		УЗИ аппарат с доплером	1		1
		Итого:	**2**		**2**
9.	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ» 4, 5 уровень	Передвижной палатный рентгенаппарат	1	0	1
		Аппарат для ИВЛ с наркозной приставкой	0	1	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**

10.	МУЗ «Калининская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
11.	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
12.	МУЗ «Краснокутская ЦРБ» 4 уровень	УЗИ аппарат с доплером	1		1
		Фиброгастроскоп	1	0	1
		Итого:	**2**		**2**
13.	МУЗ «Лысогорская ЦРБ» 4 уровень	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		Аппарат для ИВЛ с наркозной приставкой	0	1	1
		Итого:	**2**	**1**	**3**
14.	МУЗ «Марксовская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
15.	МУЗ «ЦРБ Федоровского района» 4 уровень	Фиброгастроскоп	1		1
		УЗИ аппарат с доплером	1		1
		Итого:	**2**		**2**
16.	МУЗ «Новобурасская ЦРБ» 4 уровень	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		Аппарат для ИВЛ с наркозной приставкой	0	1	1
		Итого:	**2**	**1**	**3**
17.	МУЗ «Новоузенская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1		1
		Эндоскопическая стойка с набором инстументов	1		1
		Итого:	**2**		**2**
18.	МУЗ «Озинская ЦРБ» 4 уровень	Фиброгастроскоп	1	0	1
		Аппарат для ИВЛ с наркозной приставкой	0	1	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
19.	МУЗ «Перелюбская ЦРБ» 4, 5 уровень	УЗИ аппарат с доплером	1		1
		Фиброгастроскоп	1		1
		Итого:	**2**		**2**
20.	МУЗ «Петровская ЦРБ» 4 уровень	УЗИ аппарат с доплером	1		1
		Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Итого:	**2**		**2**
21.	МУЗ «Питерская ЦРБ» 4, 5 уровень	Фиброгастроскоп	1	0	1
		Аппарат для ИВЛ с наркозной приставкой	0	1	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
22.	МУЗ «Романовская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат для ИВЛ с наркозной приставкой	1	0	1
		Фиброгастроскоп	1	0	1
		Итого:	**2**		**2**
23.	МУЗ «Ровенская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		УЗИ аппарат с доплером	1	0	1
		Итого:	**2**		**2**
24.	МУЗ «Ртищевская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
25.	МУЗ «Самойловская ЦРБ» 4 уровень	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		УЗИ аппарат с доплером	1		1
		Итого:	**3**		**3**

26.	МУЗ «Степновская ЦРБ» 4 уровень	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Итого:	**2**	**1**	**3**
27.	МУЗ «ЦРБ Саратовского района» 4 уровень	Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Передвижной палатный рентгенаппарат	1	0	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
28.	МУЗ «ЦРБ Татищевского района» 4 уровень	Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Фиброгастроскоп	1	0	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
29.	МУЗ «Турковская ЦРБ» 4 уровень	Рентгеновский аппарат на 3 рабочих места	0	1	1
		Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Итого:	**1**	**1**	**2**
30.	МУЗ «Хвалынская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат для ИВЛ с наркозной приставкой	1		1
		Эхоэнцефалоскоп	1	0	1
		Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		Итого:	**4**		**4**
31.	МУЗ» Красноармейская ЦРБ» 4 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Итого:	**1**		**1**
32.	МУЗ «Дергачевская ЦРБ» 4 уровень	Монитор больного: частота дыхания, пульсоксиметрия, капнометрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура	2	0	2
		Аппарат для ИВЛ с наркозной приставкой	0	1	1
		Итого:	**2**	**1**	**3**
33.	МУЗ «Ершовская ЦРБ» 4 уровень	Биохимический анализатор	1	0	1
		Итого:	**1**		**1**
34.	МУЗ «Пугачевская ЦРБ» 3 уровень	Аппарат ИВЛ (реанимационный) с увлажнителем и встроенным ИБП	1	0	1
		Итого:	**1**		**1**
35.	МУЗ «Вольская ЦРБ» 3 уровень	Рентгенодиагностический комплекс на 3 рабочих места	0	1	1
		Флюорограф цифровой	1		1
		Передвижные рентгенотелевизионные установки типа С-дуга	1		1
		Ультразвуковые аппараты портативные с линейным, конвексным, секторным датчиками (транскраниальный, кардиологический датчики)	0	1	1
		Гастроскоп	1		1
		Колоноскоп	0	1	1
		Аппарат наркозный	1	1	2
		Монитор больного с расширенными возможностями оценки гемодинамики и дыхания: респирограмма, пульсоксиметрия, капнометрия, неинвазивное и инвазивное АД, температура, ЭКГ, анализ ST-сегмента, сердечного выброса с автоматическим включением сигнала тревоги, возможностью автономной работы		1	1
		Эндоскопическая стойка, с возможностью оценки нарушений глотания	1		1
		Аппарат для проведения спонтанного дыхания под постоянным положительным давлением и маски к нему	1		1
		Лабораторное оборудование для автоматического определения гемоглобина, гематокрита, параметров коагулограммы (активированного времени свертывания, АЧТВ, фибриногена, МНО, Д-димера), электролитов (K, Na),тропонина, глюкозы, креатинина, билирубина, газов крови, основных групп крови (А, В, 0), резус-принадлежности		1	1
		Итого:	**6**	**6**	**12**
Всего:			**79**	**24**	**103**

Перечень
оборудования, заявленного на приобретение в рамках Программы модернизации здравоохранения
на 2011-2012 годы
за счет консолидированного бюджета Саратовской области

№ п/п	Наименование оборудования	Количество																
		ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции»		ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		ГУЗ «Областная клиническая больница»		ГУЗ «Областной кардиохирургический центр»		МУЗ «ЦРБ Федоровского района»	МУЗ «Романовская ЦРБ»	МУЗ «Хвалынская ЦРБ»	МУЗ «Городская больница № 1» г.Балаково	МУЗ «Детская городская больница № 1» г.Балаково	МУЗ «Родильный дом» г.Балаково	общее за 2011 год	общее за 2012 год	общее
		2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2011 год	2011 год	2011 год	2011 год	2011 год			
1.	Цифровая мобильная рентгенографическая система						1									0	1	1
2.	Ортопедический стол						1									0	1	1
3.	Комплект общих инструментов (костные держатели)						2									0	2	2
4.	Комплект аппаратов наружной фиксации стержневые: плечо, бедро, голень						28									0	28	28
5.	LCP Анатомически предподготовленные фиксаторы						100									0	100	100
6.	LCP Система имплантатов с угловой стабильностью						200									0	200	200
7.	Аппарат ИВЛ						4									0	4	4
8.	Кровать функциональная						14									0	14	14
9.	Монитор многофункциональный с пульсоксиметром						23									0	23	23
10.	Стойка инфузионно-перфузионная						3									0	3	3
11.	Матрас противопролежневый						8									0	8	8
12.	Ингалятор ультразвуковой						4									0	4	4
13.	Электроотсос						1									0	1	1
14.	Монитор операционный								2							0	2	2
15.	Монитор реанимационный								6							0	6	6
16.	Стерилизатор Стеррад 100 л								1							0	1	1
17.	Аппарат для неинвазивной реваскуляции миокарда								1							0	1	1
18.	Аппарат УЗИ экспертного класса								1							0	1	1
19.	Наркозный аппарат								2							0	2	2
20.	Система холтеровского мониторирования								1							0	1	1
21.	Моечно- дезинфицирующая машина								1							0	1	1
22.	ЭКГ аппарат								4							0	4	4
23.	Инкубатор мультигазовый		1													0	1	1
24.	Рабочая станция ЭКО-	1														1	0	1
25.	Аппарат ИВЛ			1												1	0	1
26.	Монитор слежения витальных функций			1												1	0	1

27.	Инкубатор для интенсивного выхаживания новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела			2												2	0	2
28.	Аппарат ИВЛ				4											0	4	4
29.	Наркозный аппарат				1											0	1	1
30.	Открытая реанимационная система				2											0	2	2
31.	Инфузионный насос				8											0	8	8
32.	Инкубатор для выхаживания недоношенных				2											0	2	2
33.	Инкубатор для выхаживания глубоконедоношенных детей				2											0	2	2
34.	Монитор больного				8											0	8	8
35.	Операционный стол				1											0	1	1
36.	Аппарат ИВЛ				1											0	1	1
37.	УЗ-аппарат с доплером				1											0	1	1
38.	Наркозный аппарат				1											0	1	1
39.	Инкубатор				2											0	2	2
40.	Инфузионные насосы				8											0	8	8
41.	Лабораторный комплект оборудования для бактериологической лаборатории				1											0	1	1
42.	Биохимический анализатор									1						1	0	1
43.	Электрокардиограф									3			2			5	0	5
44.	Микроскоп бинокулярный										1					1	0	1
45.	Электрокардиограф со встроенным принтером														1	1	0	1
46.	Светильник передвижной														1	1	0	1
47.	Аквадистиллятор электрический													1		1	0	1
48.	Автотранспорт для неотложной помощи											2				2	0	2
Итого:		**1**	**1**	**4**	**42**		**389**		**19**	**4**	**1**		**2**	**1**	**2**	**17**	**451**	**468**

Приложение № 7

Финансовое обоснование мероприятий по выхаживанию новорожденных с низкой и экстремально-низкой массой тела

Наименование учреждения	Объем финансовых средств, направленных на оснащение медицинским оборудованием, млн рублей				Объем финансовых средств, направленных на проведение капитального ремонта, млн рублей			
	из средств федерального бюджета (прогнозно)		из средств консоли-дированного бюджета области		из средств федерального бюджета (прогнозно)		из средств консоли-дированного бюджета области	
	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год	2011 год	2012 год
ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»	10,976	29,970	5,6	30,0				
ГУЗ»Перинатальный центр»	0					5,74		
Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных № 1	6,2							
Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных № 2	0,9							
Родильный блок	4,722							
ГУЗ «Вольский перинатальный центр», Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных	6,908							
МУЗ «Родильный дом» г.Балаково	0							
Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных	3,541							
Родовый блок	0,813							
МУЗ «Детская городская больница № 1» г.Балаково	5,449							

МУЗ «Балашовский родильный дом»	0							
Отделение 2 этапа выхаживания новорожденных	3,3							
Отделение новорожденных	3,1							
МУЗ «Городская детская больница» г.Балашова	2,100				11,44			
МУЗ «Городская детская больница» г.Энгельса	10,580				12,000		0,5	
МУЗ «Перинатальный центр» г.Энгельса	0				10,764		0,6	
Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных	12,0							
Родильное отделение № 1	0,8							
Родильное отделение № 2	0,8							
МУЗ «Пугачевская центральная районная больница», родильное отделение	1,739							
МУЗ «Городская клиническая больница № 1 им.Гордеева» г.Саратова, родильное отделение	13,388				5,00			
МУЗ «Городская клиническая больница № 8» г.Саратова, отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных	34,979					12,00		
МУЗ «Родильный дом № 2» г.Саратова, отделение для новорожденных	14,204				3,00			
МУЗ «Детская городская больница № 2» г.Саратова	18,306					10,00		
МУЗ «Детская городская больница № 4» г.Саратова	0					7,00		
Итого:	**154,805**	**29,970**	**5,6**	**30,0**	**42,204**	**34,74**	**1,1**	**0**

Восстановительное и реабилитационное лечение детей

Обеспеченность детского населения соматическими педиатрическими койками круглосуточного пребывания в 2009 году выше расчетного, поэтому запланировано сократить и реорганизовать в 2011-2012 годах 67 педиатрических коек в 18 ЦРБ и 2 муниципальных детских больницах в стационарзамещающие и койки восстановительного лечения. Из них – 35 коек будет перепрофилировано в койки восстановительного лечения (20 коек в 2011 году и 15 коек в 2012 году).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2006 года № 319 «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники» в структуре детских поликлиник предусмотрены отделения и кабинеты восстановительного лечения (кабинеты ЛФК, массажа, физиолечения, водолечения и др.).

В 2010 году физиотерапевтическое лечение получили 137325 детей, ЛФК – 55743 ребенка.

За последние годы шире стали использоваться стационарозамещающие формы оказания медицинской помощи детям.

В рамках мероприятий по доступности амбулаторной помощи определены специализированные учреждения здравоохранения Саратовской области, осуществляющие восстановительное лечение детей преимущественно раннего возраста, – МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации» г.Саратова, ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница».

МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации» г.Саратова осуществляет амбулаторно-поликлинический прием детей и имеет 10 коек дневного пребывании по профилю «неврология» для реабилитации детей, страдающих тяжелой неврологической патологией.

В реабилитационный центр направляются дети с рождения угрожаемые по развитию тяжелой неврологической патологии и страдающие ДЦП. За год в центре восстановительной медицины и реабилитации получили восстановительное лечение и консультации 21065 детей, на койках дневного пребывания – 3600 детей, из них 380 детей – инвалидов с ДЦП. Учреждение оснащено современным реабилитационным оборудованием.

В рамках Программы в задаче № 3 мероприятия 6 «Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами» из средств ФФОМС предусмотрено 1096,69 тыс. рублей, в том числе на 2011 год – 401,92 тыс. рублей, на 2012 год – 694,77 тыс. рублей.

На базе ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» функционирует областной центр для детей с детскими церебральными параличами. В 2010 году получили реабилитационное лечение 365 детей. Учреждение оснащено полным набором оборудования для проведения восстановительного лечения детей, включая современные методики.

В процессе организации непрерывной реабилитации детей участвуют реабилитационные центры системы социальной защиты. В структуре министерства социального развития области действуют 4 областных реабилитационных центра для детей с ограниченными возможностями (г.Саратов, г.Ершов, г.Маркс, г.Вольск). Основной целью данных учреждений является комплексная реабилитация детей с патологией центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, нарушением психоречевого развития, органов зрения. Учреждения рассчитаны на 175 круглосуточных коек, в которых в 2010 году получили лечение 4042 ребенка.

Неонатальная хирургия. На развитие неонатальной хирургии в ГУЗ «Областной кардиохирургический центр» предусмотрено приобретение медицинского оборудования из средств ФФОМС на общую сумму 17095804 рубля (2011 год – 9133777 рублей, 2012 год – 7962027 рублей).

Паллиативная помощь детям. На территории Саратовской области паллиативная помощь детям с онкологическими заболеваниями оказывается лечебно-профилактическими учреждениями как первичного звена (детскими поликлиниками), так и специализированными отделениями многопрофильных больниц.

В 2012 году планируется открытие 2 коек для оказания паллиативной помощи детям с онкологической патологией на базе ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница». В паллиативной помощи в области нуждаются в среднем 30-35 детей в возрасте от 1 года до 18 лет. Средняя продолжительность пребывания пациентов – 21 день. Количество прошедших больных за год: (330 : 21) x 2 = 32 чел. Планируется текущее финансирование мероприятий за счет средств областного бюджета из расчета стоимости одного пролеченного больного 88 тыс. рублей – около 2688 тыс. рублей.

Медико-социальная поддержка беременных. В области работает ГУ «Центр социальной помощи семье и детям». Реабилитационно-кризисное отделение рассчитано на 30 койко-мест. Для прохождения комплексной социальной реабилитации направляются следующие категории граждан:

женщины и женщины с детьми, подвергшиеся насилию, или находящиеся в трудной жизненной ситуации, связанной с нарушением их законных прав и интересов;

несовершеннолетние, подвергшиеся жестокому обращению в семье, насилию и являющиеся свидетелями насилия;

дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица, оставшиеся без попечения родителей, в отношении которых нарушены права на обеспечение жильем по окончании их пребывания в государственных учреждениях системы образования.

На время реабилитации разрабатывается индивидуальная программа. Специалисты отделения оказывают содействие в трудоустройстве, оформлении и получении мер государственной поддержки и необходимых документов.

Ежегодно в отделении реабилитацию проходят 110-114 человек, из них 10-12 беременных, 5-8 несовершеннолетних сирот с детьми, около 80 женщин с детьми, потерявшие жилье вследствие стихийных бедствий, нарушения их законных прав и интересов, временной утраты женщиной способности к самообеспечению.

В связи с тем, что работа центра удовлетворяет потребность в оказании социальной помощи беременным, оказавшимся в кризисной ситуации, в Программе модернизации не предусмотрено создание дополнительных центров.

В рамках Программы планируется на базе всех 65 женских консультаций Саратовской области организация кабинетов медико-социальной помощи беременным, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Финансирование данного мероприятия предполагается в рамках повышения доступности амбулаторной помощи в размере 2120 тыс. рублей ежегодно из средств ФФОМС.

Приложение № 8

Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в 2011-2012 годах

По итогам 2010 года смертность населения от травм, связанных с транспортом, составила 16,5 на 100 тысяч населения, что на 3,5 процента меньше, чем в 2009 году (17,1; по Российской Федерации за 2009 год – 21,2).

В 2010 году 2976 человек пострадало при ДТП (2009 год – 3040). Число погибших при ДТП – 412 человек (2009 год – 384). Число погибших на 100 случаев ДТП в 2010 году – 16,3 (2009 год – 15,2, по Российской Федерации за 2008 год – 18,8). Число погибших на 100 пострадавших при ДТП – 14,0 (2009 год – 12,6). За 2010 год смертность населения в результате ДТП составила 14,9 на 100 тысяч населения (2009 год – 14,9).

Мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи и снижение смертности пострадавших в результате ДТП

С целью совершенствования медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях проведены следующие мероприятия:

1. Разработаны:

план медико-санитарного обеспечения пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях на территории Саратовской области;

план закрепления участков федеральных дорог (зон ответственности), проходящих по территории области за лечебно-профилактическими учреждениями области:

План медико-санитарного обеспечения пострадавших при ДТП на территории Саратовской области

Наименование федеральных дорог	Границы обслуживаемых участков федеральных дорог	Протяженность зоны обслуживания, км	Наименование ЛПУ зоны обслуживания	Формирования, обслуживающие данный участок ФД
а/д Р-228 Сызрань-Саратов-Волгоград (протяженность – 390 км)	Красноармейский район	70 км	Красноармейская ЦРБ	Фельдшерские бригады СМП – 2
	Саратовский район	92 км	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»	Фельдшерские бригады СМП – 5 Бригады экстренного реагирования ЦМК – 2 Бригады скорой медицинской помощи – 82
	Воскресенский район	65 км	Воскресенская ЦРБ	Фельдшерская бригада СМП – 1
	Вольский район	90 км	Вольская ЦРБ	Фельдшерские бригады СМП – 3
	Хвалынский район	72 км	Хвалынская ЦРБ **Итого: 6 ЛПУ**	Фельдшерские бригады СМП – 2 **Итого: 97 формирований**
а/д подъезд к г.Саратову от М-6 «Каспий» (протяженность – 224 км)	Саратовский район	27 км	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»	Фельдшерские бригады СМП – 5 Бригады экстренного реагирования ЦМК – 2 Бригады скорой медицинской помощи – 82.

	Татищевский район	10 км	Татищевская ЦРБ	Фельдшерская бригада СМП – 1
	Лысогорский район	57 км	Лысогорская ЦРБ	Фельдшерская бригада СМП – 1
	Калининский район	60 км	Калининская ЦРБ	Фельдшерские бригады СМП – 7
	Балашовский район	70 км	ЛПУ г.Балашова **Итого: 6 ЛПУ**	Фельдшерские бригады СМП – 4 **Итого: 102 формирования**
а/д Р-158 Н.Новгород-Саратов (протяженность – 101 км)	Саратовский район	4 км	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»	Фельдшерские бригады СМП – 5 Бригады экстренного реагирования ЦМК – 2 Бригады скорой медицинской помощи – 82.
	Татищевский район	40 км	Татищевская ЦРБ	Бригада СМП (ф) – 1
	Петровский район	57 км	Петровская ЦРБ **Итого: 4 ЛПУ**	Фельдшерские бригады СМП – 4 **Итого: 94 формирования**

План закрепления участков областных дорог (зон ответственности)
за лечебно-профилактическими учреждениями муниципальных районов области

Наименование областных дорог	Лечебные учреждения районов	Формирования
Саратов – Ртищево – граница Тамбовской области (протяженность – 240 км)	ЦРБ Саратовского муниципального района ЦРБ Татищевского муниципального района ЦРБ Аткарского муниципального района ЦРБ Екатериновского муниципального района ЦРБ Ртищевского муниципального района	Бригада СМП – 12
Энгельс – Ершов – Озинки – граница Республики Казахстан (протяженность – 300 км)	1 г/б г.Энгельса ЦРБ Советского муниципального района ЦРБ Федоровского муниципального района ЦРБ Ершовского муниципального района ЦРБ Дергачевского муниципального района ЦРБ Озинского муниципального района	Бригада СМП – 12
Граница Самарской области – Пугачев – Энгельс – граница Волгоградской областью (протяженность – 400 км)	ЦРБ Ивантеевского муниципального района ЦРБ Пугачевского муниципального района 1 г/б г. Балаково муниципального района ЦРБ Марксовского муниципального района 1 г/б г. Энгельса ЦРБ Ровенского муниципального района	Бригада СМП – 12
Красный Кут – Лебедевка – Новоузенск – Александров Гай – граница Республики Казахстан (протяженность 190 км)	ЦРБ Краснокутского муниципального района ЦРБ Питерского муниципального района ЦРБ Новоузенского муниципального района ЦРБ Александрово-Гайского муниципального района	Бригада СМП – 6
Граница Пензенской области – Ртищево – Балашов – а/д подъезд к г.Саратов от М-6 «Каспий» (протяженность –125 км)	ЦРБ Ртищевского муниципального района ЦРБ Аркадакского муниципального района ЦРБ Балашовского муниципального района	Бригада СМП – 6

2. Разработана схема доставки пострадавших в лечебно-профилактические учреждения при ДТП на федеральных дорогах. Согласно этой схеме, до въезда в г.Саратов (до с.Шевыревка, п.Ивановский, с.Песчаный Умет, с.Большая Каменка) пострадавшие обслуживаются бригадами скорой медицинской помощи соответствующего района, а после въезда в г.Саратов (после перечисленных населенных пунктов) – бригадами центра медицины катастроф (2 бригады: реанимационного и травматологического профилей) и бригадами скорой медицинской помощи г.Саратова (82 бригады).

При необходимости пострадавшие госпитализируются в следующие лечебные учреждения: ГУЗ «Областная клиническая больница», ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», городские клинические больницы г.Саратова № 1, 2, 6, 7.

Схема
доставки пострадавших в лечебно-профилактические учреждения
при дорожно-транспортных происшествиях на ФАД

Из зон ответственности ЛПУ муниципальных районов области			Из зон ответственности ТЦМК и ГССМП г.Саратова*		
участки ФАД	**средства доставки**	**лечебные учреждения**	**участки ФАД**	**средства доставки**	**лечебные учреждения**
ФАД Р-228 Сызрань-Саратов-Волгоград (390 км)					
Участок с 42 по 114 км; плечо эвакуации – 37/35 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «Хвалынская ЦРБ»	МУЗ «Хвалынская ЦРБ»	от границы ответственности (30 км) с.Шевыревка – до въезда в г.Саратов от выезда из г.Саратов – до границы ответственности (30 км) п.Ивановский	ГУ «Центр медицины катастроф Саратовской области» бригады экстренного реагирования – 2 МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи г.Саратова» бригады скорой медицинской помощи – 82	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» МУЗ «Городская клиническая больница № 1 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 2 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 6 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 7 г.Саратова»
Участок с 114 по 204 км; плечо эвакуации – 43/47 км	Санитарный транспорт ГССМП г.Вольска	МУЗ «Вольская ЦРБ»			
Участок с 204 по 269 км; плечо эвакуации – 30/35 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «Воскресенская ЦРБ»	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»			
Участок с 269 по 361 км; плечо эвакуации – 40/52 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «ЦРБ Саратовского района» БЭР ТЦМК БрСМП ГССМП г.Саратова	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»			
Участок с 361 по 431 км; плечо эвакуации – 40/30 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «Воскресенская ЦРБ»	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»			

ФАД М-6 «Каспий» подъезд к г.Саратову (224 км)					
Участок с 501 по 571 км; плечо эвакуации – 34/36 км	Санитарный транспорт ГССМП г.Балашова	МУЗ «Балашовская ЦРБ»	От границы ответственности (30 км) с.Песчаный Умёт – до въезда в г.Саратов	ГУ «Центр медицины катастроф Саратовской области» бригады экстренного реагирования – 2. МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи г.Саратова» бригады скорой медицинской помощи – 82	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» МУЗ «Городская клиническая больница № 1 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 2 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 6 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 7 г.Саратова»
Участок с 572 по 632 км; плечо эвакуации – 36/24 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «Калининская ЦРБ»	МУЗ «Калининская ЦРБ»			
Участок с 633 по 690 км; плечо эвакуации – 19/38 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «Лысогорская ЦРБ»	МУЗ «Лысогорская ЦРБ»			
Участок с 691 по 701 км; плечо эвакуации – 10 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «Татищевская ЦРБ»	МУЗ «Татищевская ЦРБ»			
Участок с 701 по 728 км; плечо эвакуации – 27 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «Саратовская ЦРБ» БЭР ТЦМК БрСМП ГССМП г.Саратова	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»			
ФАД Р-158 Н.Новгород-Саратов (101 км)					
Участок с 610 по 614 км плечо эвакуации – 4 км	Санитарный транспорт отделения СМП МУЗ «Саратовская ЦРБ» БЭР ТЦМК БрСМП ГССМП г.Саратова	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»	От границы ответственности (30 км) с.Большая Каменка – до въезда в г.Саратов	ГУ «Центр медицины катастроф Саратовской области» бригады экстренного реагирования – 2 МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи г.Саратова» бригады скорой медицинской помощи – 82	ГУЗ «Областная клиническая больница» ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница» МУЗ «Городская клиническая больница № 1 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 2 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 6 г.Саратова» МУЗ «Городская клиническая больница № 7 г.Саратова»

План
закрепления участков федеральных дорог, проходящих по территории области, за лечебно-профилактическими учреждениями

I. Муниципальные районы области

Наименование федеральных дорог	**Границы обслуживаемых участков федеральных дорог**	**Протя-женность зоны обслу-живания (км)**	**Наименование ЛПУ зоны обслуживания, характеристика**	**Усиление***	
				Учреждение	**Формирование**
1	2	3	4	5	6
а/д Р-228 Сызрань-Саратов-Волгоград (протяженность 390 км)	Красноармейский район	70 км	**Красноармейская ЦРБ** Коечная мощность – 185; развернуто коек: хирургических – 45, из них: реанимационных – 15. Врачей: хирургов – 5; анестезиологов-реаниматологов – 4. Бригад СМП – 3 (ф); врачебно-сестринских бригад – 1	отделение СМП с.Первомайское, отделение СМП с.Золотое	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1

	Саратовский район	92 км	ГУЗ «Областная клиническая больница», г.Саратов ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», г.Саратов	отделение СМП с.Кр.Октябрь, отделение СМП с.Синенькие, отделение СМП с.Усть-Курдюм, отделение СМП п.Соколовый, отделение СМП п.Дубки, Территориальный центр медицины катастроф, МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи г.Саратова.	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригады экстренного реагирования – 2; Бригады скорой медицинской помощи – 82
	Воскресенский район	65 км	**Воскресенская ЦРБ** Коечная мощность – 43; развернуто коек: хирургических – 20. Врачей: хирургов – 2; травматологов – 0; анестезиологов-реаниматологов – 0. Бригад СМП – 1; врачебно-сестринских бригад – 1	отделение СМП с.Елшанка	Бригада СМП (ф) – 1
	Вольский район	90 км	**ЦРБ г.Вольска** Коечная мощность – 418; развернуто коек: хирургических – 75; реанимационных – 12; травматологических – 55. Врачей: хирургов – 7; травматологов – 7; анестезиологов-реаниматологов – 5. Бригад СМП – 11, в том числе: врачебная – 1. Врачебно-сестринских бригад – 3; бригад специализированной медицинской помощи – 3	отделение СМП п.Сенной, отделение СМП с.Н.Чернавка, отделение СМП с.Терса	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф)
	Хвалынский район	72 км	**Хвалынская ЦРБ** Коечная мощность – 135; развернуто коек: хирургических – 27; реанимационные – 6. Врачей: хирургов – 6; анестезиологов-реаниматологов – 2. Бригад СМП – 2; врачебно-сестринских бригад – 1	отделение СМП с.Возрождение, отделение СМП с.Елшанка	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1
а/д подъезд к г. Саратов от М-6 «Каспий» (протяженность 224 км.)	Саратовский район	27 км	ГУЗ «Областная клиническая больница», г.Саратов ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», г.Саратов	отделение СМП с.Кр.Октябрь, отделение СМП с.Синенькие, отделение СМП с.Усть-Курдюм, отделение СМП п.Соколовый, отделение СМП п.Дубки, Территориальный центр медицины катастроф, МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» г.Саратова	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригады экстренного реагирования – 2 Бригады скорой медицинской помощи – 82

	Татищевский район	10 км	**Татищевская ЦРБ** Коечная мощность – 95; развернуто коек: хирургических – 32. Врачей: хирургов – 3; травматологов – 0; анестезиологов-реаниматологов – 0. Бригад СМП – 2 (фельдшерские); врачебно-сестринских бригад – 1	отделение СМП с.Вязовка	Бригада СМП (ф) – 1
	Лысогорский район	57 км	**Лысогорская ЦРБ** Коечная мощность – 116; развернуто коек: хирургических – 18; реанимационных – 2. Врачей: хирургов – 3; анестезиологов-реаниматологов – 1. Бригад СМП – 2; врачебно-сестринских бригад – 1	отделение СМП с.Ш.Карамыш	Бригада СМП (Ф) – 1
	Калининский район	60 км	**Калининская ЦРБ** Коечная мощность – 255; развернуто коек: хирургических – 46; реанимационных – 6; травматологических – 28. Врачей: хирургов – 5; анестезиологов-реаниматологов – 4; травматологов – 2. Бригад СМП – 2; врачебно-сестринских бригад – 1	отделение СМП с.Казачка, отделение СМП с.Свердлово, отделение СМП с.Нижегороды, отделение СМП с.Н.Выселки, отделение СМП с.Таловка, отделение СМП с.Симоновка, отделение СМП с.Александровка, СМП с.Ахтуба	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1
	Балашовский район	70 км	**ЛПУ г.Балашова** Коечная мощность – 510; развернуто коек: хирургических – 85, в том числе реанимационных – 9; нейрохирургических – 20; травматологических – 40. Врачей: хирургов – 15; нейрохирургов – 3; травматологов – 6; анестезиологов-реаниматологов – 6. Бригад СМП – 12, в том числе врачебных – 2. Врачебно-сестринских бригад – 3; бригад специализированной медицинской помощи – 3	отделение СМП с.Новопокровское, отделение СМП с.Роднички, отделение СМП с.Пинерово, отделение СМП Б.Мелик	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1
а/д Р-158 Н. Новгород – Саратов (протяженность 101 км.)	Саратовский район	4 км	ГУЗ «Областная клиническая больница», г.Саратов ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница», г.Саратов	отделение СМП с.Кр.Октябрь, отделение СМП с.Синенькие, отделение СМП с.Усть-Курдюм, отделение СМП п.Соколовый, отделение СМП п.Дубки, Территориальный центр медицины катастроф, МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи г.Саратова.	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригады экстренного реагирования – 2 Бригады скорой медицинской помощи – 82.

	Татищевский район	40 км	**Татищевская ЦРБ** Коечная мощность – 95; развернуто коек: хирургических – 32. Врачей: хирургов – 3; травматологов – 0; анестезиологов-реаниматологов – 0. Бригад СМП – 2 (фельдшерские); врачебно-сестринских бригад – 1	отделение СМП с.Вязовка	Бригада СМП (ф) – 1
	Петровский район	57 км	**Петровская ЦРБ** Коечная мощность – 297; развернуто коек: хирургических – 44; травматологических – 25; реанимационных – 6. Врачей: хирургов – 5; анестезиологов-реаниматологов – 2; травматологов – 2. Бригад СМП – 3; врачебно-сестринских бригад – 1	отделение СМП с.Озерки, отделение СМП с.Б.Березовка, отделение СМП с.Ножкино, отделение СМП с.Абодим	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1

Примечания:

1. Усиление лечебно-профилактических учреждений муниципальных районов области, работающих на прием пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях на ФАД, осуществляется специалистами отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи ГУЗ «Областная клиническая больница» и ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница».
2. Эвакуация пострадавших в многопрофильные и специализированные лечебно-профилактические учреждения г.Саратова осуществляется:
   бригадами скорой медицинской помощи лечебно-профилактических учреждений муниципальных районов области;
   бригадами экстренного реагирования территориального центра медицины катастроф;
   бригадами отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи ГУЗ «Областная клиническая больница» и ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»;
   бригадами скорой медицинской помощи МУЗ «ГССМП» г.Саратова.

3. В области функционирует служба медицины катастроф (СМК). Координирует ее деятельность ГУЗ «Центр медицины катастроф», в том числе оказывает квалифицированную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе. С этой целью в центре организовано 2 бригады экстренного реагирования: травматологическая и реанимационно-анестезиологическая, оснащенная 2 реанимобилями класса «С», требуется оснащение еще двумя реанимобилями класса «С».

В рамках областной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения в Саратовской области на 2007-2009 годы» на базе центра медицины катастроф на сумму 700000 рублей создан и оснащен специальным медицинским учебным оборудованием учебный центр.

На его базе в специально оборудованном классе проводится обучение водителей, сотрудников ГИБДД, милиции приемам оказания первой помощи пострадавшим в ДТП. Центр открыт 30 декабря 2008 года, обучено за весь период около 1000 человек.

В 2010 году в рамках федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения на 2006-2012 годы» министерству здравоохранения области было выделено 3,6 млн рублей на дополнительное оснащение специальным учебным оборудованием учебно-методического центра ЦМК Саратовской области и для создания дополнительно двух учебных классов.

Также в рамках данной программы в декабре 2010 года было закуплено оборудование на сумму 2,0 млн рублей и на базе ЦМК установлен и введен в эксплуатацию региональный комплекс связи, включающий в себя оборудование для видеоконференцсвязи и телемедицины, который предназначен для оперативного реагирования и взаимодействия с учреждениями Всероссийской службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях, контроля и управления силами и средствами Службы медицины катастроф области, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

В соответствии с приказом министерства здравоохранения области от 3 апреля 2008 года № 377 «О мерах по снижению смертности при дорожно-транспортных происшествиях на территории Саратовской области» ведется мониторинг данных о погибших и пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, умерших на догоспитальном этапе и в стационаре с анализом каждого случая.

В муниципальных образованиях области совместно с органами УВД и администрациями районов разработаны и утверждены Планы совместных мероприятий по снижению дорожно-транспортного травматизма.

Медицинская помощь пострадавшим в результате ДТП оказывается 267 бригадами скорой медицинской помощи, в том числе 4 специализированными хирургическо-травматологическими бригадами (3 – на базе МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» г.Саратова, 1 – на базе МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» г.Энгельса).

Госпитализация пациентов, пострадавших при ДТП осуществляется в специализированные отделения травматологии и ортопедии, всего развернуто 604 специализированные круглосуточные койки (525 травматологических, 79 ортопедических) в составе муниципальных, областных и федеральных медицинских учреждений, работающих по государственному заданию в рамках Программы государственных гарантий оказания жителям Российской Федерации в Саратовской области бесплатной медицинской помощи.

Кроме того, за счет соответствующего бюджета в федеральных медицинских учреждениях (ФГУ «СарНИИТО Росмедтехнологий» и Клиническая больница им.С.Р.Миротворцева СГМУ) оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь на 242 койках.

Из 7 травматологических отделений, сформированных на базе медицинских учреждений районов области, 5 являются межрайонными (в г.Балаково, Балашове, Вольске, Пугачеве и Энгельсе). На их базе оказывается специализированная помощь населению 20 районов области с определением зон ответственности.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года № 1223 «О порядке предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» Саратовская область включена в реализацию мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий в 2011 году, субсидии Саратовской области из федерального бюджета составят 215445,9 тыс. рублей. Данные средства будут направлены на приобретение медицинского оборудования, проведение ремонтных работ в помещениях и обучение специалистов медицинских учреждений, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральной трассе «Каспий-М». В рамках реализации данных мероприятий на участке федеральной трассы «Каспий-М» планируется создание травматологических центров 3 уровней, с оснащением их современным лечебно-диагностическим оборудованием, проведением текущего и капитального ремонта помещений и обучением специалистов: травмцентры 1 уровня – на базе ГУЗ «Областная клиническая больница», ГУЗ «Областная детская клиническая больница», травмцентры 2 уровня – на базе городских больниц г.Саратова (МУЗ «Городская клиническая больница № 1», МУЗ «Городская клиническая больница № 2», МУЗ «Городская клиническая больница № 6», МУЗ «Городская клиническая больница № 7»), травмцентры 3 уровня – на базе МУЗ «Балашовская ЦРБ», МУЗ «Калининская ЦРБ».

С целью совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 марта 2010 года № 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 декабря 2009 года № 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», а также выполнения стандартов оказания медицинской помощи больным пострадавшим в ДТП планируется следующая организация медицинской помощи.

Схема организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП

ФГУ «Саратовский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии Росмедтехнологий» (высокотехнологичная)

I уровень
(специализированная, в том числе высокотехнологичная)

ГУЗ «СОКБ»		**ГУЗ «СОДКБ» (20 коек)**	**МУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Саратова (Областной центр термических поражений)**
Травматолого-ортопедическое отделение (30 коек)	Отделение множественной и сочетанной травмы (30 коек)		

II уровень

Многопрофильные больницы г.Саратова, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «травматология и ортопедия»		
МУЗ «ГКБ № 1» г.Саратова	МУЗ «ГКБ № 2» г.Саратова	МУЗ «ГКБ № 6» г.Саратова
1. Отделение множественной и сочетанной травмы (30 коек)	1. Травматолого-ортопедическое отделение (60 коек)	1. Отделение множественной и сочетанной травмы (30 коек)

III уровень

Межрайонные центры по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной помощи по профилю «травматология и ортопедия»				
МУЗ «Балашовская ЦРБ»	МУЗ «Вольская ЦРБ»	МУЗ «Пугачевская ЦРБ»	МУЗ «ГБ № 1» г. Энгельса	МУЗ «ГБ № 1» г.Балаково
1. Травматолого-ортопедическое отделение (30 коек) 2. Отделение множественной и сочетанной травмы (30 коек)	1. Травматолого-ортопедическое отделение (30 коек)	1. Травматолого-ортопедическое отделение (30 коек)	1. Травматолого-ортопедическое отделение (30 коек) 2. Отделение множественной и сочетанной травмы (30 коек)	1. Травматолого-ортопедическое отделение (30 коек) 2. Отделение множественной и сочетанной травмы (30 коек)

Хирургические отделения муниципальных медицинских учреждений районов области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	
1. Александрово-Гайский	11. Новоузенский
2. Аркадакский	12. Озинский
3. Аткарский	13. Петровский
4. Базарно-Карабулакский	14. Ровенский
5. п.Горный	15. Ртищевский
6. Ершовский	16. р.п.Степное
7. Калининский	17. Татищевский
8. Красноармейский	18. Хвалынский
9. Краснокутский	19. Марксовский
10. Воскресенский	20. р.п.Мокроус

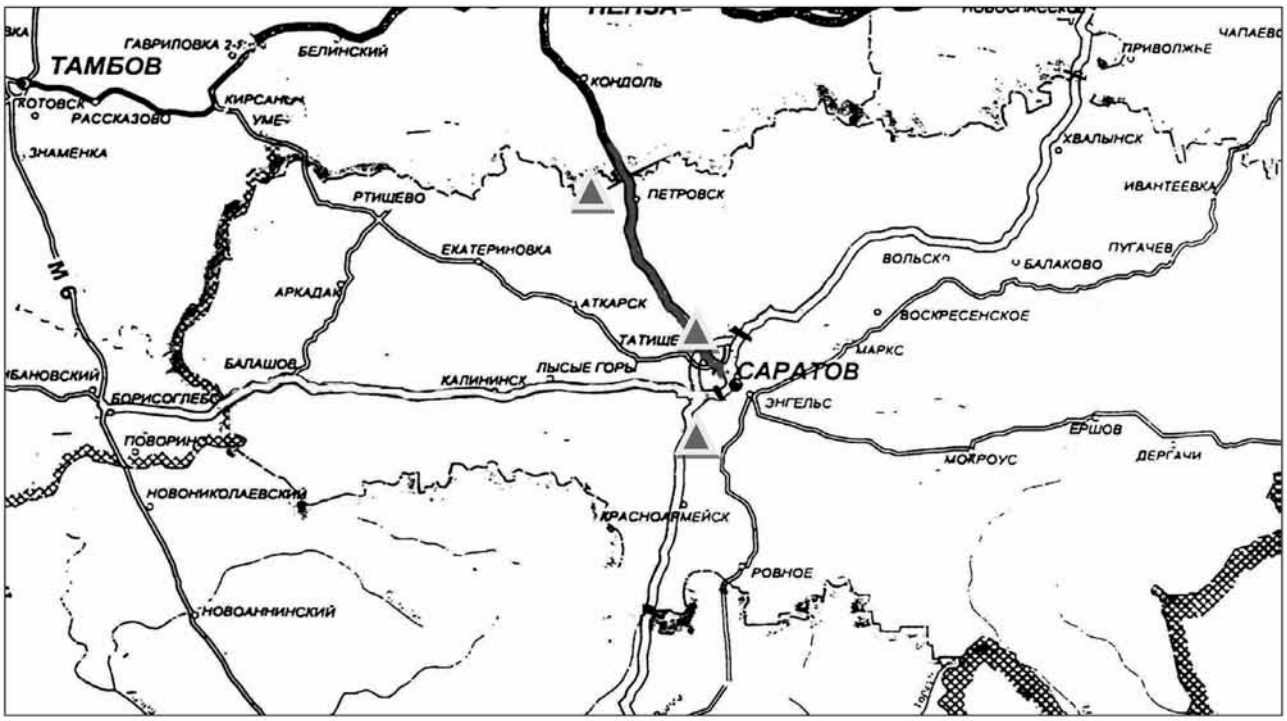
Кабинеты травматологии и ортопедии амбулаторно-поликлинических учреждений; отделения (кабинеты) неотложной травматологии и ортопедии (травматологические пункты)
1. Поликлиника ГУЗ «ОКБ». 2. Кабинеты травматологии и ортопедии поликлиник г.Саратова и медицинских учреждений районов области. 3. Травматологические пункты г.Саратова, Энгельса, Балаково.

Ожидаемые результаты совершенствования организации медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП на 2011-2012 гг.

