



## АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КУНГУРА ПЕРМСКОГО КРАЯ

### П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

14.12.2016

№ 943

#### Об утверждении муниципальной программы «Врачебные кадры»

В соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), постановлением администрации города Кунгура Пермского края от 14 мая 2014 года № 313 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ», Программы комплексного социально-экономического развития муниципального образования «Город Кунгур» на 2014-2018 годы

Администрация города Кунгура ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую муниципальную программу «Врачебные кадры».
2. Постановление вступает в силу с момента подписания и применяется к правоотношениям, возникающим при составлении и исполнении бюджета города Кунгура, начиная с бюджета на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов.
3. Опубликовать постановление в Официальном бюллетене органов местного самоуправления муниципального образования «Город Кунгур».
4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации города Кунгура по развитию социальной сферы Трясцину Ю.В.

Глава города Кунгура

Л.И.Елтышева

УТВЕРЖДЕНА  
 постановлением администрации  
 города Кунгура Пермского края  
 от 14.12.2016 № 943

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
 «Врачебные кадры»**

**ПАСПОРТ  
 муниципальной программы «Врачебные кадры»**

Ответственный исполнитель Программы	Администрация города Кунгура Пермского края						
Соисполнители Программы	Государственные учреждения здравоохранения Пермского края, расположенные на территории города Кунгура (далее – Государственные учреждения здравоохранения)						
Участники Программы	Врач, имеющий сертификат специалиста, в возрасте до 45 лет включительно, который принимается на работу в Государственное учреждение здравоохранения, не являющийся сотрудником Государственного учреждения здравоохранения в течение года до начала действия муниципальной программы						
Подпрограммы Программы	Отсутствуют						
Программно-целевые инструменты Программы	Отсутствуют						
Цель Программы	Повышение доступности бесплатной медицинской помощи населению города Кунгура						
Задачи Программы	1. Обеспечение Государственных учреждений здравоохранения, расположенных на территории города Кунгура, высококвалифицированными и мотивированными кадрами в возрасте до 45 лет. 2. Организация материальных мотиваций для начала и продолжения работы в городе Кунгур						
Ожидаемые результаты реализации Программы	Привлечение к концу 2019 года в Государственные учреждения здравоохранения врачей-специалистов в количестве 6 человек						
Этапы и сроки реализации Программы	Сроки реализации Программы с 2017 года по 2019 год. Программа не имеет разделения на этапы, мероприятия осуществляются на протяжении всего срока реализации Программы						
Целевые показатели Программы	№ п/п	Наименование показателя	Ед. изм.	Плановое значение целевого показателя			
				Очередной год	2017 год	2018 год	2019 год
	1.	Укомплектованность врачами по наиболее востребованным специальностям	%	31	34	38	41
2.	Оценка качества обслуживания населения (на основании данных интернет-портала <a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a> )	балл	53,8	55	56	57	

Объемы и источники финансирования Программы	Источники финансирования	Расходы (тыс.руб.)			
		2017 год	2018 год	2019 год	Итого
	Всего, в том числе:	600,000	600,000	600,000	1 800,000
	местный бюджет	300,000	300,000	300,000	900,000
	федеральный бюджет	*	*	*	*
	краевой бюджет	*	*	*	*
	внебюджетные источники	300,000	300,000	300,000	900,000

## **I. Характеристика текущего состояния сферы здравоохранения в части укомплектованности врачебными кадрами**

Доступность медицинской помощи законодательно рассматривается как один из основных принципов охраны здоровья населения Российской Федерации (ст.2 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан). При этом под доступностью услуг здравоохранения понимается не просто возможность обратиться в медицинское учреждение, а своевременное получение помощи, адекватной потребности и обеспечивающей наилучшие результаты для здоровья, при условии, что личные расходы потребителей на медицинские услуги не должны являться непосильным бременем для семейного или личного бюджета и тем более становиться причиной отказа от лечения.

Государственные учреждения здравоохранения в городе Кунгуре обеспечивают оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических условиях, специализированной медицинской помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов.