Показатель	Единица измерения	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Количество пациентов с сочетанными травмами, получивших стационарную медицинскую помощь в соответствии со стандартами	Количество и доля (%) от общего числа пролеченных пациентов данного профиля	0	0	6720 (30 %)	8960 (40%)
Количество лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами вследствие травм	Количество (на 10000 населения) и доля (%) к общему числу лиц, впервые признанных инвалидами	2,0 (3,4%)	2,0 (3,4%)	2,0 (3,4%)	1,9 (2,8%)
Количество вызовов скорой медицинской помощи к пациентам травматологического профиля со временем доезда до 20 минут	Количество (на 1000 вызовов) и доля (%) к общему числу вызовов пациентов травматологического профиля	2,7 (90,3%)	2,8 (9 %)	2,84 (95%)	2,9 (97%)
Количество пострадавших вследствие травм, умерших в стационаре в первые 7 суток	Количество и доля (%) от числа пострадавших вследствие травм	109 (3,6%)	105 (3,5%)	102 (3,2%)	64 (2,0%)
Смертность населения в результате ДТП	Случаев на 100 тысяч населения	14,9	14,9	14,9	14,4

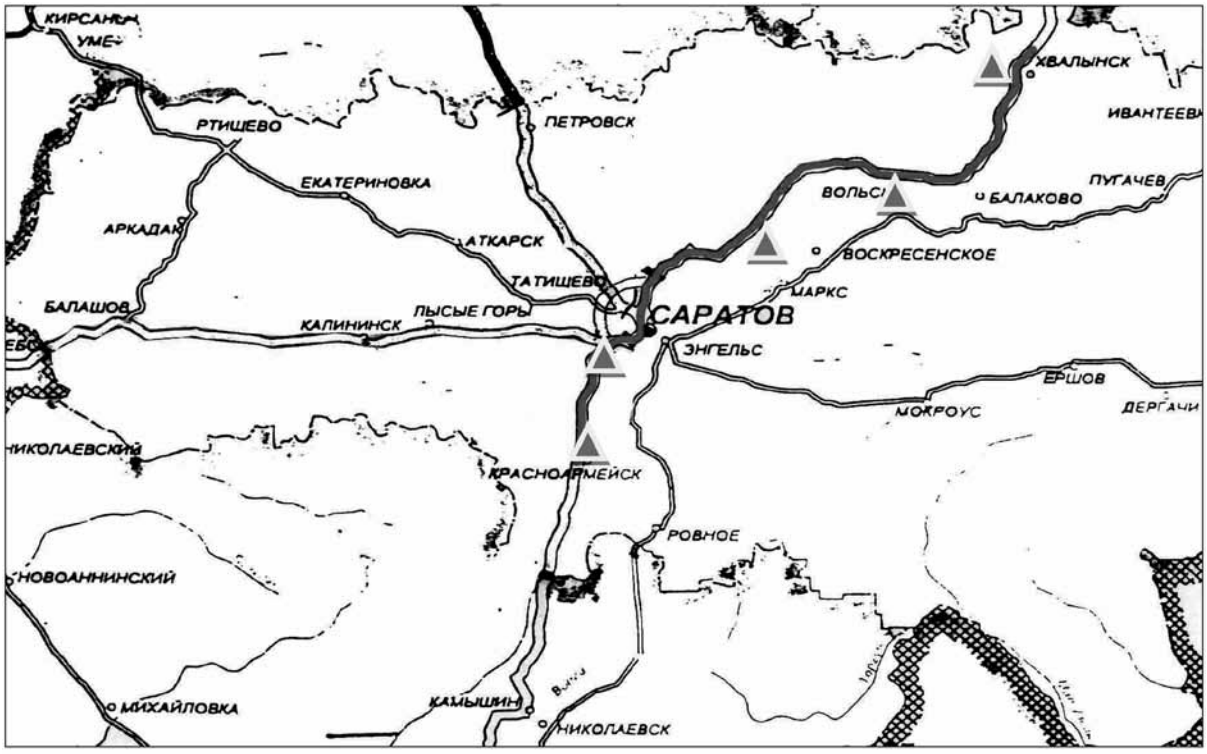
Приложение № 9

Федеральная автомобильная дорога 1Р-158
«Нижний Новгород-Саратов»
Общая протяженность по области – 101 км.
Имеет 2 полосы движения. Состояние покрытия удовлетворительное



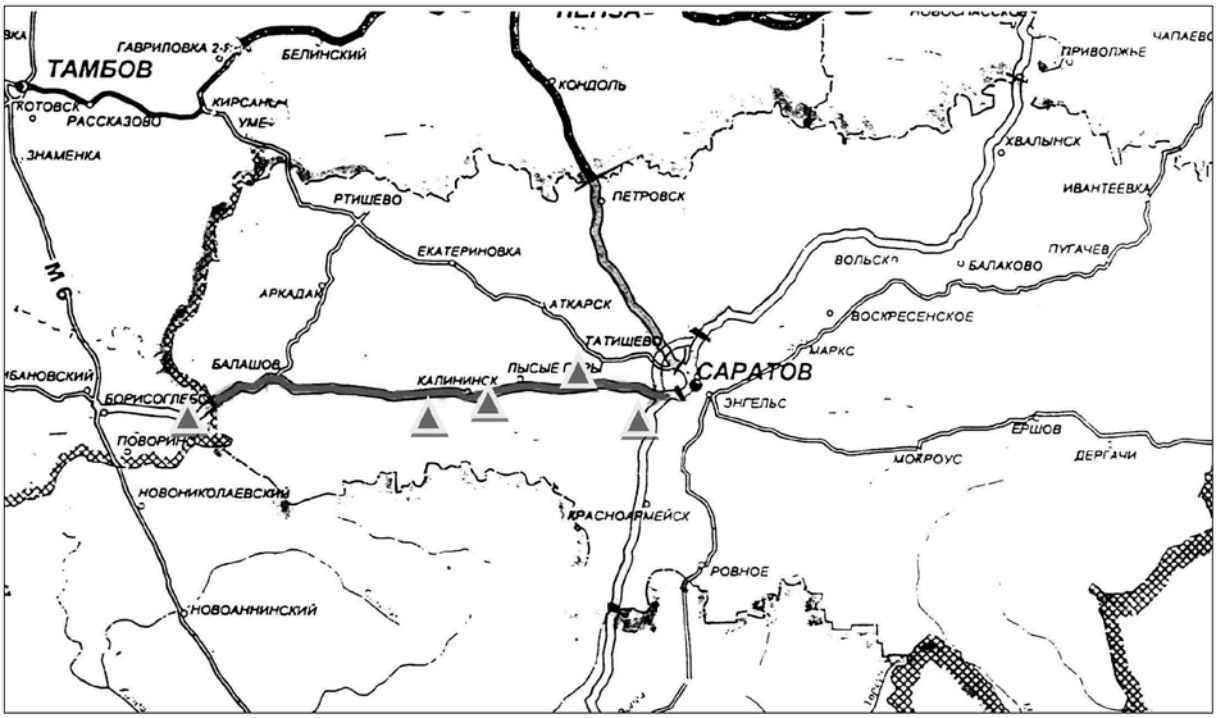
Условные обозначения: ▲ – ЦРБ; ——— - автодорога;

Федеральная автомобильная дорога 1Р-228
«Сызрань-Саратов-Волгоград»
Общая протяженность по области – 392 км, имеет 2 полосы движения.
Состояние покрытия удовлетворительное



Условные обозначения: ▲ – ЦРБ; ——— - автодорога;

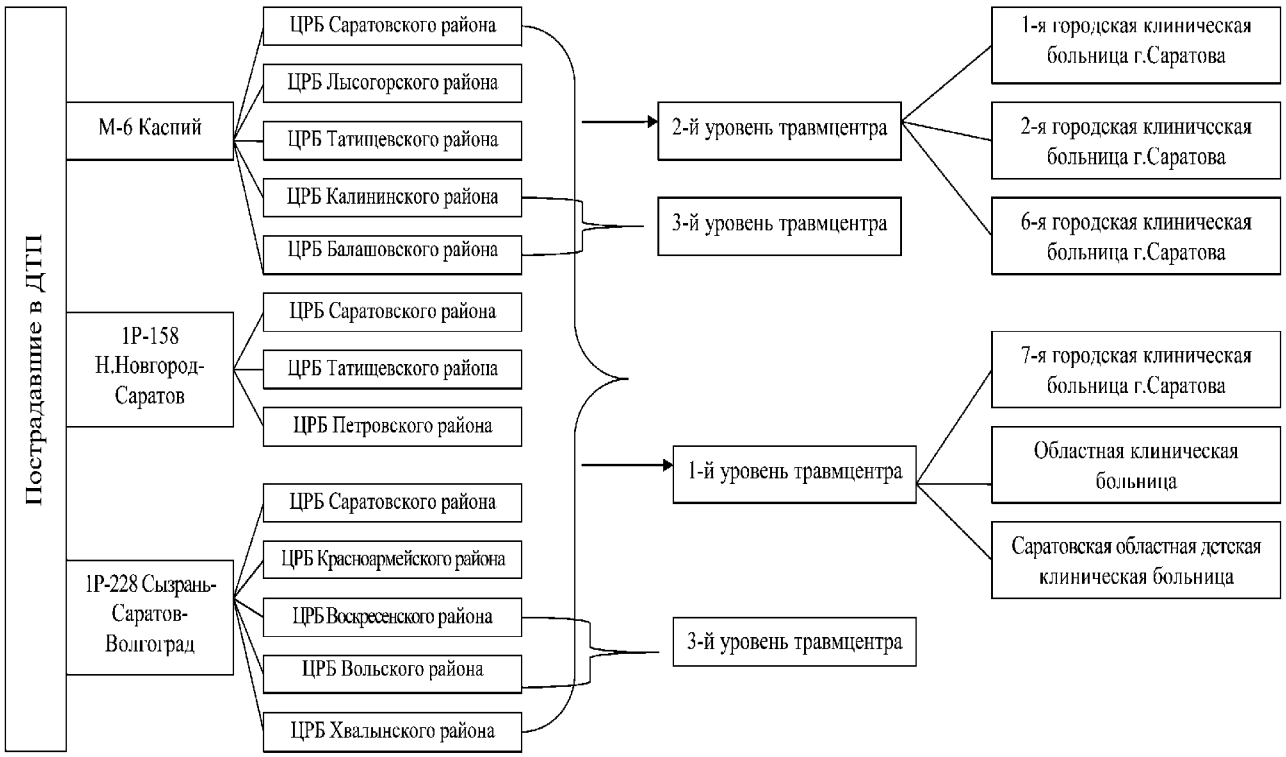
Федеральная автомобильная дорога 1Р-158
«Подъезд к г.Саратов М-6 «Каспий»
Общая протяженность по области – 224 км, имеет 2 полосы движения.
Состояние покрытия удовлетворительное



Условные обозначения: ▲ – ЦРБ; ——— - автодорога.

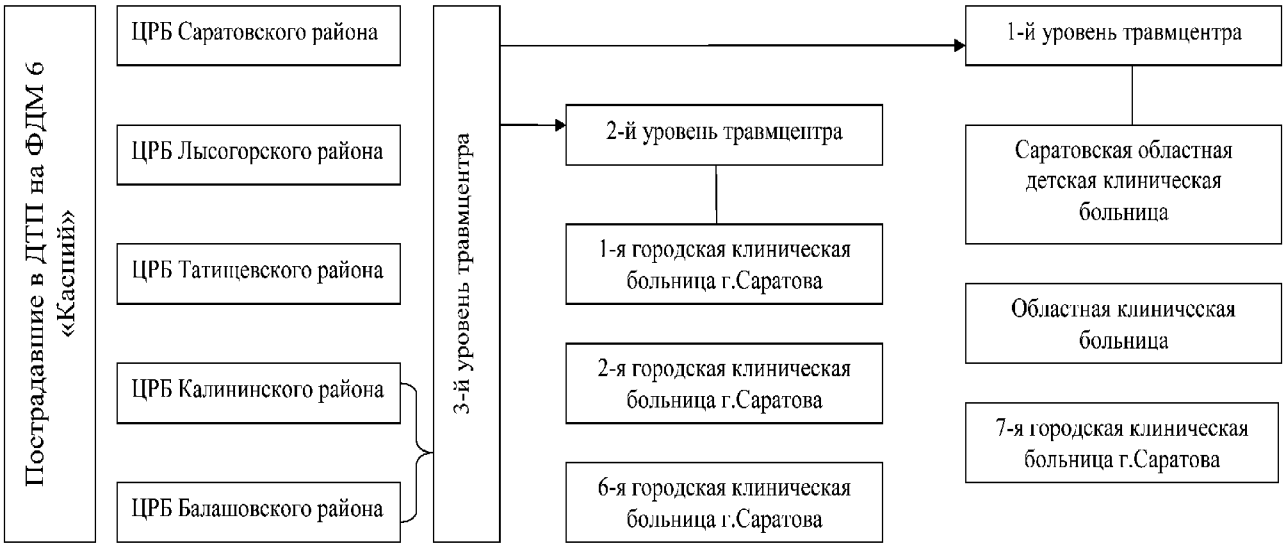
Приложение № 10

Схема
организации оказания медицинской помощи пострадавшим
в ДТП на федеральных автодорогах
Саратовской области



Приложение № 11

Схема
организации оказания медицинской помощи пострадавшим
в ДТП на федеральной автодороге М6-Каспий



Приложение № 12

Система мероприятий по реализации Программы модернизации здравоохранения Саратовской области на 2011-2012 годы

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения (стандарта медицинской помощи, мероприятия)	Профиль отделений (наименование объекта в мероприятиях по пункту 2.1 задачи 1)	2011 год				2012 год				Сроки исполнения	Ответственный исполнитель
			Предусмотрено средств (тыс. руб.)				Предусмотрено средств (тыс. руб.)					
			ВСЕГО	в т.ч.средства			ВСЕГО	в т.ч.средства				
				ФФОМС	конс. бюджета субъекта Российской Федерации	ТФОМС		ФФОМС	конс. бюджета субъекта Российской Федерации	ТФОМС		
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
Задача 1. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений												
Мероприятие 1. Реформирование инфраструктуры здравоохранения и приведение ее в соответствие со структурой населения субъекта Российской Федерации, а также со структурой заболеваемости и смертности на территории субъекта Российской Федерации, сети и структуры учреждений здравоохранения с выходом на количество учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации в соответствии с утвержденной номенклатурой, включая медицинские организации иных форм собственности и ведомственной принадлежности.												
	Итого:		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		
Мероприятие 2. Приведение материально-технической базы указанных учреждений здравоохранения (включая завершение строительства ранее начатых объектов, оснащение оборудованием, проведение текущего и капитального ремонта) в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи												
Мероприятие 2.1. Завершение строительства ранее начатых объектов												
	Итого:		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		
Мероприятие 2.2. Проведение капитального ремонта												
1	ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер»		0,00	0,00	0,00	0,00	22400,00	22400,00	0,00	0,00	15 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
2	ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница»		4000,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
3	ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница»		9000,00	9000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
4	ГУЗ «Областная клиническая больница»		38000,00	38000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
5	ГУЗ «Областная клиническая больница»		0,00	0,00	0,00	0,00	41378,00	41378,00	0,00	0,00	15 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
6	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»		0,00	0,00	0,00	0,00	21100,00	21100,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
7	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»		0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
8	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»		0,00	0,00	0,00	0,00	5000,00	5000,00	0,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
9	ГУЗ Перинатальный центр		17000,00	17000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
10	ГУЗ Перинатальный центр		0,00	0,00	0,00	0,00	22617,00	22617,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
11	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		8400,00	8400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
12	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		0,00	0,00	0,00	0,00	14289,00	14289,00	0,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
13	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		0,00	0,00	0,00	0,00	12311,00	12311,00	0,00	0,00	1 ноября 2012 года	министерство здравоохранения области
14	ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер»		3500,00	3500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
15	ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер»		0,00	0,00	0,00	0,00	5000,00	5000,00	0,00	0,00	15 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
16	МУЗ «Детская городская поликлиника №2», г.Саратов		1200,00	0,00	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
17	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2», г.Саратов		1000,00	0,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
18	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»		10500,00	10000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
19	МУЗ «Аткарская ЦРБ»		21000,00	20000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
20	МУЗ «Аткарская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	2100,00	2000,00	100,00	0,00	10 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
21	МУЗ «Балашовская ЦРБ»		26192,00	26065,00	127,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
22	МУЗ «Балашовский родильный дом»		7718,00	4873,00	2845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
23	МУЗ «Балашовский родильный дом»		29155,00	27127,00	2028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
24	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		1300,00	1100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
25	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		9200,00	8900,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
26	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
27	МУЗ «Вольская детская больница»		5000,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
28	МУЗ «Вольская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	21700,00	21000,00	700,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
29	МУЗ «Вольская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	4700,00	4000,00	700,00	0,00	20 октября 2012 года	министерство здравоохранения области
30	МУЗ «Вольская ЦРБ»		7000,00	7000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
31	МУЗ «Городская больница № 1», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	45000,00	40000,00	5000,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
32	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	5250,00	5000,00	250,00	0,00	30 октября 2012 года	министерство здравоохранения области
33	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		45500,80	43225,76	2275,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
34	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		6999,20	6774,24	224,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
35	МУЗ «Городская больница № 2», г.Энгельс		45500,80	43225,76	2275,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
36	МУЗ «Городская больница № 2», г.Энгельс		6999,20	6774,24	224,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
37	МУЗ «Городская детская больница», г.Балашов		11440,00	11440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
38	МУЗ «Городская детская больница», г.Энгельс		12500,00	12000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
39	МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского», г.Саратов		50000,00	50000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
40	МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	17500,00	17500,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
41	МУЗ «Городская клиническая больница № 7», г.Саратов		10000,00	10000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
42	МУЗ «Городская клиническая больница № 10», г.Саратов		11000,00	11000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
43	МУЗ «Городская клиническая больница № 10», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
44	МУЗ «Городская клиническая больница № 12», г.Саратов		7000,00	0,00	7000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
45	МУЗ «Городская клиническая больница № 5», г.Саратов		12000,00	10000,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 августа 2011 года	министерство здравоохранения области
46	МУЗ «Городская клиническая больница № 6 имени академика В.Н.Кошелева», г.Саратов		43000,00	43000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
47	МУЗ «Городская клиническая больница № 9», г.Саратов		5000,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
48	МУЗ «Городская клиническая больница № 9», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	14500,00	14500,00	0,00	0,00	30 сентября 2012 года	министерство здравоохранения области
49	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
50	МУЗ «Городская поликлиника № 17», г.Саратов		600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
51	МУЗ «Городская поликлиника № 17», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
52	МУЗ «Городская поликлиника № 20», г.Саратов		5500,00	0,00	5500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
53	МУЗ «Городская поликлиника № 20», г.Саратов		500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
54	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Саратов		4600,00	600,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
55	МУЗ «Городская поликлиника № 10», г.Саратов		5000,00	0,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
56	МУЗ «Городская поликлиника № 11», г.Саратов		1500,00	0,00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
57	МУЗ «Городская поликлиника № 11», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
58	МУЗ «Городская поликлиника № 14», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
59	МУЗ «Городская поликлиника №15», г.Саратов		4000,00	0,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
60	МУЗ «Городская поликлиника № 16», г.Саратов		2000,00	0,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
61	МУЗ «Городская поликлиника № 16», г.Саратов		2000,00	0,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
62	МУЗ «Городская поликлиника № 16», г.Саратов		500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
63	МУЗ «Городская поликлиника № 16», г.Саратов		1000,00	0,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
64	МУЗ «Городская поликлиника № 19», г.Саратов		600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 ноября 2011 года	министерство здравоохранения области
65	МУЗ «Городская поликлиника № 19», г.Саратов		3500,00	0,00	3500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
66	МУЗ «Городская поликлиника № 19», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 ноября 2011 года	министерство здравоохранения области
67	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Саратов		1600,00	600,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
68	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
69	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
70	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
71	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
72	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		1000,00	0,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
73	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		1500,00	0,00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
74	МУЗ «Городская поликлиника № 5», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
75	МУЗ «Городская поликлиника № 6», г.Саратов		4000,00	0,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
76	МУЗ «Городская поликлиника № 7», г.Саратов		5000,00	0,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
77	МУЗ «Городская поликлиника № 8», г.Саратов		6000,00	0,00	6000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
78	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		15000,00	15000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
79	МУЗ «Детская городская больница № 4», г.Саратов		2000,00	0,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
80	МУЗ «Детская городская больница № 4», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	7000,00	7000,00	0,00	0,00	30 мая 2012 года	министерство здравоохранения области
81	МУЗ «Детская городская больница № 2», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	10000,00	10000,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
82	МУЗ «Детская городская больница № 1», г.Балаково		27774,98	25774,98	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
83	МУЗ «Детская городская поликлиника № 4», г.Саратов		2600,00	600,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
84	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
85	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1», г.Саратов		2000,00	0,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
86	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8», г.Саратов		1500,00	0,00	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
87	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8», г.Саратов		6500,00	0,00	6500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
88	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8», г.Саратов		4000,00	0,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
89	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
90	МУЗ «Детская инфекционная больница № 6», г.Саратов		2000,00	0,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
91	МУЗ «Детская инфекционная больница № 6», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	10000,00	10000,00	0,00	0,00	30 июня 2012 года	министерство здравоохранения области
92	МУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 7», г.Саратов		1000,00	0,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
93	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		1326,24	1326,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
94	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		13973,76	13673,76	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
95	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	8370,00	7470,00	900,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
96	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	2630,00	2530,00	100,00	0,00	20 октября 2012 года	министерство здравоохранения области
97	МУЗ «Ершовская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	23000,00	20000,00	3000,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
98	МУЗ «Калининская ЦРБ»		207,50	176,00	31,50	0,00	362,10	292,00	70,10	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
99	МУЗ «Калининская ЦРБ»		4820,40	4622,00	198,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
100	МУЗ «Калининская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	18610,00	14910,00	3700,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
101	МУЗ Красноармейская ЦРБ		25000,00	25000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
102	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ Саратовской области»		0,00	0,00	0,00	0,00	10000,00	10000,00	0,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
103	МУЗ «Лечебно-консультативный Центр»		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
104	МУЗ «Мало-Быковская УБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
105	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		6000,00	3000,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
106	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		33000,00	27000,00	6000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
107	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»		0,00	0,00	0,00	0,00	16500,00	15000,00	1500,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
108	МУЗ МСЧ ЗАТО Светлый		0,00	0,00	0,00	0,00	2728,00	2728,00	0,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
109	МУЗ МСЧ ЗАТО Светлый		2572,00	2272,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
110	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		10500,00	10000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
111	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»		15000,00	15000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
112	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	5500,00	5500,00	0,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
113	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	4500,00	4500,00	0,00	0,00	20 октября 2012 года	министерство здравоохранения области
114	МУЗ «Перинатальный центр», г.Энгельс		11368,00	10764,60	603,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
115	МУЗ «Перинатальный центр», г.Энгельс		3560,00	3457,00	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
116	МУЗ «Перинатальный центр», г.Энгельс		27072,00	25778,40	1293,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 ноября 2011 года	министерство здравоохранения области
117	МУЗ «Петровская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	20000,00	20000,00	0,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
118	МУЗ «Питерская ЦРБ»		6327,00	6327,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
119	МУЗ «Питерская ЦРБ»		4173,00	3673,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
120	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		2745,00	2745,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
121	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		17855,00	17255,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
122	МУЗ «Родильный дом № 2», г.Саратов		20000,00	20000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
123	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково		2704,45	2111,45	593,00	0,00	6623,20	6479,20	144,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
124	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково		15520,57	12113,57	3407,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
125	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	39376,80	38520,80	856,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
126	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	4500,00	4500,00	0,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
127	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		8400,00	8000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
128	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	2500,00	2500,00	0,00	0,00	10 октября 2012 года	министерство здравоохранения области
129	МУЗ «Самойловская центральная районная больница»		10300,00	10000,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
130	МУЗ «Степновская ЦРБ» Советского района		15500,00	15000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
131	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1», г.Саратов		1000,00	0,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
132	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2», г.Саратов		500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
133	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 5», г.Саратов		3700,00	0,00	3700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
134	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 6», г.Саратов		800,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
135	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8», г.Саратов		500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
136	МУЗ «Татищевская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	15750,00	15000,00	750,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
137	МУЗ «Турковская ЦРБ»		8400,00	8000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
138	МУЗ «Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского»		0,00	0,00	0,00	0,00	15750,00	15000,00	750,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
139	МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации», г.Саратов		1300,00	0,00	1300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
140	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района»		10500,00	10000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
141	МУЗ ЦРБ Аркадакского района		10000,00	10000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
142	МУЗ «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»		21000,00	20000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
143	МУЗ «ЦРБ Краснокутского муниципального района»		32500,00	25000,00	7500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
144	МУЗ «ЦРБ Лысогорского района»		10500,00	10000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
145	МУЗ «ЦРБ Озинского муниципального района»		15000,00	15000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
146	МУЗ ЦРБ Пугачевского муниципального района		30000,00	25000,00	5000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
147	МУЗ «ЦРБ Романовского района»		10500,00	10000,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20 декабря 2011 года	министерство здравоохранения области
148	МУЗ «ЦРБ Саратовского района»		0,00	0,00	0,00	0,00	13000,00	10000,00	3000,00	0,00	20 декабря 2012 года	министерство здравоохранения области
149	МУЗ «5 Детская инфекционная клиническая больница», г.Саратов		19000,00	15000,00	4000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
150	МУЗ «7-я Городская детская больница», г.Саратов		12600,00	9600,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
151	МУЗ «Городская клиническая больница № 8», г.Саратов		30000,00	30000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
152	МУЗ «Городская клиническая больница № 8», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	70000,00	70000,00	0,00	0,00	30 июня 2012 года	министерство здравоохранения области
153	МУЗ»Городская поликлиника № 9», г.Саратов		8000,00	0,00	8000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2011 года	министерство здравоохранения области
154	МУЗ «Городская поликлиника № 9», г.Саратов		3000,00	0,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
155	МУЗ «Городская поликлиника № 9», г.Саратов		3700,00	700,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
156	МУЗ «1-я Городская клиническая больница», г.Саратов		70000,00	70000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
157	МУЗ «1-я Городская клиническая больница», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	35000,00	35000,00	0,00	0,00	30 октября 2012 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
	Итого:		**1 173 004,90**	**984 475,00**	**188 529,90**	**0,00**	**597 045,10**	**575 525,00**	**21 520,10**	**0,00**		
	За 2 года:		**1 770 050,00**	**1 560 000,00**	**210 050,00**	**0,00**						
Мероприятие 2.3. Проведение текущего ремонта												
	Итого:		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		
Мероприятие 2.4. Оснащение оборудованием												
1	ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер»		9126,16	9126,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
2	ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер»		0,00	0,00	0,00	0,00	588,72	588,72	0,00	0,00	15 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
3	ГУЗ «Вольский межрайонный психоневрологический диспансер»		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
4	ГУЗ «Вольский перинатальный центр»		15907,70	15907,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
5	ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница»		16761,91	16761,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
6	ГУЗ «Областная клиническая больница»		86215,24	86215,24	0,00	0,00	65264,40	43821,00	21443,40	0,00	30 мая 2012 года	министерство здравоохранения области
7	ГУЗ «Областная клиническая больница»		479,00	479,00	0,00	0,00	479,00	479,00	0,00	0,00	30 мая 2012 года	министерство здравоохранения области
8	ГУЗ «Областной кардиохирургический центр»		101432,38	101432,38	0,00	0,00	80805,23	37505,23	43300,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
9	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»		115573,95	115573,95	0,00	0,00	588,72	588,72	0,00	0,00	15 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
10	ГУЗ ООД2		2182,33	2182,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2012 года	министерство здравоохранения области
11	ГУЗ ООД2		13356,86	13356,86	0,00	0,00	15996,54	15996,54	0,00	0,00	30 октября 2012 года	министерство здравоохранения области
12	ГУЗ ООД2		1450,00	1450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2012 года	министерство здравоохранения области
13	ГУЗ Перинатальный центр		20822,02	20822,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 ноября 2011 года	министерство здравоохранения области
14	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		13796,31	9196,31	4600,00	0,00	196297,11	136297,11	60000,00	0,00	30 сентября 2012 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
15	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		3806,67	2806,67	1000,00	0,00	12893,43	12893,43	0,00	0,00	30 сентября 2012 года	министерство здравоохранения области
16	ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции»		30050,00	28250,00	1800,00	0,00	500,00	0,00	500,00	0,00	30 августа 2011 года	министерство здравоохранения области
17	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
18	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	28 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
19	МУЗ «Аткарская ЦРБ»		7304,95	7304,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 августа 2011 года	министерство здравоохранения области
20	МУЗ «Балашовская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 марта 2012 года	министерство здравоохранения области
21	МУЗ «Балашовская ЦРБ»		46136,80	46136,80	0,00	0,00	738,47	738,47	0,00	0,00	30 марта 2012 года	министерство здравоохранения области
22	МУЗ «Балашовский родильный дом»		3283,57	3283,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
23	МУЗ «Балашовский родильный дом»		12110,47	12110,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
24	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
25	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
26	МУЗ «Вольская детская больница»		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
27	МУЗ «Вольская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	49576,97	49576,97	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
28	МУЗ «Вольская ЦРБ»		19356,19	19356,19	0,00	0,00	11382,50	11382,50	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
29	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»		5109,75	5109,75	0,00	0,00	7409,83	7409,83	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
30	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»		2457,25	2457,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
31	МУЗ «Городская больница № 1», г.Балаково		6885,80	6855,80	30,00	0,00	614,50	614,50	0,00	0,00	30 марта 2012 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
32	МУЗ «Городская больница № 1», г.Балаково		9223,97	9173,97	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 марта 2012 года	министерство здравоохранения области
33	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		373,97	373,97	0,00	0,00	7000,00	7000,00	0,00	0,00	30 июня 2012 года	министерство здравоохранения области
34	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		93680,00	93680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2012 года	министерство здравоохранения области
35	МУЗ «Городская больница № 2», г.Энгельс		6855,80	6855,80	0,00	0,00	614,50	614,50	0,00	0,00	30 марта 2012 года	министерство здравоохранения области
36	МУЗ «Городская детская больница», г.Балашов		2806,67	2806,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
37	МУЗ «Городская детская больница», г.Балашов		9300,00	9300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
38	МУЗ «Городская детская больница», г.Энгельс		24580,25	24580,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
39	МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разу-мовского», г.Саратов		15263,80	15263,80	0,00	0,00	364,50	364,50	0,00	0,00	30 марта 2012 года	министерство здравоохранения области
40	МУЗ «Городская клиническая больница № 7», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
41	МУЗ «Городская клиническая больница №10», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	7373,97	7373,97	0,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
42	МУЗ «Городская клиническая больница № 12», г.Саратов		6855,80	6855,80	0,00	0,00	40722,17	40722,17	0,00	0,00	30 июня 2012 года	министерство здравоохранения области
43	МУЗ «Городская клиническая больница № 6 имени академика В.Н.Кошелева», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	39194,97	39194,97	0,00	0,00	30 июня 2012 года	министерство здравоохранения области
44	МУЗ «Городская клиническая больница № 9», г.Саратов		19000,00	19000,00	0,00	0,00	90373,97	90373,97	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
45	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
46	МУЗ «Городская поликлиника № 17», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
47	МУЗ «Городская поликлиника № 19», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
48	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
49	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
50	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
51	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	28 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
52	МУЗ «Детская городская больница № 4», г.Саратов		8208,00	8208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
53	МУЗ «Детская городская больница № 2», г.Саратов		18306,38	18306,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
54	МУЗ «Детская городская больница № 1», г.Балаково		9336,67	9306,67	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
55	МУЗ «Детская городская больница № 1», г.Балаково		5990,92	5940,92	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
56	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
57	МУЗ «Детская городская поликлиника», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
58	МУЗ «Детская инфекционная больница № 6», г.Саратов		679,42	679,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
59	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		3460,00	3460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 апреля 2011 года	министерство здравоохранения области
60	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		3000,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 апреля 2011 года	министерство здравоохранения области
61	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 апреля 2011 года	министерство здравоохранения области
62	МУЗ «Ершовская ЦРБ»		560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
63	МУЗ «Калининская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2012 года	министерство здравоохранения области
64	МУЗ «Калининская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 мая 2012 года	министерство здравоохранения области
65	МУЗ Красноармейская ЦРБ		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
66	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ Саратовской области»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
67	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ Саратовской области»		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
68	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
69	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
70	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»		4298,50	3460,00	838,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 апреля 2012 года	министерство здравоохранения области
71	МУЗ МСЧ ЗАТО Светлый		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
72	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
73	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
74	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»		3092,21	3092,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
75	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»		3460,00	3460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
76	МУЗ «Перинатальный центр», г.Энгельс		22610,37	22610,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
77	МУЗ «Петровская ЦРБ»		3000,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
78	МУЗ «Питерская ЦРБ»		960,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
79	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		3000,00	3000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 апреля 2011 года	министерство здравоохранения области
80	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 апреля 2011 года	министерство здравоохранения области
81	МУЗ «Родильный дом № 2», г.Саратов		14203,60	14203,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
82	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково		13434,44	13354,44	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
83	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
84	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
85	МУЗ «Самойловская центральная районная больница»		3460,00	3460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2011 года	министерство здравоохранения области
86	МУЗ «Степновская ЦРБ» Советского района		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
87	МУЗ «Степновская ЦРБ» Советского района		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
88	МУЗ «Татищевская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
89	МУЗ «Татищевская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
90	МУЗ «Турковская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
91	МУЗ «Турковская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
92	МУЗ Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского		1818,41	1118,41	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
93	МУЗ «Центральная районная поликлиника», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		министерство здравоохранения области
94	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района»		7304,95	7304,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 августа 2011 года	министерство здравоохранения области
95	МУЗ ЦРБ Аркадакского района		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
96	МУЗ ЦРБ Аркадакского района		0,00	0,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области
97	МУЗ «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»		3460,00	3460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 августа 2011 года	министерство здравоохранения области
98	МУЗ «ЦРБ Краснокутского муниципального района»		3460,00	3460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 апреля 2011 года	министерство здравоохранения области
99	МУЗ «ЦРБ Лысогорского района»		460,00	460,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	30 июля 2012 года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
100	МУЗ «ЦРБ Озинского муниципального района»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
101	МУЗ «ЦРБ Озинского муниципального района»		0,00	0,00	0,00	0,00	500,00	500,00	0,00	0,00	28 февраля 2012 года	министерство здравоохранения области
102	МУЗ ЦРБ Пугачевского муниципального района		2199,11	2199,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 июня 2012 года	министерство здравоохранения области
103	МУЗ «ЦРБ Романовского района»		1056,00	960,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
104	МУЗ «ЦРБ Саратовского района»		460,00	460,00	0,00	0,00	6863,45	6863,45	0,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
105	МУЗ «5 Детская инфекционная клиническая больница», г.Саратов		27249,11	27249,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 сентября 2011 года	министерство здравоохранения области
106	МУЗ «7-я Городская детская больница», г.Саратов		6620,11	6620,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 октября 2011 года	министерство здравоохранения области
107	МУЗ «Городская клиническая больница № 8», г.Саратов		34978,84	34978,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 апреля 2012 года	министерство здравоохранения области
108	МУЗ «Городская клиническая больница № 8», г.Саратов		16701,82	16701,82	0,00	0,00	364,50	364,50	0,00	0,00	30 апреля 2012 года	министерство здравоохранения области
109	МУЗ «1-я Городская клиническая больница», г.Саратов		89829,77	89829,77	0,00	0,00	90364,50	90364,50	0,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
110	МУЗ «1-я Городская клиническая больница», г.Саратов		28387,70	28387,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 августа 2012 года	министерство здравоохранения области
111	МУЗ «Петровская ЦРБ»		460,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30 мая 2011 года	министерство здравоохранения области
	Итого:		**1 074 871,90**	**1 065 597,40**	**9 274,50**	**0,00**	**790 643,00**	**665 399,60**	**125 243,40**	**0,00**		
	За 2 года:		**1 865 514,90**	**1 730 997,00**	**134 517,90**	**0,00**						
	Итого по задаче 1:		**2 247 876,80**	**2 050 072,40**	**197 804,40**	**0,00**	**1 387 688,10**	**1 240 924,60**	**146 763,50**	**0,00**		
	За 2 года:		**3 635 564,90**	**3 290 997,00**	**344 567,90**	**0,00**				**0,00**		
Задача 2. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение												
	Итого по задаче 2:		**151475,80**	**149475,80**	**2000,00**	**0,00**	**257005,80**	**153005,80**	**104000,00**	**0,00**		
	За 2 года:		**408481,60**	**302481,60**	**106000,00**	**0,00**						

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
Задача 3. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи												
Мероприятие 1. Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России												
1	ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер»		27546,89	4790,84	0,00	22756,05	37565,91	14809,86	0,00	22756,05	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС*
2	ГУЗ «Вольский перинатальный центр»		2045,02	1392,31	0,00	652,71	5342,23	4689,52	0,00	652,71	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
3	ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница»		1451,70	1382,38	0,00	69,32	2858,38	2789,06	0,00	69,32	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
4	ГУЗ «Областная клиническая больница»		134437,04	36561,69	0,00	97875,35	185606,09	87730,74	0,00	97875,35	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
5	ГУЗ «Областной госпиталь для ветеранов войн»		1679,60	715,99	0,00	963,61	4474,88	3511,27	0,00	963,61	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
6	ГУЗ «Областной кардиохирургический центр»		2054,40	894,80	0,00	1159,60	4658,66	3499,06	0,00	1159,60	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
7	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»		90058,27	12954,94	0,00	77103,33	120628,20	43524,87		77103,33	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
8	ГУЗ ООД2		4219,63	4219,63	0,00	0,00	20030,54	20030,54	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
9	ГУЗ Перинатальный центр		9206,04	6169,51	0,00	3036,53	17544,71	14508,18	0,00	3036,53	ежемесячно в течение года	министерстов здравоохранения области, ТФОМС
10	ГУЗ «Перинатальный центр Саратовской области»		0,00	0,00	0,00	0,00	12523,00	10735,14	0,00	1787,86	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
11	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		20846,92	8576,89	0,00	12270,03	30533,39	18263,36	0,00	12270,03	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
12	ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер»		18437,04	3202,23		15234,81	23345,20	8110,39		15234,81	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
13	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»		3123,42	663,51	0,00	2459,91	4140,45	1680,54	0,00	2459,91	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
14	МУЗ «Аткарская ЦРБ»		8678,50	2899,72	0,00	5778,78	13130,50	7351,72	0,00	5778,78	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
15	МУЗ «Балашовская ЦРБ»		33222,10	11398,34	0,00	21823,76	48280,44	26456,68	0,00	21823,76	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
16	МУЗ «Балашовский родильный дом»		1977,49	1381,54	0,00	595,95	3694,22	3098,27	0,00	595,95	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
17	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		3309,48	887,90	0,00	2421,58	4592,38	2170,80	0,00	2421,58	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
18	МУЗ «Вольская детская больница»		805,90	448,62	0,00	357,28	1293,17	935,89	0,00	357,28	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
19	МУЗ «Вольская ЦРБ»		32110,26	13302,33	0,00	18807,93	50086,72	31278,79	0,00	18807,93	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
20	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»		2491,50	767,53	0,00	1723,97	3668,01	1944,04	0,00	1723,97	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
21	МУЗ «Городская больница № 1», г.Балаково		125676,10	36892,32	0,00	88783,78	182221,85	93438,07	0,00	88783,78	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
22	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		38428,92	10456,30	0,00	27972,62	52066,13	24093,51	0,00	27972,62	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
23	МУЗ «Городская больница № 2», г.Энгельс		41681,44	17432,20	0,00	24249,24	65987,65	41738,41	0,00	24249,24	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
24	МУЗ «Городская детская больница», г.Балашов		1173,26	530,15	0,00	643,11	1785,46	1142,35	0,00	643,11	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
25	МУЗ «Городская детская больница», г.Энгельс		6213,70	2988,75	0,00	3224,95	10393,80	7168,85	0,00	3224,95	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
26	МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского», г.Саратов		34935,38	15948,81	0,00	18986,57	60643,45	41656,88	0,00	18986,57	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
27	МУЗ «Городская клиническая больница № 10», г.Саратов		27083,13	9966,72	0,00	17116,41	44146,12	27029,71	0,00	17116,41	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
28	МУЗ «Городская клиническая больница № 12», г.Саратов		54539,97	26073,72	0,00	28466,25	93012,98	64546,73	0,00	28466,25	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
29	МУЗ «Городская клиническая больница № 5», г.Саратов		5605,60	1761,03	0,00	3844,57	8247,14	4402,57	0,00	3844,57	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
30	МУЗ «Городская клиническая больница № 6 имени академика В.Н.Кошелева», г.Саратов		61559,14	17546,40	0,00	44012,74	85074,09	41061,35	0,00	44012,74	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
31	МУЗ «Городская клиническая больница № 9», г.Саратов		49702,97	16479,54	0,00	33223,43	75355,61	42132,18	0,00	33223,43	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
32	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		3761,03	970,04	0,00	2790,99	5247,90	2456,91	0,00	2790,99	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
33	МУЗ «Детская городская больница № 4», г.Саратов		720,38	679,18	0,00	41,20	1405,30	1364,10	0,00	41,20	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
34	МУЗ «Детская городская больница № 2», г.Саратов		4402,67	2414,09	0,00	1988,58	6782,04	4793,46	0,00	1988,58	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
35	МУЗ «Детская городская больница №1», г.Балаково		5908,02	2371,91	0,00	3536,11	9142,68	5606,57	0,00	3536,11	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
36	МУЗ «Детская инфекционная больница № 6», г.Саратов		676,63	669,41	0,00	7,22	1346,57	1339,35	0,00	7,22	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
37	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		2565,90	1139,22	0,00	1426,68	4076,26	2649,58	0,00	1426,68	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
38	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		2880,12	767,74	0,00	2112,38	3570,59	1458,21	0,00	2112,38	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
39	МУЗ «Ершовская ЦРБ»		7742,52	2374,03	0,00	5368,49	11384,34	6015,85	0,00	5368,49	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
40	МУЗ «Калининская ЦРБ»		9485,70	2656,89	0,00	6828,81	13556,03	6727,22	0,00	6828,81	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
41	МУЗ Красноармейская ЦРБ		5517,20	2023,76	0,00	3493,44	8619,07	5125,63	0,00	3493,44	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
42	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ Саратовской области»		2909,06	1109,94	0,00	1799,12	4550,80	2751,68	0,00	1799,12	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
43	МУЗ «Мало-Быковская УБ»		27,69	8,67	0,00	19,02	61,05	42,03	0,00	19,02	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
44	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		10122,52	3355,76	0,00	6766,76	13584,38	6817,62	0,00	6766,76	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
45	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»		2849,46	465,78	0,00	2383,68	3687,86	1304,18	0,00	2383,68	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
46	МУЗ МСЧ ЗАТО Светлый		1964,49	557,88	0,00	1406,61	2822,79	1416,18	0,00	1406,61	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
47	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		2876,19	849,45	0,00	2026,74	3833,95	1807,21	0,00	2026,74	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
48	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»		5426,91	1743,70	0,00	3683,21	7278,33	3595,12	0,00	3683,21	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
49	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»		2348,50	686,83	0,00	1661,67	3401,25	1739,58	0,00	1661,67	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
50	МУЗ «Перинатальный центр», г.Энгельс		6797,88	4125,66	0,00	2672,22	12597,74	9925,52	0,00	2672,22	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
51	МУЗ «Петровская ЦРБ»		9013,16	2312,44	0,00	6700,72	12517,58	5816,86	0,00	6700,72	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
52	МУЗ «Питерская ЦРБ»		3388,65	781,06	0,00	2607,59	4606,57	1998,98	0,00	2607,59	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
53	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		2426,15	675,72	0,00	1750,43	3461,90	1711,47	0,00	1750,43	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
54	МУЗ «Родильный дом № 2», г.Саратов		668,41	668,41	0,00	0,00	1871,55	1871,55	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
55	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково		3730,85	2311,91	0,00	1418,94	6873,51	5454,57	0,00	1418,94	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
56	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		11918,43	4002,08	0,00	7916,35	15786,31	7869,96	0,00	7916,35	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
57	МУЗ «Самойловская центральная районная больница»		3767,52	1131,96	0,00	2635,56	5501,47	2865,91	0,00	2635,56	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
58	МУЗ «Степновская ЦРБ» Советского района		4408,28	1119,12	0,00	3289,16	6123,66	2834,50	0,00	3289,16	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
59	МУЗ «Татищевская ЦРБ»		3682,86	1055,04	0,00	2627,82	5402,27	2774,45	0,00	2627,82	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
60	МУЗ «Турковская ЦРБ»		2184,30	1020,42	0,00	1163,88	3207,63	2043,75	0,00	1163,88	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
61	МУЗ Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского		7481,82	1958,13	0,00	5523,69	11657,61	6133,92	0,00	5523,69	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
62	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района»		4289,50	871,29	0,00	3418,21	5649,73	2231,52	0,00	3418,21	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
63	МУЗ ЦРБ Аркадакского района		5965,29	1565,31	0,00	4399,98	8372,12	3972,14	0,00	4399,98	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
64	МУЗ «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»		8242,34	2286,43	0,00	5955,91	11746,84	5790,93	0,00	5955,91	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
65	МУЗ «ЦРБ Краснокутского муниципального района»		7624,71	2591,16	0,00	5033,55	9747,61	4714,06	0,00	5033,55	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
66	МУЗ «ЦРБ Лысогорского района»		4348,53	1475,57	0,00	2872,96	6610,21	3737,25	0,00	2872,96	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
67	МУЗ «ЦРБ Озинского муниципального района»		5380,21	1799,19	0,00	3581,02	7705,66	4124,64	0,00	3581,02	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
68	МУЗ ЦРБ Пугачевского муниципального района		14505,68	4281,15	0,00	10224,53	21067,52	10842,99	0,00	10224,53	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
69	МУЗ «ЦРБ Романовского района»		4450,29	1009,59	0,00	3440,70	6234,78	2794,08	0,00	3440,70	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
70	МУЗ «ЦРБ Саратовского района»		1580,31	603,95	0,00	976,36	2257,19	1280,83	0,00	976,36	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
71	МУЗ «Энгельсская районная больница», г.Энгельс		1135,25	539,29	0,00	595,96	1708,80	1112,84	0,00	595,96	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
72	МУЗ «5 Детская инфекционная клиническая больница», г.Саратов		6011,62	1875,81	0,00	4135,81	8174,54	4038,73	0,00	4135,81	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
73	МУЗ «7-я Городская детская больница», г.Саратов		4965,87	2286,25	0,00	2679,62	7511,15	4831,53	0,00	2679,62	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
74	МУЗ «Городская клиническая больница № 8», г.Саратов		82067,65	29496,03	0,00	52571,62	124665,79	72094,17	0,00	52571,62	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
75	МУЗ «1-я Городская клиническая больница», г.Саратов		80403,83	22882,27	0,00	57521,56	115446,29	57924,73	0,00	57521,56	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
	Итого:		**1 206 925,19**	**388 256,16**	**0,00**	**818 669,03**	**1 803 788,58**	**983 331,69**	**0,00**	**820 456,89**		
	За 2 года:		**3 010 713,77**	**1 371 587,85**	**0,00**	**1 639 125,92**	**1 803 788,58**	**983 331,69**	**0,00**	**820 456,89**		
Мероприятие 2. Поэтапный переход к 2013 году к включанию в тарифы на оплату медицинской помощи за счет ОМС расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, приобретение оборудования стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу												
1	ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер»		20284,80	0,00	0,00	20284,80	0,00	0,00	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
2	ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер»		0,00	0,00	0,00	0,00	19623,60	0,00	0,00	19623,60	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
3	ГУЗ «Вольский перинатальный центр»		0,00	0,00	0,00	0,00	26172,10	0,00	0,00	26172,10	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
4	ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница»		26862,70	0,00	0,00	26862,70	0,00	0,00	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
5	ГУЗ «Областная детская инфекционная клиническая больница»		0,00	0,00	0,00	0,00	28199,10	0,00	0,00	28199,10	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
6	ГУЗ «Областная офтальмологическая больница»		9760,10	0,00	0,00	9760,10	0,00	0,00	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
7	ГУЗ «Областная офтальмологическая больница»		0,00	0,00	0,00	0,00	10283,10	0,00	0,00	10283,10	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
8	ГУЗ «Областной кардиохирургический центр»		18353,00	0,00	0,00	18353,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
9	ГУЗ «Областной кардиохирургический центр»		0,00	0,00	0,00	0,00	27535,70	0,00	0,00	27535,70	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
10	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»		59512,90	0,00	0,00	59512,90	0,00	0,00	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
11	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»		0,00	0,00	0,00	0,00	62349,10	0,00	0,00	62349,10	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
12	ГУЗ Перинатальный центр		0,00	0,00	0,00	0,00	74831,80	0,00	0,00	74831,80	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
13	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		0,00	0,00	0,00	0,00	71412,50	0,00	0,00	71412,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
14	ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции»		0,00	0,00	0,00	0,00	18137,50	0,00	0,00	18137,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
15	ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер»		10303,60	0,00	0,00	10303,60	0,00	0,00	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
16	ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер»		0,00	0,00	0,00	0,00	9463,00	0,00	0,00	9463,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
17	МУЗ «Городская больница № 1», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	31270,70	0,00	0,00	31270,70	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
18	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	16227,50	0,00	0,00	16227,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
19	МУЗ «Городская больница № 2», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	9097,20	0,00	0,00	9097,20	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
20	МУЗ «Городская детская больница», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	8113,70	0,00	0,00	8113,70	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
21	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	4753,50	0,00	0,00	4753,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
22	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	3524,10	0,00	0,00	3524,10	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
23	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	3933,90	0,00	0,00	3933,90	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
24	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	4015,90	0,00	0,00	4015,90	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
25	МУЗ «Городская поликлиника № 5», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	7333,60	0,00	0,00	7333,60	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
26	МУЗ «Городская поликлиника № 3, г.Балаково»		0,00	0,00	0,00	0,00	6722,50	0,00	0,00	6722,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
27	МУЗ «Городская стоматологическая поликлиника», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	3114,30	0,00	0,00	3114,30	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
28	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		24608,10	0,00	0,00	24608,10	25841,00	0,00	0,00	25841,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
29	МУЗ «Детская городская больница № 1», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	8148,00	0,00	0,00	8148,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
30	МУЗ «Детская городская поликлиника, № 1»		0,00	0,00	0,00	0,00	4753,50	0,00	0,00	4753,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
31	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		0,00	0,00	0,00	0,00	4097,80	0,00	0,00	4097,80	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
32	МУЗ «Детская городская поликлиника», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	15380,20	0,00	0,00	15380,20	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
33	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	8153,00	0,00	0,00	8153,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
34	МУЗ «Ершовская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	21177,10	0,00	0,00	21177,10	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
35	МУЗ «Калининская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	25853,00	0,00	0,00	25853,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
36	МУЗ «Мало-Быковская УБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	916,70	0,00	0,00	916,70		министерство здравоохранения области, ТФОМС
37	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	27534,00	0,00	0,00	27534,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
38	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»		10414,20	0,00	0,00	10414,20	10579,30	0,00	0,00	10579,30	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
39	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	9609,30	0,00	0,00	9609,30	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
40	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	22018,30	0,00	0,00	22018,30	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
41	МУЗ «Перинатальный центр», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	12867,20	0,00	0,00	12867,20	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
42	МУЗ «Петровская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	23631,70	0,00	0,00	23631,70	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
43	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	6722,50	0,00	0,00	6722,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
44	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		0,00	0,00	0,00	0,00	20553,00	0,00	0,00	20553,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
45	МУЗ «Стоматологическая поликлиника», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	6416,90	0,00	0,00	6416,90	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
46	МУЗ Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского		15811,90	0,00	0,00	15811,90	14983,00	0,00	0,00	14983,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
47	МУЗ «Центр медицинской профилактики», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	2727,00	0,00	0,00	2727,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
48	МУЗ «Центр медицинской профилактики», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	3481,00	0,00	0,00	3481,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
49	МУЗ «Центральная районная поликлиника», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	85435,00	0,00	0,00	85435,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
50	МУЗ ЦРБ Пугачевского муниципального района		30805,20	0,00	0,00	30805,20	33598,80	0,00	0,00	33598,80	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
51	МУЗ «Энгельсская районная больница», г.Энгельс		0,00	0,00	0,00	0,00	61776,40	0,00	0,00	61776,40	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
	Итого:		**226 716,50**	**0,00**	**0,00**	**226 716,50**	**902 368,10**	**0,00**	**0,00**	**902 368,10**		
	За 2 года:		**1 129 084,60**	**0,00**	**0,00**	**1 129 084,60**						
Мероприятие 3. Проведение диспансеризации 14-летних подростков и создание центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации												
1	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2», г.Саратов		408,83	408,83	0,00	0,00	353,60	353,60	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
2	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»		120,51	120,51	0,00	0,00	139,32	139,32	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
3	МУЗ «Аткарская ЦРБ»		305,81	305,81	0,00	0,00	298,36	298,36	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
4	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		90,70	90,70	0,00	0,00	96,92	96,92	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
5	МУЗ «Вольская детская больница»		674,08	674,08	0,00	0,00	657,66	657,66	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
6	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»		83,86	83,86	0,00	0,00	95,43	95,43	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения Саратовской области
7	МУЗ «Городская детская больница», г.Балашов		653,57	653,57	0,00	0,00	706,67	706,67	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранени области
8	МУЗ «Городская поликлиника № 20», г.Саратов		71,48	71,48	0,00	0,00	77,04	77,04	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
9	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Энгельс		261,04	261,04	0,00	0,00	257,57	257,57	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
10	МУЗ «Городская поликлиника № 11», г.Саратов		238,41	238,41	0,00	0,00	233,05	233,05	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
11	МУЗ «Городская поликлиника № 16», г.Саратов		67,49	67,49	0,00	0,00	95,12	95,12	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
12	МУЗ «Городская поликлиника № 19», г.Саратов		153,19	153,19	0,00	0,00	168,26	168,26	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
13	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		206,61	206,61	0,00	0,00	165,14	165,14	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
14	МУЗ «Детская городская больница № 4», г.Саратов		242,86	242,86	0,00	0,00	245,81	245,81	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
15	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		593,55	593,55	0,00	0,00	553,62	553,62	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
16	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		648,66	648,66	0,00	0,00	659,91	659,91	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
17	МУЗ «Детская городская поликлиника № 4», г.Саратов		228,46	228,46	0,00	0,00	221,69	221,69	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
18	МУЗ «Детская городская поликлиника», г.Балаково		1266,34	1266,34	0,00	0,00	1325,76	1325,76	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
19	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1», г.Саратов		687,01	687,01	0,00	0,00	692,34	692,34	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
20	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8», г.Саратов		1070,29	1070,29	0,00	0,00	1131,85	1131,85	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
21	МУЗ «Детская инфекционная больница № 6», г.Саратов		149,69	149,69	0,00	0,00	152,38	152,38	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
22	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		92,22	92,22	0,00	0,00	92,08	92,08	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
23	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		129,71	129,71	0,00	0,00	161,54	161,54	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
24	МУЗ «Ершовская ЦРБ»		341,79	341,79	0,00	0,00	342,42	342,42	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
25	МУЗ «Калининская ЦРБ»		296,35	296,35	0,00	0,00	253,84	253,84	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
26	МУЗ Красноармейская ЦРБ		311,58	311,58	0,00	0,00	311,42	311,42	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
27	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ Саратовской области»		128,56	128,56	0,00	0,00	122,14	122,14	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
28	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		449,00	449,00	0,00	0,00	516,31	516,31	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
29	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»		180,88	180,88	0,00	0,00	184,23	184,23	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
30	МУЗ МСЧ ЗАТО Светлый		96,75	96,75	0,00	0,00	94,73	94,73	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
31	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		142,10	142,10	0,00	0,00	134,70	134,70	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
32	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»		300,81	300,81	0,00	0,00	313,31	313,31	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
33	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»		144,69	144,69	0,00	0,00	148,67	148,67	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
34	МУЗ «Петровская ЦРБ»		338,71	338,71	0,00	0,00	322,73	322,73	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
35	МУЗ «Питерская ЦРБ»		159,71	159,71	0,00	0,00	165,65	165,65	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
36	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		152,63	152,63	0,00	0,00	164,34	164,34	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
37	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		388,56	388,56	0,00	0,00	398,57	398,57	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
38	МУЗ «Самойловская центральная районная больница»		200,82	200,82	0,00	0,00	186,84	186,84	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
39	МУЗ «Степновская ЦРБ» Советского района		226,20	226,20	0,00	0,00	206,97	206,97	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
40	МУЗ «Татищевская ЦРБ»		181,06	181,06	0,00	0,00	224,32	224,32	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
41	МУЗ «Турковская ЦРБ»		80,76	80,76	0,00	0,00	102,83	102,83	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
42	МУЗ Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского		174,79	174,79	0,00	0,00	201,99	201,99	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
43	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района»		174,95	174,95	0,00	0,00	166,17	166,17	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
44	МУЗ ЦРБ Аркадакского района		179,61	179,61	0,00	0,00	184,73	184,73	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
45	МУЗ «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»		212,17	212,17	0,00	0,00	216,58	216,58	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
46	МУЗ «ЦРБ Краснокутского муниципального района»		215,75	215,75	0,00	0,00	255,24	255,24	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
47	МУЗ «ЦРБ Лысогорского района»		160,24	160,24	0,00	0,00	158,53	158,53	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
48	МУЗ «ЦРБ Озинского муниципального района»		207,61	207,61	0,00	0,00	213,07	213,07	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
49	МУЗ ЦРБ Пугачевского муниципального района		396,55	396,55	0,00	0,00	395,40	395,40	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
50	МУЗ «ЦРБ Романовского района»		118,91	118,91	0,00	0,00	111,90	111,90	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
51	МУЗ «ЦРБ Саратовского района»		339,90	339,90	0,00	0,00	306,00	306,00	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
52	МУЗ «Энгельсская районная больница», г.Энгельс		199,69	199,69	0,00	0,00	194,28	194,28	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
53	МУЗ «5 Детская инфекционная клиническая больница», г.Саратов		158,87	158,87	0,00	0,00	141,13	141,13	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
54	МУЗ «7-я Городская детская больница», г.Саратов		717,69	717,69	0,00	0,00	683,30	683,30	0,00	0,00	2011-2012	министерство здравоохранения области
55	МУЗ»Городская поликлиника № 9», г.Саратов		333,56	333,56	0,00	0,00	367,87	367,87	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
			16 155,62	**16 155,62**	**0,00**	**0,00**	**16 371,33**	**16 371,33**	**0,00**	**0,00**		
	Итого:		**32 526,95**	**32 526,95**	**0,00**	**0,00**						
Мероприятие 4. Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи												
1	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2», г.Саратов		646,20	0,00	646,20	0,00	685,60	0,00	685,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
2	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»		183,00	0,00	183,00	0,00	194,20	0,00	194,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
3	МУЗ «Аткарская ЦРБ»		547,00	0,00	547,00	0,00	580,40	0,00	580,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
4	МУЗ «Балашовская ЦРБ»		2606,00	0,00	2606,00	0,00	2765,00	0,00	2765,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
5	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		268,00	0,00	268,00	0,00	284,30	0,00	284,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
6	МУЗ «Вольская ЦРБ»		1480,00	0,00	1480,00	0,00	1570,30	0,00	1570,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
7	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»		149,00	0,00	149,00	0,00	158,10	0,00	158,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
8	МУЗ «Городская больница № 1», г.Балаково		1572,00	0,00	1572,00	0,00	1641,60	0,00	1641,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
9	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		1311,10	0,00	1311,10	0,00	1391,10	0,00	1391,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
10	МУЗ «Городская больница № 2», г.Энгельс		594,10	0,00	594,10	0,00	630,30	0,00	630,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
11	МУЗ «Городская детская больница», г.Энгельс		233,40	0,00	233,40	0,00	247,60	0,00	247,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
12	МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского», г.Саратов		2358,60	0,00	2358,60	0,00	2502,50	0,00	2502,50	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
13	МУЗ «Городская клиническая больница № 7», г.Саратов		232,20	0,00	232,20	0,00	246,40	0,00	246,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
14	МУЗ «Городская клиническая больница № 10», г.Саратов		1008,10	0,00	1008,10	0,00	1069,60	0,00	1069,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
15	МУЗ «Городская клиническая больница № 12», г.Саратов		1470,50	0,00	1470,50	0,00	1560,20	0,00	1560,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
16	МУЗ «Городская клиническая больница № 5», г.Саратов		431,50	0,00	431,50	0,00	457,80	0,00	457,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
17	МУЗ «Городская клиническая больница № 6 имени академика В.Н.Кошелева», г.Саратов		1491,80	0,00	1491,80	0,00	1582,80	0,00	1582,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
18	МУЗ «Городская клиническая больница № 9», г.Саратов		905,50	0,00	905,50	0,00	960,70	0,00	960,70	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
19	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Саратов		897,80	0,00	897,80	0,00	952,60	0,00	952,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
20	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Энгельс		459,10	0,00	459,10	0,00	487,10	0,00	487,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
21	МУЗ «Городская поликлиника № 17», г.Саратов		719,80	0,00	719,80	0,00	763,70	0,00	763,70	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
22	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Энгельс		335,20	0,00	335,20	0,00	355,60	0,00	355,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
23	МУЗ «Городская поликлиника № 20», г.Саратов		760,40	0,00	760,40	0,00	806,80	0,00	806,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
24	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Саратов		872,60	0,00	872,60	0,00	925,80	0,00	925,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
25	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Энгельс		323,00	0,00	323,00	0,00	342,70	0,00	342,70	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
26	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Энгельс		376,20	0,00	376,20	0,00	399,10	0,00	399,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
27	МУЗ «Городская поликлиника № 5», г.Балаково		30,00	0,00	30,00	0,00	15,00	0,00	15,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
28	МУЗ «Городская поликлиника № 10», г.Саратов		915,20	0,00	915,20	0,00	971,00	0,00	971,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
29	МУЗ «Городская поликлиника №11», г.Саратов		1040,90	0,00	1040,90	0,00	1104,40	0,00	1104,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
30	МУЗ «Городская поликлиника № 14», г.Саратов		456,60	0,00	456,60	0,00	484,50	0,00	484,50	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
31	МУЗ «Городская поликлиника № 15», г.Саратов		793,30	0,00	793,30	0,00	841,70	0,00	841,70	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
32	МУЗ «Городская поликлиника № 16», г.Саратов		1122,20	0,00	1122,20	0,00	1190,70	0,00	1190,70	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
33	МУЗ «Городская поликлиника № 19», г.Саратов		1207,30	0,00	1207,30	0,00	1280,90	0,00	1280,90	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
34	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Саратов		1449,20	0,00	1449,20	0,00	1537,60	0,00	1537,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
35	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		530,10	0,00	530,10	0,00	562,40	0,00	562,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
36	МУЗ «Городская поликлиника № 5», г.Саратов		336,70	0,00	336,70	0,00	357,20	0,00	357,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
37	МУЗ «Городская поликлиника № 6», г.Саратов		661,70	0,00	661,70	0,00	702,10	0,00	702,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
38	МУЗ «Городская поликлиника № 7», г.Саратов		839,70	0,00	839,70	0,00	890,90	0,00	890,90	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
39	МУЗ «Городская поликлиника № 8», г.Саратов		1100,90	0,00	1100,90	0,00	1168,10	0,00	1168,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
40	МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи», г.Саратов		2650,70	0,00	2650,70	0,00	2812,40	0,00	2812,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
41	МУЗ «Городская стоматологическая поликлиника», г.Энгельс		269,90	0,00	269,90	0,00	286,40	0,00	286,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
42	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		117,00	0,00	117,00	0,00	124,10	0,00	124,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
43	МУЗ «Детская городская больница № 4», г.Саратов		534,00	0,00	534,00	0,00	566,60	0,00	566,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
44	МУЗ «Детская городская больница № 2», г.Саратов		286,40	0,00	286,40	0,00	303,90	0,00	303,90	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
45	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		399,40	0,00	399,40	0,00	423,80	0,00	423,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
46	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		354,00	0,00	354,00	0,00	375,60	0,00	375,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
47	МУЗ «Детская городская поликлиника № 4», г.Саратов		489,50	0,00	489,50	0,00	519,40	0,00	519,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
48	МУЗ «Детская городская поликлиника», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	30,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
49	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1», г.Саратов		835,90	0,00	835,90	0,00	886,90	0,00	886,90	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
50	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8», г.Саратов		876,50	0,00	876,50	0,00	930,00	0,00	930,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
51	МУЗ «Детская инфекционная больница № 6», г.Саратов		557,20	0,00	557,20	0,00	591,20	0,00	591,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
52	МУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 7», г.Саратов		131,60	0,00	131,60	0,00	139,60	0,00	139,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
53	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		127,00	0,00	127,00	0,00	134,70	0,00	134,70	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
54	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		172,00	0,00	172,00	0,00	182,50	0,00	182,50	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
55	МУЗ «Ершовская ЦРБ»		359,00	0,00	359,00	0,00	380,90	0,00	380,90	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
56	МУЗ «Калининская ЦРБ»		515,00	0,00	515,00	0,00	546,40	0,00	546,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
57	МУЗ Красноармейская ЦРБ		498,00	0,00	498,00	0,00	528,40	0,00	528,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
58	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ Саратовской области»		144,00	0,00	144,00	0,00	152,80	0,00	152,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
59	МУЗ «Лечебно-консультативный Центр»		743,00	0,00	743,00	0,00	788,30	0,00	788,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
60	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		655,00	0,00	655,00	0,00	695,00	0,00	695,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
61	МУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», г.Энгельс		35,40	0,00	35,40	0,00	37,60	0,00	37,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
62	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»		136,00	0,00	136,00	0,00	144,30	0,00	144,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
43	МУЗ МСЧ ЗАТО Светлый		216,00	0,00	216,00	0,00	229,20	0,00	229,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
44	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		476,00	0,00	476,00	0,00	505,00	0,00	505,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
45	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»		326,00	0,00	326,00	0,00	345,90	0,00	345,90	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
46	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»		77,00	0,00	77,00	0,00	81,70	0,00	81,70	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
47	МУЗ «Перинатальный центр», г.Энгельс		921,60	0,00	921,60	0,00	977,80	0,00	977,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
48	МУЗ «Петровская ЦРБ»		714,00	0,00	714,00	0,00	757,60	0,00	757,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
49	МУЗ «Питерская ЦРБ»		595,00	0,00	595,00	0,00	631,30	0,00	631,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
50	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		174,00	0,00	174,00	0,00	184,60	0,00	184,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
51	МУЗ «Родильный дом № 2», г.Саратов		332,80	0,00	332,80	0,00	353,10	0,00	353,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района МЗСО

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
52	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково		30,00	0,00	30,00	0,00	15,00	0,00	15,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
53	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		957,00	0,00	957,00	0,00	1015,40	0,00	1015,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
54	МУЗ «Самойловская центральная районная больница»		280,00	0,00	280,00	0,00	297,10	0,00	297,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
55	МУЗ «Станция скорой медицинской помощи», г.Энгельс		345,20	0,00	345,20	0,00	366,30	0,00	366,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
56	МУЗ «Степновская ЦРБ» Советского района		262,00	0,00	262,00	0,00	278,00	0,00	278,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
57	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3», г.Саратов		487,60	0,00	487,60	0,00	517,30	0,00	517,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
58	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1», г.Саратов		147,00	0,00	147,00	0,00	156,00	0,00	156,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
59	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2», г.Саратов		812,60	0,00	812,60	0,00	862,20	0,00	862,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
60	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 5», г.Саратов		67,70	0,00	67,70	0,00	71,80	0,00	71,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
61	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 6», г.Саратов		270,90	0,00	270,90	0,00	287,40	0,00	287,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
62	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8», г.Саратов		139,30	0,00	139,30	0,00	147,80	0,00	147,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
63	МУЗ «Татищевская ЦРБ»		455,00	0,00	455,00	0,00	482,80	0,00	482,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
64	МУЗ «Турковская ЦРБ»		60,00	0,00	60,00	0,00	63,70	0,00	63,70	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
65	МУЗ Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского		332,00	0,00	332,00	0,00	352,30	0,00	352,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
66	МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации», г.Саратов		154,80	0,00	154,80	0,00	164,20	0,00	164,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
67	МУЗ «Центр медицинской профилактики», г.Саратов		46,40	0,00	46,40	0,00	49,20	0,00	49,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
68	МУЗ «Центр медицинской профилактики», г.Энгельс		39,80	0,00	39,80	0,00	42,20	0,00	42,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
69	МУЗ «Центральная районная поликлиника», г.Балаково		0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	30,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
70	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района»		284,00	0,00	284,00	0,00	301,30	0,00	301,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
71	МУЗ ЦРБ Аркадакского района		320,00	0,00	320,00	0,00	339,50	0,00	339,50	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
72	МУЗ «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»		240,00	0,00	240,00	0,00	254,60	0,00	254,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
73	МУЗ «ЦРБ Краснокутского муниципального района»		377,00	0,00	377,00	0,00	400,00	0,00	400,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
74	МУЗ «ЦРБ Лысогорского района»		222,00	0,00	222,00	0,00	235,50	0,00	235,50	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
75	МУЗ «ЦРБ Озинского муниципального района»		173,00	0,00	173,00	0,00	183,60	0,00	183,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
76	МУЗ ЦРБ Пугачевского муниципального района		1103,00	0,00	1103,00	0,00	1170,30	0,00	1170,30	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
77	МУЗ «ЦРБ Романовского района»		76,00	0,00	76,00	0,00	80,60	0,00	80,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района
78	МУЗ «ЦРБ Саратовского района»		305,00	0,00	305,00	0,00	323,60	0,00	323,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
79	МУЗ «Энгельсская районная больница», г.Энгельс		484,60	0,00	484,60	0,00	514,20	0,00	514,20	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
80	МУЗ «5 Детская инфекционная клиническая больница», г.Саратов		855,20	0,00	855,20	0,00	907,40	0,00	907,40	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
81	МУЗ «7-я Городская детская больница», г.Саратов		963,60	0,00	963,60	0,00	1022,40	0,00	1022,40	0,00	2011-2012	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
82	МУЗ «Городская клиническая больница № 8», г.Саратов		2629,40	0,00	2629,40	0,00	2789,80	0,00	2789,80	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
83	МУЗ «Городская поликлиника № 9», г.Саратов		990,60	0,00	990,60	0,00	1051,00	0,00	1051,00	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
84	МУЗ «1-я Городская клиническая больница», г.Саратов		2931,30	0,00	2931,30	0,00	3110,10	0,00	3110,10	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
85	ЦМП «Препарат»		23,20	0,00	23,20	0,00	24,60	0,00	24,60	0,00	ежемесячно в течение года	администрация муниципального района, министерство здравоохранения области
	Итого:		**64 300,00**	**0,00**	**64 300,00**	**0,00**	**68 222,60**	**0,00**	**68 222,60**	**0,00**		
	За 2 года:		**132 522,60**	**0,00**	**132 522,60**	**0,00**						
Мероприятие 5. Подготовка к включению с 2013 года в территориальные программы обязательного медицинского страхования дополнительных денежных выплат медицинским работникам первичного звена здравоохранения и дополнительной диспансеризации работающих граждан, диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации												
1	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2», .Саратов		3263,45	0,00	0,00	3263,45	3275,36	0,00	0,00	3275,36	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
2	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»		3533,28	0,00	1787,60	1745,68	3539,65	0,00	1787,60	1752,05	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
3	МУЗ «Аткарская ЦРБ»		6706,24	0,00	1835,90	4870,34	6724,02	0,00	1835,90	4888,12	еемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
4	МУЗ «Балашовская ЦРБ»		17646,24	0,00	6481,90	11164,34	17686,99	0,00	6481,90	11205,09	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
5	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		3220,13	0,00	1594,30	1625,83	3226,06	0,00	1594,30	1631,76	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
6	МУЗ «Вольская детская больница»		2881,91	0,00	0,00	2881,91	2892,43	0,00	0,00	2892,43	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
7	МУЗ «Вольская ЦРБ»		10803,32	0,00	2103,00	8700,32	10835,08	0,00	2103,00	8732,08	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
8	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»		3679,29	0,00	1481,60	2197,69	3687,31	0,00	1481,60	2205,71	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
9	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		4053,57	0,00	0,00	4053,57	4068,37	0,00	0,00	4068,37	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
10	МУЗ «Городская детская больница», г.Балашов		3414,58	0,00	0,00	3414,58	3427,04	0,00	0,00	3427,04	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
11	МУЗ «Городская клиническая больница № 10», г.Саратов		3850,45	0,00	0,00	3850,45	3864,50	0,00	0,00	3864,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
12	МУЗ «Городская клиническая больница № 12», г.Саратов		3284,69	0,00	0,00	3284,69	3296,68	0,00	0,00	3296,68	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
13	МУЗ «Городская клиническая больница № 5», г.Саратов		1715,13	0,00	0,00	1715,13	1721,39	0,00	0,00	1721,39	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
14	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Саратов		3605,95	0,00	0,00	3605,95	3619,11	0,00	0,00	3619,11	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
15	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Энгельс		5010,06	0,00	0,00	5010,06	5028,35	0,00	0,00	5028,35	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
16	МУЗ «Городская поликлиника № 17», г.Саратов		6628,88	0,00	0,00	6628,88	6653,08	0,00	0,00	6653,08	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
17	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Энгельс		2997,20	0,00	0,00	2997,20	3008,14	0,00	0,00	3008,14	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
18	МУЗ «Городская поликлиника № 20», г.Саратов		4683,64	0,00	0,00	4683,64	4700,74	0,00	0,00	4700,74	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
19	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Саратов		5277,60	0,00	0,00	5277,60	5296,86	0,00	0,00	5296,86	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
20	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Энгельс		5849,01	0,00	0,00	5849,01	5870,36	0,00	0,00	5870,36	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области ТФОМС
21	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Энгельс		4762,12	0,00	0,00	4762,12	4779,50	0,00	0,00	4779,50	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
22	МУЗ «Городская поликлиника № 5», г.Балаково		4499,81	0,00	0,00	4499,81	4516,23	0,00	0,00	4516,23	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
23	МУЗ «Городская поликлиника № 10», г.Саратов		3933,35	0,00	0,00	3933,35	3947,71	0,00	0,00	3947,71	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
24	МУЗ «Городская поликлиника № 11», г.Саратов		5495,94	0,00	0,00	5495,94	5516,00	0,00	0,00	5516,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
25	МУЗ «Городская поликлиника № 14», г.Саратов		2566,06	0,00	0,00	2566,06	2575,43	0,00	0,00	2575,43	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
26	МУЗ «Городская поликлиника № 15», г.Саратов		3288,06	0,00	0,00	3288,06	3300,06	0,00	0,00	3300,06	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
27	МУЗ «Городская поликлиника № 16», г.Саратов		7809,96	0,00	0,00	7809,96	7838,47	0,00	0,00	7838,47	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
28	МУЗ «Городская поликлиника № 19», г.Саратов		6473,50	0,00	0,00	6473,50	6497,13	0,00	0,00	6497,13	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
29	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Саратов		6540,59	0,00	0,00	6540,59	6564,46	0,00	0,00	6564,46	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
30	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Балаково		4281,17	0,00	0,00	4281,17	4296,80	0,00	0,00	4296,80	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
31	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		1985,14	0,00	0,00	1985,14	1992,39	0,00	0,00	1992,39	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
32	МУЗ «Городская поликлиника № 5», г.Саратов		3839,80	0,00	0,00	3839,80	3853,82	0,00	0,00	3853,82	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
33	МУЗ «Городская поликлиника № 6», г.Саратов		1912,50	0,00	0,00	1912,50	1919,48	0,00	0,00	1919,48	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
34	МУЗ «Городская поликлиника № 7», г.Саратов		2209,67	0,00	0,00	2209,67	2217,74	0,00	0,00	2217,74	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
35	МУЗ «Городская поликлиника № 8», г.Саратов		5308,18	0,00	0,00	5308,18	5327,55	0,00	0,00	5327,55	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
36	МУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи», г.Саратов		42570,90	0,00	42570,90	0,00	42625,90	0,00	42625,90	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
37	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		5895,39	0,00	3269,20	2626,19	5904,98	0,00	3269,20	2635,78	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
38	МУЗ «Детская городская больница № 4», г.Саратов		2484,56	0,00	0,00	2484,56	2493,63	0,00	0,00	2493,63	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
39	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		4739,09	0,00	0,00	4739,09	4756,39	0,00	0,00	4756,39	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области ТФОМС
40	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		5293,50	0,00	0,00	5293,50	5312,82	0,00	0,00	5312,82	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
41	МУЗ «Детская городская поликлиника № 4», г.Саратов		2684,81	0,00	0,00	2684,81	2694,61	0,00	0,00	2694,61	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
42	МУЗ «Детская городская поликлиника», г.Балаково		9658,15	0,00	0,00	9658,15	9693,40	0,00	0,00	9693,40	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области ТФОМС
43	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1», г.Саратов		4235,87	0,00	0,00	4235,87	4251,33	0,00	0,00	4251,33	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
44	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8», г.Саратов		8128,24	0,00	0,00	8128,24	8157,91	0,00	0,00	8157,91	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области ТФОМС
45	МУЗ «Детская инфекционная больница № 6», г.Саратов		1710,59	0,00	0,00	1710,59	1716,83	0,00	0,00	1716,83	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
46	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		1497,70	0,00	1497,70	0,00	1497,70	0,00	1497,70	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
47	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		5709,87	0,00	2947,00	2762,87	5719,95	0,00	2947,00	2772,95	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
48	МУЗ «Ершовская ЦРБ»		7741,29	0,00	3317,50	4423,79	7757,44	0,00	3317,50	4439,94	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
49	МУЗ «Калининская ЦРБ»		7910,71	0,00	3108,10	4802,61	7928,24	0,00	3108,10	4820,14	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
50	МУЗ Красноармейская ЦРБ		8954,12	0,00	3124,20	5829,92	8975,40	0,00	3124,20	5851,20	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
51	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ Саратовской области»		2935,12	0,00	1900,30	1034,82	2938,90	0,00	1900,30	1038,60	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
52	МУЗ «Мало-Быковская УБ»		263,78	0,00	0,00	263,78	264,74	0,00	0,00	264,74	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
53	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		10068,04	0,00	4315,90	5752,14	10089,04	0,00	4315,90	5773,14	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
54	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»		4210,70	0,00	2125,70	2085,00	4218,31	0,00	2125,70	2092,61	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
55	МУЗ МСЧ «Большевик», г.Вольск		1090,50	0,00	0,00	1090,50	1094,48	0,00	0,00	1094,48	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области ТФОМС
56	МУЗ МСЧ ЗАТО Светлый		2072,85	0,00	450,90	1621,95	2078,77	0,00	450,90	1627,87	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
57	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		3691,40	0,00	1384,90	2306,50	3699,82	0,00	1384,90	2314,92	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
58	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»		7426,22	0,00	2560,60	4865,62	7443,98	0,00	2560,60	4883,38	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
59	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»		2560,49	0,00	1594,30	966,19	2564,02	0,00	1594,30	969,72	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
60	МУЗ «Петровская ЦРБ»		9311,65	0,00	3317,40	5994,25	9333,53	0,00	3317,40	6016,13	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
61	МУЗ «Питерская ЦРБ»		3005,94	0,00	1264,10	1741,84	3012,30	0,00	1264,10	1748,20	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
62	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		3544,85	0,00	1256,10	2288,75	3553,20	0,00	1256,10	2297,10	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
63	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		9394,68	0,00	3502,70	5891,98	9416,19	0,00	3502,70	5913,49	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
64	МУЗ «Самойловская центральная районная больница»		5849,47	0,00	2576,70	3272,77	5861,42	0,00	2576,70	3284,72	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
65	МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г.Вольска и Вольского района		5989,30	0,00	5989,30	0,00	5989,30	0,00	5989,30	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
66	МУЗ «Станция скорой медицинской помощи», г.Балаково		11421,80	0,00	11421,80	0,00	11421,80	0,00	11421,80	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
67	МУЗ «Станция скорой медицинской помощи», г.Энгельс		12241,40	0,00	12241,40	0,00	12241,40	0,00	12241,40	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
68	МУЗ «Степновская ЦРБ» Советского района		3858,16	0,00	1554,00	2304,16	3866,57	0,00	1554,00	2312,57	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
69	МУЗ «Татищевская ЦРБ»		6581,20	0,00	1811,70	4769,50	6598,61	0,00	1811,70	4786,91	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
70	МУЗ «Турковская ЦРБ»		3774,30	0,00	1473,50	2300,80	3782,70	0,00	1473,50	2309,20	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
71	МУЗ Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского		6390,32	0,00	2689,40	3700,92	6403,83	0,00	2689,40	3714,43	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
72	МУЗ «Центральная районная поликлиника», г.Балаково		11461,73	0,00	2678,00	8783,73	11493,79	0,00	2678,00	8815,79	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
76	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района»		3776,59	0,00	1538,70	2237,89	3784,76	0,00	1538,70	2246,06	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
74	МУЗ ЦРБ Аркадакского района		5680,05	0,00	2109,60	3570,45	5693,08	0,00	2109,60	3583,48	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
75	МУЗ «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»		6203,25	0,00	2222,30	3980,95	6217,78	0,00	2222,30	3995,48	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
76	МУЗ «ЦРБ Краснокутского муниципального района»		6230,73	0,00	3051,70	3179,03	6242,33	0,00	3051,70	3190,63	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области
77	МУЗ «ЦРБ Лысогорского района»		4985,31	0,00	1948,60	3036,71	4996,39	0,00	1948,60	3047,79	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
78	МУЗ «ЦРБ Озинского муниципального района»		4678,05	0,00	1835,80	2842,25	4688,42	0,00	1835,80	2852,62	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
79	МУЗ ЦРБ Пугачевского муниципального района		3575,10	0,00	3575,10	0,00	3575,10	0,00	3575,10	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
80	МУЗ «ЦРБ Пугачевского муниципального района»		6391,54	0,00	0,00	6391,54	6414,87	0,00	0,00	6414,87	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
81	МУЗ «ЦРБ Романовского района»		3531,58	0,00	1819,80	1711,78	3537,83	0,00	1819,80	1718,03	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
82	МУЗ «ЦРБ Саратовского района»		9223,41	0,00	3075,80	6147,61	9245,85	0,00	3075,80	6170,05	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
83	МУЗ «Энгельсская районная больница», г.Энгельс		7979,28	0,00	2687,00	5292,28	7998,60	0,00	2687,00	5311,60	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
84	МУЗ «5 Детская инфекционная клиническая больница», г.Саратов		1910,31	0,00	0,00	1910,31	1917,28	0,00	0,00	1917,28	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
85	МУЗ «7-я Городская детская больница», г.Саратов		5419,26	0,00	0,00	5419,26	5439,04	0,00	0,00	5439,04	2011-2012	министерство здравоохранения области, ТФОМС
86	МУЗ «Городская поликлиника № 9», г.Саратов		11814,36	0,00	0,00	11814,36	11858,63	0,00	0,00	11858,63	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
87	НУЗ «Линейная больница на ст.Сенная»		1224,34	0,00	0,00	1224,34	1228,81	0,00	0,00	1228,81	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
88	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		2747,68	0,00	0,00	2747,68	2757,71	0,00	0,00	2757,71	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
	Итого:		**498 740,00**	**0,00**	**165 092,00**	**333 648,00**	**500 014,00**	**0,00**	**165 147,00**	**334 867,00**		
	За 2 года:		**998 754,00**	**0,00**	**330 239,00**	**668 515,00**						
Мероприятие 6. Повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами												
1	ГУЗ «Балаковский кожно-венерологический диспансер»		2040,00	2040,00	0,00		3526,40	3526,40	0,00		еемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
2	ГУЗ «Балашовский кожно-венерологический диспансер»		475,63	475,63	0,00	0,00	822,18	822,18	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
3	ГУЗ «Вольский кожно-венерологический диспансер»		576,07	576,07	0,00		995,81	995,81	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
4	ГУЗ «Вольский межрайонный онкологический диспансер»		508,43	508,43	0,00	0,00	879,01	879,01	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
5	ГУЗ «Вольский перинатальный центр»		1214,85	1214,85	0,00	0,00	2100,02	2100,02	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
6	ГУЗ «Областная клиническая больница»		7371,96	7371,96	0,00	0,00	12743,38	12743,38	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
7	ГУЗ «Областная офтальмологическая больница»		1245,45	1245,45	0,00		2152,92	2152,92	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
8	ГУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»		39,28	39,28	0,00	0,00	67,91	67,91	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
9	ГУЗ «Областной госпиталь для ветеранов войн»		890,25	890,25	0,00	0,00	1538,91	1538,91	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
10	ГУЗ «Областной кардиохирургический центр»		230,10	230,10	0,00	0,00	397,76	397,76	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
11	ГУЗ «Областной онкологический диспансер № 1»		1576,64	1576,64	0,00	0,00	2725,43	2725,43	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	министерство здравоохранения области, ТФОМС
12	ГУЗ ООД2		641,28	641,28	0,00	0,00	1108,49	1108,49	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
13	ГУЗ Перинатальный центр		441,44	441,44	0,00	0,00	763,09	763,09	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
14	ГУЗ «Саратовская областная детская клиническая больница»		1809,29	1809,29	0,00	0,00	3127,60	3127,60	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
15	ГУЗ «Саратовский областной кожно-венерологический диспансер»		4275,64	4275,64	0,00	0,00	7390,99	7390,99	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
16	ГУЗ «Саратовский областной центр планирования семьи и репродукции»		2150,66	2150,66	0,00	0,00	3717,70	3717,70	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
17	ГУЗ «Саратовский онкологический диспансер»		1695,00	1695,00	0,00	0,00	2930,03	2930,03	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
18	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2», г.Саратов		1935,55	1935,55	0,00	0,00	3345,85	3345,85	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
19	МУЗ «Ивантеевская ЦРБ»		2189,47	2189,47	0,00	0,00	3784,79	3784,79	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
20	МУЗ «Аткарская ЦРБ»		3751,21	3751,21	0,00	0,00	6484,44	6484,44	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
21	МУЗ «Балашовская ЦРБ»		8902,47	8902,47	0,00	0,00	15389,06	15389,06	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
22	МУЗ «Балашовский родильный дом»		3246,21	3246,21	0,00	0,00	5611,49	5611,49	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
23	МУЗ «Балтайская ЦРБ»		1687,11	1687,11	0,00	0,00	2916,38	2916,38	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
24	МУЗ «Вольская детская больница»		1363,93	1363,93	0,00	0,00	2357,73	2357,73	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
25	МУЗ «Вольская ЦРБ»		7521,52	7521,52	0,00	0,00	13001,91	13001,91	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
26	МУЗ «Воскресенская ЦРБ»		1524,13	1524,13	0,00	0,00	2634,65	2634,65	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
27	МУЗ «Городская больница № 1», г.Балаково		187,20	187,20	0,00	0,00	323,60	323,60	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
28	МУЗ «Городская больница № 1», г.Энгельс		2348,61	2348,61	0,00	0,00	4059,87	4059,87	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
29	МУЗ «Городская детская больница», г.Балашов		2220,09	2220,09	0,00	0,00	3837,71	3837,71	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
30	МУЗ «Городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского», г.Саратов		1281,96	1281,96	0,00	0,00	2216,02	2216,02	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
31	МУЗ «Городская клиническая больница № 10», г.Саратов		6172,00	6172,00	0,00	0,00	10669,10	10669,10	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
32	МУЗ «Городская клиническая больница № 12», г.Саратов		3808,14	3808,14	0,00	0,00	6582,85	6582,85	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
33	МУЗ «Городская клиническая больница № 5», г.Саратов		2288,03	2288,03	0,00	0,00	3955,16	3955,16	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
34	МУЗ «Городская клиническая больница № 6 имени академика В.Н.Кошелева», г.Саратов		1411,20	1411,20	0,00	0,00	2439,44	2439,44	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
35	МУЗ «Городская клиническая больница № 9», г.Саратов		373,94	373,94	0,00	0,00	646,40	646,40	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
36	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Саратов		6799,34	6799,34	0,00		11753,54	11753,54	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
37	МУЗ «Городская поликлиника № 1», г.Энгельс		4510,75	4510,75	0,00		7797,42	7797,42	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
38	МУЗ «Городская поликлиника № 17», г.Саратов		6774,51	6774,51	0,00	0,00	11710,62	11710,62	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
39	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Энгельс		5146,00	5146,00	0,00	0,00	8895,52	8895,52	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
40	МУЗ «Городская поликлиника № 20», г.Саратов		4758,50	4758,50	0,00	0,00	8225,68	8225,68	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
41	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Саратов		6562,09	6562,09	0,00	0,00	11343,41	11343,41	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
42	МУЗ «Городская поликлиника № 3», г.Энгельс		5415,97	5415,97	0,00	0,00	9362,21	9362,21	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
43	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Энгельс		4838,86	4838,86	0,00	0,00	8364,59	8364,59	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
44	МУЗ «Городская поликлиника № 5», г.Балаково		4487,48	4487,48	0,00	0,00	7757,18	7757,18	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
45	МУЗ «Городская поликлиника № 10», г.Саратов		4316,57	4316,57	0,00		7461,74	7461,74	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
46	МУЗ «Городская поликлиника № 11», г.Саратов		7508,43	7508,43	0,00		12979,28	12979,28	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
47	МУЗ «Городская поликлиника № 14», г.Саратов		4185,87	4185,87	0,00		7235,81	7235,81	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
48	МУЗ «Городская поликлиника № 15», г.Саратов		4906,83	4906,83	0,00	0,00	8482,09	8482,09	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
49	МУЗ «Городская поликлиника № 16», г.Саратов		5100,79	5100,79	0,00	0,00	8817,38	8817,38	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
50	МУЗ «Городская поликлиника № 19», г.Саратов		4872,84	4872,84	0,00	0,00	8423,33	8423,33	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
51	МУЗ «Городская поликлиника № 2», г.Саратов		6735,48	6735,48	0,00		11643,15	11643,15	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
52	МУЗ «Городская поликлиника № 3, г.Балаково»		4476,19	4476,19	0,00	0,00	7737,66	7737,66	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
53	МУЗ «Городская поликлиника № 4», г.Саратов		2310,04	2310,04	0,00		3993,20	3993,20	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
54	МУЗ «Городская поликлиника № 5», г.Саратов		3853,75	3853,75	0,00	0,00	6661,71	6661,71	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
55	МУЗ «Городская поликлиника № 6», г.Саратов		4634,26	4634,26	0,00		8010,92	8010,92	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
56	МУЗ «Городская поликлиника № 7», г.Саратов		6703,05	6703,05	0,00	0,00	11587,09	11587,09	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
57	МУЗ «Городская поликлиника № 8», г.Саратов		5967,38	5967,38	0,00		10315,38	10315,38	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
58	МУЗ «Городская стоматологическая поликлиника», г.Энгельс		5054,40	5054,40	0,00		8737,18	8737,18	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
59	МУЗ «Дергачевская ЦРБ»		2912,96	2912,96	0,00	0,00	5035,42	5035,42	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
60	МУЗ «Детская городская больница № 4», г.Саратов		1322,21	1322,21	0,00	0,00	2285,61	2285,61	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
61	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1»		2705,49	2705,49	0,00	0,00	4676,79	4676,79	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
62	МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»		3288,00	3288,00	0,00	0,00	5683,74	5683,74	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
63	МУЗ «Детская городская поликлиника № 4», г.Саратов		2755,87	2755,87	0,00	0,00	4763,88	4763,88	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
64	МУЗ «Детская городская поликлиника», г.Балаково		5061,40	5061,40	0,00	0,00	8749,28	8749,28	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
65	МУЗ «Детская городская поликлиника № 1», г.Саратов		2583,65	2583,65	0,00		4466,18	4466,18	0,00		еемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
66	МУЗ «Детская городская поликлиника № 8», г.Саратов		5147,72	5147,72	0,00	0,00	8898,50	8898,50	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
67	МУЗ «Детская инфекционная больница № 6», г.Саратов		955,59	955,59	0,00	0,00	1651,86	1651,86	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
68	МУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 7», г.Саратов		604,80	604,80	0,00	0,00	1045,47	1045,47	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
69	МУЗ «Духовницкая ЦРБ»		2121,89	2121,89	0,00	0,00	3667,96	3667,96	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
70	МУЗ «Екатериновская ЦРБ»		2544,89	2544,89	0,00	0,00	4399,17	4399,17	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
71	МУЗ «Ершовская ЦРБ»		3952,74	3952,74	0,00	0,00	6832,83	6832,83	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
72	МУЗ «Калининская ЦРБ»		5774,94	5774,94	0,00	0,00	9982,72	9982,72	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
73	МУЗ Красноармейская ЦРБ		6545,94	6545,94	0,00	0,00	11315,49	11315,49	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
74	МУЗ «Краснопартизанская ЦРБ Саратовской области»		1990,83	1990,83	0,00	0,00	3441,41	3441,41	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
75	МУЗ «Мало-Быковская УБ»		94,75	94,75	0,00	0,00	163,79	163,79	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
76	МУЗ «Марксовская ЦРБ»		5828,38	5828,38	0,00	0,00	10075,10	10075,10	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
77	МУЗ «Мокроусская ЦРБ Федоровского района»		2188,75	2188,75	0,00	0,00	3783,54	3783,54	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
78	МУЗ МСЧ «Большевик», г.Вольск		650,60	650,60	0,00	0,00	1124,65	1124,65	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
79	МУЗ МСЧ ЗАТО Светлый		1896,07	1896,07	0,00	0,00	3277,60	3277,60	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
80	МУЗ «Новобурасская ЦРБ»		2335,91	2335,91	0,00	0,00	4037,93	4037,93	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
81	МУЗ «Новоузенская ЦРБ»		4824,81	4824,81	0,00	0,00	8340,30	8340,30	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
82	МУЗ «Перелюбская ЦРБ»		1879,42	1879,42	0,00	0,00	3248,82	3248,82	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
83	МУЗ «Перинатальный центр», г.Энгельс		4572,16	4572,16	0,00	0,00	7903,57	7903,57	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
84	МУЗ «Петровская ЦРБ»		5176,44	5176,44	0,00	0,00	8948,14	8948,14	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
85	МУЗ «Питерская ЦРБ»		2274,53	2274,53	0,00	0,00	3931,81	3931,81	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
86	МУЗ «Ровенская ЦРБ»		1106,42	1106,42	0,00	0,00	1912,59	1912,59	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
87	МУЗ «Родильный дом», г.Балаково		445,00	445,00	0,00	0,00	769,24	769,24	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
88	МУЗ «Ртищевская ЦРБ»		5092,78	5092,78	0,00	0,00	8803,53	8803,53	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
89	МУЗ «Самойловская центральная районная больница»		2909,80	2909,80	0,00	0,00	5029,96	5029,96	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
90	МУЗ «Степновская ЦРБ» Советского района		3281,34	3281,34	0,00	0,00	5672,21	5672,21	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
91	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3», г.Саратов		2889,60	2889,60	0,00	0,00	4995,05	4995,05	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
92	МУЗ «Стоматологическая поликлиника», г.Балаково		3511,98	3511,98	0,00		6070,92	6070,92	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
93	МУЗ «Стоматологическая поликлиника», г.Балашов		2075,28	2075,28	0,00		3587,39	3587,39	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
94	МУЗ «Стоматологическая поликлиника», г.Вольск		1486,80	1486,80	0,00	0,00	2570,13	2570,13	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
95	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1», г.Саратов		1656,00	1656,00	0,00	0,00	2862,61	2862,61	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
96	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2», г.Саратов		4976,40	4976,40	0,00		8602,35	8602,35	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
97	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 5», г.Саратов		3045,10	3045,10	0,00	0,00	5263,88	5263,88	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
98	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 6», г.Саратов		1440,00	1440,00	0,00		2489,23	2489,23	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
99	МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8», г.Саратов		1504,80	1504,80	0,00	0,00	2601,24	2601,24	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
100	МУЗ «Татищевская ЦРБ»		3292,03	3292,03	0,00	0,00	5690,70	5690,70	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
101	МУЗ «Турковская ЦРБ»		1672,05	1672,05	0,00	0,00	2890,35	2890,35	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
102	МУЗ Хвалынская ЦРБ им.Бржозовского		3426,56	3426,56	0,00	0,00	5923,25	5923,25	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
103	МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации», г.Саратов		401,92	401,92	0,00		694,77	694,77	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
104	МУЗ «Центральная районная поликлиника», г.Балаково		9676,25	9676,25	0,00		16726,65	16726,65	0,00		ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
105	МУЗ «ЦРБ Александрово-Гайского района»		1534,15	1534,15	0,00	0,00	2651,98	2651,98	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
106	МУЗ ЦРБ Аркадакского района		2504,67	2504,67	0,00	0,00	4329,65	4329,65	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
107	МУЗ «ЦРБ Базарно-Карабулакского района»		3886,54	3886,54	0,00	0,00	6718,38	6718,38	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
108	МУЗ «ЦРБ Краснокутского муниципального района»		3709,50	3709,50	0,00	0,00	6412,34	6412,34	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
109	МУЗ «ЦРБ Лысогорского района»		2121,13	2121,13	0,00	0,00	3666,64	3666,64	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
110	МУЗ «ЦРБ Озинского муниципального района»		2483,40	2483,40	0,00	0,00	4292,87	4292,87	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
111	МУЗ ЦРБ Пугачевского муниципального района		8442,39	8442,39	0,00	0,00	14593,77	14593,77	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
112	МУЗ «ЦРБ Романовского района»		2099,85	2099,85	0,00	0,00	3629,86	3629,86	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
113	МУЗ «ЦРБ Саратовского района»		3357,32	3357,32	0,00	0,00	5803,55	5803,55	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
114	МУЗ «Энгельсская районная больница», г.Энгельс		6368,52	6368,52	0,00	0,00	11008,80	11008,80	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
115	МУЗ «5 Детская инфекционная клиническая больница», г.Саратов		1877,86	1877,86	0,00	0,00	3246,12	3246,12	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
116	МУЗ «7-я Городская детская больница», г.Саратов		3494,38	3494,38	0,00	0,00	6040,48	6040,48	0,00	0,00	2011-2012	ТФОМС, министерство здравоохранения области
117	МУЗ «Городская клиническая больница № 8», г.Саратов		515,50	515,50	0,00	0,00	891,11	891,11	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
118	МУЗ «Городская поликлиника № 9», г.Саратов		7785,34	7785,34	0,00	0,00	13457,96	13457,96	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области
119	МУЗ «1-я Городская клиническая больница», г.Саратов		179,50	179,50	0,00	0,00	310,29	310,29	0,00	0,00	ежемесячно в течение года	ТФОМС, министерство здравоохранения области