Ситуация с врачебными кадрами в муниципальном образовании на 01.07.2016 характеризуется следующим образом:

число штатных врачебных должностей – 345,25;

число занятых должностей – 345,25;

число физических лиц – 167;

коэффициент совместительства – 2.

Причем коэффициент совместительства, равный 1,5, является предельно допустимым, т.к. свидетельствует о том, что персонал существенно перегружен. Это несет, в свою очередь, ряд негативных последствий, среди которых первостепенное значение имеют:

причинение вреда здоровью медицинских работников;

снижение качества работы;

ухудшение доступности медицинской помощи для населения;

снижение эффективности медицинской помощи.

При этом наблюдается растущий дефицит медицинских работников. Для сравнения, в 2011 году укомплектованность врачами составляла 60,1%, в 2015 году – 47,8%.

Наиболее востребованные специальности:

врач-анестезиолог-реаниматолог;

врач-кардиолог;

врач-хирург;

врач-педиатр;

врач-инфекционист;  
врач-травматолог.

Низкая укомплектованность врачами обусловлена, в основном, отсутствием жилья и низкой заработной платой. За 11 месяцев 2016 года уволились 5 врачей, один из которых, по причине отсутствия жилья.

Анализ кадрового состава по возрастному критерию свидетельствует о значительной доле медицинских работников пенсионного возраста:

численность врачей старше 60 лет – 8 человек (4,7% от общего числа);

численность врачей в возрасте 51-60 лет – 37 человек (21,9% от общего числа).

Проблемы кадрового обеспечения отрасли будут нарастать при сохранении сегодняшней ситуации в системе здравоохранения города.

В настоящее время закрепление и сохранение врачебных кадров только за счет финансовых средств, имеющихся в распоряжении системы здравоохранения города, невозможно.

Привлечение дополнительно финансирования из иных источников возможно посредством принятия муниципальной программы.

Целесообразность использования подобных программ в решении проблемы дефицита врачебных кадров, а также закрепления их на рабочих местах подтверждается результатами подобных проектов в сфере здравоохранения прошлых лет. За период действия муниципальной долгосрочной целевой программы «Кадровая политика в здравоохранении города Кунгура на 2010-2012 годы» удалось привлечь на работу 5 молодых специалистов, которым производились единовременные выплаты в размере 100 тыс.рублей. За период действия подпрограммы 8 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Пермского края» государственной программы Пермского края на 2013-2015 годы в поликлиники и стационар города Кунгура прибыло 10 врачей – молодых специалистов, которым оказана помощь в приобретении жилья.

## **II. Приоритеты и цели политики в сфере здравоохранения в части уровня укомплектованности врачебными кадрами, описание основных целей и задач, прогноз развития и планируемые показатели по итогам реализации**

Приоритетным направлением в достижении обеспечения доступности качественных медицинских услуг для населения города является привлечение в Государственные учреждения здравоохранения врачей по наиболее востребованным специальностям.

Перечень наиболее востребованных специальностей врачей:

врач-анестезиолог-реаниматолог;

врач-кардиолог;

врач-хирург;

врач-педиатр;

врач-инфекционист;

врач-травматолог.