1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14	15
	Итого:		**385 555,02**	**385 555,02**	**0,00**	**0,00**	**666 481,58**	**666 481,58**	**0,00**	**0,00**		
	За 2 года:		**1 052 036,60**	**1 052 036,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		
	Итого по задаче 3:		**2 398 392,33**	**789 966,80**	**229 392,00**	**1 379 033,53**	**3 957 246,19**	**1 666 184,60**	**233 369,60**	**2 057 691,99**		
	За 2 года:		**6 355 638,52**	**2 456 151,40**	**462 761,60**	**3 436 725,52**						
Потребность в финансировании Программы по направлениям:												
1	**Укрепление материально-технической базы**		**2 247 876,80**	**2 050 072,40**	**197 804,40**	**0,00**	**1 387 688,10**	**1 240 924,60**	**146 763,50**	**0,00**		
2	**Информатизация**		**151 475,80**	**149 475,80**	**2 000,00**	**0,00**	**257 005,80**	**153 005,80**	**104 000,00**	**0,00**		
3	**Стандарты и повышение доступности амбулаторной помощи**		**2 398 392,34**	**789 966,80**	**229 392,00**	**1 379 033,54**	**3 957 246,20**	**1 666 184,60**	**233 369,60**	**2 057 692,00**		
	Всего:		**4 797 744,94**	**2 989 515,00**	**429 196,40**	**1 379 033,54**	**5 601 940,10**	**3 060 115,00**	**484 133,10**	**2 057 692,00**		
	За 2 года:		**10 399 685,04**	**6 049 630,00**	**913 329,50**	**3 436 725,54**						

*ТФОМС - Территориальный фонд обязательного медицинского страхования

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 апреля 2011 года № 214-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 30 декабря 2009 года № 681-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 30 декабря 2009 года № 681-П «Об обеспечении отдыха и оздоровления детей» следующие изменения:

наименование после слова «Об» дополнить словами «организации и»;

в пункте 1:

абзац второй после слова «по» дополнить словами «организации и»;

абзац третий признать утратившим силу;

в пункте 2 слова «Организация отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков» областной целевой программы «Дети Саратовской области» на 2007-2010 годы» заменить словами «Организация и обеспечение отдыха и оздоровления детей» долгосрочной областной целевой программы «Профилактика семейного неблагополучия и социального сиротства несовершеннолетних в Саратовской области» на 2011-2013 годы»;

в пункте 4:

в абзаце втором слова «и в том числе для детей, находящихся под опекой (попечительством), детей, находящихся в приемных семьях, а также пасынков и падчериц» исключить;

в абзаце третьем слова «, из расчета 1 сопровождающий на 8 детей в возрасте от 7 до 9 лет, на 12 детей в возрасте от 10 лет и старше, на 12 детей разных возрастов» исключить;

дополнить абзацем пятым следующего содержания:

«оплату стоимости медикаментов, необходимых для медицинского обеспечения организованных групп детей в дороге к месту оздоровления и обратно.»;

пункт 5 изложить в новой редакции:

«5. Министерству образования области:

организовать подготовку и переподготовку педагогических кадров для работы в организациях отдыха детей и их оздоровления, расположенных на территории области;

оказывать организационно-методическую помощь органам местного самоуправления области в обеспечении отдыха детей в каникулярное время.»;

пункт 6 изложить в новой редакции:

«6. Рекомендовать органам местного самоуправления области:

принять муниципальные правовые акты (внести изменения в действующие правовые акты), устанавливающие расходные обязательства:

по частичной оплате стоимости путевки, установленной Правительством Саратовской области на текущий год, в загородные оздоровительные лагеря;

по оплате стоимости услуг по организации питания детей в лагерях дневного пребывания;

осуществлять частичную оплату стоимости путевок в загородные оздоровительные лагеря в размере:

95 процентов средней стоимости путевки, установленной в области на соответствующий финансовый год, – для детей работников бюджетных учреждений, финансируемых за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации, и организаций других форм собственности, испытывающих финансовые трудности;

50 процентов – для детей работников других организаций;

оплату стоимости услуг по организации питания детей в лагерях дневного пребывания с организацией двух- или трехразового питания;

оплату проезда организованных групп детей к месту отдыха и обратно в каникулярное время.»;

дополнить пунктом 7 следующего содержания:

«7. Рекомендовать Главному управлению внутренних дел по Саратовской области обеспечить безопасность при проезде организованных групп детей к местам отдыха и обратно.

Рекомендовать Главному управлению внутренних дел по Саратовской области, органам местного самоуправления области, балансодержателям (учредителям) организаций отдыха детей и их оздоровления обеспечить охрану общественного порядка на территории организаций отдыха детей и их оздоровления.»;

пункты 7-10 считать соответственно пунктами 8-11;

пункт 8 изложить в новой редакции:

«8. Поручить органам исполнительной власти области, рекомендовать органам местного самоуправления области, руководителям организаций всех форм собственности в пределах своей компетенции во взаимодействии с профсоюзными и иными общественными объединениями (по согласованию):

не допускать снижения количества детей, охваченных отдыхом и оздоровлением;

уделять особое внимание организации отдыха и оздоровления детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также реализации мер по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

использовать для оздоровительного отдыха детей всю имеющуюся базу организаций отдыха детей и их оздоровления;

предусматривать мероприятия по развитию материально-технической базы организаций отдыха детей и их оздоровления;

обеспечить в соответствии с законодательством осуществление страхования детей в период их круглосуточного пребывания в организациях отдыха детей и их оздоровления;

не допускать к работе в организации отдыха детей и их оздоровления сотрудников, не прошедших соответствующую медицинскую комиссию;

не допускать направление детей в неподготовленные организации отдыха детей и их оздоровления;

осуществлять комиссионную приемку лагерей;

осуществлять мониторинг качества предоставляемых организациями отдыха детей и их оздоровления услуг, в том числе путем выборочного анкетирования детей и их родителей (законных представителей детей).»;

пункт 10 изложить в новой редакции:

«10. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области Данилова А.Н.».

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 апреля 2011 года №215-П г. Саратов

О внесении изменений в областную целевую программу «Развитие местного самоуправления в Саратовской области на 2009–2012 годы»

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области и Закона Саратовской области «О бюджетном процессе в Саратовской области» Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в областную целевую программу «Развитие местного самоуправления в Саратовской области на 2009–2012 годы» согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

Приложение к постановлению
Правительства области от 20 апреля 2011 года № 215-П

**Изменения,
вносимые в областную целевую программу
«Развитие местного самоуправления в Саратовской области
на 2009–2012 годы»**

1. В позиции «Объем и источники исполнения Программы» паспорта Программы цифры «750826,1» заменить цифрами «740826,1», цифры «496322,3» заменить цифрами «486322,3»; цифры «32349,0» заменить цифрами «22349,0».

2. В разделе 4 «Ресурсное обеспечение Программы» цифры «750826,1» заменить цифрами «740826,1», цифры «496322,3» заменить цифрами «486322,3»; цифры «32349,0» заменить цифрами «22349,0».

3. В приложении 1 к областной целевой программе «Развитие местного самоуправления в Саратовской области на 2009–2012 годы»:

в разделе I:

в пункте 1:

в строке «коммунальная техника и автотранспортные средства, в том числе за счет средств»:

в графе четвертой цифры «458600,3» заменить цифрами «449600,3»;

в графе шестой цифры «204096,5» заменить цифрами «195096,5»;

в графе девятой цифры «22249,0» заменить цифрами «13249,0»;

в строке «областного бюджета»:

в графах четвертой и шестой цифры «204096,5» заменить цифрами «195096,5» соответственно;

в графе девятой цифры «22249,0» заменить цифрами «13249,0»;

в пункте 10:

в графах четвертой и шестой цифры «12600,0» заменить цифрами «11600,0»;

в графе девятой цифры «1000,0» заменить цифрами «0,0»;

в строке «Итого по разделу: в том числе за счет средств:»

в графе четвертой цифры «647485,9» заменить цифрами «637485,9»;

в графе шестой цифры «392982,1» заменить цифрами «382982,1»;

в графе девятой цифры «24749,0» заменить цифрами «14749,0»;

в строке «областного бюджета»:

в графах четвертой и шестой цифры «392982,1» заменить цифрами «382982,1»;

в графе девятой цифры «24749,0» заменить цифрами «14749,0»;

в строке «Всего, в том числе, за счет средств:»

в графе четвертой цифры «750826,1» заменить цифрами «740826,1»;

в графе шестой цифры «496322,3» заменить цифрами «486322,3»;

в графе девятой цифры «32349,0» заменить цифрами «22349,0»;

в строке «областного бюджета»:

в графах четвертой и шестой цифры «496322,3» заменить цифрами «486322,3» соответственно;

в графе девятой цифры «32349,0» заменить цифрами «22349,0».

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21 апреля 2011 года № 216-П г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 25 января 2011 года № 42-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 25 января 2011 года № 42-П «Об утверждении Положения о предоставлении в 2011 году субсидий из областного бюджета на государственную поддержку сельского хозяйства» следующие изменения:

в приложении к Положению:

в разделе IV:

в пункте 3:

в абзаце втором части первой:

после слов «при условии проведения агрохимического обследования земель сельскохозяйственного назначения» дополнить словами «и фактических расходов в 2010–2011 годах»;

слова «выданных до 15 июля 2010 года в соответствии с приказом Министерства сельского хозяйства и продовольствия Российской Федерации от 8 декабря 1999 года № 859, срок действия которых на посевные качества семян не истек,» исключить;

после слов «по форме № СП-13» дополнить словами «(предоставляется после завершения сева)».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области **П. Л. Ипатов**

РАЗДЕЛ ПЯТЫЙ

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 14 апреля 2011 года №92-Пр г. Саратов

О погашении кредиторской задолженности за 2010 год

В целях погашения кредиторской задолженности за 2010 год по возмещению затрат безработных граждан, связанных с реализацией дополнительного мероприятия по содействию самозанятости безработных граждан и стимулированию создания безработными гражданами, открывшими собственное дело, дополнительных рабочих мест для трудоустройства безработных граждан:

1. Разрешить министерству занятости, труда и миграции области произвести расходы в сумме 58800,0 рублей для погашения кредиторской задолженности за 2010 год за счет остатков средств субсидии федерального бюджета, выделенных бюджету Саратовской области на реализацию областной целевой программы «О дополнительных мероприятиях, направленных на снижение напряженности на рынке труда Саратовской области, на 2010 год», утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 15 декабря 2009 года № 622-П, по договору от 25 декабря 2010 года № 15 о предоставлении субсидии на возмещение затрат безработному гражданину, открывшему собственное дело в рамках областной целевой программы «О дополнительных мероприятиях, направленных на снижение напряженности на рынке труда Саратовской области, на 2010 год», связанных с созданием дополнительных рабочих мест для безработных граждан, заключенному между государственным учреждением Центр занятости населения Базарно-Карабулакского района и Бадаляном Г.Г.

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства области Данилова А.Н.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года №93-Пр г. Саратов

О разработке областных адресных программ

В целях реализации Федерального закона от 21 июля 2007 года № 185-ФЗ «О Фонде содействия реформированию жилищно-коммунального хозяйства»:

1. Определить государственным заказчиком областных адресных программ «Проведение капитального ремонта многоквартирных домов в 2011 году» и «Переселение граждан из аварийного жилищного фонда в 2011 году» министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Саратовской области.

2. Министерству строительства и жилищно-коммунального хозяйства Саратовской области до 30 апреля 2011 года разработать проекты областных адресных программ «Проведение капитального ремонта многоквартирных домов в 2011 году» и «Переселение граждан из аварийного жилищного фонда в 2011 году» и внести их в установленном порядке на рассмотрение Правительства области.

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства области Федотова Д.А.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 15 апреля 2011 года №94-Пр г. Саратов

Об уполномоченном органе исполнительной власти Саратовской области

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 года № 1112 «О предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на организацию дистанционного образования детей-инвалидов»:

1. Определить министерство образования Саратовской области уполномоченным органом исполнительной власти Саратовской области по реализации Соглашения между Министерством образования и науки Российской Федерации и Правительством Саратовской области о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету Саратовской области на организацию дистанционного образования детей-инвалидов.

2. Признать утратившим силу распоряжение Правительства Саратовской области от 9 ноября 2009 года № 280-Пр «Об уполномоченном органе исполнительной власти Саратовской области».

3. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства области Данилова А.Н.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 20 апреля 2011 года № 97-Пр г. Саратов

О внесении изменения в распоряжение Правительства Саратовской области от 5 июля 2010 года № 179-Пр

Внести в приложение к распоряжению Правительства Саратовской области от 5 июля 2010 года № 179-Пр «О Плане мероприятий органов исполнительной власти Саратовской области по реализации Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием правового положения государственных (муниципальных) учреждений» изменение, исключив пункт 35.

Губернатор области **П.Л. Ипатов**

РАЗДЕЛ ШЕСТОЙ

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ

ПРИКАЗ

от 13 апреля 2011 года №01-05/181 г. Саратов

О внесении изменений в приказ министерства культуры области от 31 января 2011 года №01-05/34

На основании положения о министерстве культуры области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 24 марта 2006 года №84-П, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства культуры области от 31 января 2011 года №01-05/34 «О проведении IV областного литературного конкурса, среди детей и подростков «Здравствуй, племя младое, незнакомое!», посвященного 50-летию полета в космос Ю.А.Гагарина «Готов ли ты шагнуть за горизонт» следующие изменения, изложив приложение № 2, №3 в новой редакции согласно приложениям.

2. Отделу информационных технологий и мониторинга (А.В. Шевцовой) обеспечить публикацию настоящего приказа в средствах массовой информации, являющихся источниками официального опубликования нормативных правовых актов области.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра культуры области Н.А.Ипатову.

Министр **В.Н. Синюков**

Приложение № 2
к приказу министерства культуры области
от 13 апреля 2011 года № 01-05/181

«Приложение № 2
к приказу министерства культуры области
от 31 января 2011 года № 01-05/34

Состав организационного комитета
IV областного литературного конкурса среди детей и подростков
«Здравствуй, племя младое, незнакомое!»,
посвященного 50-летию полета в космос Ю.А.Гагарина
«Готов ли ты шагнуть за горизонт»

Ипатова Наталья Алексеевна	- заместитель министра культуры области, председатель организационного комитета;
Масян Владимир Васильевич	- председатель правления Саратовского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Союз писателей России», заместитель председателя организационного комитета (по согласованию);
Борцова Ирина Сергеевна	- заведующая организационным отделом правления Саратовского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Союз писателей России», секретарь организационного комитета (по согласованию).

Члены оргкомитета:

Саблин Евгений Федорович	поэт, руководитель литературной студии «Молодые голоса» (по согласованию);
Кравцова Валентина Геннадьевна	- заместитель директора ГУК «Саратовский областной Дом работников искусств»;
Куракин Николай Федорович	- поэт, руководитель литобъединения «Диалог» (по согласованию);
Попова Лариса Александровна	**-** заведующий сектором работы с творческими союзами ГУК «Саратовский областной Дом работников искусств»;
Рыженкова Светлана Валентиновна	- заместитель начальника отдела профессионального образования и искусства министерства культуры области;
Чиркова Любовь Леонидовна	- руководитель литературного клуба имени Николая Рубцова (по согласованию).

Приложение № 3
к приказу министерства культуры области
от 13 апреля 2011 года № 01-05/181

«Приложение № 3
к приказу министерства культуры области
от 31 января 2011 года № 01-05/34

Состав жюри
IV областного литературного конкурса среди детей и подростков
«Здравствуй, племя младое, незнакомое!»,
посвященного 50-летию полета в космос Ю.А.Гагарина
«Готов ли ты шагнуть за горизонт»

Масян Владимир Васильевич	**-** председатель правления Саратовского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Союз писателей России», заслуженный работник культуры Российской Федерации, лауреат литературных премий, председатель жюри (по согласованию);
Мушкаева Марина Алексеевна	**-** директор ГУК «Саратовский областной Дом работников искусств», заслуженный работник культуры Российской Федерации, заместитель председателя жюри;
Борцова Ирина Сергеевна	- заведующая организационным отделом правления Саратовского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Союз писателей России», заслуженный работник культуры Российской Федерации, секретарь жюри (по согласованию).
Члены жюри:	
Борцова Маргарита Евгеньевна	- поэт, прозаик, литературный критик, член Общероссийской общественной организации «Союз писателей России» (по согласованию);
Каримова Людмила Михайловна	- поэт, член Общероссийской общественной организации «Союз писателей России», лауреат Литературной премии Саратовской области имени М.Н.Алексеева (по согласованию);
Ивлиев Николай Владимирович	- поэт, член Общероссийской общественной организации «Союз писателей России» (по согласованию);
Малохаткин Иван Иванович	- поэт, член Общероссийской общественной организации «Союз писателей России», заслуженный работник культуры Российской Федерации, лауреат литературной премии Саратовской области имени М.Н.Алексеева (по согласованию);
Шабаев Владимир Ильич	- поэт, член Общероссийской общественной организации «Союз писателей России» (по согласованию).

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА

ПРИКАЗ

от 14 апреля 2011 года № 125 г. Саратов

Об утверждении административного регламента

На основании Положения о порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 19 апреля 2007 г. № 173-П «Об утверждении Положения о порядке разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг» (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Саратовской области от 07 июля 2009 г. № 281-П), приказываю:

1. Утвердить Административный регламент министерства лесного хозяйства Саратовской области по исполнению государственных функций осуществления государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах.
2. Структурным подразделениям министерства обеспечить исполнение административного регламента, предусмотренного пунктом 1 настоящего приказа.
3. Отделу кадровой, правовой и организационной работы (Всемирнова М.Е.) разместить Административный регламент на официальном Интернет-сайте министерства.
4. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр **А.В. Ганькин**

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ
министерства лесного хозяйства Саратовской области
по исполнению государственных функций осуществления
государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах

I. Общие оложения

1. Административный регламент министерства лесного хозяйства Саратовской области по исполнению государственных функций осуществления государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах (далее – контроль в установленной сфере деятельности) разработан в целях соблюдения лесного законодательства в лесничествах и лесопарках на территории Саратовской области (в пределах земель лесного фонда, за исключением случаев, предусмотренных пунктами 36 и 37 статьи 81 Лесного кодекса Российской Федерации).

2. Наименование органа исполнительной власти Саратовской области, исполняющего государственные функции по осуществлению государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах лесничеств и лесопарков на территории области, – министерство лесного хозяйства Саратовской области (далее – Министерство).

3. Исполнение Министерством государственных функций по осуществлению государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах в лесничествах и лесопарках на территории области осуществляется в соответствии с:

Конституцией Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993). Первоначальный текст документа опубликован в издании «Российская газета» от 25.12.1993 № 237);

Лесным кодексом Российской Федерации (ст. 83, ст. 96, ст. 97) («Российская газета» от 08.12.2006 № 77; «Собрание законодательства РФ» от 11.12.2006 № 50, ст. 5278, «Парламентская газета» от 14.12.2006 № 209);

Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (КоАП от 06.12.2007 № 333-ФЗ, с изменениями, внесенными Федеральным законом от 29.12.2010 № 435-ФЗ);

Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (опубликован в «Российской газете» от 30.12.2008 № 266);

Федеральным законом «О государственной гражданской службе Российской Федерации» от 27.07.2004 № 79-ФЗ (опубликован в «Российской газете» от 31.07.2004 № 162);

Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.06.2007 № 394 «Об утверждении Положения об осуществлении государственного лесного контроля и надзора» (опубликовано в «Российской газете» от 28.06.2007 № 136);

Постановлением Правительства Российской Федерации от 03 августа 2010 г. № 595 «Об утверждении Положения об осуществлении государственного пожарного надзора в лесах» (опубликовано в «Собрании законодательства РФ», 09.08.2010, № 32, ст. 4336);

Постановление Правительства Российской Федерации от 30 июня 2007 г. № 417 «Об утверждении Правил пожарной безопасности в лесах» (опубликовано в «Собрании законодательства РФ», 09.07.2007, № 28, ст.3432);

Постановлением Правительства Саратовской области от 31 июля 2008 г. № 300-П утверждено Положение о министерстве лесного хозяйства Саратовской области.

4. Результатом осуществления государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах в пределах земель лесного фонда, находящихся в государственной собственности, является пресечение и предотвращение выявленных нарушений лесного законодательства (составление актов проверок и выдача предписаний) и привлечение к ответственности нарушителей лесного законодательства (составление протоколов об административном правонарушении и вынесение постановлений о назначении административного наказания, направление материалов проверок в правоохранительные органы для принятия решений о привлечении лиц к ответственности).

5. Заявители, которые могут обращаться в Министерство по вопросам соблюдения лесного законодательства: органы государственной власти, органы местного самоуправления, правоохранительные органы, юридические лица и граждане.

II. Требования к Порядку исполнения государственной функции

6. Сведения о месте нахождения, графике работы, справочные телефоны министерства лесного хозяйства Саратовской области:

Почтовый адрес: 410012, г. Саратов, ул. Университетская, 45/51.
Телефон: (845-2) 73-51-51 – приемная; (845-2) 37-10-76 – факс.
E-mail: saratovles@mail.ru
Официальный Интернет-сайт Министерства:
http://www.saratov.gov.ru/goverNmeNt/structure/maNhuNtfish/
Режим работы: понедельник – пятница с 9.00 до 18.00,
обеденный перерыв с 13.00 до 14.00,
выходной: суббота, воскресенье.

7. В Министерстве структурным подразделением, уполномоченным осуществлять контроль в установленной сфере деятельности, является отдел государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов.

Почтовый адрес: 410012, г. Саратов, ул. Университетская, 45/51.
Телефон/факс: (845-2) 57-46-00.
E-mail:saratovles@mail.ru

8. Информация о порядке осуществления государственного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах, в том числе о ходе исполнения государственного контроля и надзора за соблюдением лесного законодательства предоставляется в кабинете 102 (отдел государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов) Министерства, а также с использованием телефонной связи, электронного информирования, посредством размещения на интернет-сайте министерства.

9. График приема заявителей: понедельник – пятница с 9.00 до 17.00,
перерыв с 13.00 до 14.00.

10. Консультации о процедуре осуществления государственной функции предоставляются на личном приеме, по письменным обращениям, по телефону и факсу.

11. При личном приеме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность.

Содержание устного обращения заносится в карточку личного приема гражданина. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с

согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

В случае, если в обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию Министерства или должностного лица, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

12. Время ожидания личного приема в очереди составляет не более 30 минут.

13. При обращении по телефону консультирующий обязан представиться, указать фамилию, имя и отчество, должность, наименование органа исполнительной власти, предложить собеседнику представиться, выслушать суть вопроса. В случае, если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе беседы. В остальных случаях все вопросы по нарушению лесного законодательства рассматриваются в письменной форме.

14. Письменное заявление может быть направлено по почте или передано по факсу с указанием фамилии, имени и отчества заявителя, его домашнего адреса и подписью.

15. При консультировании по письменным запросам ответ подготавливается специалистом отдела и отправляется в адрес заявителя в срок, не превышающий 30 дней с момента поступления в Министерство письменного запроса.

16. Ответ на вопросы за подписью министра или его заместителя, с указанием фамилии, инициалов и телефона исполнителя предоставляется заявителю в письменной форме. Копия письменного ответа по просьбе заявителя передается ему посредством факсимильной связи.

17. Информация по запросам заявителей размещается Министерством на стенде в помещении отдела государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов Министерства, в электронном виде путем размещения на официальном сайте Министерства.

18. В случае, когда письменное обращение, содержит вопросы, решение которых не входит в компетенцию Министерства (отдела) или должностного лица, оно направляется в течение семи дней со дня регистрации в соответствующий орган или соответствующему должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов. О переадресации обращения заявитель информируется в письменной форме.

19. При входе в помещение отдела государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов устанавливается вывеска с указанием наименования Министерства, управления и наименования отдела.

20. Место для приема посетителей в отделе оборудуется стульями, столами, канцелярскими принадлежностями, противопожарной системой, системой оповещения о возникновении чрезвычайных ситуаций.

21. Вход и выход из помещений Министерства обозначаются соответствующими указателями.

22. Помещение для непосредственного взаимодействия специалистов с заявителями оборудуются в соответствии с санитарными нормами.

23. Кабинет приема заявителей оборудуется информационной табличкой (вывеской) с указанием номера кабинета, фамилии, имени, отчества и должности специалистов отдела, графика работы.

III. Административные процедуры

24. Юридическими фактами, являющимися основаниями для проведения административных действий по государственному лесному контролю и надзору, государственному пожарному надзору в лесах, являются: распоряжения (приказы) Министерства.

25. Ответственными за осуществление государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах, являются должностные лица Министерства, уполномоченные в соответствии с перечнем должностных лиц осуществлять государственный лесной контроль и надзор, государственный пожарный надзор в лесах. Права и обязанности должностных лиц Министерства, ответственных за осуществление государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах определяются их должностными регламентами (должностными инструкциями), утверждаемыми в установленном порядке.

26. Административные процедуры исполнения государственных функций по контролю в установленной сфере деятельности включают в себя осуществление охраны лесов от нарушений лесного законодательства (лесной охраны) и проведения проверок соблюдения лесного законодательства.

Субъектами, в отношении которых осуществляется государственная функция, являются физические и юридические лица, независимо от формы собственности, участвующие в лесных отношениях.

Исполнение государственной функции по осуществлению государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах включает в себя следующие административные действия:

1) предотвращение нарушений лесного законодательства, в том числе совершаемые лицами, не осуществляющими использования лесов;

2) осуществление патрулирований лесов в соответствии с нормативами, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

3) проверка у граждан документов, подтверждающих право осуществлять использование, охрану, защиту, воспроизводство лесов и лесоразведение;

4) пресечение нарушений лесного законодательства, в том числе приостановление рубок лесных насаждений, осуществляемых лицами, не имеющими предусмотренных действующим законодательством документов;

5) ограничение и предотвращение доступа граждан, въезд транспортных средств на лесные участки в период действия ограничения или запрета на пребывание в лесах;

6) осуществление проверок соблюдения лесного законодательства;

7) составление по результатам проверок соблюдения лесного законодательства акты и предоставлять их для ознакомления гражданам, юридическим лицам, осуществляющим использование, охрану, защиту, воспроизводство лесов и лесоразведение;

8) выдача обязательных для исполнения предписаний об устранении выявленных в результате проверок соблюдения лесного законодательства нарушений и осуществление контроля за исполнением указанных предписаний в установленные сроки;

9) осуществление в установленном порядке досмотра транспортных средств и при необходимости их задержание;

10) уведомление в письменной форме граждан, юридических лиц, осуществляющих использование, охрану, защиту, воспроизводство лесов и лесоразведение, о результатах проверок соблюдения лесного законодательства и о выявленных нарушениях;

11) предъявление гражданам, юридическим лицам, осуществляющим использование, охрану, защиту, воспроизводство лесов и лесоразведение, требований об устранении выявленных в результате проверок соблюдения лесного законодательства нарушений;

12) предъявление исков в суд, арбитражный суд;

13) осуществление производства по делам об административных правонарушениях;

14) привлечение в установленном порядке научно-исследовательские, проектно-изыскательские и другие организации для взятия проб, проведения соответствующих анализов, осмотров и подготовки соответствующих заключений;

15) осуществление иных предусмотренных федеральными законами прав.

Министерство осуществляет государственный лесной контроль и надзор, государственный пожарный надзор в лесах на территории Саратовской области в пределах своей компетенции.

Хронология и последовательность осуществления государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах по каждому объекту определяется Федеральным законом «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» (федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ), Положением об осуществлении государственного лесного контроля и надзора (постановление Правительства Российской Федерации от 22.06.2007 № 394), Положением об осуществлении государственного пожарного надзора в лесах (постановление Правительства Российской Федерации от 03.08.2010 № 595).

26.1. Основанием для начала административного действия, связанного непосредственно с проведением государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах являются ежегодные планы, разрабатываемые Министерством в соответствии с его полномочиями.

В ежегодных планах проведения плановых проверок указываются следующие сведения:

наименования юридических лиц, фамилии, имена, отчества индивидуальных предпринимателей, деятельность которых подлежит плановым проверкам;

цель и основание проведения каждой плановой проверки;

дата и сроки проведения каждой плановой проверки;

наименование Министерства как органа государственного контроля (надзора), осуществляющего конкретную плановую проверку. При проведении плановой проверки Министерством совместно с иными органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля указываются наименования всех участвующих в такой проверке органов.

Основанием для включения плановой проверки в ежегодный план проведения плановых проверок является истечение трех лет со дня:

1) государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя;

2) окончания проведения последней плановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя;

3) начала осуществления юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем предпринимательской деятельности в соответствии с представленным в уполномоченный Правительством Российской Федерации в соответствующей сфере федеральный орган исполнительной власти уведомлением о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности в случае выполнения работ или предоставления услуг, требующих представления указанного уведомления.

При планировании совместных контрольно-надзорных проверок с надзорными органами сроки и объекты проверок согласовываются с данными органами.

В случае участия в проверке представителей федеральных или областных органов власти решение о проведении контрольной проверки и задание на ее проведение доводятся до их сведения не позднее чем за неделю до начала проверки.

26.2. Проверки проводятся на основании распоряжения или приказа министра, заместителя министра, в котором указываются:

наименование Министерства как органа государственного контроля (надзора);

фамилии, имена, отчества, должности должностного лица или должностных лиц, уполномоченных на проведение проверки, а также привлекаемых к проведению проверки экспертов, представителей экспертных организаций;

наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, проверка которых проводится;

цели, задачи, предмет проверки и срок ее проведения;

правовые основания проведения проверки, в том числе подлежащие проверке обязательные требования;

сроки проведения и перечень мероприятий по контролю, необходимых для достижения целей и задач проведения проверки;

перечень административных регламентов проведения мероприятий по контролю;

перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки;

даты начала и окончания проведения проверки.

Заверенные печатью копии распоряжения или приказа министра, заместителя министра вручаются под роспись должностными лицами Министерства, проводящими проверку, руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, его уполномоченному представителю одновременно с предъявлением служебных удостоверений.

26.3. Плановые мероприятия по государственному лесному контролю и надзору, государственному пожарному надзору в лесах проводятся Министерством в отношении одного юридического лица или индивидуального предпринимателя не чаще чем один раз в три года.

26.4. О проведении плановой проверки лицо, в отношении которого проводится проверка, уведомляется Министерством не позднее чем в течение трех рабочих дней до начала его проведения посредством направления копии распоряжения или приказа министра, заместителя министра о начале проведения плановой проверки заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или иным доступным способом.

О проведении внеплановой выездной проверки, за исключением внеплановой выездной проверки, основания проведения которой указаны в пункте 2 части 2 статьи 10 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», лицо, в отношении которого проводится проверка, уведомляется Министерством не менее чем за двадцать четыре часа до начала ее проведения любым доступным способом.

26.5. Срок проведения проверок не может превышать 20 рабочих дней.

В отношении одного субъекта малого предпринимательства общий срок проведения плановой выездной проверки не может превышать 50 часов для малого предприятия и 15 часов для микропредприятия в год.

26.6. В исключительных случаях, связанных с необходимостью проведения сложных и (или) длительных исследований, испытаний, специальных экспертиз и расследований на основании мотивированных предложений должностных лиц Министерства, проводящих выездную плановую проверку, срок проведения выездной плановой проверки может быть продлен министром, но не более чем на 20 рабочих дней, в отношении малых предприятий, микропредприятий не более чем на 15 часов.

26.7. Основанием для проведения внеплановой проверки является:

истечение срока исполнения юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований и (или) требований, установленных муниципальными правовыми актами;

поступление в Министерство обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, информации от органов государственной власти, органов местного самоуправления, из средств массовой информации о следующих фактах:

а) возникновение угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

б) причинение вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

в) нарушение прав потребителей (в случае обращения граждан, права которых нарушены);

г) приказ (распоряжение) министра лесного хозяйства Саратовской области, изданный в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации.

26.8. Внеплановые проверки выполнения лицами, осуществляющими лесопользование, предписаний (требований, уведомлений) об устранении выявленных в результате проверок нарушений лесного законодательства проводятся строго по окончании действия предписаний (требований, уведомлений), отсчитывая срок с даты поступления предписания (требования, уведомления) лицу, осуществляющему лесопользование. В обязательном порядке должны фиксироваться вновь выявленные нарушения, а также факты нарушений, носящих систематический характер.

26.9. К проведению внеплановых проверок могут привлекаться другие государственные органы (организации) и общественные объединения по предварительному согласованию с ними.

26.10. В случае, если в результате деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя причинен или причиняется вред жизни, здоровью граждан, вред животным, растениям, окружающей среде, безопасности государства, а также возникли или могут возникнуть чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, предварительное уведомление юридических лиц, индивидуальных предпринимателей о начале проведения внеплановой выездной проверки не требуется.

26.11. Внеплановые мероприятия по надзору не проводятся в случаях обращений, не позволяющих установить лицо, обратившееся в Министерство.

27. При осуществлении мероприятий по контролю должностные лица Министерства, уполномоченные на осуществление государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах в обязательном порядке осуществляют фотосъемку лесного участка, находящегося в пользовании субъекта проверки, а также объектов, находящихся на данном лесном участке.

28. По результатам проверок должностными лицами Министерства, проводившими проверки, составляется акт проверки соблюдения требований лесного законодательства (далее – акт проверки).

В акте проверки указываются:

дата, время и место составления акта проверки;

наименование Министерства как органа государственного контроля (надзора);

дата и номер распоряжения или приказа министра, заместителя министра;

фамилии, имена, отчества и должности должностного лица или должностных лиц, проводивших проверку;

наименование проверяемого юридического лица или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя, а также фамилия, имя, отчество и должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении проверки;

дата, время, продолжительность и место проведения проверки;

сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения;

сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с актом проверки руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавших при проведении проверки, о наличии их подписей или об отказе от совершения подписи, а также сведения о внесении в журнал учета проверок записи о проведенной проверке либо о невозможности внесения такой записи в связи с отсутствием у юридического лица, индивидуального предпринимателя указанного журнала;

подписи должностного лица или должностных лиц, проводивших проверку.

29. Акт проверки оформляется непосредственно после ее завершения в двух экземплярах, один из которых с копиями приложений вручается руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, его уполномоченному представителю под расписку об ознакомлении либо об отказе в ознакомлении с актом проверки. В случае отсутствия руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, а также в случае отказа проверяемого лица дать расписку об ознакомлении либо об отказе в ознакомлении с актом проверки акт направляется заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, хранящемуся в деле Министерства.

Должностное лицо Министерства, уполномоченное на осуществление государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах в случае выявления в ходе контрольной проверки нарушений на основании акта проверки дает уполномоченному представителю проверяемой организации предписание об устранении выявленных нарушений (далее – предписание) по форме согласно приложению 3 к настоящему Административному регламенту одновременно с вручением акта проверки.

IV. Порядок и формы контроля и надзора за исполнением государственной функции

30. Текущий контроль за соблюдением последовательности действий, определенных по лесному контролю и надзору, государственному пожарному надзору в лесах и принятием решений специалистами отдела государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов осуществляется начальником отдела государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов.

31. Персональная ответственность специалистов отдела государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов закрепляется в их должностных регламентах в соответствии с требованиями Федерального закона «О государственной гражданской службе Российской Федерации».

32. Текущий контроль осуществляется путем проведения начальником отдела проверок соблюдения и исполнения специалистами отдела государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов положений административного регламента, иных нормативных правовых актов Российской Федерации, субъекта Российской Федерации. Периодичность осуществления текущего контроля – один раз в месяц.

33. Контроль за полнотой и качеством исполнения государственной функции включает в себя проведение проверок, выявление и устранение нарушений прав контрагентов, рассмотрение, принятие решений и подготовку ответов на обращения контрагентов, содержащие жалобы на решения, действия (бездействие) должностных лиц.

34. Ведение делопроизводства по материалам проводимых мероприятий по лесному контролю и надзору, государственному пожарному надзору в лесах осуществляется уполномоченными должностными лицами отдела государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов.

Указанными должностными лицами формируется следующая документация:

журнал учета юридических лиц, в отношении которых осуществляются мероприятия по контролю и надзору;

журнал учета мероприятий по контролю и надзору.

35. Ответственность должностных лиц, осуществляющих мероприятия по контролю.

Должностные лица, осуществляющие мероприятия по контролю, несут персональную ответственность за соблюдение ограничений во время проведения проверок и за надлежащее исполнение обязанностей при проведении проверок, в том числе за:

- соблюдение порядка и сроков проведения проверок;
- порядок оформления результатов проверок;
- меры, принимаемые в отношении фактов нарушений, выявленных при проведении проверки.

Ответственность должностных лиц за нарушение требований настоящего Регламента и норм действующего законодательства Российской Федерации закрепляется в их должностных регламентах.

Руководитель министерства либо лицо его замещающее ведет учет случаев ненадлежащего исполнения должностными лицами служебных обязанностей, проводит соответствующие служебные расследования и принимает в соответствии с законодательством Российской Федерации меры в отношении таких должностных лиц.

V. Порядок обжалования действий и решений должностных лиц, ответственных за выполнение действий по осуществлению государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах

36. Действия (бездействие) и решения должностных лиц, принятые (осуществляемые) в ходе исполнения государственных функций, могут быть обжалованы в досудебном и судебном порядке.

37. Досудебный порядок обжалования.

Контрагенты имеют право обратиться с жалобой лично или направить письменное обращение, жалобу (претензию) по адресу: 410012, ул. Университетская, 45/51, Министерство лесного хозяйства Саратовской области.

Телефоны: (845-2) 73-51-51 – приемная; (845-2) 57-46-00 – отдел государственного лесного контроля, пожарного надзора и охраны лесов, адрес электронной почты e-mail: saratovles@mail.ru

График работы:

День недели	Время работы	Обеденный перерыв
Понедельник	9.00 – 18.00	13.00 – 14.00
Вторник	9.00 – 18.00	13.00 – 14.00
Среда	9.00 – 18.00	13.00 – 14.00
Четверг	9.00 – 18.00	13.00 – 14.00
Пятница	9.00 – 18.00	13.00 – 14.00
Суббота	выходной	
Воскресенье	выходной	

38. Министр проводит личный прием заявителей по предварительной записи в дни приема.

Специалист, осуществляющий запись на прием, информирует заявителя о дате, времени, месте приема, должности, фамилии, имени и отчестве должностного лица, осуществляющего прием.

39. Заявитель в своей жалобе в обязательном порядке указывает:

наименование государственного органа, в который направляется жалоба;

свои фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии);

почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ;

изложение сути жалобы (в чем заключается нарушение либо угроза нарушения прав, свобод или законных интересов заявителя и его требования);

личную подпись и дату;

в подтверждение своих доводов заявитель может приложить к письменной жалобе документы и материалы либо их копии.