**Обеспеченность врачами наиболее востребованных специальностей  
в 2016 году**

№ п/п	Наименование наиболее востребованных специальностей врачей	Норматив	Обоснование норматива	План, чел.	Факт, чел.	Возможные результаты, чел.
1	2	3	4	5	6	7
1.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	Стационарная помощь: 17 врачей для обеспечения работы хирургического отделения 5 врачей – для обеспечения работы кардиологического отделения	Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 922н, п.4 Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 919н, п.6, 10 – 5,14*3+2= 17,42 ст. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 918н, п.8 – 5,14 ст.	33	9	10
		11 врачей – для обеспечения работы двух родовых в акушерском отделении	Приказ МЗ РФ от 01.11.2012 № 572н, п.5 – 2/6*4,75+4,75*2= 11,08 ст.			
2.	Врач-кардиолог	Амбулаторно-поликлиническая помощь: 1 врач на 20 000 приписанного населения, населения г.Кунгура – 48 922 чел.	Приказ МЗ РФ от 15.05.2012 № 543н, прил.2, п.18 48922/20000=2,45ст.	10	1	2
		Стационарная помощь: 43 койки круглосуточного стационара	Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 918н, п.2 – 43/15=2,87+4,75*43/30=9,68 ст.			
3.	Врач-хирург	Стационарная помощь: 52 коек круглосуточного стационара	Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 № 922н, прил. п.2 – 52/12= 4,33 ст., для оказания круглосуточной помощи 4,75 ст.	9	3	4
4.	Врач-педиатр	Амбулаторно-поликлиническая помощь: на 10 000 приписанного населения – 12,5 ст., населения г.Кунгура (дети) – 15 528 чел.	Приказ МЗ РФ от 16.04.2012 № 366н, п.3 – 14598/10000*12,5=18,25 ст.	18	13	14
5.	Врач-инфекционист	Стационарная помощь: 29 коек круглосуточного стационара	Приказ МЗ РФ от 31.01.2012 № 69н, п.1 – 29/30= 0,96 ст. Приказ МЗ РФ от 05.05.2012 № 521н, п.2 – 29/15= 1,93 ст., для круглосуточной работы 2ст.	5	0	1
6.	Врач-травматолог	Амбулаторно-поликлиническая помощь: 1 врач на 10000 приписанного населения, детского	Приказ МЗ РФ от 16.04.2012 № 366н, п.7 – 14598/10000*1,5=2,19 ст.	9	4	5

1	2	3	4	5	6	7
		населения г.Кунгура – 14598 чел.				
		Стационарная помощь: 40 коек круглосуточного стационара	Приказ МЗ РФ от 12.11.2012 № 901н, п.2 – 40/17= 2,35 ст., для оказания круглосуточной помощи 4,75 ст.			

Целью Программы является повышение уровня доступности бесплатной медицинской помощи населению города Кунгура.

Для достижения цели Программы необходимо решить задачу по привлечению в систему здравоохранения врачей наиболее востребованных специальностей.

Для решения данной задачи Программой предусматриваются меры по планированию кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи и социальной поддержки врачей.

### III. Прогноз конечных результатов муниципальной программы

По итогам реализации Программы планируется привлечь для работы в Государственные учреждения здравоохранения 6 врачей наиболее востребованных специальностей:

2017 год – 2 человека;

2018 год – 2 человека;

2019 год – 2 человека.

Таблица 2

#### Обеспеченность врачами

№ п/п	Наименование наиболее востребованных специальностей врачей	На начало 2017 года, %	На конец 2019 года, %
1.	Врач-анестезиолог-реаниматолог	27,28	30,30
2.	Врач-кардиолог	10,00	20,00
3.	Врач-хирург	33,34	44,45
4.	Врач-педиатр	72,23	77,77
5.	Врач-инфекционист	0	20,0
6.	Врач-травматолог	44,45	55,56

В результате проведенных мероприятий муниципальной программы обозначится сохранение и повышение уровня доступной медицинской помощи.

### IV. Сроки реализации муниципальной программы в целом, этапы и сроки их реализации с указанием промежуточных показателей

Сроки реализации Программы с 2017 года по 2019 год. Муниципальная программа не имеет деления на этапы, мероприятия осуществляются на протяжении всего срока реализации Программы.

## **V. Основные меры правового регулирования**

Правовую основу Программы составляют Конституция Российской Федерации, Федеральный закон от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), Программа комплексного социально-экономического развития муниципального образования «Город Кунгур» на 2014-2018 годы.

## **VI. Перечень основных мероприятий муниципальной программы**

Программа реализуется посредством следующих мероприятий:

1. Планирование кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи;

2. Единовременные выплаты участникам муниципальной программы.

Перечень мероприятий представлен в приложении 1 к муниципальной программе.

Контроль за реализацией Программы осуществляется уполномоченным представителем администрации города Кунгура.

Ответственный исполнитель Программы осуществляет мониторинг реализации Программы.

## **VII. Перечень и краткое описание подпрограмм**

Подпрограммы не предусмотрены

## **VIII. Перечень целевых показателей муниципальной программы**

Оценка достижения цели и выполнения задач Программы будет осуществляться на основе следующих показателей:

укомплектованность врачами по наиболее востребованным специальностям; оценка качества обслуживания населения (на основании данных интернет-портала [www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru)).

Плановые значения показателей представлены в приложении 2 к муниципальной программе.

## **IX. Информация по ресурсному обеспечению муниципальной программы**

Финансирование мероприятий муниципальной программы осуществляется за счет средств местного бюджета, а также за счет средств Государственных учреждений здравоохранения.

Общая потребность финансового обеспечения муниципальной программы на 2017-2019 годы составляет 1 800,000 тыс.рублей, в том числе:

2017 г. – 600,000 тыс.руб., в том числе:

за счет средств местного бюджета – 300,000 тыс.рублей;

за счет средств Государственных учреждений здравоохранения – 300,000 тыс.рублей.

2018 г. – 600,000 тыс.руб., в том числе:

за счет средств местного бюджета – 300,000 тыс.рублей;

за счет средств Государственных учреждений здравоохранения – 300,000 тыс.рублей.

2019 г. – 600,000 тыс.руб., в том числе:

за счет средств местного бюджета – 300,000 тыс.рублей;

за счет средств Государственных учреждений здравоохранения – 300,000 тыс.рублей.

Дополнительная информация изложена в приложениях к Программе:

приложение 3 – финансовое обеспечение реализации Программы за счет средств местного бюджета;

приложение 4 – финансовое обеспечение реализации Программы за счет внебюджетных источников финансирования;

приложение 5 – финансовое обеспечение реализации Программы за счет всех источников финансирования.

Средства на реализацию муниципальной программы утверждаются решением Кунгурской городской Думы на очередной финансовый год и плановый период.

По результатам ежегодной оценки эффективности и результативности реализации муниципальной программы возможно перераспределение объемов средств, предусмотренных на их реализацию по направлениям, отдельным мероприятиям и годам.

## **Х. Описание мер регулирования и управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение целей муниципальной программы**

В ходе реализации муниципальной программы существуют ограничения (риски), которые могут повлиять на ее выполнение.

Для успешной реализации Программы, связанной с достижением основной цели, решением задач Программы, важное значение имеет прогнозирование возможных рисков, оценка их масштабов и последствий, а также формирование системы мер по их предотвращению.

В рамках реализации Программы могут быть выделены следующие риски ее реализации:



а) правовые риски связаны с изменением федерального, регионального и муниципального законодательств, длительностью формирования нормативно-правовой базы, необходимой для эффективной реализации муниципальной программы. Это может привести к существенному увеличению планируемых сроков или изменению условий реализации мероприятий муниципальной программы.

Для минимизации воздействия данной группы рисков в рамках реализации Программы планируется:

на этапе разработки проектов документов привлекать к их обсуждению основные заинтересованные стороны, которые впоследствии должны принять участие в их согласовании;

проводить мониторинг планируемых изменений в федеральном, региональном и муниципальном законодательствах в сфере здравоохранения;

б) финансовые риски связаны с возникновением бюджетного дефицита и недостаточным, вследствие этого, уровнем бюджетного финансирования, секвестированием бюджетных расходов, что может повлечь недофинансирование, сокращение или прекращение программных мероприятий.

Способами ограничения финансовых рисков выступают следующие меры:

ежегодное уточнение объемов финансовых средств, предусмотренных на реализацию мероприятий муниципальной программы, в зависимости от достигнутых результатов;

планирование бюджетных расходов с применением методик оценки эффективности бюджетных расходов.

Принятие общих мер по управлению рисками осуществляется ответственным исполнителем муниципальной программы в процессе мониторинга реализации муниципальной программы и оценки ее эффективности.

## **XI. Методика оценки эффективности муниципальной программы**

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется ответственным исполнителем Программы ежегодно в течение всего срока реализации Программы на основе использования целевых индикаторов с целью обеспечения мониторинга динамики результатов реализации Программы за оцениваемый период для уточнения степени решения задач и выполнения мероприятий Программы.

Оценка эффективности осуществляется следующими способами:

обследование (анализ) ответственным исполнителем текущего состояния сферы реализации Программы на основе достигнутых результатов;

экспертная оценка хода и результатов реализации Программы.