40. Должностные лица Министерства:

обеспечивают объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения, в случае необходимости – с участием заявителя, направившего жалобу, или его законного представителя;

вправе запрашивать необходимые для рассмотрения жалобы документы и материалы в других государственных органах, органах местного самоуправления и у иных должностных лиц;

по результатам рассмотрения жалобы принимают меры, направленные на восстановление или защиту нарушенных прав, свобод и законных интересов заявителя, дают письменный ответ по существу поставленных в жалобе вопросов.

41. Ответ на жалобу подписывается министром или его заместителями.

Ответ на жалобу направляется по адресу, указанному в обращении.

Письменная жалоба, поступившая в Министерство, рассматривается в течение 30 дней со дня регистрации жалобы.

В исключительных случаях министр либо уполномоченное на то должностное лицо вправе продлить срок рассмотрения жалобы не более чем на 30 дней, уведомив о продлении срока ее рассмотрения заявителя, направившего жалобу.

42. В случае если в письменной жалобе не указана фамилия заявителя, направившего жалобу, и почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, ответ на жалобу не дается.

При получении письменной жалобы, в которой содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы имуществу государственного органа, угрозы имуществу, жизни, здоровью должностного лица, а также членов его семьи, вправе оставить жалобу без ответа по существу поставленных в нем вопросов и сообщить заявителю, направившему жалобу, о недопустимости злоупотребления правом.

В случае если текст жалобы не поддается прочтению, ответ на жалобу не дается, о чем сообщается заявителю, направившему жалобу, если его фамилия и почтовый адрес поддаются прочтению.

В случае если в жалобе заявителя содержится вопрос, на который ему многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми жалобами, и при этом в жалобе не приводятся новые доводы или обстоятельства, министр либо уполномоченное на то должностное лицо вправе принять решение о безосновательности очередной жалобы и прекращении переписки с заявителем по данному вопросу при условии, что указанная жалоба и ранее направляемые жалобы направлялись в один и тот же государственный орган. О данном решении уведомляется заявитель, направивший жалобу. Обращения считаются разрешенными, если рассмотрены все поставленные в них вопросы, приняты необходимые меры и даны письменные ответы по существу всех поставленных в обращении вопросов.

Все жалобы, поступившие в адрес министерства, регистрируются с указанием:

- принятых решений;

- проведенных действий по надлежащему исполнению государственной функции и применению дисциплинарных мер ответственности к должностному лицу, допустившему нарушения, ответственному за действие (бездействие) и решение, принятое в ходе исполнения государственной функции, повлекшие за собой жалобу заинтересованного лица.

43. Судебный порядок обжалования:

В случае если, по мнению подконтрольного субъекта, решения, принятые в ходе проведения проверки, действия или бездействие должностных лиц министерства нарушают его права и законные интересы, он вправе обратиться в суд в соответствии с действующим законодательством.

44. Пересмотр постановлений и решений по делам об административных правонарушениях осуществляется в административном и (или) судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложения к административному регламенту министерства лесного хозяйства Саратовской области по исполнению государственной функции осуществления государственного лесного контроля и надзора, государственного пожарного надзора в лесах:

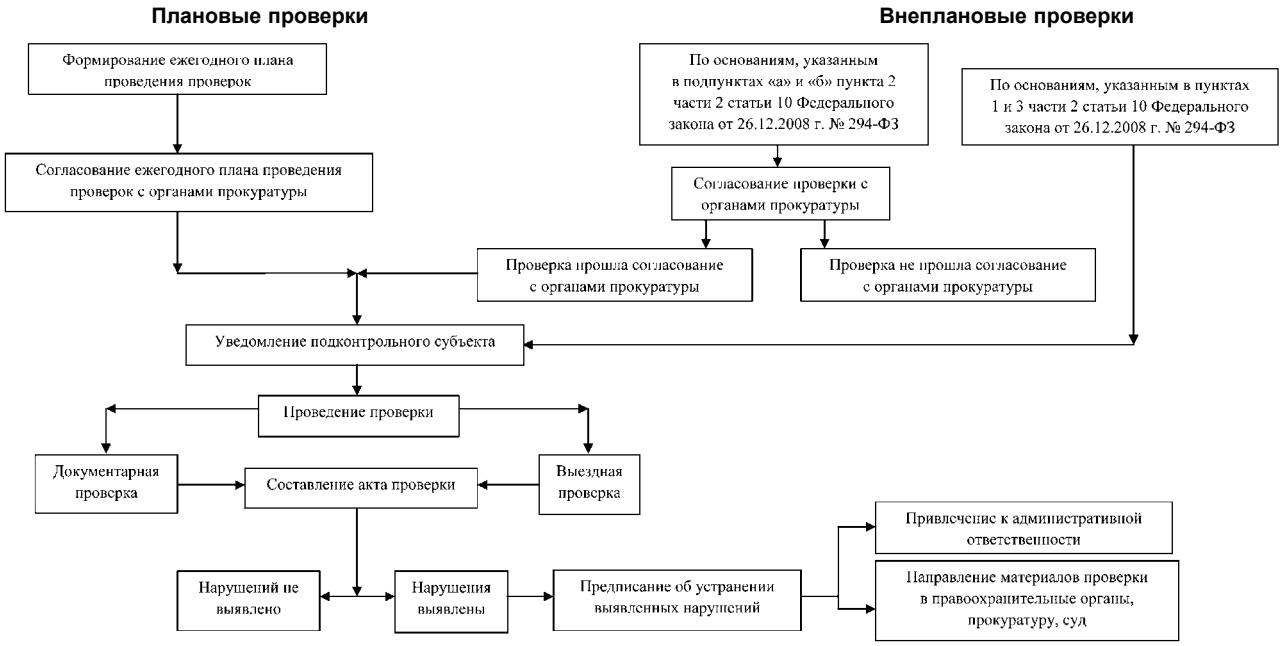
Приложение 1. Блок-схема исполнения государственной функции;

Приложение 2. Предписание по устранению выявленных нарушений требований лесного законодательства Российской Федерации;

Приложение 3. Перечень нарушений лесохозяйственных требований.

Приложение № 1
к административному регламенту министерства
лесного хозяйства Саратовской области
по исполнению государственных функций
осуществления государственного лесного
контроля и надзора, государственного
пожарного надзора в лесах

БЛОК-СХЕМА



Приложение № 2
к административному регламенту министерства
лесного хозяйства Саратовской области
по исполнению государственных функций
осуществления государственного лесного
контроля и надзора, государственного
пожарного надзора в лесах

Правительство Саратовской области
Министерство лесного хозяйства Саратовской области
410012, г. Саратов, ул. Университетская, д. 45/51
тел.: (845-2)73-51-51; факс (845-2)37-10-76
e-mail: saratovles@mail.ru

Предписание № _____
по устранению выявленных нарушений требований лесного законодательства Российской Федерации

«____» _____ 20___ г. _____
(место вынесения)

На основании выявленных нарушений в кв. _____, выд. _____ лесничества, _____
уч. лесничества я, _____
_____,
(ФИО, должность)
предписываю:
_____
(наименование лица, которому выдается предписание)

№ п/п	Содержание предписания	Срок исполнения	Основание вынесения предписания
1	2	3	4

Подпись должностного лица _____
(ФИО, подпись)

Предписание получено _____
(ФИО, должность, дата, подпись проверяемого лица)

Предписание может быть обжаловано в установленном законом порядке. Обжалование не приостанавливает исполнение настоящего предписания. Лицо, которому выдано предписание, обязано направить информацию о выполнении пунктов настоящего предписания в министерство лесного хозяйства Саратовской области не позднее _____ дней по истечении срока выполнения соответствующих пунктов предписания.

При невыполнении настоящего предписания будет рассмотрен вопрос о привлечении нарушителей к административной ответственности.

Приложение № 3
к административному регламенту министерства
лесного хозяйства Саратовской области
по исполнению государственных функций
осуществления государственного лесного
контроля и надзора, государственного
пожарного надзора в лесах

ПЕРЕЧЕНЬ
НАРУШЕНИЙ ЛЕСНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

1. Уничтожение или повреждение сеянцев либо саженцев в лесных питомниках.
2. Уничтожение или повреждение лесных культур, лесосеменных маточных плантаций, молодняка естественного происхождения и подроста.
3. Незаконная рубка, повреждение лесных насаждений или самовольное выкапывание в лесах деревьев, кустарников, лиан.
4. Повреждение, не влекущее прекращения роста деревьев, кустарников и лиан.
5. Незаконная рубка сухостойных деревьев, присвоение (хищение) древесины буреломных, ветровальных деревьев.
6. Нарушение правил лесовосстановления, правил лесоразведения, правил ухода за лесами, правил лесного семеноводства.
7. Сенокошение и выпас сельскохозяйственных животных на землях, на которых расположены леса, в местах, где это запрещено, а равно выпас сельскохозяйственных животных без пастухов на неогороженных пастбищах или без привязи либо с нарушением сроков или норм пастьбы сельскохозяйственных животных.
8. Самовольные заготовка и сбор, а также уничтожение мха, лесной подстилки и других недревесных лесных ресурсов.
9. Размещение ульев и пасек, а также заготовка пригодных для употребления в пищу лесных ресурсов (пищевых лесных ресурсов) и сбор лекарственных растений на землях, на которых расположены леса, в местах, где это запрещено, либо нераз-

решенными способами или приспособлениями, либо с превышением установленного объема, или с нарушением установленных сроков, а равно сбор, заготовка и реализация указанных ресурсов, в отношении которых это запрещено.

10. Самовольное снятие, порча или уничтожение плодородного слоя лесных почв.

11. Уничтожение, повреждение или захламление на лесных участках искусственных или естественных водоемов, рек, ручьев, осушительных канав, дренажных систем, шлюзов, мостов, других дорожных и гидромелиоративных сооружений и просек.

12. Уничтожение (разорение) муравейников, гнезд, нор или других мест обитания животных.

13. Уничтожение лесной инфраструктуры, а также сенокосов, пастбищ.

14. Нарушение правил санитарной безопасности в лесах.

15. Загрязнение лесов сточными водами, химическими, радиоактивными и другими вредными веществами, отходами производства и потребления или иное негативное воздействие на леса.

16. Самовольное занятие лесных участков или использование указанных участков для раскорчевки, переработки лесных ресурсов, устройства складов, возведения построек (строительства), распашки и других целей без специального разрешения на использование указанных участков.

17. Самовольная переуступка права пользования лесным участком, а равно самовольный обмен лесного участка.

18. Повреждение полотна лесохозяйственной дороги или полотна дороги противопожарного назначения, включая естественные проезды, используемые для целей лесного хозяйства.

19. Нарушение правил заготовки древесины.

20. Нарушение порядка проведения рубок лесных насаждений.

21. Использование лесов с нарушением условий договора аренды лесного участка, договора купли-продажи лесных насаждений, договора безвозмездного срочного пользования лесным участком, иных документов, на основании которых предоставляются лесные участки.

22. Самовольное использование лесов, нарушение правил использования лесов для ведения сельского хозяйства, уничтожение лесных ресурсов.

23. Нарушение правил пожарной безопасности в лесах.

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА

ПРИКАЗ

от 14 апреля 2011 года № 126 г. Саратов

Об утверждении перечня должностных лиц, уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях

Во исполнении пункта 6 части 1 статьи 83 Лесного кодекса Российской Федерации ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый перечень должностных лиц министерства лесного хозяйства Саратовской области и ГУ «Лесничества Саратовской области», имеющих право составлять протоколы об административных правонарушениях в соответствии со статьей 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра лесного хозяйства Саратовской области Ромашова В.А.

Министр **А. В. Ганькин**

Приложение к приказу
министерства лесного хозяйства
области от 14 апреля 2011 года № 126

Перечень
должностных лиц министерства лесного хозяйства области
и ГУ «Лесничества Саратовской области»,
уполномоченных составлять протоколы об административных правонарушениях

1. Министр лесного хозяйства Саратовской области;
2. Заместитель министра лесного хозяйства Саратовской области;
3. Консультант отдела государственного лесного контроля и надзора;
4. Главный специалист-эксперт отдела государственного лесного контроля и надзора;
5. Ведущий специалист-эксперт отдела государственного лесного контроля и надзора;
6. Главный лесничий, лесничий участкового лесничества ГУ «Лесничества Саратовской области».

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА

ПРИКАЗ

от 21 апреля 2011 года №130 г. Саратов

О начале пожароопасного сезона в 2011 году

В связи со сходом снежного покрова на территории области ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Считать 15 апреля 2011 года началом пожароопасного сезона на территории Саратовской области.

2. Начальнику управления лесного хозяйства – начальнику отдела обеспечения противопожарной и санитарной безопасности в лесах Шубёнкину С.В. обеспечить контроль:

за работой регионального пункта диспетчерского управления лесным хозяйством;

за ведением мониторинга пожарной опасности в лесах и лесных пожаров;

за своевременным обнаружением и тушением лесных пожаров.

3. Директору ГУ «Лесничества Саратовской области» Силатьеву Н.И.:

обеспечить контроль за проведением в лесах профилактических противопожарных мероприятий, предусмотренных государственными заданиями;

организовать наземное патрулирование и своевременное обнаружение лесных пожаров;

обеспечить работу диспетчерских пунктов управления в лесничествах. Сообщения об обнаруженных лесных пожарах и ходе их ликвидации передавать в региональный диспетчерский пункт управления лесным хозяйством круглосуточно на номер телефона/факса (845-2) 57-45-00, на номер сотового телефона 8-929-772-39-48.

4. Руководителям ГАУ и ОГУ лесхозов, получившим Государственные задания на оказание государственных услуг в 2011 году на землях государственного лесного фонда, обеспечить:

ведение мониторинга пожарной опасности в лесах и лесных пожаров;

выполнение мероприятий по предупреждению лесных пожаров;

тушение пожаров в лесах.

5. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр **А.В. Ганькин**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИКАЗ

от 4 апреля 2011 года №414 г. Саратов

О Комиссии министерства здравоохранения Саратовской области по отбору больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

В целях обеспечения прав граждан Российской Федерации, проживающих на территории Саратовской области на оказание доступной специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Состав Комиссии министерства здравоохранения области по отбору больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (приложение №1).

1.2. Положение о деятельности Комиссии министерства здравоохранения области по отбору больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (приложение №2).

1.3. Форму «Протокол решения Комиссии министерства здравоохранения области по отбору больных для оказания специализированной медицинской помощи» (приложение №3).

1.4. Форму «Протокол решения Комиссии министерства здравоохранения области по отбору больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи» (приложение №4).

2. Приказы министерства здравоохранения Саратовской области от 16.04.2010 года № 421 «О Комиссии министерства здравоохранения Саратовской области по отбору больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» и от 20.07.2010 года № 736 «О внесении изменений в приказ от 16 апреля 2010 года № 421» признать утратившими силу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр **Л.В. Твердохлеб**

Приложение №1
к приказу МЗО от 4.04.2011 № 414

Состав
Комиссии министерства здравоохранения области по отбору больных
для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

Твердохлеб Л.В.	Министр здравоохранения Саратовской области	Председатель
Никулина Ж.А.	Заместитель министра здравоохранения Саратовской области	Заместитель председателя
Ермолаева Е.И.	Заместитель министра здравоохранения Саратовской области – начальник управления по охране материнства и детства	Заместитель председателя
Вьюркова Ю.В.:	Консультант отдела организации высокотехнологичной медицинской помощи	Ответственный секретарь
Члены комиссии:		
Куренкова Е.Б.	Председатель комитета организации медицинской помощи взрослому населению	
Лукьянова Н.Ю.	Начальник отдела организации высокотехнологичной медицинской помощи	
Берсенева М.Н.	Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению	
Дудина С.А.	Начальник отдела медицинской помощи матери и ребенку	
Нагаева Е.В.	Начальник отдела организации профилактики и реабилитационной помощи детям	
Леонова Е.А.	Начальник отдела профилактической медицины	

Приложение №2
к приказу МЗО от 4.04.2011 № 414

ПОЛОЖЕНИЕ О КОМИССИИ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ОТБОРУ БОЛЬНЫХ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ,
В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Общие положения

1. Комиссия Министерства здравоохранения Саратовской области по отбору больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (далее – Комиссия) является постоянно действующим коллегиальным координационным органом, образованным в целях обеспечения отбора и направления граждан Российской Федерации, проживающих на территории Саратовской области (далее – пациентов), в медицинские учреждения для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. В своей работе Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, нормативными правовыми актами Президента, Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Правительства Саратовской области, министерства здравоохранения Саратовской области, настоящим Положением.

3. Комиссия осуществляет свою деятельность во взаимодействии с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, федеральными государственными учреждениями здравоохранения, главными внештатными специалистами министерства здравоохранения области по профилю специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Основными задачами Комиссии являются организация отбора и своевременного обоснованного направления пациентов:

- в федеральные государственные учреждения (далее – ФГУ) для оказания специализированной медицинской помощи (далее – СМП);
- в федеральные государственные учреждения и государственные учреждения здравоохранения Саратовской области (далее – МУ) для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП).

5. Полномочия Комиссии.

5.1. Отбор больных для направления на оказание ВМП в рамках государственного задания.

5.2. Отбор больных для направления в ФГУ, находящихся в ведении Минздравсоцразвития Российской Федерации на оказание СМП.

5.3. Извещение руководителей органов управления здравоохранением муниципальных образований Саратовской области, медицинских учреждений, направивших больного в Комиссию, о принятом Комиссией решении.

6. Права Комиссии

Комиссия вправе

6.1. Рассматривать документы в отношении пациентов, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинском учреждении.

6.2. Направлять пациентов на дополнительное клинико-диагностическое обследование в медицинские учреждения в соответствии с медицинскими показаниями.

6.3. Принимать решение о возможности (невозможности) планового (экстренного) направления больного для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинское учреждение.

6.4. Давать рекомендации по организации дальнейшего наблюдения и (или) лечения больного в случае отсутствия у него показаний для направления в медицинское учреждение для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

6.5. Рассматривать спорные вопросы отбора и организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

6.6. Запрашивать в установленном порядке у руководителей органов управления здравоохранением муниципальных образований Саратовской области, муниципальных и государственных учреждений здравоохранения Саратовской области информацию, необходимую для решения вопросов, относящихся к компетенции Комиссии.

6.7. Комиссия вправе (при необходимости) привлекать к своей работе по согласованию, на безвозмездной основе и с правом совещательного голоса главных внештатных специалистов министерства, ведущих научных работников, специалистов государственных учреждений здравоохранения области с учетом профиля заболевания пациента.

7. Организация деятельности Комиссии.

7.1. Комиссия состоит из председателя, двух заместителей председателя, ответственного секретаря, и членов комиссии.

7.2. В состав Комиссии входят: председатель Комиссии (министр здравоохранения области), заместитель председателя Комиссии (заместитель министра здравоохранения области), секретарь Комиссии (консультант отдела ОВП Министерства) и члены Комиссии (председатель комитета организации медицинской помощи взрослому населению Министерства, начальник отдела организации высокотехнологичной помощи комитета организации медицинской помощи взрослому населению Министерства, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению комитета организации медицинской помощи взрослому населению Министерства, начальник отдела профилактической медицины комитета организации медицинской помощи взрослому населению Министерства, начальник отдела организации медицинской помощи матерям и ребенку управления по охране материнства и детства Министерства, начальнику отдела организации профилактики, реабилитационной помощи детям и демографической политики управления по охране материнства и детства Министерства).

7.3. Комиссию возглавляет председатель, а в его отсутствие – заместитель председателя.

7.4. Заседания Комиссии проводятся не реже 2 раз в неделю, в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня поступления необходимых документов в отдел организации высокотехнологичной помощи комитета организации медицинской помощи взрослому населению министерства.

7.5. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей ее членов от состава, утвержденного настоящим приказом.

7.6. В случае отсутствия членов комиссии, определенных согласно приложению 1 к настоящему Положению, на Комиссии присутствуют лица их замещающие, с правом голоса на заседании Комиссии.

7.7. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов от общего числа присутствующих на заседании членов Комиссии путем открытого голосования и оформляются протоколом по утвержденной форме, который подписывается председателем Комиссии и ответственным секретарем Комиссии. При равенстве голосов председатель Комиссии имеет право решающего голоса.

7.8. Заседание Комиссии проводится без приглашения заявителя.

7.9. Комиссия рассматривает поступившие в отдел организации высокотехнологичной помощи комитета организации медицинской помощи взрослому населению министерства документы.

7.10. Ответственный секретарь комиссии (сотрудник отдела организации высокотехнологичной помощи комитета организации медицинской помощи взрослому населению Министерства) проводит подготовку материалов к очередному заседанию комиссии, проверяет правильность оформления документов, оформляет протоколы и решения комиссии. Протоколы и информация, полученная из медицинских учреждений, хранятся в отделе организации высокотехнологичной помощи комитета организации медицинской помощи взрослому населению Министерства.

7.11. Комиссия рассматривает медицинские документы гражданина и выносит решение о:

о направлении гражданина в ФГУ для оказания СМП (с указанием названия учреждения), в случае подтверждения медицинских показаний;

о направлении гражданина в МУ для оказания ВМП (с указанием названия учреждения), в случае подтверждения медицинских показаний;

о направлении гражданина для оказания СМП в МУ Саратовской области (с указанием названия учреждения), в случае, если оказание СМП в учреждении здравоохранения Саратовской области с высокой долей вероятности позволяет достичь результата, аналогичного результату, получаемому при оказании СМП в ФГУ, и при этом не создает дополнительную угрозу жизни и здоровью гражданина;

о направлении гражданина на проведение дообследования (с указанием необходимого объема обследования и названия учреждения, где оно будет проводиться), в случае если имеющиеся в распоряжении Комиссии данные не позволяют сделать однозначного вывода о наличии, либо отсутствии показаний к СМП в ФГУ;

об отказе гражданину в направлении в ФГУ для оказания СМП с указанием причин отказа в случае не подтверждения медицинских показаний,

об отказе гражданину в направлении в МУ для оказания ВМП с указанием причин отказа в случае не подтверждения медицинских показаний.

7.12. Комиссия принимает решение о необходимости направления гражданина на лечение на основе:

данных медицинской документации гражданина;

данных об отсутствии возможности оказания требуемой пациенту медицинской помощи в рамках в рамках Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Саратовской области гражданам Российской Федерации;

плановых показателей объемов СМП, в том числе ВМП, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, предусмотренных для жителей Саратовской области.

7.13. Комиссия рекомендует дообследование в учреждении здравоохранения в случаях:

если у пациента имеется сопутствующая патология, препятствующая проведению лечения;

если результаты выписного эпикриза из медицинской документации не содержат сведений, достаточных для решения вопроса о направлении пациента для оказания СМП или ВМП.

7.14. В случае принятия Комиссией решения о направлении пациента для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи на заседании Комиссии рассматривается вопрос о необходимости сопровождения пациента к месту лечения и обратно (при наличии медицинских или иных показаний).

7.15. Срок подготовки решения Комиссии не должен превышать 10 дней с момента поступления документов пациента в отдел организации высокотехнологичной помощи комитета организации медицинской помощи взрослому населению Министерства.

7.16. Решение Комиссии оформляется протоколом (приложение № 3 и №4 к настоящему приказу) в двух экземплярах, которые подписываются председателем (заместителем председателя) и секретарем Комиссии. Один экземпляр протокола решения Комиссии в 3-дневный срок направляется руководителю органа управления здравоохранением муниципального образования Саратовской области, медицинского учреждения, направивших документы больного в Комиссию. Второй экземпляр протокола решения Комиссии хранится в министерстве здравоохранения Саратовской области в течение 5 лет. Копия протокола решения Комиссии направляется (выдается на руки) пациенту или его законному представителю.

7.17. В случае необходимости повторного оказания СМП или ВМП основанием для решения Комиссии является заключение специалистов медицинского учреждения.

7.18. Комиссия обеспечивает своевременное направление больного на госпитализацию в срок, установленный медицинским учреждением.

7.19. Комиссия обеспечивает ведение журнала заседаний Комиссии.

7.20. Решения Комиссии могут быть обжалованы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение №3
к приказу МЗО от 4.04.2011 № 414

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ул. Железнодорожная, 72, г. Саратов, 410012
Тел.: (845-2) 50-63-53; Факс (845-2) 51-63-00

Протокол №_____/_____<*>

решения Комиссии министерства здравоохранения Саратовской области
по отбору больных на оказание специализированной медицинской помощи
от _____ 20 года<*>

Комиссия министерства здравоохранения Саратовской области по отбору больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, созданная приказом министерства здравоохранения Саратовской области от _____ № _____, в составе:

Твердохлеб Л.В. (председателя),
Кудина М.Е. (заместителя председателя), Ермолаевой Е.И. (заместителя председателя);
Вьюрковой Ю.В. (ответственного секретаря), членов Комиссии,

рассмотрела медицинские документы _____
(Ф.И.О. больного)

Адрес: _____
Диагноз: _____
код диагноза по МКБ-10 _____ код профиля и вида ВМП _____

Заключение Комиссии:

Учитывая *(нужное подчеркнуть):*

- необходимость установления окончательно диагноза связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствие эффекта от проводимой терапии.
- отсутствие эффекта от повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, в том числе хирургических, а также высокотехнологичной медицинской помощи;
- высокий риск хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний;
- необходимость дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями для

последующего хирургического лечения с применением высокотехнологичной медицинской помощи;

- необходимость повторной госпитализации по рекомендации федерального государственного учреждения.

показано/ не показано направление для оказания специализированной медицинской помощи в _____
_____
(наименование медицинского учреждения)

Порядок направления: плановый / экстренный

Рекомендации Комиссии по дальнейшему наблюдению и (или) лечению больного в случае отсутствия у него показаний для направления в медицинское учреждение для оказания ВМП: _____

Председатель Л.В. Твердохлеб

Ответственный секретарь Ю.В. Вьюркова

<*> Номер протокола формируется из номера талона на оказание СМП и номера заседания Комиссии.

Приложение №4
к приказу МЗО от 4.04.2011 № 414

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ул. Железнодорожная, 72, г. Саратов, 410012
Тел.: (845-2) 50-63-53; Факс (845-2) 51-63-00

Протокол №_____/_____<*>

решения Комиссии министерства здравоохранения Саратовской области
по отбору больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи
от _____ 20 года<*>

Комиссия министерства здравоохранения Саратовской области по отбору больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, созданная приказом министерства здравоохранения Саратовской области от _____ № _____, в составе:

Твердохлеб Л.В. (председателя),
Кудина М.Е. (заместителя председателя), Ермолаевой Е.И. (заместителя председателя);
Вьюрковой Ю.В. (ответственного секретаря), членов Комиссии,

рассмотрела медицинские документы _____
(Ф.И.О. больного)

Адрес: _____

Диагноз: _____

Заключение Комиссии : показано/ не показано направление на лечение по ВМП
код диагноза по МКБ-10 _____ код профиля и вида ВМП _____
в _____
(наименование медицинского учреждения)

Порядок направления: **плановый** / экстренный

Рекомендации Комиссии по дальнейшему наблюдению и (или) лечению больного в случае отсутствия у него показаний для направления в медицинское учреждение для оказания ВМП: _____
_____
_____

Председатель Л.В. Твердохлеб

Ответственный секретарь Ю.В. Вьюркова

<*> Номер протокола формируется из номера талона на ВМП и номера заседания Комиссии.

Приложение №5
к приказу МЗО от 4.04.2011 № 414

Заключение
главного внештатного специалиста министерства здравоохранения Саратовской области
о наличии показаний к высокотехнологичной медицинской помощи

Ф.И.О. больного _____ года рождения

Диагноз _____
_____
_____
_____

Код по МКБ – 10 _____

Нуждается в оказании высокотехнологичной медицинской помощи по профилю _____
_____
_____

Код вида ВМП _____

Рекомендуется направление в _____
_____
_____
_____

Рекомендации: _____
_____
_____
_____

«_____»_____ _____ год

Главный внештатный специалист министерства здравоохранения области
по _____
_____ Тел. _____

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИКАЗ

от 7 апреля 2011 года №429 г. Саратов

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения области от 09.03.2011 года № 253

В целях приведения административных регламентов в соответствие с законодательством ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение 1 «Административный регламент предоставления министерством здравоохранения Саратовской области государственной услуги по выдаче путевок для направления детей в возрасте до четырех лет в дома ребенка области» к приказу министерства здравоохранения области от 09.03.2011 года № 253 «Об административных регламентах, утвержденных приказом министерства здравоохранения области от 05.06.2008 года № 626» следующие изменения:

1.1. Пункт 71 Административного регламента изложить в следующей редакции: «Заявитель имеет право обратиться лично на прием должностного лица, направить письменное обращение или обращение в форме электронного документа.»

1.2. Пункт 73 Административного регламента изложить в следующей редакции: «В подтверждение своих доводов заявитель вправе представить дополнительные документы и материалы либо обратиться с просьбой об их истребовании, в том числе в электронной форме.»

1.3. Пункт 77 Административного регламента изложить в следующей редакции: «Письменный ответ, содержащий результаты рассмотрения письменного обращения, направляется заявителю по почтовому адресу, указанному в обращении. Ответ на обращение, поступившее в форме электронного документа, направляется в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в обращении.»

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней с момента его официального опубликования.

Министр **Л. В. Твердохлеб**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПРИКАЗ

от 7 апреля 2011 года №430 г. Саратов

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения области от 22.02.2011 № 146

В целях приведения административных регламентов в соответствие с федеральным законодательством ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести следующие изменения, изложив пункт 54 приложения № 1 «Административный регламент исполнения государственной функции по осуществлению контроля соблюдения лицензионных требований и условий при осуществлении медицинской деятельности организациями муниципальной и частной систем здравоохранения (за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи); фармацевтической деятельности (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптеками федеральных организаций здравоохранения); деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптеками федеральных организаций здравоохранения)» и пункт 56 приложения № 2 «Административный регламент исполнения государственной функции по осуществлению контроля за соответствием качества оказываемой медицинской помощи установленным федеральным и региональным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной медицинской помощи, а также медицинской помощи, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения)» приказа министерства здравоохранения области от 22.02.2011 № 146 «О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 11.01.2010 № 2 «Об утверждении административных регламентов исполнения государственных функций» в следующей редакции:

«Заявитель в своем письменном обращении указывает:

наименование органа, в который направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, которому направляется письменное обращение;

фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии);

почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения;

адрес электронной почты, если ответ должен быть направлен в форме электронного документа;

излагает суть обращения;

ставит личную подпись и дату.

Гражданин вправе приложить к такому обращению необходимые документы и материалы в электронной форме либо направить указанные документы и материалы или их копии в письменной форме.

Дополнительно в письменном обращении заявитель вправе указать:

должность, фамилию, имя и отчество специалиста, действия (бездействие) или решение которого обжалуется (при наличии информации);

иные сведения, которые заявитель считает необходимым сообщить».

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней с момента его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр **Л.В. Твердохлеб**

ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

КОМИТЕТ ПО УПРАВЛЕНИЮ ИМУЩЕСТВОМ

ПРИКАЗ

от 14 апреля 2011 года №48к г. Саратов

Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление прав на земельные участки, находящиеся в государственной собственности Саратовской области»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2005 года № 679 «О порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением Правительства Саратовской области от 19 апреля 2007 года № 173-П «Об утверждении Положения о порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Административный регламент предоставления государственной услуги «Предоставление прав на земельные участки, находящиеся в государственной собственности Саратовской области».

2. Направить текст регламента в министерство информации и печати Саратовской области для опубликования в средствах массовой информации, являющихся источниками официального опубликования нормативных правовых актов области.

3. Сведения об утверждении Административного регламента направить в соответствии с постановлением Правительства Саратовской области от 22 декабря 2010 года № 644-П «Об утверждении Положения об эксплуатации регионального узла системы порталов государственных и муниципальных услуг» в комитет по информатизации области на бумажных носителях и в электронной форме для включения их в реестр государственных услуг и размещения на региональном портале государственных услуг.

4 Направить текст регламента в управление Министерства юстиции Российской Федерации по Саратовской области.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета А.Б. Серегина.

Министр области – председатель комитета **А.В. Бовтунов**

Утвержден приказом комитета
по управлению имуществом Саратовской области
от 14 апреля 2011 г. № 48к

**Административный регламент
предоставления государственной услуги**

**«Предоставление прав на земельные участки, находящиеся
в государственной собственности Саратовской области»**

I. Общие положения

1.1. Наименование государственной услуги и цели ее предоставления

Наименование государственной услуги – предоставление прав на земельные участки, находящиеся в государственной собственности Саратовской области (далее – Административный регламент).

Административный регламент разработан в целях повышения качества исполнения и доступности результатов предоставления государственной услуги по предоставлению прав на земельные участки, находящиеся в государственной собственности Саратовской области (далее – государственная услуга), устанавливает порядок взаимодействия между структурными подразделениями и должностными лицами комитета по управлению имуществом Саратовской области, определяет сроки и последова-

тельность действий (административных процедур) при осуществлении комитетом полномочий по предоставлению права аренды, собственности, постоянного (бессрочного) пользования и безвозмездного срочного пользования на земельные участки, находящиеся в государственной собственности Саратовской области (далее – предоставление прав на земельные участки).

1.2. Наименование органа исполнительной власти, предоставляющего государственную услугу

Государственная услуга предоставляется комитетом по управлению имуществом Саратовской области (далее – Комитет).

1.3. Взаимодействие Комитета и получателей услуги с органами государственной власти и местного самоуправления, а также учреждениями и организациями при предоставлении государственной услуги.

При предоставлении государственной услуги в целях получения документов, необходимых для предоставления прав на земельные участки, сведений, содержащих данные о земельных участках, осуществляется взаимодействие Комитета и получателей услуги с:

– управлением Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Саратовской области и ее районными отделами;
– федеральным государственным учреждением «Земельная кадастровая палата» по Саратовской области, ее отделами и филиалами;
– средствами массовой информации (далее – СМИ);
– администрациями муниципальных районов и городских округов Саратовской области и их структурными подразделениями;
– управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области и его территориальными отделами;
– иными органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для предоставления прав на земельные участки.

1.4. Правовое регулирование предоставления государственной услуги

Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии с:

– Конституцией Российской Федерации от 12 декабря 1993 года («Российская газета», № 237, 25.12.1993 г.);
– Гражданским кодексом Российской Федерации («Российская газета», № 238-239, 08.12.1994 г. (часть I); «Российская газета», № 23, 06.02.1996 г.; № 24, 07.02.1996 г.; № 25, 08.02.1996 г.; № 27, 10.02.1996 г. (часть II); «Российская газета», № 233, 28.11.2001 г. (часть III); «Российская газета», № 289, 22.12.2006 г. (часть IV));
– Федеральным законом от 21 июля 1997 года № 122-ФЗ «О государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним» («Российская газета», № 145, 30.07.1997 г.);
– Бюджетным кодексом РФ от 31 июля 1998 года № 145-ФЗ («Российская газета», № 153-154, 12.08.1998 г.);
– Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» («Российская газета», № 64-65, 06.04.1999 г.);
– Земельным кодексом Российской Федерации («Российская газета», № 211-212, 30.10.2001 г.);
– Федеральным законом от 25 октября 2001 года № 137-ФЗ «О введении в действие Земельного кодекса Российской Федерации» («Российская газета», № 211-212, 30.10.2001 г.);
– Градостроительным кодексом Российской Федерации («Российская газета», № 290, 30.12.2004 г.);
– Федеральным законом от 02 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» («Российская газета», № 95, 05.05.2006 г.);
– Федеральным законом от 24 июля 2007 года № 221-ФЗ «О государственном кадастре недвижимости» («Российская газета», № 165, 01.08.2007 г.);
– Законом Саратовской области от 21 мая 2004 года № 23-ЗСО «О земле» («Саратов – Столица Поволжья», № 99 (1050), 25.05.2004 г.);
– постановлением Правительства Саратовской области от 27 ноября 2007 года № 412-П «Об установлении размера арендной платы за земельные участки и сроков ее внесения» («Саратовская областная газета», официальное приложение, № 69, 04.12.2007 г.);
– постановлением Правительства Саратовской области от 27 ноября 2007 года № 413-П «О порядке определения цены земельных участков и их оплаты» («Саратовская областная газета», официальное приложение, № 69, 04.12.2007 г.);
– постановлением Правительства Саратовской области от 20 июля 2010 года № 310-П «Об утверждении Положения о предоставлении земельных участков, находящихся в государственной собственности Саратовской области, для целей, не связанных со строительством» («Собрание законодательства Саратовской области», № 20, июль, 2010 г. (выход в свет 30.07.2010 г.));
– постановлением Губернатора Саратовской области от 01.06.2006 г. № 88 «Об утверждении Инструкции по делопроизводству в органах исполнительной власти Саратовской области» («Саратовская областная газета», № 15, 16.06.2006 г.).

1.5. Результаты предоставления государственной услуги

Результатом предоставления государственной услуги является:

1.5.1. Предоставление права аренды на земельный участок (процедура предоставления государственной услуги завершается путем заключения договора аренды земельного участка и выдачи его заявителю);

1.5.2. Предоставление права собственности на земельный участок (процедура предоставления государственной услуги завершается путем заключения договора купли-продажи земельного участка и выдачи его заявителю);

1.5.3. Предоставление права постоянного (бессрочного) пользования (далее – право ПБП) земельным участком (процедура предоставления государственной услуги завершается путем направления (выдачи) заявителю распоряжения о предоставлении права ПБП земельным участком);

1.5.4. Предоставление права безвозмездного срочного пользования земельным участком (процедура предоставления государственной услуги завершается путем заключения договора безвозмездного срочного пользования земельным участком и выдачи его заявителю)

1.5.5. Отказ в предоставлении права на земельный участок (процедура предоставления государственной услуги завершается путем направления (выдачи) заявителю мотивированного сообщения (в виде распоряжения) об отказе в предоставлении права собственности, аренды на земельный участок, права постоянного (бессрочного) пользования, безвозмездного срочного пользования земельным участком).

1.6. Получатели государственной услуги

1.6.1. Получатели государственной услуги (далее – заявители/заинтересованные лица/получатели услуги) при предоставлении права аренды на земельный участок в соответствии со статьей 22 Земельного кодекса РФ:

– Российская Федерация, субъекты Российской Федерации, муниципальные образования, граждане Российской Федерации, юридические лица и индивидуальные предприниматели Российской Федерации, иностранные граждане, иностранные юридические лица и лица без гражданства, имеющие намерение приобрести право аренды на земельные участки, находящиеся в государственной собственности Саратовской области, в соответствии с действующим законодательством.

1.6.2. Получатели государственной услуги при предоставлении права собственности на земельный участок:

– Российская Федерация, субъекты Российской Федерации, муниципальные образования, граждане Российской Федерации, юридические лица и индивидуальные предприниматели Российской Федерации, имеющие намерение приобрести право собственности на земельные участки, находящиеся в государственной собственности Саратовской области, в соответствии с действующим законодательством.

1.6.3. Получатели государственной услуги при предоставлении права постоянного (бессрочного) пользования земельным участком в соответствии со статьей 20 Земельного кодекса РФ:

– государственные и муниципальные учреждения, казенные предприятия, центры исторического наследия президентов Российской Федерации, прекративших исполнение своих полномочий, а также органы государственной власти и органы местного самоуправления.

1.6.4. Получатели государственной услуги при предоставлении права безвозмездного срочного пользования земельным участком в соответствии со статьей 24 Земельного кодекса РФ:

– юридические лица, указанные в подпункте 1.6.3. настоящего регламента (на срок не более чем один год); религиозные организации (для строительства зданий, строений, сооружений религиозного и благотворительного назначения на срок строительства этих зданий, строений, сооружений); лица, с которыми заключен государственный или муниципальный контракт на строительство объекта недвижимости, осуществляемое полностью за счет средств федерального бюджета, средств бюджета субъекта РФ или средств местного бюджета, на основе заказа, размещенного в соответствии с федеральным законом о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных или муниципальных нужд (на срок строительства объекта недвижимости).

II. Требования к порядку предоставления государственной услуги

Государственная услуга предоставляется на бесплатной основе.

2.1. Порядок информирования о правилах предоставления государственной услуги

2.1.1. Сведения о месте нахождения Комитета. График работы

Комитет расположен по адресу: 410031, г. Саратов, ул. Радищева, 30 (пересечение ул. им. Радищева А.Н. и ул. Московская, напротив корпуса № 2 Поволжской академии государственной службы имени П.А. Столыпина, рядом со зданием ЗАО «Экономбанк»; остановка автобусов №№ 284, 2, 11, 12, 33, троллейбусов №№ 1, 5 «ул. Радищева»).

Комитет работает с понедельника по пятницу с 9:00 до 18:00. Обеденный перерыв с 13:00 до 14:00.

2.1.2. Справочные телефоны Комитета:

Приемная:
(845-2) 26-46-39; факс (845-2) 28-07-59

Канцелярия (по земельным вопросам):
(845-2) 26-09-84

Отдел по управлению земельными ресурсами:
(845-2) 26-56-41, (845-2) 26-55-76, (845-2) 26-53-69, (845-2) 26-50-37

2.1.3. Информацию о предоставлении государственной услуги можно получить:

– непосредственно в Комитете у специалистов отдела по управлению земельными ресурсами;
– по телефонам Комитета, указанным в пункте 2.1.2. Административного регламента;
– на информационных стендах, расположенных на втором и третьем этаже здания, в котором расположен Комитет;
– на web-странице Комитета сайта Правительства Саратовской области: http://www.saratov.gov.ru/government/structure/comimu/;
– в СМИ.

Адрес электронной почты Комитета: comimm@saratov.gov.ru

Для получения информации о готовности (подписании) решения (распоряжения) Комитета о предоставлении права на земельный участок либо договора, заявителю (его представителю) необходимо обращаться в отдел кадровой работы и контроля (канцелярию) Комитета по телефону (845-2) 26-09-84, либо лично получить данную информацию у работников канцелярии (2-й этаж здания, в котором располагается Комитет, кабинет №12) в дни выдачи документов (среда, пятница, с 9:00 до 16:00, перерыв с 13:00 до 14:00).

2.1.4. График приема и выдачи документов

День недели	Часы приема/выдачи	Перерыв
вторник (прием документов)	9:00 – 16:00	13:00 – 14:00

среда (выдача документов)	9:00 – 16:00	13:00 – 14:00
четверг (прием документов)	9:00 – 16:00	13:00 – 14:00
пятница (выдача документов)	9:00 – 16:00	13:00 – 14:00

2.1.5. Порядок получения информации и консультаций (далее – информации) по процедуре предоставления государственной услуги

Для получения информации о процедуре предоставления государственной услуги заинтересованные лица обращаются в Комитет:

– в устной форме лично;
– в устной форме по телефону;
– в письменной форме (почтой, электронной почтой);
– в письменной форме (через канцелярию Комитета).

Основными требованиями к информированию получателей государственной услуги являются:

– достоверность;
– актуальность;
– оперативность;
– четкость в изложении материала;
– полнота информирования;
– наглядность форм подачи материала;
– удобство и доступность.

Информирование получателей услуги организуется следующим образом:

– индивидуальное информирование;
– публичное информирование.

Информирование проводится в форме:

– устного информирования;
– письменного информирования.

Индивидуальное устное информирование осуществляется сотрудниками отдела при обращении заинтересованных лиц за информацией:

– лично;
– по телефону.

Если заинтересованное лицо не удовлетворяет полученная у специалиста отдела информация, оно может обратиться в устной или письменной форме непосредственно к начальнику отдела.

В случае если заинтересованное лицо не удовлетворяет полученная у начальника отдела информация, оно может обратиться в письменной форме непосредственно к председателю Комитета.

Индивидуальное устное информирование каждого заинтересованного лица осуществляется не более 10 минут.

В случае если подготовка ответа требует продолжительного времени, сотрудник отдела (либо начальник отдела), осуществляющий индивидуальное устное информирование, предлагает заинтересованным лицам обратиться в письменной форме.

При ответах на телефонные звонки и устные обращения специалисты подробно и в вежливой (корректной) форме информируют обратившихся по следующим вопросам:

– местонахождение и график работы Комитета;
– перечень необходимых документов для предоставления прав на земельные участки;
– требования к предоставляемым документам;
– сроки предоставления государственной услуги;
– адресные ориентиры и телефоны органов государственной власти и местного самоуправления, а также учреждений и организаций, с которыми осуществляется взаимодействие Комитета и получателей услуги при предоставлении государственной услуги (при наличии в Комитете испрашиваемой информации).

При устном обращении заинтересованных лиц (по телефону или лично) сотрудники отдела, осуществляющие прием и информирование, дают ответ самостоятельно. Если для ответа на вопрос заинтересованного лица необходима дополнительная информация, сотрудник отдела предлагает заинтересованному лицу обратиться в письменной форме.

Сотрудники отдела, осуществляющие прием и консультирование (по телефону или лично), должны корректно и внимательно относиться к заинтересованным лицам, не унижая их чести и достоинства.

Индивидуальное письменное информирование при обращении заинтересованных лиц в Комитет осуществляется посредством почтовой, электронной, факсимильной связи или через официальный сайт Комитета в сети Интернет.

Председатель Комитета или уполномоченное им должностное лицо в течение одного рабочего дня с даты регистрации письменного обращения заинтересованного лица определяет исполнителя для подготовки ответа.

Ответ на письменное обращение дается в простой, четкой и понятной форме с указанием должности, фамилии, имени и отчества, номера телефона исполнителя. Ответ подписывается согласно приказу по Комитету о праве подписи документов министром области – председателем комитета, заместителем председателя Комитета (далее – Руководство) либо руководителями структурных подразделений Комитета в пределах их компетенции.

Ответ направляется в письменном виде, электронной почтой либо через официальный сайт Комитета в сети Интернет в зависимости от способа обращения заинтересованного лица за информацией или способа доставки ответа, указанного в письменном обращении заявителя.

При индивидуальном письменном информировании ответ направляется заинтересованному лицу в течение 30 календарных дней со дня поступления письменного обращения.

Ответ на обращение, направленное через электронную почту Комитета, размещается на сайте Комитета в сети Интернет в разделе «Ответы на вопросы граждан» в течение 30 календарных дней со дня поступления обращения.

В соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» письменное обращение, содержащее вопросы, решение которых не входит в компетенцию Комитета, направляется в течение семи календарных дней со дня регистрации в соответствующий орган или соответствующему должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов, с уведомлением гражданина, направившего обращение.

Публичное письменное информирование осуществляется путем публикации информационных материалов в СМИ, а также посредством официального сайта Комитета в сети Интернет (http://www.saratov.gov.ru/government/structure/comimu/).

2.1.6. На стендах в помещении Комитета размещается следующая информация о предоставлении прав на земельные участки:

– текст Административного регламента с приложениями (полная версия на web-странице Комитета сайта Правительства Саратовской области http://www.saratov.gov.ru/government/structure/comimu/), включая формы заявлений для приобретения прав на земельные участки);
– извлечения из законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы, регулирующие деятельность по предоставлению услуги;
– перечень документов, представляемых в Комитет получателями услуги для приобретения прав на земельные участки, и требования, предъявляемые к этим документам;
– образцы оформления документов, необходимых для предоставления государственной услуги;
– схема размещения сотрудников Комитета, их контактные телефоны;
– основания отказа в предоставлении прав на земельные участки;
– порядок обжалования решений, действий и бездействия должностных лиц, участвующих в предоставлении государственной услуги.

На официальном сайте Комитета размещается следующая информация:

– сведения о местонахождении Комитета, справочные и контактные телефоны, почтовый адрес, адрес электронной почты Комитета;
– график работы Комитета;
– текст Административного регламента с приложениями;
– извлечения из нормативных правовых актов, регулирующих предоставление государственной услуги;
– перечень оснований для отказа в предоставлении прав на земельные участки;
– перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

2.1.7. Перечень и требования к документам, необходимым для приобретения прав на земельные участки.

Для приобретения права на земельный участок заинтересованному лицу необходимо обратиться в Комитет с соответствующим заявлением (далее – Заявление).

Заявление составляется в письменной форме и должно содержать следующие сведения:

а) фамилия, имя, отчество заявителя (полностью), наименование юридического лица;

б) паспортные данные (для физического лица) или юридический адрес (для юридического лица);

в) почтовый адрес (адрес преимущественного пребывания) заявителя;

г) контактный телефон;

д) местоположение испрашиваемого земельного участка;

е) площадь испрашиваемого земельного участка;

ж) кадастровый номер испрашиваемого земельного участка (в случае, если земельный участок поставлен на государственный кадастровый учет);

з) испрашиваемое право на земельный участок (собственность; аренда с указанием предполагаемого срока использования земельного участка; право безвозмездного срочного пользования с указанием предполагаемого срока использования земельного участка; право постоянного (бессрочного) пользования);

и) цель предполагаемого использования испрашиваемого земельного участка;

к) подпись заявителя или лица, уполномоченного действовать от имени заявителя, с указанием реквизитов доверенности; подпись лица действующего на основании устава (положения) юридического лица или уполномоченного лица с указанием реквизитов доверенности и оттиском печати;

л) перечень прилагаемых документов.

К Заявлению следует приложить документы, предусмотренные действующим законодательством в соответствии с пунктами 2.1.8 – 2.1.12:

Тексты документов должны быть читаемы, не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений. Копии представляемых документов являются надлежащим образом заверенными, если удостоверены нотариально или уполномоченным органом, выдавшим документ. Возможно представление незаверенных копий при условии предъявления оригинала документа, при этом копия документа сверяется с оригиналом лицом, принимающим документы.

2.1.8. Перечень документов, необходимых для приобретения права на земельный участок, на котором расположены объекты недвижимости, в порядке, предусмотренном статьей 36 Земельного кодекса РФ:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей), являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица;

2) копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей), копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц);

3) копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя физического или юридического лица, если с Заявлением обращается представитель заявителя (заявителей);

4) выданная не позднее, чем за один месяц до дня подачи Заявления выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах на здание, строение, сооружение, находящиеся на приобретаемом земель-

ном участке, или копии документов, удостоверяющих (устанавливающих) права на такое здание, строение, сооружение, если право на такое здание, строение, сооружение не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (при наличии зданий, строений, сооружений на приобретаемом земельном участке);

5) выданная не позднее, чем за один месяц до дня подачи Заявления выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах на приобретаемый земельный участок или копии документов, удостоверяющих (устанавливающих) права на приобретаемый земельный участок, если право на данный земельный участок не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним. В случае отсутствия у собственника здания, строения, сооружения документов, удостоверяющих (устанавливающих) права на приобретаемый земельный участок, вместе с документами, указанными в пункте 4 настоящего Перечня, к Заявлению прилагается выданное не позднее, чем за один месяц до дня подачи Заявления уведомление об отсутствии в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним запрашиваемых сведений о зарегистрированных правах на указанный земельный участок;

6) выданный не позднее, чем за три месяца до дня подачи Заявления кадастровый паспорт земельного участка, в котором содержится описание всех частей земельного участка, занятых объектами недвижимости – **при наличии;**

7) копия документа, подтверждающего право приобретения земельного участка в постоянное (бессрочное) пользование, в безвозмездное срочное пользование, в собственность или аренду на условиях, установленных земельным законодательством.

2.1.9. Перечень документов, необходимых для принятия решения о выборе земельного участка и предварительном согласовании места размещения объекта, в порядке, предусмотренном статей 31 Земельного кодекса РФ:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей), являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица;

2) копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей), копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц);

3) копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя физического или юридического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя (заявителей);

4) акт выбора земельного участка для строительства с прилагаемыми к нему схемой расположения земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории и сведениями об информировании органом местного самоуправления населения о возможном или предстоящем предоставлении земельного участка для строительства (оригиналы) – **при наличии.**

2.1.10. Перечень документов, необходимых для приобретения права на земельный участок для строительства, в порядке, предусмотренном статьей 32 (либо частью 6 статьи 30) Земельного кодекса РФ:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей), являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица;

2) копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей), копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц);

3) копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя физического или юридического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя (заявителей);

4) кадастровый паспорт земельного участка (оригинал);

5) санитарно-эпидемиологическое заключение (оригинал) (предусмотрено Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»).

2.1.11. Перечень документов, необходимых для приобретения права на земельный участок для индивидуального жилищного строительства, в порядке, предусмотренном статьей 30.1 Земельного кодекса РФ:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей), являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического лица;

2) копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя физического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя (заявителей);

3) кадастровый паспорт земельного участка (оригинал) либо схема расположения земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории (оригинал) – **при наличии;**

4) санитарно-эпидемиологическое заключение (оригинал) (предусмотрено Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»);

5) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах на земельный участок (отказ в предоставлении информации, выданный в письменной форме органом, осуществляющим государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, в связи с отсутствием права на земельный участок, зарегистрированного в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним).

2.1.12. Перечень документов, необходимых для приобретения права на земельный участок для целей, не связанных со строительством, в порядке, предусмотренном статьей 34 Земельного кодекса РФ, Положением о предоставлении земельных участков, находящихся в государственной собственности Саратовской области, для целей, не связанных со строительством, утвержденным постановлением Правительства Саратовской области от 20 июля 2010 года № 310-П (далее – Положение):

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя, являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица;

2) копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей), копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц);

3) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя физического или юридического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя;

4) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах на земельный участок (отказ в предоставлении информации, выданный в письменной форме органом, осуществляющим государственную

регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, в связи с отсутствием права на земельный участок, зарегистрированного в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним).

2.1.13. Образцы заявлений для оформления прав на земельные участки.

Для удобства получателей государственной услуги перечень документов, в соответствии с законодательством необходимых для приобретения права на земельные участки, приведен в бланках заявлений (см. приложение №№ 1 – 5 к Административному регламенту). Образцы заявлений для оформления прав на земельные участки размещены на стендах 3-го этажа здания, в котором расположен Комитет, и доступны в любое время работы Комитета (понедельник – пятница, с 9:00 до 18:00).

Содержание заявлений различается в зависимости от предполагаемого использования испрашиваемого земельного участка:

1) образец заявления, а также перечень документов, необходимых для приобретения права на земельный участок, на котором расположены объекты недвижимости, принадлежащие заявителю на праве оперативного управления или хозяйственного ведения – форма №1 (приложение №1 к Административному регламенту);

2) образец заявления, а также перечень документов, необходимых для выбора земельного участка для целей строительства (в случае, если предполагаемый для использования участок не поставлен на государственный кадастровый учет) – форма №2 (приложение №2 к Административному регламенту);

3) образец заявления, а также перечень документов, необходимых для приобретения права на земельный участок для целей строительства (в случае, если испрашиваемый участок поставлен на государственный кадастровый учет) – форма №3 (приложение №3 к Административному регламенту);

4) образец заявления, а также перечень документов, необходимых для приобретения права аренды на земельный участок для целей индивидуального жилищного строительства (только для физических лиц (граждан)) – форма заявления №4 (приложение №4 к Административному регламенту);

5) образец заявления, а также перечень документов, необходимых для приобретения права на земельный участок для целей, не связанных со строительством – форма заявления №5 (приложение №5 к Административному регламенту).

По своему желанию заявитель дополнительно может представить иные документы, которые, по его мнению, имеют значение для предоставления права на земельный участок.

2.2. Сроки предоставления государственной услуги

2.2.1. При предоставлении права на земельный участок, на котором расположены объекты недвижимости, в порядке, предусмотренном статьей 36 Земельного кодекса РФ.

Решение о предоставлении права либо решение об отказе в предоставлении права на земельные участки, находящиеся в собственности Саратовской области, и занимаемые объектами недвижимого имущества, принимается Комитетом в месячный срок с момента приема заявления и документов, указанных в пункте 2.1.8 настоящего регламента.

В случае если не осуществлен государственный кадастровый учет земельного участка, Комитет в течение 14 календарных дней направляет обращение в орган местного самоуправления соответствующего муниципального образования, в границах которого расположен участок, о необходимости утверждения и выдачи заявителю схемы расположения испрашиваемого земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории.

Орган местного самоуправления на основании обращения Комитета в месячный срок со дня поступления указанного обращения утверждает и выдает заявителю схему расположения земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории.

Лицо, которое обратилось с заявлением о предоставлении земельного участка, обеспечивает за свой счет выполнение в отношении этого земельного участка кадастровых работ и обращается с заявлением об осуществлении государственного кадастрового учета этого земельного участка в порядке, установленном Федеральным законом «О государственном кадастре недвижимости».

Постановка на кадастровый учет объекта недвижимости осуществляется в срок не более чем двадцать рабочих дней со дня получения органом кадастрового учета соответствующего заявления о кадастровом учете (часть 1 статьи 17 Федерального закона «О государственном кадастре недвижимости»).

Комитет принимает решение о предоставлении земельного участка в двухнедельный срок со дня представления заявителем кадастрового паспорта земельного участка, и направляет заявителю (заявителям) копию такого решения с приложением кадастрового паспорта данного земельного участка.

В месячный срок с даты принятия решения о предоставлении земельного участка на праве собственности или в аренду Комитет осуществляет подготовку проекта договора купли-продажи или аренды земельного участка и направляет его заявителю с предложением о заключении соответствующего договора.

2.2.2. При принятии решения о выборе земельного участка и предварительном согласовании места размещения объекта, в порядке, предусмотренном статей 31 Земельного кодекса РФ.

Решение об утверждении (либо об отказе в утверждении) акта о выборе земельного участка и предварительном согласовании места размещения объекта принимается Комитетом в месячный срок с момента приема заявления и документов, указанных в пункте 2.1.9 настоящего регламента.

Копия решения о предварительном согласовании места размещения объекта с приложением схемы расположения земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории либо об отказе в размещении объекта выдается заявителю в течение семи календарных дней со дня его утверждения.

В случае отсутствия акта о выборе земельного участка для строительства с прилагаемыми к нему схемой расположения земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории и сведениями об информировании органом местного самоуправления населения о возможном или предстоящем предоставлении земельного участка для строительства, Комитет направляет обращение в орган местного самоуправления о необходимости обеспечить выбор земельного участка посредством определения вариантов размещения объекта и проведения процедур согласования в установленном порядке, а также необходимости представления в Комитет акта о выборе земельного участка с приложением схем расположения каждого земельного участка в соответствии с возможными вариантами их выбора.

Органы местного самоуправления городских или сельских поселений информируют население о возможном или предстоящем предоставлении земельных участков для строительства.

Орган местного самоуправления на основании обращения Комитета в месячный срок со дня поступления указанного обращения оформляет и направляет в Комитет акт о выборе земельного участка для строительства. К данному акту прилагаются утвержденные органом местного самоуправления схемы расположения каждого земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории в соответствии с возможными вариантами их выбора.

В соответствии с Земельным кодексом РФ решение о предварительном согласовании места размещения объекта является основанием установления в соответствии с заявками граждан или юридических лиц, заинтересованных в предоставлении земельного участка для строительства, и за их счет границ такого земельного участка и его государственного кадастрового учета в порядке, установленном федеральными законами, а также является основанием последующего принятия решения о предоставлении земельного участка для строительства и действует в течение трех лет.

2.2.3. При предоставлении права на земельный участок для строительства, в порядке, предусмотренном статьей 32 (либо частью 6 статьи 30) Земельного кодекса РФ.

а) С предварительным согласованием места размещения объекта.

В соответствии с Земельным кодексом РФ предоставление земельных участков для строительства с предварительным согласованием мест размещения объектов осуществляется в аренду, а лицам, указанным в пункте 1 статьи 20 Земельного кодекса РФ (см. также пункт 1.6.3 настоящего регламента), – в постоянное (бессрочное) пользование; религиозным организациям для строительства зданий, строений, сооружений религиозного и благотворительного назначения – в безвозмездное срочное пользование на срок строительства этих зданий, строений, сооружений.

Решение о предоставлении права (либо об отказе в предоставлении права) на земельный участок для строительства принимается Комитетом в двухнедельный срок со дня поступления соответствующего заявления и документов, указанных пункте 2.1.10 настоящего регламента.

В течение шести календарных дней со дня принятия решения о предоставлении права на участок Комитет осуществляет подготовку проекта договора аренды или безвозмездного срочного пользования земельным участком и направляет его заявителю с предложением о заключении соответствующего договора.

б) *Без предварительного согласования места размещения объекта.*

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) права принимается Комитетом в двухнедельный срок с момента истечения месячного срока публикации сообщения о приеме заявлений от граждан о предоставлении права на земельный участок, находящийся в собственности Саратовской области, для строительства, при отсутствии иных заявлений о приобретении права на испрашиваемый участок.

В случае проведения аукциона по продаже земельного участка или по продаже права на заключение договора аренды земельного участка соответствующий договор заключается в срок не позднее 10 календарных дней после дня проведения аукциона.

В течение 2 рабочих дней после регистрации канцелярией Комитета распоряжения о предоставлении права (либо об отказе в предоставлении права) на земельный участок для строительства канцелярия Комитета уведомляет заявителя по телефону о принятом решении. Решение выдается получателю государственной услуги в дни выдачи документов, либо (по желанию получателя услуги) направляется в его адрес почтой в течение 5 рабочих дней после регистрации распоряжения.

2.2.4. При предоставлении права на земельный участок для индивидуального жилищного строительства, в порядке, предусмотренном статьей 30.1 Земельного кодекса РФ.

В двухнедельный срок со дня получения заявления гражданина о предоставлении земельного участка Комитет может принять решение о проведении аукциона по продаже земельного участка или права на заключение договора аренды такого земельного участка либо опубликовать сообщение о приеме заявлений о предоставлении в аренду такого земельного участка с указанием местоположения земельного участка, его площади, разрешенного использования в периодическом печатном издании, определяемом Правительством Саратовской области, а также разместить сообщение о приеме указанных заявлений на официальном сайте Комитета в сети «Интернет» http://www.saratov.gov.ru/government/structure/comimu/.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) заявителю права на земельный участок принимается Комитетом двухнедельный срок с момента истечения месячного срока публикации сообщения о приеме заявлений от граждан о предоставлении в аренду земельного участка, находящегося в собственности Саратовской области, для целей строительства, при отсутствии иных заявлений о приобретении права на испрашиваемый участок.

В течение шести календарных дней со дня принятия решения о предоставлении права на участок, либо в течение шести календарных дней со дня подписания протокола о результатах торгов Комитет осуществляет подготовку проекта договора купли-продажи или аренды земельного участка и направляет его заявителю с предложением о заключении соответствующего договора.

2.2.5. При предоставлении права на земельный участок для целей, не связанных со строительством, в порядке, предусмотренном статьей 34 Земельного кодекса РФ, Положением о предоставлении земельных участков, находящихся в государственной собственности Саратовской области, для целей, не связанных со строительством.

Решение о предоставлении заинтересованному лицу земельного участка на испрашиваемом праве без проведения торгов принимается Комитетом в двухнедельный срок со дня представления кадастрового паспорта испрашиваемого земельного участка.

В течение шести календарных дней со дня принятия решения о предоставлении права на участок, либо в течение шести календарных дней со дня подписания протокола о результатах торгов Комитет осуществляет подготовку проекта договора купли-продажи, аренды или безвозмездного срочного пользования земельным участком и направляет его заявителю с предложением о заключении соответствующего договора.

Время ожидания заявителя в очереди при подаче и получении документов по вопросу предоставления государственной услуги не должно превышать 15 минут.

Продолжительность приема у должностного лица при подаче заявления, а также при получении документов не должна превышать 20 минут.

2.3. Перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги

Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются следующие:

2.3.1. Непредставление заявителем документов, необходимых для предоставления права на земельный участок.

2.3.2. Предоставление заявителем документов, содержащих неполные и (или) недостоверные сведения.

2.3.3. В случае если распоряжение испрашиваемым земельным участком не отнесено законодательством к полномочиям Комитета.

2.3.4. С заявлением о предоставлении права на земельный участок обратилось лицо, не обладающее соответствующими полномочиями.

2.3.5. Испрашиваемый земельный участок изъят из оборота.

2.3.6. Заявление о приобретении права на земельный участок (для целей, не связанных со строительством) подано по истечении срока, установленного пунктом 10 Положения (пять календарных дней);

2.3.7. Испрашиваемый земельный участок обременен правами третьих лиц.

2.4. Перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги

2.4.1. Тексты документов не читаемы, либо содержат подчистки, приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в документах исправления, либо исполнены карандашом.

2.4.2. Документы имеют серьезные повреждения, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

2.4.3. Копии документов не заверены надлежащим образом и при этом не представлены оригиналы документов.

2.4.4. В заявлении не указаны реквизиты заявителя: фамилия, имя, отчество (для физического лица, индивидуального предпринимателя), наименование организации (для юридического лица), почтовый адрес (либо адрес преимущественного пребывания).

2.5. Требования к местам предоставления государственной услуги

При входе в помещение комитета установлена вывеска с наименованием комитета по управлению имуществом Саратовской области. Места для приема и выдачи документов в комитете оборудуются противопожарной системой, средствами пожаротушения, системой оповещения о возникновении чрезвычайной ситуации, системой охранной сигнализации, туалетными комнатами для посетителей. Вход и выход из помещения оборудуются соответствующими указателями.

На территории, прилегающей к зданию, в котором расположен Комитет, оборудованы места для стоянки автотранспортных средств. Доступ заявителям к стояночным местам является бесплатным.

Прием документов у заявителей осуществляется в специально выделенном для этих целей помещении на 3-м этаже здания, в котором располагается Комитет.

Выдача решений о предоставлении (отказе в предоставлении) прав на земельные участки, договоров купли-продажи, аренды, безвозмездного срочного пользования земельными участками осуществляется на 2-м этаже здания, в котором располагается Комитет, в кабинете № 12 (канцелярия Комитета).

Места ожидания оборудуются информационными стендами, сидячими местами, количество которых определяется исходя из фактической нагрузки и возможностей для их размещения в помещении, столами и стульями для заполнения документов. Места приема заявителей оборудуются информационными табличками (вывесками) с указанием: номера кабинета и наименования отдела; фамилии, имени, отчества и должности специалистов, информации о днях и времени приема заявлений, выдачи документов; времени обеденного перерыва. На информационных стендах размещается также текст Административного регламента.

Информационные стенды снабжаются карманами с бланками заявлений, которые граждане могут взять с собой для заполнения.

III. Административные процедуры

3.1. Последовательность выполнения процедур (действий) при предоставлении государственной услуги.

Предоставление государственной услуги по предоставлению прав на земельные участки включает в себя следующие административные процедуры:

– прием и регистрация документов;

– экспертиза документов и подготовка проекта решения (проекта договора);

– визирование и подписание решения (договора);

– выдача решения о рассмотрении представленных документов;

– заключение договора купли-продажи, аренды, безвозмездного срочного пользования земельным участком (далее – договор на земельный участок).

3.2. Прием и регистрация документов

Основанием для начала исполнения предоставления государственной услуги является личное обращение заявителя (либо через своего представителя) с соответствующим заявлением (в свободной форме, либо по форме, разработанной Комитетом – см. также формы заявлений №№ 1 – 5 в приложениях №№ 1 – 5 к Административному регламенту) в Комитет либо получение Комитетом соответствующего обращения по почте.

Специалист отдела по управлению земельными ресурсами Комитета (далее – специалист отдела) проверяет представляемый заявителем комплект документов на его соответствие перечням, установленным пунктами 2.1.7 – 2.1.12 настоящего регламента.

Специалист отдела проверяет также соответствие представленных документов установленным требованиям, удостоверяясь, что:

– документы в установленных случаях нотариально удостоверены, прошиты и скреплены печатями, имеют надлежащие подписи сторон или определенных законодательством должностных лиц. Копии представляемых документов являются надлежащим образом заверенными, если удостоверены нотариально или уполномоченным органом, выдавшим документ. Возмож-

но представление незаверенных копий при условии предъявления оригинала документа, при этом копия документа сверяется с оригиналом лицом, принимающим документы.

– тексты документов написаны разборчиво, наименования юридических лиц – без сокращения, с указанием их мест нахождения, номеров контактных телефонов, факсов, адресов электронной почты;

– фамилии, имена и отчества физических лиц, адреса их мест жительства написаны полностью, указаны номера контактных телефонов, указан почтовый адрес (адрес преимущественного пребывания заявителя);

– в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных, не оговоренных в них исправлений;

– документы не исполнены карандашом;

– документы не имеют серьезных повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

Специалист отдела вносит запись в журнал регистрации дел с присвоением принятому заявлению номера дела в соответствии с текущей регистрацией.

Специалист отдела составляет опись документов, находящихся в деле, и прилагает к делу карточку-заменитель. В последней указывается: номер дела, заявитель, адресные ориентиры испрашиваемого земельного участка. Зарегистрированные дела после завершения приема документов направляются специалистами канцелярии в архив Комитета до поступления отписанного заявления непосредственному исполнителю.

Специалистом отдела заявителю устно или (по желанию заявителя) в письменной форме предоставляется следующая информация:

а) фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего заявление;

б) номер дела;

в) срок исполнения заявления;

г) контактные телефоны канцелярии Комитета;

д) приемные дни и дни выдачи документов.

Срок предоставления специалистом отдела указанной информации при личном обращении заявителя – не более 5 минут.

Принятые заявления передаются для регистрации в отдел кадровой работы и контроля Комитета (далее – канцелярия).

Заявление о предоставлении права на земельный участок, поступающее в канцелярию Комитета, регистрируется путем проставления в нижнем углу его первой страницы регистрационного штампа с указанием даты поступления, регистрационного номера, номера дела. Заявление проходит электронную регистрацию, заполняется регистрационная карточка с автоматическим присвоением регистрационного номера.

Специалист отдела кадровой работы и контроля Комитета (далее – специалист канцелярии), ответственный за регистрацию входящей корреспонденции в день приема документов (не позднее 17:30 часов) регистрирует поступившие заявления и направляет их на доклад Руководству Комитета для определения исполнителя документов (направления их специалистам отдела по управлению земельными ресурсами (далее – исполнители).

После возвращения документов от Руководства специалист канцелярии распечатывает регистрационную карточку в одном экземпляре с указанием исполнителя заявления и срока исполнения согласно резолюции руководителя и передает заявления, а также прилагаемые к ним комплекты документов непосредственному исполнителю под роспись в регистрационной карточке, а также в карточке-заменителе. В карточке-заменителе указываются входящий номер заявления, дата изъятия дела из архива, фамилия, имя, отчество исполнителя по данному заявлению.

Конечным этапом процедуры является сортировка и расстановка специалистом канцелярии подписанных исполнителем регистрационных карточек и карточек-заменителей дел в соответствии с регистрационными номерами.

3.3. Экспертиза документов и подготовка проекта решения

Основанием для начала экспертизы представленных документов является поступление к исполнителю (определенному в соответствии с резолюцией Руководства Комитета) заявления о приобретении права на земельный участок, а также прилагаемого к нему комплекта документов под роспись в регистрационной карточке, а также в карточке-заменителе.

Исполнитель, рассмотрев заявление о приобретении права на земельный участок и приложенные к нему документы, проводит экспертизу на соответствие их действующему земельному законодательству и в двухдневный срок (2 рабочих дня) подготавливает решение о проведенной экспертизе документов в следующей форме:

3.3.1. Ответ заявителю в форме письма (изготавливается исполнителем в 3 экземплярах) в случае:

– необходимости извещения лиц, подавших заявления о предоставлении земельного участка, о сроках и порядке проведения торгов (конкурса, аукциона) по продаже земельного участка или права на заключение договора аренды земельного участка;
– направления обращений Комитета в органы местного самоуправления, органы государственной власти, а также иных обращений, связанных с предоставлением государственной услуги (заявителю направляется копия данного обращения).

Срок направления ответа заявителю – 14 календарных дней.

3.3.2. Обращение в орган местного самоуправления (изготавливается исполнителем в 4 экземплярах) в форме письма:

– об утверждении и выдаче заявителю схемы расположения испрашиваемого земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории в случае, если не осуществлен государственный кадастровый учет испрашиваемого земельного участка;
– об утверждении и выдаче заявителю схемы расположения испрашиваемого земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории в случае, если заявителем не представлены документы, обозначенные в пунктах 2.1.8, 2.1.9, 2.1.11 настоящего Регламента пометкой **«при наличии»;**
– о подготовке технических условий для подключения объекта к сетям инженерно-технического обеспечения (в случае необходимости их наличия для проведения аукциона в соответствии с законодательством).

Срок направления обращения в орган местного самоуправления – 14 календарных дней.

3.3.3. Обращение в органы государственной и муниципальной власти, иные органы и организации, имеющие сведения, необходимые для предоставления прав на земельные участки (изготавливается исполнителем в 3 экземплярах) в случае необходимости получения дополнительной информации для предоставления государственной услуги.

Срок направления обращения – 14 календарных дней.

3.3.4. Обращение в СМИ в виде письма (изготавливается исполнителем в 3 экземплярах) в случае, если направление указанных обращений относится к полномочиям Комитета в соответствии с действующим земельным законодательством.

Срок направления обращения – 14 календарных дней.

3.3.5. Проект распоряжения Комитета о предоставлении права на земельный участок (либо об утверждении акта о выборе земельного участка и предварительном согласовании места размещения объекта, либо о проведении аукциона по продаже земельного участка или по продаже права на заключение договора аренды на земельный участок), при соответствии всех представленных документов действующему законодательству (изготавливается исполнителем в 4 экземплярах).

3.3.6. Проект распоряжения Комитета об отказе в предоставлении права на земельный участок (либо об отказе в утверждении акта о выборе земельного участка и предварительном согласовании места размещения объекта), при наличии оснований для отказа, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего регламента (изготавливается исполнителем в 3 экземплярах).

Подготавливаемый исполнителем проект изготавливается в соответствии с требованиями «Инструкции по делопроизводству в органах исполнительной власти Саратовской области», утвержденной Постановлением Губернатора Саратовской области от 1 июня 2006 года № 88.

Подготовленный проект документа визируется исполнителем с указанием даты исполнения.

Конечным этапом процедуры является направление подготовленного документа вместе с материалами дела на визирование начальнику отдела по управлению земельными ресурсами (далее – начальник отдела).

Максимальный срок исполнения данной административной процедуры – 2 рабочих дня.

3.4. Визирование и подписание решения

Основанием для начала процедуры является поступление подготовленного исполнителем документа вместе с материалами дела начальнику отдела.

Начальник отдела в двухдневный срок (2 рабочих дня) рассматривает подготовленный проект, визирует его, либо при наличии ошибок возвращает исполнителю на доработку. В случае возврата документов для исправления исполнитель дорабатывает их, визируя датой первого и последующего рассмотрения, и передает на повторное рассмотрение начальнику отдела в день возврата.

Завизированные начальником отдела документы передаются на рассмотрение в юридический отдел Комитета. Специалисты юридического отдела Комитета рассматривают представленные материалы в двухдневный срок (2 рабочих дня). Завизированные документы согласно приказу по Комитету о праве подписи документов передаются на подпись Руководству Комитета либо при наличии недочетов или ошибок возвращаются на доработку.

Передача документов осуществляется через канцелярию Комитета с целью осуществления контроля за прохождением документов в Комитете.

Руководитель в течение трех рабочих дней подписывает поступившие документы либо возвращает на доработку (через канцелярию).

Подписанные документы регистрируются специалистами канцелярии в день поступления документов от Руководства, о чем специалистом канцелярии, ответственным за регистрацию подписанных документов, делается соответствующая отметка в электронной базе данных Комитета.

Два экземпляра подписанного документа – решения о предоставлении права на земельный участок (или один экземпляр решения об отказе в предоставлении права на земельный участок, или один экземпляр письма, или один экземпляр договора) вместе с материалами дела о предоставлении государственной услуги направляются в архив Комитета. В дело возвращается карточка-заменитель с датой возврата дела в архив. В регистрационной карточке контроля проставляется отметка об исполнении заявления. В описи дела проставляется отметка о реквизитах подготовленного решения.

Один экземпляр подписанного документа (или один экземпляр решения об отказе, или один экземпляр письма) остается в канцелярии Комитета и подшивается в папку в соответствии с номенклатурой дел. (Один экземпляр договора остается в отделе по управлению земельными ресурсами и подшивается в папку в соответствии с номенклатурой дел.).

Один экземпляр документа (или один экземпляр решения об отказе, или один экземпляр письма, или два экземпляра договора) направляется специалисту канцелярии, ответственному за выдачу документов заявителю (в случае предоставления права постоянного (бессрочного) пользования земельным участком заявителю выдается два экземпляра распоряжения, в архивное дело направляется один экземпляр).

Конечным этапом процедуры является регистрация подписанного документа, подготовленного исполнителем при рассмотрении заявления и приложенных к нему документов, и внесение в базу данных Комитета отметки об исполнении заявления.

Максимальный срок регистрации подписанного документа и внесения отметки в базу данных Комитета – 1 рабочий день.

Максимальный срок исполнения данной административной процедуры – 7 рабочих дней (при подготовке проекта договора – 4 рабочих дня (пункт 3.6 Административного регламента)).

3.5. Выдача решения о рассмотрении представленных документов

Основанием для начала процедуры является поступление специалисту канцелярии подписанного и зарегистрированного в установленном порядке документа (распоряжения).

В течение 2 рабочих дней после регистрации канцелярией Комитета распоряжения о предоставлении права либо об отказе в предоставлении права на земельный участок канцелярия Комитета уведомляет заявителя по телефону о принятии решения. Решение (распоряжение) выдается получателю государственной услуги в дни выдачи документов, либо (по желанию получателя услуги) направляется в его адрес почтой в течение 5 рабочих дней после регистрации распоряжения.

Выдача документов осуществляется в соответствии с графиком приема и выдачи документов, установленным пунктом 2.1.4 настоящего регламента.

Для получения документов или решения о рассмотрении представленных документов заявитель предъявляет свой паспорт; представитель заявителя предъявляет оригинал доверенности на представление интересов заявителя и свой паспорт.

Заявитель (представитель заявителя) должен сообщить специалисту канцелярии:

– Ф.И.О. заявителя – гражданина, адрес его регистрации;
– наименование заявителя – юридического лица;

– номер дела;
– адрес испрашиваемого земельного участка.

Специалист канцелярии при наличии подготовленного документа проставляет регистрационный номер документа в журнале выдачи документов, дату выдачи данного документа заявителю либо представителю заявителя, реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя либо реквизиты доверенности на представление его интересов.

Заявитель (либо лицо, представляющее интересы заявителя) расписывается в журнале выдачи документов и получает оригиналы документов от специалиста канцелярии.

В случае если по обращению заявителя или его представителя в базе данных стоит пометка об отправлении подготовленного документа почтой, специалист канцелярии сообщает о дате отправления указанного документа почтой заявителю или заинтересованному лицу.

В случае если по обращению заявителя или представителя заявителя в базе данных Комитета отсутствует информация об исполнении заявления по данному запросу, специалист канцелярии обязан уведомить об этом заявителя или заинтересованное лицо с указанием причин задержки подготовки документа.

Конечным этапом процедуры является:
– подпись заявителя либо представителя заявителя в журнале регистрации выдачи документов и выдача специалистом канцелярии документов заявителю (либо его представителю), расписавшемуся за получение указанных документов;
– предоставление устной информации об исполнении заявления заявителю или его представителю (в случае направления письменного ответа на обращение или его переадресации заявителю (его представителю) сообщается об исходящем номере, дате письма Комитета, а также дате его отправки по почте либо доставки нарочным).

Срок выдачи документов заявителю (либо предоставления информации о причинах задержки подготовки документа, об отправлении документа почтой) – не более 5 минут.

3.6. Заключение договора купли-продажи, аренды, безвозмездного срочного пользования земельным участком

Договор заключается на основании распоряжения Комитета о предоставлении соответствующего права на земельный участок и кадастрового паспорта земельного участка.

Подписанное решение о предоставлении права направляется специалистом канцелярии начальнику отдела для дальнейшей передачи дела специалисту отдела для подготовки проекта соответствующего договора. Экспертиза и визирование договора происходит в порядке, описанном в пунктах 3.3 – 3.4 настоящего регламента.

(В случае предоставления права на земельный участок в соответствии с положениями статьи 34 Земельного кодекса РФ (для целей, не связанных со строительством) подготовка проекта договора купли-продажи, аренды или безвозмездного срочного пользования земельным участком осуществляется в течение шести календарных дней со дня принятия решения либо со дня подписания протокола о результатах торгов. При этом сроки подготовки проекта договора и его экспертизы распределяются следующим образом: исполнитель – 1 рабочий день, начальник отдела – 1 рабочий день, юридический отдел – 1 рабочий день, Руководство Комитета – 2 рабочих дня).

Проект договора изготавливается исполнителем в 4 экземплярах (заключение договора с одним лицом). В случае заключения договора аренды с множественностью лиц на стороне арендатора либо заключения договора купли-продажи с несколькими лицами (покупателями) для второго и каждого последующего арендатора (покупателя) изготавливается дополнительный экземпляр договора.

В сроки, указанные в пунктах 2.2.1, 2.2.3 (подпункт «а»), 2.2.4, 2.2.5 настоящего регламента, Комитет осуществляет подготовку проекта договора и направляет его заявителю с предложением о заключении соответствующего договора.

Заявитель возвращает подписанные им экземпляры договоров в канцелярию Комитета. В присутствии заявителя специалист канцелярии, ответственный за выдачу документов, регистрирует подписанный сторонами договор в соответствующем Журнале регистрации договоров (аренды, купли-продажи либо безвозмездного срочного пользования земельными участками) и выдает требуемое количество экземпляров договора получателю услуги под роспись.

Один экземпляр подписанного обеими сторонами договора вместе с материалами дела о предоставлении государственной услуги направляются в архив Комитета. В дело возвращается карточка-заменитель с датой возврата дела в архив. В регистрационной карточке проставляется отметка об исполнении заявления. В описи дела проставляется отметка о реквизитах подготовленного решения.

Один экземпляр договора остается в отделе по управлению земельными ресурсами и подшивается в папку в соответствии с номенклатурой дел.

Максимальный срок подготовки специалистом отдела проекта договора – 2 рабочих дня.

IV. Порядок и формы контроля за предоставлением государственной услуги

Контроль за исполнением государственной услуги подразделяется на:

а) внутренний;

б) внешний.

Внутренний контроль над предоставлением услуги осуществляется за соблюдением и исполнением сотрудниками Комитета положений регламента, нормативных правовых актов Российской Федерации и Саратовской области путем:
– проведения проверок сроков исполнения входящих документов на основании отчетов из электронной базы регистрации входящих документов (еженедельно);
– отслеживания прохождения дел в процессе визирования документов (ежедневно);
– рассмотрения заявлений, принятия решений и подготовки ответов на обращения заявителей, содержащих жалобы на решения, действия (бездействия) должностных лиц Комитета.

Внутренний контроль осуществляется специалистами отдела по управлению земельными ресурсами Комитета, начальником отдела по управлению земельными ресурсами, специалистами отдела кадровой работы и контроля Комитета, Руководством Комитета.

Проверки осуществляются на основании локальных приказов Комитета.

Внешний контроль над предоставлением государственной услуги включает в себя проведение проверок органами прокуратуры Российской Федерации, органами внутренних дел, управлением Федеральной антимонопольной службы по Саратовской области, Счетной палатой и иными контролирующими органами, выявление и устранение нарушений прав заявителей.

V. Порядок обжалования действий (бездействия) должностного лица, а также принимаемого им решения в ходе предоставления государственной услуги

5.1. Обжалование в досудебном порядке

Заявители имеют право обжаловать действия (бездействие) должностных лиц Комитета и решения, принятые ими в ходе предоставления государственной услуги в досудебном порядке, обратившись устно или письменно к Руководству Комитета.

Личный прием граждан по вопросам предоставления государственной услуги проводит министр области – председатель комитета по управлению имуществом Саратовской области 1 раз в месяц (каждую вторую среду) в Общественной приемной Губернатора и Правительства по адресу: г. Саратов, ул. М. Горького, д. 46. Запись на прием осуществляется по указанному адресу.

В письменном обращении (жалобе) к Руководству Комитета обязательно указываются:

– фамилия, имя, отчество заинтересованного лица (а также фамилия, имя, отчество уполномоченного им представителя в случае обращения с жалобой представителя);
– полное наименование юридического лица (в случае обращения от имени юридического лица);
– почтовый адрес заинтересованного лица;
– предмет жалобы;
– личная подпись заинтересованного лица (его уполномоченного представителя).

Дополнительно в письменной жалобе могут быть указаны:

– наименование должности, фамилия, имя и отчество сотрудника Комитета, решение, действие (бездействие) которого обжалуется (при наличии данной информации);
– сведения о способе информирования заинтересованного лица о принятых мерах по результатам рассмотрения его обращения;
– иные сведения, которые заявитель считает необходимым сообщить.

В случае необходимости в подтверждение своих доводов заявитель по своему желанию прилагает к письменному обращению документы, связанные с предоставлением государственной услуги, либо их копии.

Письменная жалоба должна быть написана разборчивым почерком, не содержать нецензурных выражений.

Письменная жалоба должна быть рассмотрена в течение 30 календарных дней с момента ее поступления, если руководителем не установлен более короткий контрольный срок рассмотрения обращения.

По результатам рассмотрения жалобы принимается решение об удовлетворении требований заинтересованного лица, либо об отказе в их удовлетворении.

Письменный ответ, содержащий результаты рассмотрения письменного обращения, направляется заявителю.

Если в результате рассмотрения жалоба признана обоснованной, то принимается решение об устранении выявленных нарушений в ходе предоставления заинтересованному лицу государственной услуги и применении мер ответственности к сотруднику Комитета, допустившему нарушения в ходе предоставления государственной услуги, которые повлекли за собой нарушение законных прав заявителя.

В соответствии с Федеральным законом «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» письменное обращение, содержащее вопросы, решение которых не входит в компетенцию Комитета, направляется в течение семи календарных дней со дня регистрации в соответствующий орган или соответствующему должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в обращении вопросов, с уведомлением гражданина, направившего обращение.

Заинтересованные лица могут сообщить о нарушении своих прав и законных интересов, противоправных решениях, действиях (бездействии) должностных лиц, нарушении положений Административного регламента, некорректном поведении или нарушении служебной этики:

– по электронной почте Комитета (comimm@saratov.gov.ru);
– на личном приеме министра области – председателя комитета;
– письменно на имя министра области – председателя комитета.

Также заявители имеют право на обжалование действий (бездействия) Руководства Комитета в ходе предоставления государственной услуги на основании настоящего регламента, обратившись в адрес Губернатора Саратовской области.

Сотрудники Комитета, рассматривающие обращения, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за сохранность находящихся у них обращений и документов, связанных с их рассмотрением, своевременное и качественное решение поставленных вопросов или обстоятельное разъяснение.

Персональная ответственность сотрудников за нарушение прав и законных интересов заявителей и иных заинтересованных лиц, допущенное в результате противоправных решений, действий (бездействия) должностных лиц, нарушение положений настоящего Административного регламента, некорректное поведение или нарушение служебной этики закрепляется в их должностных регламентах.

В случае выявления в результате осуществления контроля за исполнением услуги нарушений прав и законных интересов заявителей и иных заинтересованных лиц, осуществляется привлечение виновных лиц к ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Саратовской области.

5.2. Обжалование в судебном порядке

Заявитель (представитель заявителя) может обжаловать решение, действия или бездействие должностных лиц Комитета в судебном порядке, если считает, что в процессе предоставления государственной услуги нарушены его права и свободы.

Соответствующее заявление направляется в суд по месту нахождения Комитета.

Заявитель вправе обратиться в суд с заявлением в течение трех месяцев со дня, когда ему стало известно о нарушении его прав и свобод.

Приложения к административному регламенту
«Предоставление права на земельные участки, находящиеся в
государственной собственности Саратовской области»

Приложение №1 к
Административному регламенту

Форма заявления № 1

Исходящий номер, дата

Министру области – председателю
комитета по управлению имуществом
Саратовской области А.В. Бовтунову
от _____
_____
Почтовый адрес: _____
_____
Контактный телефон (факс): _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ №_____
о приобретении права на земельный участок,
на котором расположены объекты недвижимости

Прошу Вас в соответствии со статьей 36 Земельного кодекса РФ предоставить право _____
_____
(аренда, безвозм. срочн. польз. с указанием срока, постоянное (бессрочное) пользование, собственность)
на земельный участок, площадью _____ кв. м., расположенный по адресу: _____
_____
с разрешенным использованием, установленным органом местного самоуправления: _____
_____
(назначение участка)
с фактическим использованием: _____
(характеристика деятельности)
на котором расположены объекты недвижимости, принадлежащие на праве _____
_____
Иные сведения о земельном участке: _____
(кадастровый номер земельного участка,
_____
номер и дата выдачи кадастрового паспорта (плана) земельного участка)

Перечень документов, которые необходимо приложить к заявлению:

Наименование
1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей), являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица
2. Копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей), копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц)
3. Копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя физического или юридического лица, если с Заявлением обращается представитель заявителя (заявителей)
4. Выданная не позднее чем за один месяц до дня подачи заявления выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах на здание, строение, сооружение, находящиеся на приобретаемом земельном участке; или копии документов, удостоверяющих (устанавливающих) права на такое здание, строение, сооружение, если право на такое здание, строение, сооружение не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (при наличии зданий, строений, сооружений на приобретаемом земельном участке)
5. Выданная не позднее чем за один месяц до дня подачи заявления выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах на приобретаемый земельный участок или копии документов, удостоверяющих (устанавливающих) права на приобретаемый земельный участок, если право на данный земельный участок не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним. В случае отсутствия у собственника здания, строения, сооружения документов, удостоверяющих (устанавливающих) права на приобретаемый земельный участок, вместе с документами, указанными в пункте 4 настоящего Перечня, к заявлению прилагается выданное не позднее чем за один месяц до дня подачи заявления уведомление об отсутствии в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним запрашиваемых сведений о зарегистрированных правах на указанный земельный участок
6. Выданный не позднее чем за три месяца до дня подачи заявления кадастровый паспорт земельного участка, в котором содержится описание всех частей земельного участка, занятых объектами недвижимости – при наличии
7. Копия документа, подтверждающего право приобретения земельного участка в постоянное (бессрочное) пользование, в безвозмездное срочное пользование, в собственность или аренду на условиях, установленных земельным законодательством

_____ /М.П./ _____
Ф.И.О. (должность) (подпись)

Действующий (ая) на основании _____

«___»_____ 20__ г. ПРИНЯЛ: _____/ _____/
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение №2 к
Административному регламенту

Форма заявления № 2

Исходящий номер, дата

Министру области – председателю
комитета по управлению имуществом
Саратовской области А.В. Бовтунову
от _____
(ФИО заявителя либо организационно-правовая форма юр. лица)
_____
Почтовый адрес: _____
_____
Контактный телефон (факс): _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ №_____
о выборе земельного участка для строительства
и предварительном согласовании места размещения объекта

В соответствии со статьей 31 Земельного кодекса РФ прошу Вас организовать работу по выбору земельного участка, предполагаемой площадью _____ кв. м, и с предполагаемым местоположением: _____
_____
(адресные ориентиры)
и предварительно согласовать место размещения объекта _____
_____
(наименование и назначение объекта строительства)
Испрашиваемое право на земельный участок _____
_____
(аренда с указанием срока, постоянное (бессрочное) пользование)

Перечень документов, которые необходимо приложить к заявлению:

Наименование
1. Акт выбора земельного участка для строительства с прилагаемыми к нему схемой расположения земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории и сведениями об информировании органом местного самоуправления населения о возможном или предстоящем предоставлении земельного участка для строительства (оригиналы) – при наличии
2. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей), являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица
3. Копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя физического или юридического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя (заявителей)
4. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц), копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей)

_____ /М.П./ _____
Ф.И.О. (должность) (подпись)

Действующий (ая) на основании _____

«___»_____ 20__ г. ПРИНЯЛ: _____/ _____/
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение №3 к
Административному регламенту

Форма заявления № 3

Исходящий номер, дата

Министру области – председателю
комитета по управлению имуществом
Саратовской области А.В. Бовтунову
от _____
_____
Почтовый адрес: _____
_____
Контактный телефон (факс): _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ №_____
о предоставлении земельного участка для строительства

Прошу Вас в соответствии со статьей 32 (частью 6 статьи 30) Земельного кодекса РФ на основании решения о предварительном согласовании места размещения объекта _____ предоставить право:
(реквизиты решения)

_____
(указать вид права)
на земельный участок, с кадастровым номером: _____, площадью _____ кв. м, расположенный по адресу:
_____
(адресные ориентиры)
_____

с разрешенным использованием: _____
(наименование и назначение объекта строительства)

Перечень документов, которые необходимо приложить к заявлению:

Наименование
1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей), являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица
2. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц), копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей)
3. Копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя физического или юридического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя (заявителей)
4. Кадастровый паспорт земельного участка (оригинал)
5. Санитарно-эпидемиологическое заключение (оригинал)

_____ /М.П./ _____
Ф.И.О. (должность) (подпись)

Действующий (ая) на основании _____

«___»_____ 20__ г. ПРИНЯЛ: _____/ _____/
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение №4 к
Административному регламенту

Форма заявления № 4

Исходящий номер, дата

Министру области – председателю комитета по управлению имуществом Саратовской области А.В. Бовтунову
от _____
(ФИО гражданина, паспортные данные)
_____
Почтовый адрес: _____
_____
Контактный телефон (факс): _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ №_____
о предоставлении земельного участка для индивидуального жилищного строительства

Прошу Вас в соответствии со статьей 30.1 Земельного кодекса РФ предоставить право _____
_____
(аренда с указанием срока, собственность)
на земельный участок, площадью _____ кв. м, расположенный по адресу: _____
_____
(адресные ориентиры)
_____
для индивидуального жилищного строительства.

Перечень документов, которые необходимо приложить к заявлению:

Наименование
1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (заявителей), являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического лица
2. Копия документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя физического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя (заявителей)
3. Кадастровый паспорт земельного участка (оригинал) либо схема расположения земельного участка на кадастровом плане или кадастровой карте соответствующей территории (оригинал) – при наличии
4. Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах на земельный участок (отказ в предоставлении информации, выданный в письменной форме органом, осуществляющим государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, в связи с отсутствием права на земельный участок, зарегистрированного в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним)

5. Санитарно-эпидемиологическое заключение (оригинал)

Действующий (ая) на основании _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)

«___»_____ 20__ г. ПРИНЯЛ: _____/ _____/
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение №5 к
Административному регламенту

Форма заявления № 5

Исходящий номер, дата

Министру области – председателю комитета по управлению имуществом Саратовской области А.В. Бовтунову
от _____
_____
Почтовый адрес: _____
_____
Контактный телефон (факс): _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ №_____
о предоставлении земельного участка для целей, не связанных со строительством

Прошу Вас в соответствии со статьей 34 Земельного кодекса РФ предоставить право _____
_____
(аренда, безвозм. срочн. польз. с указанием срока, постоянное (бессрочное) пользование, собственность)

на земельный участок площадью _____ кв. м, расположенный относительно адресных ориентиров: _____
_____
_____

с разрешенным использованием, установленным органом местного самоуправления: _____
_____
(назначение участка)
и фактическим использованием: _____
(характеристика деятельности)

Иные сведения о земельном участке: _____
(кадастровый номер земельного участка,
_____
номер и дата выдачи кадастрового паспорта (плана) земельного участка)

Перечень документов, которые необходимо приложить к заявлению:

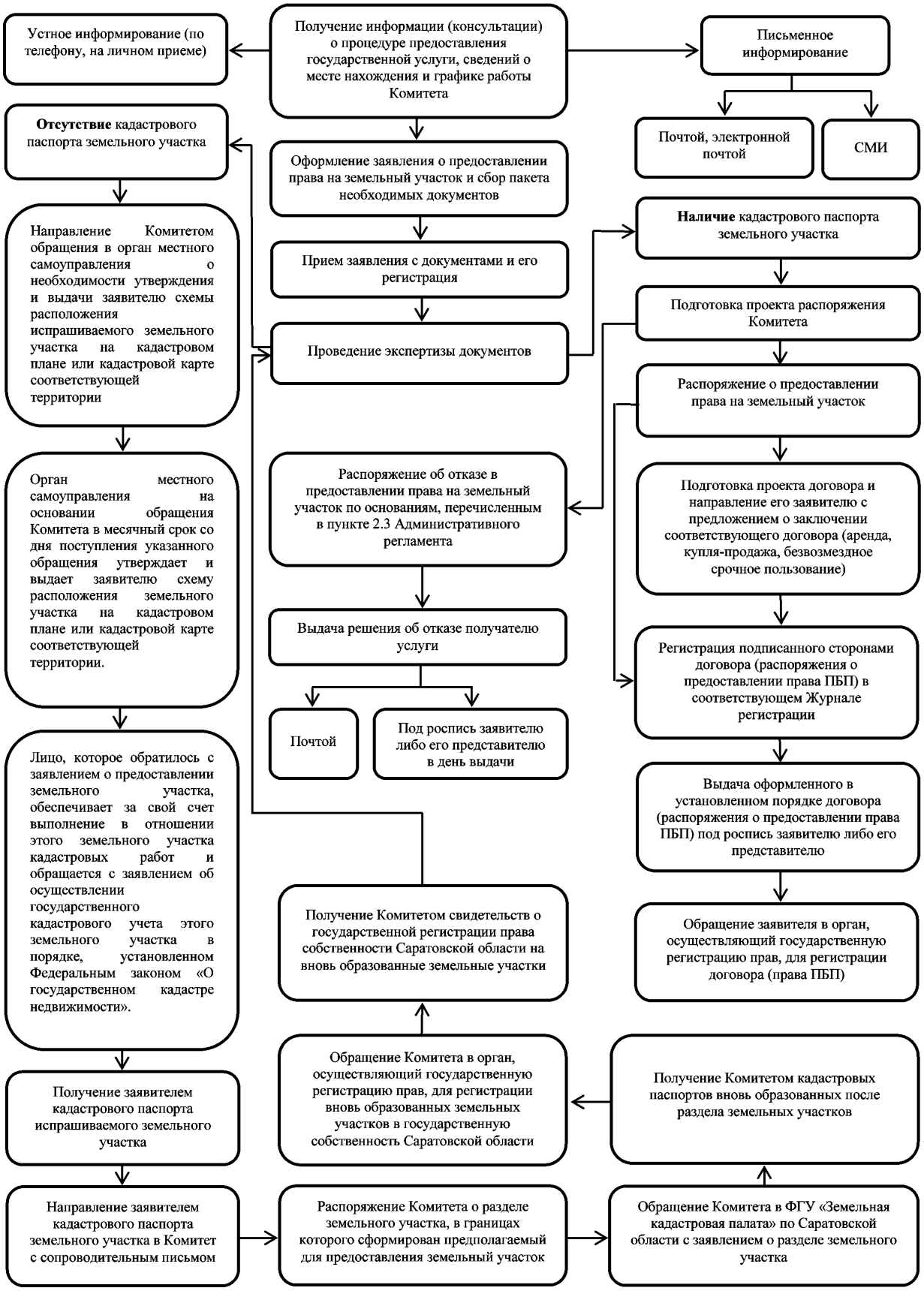
Наименование
1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя, являющегося физическим лицом, либо личность представителя физического или юридического лица
2. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для юридических лиц), копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (для индивидуальных предпринимателей)
3. Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя физического или юридического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя
4. Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах на земельный участок (отказ в предоставлении информации, выданный в письменной форме органом, осуществляющим государственную регистрацию прав на недвижимое имущество и сделок с ним, в связи с отсутствием права на земельный участок, зарегистрированного в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним)

_____ /М.П./ _____
Ф.И.О. (должность) (подпись)

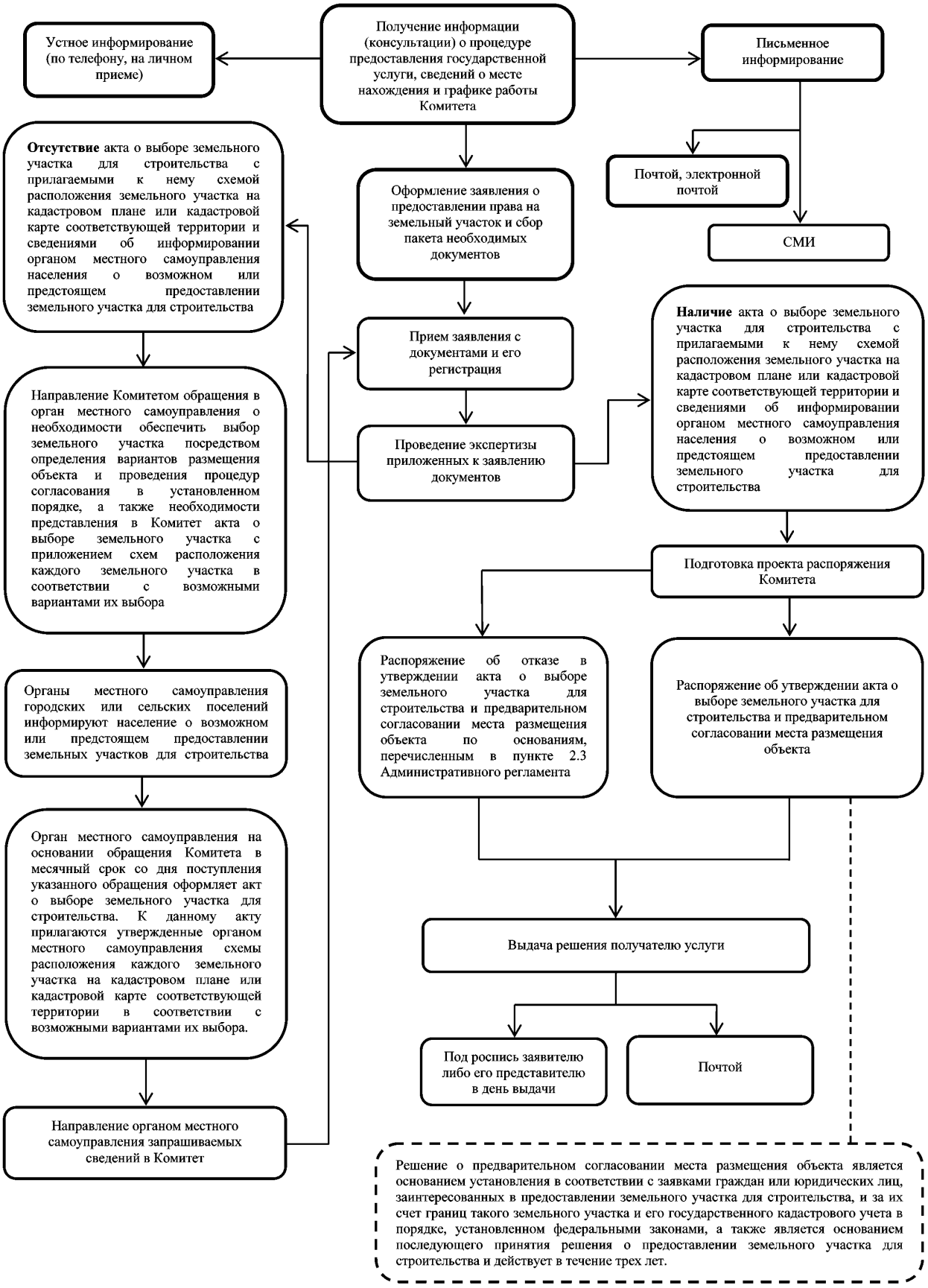
Действующий (ая) на основании _____

«___»_____ 20__ г. ПРИНЯЛ: _____/ _____/
(подпись) (Ф.И.О.)

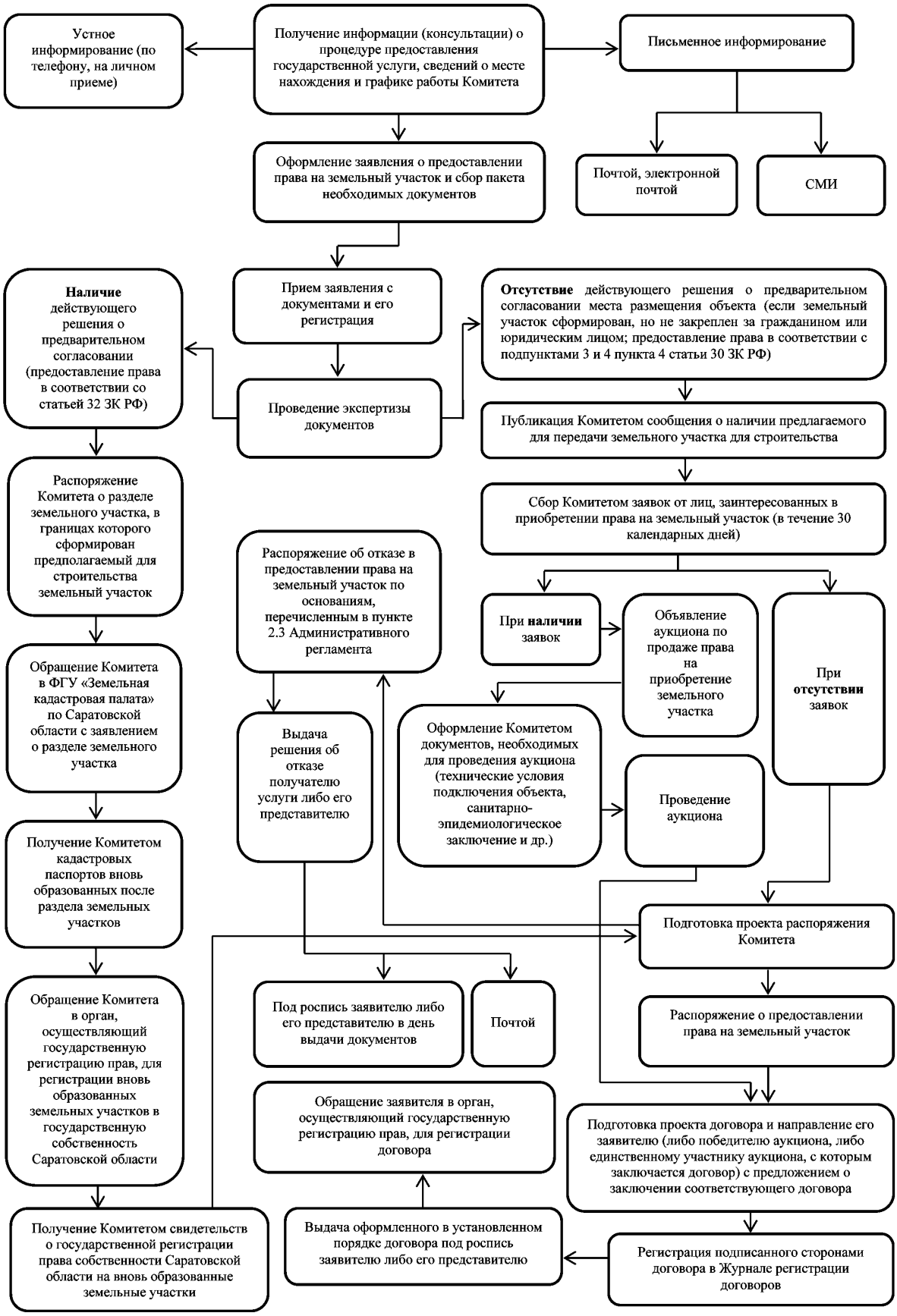
Приложение № 6 к Административному регламенту
Предоставление прав на земельные участки, на которых расположены здания, строения, сооружения



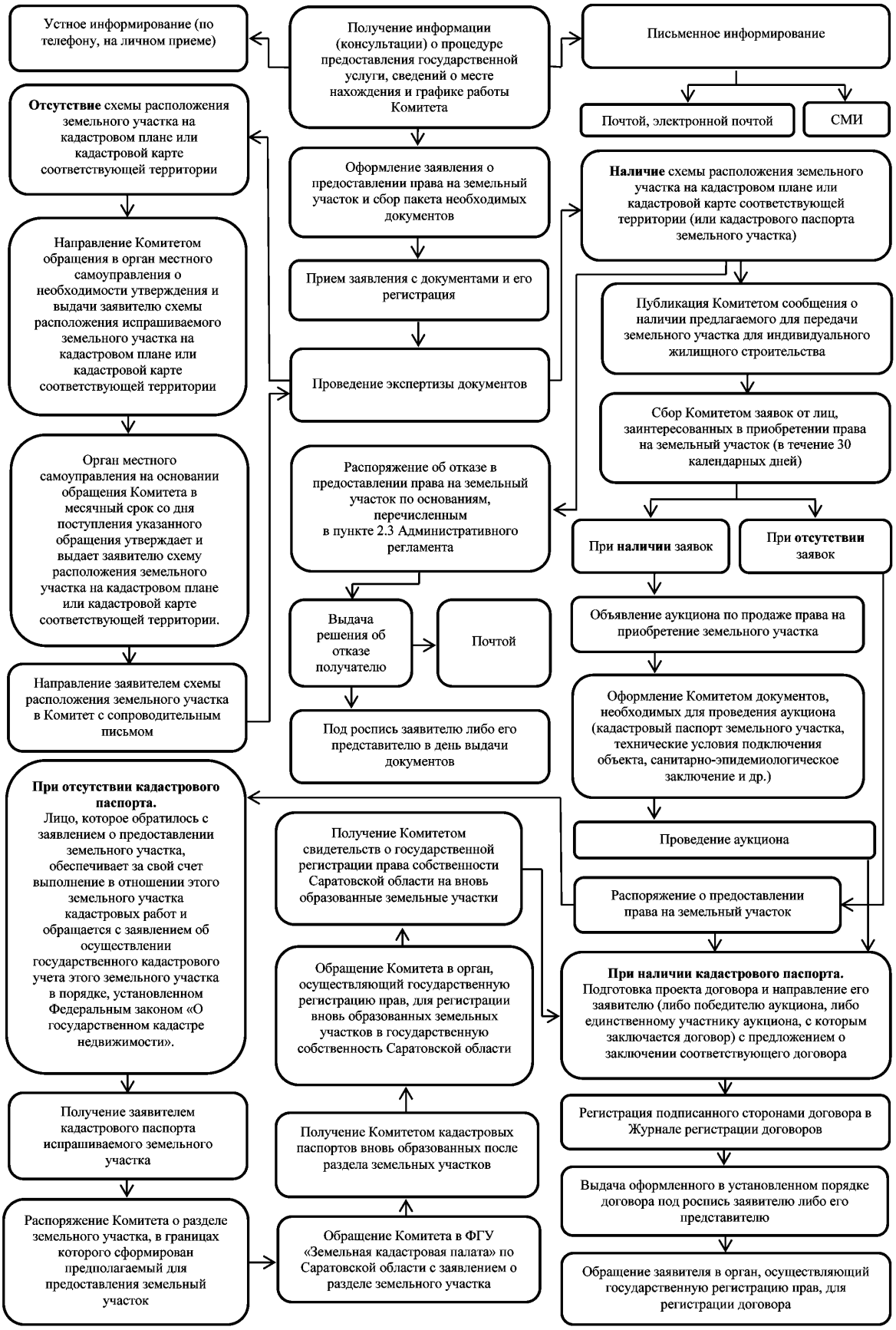
Приложение № 7 к Административному регламенту
Выбор земельного участка для строительства и предварительное согласование места размещения объекта



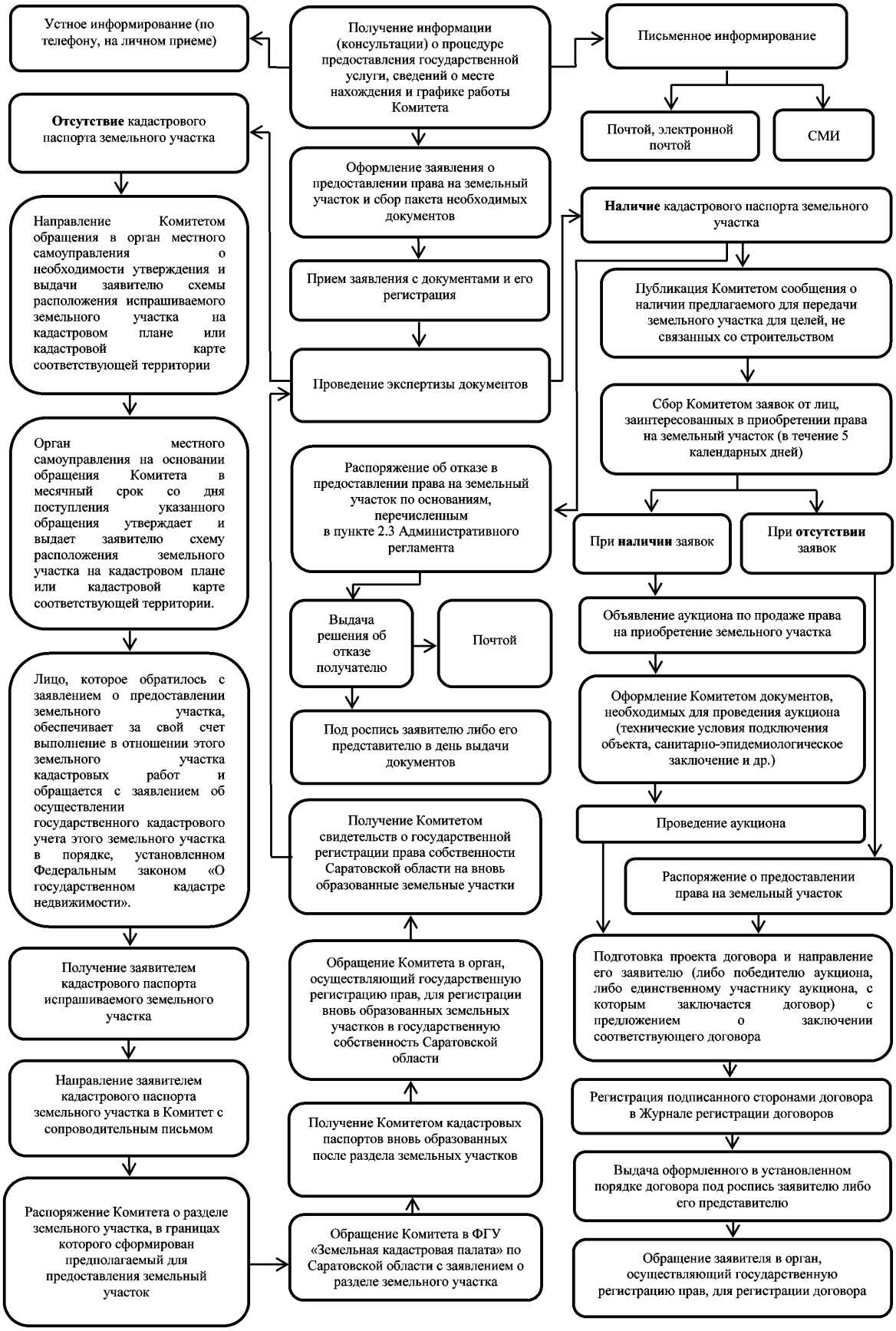
Приложение № 8 к Административному регламенту
Предоставление прав на земельные участки для строительства



Приложение № 9 к Административному регламенту
Предоставление права на земельные участки для индивидуального жилищного строительства



Приложение № 10 к Административному регламенту
Предоставление прав на земельные участки для целей, не связанных со строительством



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ КУЛЬТУРНОГО НАСЛЕДИЯ

ПРИКАЗ

от 14 февраля 2011 года №01-01-02/17 г. Саратов

О внесении изменений в приказ комитета по охране культурного наследия Саратовской области от 30 октября 2009 года № 151

В соответствии с пунктом 10 Положения о порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций (предоставления государственных услуг), утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 19 апреля 2007 года № 173-П, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в административный регламент предоставления комитетом по охране культурного наследия Саратовской области государственной услуги по оформлению охранного обязательства по объекту культурного наследия, утвержденного приказом комитета от 30 октября 2009 года № 151 (с изменениями, внесенными приказами от 16 декабря 2009 года № 181, от 20 августа 2010 года № 01-01-02/85) следующие изменения:

1) в пункте 9 раздела II. «Требования к порядку предоставления государственной услуги» исключить слова «акт осмотра технического состояния объекта культурного наследия с перечнем необходимых работ по объекту культурного наследия и благоустройству его территории в установленной форме – в 2 экз.;

опись культурных ценностей, находящихся у собственника (пользователя) объекта культурного наследия (при их наличии на объекте культурного наследия) в 2 экз.;»;

2) подраздел «Оформление охранного обязательства» раздела III. «Административные процедуры» изложить в новой редакции:

«Оформление охранного обязательства

При наличии полного и правильно оформленного комплекта документов ответственный специалист отдела учета объектов культурного наследия Комитета в течение 5 рабочих дней со дня поступления к нему документов подготавливает проект охранного обязательства (в двух экз.) по форме, установленной приложениями № 10, 11 к приказу Министерства культуры СССР от 13 мая 1986 года № 203 «Об утверждении Инструкции о порядке учета, обеспечения сохранности, содержания, использования и реставрации недвижимых памятников истории и культуры» (далее – Инструкция).

Состояние здания и помещений на момент заключения охранного обязательства отражается в обязательном приложении к охранному обязательству – двустороннем акте технического состояния объекта культурного наследия и определения плана работ по объекту культурного наследия и благоустройству его территории, который составляется на дату оформления охранного обязательства по форме, установленной приложением № 12 к Инструкции.

При наличии на объекте культурного наследия архитектурно-художественных элементов интерьеров, предметов архитектурного убранства составляется Опись по форме, установленной приложением № 13 к Инструкции.».

3) приложения № 1, № 2 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложениям №1, № 2.

2. Организационно-правовому отделу комитета (Федорова Е.А.) направить изменения в административный регламент на регистрацию в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Саратовской области, в министерство информации и печати области для официального опубликования, а также обеспечить ознакомление сотрудников с указанными изменениями.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Председатель комитета **Б.В. Куликов**

Приложение № 1 к приказу комитета
по охране культурного наследия Саратовской области
от 14 февраля 2011 года №01-01-02/17

«Приложение № 1
к административному регламенту предоставления комитетом
по охране культурного наследия Саратовской области
государственной услуги по оформлению охранного обязательства
по объекту культурного наследия

Образец заявления

Бланк или угловой штамп заявителя
с указанием исх. № и даты;
физическое лицо –
Ф.И.О., адрес регистрации.

Председателю комитета по охране
культурного наследия Саратовской области
Ф.И.О.

Прошу оформить охранное обязательство по недвижимому объекту культурного наследия _____

(указывается категория объекта: федерального или регионального значения или выявленный объект культурного наследия)

расположенному по адресу: город, улица, № дома, находящегося в собственности (пользовании) наименование юридического лица, физического лица, на основании свидетельства о государственной регистрации права, договора аренды и т.д., и используемого под (указывается характер использования объекта).

Контактный телефон № _ _ _ Ф.И.О. исполнителя

Приложение:

юридическое лицо:

план дворового участка с указанием улиц и литеров зданий по запрашиваемому адресу масштабе 1:500 в 2 экз.;
копия технического паспорта здания в 2 экз.;
копия правоустанавливающего документа, подтверждающего право собственности (пользования) на объект культурного наследия (помещения в нем) в 2 экз.;
копии уставных документов юридического лица в 2 экз.;
банковские реквизиты в 2 экз.; ;
копия доверенности на лицо, представляющее интересы собственника (пользователя) объекта культурного наследия в 2 экз.

физическое лицо:

план дворового участка с указанием улиц и литеров зданий по запрашиваемому адресу в масштабе 1:500 в 2 экз.;
копия технического паспорта здания в 2 экз.;
копия правоустанавливающего документа, подтверждающего право собственности (пользования) на объект культурного наследия (помещения в нем) в 2 экз.;
копии страниц 2,3,5 паспорта гражданина Российской Федерации в 2 экз.,
копия доверенности на лицо, представляющее интересы собственника (пользователя) объекта культурного наследия в 2 экз.

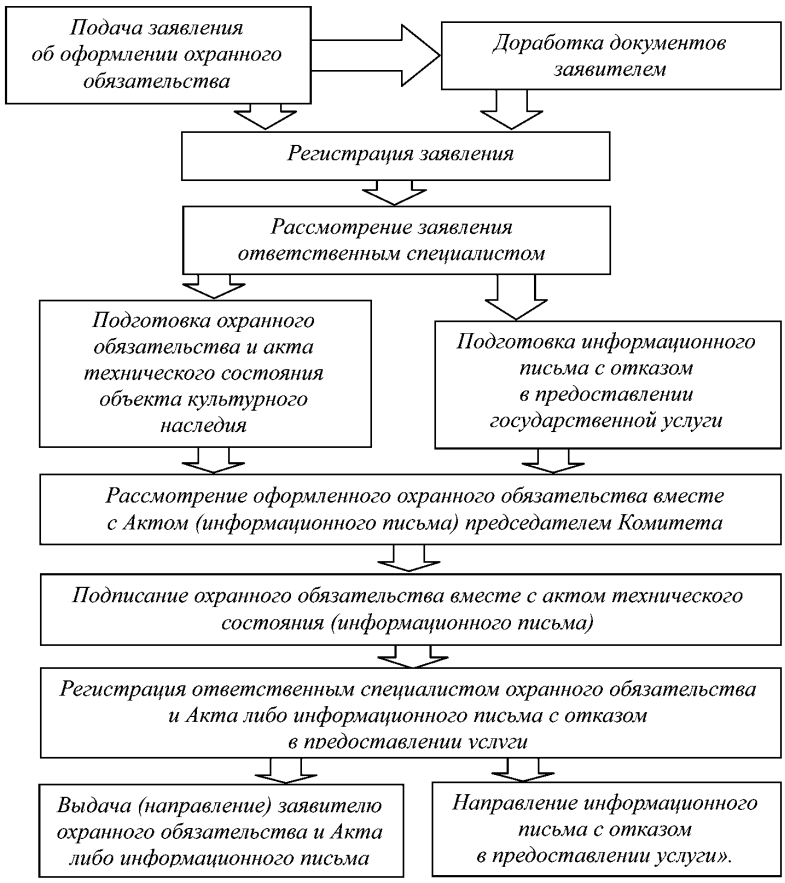
Руководитель организации;
физическое лицо

_____ _____
подпись Ф.И.О.».

Приложение № 2 к приказу комитета
по охране культурного наследия Саратовской области
от 14 февраля 2011 года № 01-01-02/17

«Приложение № 2
к административному регламенту предоставления
комитетом по охране культурного наследия Саратовской
области государственной услуги по оформлению охранного
обязательства по объекту культурного наследия

БЛОК-СХЕМА
последовательности действий при предоставлении государственной услуги



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ

ПРИКАЗ

от 28 марта 2011 года №6-17-01-01/48 г. Саратов

Об утверждении административного регламента предоставления управлением делами Правительства Саратовской области государственной функции по контролю за соблюдением законодательства об архивном деле в Российской Федерации на территории Саратовской области

В соответствии с постановлением Правительства Саратовской области от 17 июля 2007 года № 268-П «О разработке административных регламентов», приказываю:

1. Утвердить административный регламент предоставления государственной функции по контролю за соблюдением законодательства об архивном деле в Российской Федерации на территории Саратовской области.

2. Управлению по делам архивов управления делами Правительства области обеспечить размещение текста административного регламента в официальных средствах массовой информации.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Управляющий делами **Е.В. Каменева**

Административный регламент исполнения управлением делами Правительства Саратовской области государственной функции по контролю за соблюдением законодательства об архивном деле в Российской Федерации на территории Саратовской области

I. Общие положения

1. Административный регламент исполнения управлением делами Правительства Саратовской области государственной функции по осуществлению государственного контроля за соблюдением на территории Саратовской области законодательства об архивном деле в Российской Федерации (далее Административный регламент) разработан в целях повышения качества исполнения государственной функции, проведения в установленном порядке проверок и принятия по их результатам мер, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Административный регламент определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) при осуществлении государственной функции.

2. Исполнение государственной функции осуществляет управление делами Правительства Саратовской области (далее Управление).

3. При исполнении государственной функции Управление взаимодействует с:

прокуратурой Саратовской области по вопросам согласования проведения плановых и внеплановых проверок;

управлением Федеральной службы по надзору за соблюдением законодательства в области охраны культурного наследия по Приволжскому федеральному округу;

органами государственной власти, местного самоуправления Саратовской области, государственными, муниципальными, негосударственными организациями, индивидуальными предпринимателями в пределах своей компетенции;

областными архивными учреждениями.

4. Исполнение государственной функции по осуществлению контроля в сфере архивного дела проводится в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

Конституцией Российской Федерации («Российская газета» от 21 января 2009 года № 7);

Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях («Собрание законодательства Российской Федерации» 7 января 2002 года № 1 (ч.1), ст.1);

Федеральным законом от 22 октября 2004 года № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» («Собрание законодательства Российской Федерации» 25 октября 2004 года № 43 ст. 4169);

Федеральным законом от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» («Собрание законодательства Российской Федерации» 8 мая 2006 года № 19, ст. 2060);

Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» («Собрание законодательства Российской Федерации» 29 декабря 2008 года № 52 ч.1, ст. 6249);

приказом Министерства экономического развития Российской федерации от 30 апреля 2009 года № 141 «О реализации положений Федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» («Российская газета» от 4 мая 2009 года № 85);

Федеральным законом РФ от 25 ноября 2009 года № 266- ФЗ «О персональных данных» («Российская газета» от 27 ноября 2009 года № 226);

приказом Федеральной архивной службы России от 18 февраля 2002 года № 18 «Об организации работы архивных органов по реализации Федерального закона «О введении в действие Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях» (Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти от 4 марта 2002 года № 9);

Правилами организации хранения, комплектования, учета и использования документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов в государственных и муниципальных архивах, музеях и библиотеках, организациях Российской академии наук, утвержденными приказом Министерства культуры и массовых коммуникаций Российской Федерации от 18 января 2007 года № 19 («Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти» от 14 мая 2007 года № 20);

Основными правилами работы ведомственных архивов (одобренными решением коллегии Главархива СССР 28 августа 1985 года, (приказ Главархива СССР от 5 сентября 1985 года № 263);

Уставом (Основным законом) Саратовской области от 2 июня 2005 года № 46- ЗСО («Неделя области» от 4 июня 2005 года № 38 (156);

постановлением Правительства Саратовской области от 10 декабря 2009 года № 621-П «Вопросы управления делами Правительства Саратовской области» («Собрание законодательства Саратовской области» от 17 декабря 2009 года № 31);

постановлением Губернатора Саратовской области от 03.06.2009 года № 48 «Вопросы организации и осуществления регионального государственного контроля (надзора) на территории области».

Федеральными законами, указами Президента Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти, нормативными правовыми актами Саратовской области, регулирующими исполнение государственной функции по реализации полномочий органа исполнительной власти в сфере архивного дела.

5. Государственную функцию по осуществлению контроля в сфере архивного дела исполняют должностные лица Управления, указанные в приложении № 1 к Административному регламенту.

6. Конечным результатом исполнения государственной функции является выявление фактов (отсутствия факта) нарушения законодательства об архивном деле, а также их пресечение и предупреждение.

7. По итогам проверки соблюдения законодательства об архивном деле составляется акт проверки, предписание об устранении выявленных нарушений (в случае выявления фактов административных правонарушений).

8. В случае невыполнения в срок законного предписания Управления или по факту административного правонарушения должностным лицом составляется протокол об административном правонарушении.

9. Субъектами, в отношении которых осуществляется государственная функция, являются организации, учреждения, индивидуальные предприниматели, другие юридические лица, осуществляющие хранение, комплектование, учет и использование документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов на территории Саратовской области.

10. В случае, если основанием для исполнения государственной функции является поступление в Управление обращения гражданина, юридического лица, индивидуального предпринимателя информации от органов государственной власти, местного самоуправления, из средств массовой информации (далее – заявитель), по результатам исполнения государственной функции заявителю направляется ответ в порядке, установленном Федеральным законом от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и в соответствии с административным регламентом рассмотрения обращений граждан в Правительстве Саратовской области, утвержденным распоряжением Губернатора Саратовской области от 28 декабря 2007 года № 1115-р.

II. Требования к порядку исполнения государственной функции

11. На официальном портале Правительства Саратовской области на странице управления делами Правительства области **www.saratov.gov.ru** размещается следующая информация:

настоящий Административный регламент;

сведения о месте нахождения управления делами Правительства области, почтовый адрес, контактные телефоны для справок (приложение 2 к Административному регламенту);

адрес электронной почты **ud@saratov.gov.ru**

информация о месте нахождения управления по делам архивов управления делами Правительства области, днях и часах работы, контактные телефоны, телефоны для справок (приложение № 2 к Административному регламенту);

адрес электронной почты **uprarh@saratov.gov.ru**

Режим работы управления по делам архивов управления делами Правительства Саратовской области:

понедельник, вторник, среда, четверг – с 9 часов 00 минут до 18 часов 00 минут;

пятница с 9 часов 00 минут до 17 часов 00 минут;

перерыв на обед с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут.

12. Информация о порядке исполнения государственной функции представляется по электронной почте, по телефону и (или) непосредственно должностным лицом, ответственным за исполнение государственной функции.

13. Перечень предоставляемой информации по вопросам исполнения государственной функции:

входящие номера, под которыми зарегистрированы в системе делопроизводства материалы проверки и иные документы;

решения по конкретному заявлению и прилагающимся материалам;

нормативные правовые акты по вопросам исполнения государственной функции, в том числе настоящий Административный регламент (наименование, номер, дата принятия нормативного правового акта);

перечень документов, представление которых необходимо для исполнения государственной функции;

информация о наименовании, месте нахождения Управления, графике работы, об административных процедурах, о порядке и формах контроля за исполнением государственной функции, о порядке обжалования действий (бездействия) должностных лиц, а также о порядке принимаемого им решения при исполнении государственной функции и иная интересующая информация по вопросам исполнения государственной функции.

14. Основными требованиями к информированию заявителей являются:

достоверность предоставляемой информации;

четкость в изложении информации;

полнота предоставляемой информации;

удобство и доступность получения информации;

своевременность и актуальность предоставляемой информации.

15. Информирование заявителей о процедурах исполнения государственной функции осуществляется как в письменной, так и в устной форме.

16. Специалист, ответственный за исполнение государственной функции, принимает все необходимые меры для предоставления полного и оперативного ответа на поставленные вопросы, в том числе с привлечением других сотрудников.

При ответе на телефонные звонки специалист, ответственный за исполнение государственной функции, сняв трубку, должен назвать фамилию, имя, отчество, занимаемую должность и наименование структурного подразделения Управления. В конце информирования специалист должен кратко подвести итоги и перечислить меры, которые надо принять (кто именно, когда и что должен сделать).

Специалисты, ответственные за исполнение государственной функции (по телефону или лично), должны корректно и внимательно относиться к заявителям, не нарушать их прав и законных интересов.

17. Ответ на письменное обращение заявителя по существу поставленных в обращении вопросов предоставляется в простой, четкой и понятной форме, с указанием фамилии, имени, отчества, номера телефона исполнителя за подписью управляющего делами Правительства области либо заместителя управляющего делами Правительства области – начальника управления по делам архивов управления делами (далее заместитель) в течение 15 рабочих дней со дня регистрации обращения.

В исключительных случаях, а также в случае направления запроса и истребования дополнительных документов, управляющий делами либо его заместитель вправе продлить срок рассмотрения обращения, но не более чем на 15 рабочих дней, уведомив о продлении срока рассмотрения заявителя, направившего обращение.

Ответ на обращение направляется в письменном виде по почте, электронной почтой либо через официальные сайты в зависимости от способа обращения заявителя за информацией или способа доставки ответа, указанного в письменном обращении заявителя.

Ответ на обращение заявителя, поступившее в форме электронного документа, направляется в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в обращении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в обращении.

18. Консультации предоставляются по следующим вопросам:

права юридического лица, в отношении которого проводится проверка, ведется производство по делу об административном правонарушении;

права и обязанности должностных лиц Управления, уполномоченных на проведение проверки;

порядок обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых и принимаемых в ходе исполнения государственной функции;

порядок направления в Управление письменного обращения;

порядок исполнения предписания об устранении нарушений и иным вопросам.

19. В помещениях, занимаемых должностными лицами Управления, ответственными за исполнение государственной функции, размещаются информационные стенды для ознакомления пользователей с информацией о правилах исполнения государственной функции.

На информационных стендах размещается следующая информация:

прядок работы Управления, включая порядок приема граждан (физических лиц), в том числе представителей организаций (юридических лиц), общественных объединений, государственных органов и органов местного самоуправления;

номера кабинетов Управления, где проводятся прием и информирование заявителей, фамилии, имена, отчества и должности специалистов, осуществляющих прием и информирование заявителей о порядке исполнения государственной функции;

номера телефонов, почтовые и электронные адреса Управления;

перечень документов, которые могут быть предъявлены заявителями в качестве удостоверяющих личность;

нормативные правовые акты, которые регламентируют деятельность и порядок исполнения государственной функции, включая текст настоящего Административного регламента.

Тексты информационных материалов печатаются удобным для чтения шрифтом (размер шрифта не менее N 18), без исправлений, наиболее важные места выделяются другим шрифтом.

20. Срок проведения каждой из проверок, предусмотренных настоящим Административным регламентом, не может превышать двадцать рабочих дней.

В отношении одного субъекта малого предпринимательства общий срок проведения плановых выездных проверок не может превышать пятьдесят часов для малого предприятия и пятнадцать часов для микропредприятия в год.

В исключительных случаях, связанных с необходимостью проведения сложных и (или) длительных исследований, специальных экспертиз и расследований на основании мотивированных предложений должностных лиц, проводящих выездную плановую проверку, срок проведения выездной плановой проверки может быть продлен управляющим делами Правительства области или его заместителем, но не более чем на двадцать рабочих дней, в отношении малых предприятий, микропредприятий не более чем на пятнадцать часов.

В отношении одного юридического лица плановое мероприятие по контролю проводится не более чем один раз в три года.

21. Плановые проверки соблюдения законодательства об архивном деле организациями (индивидуальными предпринимателями) – источниками комплектования государственных архивов области, проводятся по истечении трех лет:

со дня государственной регистрации;

окончания проведения последней плановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя.

Плановые проверки соблюдения законодательства об архивном деле органами местного самоуправления, осуществляющими постоянное хранение документов Архивного фонда области, государственными и муниципальными архивными учреждениями области проводятся не чаще, чем один раз в три года.

22. Акт проверки оформляется непосредственно после ее завершения в двух экземплярах, один из которых с копиями приложений вручается руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица под расписку об ознакомлении либо об отказе в ознакомлении с актом проверки. В случае отсутствия руководителя или уполномоченного представителя юридического лица, а также в случае отказа проверяемого лица дать расписку об ознакомлении, либо об отказе в ознакомлении с актом проверки акт направляется заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, хранящемуся в Управлении.

23. В случае, если для составления акта проверки необходимо получить заключения по результатам проведенных исследований, специальных расследований, экспертиз, акт проверки составляется в срок, не превышающий трех рабочих дней после завершения мероприятий по контролю, и вручается руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица под расписку либо направляется заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, хранящемуся в деле Управления.

24. В случае выявления при проведении проверки нарушений юридическим лицом соблюдения законодательства об архивном деле специалист Управления, проводивший проверку, выдает предписание на устранение нарушений с указанием сроков их устранения вместе с актом.

25. Акт проверки с предписанием передается должностному лицу Управления, уполномоченному составлять протоколы, на следующий день после истечения срока, указанного в предписании об устранении выявленных в ходе проверочных мероприятий административных нарушений и не устраненных в срок. Субъект проверки, которому было выдано предписание, должно известить Управление о его выполнении или невыполнении и указать причины.

26. Порядок и сроки исполнения административных процедур, осуществляемых при производстве по делам об административных правонарушениях, устанавливаются Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.

27. Основаниями приостановления исполнения государственной функции либо отказа в исполнении государственной функции являются:

установление факта проведения проверки соблюдения одних и тех же обязательных требований законодательства в отношении одного юридического лица или одного индивидуального предпринимателя другими органами государственного контроля (надзора);

установление на день проверки факта неистечения трех лет со дня государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя, а также начала предпринимательской деятельности;

наличие по одному и тому же факту совершения противоправных действий (бездействия) лицом, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, постановления о назначении административного наказания, либо постановления о прекращении производства по делу об административном правонарушении, либо постановления о возбуждении уголовного дела.

28. Центральный вход в помещение Управления должен быть оборудован информационной табличкой, содержащей сведения о наименовании и графике работы.

Помещение, в котором проводится прием заявителей, должно быть оборудовано информационными стендами, столами, стульями, канцелярскими принадлежностями, а также оргтехникой, телефонной связью.

Рабочие места сотрудников, осуществляющих прием, регистрацию и учет обращений граждан, оборудуются необходимыми средствами вычислительной техники и оргтехникой.

29. Обращение о фактах нарушения законодательства об архивном деле, в том числе содержащее сведения о возникновении угрозы и (или) причинения вреда документам Архивного фонда области, составляется в произвольной форме и должно содержать следующую информацию: фамилию, имя, отчество (при наличии) заявителя, наименование юридического лица, обращающегося в Управление, адрес электронной почты, если ответ должен быть направлен в форме электронного документа и почтовый адрес, если ответ должен быть направлен в письменной форме. В случае необходимости заявитель прилагает к обращению копии документов, подтверждающих факт нарушения законодательства в сфере архивного дела.

30. При личном обращении в Управление представители юридических лиц предъявляют документы, подтверждающие полномочия выступать от имени юридических лиц, физические лица – документы, удостоверяющие личность.

31. Субъекты проверки по запросу Управления предоставляют документы юридического лица, индивидуального предпринимателя, устанавливающие их организационно-правовую форму, документы, используемые при осуществлении их деятельности и связанные с исполнением ими обязательных требований, исполнением предписаний и постановлений органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля, письменные пояснения.

Перечень документов, предоставляемых субъектами проверки:

1) для организаций – источников комплектования Архивного фонда области (организации, в деятельности которых образуются документы, подлежащие постоянному хранению в государственных архивах):

положение об архиве организации, согласованное экспертно-проверочной комиссией, постоянно действующей при управлении по делам архивов управления делами;

положение об экспертной комиссии организации, согласованное экспертно-проверочной комиссией при управлении по делам архивов управления делами;

инструкция по делопроизводству в организации, согласованная экспертно-проверочной комиссией при управлении по делам архивов Управления;

копия приказа о назначении руководителя архива организации или должностного лица, ответственного за архив (в свободной форме);

копия приказа о создании экспертной комиссии (в свободной форме);

информация о составе и количестве документов архива по состоянию на 1 декабря года, предшествующего году, в котором проводится проверка;

акты приема-передачи дел при смене руководителя архива или должностного лица, ответственного за архив;

номенклатура дел;

описи дел постоянного, долговременного сроков хранения и по личному составу;

акты о выделении к уничтожению документов, не подлежащих хранению;

2) для органов местного самоуправления, осуществляющих постоянное хранение документов Архивного фонда области, государственных и муниципальных архивных учреждений области:

документы, установленные приказом Министерства культуры и массовых коммуникаций Российской Федерации от 18 января 2007 года № 19 «Об утверждении Правил организации хранения, комплектования, учета и использования документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов в государственных и муниципальных архивах, музеях и библиотеках, организациях Российской академии наук»;

3) для организаций, учреждений, индивидуальных предпринимателей, других юридических лиц, не являющихся источниками комплектования Архивного фонда области:

описи документов долговременного и временного сроков хранения.

32. В Управление предоставляются подлинники документов либо копии, заверенные печатью (при ее наличии) и подписью руководителя, иного должностного лица юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя. Не требуется нотариального удостоверения копий документов, представляемых в Управление, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

33. Исполнение государственной функции осуществляется бесплатно.

III. Административные процедуры

34. Административные процедуры исполнения государственной функции по контролю за исполнением законодательства в сфере архивного дела включают в себя:

организацию исполнения государственной функции и составление ежегодного плана проведения проверок;

подготовку решения о проведении проверки;

проведение документарной проверки и оформление ее результатов;

проведение выездной проверки и оформление ее результатов;

контроль за исполнением выданных предписаний и принятие мер по результатам проверки.

Блок-схема исполнения государственной функции приведена в приложении № 3 к Административному регламенту.

Организация исполнения государственной функции и составление ежегодного плана проведения проверок

35. Организация и проведение проверок осуществляется в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Административном регламентом.

36. В настоящем Административном регламенте под проверкой понимается совокупность мероприятий по контролю, проводимых уполномоченными должностными лицами Управления в рамках осуществления предусмотренной законодательством Российской Федерации государственной функции для оценки соблюдения юридическим лицом обязательных требований.

37. Проверки могут быть плановыми и внеплановыми.

38. Плановые проверки проводятся на основании ежегодного плана Управления, разрабатываемого в соответствии с полномочиями Управления и утверждаемого управляющим делами Правительства области или его заместителем.

39. Плановые проверки проводятся в форме документарной и выездной проверки.

40. Проверка, не включенная в планы проверок, является внеплановой. Внеплановые проверки проводятся в форме документарной и выездной проверки.

41. Основанием для проведения внеплановой проверки является:

истечение срока исполнения юридическим лицом раннее выданного предписания об устранении выявленного нарушения законодательства в сфере архивного дела.

42. Основанием для составления ежегодного плана проведения плановых проверок (далее – план проверок), является наступление плановой даты – 1 июля года, предшествующего году проведения плановых проверок.

43. Должностное лицо, ответственное за составление плана проверок:

в срок до 15 июля текущего года направляет запрос в подведомственные учреждения о предложениях в проект плана проверок на следующий год;

с учетом полученных от подведомственных учреждений предложений составляет проект плана проверок по форме, установленной Правительством Российской Федерации, и сопроводительное письмо в прокуратуру области.

В план проверок включаются следующие субъекты проверки:

организации – источники комплектования Архивного фонда области, в отношении которых установлен факт истечения трех лет со дня их государственной регистрации, со дня окончания проведения последней плановой проверки;

органы местного самоуправления, осуществляющие постоянное хранение документов Архивного фонда области, в отношении которых установлен факт истечения трех лет со дня окончания проведения последней плановой проверки;

государственные и муниципальные архивные учреждения области, в отношении которых установлен факт истечения трех лет со дня проведения последней плановой проверки;

организации, учреждения, индивидуальные предприниматели, другие юридические лица, осуществляющие комплектование, учет и использование архивных документов, не входящих в состав Архивного фонда Российской Федерации, в отношении которых установлен факт истечения трех лет со дня их государственной регистрации, со дня окончания проведения последней плановой проверки.

В срок до 1 августа должностное лицо передает проект плана проверок и сопроводительное письмо заместителю управляющего делами.

44. Заместитель управляющего делами рассматривает проект плана и принимает решение о его согласовании не позднее 20 августа года, предшествующего планируемому, и передает согласованный проект плана и сопроводительное письмо должностному лицу Управления для отправки в прокуратуру области.

45. Должностное лицо, ответственное за проведение проверок, направляет проект плана проверок и сопроводительное письмо в прокуратуру области в срок до 1 сентября года, предшествующего году проведения плановых проверок, заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

46. Должностное лицо, ответственное за проведение проверок, после получения из прокуратуры области согласованного проекта плана проверок передает его и сопроводительное письмо заместителю управляющего делами.

47. Заместитель управляющего делами рассматривает проект плана проверок и принимает решение:

об утверждении проекта плана проверок в форме приказа в случае его соответствия предложениям прокуратуры области.

о внесении изменений в проект плана проверок в соответствии с предложениями прокуратуры области и возвращает его должностному лицу, ответственному за составление проекта плана проверок с указанием причин возврата.

48. Должностное лицо, ответственное за составление проекта плана проверок, в течение 10 рабочих дней вносит в проект плана проверок соответствующие изменения и направляет его управляющему делами или его заместителю для утверждения.

49. Управляющий делами или его заместитель утверждает проект плана проверок в форме приказа не позднее 25 октября года, предшествующего планируемому.

50. Должностное лицо, ответственное за проведение проверок, направляет приказ об утверждении плана проверок и сопроводительное письмо в прокуратуру области в срок до 1 ноября года, предшествующего году проведения плановых проверок, заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

51. После публикации ежегодного сводного плана проведения плановых проверок, размещенного на официальном сайте Генеральной прокуратуры Российской Федерации в сети Интернет, должностное лицо, ответственное за составление плана проверок, в течение 10 дней доводит план проверок Управления до сведения заинтересованных лиц путем размещения его на официальном сайте Правительства области в сети Интернет.

52. Результатом исполнения административной процедуры является размещение плана проверок на официальном сайте Правительства области в сети Интернет.

Подготовка решения о проведении проверки

53. Основаниями для подготовки решения о проведении проверки, являются:

наступление даты, на 5 дней предшествующей дате проведения плановой проверки;

наступление даты, на 5 дней предшествующей сроку истечения исполнения субъектом проверки ранее выданного предписания об устранении выявленных нарушений законодательства в сфере архивного дела;

поступление приказа управления делами, изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации;

поступление должностному лицу, ответственному за подготовку решения о проведении проверки, акта проверки по результатам документальной проверки, содержащего сведения о недостаточности информации для проведения оценки соответствия обязательным требованиям от специалиста, ответственного за проведение проверки.

54. Проверки документарные и выездные (как плановые так и вне- плановые) проводятся на основании приказа управляющего делами или его заместителя о проведении проверки, которые оформляются в соответствии с

Типовой формой, утвержденной приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 30 апреля 2009 г. № 141 «О реализации положений Федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

55. Должностное лицо, ответственное за подготовку решения о проведении проверки, готовит проект решения о проведении плановой (документарной или выездной) проверки в форме приказа управляющего делами или его заместителя.

56. В случае проведения внеплановой выездной проверки, основанием которой является истечение срока исполнения юридическим лицом ранее выданного предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований, долж-

ностное лицо, ответственное за подготовку решения о проведении внеплановой выездной проверки, готовит проект решения о проведении внеплановой выездной проверки.

57. Должностное лицо, ответственное за подготовку решения о проведении проверки, передает подготовленный проект приказа о проведении проверки, управляющему делами или его заместителю на подпись.

58. Должностное лицо, ответственное за проведение проверки, получив подписанный приказ, направляет копию приказа о начале проведения проверки, с уведомлением субъекту проверки:

не менее чем за двадцать четыре часа до начала ее проведения любым доступным способом (посредством факсимильной, электронной или почтовой связи) в случае проведения внеплановой выездной проверки;

не позднее чем в течение трех рабочих дней до начала ее проведения посредством направления заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или иным доступным способом (посредством факсимильной, электронной или почтовой связи) в случае проведения плановой проверки.

59. По результатам проверки должностным лицом, проводившим проверку, составляется акт в соответствии с Типовой формой акта проверки, утвержденной приказом Министерства экономического развития Российской Федерации от 30 апреля 2009 г. № 141 «О реализации положений Федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

60. При проведении проверки должностные лица Управления не вправе:

проверять выполнение обязательных требований, контроль и надзор за соблюдением которых не отнесен действующим законодательством к компетенции Управления;

осуществлять плановую или внеплановую выездную проверку в случае отсутствия при ее проведении руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя;

требовать представления документов, информации, не относящихся к предмету проверки, а также изымать оригиналы документов, относящихся к предмету проверки;

препятствовать руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица присутствовать при проведении проверки и давать разъяснения по вопросам, относящимся к предмету проверки;

распространять информацию, полученную в результате проведения проверки и составляющую государственную, коммерческую, служебную, иную охраняемую законом тайну, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

превышать установленные сроки проведения проверки;

61. Результатом исполнения административной процедуры является приказ управляющего делами или его заместителя о проведении проверки.

Проведение документарной проверки и оформление ее результатов

62. Основанием для начала проведения документарной проверки является получение должностным лицом Управления, ответственным за проведение проверки, приказа о проведении документарной проверки.

63. В процессе проведения документарной проверки должностное лицо, ответственное за проведение проверки, рассматривает документы юридического лица, индивидуального предпринимателя, имеющиеся в распоряжении Управления, акты предыдущих проверок, материалы рассмотрения дел об административных правонарушениях и иные документы о результатах осуществленных в отношении этого юридического лица, индивидуального предпринимателя государственного контроля.

64. В случае, если рассмотренные сведения позволяют оценить исполнение субъектом проверки обязательных требований, должностное лицо, ответственное за проведение проверки, готовит акт проверки в 2 экземплярах непосредственно после завершения проверки.

65. В случае, если сведения, содержащиеся в документах, имеющихся в распоряжении Управления, не позволяют оценить исполнение субъектом проверки обязательных требований, должностное лицо Управления, ответственное за проведение проверки:

готовит в адрес субъекта проверки мотивированный запрос с требованием представить иные необходимые для рассмотрения в ходе проведения документарной проверки документы согласно перечню, приведенному в пункте 31 Административного регламента, заверяя его своей подписью. К запросу прилагается заверенная печатью копия приказа управляющего делами или его заместителя о проведении документарной проверки.

Специалист управления направляет подготовленный запрос, копию приказа заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении субъекту проверки;

уведомляет субъекта проверки посредством телефонной или электронной почтой о направлении запроса.

66. В течение пяти рабочих дней со дня получения мотивированного запроса юридическое лицо, индивидуальный предприниматель обязаны направить в Управление указанные в запросе документы.

67. Указанные в запросе документы представляются субъектом проверки в виде копий, заверенных печатью и подписью руководителя юридического лица или иного, уполномоченного им должностного лица.

68. Не допускается требовать нотариального удостоверения копий документов, представляемых в Управление, если иное не предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.

69. При поступлении ответа на запрос от субъекта проверки должностное лицо, ответственное за проведение проверки, устанавливает факт соответствия и достаточности, представленных документов запросу.

70. В случае, если рассмотренные сведения позволяют оценить исполнение субъектом проверки обязательных требований, должностное лицо, ответственное за проведение проверки, производит их оценку и готовит акт проверки в 2 экземплярах непосредственно после завершения проверки.

71. В случае, если в ходе проведения документарной проверки выявлены ошибки и (или) противоречия в представленных субъектом проверки документах либо несоответствие сведений, содержащихся в этих документах, сведениям, содержащимся в имеющихся у Управления документах и (или) полученным в ходе осуществления государственного контроля, должностное лицо, ответственное за проведение проверки:

готовит письмо субъекту проверки с требованием представить в течение пяти рабочих дней необходимые пояснения в письменной форме, содержащее перечень вопросов, требующих пояснения;

направляет подготовленное письмо заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении;

уведомляет субъекта проверки посредством телефонной или электронной почтой о направлении письма.

72. При поступлении пояснений субъекта проверки в письменной форме должностное лицо, ответственное за проведение проверки, устанавливает факт соответствия и достаточности представленных пояснений для оценки фактов. В случае, если рассмотренные сведения позволяют оценить исполнение субъектом проверки обязательных требований, должностное лицо, ответственное за проведение проверки, производит их оценку и готовит акт проверки в 2 экземплярах.

73. В случае, если после рассмотрения представленных пояснений и документов либо при отсутствии пояснений были установлены признаки нарушения обязательных требований, должностное лицо Управления вправе провести выездную проверку.

74. При проведении документарной проверки должностные лица Управления не вправе требовать у юридического лица, индивидуального предпринимателя сведения и документы, не относящиеся к предмету документарной проверки, а также сведения и документы, которые могут быть получены Управлением от иных органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля.

75. Результатом исполнения административной процедуры является акт проверки.

Проведение выездной проверки и оформление ее результатов

76. Основанием для начала проведения выездной проверки (как плановой, так и внеплановой) является получение должностным лицом управления, ответственным за проведение проверки, приказа о проведении выездной проверки.

77. Проверка проводится в сроки, установленные в приказе управляющего делами о проведении проверки и должностными лицами, указанными в приказе о проведении проверки.

78. Должностное лицо, ответственное за проведение проверки, и специалисты, участвующие в проведении проверки, выезжают по месту нахождения юридического лица, месту осуществления деятельности индивидуального предпринимателя и (или) по месту фактического осуществления их деятельности.

79. Должностное лицо, ответственное за проведение проверки:

предъявляет служебное удостоверение и знакомит под роспись руководителя или иное должностное лицо юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя с копией приказа о назначении выездной проверки и с полномочиями проводящих выездную проверку лиц, с информацией об Управлении в целях подтверждения своих полномочий (положение об Управлении), с настоящим Административным регламентом;

предлагает руководителю или иному должностному лицу юридического лица, индивидуальному предпринимателю, его уполномоченному представителю обеспечить доступ проводящих выездную проверку должностных лиц и участвующих в выездной проверке специалистов на территорию, в используемые юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем для хранения документов Архивного фонда области и других социально значимых архивных документов здания и помещения.

80. Должностное лицо, ответственное за проведение проверки, а также специалисты, участвующие в проведении проверки, осуществляют действия по рассмотрению документов субъекта проверки, указанных в пункте 31 Административного регламента, и проверяют:

1) в отношении организаций – источников комплектования Архивного фонда области:

соблюдение требований к учету образующихся в их деятельности документов и формирование их в дела по согласованным с экспертно-проверочной комиссией Управления номенклатурам;

соблюдение требований обеспечения сохранности находящихся в делопроизводстве документов;

соблюдение требований к проведению экспертизы согласно Перечню типовых управленческих архивных документов, образующихся в деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения, описания документов постоянного и временного хранения и представления описей соответственно на утверждение и согласование экспертно-проверочной комиссии Управления;

соблюдение требований к созданию и организации работы архивов организаций или подразделений, на которые возложены их функции для временного хранения документов Архивного фонда области до передачи их на постоянное хранение в государственные и муниципальные архивы;

соблюдение требований к подготовке и передаче документов Архивного фонда области на постоянное хранение в государственные и муниципальные архивы области;

соблюдения правил комплектования архива организации;

соблюдения правил использования документов архива и доступа пользователей к документам, установленных законодательством.

наличие фактов утраты и несанкционированного уничтожения документов;

2) в отношении органов местного самоуправления, осуществляющих постоянное хранение документов Архивного фонда области, государственных и муниципальных архивных учреждений:

соблюдение требований, установленных Правилами организации хранения, комплектования, учета и использования документов Архивного фонда Российской Федерации и других архивных документов в государственных и муниципальных архивах, музеях и библиотеках, организациях Российской академии наук.

3) в отношении организаций, учреждений, индивидуальных предпринимателей, других юридических лиц, осуществляющих комплектование, учет и использование архивных документов, не входящих в состав Архивного фонда области:

соблюдения требований по обеспечению сохранности документов временного и долговременного сроков хранения.

81. В случае, если рассмотренные сведения и факты позволяют оценить исполнение субъектом проверки обязательных требований, должностное лицо, ответственное за проведение проверки, производит их оценку и готовит акт проверки непосредственно после ее завершения. К акту проверки прилагаются (при наличии) документы, подтверждающие результаты проверки (замечания, объяснения).

82. Должностное лицо, ответственное за проведение проверки:

составляет акт проверки;

непосредственно после завершения проверки вручает акт проверки с копиями документов, прилагаемых к акту (при наличии таковых), руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, его уполномоченному представителю под расписку об ознакомлении либо об отказе в ознакомлении с актом проверки;

осуществляет запись о проведенной проверке, содержащую сведения о наименовании Управления, датах начала и окончания проведения проверки, времени ее проведения, правовых основаниях, целях, задачах и предмете проверки, выявленных нарушениях и выданных предписаниях в журнале учета проверок должностными лицами органа государственного контроля (надзора) с указанием фамилии, имени, отчества и должности должностного лица или должностных лиц, проводящих проверку, заверяя ее своей подписью. При отсутствии журнала учета проверок должностное лицо, ответственное за проведение проверки, в акте проверки делает соответствующую запись;

осуществляет запись о проведенной проверке в Журнале учета проведения проверок, проведенных Управлением (приложение № 4 к Административному регламенту).

83. В случае отсутствия руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, а также в случае отказа проверяемого лица дать расписку об ознакомлении либо об отказе в ознакомлении с актом проверки, должностное лицо управления, ответственное за проведение проверки, направляет акт проверки заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении на следующий день после его составления.

84. В случае, если для составления акта проверки необходимо получить заключения по результатам проведенных исследований, акт проверки составляется в срок, не превышающий трех рабочих дней и вручается руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю, его полномочному представителю под расписку либо направляется заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении на следующий день после его составления.

85. При поступлении уведомления о вручении акта проверки должностное лицо, ответственное за проведение проверки, приобщает его к экземпляру акта проверки.

86. В случае выявления при проведении проверки нарушений субъектом проверки обязательных требований должностное лицо, ответственное за проведение проверки, одновременно с актом готовит и выдает предписание субъекту проверки об устранении выявленных нарушений с указанием сроков их устранения. Принимает меры по контролю за устранением выявленных нарушений и их предупреждению.

87. Субъект проверки в случае несогласия с выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение 15 дней с даты получения акта проверки вправе представить в Управление в письменной форме возражения в отношении акта и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений.

88. Результатом исполнения административной процедуры является составление акта, уведомление субъекта проверки о результатах проверки, а также предписание об устранении выявленных нарушений с указанием сроков их устранения.

Контроль за исполнением выданных предписаний и принятие мер по результатам проверки

89. Предписание об устранении выявленного нарушения обязательных требований подлежит исполнению в установленные в нем сроки.

90. Невыполнение в установленный срок предписания об устранении выявленного нарушения обязательных требований влечет за собой ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

91. Контроль за исполнением предписаний об устранении выявленных нарушений осуществляют должностные лица Управления.

92. В случае обнаружения должностными лицами Управления, уполномоченными составлять протоколы об административных правонарушениях, достаточных данных, указывающих на наличие события административного правонарушения, предусмотренного Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, составляется протокол об административном правонарушении.

93. Должностными лицами Управления, уполномоченными составлять протоколы в соответствии с Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, являются:

заместитель управляющего делами – начальник управления по делам архивов управления делами Правительства области;

заместитель начальника управления по делам архивов управления делами Правительства области – начальник отдела формирования архивного фонда и использования документов;

начальник отдела организации сохранности и государственного учета документов управления по делам архивов управления делами Правительства области.

94. Должностное лицо Управления, составившее протокол об административном правонарушении, передает протокол специалисту Управления, который делает соответствующую запись в Журнале регистрации протоколов об административных правонарушениях (приложение № 5 к настоящему Административному регламенту).

IV. Порядок и формы контроля за исполнением государственной функции

95. Ответственность за соблюдение исполнения положений Административного регламента и иных нормативных правовых актов, устанавливающих требования к исполнению государственной функции, решения, действия (бездействия), принимаемых в ходе исполнения государственной функции должностными лицами Управления закрепляется в их должностных регламентах в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

96. Управляющий делами осуществляет контроль за исполнением непосредственно подчиненными ему государственными гражданскими служащими Управления служебных обязанностей, организует учет случаев ненадлежащего исполнения этими должностными лицами служебных обязанностей, организует соответствующие служебные проверки и принимает в соответствии с законодательством Российской Федерации меры в отношении виновных должностных лиц.

97. О мерах, принятых в отношении виновных в нарушении законодательства Российской Федерации должностных лиц, в течение десяти дней со дня принятия таких мер Управление обязано сообщить в письменной форме юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю (заявителю), права и (или) законные интересы которого нарушены.

V. Порядок обжалования действий (бездействия) должностного лица, а также принимаемого им решения при исполнении государственной функции

98. Руководитель, иное должностное лицо или уполномоченный представитель юридического лица, индивидуальный предприниматель, его уполномоченный представитель (далее – заявитель) имеют право обжаловать действия (бездействие) должностных лиц Управления, повлекшие за собой нарушение прав юридического лица, индивидуального предпринимателя при проведении проверки, в административном (внесудебном) и (или) судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

99. Заявители могут обжаловать действия или бездействия должностных лиц Управления на личном приеме, направить письменное обращение (жалобу) по почте или по информационной системе общего пользования.

100. В жалобе заявитель в обязательном порядке указывает:

наименование государственного органа, в который направляется жалоба,

либо, фамилия, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

адрес электронной почты, если ответ должен быть направлен в форме электронного документа;

почтовый адрес, если ответ должен быть направлен в письменной форме;

изложение сути жалобы;

личную подпись и дату.

В подтверждение своих доводов заявитель вправе приложить к письменной жалобе необходимые документы и материалы в электронной форме либо направить указанные документы и материалы или их копии в письменной форме, свидетельствующие, по его мнению, о нарушении порядка организации и (или) исполнения проверки, установленной настоящим регламентом и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

101. Должностные лица Управления:

обеспечивают объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения заявителя, направившего жалобу, или его законного представителя;

запрашивают необходимые для рассмотрения жалобы, документы и материалы в других государственных органах, органах местного самоуправления и у иных должностных лиц;

по результатам рассмотрения жалобы принимают меры, направленные на восстановление или защиту нарушенных прав, свобод и законных интересов заявителя, дают письменный ответ по существу поставленных в жалобе вопросов.

102. В случае подтверждения в ходе проведения проверок фактов, изложенных в жалобе на действия (бездействия) должностных лиц Управления, принимаемые (осуществляемые) в ходе исполнения государственной функции, управляющий делами Правительства области принимает меры по привлечению к ответственности виновных должностных лиц.

По результатам рассмотрения жалобы управляющим делами принимается решение об удовлетворении требований заявителя либо об отказе в удовлетворении жалобы.

Ответ на жалобу, поступившую в государственный орган, направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

Письменная жалоба, поступившая в Управление, рассматривается в течение 15 дней со дня регистрации жалобы.

В исключительных случаях, если требуется проведение проверки и истребование дополнительных документов, управляющий делами либо его заместитель в праве продлить срок рассмотрения жалобы, но не более чем на 15 дней, уведомив о продлении срока рассмотрения заявителя, направившего жалобу.

103. В случае, если в письменной жалобе не указаны фамилия заявителя, направившего жалобу, и почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, ответ на жалобу не дается.

104. Если в письменном обращении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи, обращение может быть оставлено без ответа по существу поставленных в нем вопросов, а заявителю, направившему обращение, сообщено о недопустимости злоупотребления правом.

105. Если текст письменного обращения не поддается прочтению, ответ на обращение не дается и оно не подлежит направлению должностному лицу в соответствии с его компетенцией, о чем в течение семи дней со дня регистрации обращения сообщается заявителю, направившему обращение, если его фамилия и почтовый адрес поддаются прочтению.

106. Если ответ по существу поставленного в обращении вопроса не может быть дан без разглашения сведений, составляющих государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну, заявителю, направившему обращение, сообщается о невозможности дать ответ по существу поставленного в нем вопроса в связи с недопустимостью разглашения указанных сведений.

Если причины, по которым ответ по существу поставленных в обращении вопросов не мог быть дан, впоследствии были устранены, заявитель вправе вновь направить обращение в Управление.

107. При получении письменного обращения, где содержится вопрос, на который заявителю многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми обращениями и при этом в обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства, управляющий делами или его заместитель принимает решение о безосновательности очередного обращения и прекращении переписки с заявителем по данному вопросу при условии, что указанное обращение и ранее получаемые обращения направлялись в Управление или одному и тому же должностному лицу. О данном решении заявитель уведомляется.

108. Пересмотр постановлений и решений по делам об административных правонарушениях осуществляется в порядке, установленном главой 30 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Приложение № 1
к Административному регламенту исполнения управлением делами
Правительства Саратовской области государственной функции
по контролю за соблюдением законодательства об архивном деле
в Российской Федерации на территории Саратовской области

Перечень
должностных лиц, ответственных за исполнение государственной функции в соответствии с административным регламентом исполнения Управлением государственной функции по осуществлению государственного контроля за соблюдением законодательства об архивном деле на территории Саратовской области

1. Управляющий делами Правительства Саратовской области;
2. Заместитель управляющего делами – начальник управления по делам архивов управления делами Правительства области;
3. Заместитель начальника управления по делам архивов управления делами Правительства области – начальник отдела формирования Архивного фонда и использования документов;
4. Начальник отдела организации сохранности и государственного учета документов управления по делам архивов управления делами Правительства области;
5. Референт отдела формирования Архивного фонда и использования документов управления по делам архивов управления делами Правительства области;
6. Консультант отдела по организации сохранности и государственного учета управления по делам архивов управления делами Правительства области;
7. Консультант отдела формирования Архивного фонда и использования документов управления по делам архивов управления делами Правительства области.

Приложение № 2
к Административному регламенту исполнения управлением делами
Правительства Саратовской области государственной функции
по контролю за соблюдением законодательства об архивном деле
в Российской Федерации на территории Саратовской области

Сведения
о местонахождении, почтовый адрес управления делами Правительства Саратовской области, местонахождении управления по делам архивов управления делами Правительства Саратовской области и справочных телефонах, режиме работы.

Управление делами правительства Саратовской области располагается по адресу: г. Саратов, ул. Московская, дом 72.

Почтовый адрес управления делами: 410042, г. Саратов, ул. Московская, дом 72.

Управление по делам архивов управления делами Правительства Саратовской области располагается по адресу: 410012, г. Саратов, ул. Б. Садовая, дом 162.

Почтовый адрес управления по делам архивов управления делами Правительства Саратовской области: 410012, г. Саратов, ул. Б. Садовая, дом 162.

Режим работы управления по делам архивов управления делами Правительства Саратовской области:

понедельник, вторник, среда, четверг – с 9 часов 00 минут до 18 часов 00 минут;

пятница – с 9 часов 00 минут до 17 часов 00 минут;

перерыв на обед с 13 часов 00 минут до 14 часов 00 минут.

Телефон приемной управления делами Правительства Саратовской области: (845-2) 21-00-60.

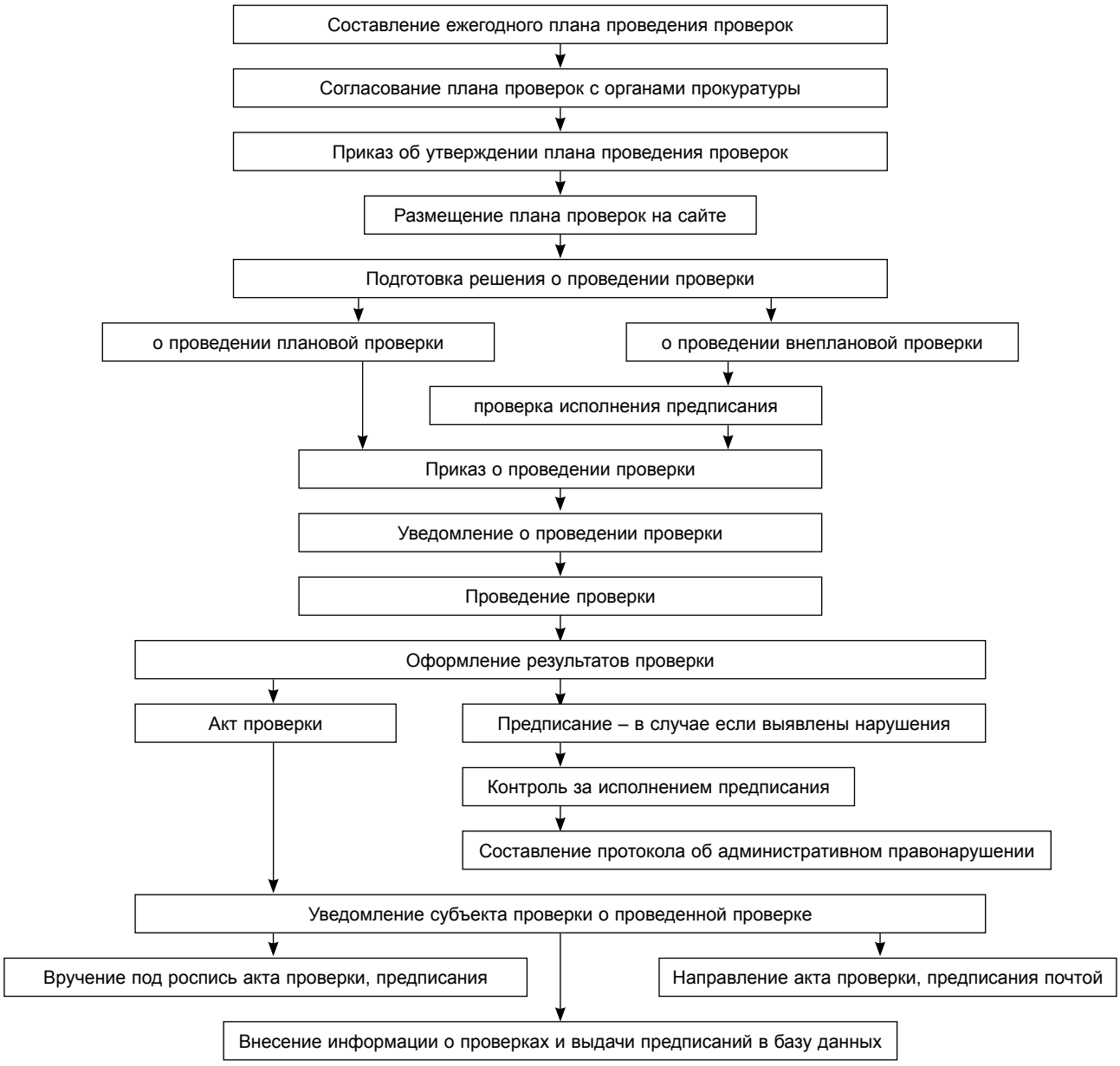
Телефоны для консультаций по исполнению государственной функции в управлении по делам архивов управления делами Правительства Саратовской области: (845-2) 52-07-17, (845-2) 52-41-01.

Справочный телефон: (845-2) 53-02-03.

Факс управления по делам архивов управления делами Правительства Саратовской области: (845-2) 52-02-03.

Приложение № 3
к Административному регламенту исполнения управлением делами
Правительства Саратовской области государственной функции
по контролю за соблюдением законодательства об архивном деле
в Российской Федерации на территории Саратовской области

Блок-схема
исполнения государственной функции



Приложение № 4
к Административному регламенту исполнения управлением делами
Правительства Саратовской области государственной функции
по контролю за соблюдением законодательства об архивном деле
в Российской Федерации на территории Саратовской области

ЖУРНАЛ УЧЕТА
проведения проверок управлением делами Правительства области

№	Наименование проверяемой организации	Вид проверки	Сроки проведения мероприятий по контролю				Правовые основания для проведения проверки	Сроки проведения предыдущей проверки, ее вид, дата составления акта, его номер	Дата составления акта, оформленного по результатам проверки, его №	Дата представления в управление информации об устранении выявленных нарушений	Уполномоченное (ые) лицо (а)	Подписи уполномоченного (ых) лица (лиц)	Подпись лица, ответственного за проведение мероприятий по контролю
			в соответствии с планом		фактически								
			дата начала	дата окончания	дата начала	дата окончания							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Приложение № 5
к Административному регламенту исполнения управлением делами
Правительства Саратовской области государственной функции
по контролю за соблюдением законодательства об архивном деле
в Российской Федерации на территории Саратовской области

ЖУРНАЛ
регистрации протоколов об административных правонарушениях

Начат «___» _____ 20 ___ года Окончен «___» _____ 20__ года

№	Обстоятельства составления протокола (нарушение обязательных требований)	Сведения о лице, составившем протокол	Дата составления протокола и номер	Сведения о лице, в отношении которого возбуждено административное производство	Статья Кодекса Российской федерации об административных правонарушениях	Передано на рассмотрение		Дата рассмотрения дела, содержание принятого по делу постановления (сумма штрафа, прекращение производства по делу)
						наименование суда	Дата	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ ВТОРОЙ

Постановление Губернатора Саратовской области от 14 апреля 2011 года № 54
Об использовании герба Саратовской области на знамени управления Федеральной службы Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков по Саратовской области 4321

Постановление Губернатора Саратовской области от 15 апреля 2011 года № 55
О внесении изменений в постановление Губернатора Саратовской области от 23 августа 2006 года № 145 . . 4321

Постановление Губернатора Саратовской области от 15 апреля 2011 года № 56
О Горшенине К.В.. 4321

Постановление Губернатора Саратовской области от 15 апреля 2011 года № 57
Об установлении карантина по заболеванию бешенством животных в личном подсобном хозяйстве Агабекова Ф.Р. (с.Горячка Кряжимского муниципального образования Вольского муниципального района Саратовской области) 4322

Постановление Губернатора Саратовской области от 15 апреля 2011 года № 58
Об установлении карантина по заболеванию бешенством животных в личном подсобном хозяйстве Сигачева В.И. (село Шклово Свердловского муниципального образования Калининского муниципального района Саратовской области) 4324

Постановление Губернатора Саратовской области от 18 апреля 2011 года № 59
О министре промышленности и энергетики Саратовской области 4326

Постановление Губернатора Саратовской области от 18 апреля 2011 года № 60
О внесении изменений в постановление Губернатора Саратовской области от 27 октября 2010 года № 236. . 4326

Постановление Губернатора Саратовской области от 19 апреля 2011 года № 61
Об установлении ограничений по заболеванию бруцеллезом крупного рогатого скота в личных подсобных хозяйствах, расположенных на территории с.Варфоломеевка Варфоломеевского муниципального образования Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области 4327

РАЗДЕЛ ТРЕТИЙ

Постановление Правительства Саратовской области от 14 апреля 2011 года № 198-П
О внесении изменений в долгосрочную областную целевую программу «Улучшение условий и охраны труда в Саратовской области» на 2010–2012 годы 4330

Постановление Правительства Саратовской области от 14 апреля 2011 года № 199-П
О внесении изменений в долгосрочную областную целевую программу «Развитие жилищного строительства в Саратовской области» на 2011–2015 годы 4333

Постановление Правительства Саратовской области от 14 апреля 2011 года № 200-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 17 ноября 2006 года № 356-П 4341

Постановление Правительства Саратовской области от 14 апреля 2011 года № 201-П
Об установлении перечня должностных лиц, осуществляющих государственный лесной контроль и надзор, государственный пожарный надзор в лесах 4343

Постановление Правительства Саратовской области от 15 апреля 2011 года № 202-П
О внесении изменений в областную целевую программу «Сохранение и восстановление плодородия почв земель сельскохозяйственного назначения и агроландшафтов как национального достояния Саратовской области на 2006–2010 годы и на период до 2012 года» 4344

Постановление Правительства Саратовской области от 15 апреля 2011 года №203-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 22 апреля 2010 года № 142-П 4345

Постановление Правительства Саратовской области от 15 апреля 2011 года №204-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 21 ноября 2008 года № 444-П 4346

Постановление Правительства Саратовской области от 15 апреля 2011 года №205-П
О признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Саратовской области
и отдельных их положений 4348

Постановление Правительства Саратовской области от 18 апреля 2011 года №206-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 22 марта 2005 года № 100-П 4348

Постановление Правительства Саратовской области от 18 апреля 2011 года №207-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 27 октября 2010 года № 517-П. 4348

Постановление Правительства Саратовской области от 18 апреля 2011 года №208-П
О внесении изменений в областную целевую программу «Развитие образования» на 2009–2011 годы 4349

Постановление Правительства Саратовской области от 19 апреля 2011 года №209-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 25 января 2011 года № 42-П. 4350

Постановление Правительства Саратовской области от 20 апреля 2011 года №210-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 2 мая 2007 года № 194-П 4350

Постановление Правительства Саратовской области от 20 апреля 2011 года №211-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 11 сентября 2007 года № 313-П. 4351

Постановление Правительства Саратовской области от 20 апреля 2011 года №212-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 26 декабря 2008 года № 519-П 4352

Постановление Правительства Саратовской области от 20 апреля 2011 года №213-П
О внесении изменения в постановление Правительства Саратовской области
от 5 марта 2011 года № 113-П. 4357

Постановление Правительства Саратовской области от 20 апреля 2011 года №214-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 30 декабря 2009 года № 681-П 4547

Постановление Правительства Саратовской области от 20 апреля 2011 года №215-П
О внесении изменений в областную целевую программу
«Развитие местного самоуправления в Саратовской области на 2009-2012 годы» 4548

Постановление Правительства Саратовской области от 21 апреля 2011 года №216-П
О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области
от 25 января 2011 года № 42-П. 4549

РАЗДЕЛ ПЯТЫЙ

Распоряжение Правительства Саратовской области от 14 апреля 2011 года №92-Пр
О погашении кредиторской задолженности за 2010 год 4550

Распоряжение Правительства Саратовской области от 15 апреля 2011 года №93-Пр
О разработке областных адресных программ. 4550

Распоряжение Правительства Саратовской области от 15 апреля 2011 года №94-Пр
Об уполномоченном органе исполнительной власти Саратовской области 4550

Распоряжение Правительства Саратовской области от 20 апреля 2011 года №97-Пр
О внесении изменения в распоряжение Правительства Саратовской области
от 5 июля 2010 года № 179-Пр 4551

РАЗДЕЛ ШЕСТОЙ

Приказ министерства культуры
Правительства Саратовской области от 13 апреля 2011 года №01-05/181
О внесении изменений в приказ министерства культуры области от 31 января 2011 года №01-05/34 4552

Приказ министерства лесного хозяйства
Правительства Саратовской области от 14 апреля 2011 года №125
Об утверждении административного регламента. 4553

Приказ министерства лесного хозяйства
Правительства Саратовской области от 14 апреля 2011 года №126
Об утверждении перечня должностных лиц, уполномоченных составлять протоколы
об административных правонарушениях 4561

Приказ министерства лесного хозяйства
Правительства Саратовской области от 21 апреля 2011 года №130
О начале пожароопасного сезона в 2011 году 4562

Приказ министерства здравоохранения
Правительства Саратовской области от 4 апреля 2011 года №414
О Комиссии министерства здравоохранения Саратовской области по отбору больных
для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи 4562

Приказ министерства здравоохранения
Правительства Саратовской области от 7 апреля 2011 года №429
О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения области от 09.03.2011 года № 253 4567

Приказ министерства здравоохранения
Правительства Саратовской области от 7 апреля 2011 года №430
О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения области от 22.02.2011 № 146 4567

Приказ комитета по управлению имуществом
Правительства Саратовской области от 14 апреля 2011 года №48к
Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги
«Предоставление прав на земельные участки, находящиеся в государственной собственности
Саратовской области». 4568

Приказ комитета по охране культурного наследия
Правительства Саратовской области от 14 февраля 2011 года №01-01-02/17
О внесении изменений в приказ комитета по охране культурного наследия Саратовской области
от 30 октября 2009 года № 151 4590

Приказ управления делами
Правительства Саратовской области от 28 марта 2011 года №6-17-01-01/48
Об утверждении административного регламента предоставления управлением делами
Правительства Саратовской области государственной функции по контролю за соблюдением
законодательства об архивном деле в Российской Федерации на территории Саратовской области 4592

Учредитель – Министерство информации и печати Саратовской области.
410042, г. Саратов, ул. Московская, 72.
Издатель – ГАУ «Саратов-Медиа».
Директор – Владимир Горичев.

Главный редактор сборника «Собрание законодательства Саратовской области» – Денис Савенков.
Компьютерная верстка – Лилия Баранова.

Почтовый адрес: 410031, г. Саратов, а/я 3535.
Адрес редакции: г. Саратов, ул. Волжская, 28, к. 6.3.
Тел.: (8452) 23-24-81, e-mail: saratov-media@mail.ru

Отпечатано в типографии ГАУ «Саратов-Медиа».
Адрес типографии: 410031, г. Саратов, ул. Волжская, 28.
Подписано в печать 22.04.2011.
Выход в свет 23.04.2011.
Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 33,48.
Бумага офсетная. Печать цифровая. Уч.-изд. л. 25,46.
Тираж 740 экз. Заказ № ГЗ/2204/01.

Подписаться на сборник «Собрание законодательства Саратовской области»
можно через ГАУ (тел.: 23-24-81)
или в любом почтовом отделении УФПС (подписной индекс 73801).

Ознакомиться с содержанием сборника «Собрание законодательства Саратовской области» можно в:
ГАУ «Саратов-Медиа» (г. Саратов, ул. Волжская, 28, к. 6.3);
ГУК «Областная универсальная научная библиотека» (г. Саратов, ул. М. Горького, 40);
МУК «Центральная библиотека ЦБС» (г. Саратов, ул. Зарубина, 158/162);
на сайте: www.saratov-media.ru