Методика оценки эффективности Программы учитывает необходимость проведения следующих оценок:

степень достижения целей и решения задач Программы.

Оценка степени достижения целей и решения задач Программы может определяться путем сопоставления фактически достигнутых значений показателей (индикаторов) Программы и их плановых значений по формуле:

$$\text{СДЦ} = (\text{СДП1} + \text{СДП2} + \text{СДПN}) / \text{N}, \text{ где}$$

СДЦ – степень достижения целей (решения задач);  
СДП1, СДП2, СДПN – степень достижения показателя (индикатора) подпрограмм 1, 2, N);  
N – количество показателей (индикаторов) Программы (подпрограммы);  
степень достижения показателя (индикатора) Программы (подпрограммы) рассчитывается по формуле:

$$\text{СДП} = \text{ЗФ} / \text{ЗП} \times 100\%, \text{ где}$$

СДП – степень достижения показателя (индикатора) Программы (подпрограммы);  
ЗФ – фактическое значение показателя (индикатора) Программы (подпрограммы);  
ЗП – плановое значение показателя (индикатора) Программы (подпрограммы) (для показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является рост значений)  
или

$$\text{СДП} = \text{ЗП} / \text{ЗФ} \times 100\%$$

(для показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение значений);

степень соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования бюджетных средств и иных источников ресурсного обеспечения Программы путем сопоставления фактических и плановых объемов финансирования Программы в целом и ее подпрограмм и сопоставления фактических и плановых объемов финансирования подпрограмм из всех источников ресурсного обеспечения в целом (федеральный бюджет, краевой бюджет, внебюджетные источники) по формуле:

$$\text{УФ} = \text{ФФ} / \text{ФП} \times 100\%, \text{ где}$$

УФ – уровень финансирования реализации основных мероприятий Программы (подпрограммы);

ФФ – фактический объем финансовых ресурсов, направленный на реализацию мероприятий Программы (подпрограммы);

ФП – плановый объем финансовых ресурсов на реализацию Программы (подпрограммы) на соответствующий отчетный период;

степень реализации мероприятий Программы (достижения ожидаемых непосредственных результатов их реализации) на основе сопоставления ожидаемых и фактически полученных непосредственных результатов реализации основных мероприятий подпрограммы по годам на основе ежегодных планов реализации Программы.

Эффективность реализации Программы (подпрограммы) рассчитывается по следующей формуле:

$$\text{ЭГП} = \text{СДЦ} \times \text{УФ}, \text{ где}$$

ЭГП – эффективность реализации программы (подпрограммы);

СДЦ – степень достижения целей (решения задач);

УФ – уровень финансирования реализации основных мероприятий Программы (подпрограммы).

Вывод об эффективности (неэффективности) реализации Программы определяется на основании следующих критериев:

<b>Вывод об эффективности реализации государственной программы</b>	<b>Критерий оценки эффективности ЭГП</b>
Неэффективная	менее 0,5
Уровень эффективности удовлетворительный	0,5-0,79
Эффективная	0,8-1
Высокоэффективная	более 1

Приложение 1  
к муниципальной программе  
«Врачебные кадры»

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**мероприятий муниципальной программы**  
**«Врачебные кадры»**

№ п/п	Наименование подпрограммы, основного мероприятия (ВЦП), мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники	Срок		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание)
			Начала реализации	Окончания реализации	
1.	<b>Мероприятие 1</b> Планирования кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи	Государственные учреждения здравоохранения	2017	2019	Привлечение врачей наиболее востребованных специальностей
2.	<b>Мероприятие 2</b> Единовременные выплаты участникам муниципальной программы, заключившим трехстороннее соглашение в период действия Программы	Администрация города Кунгура Государственные учреждения здравоохранения	2017	2019	Привлечение врачей наиболее востребованных специальностей

Приложение 2  
к муниципальной программе  
«Врачебные кадры»

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**целевых показателей муниципальной программы**  
**«Врачебные кадры»**

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ед. изм.	ГРБС	Значение целевого показателя			Наименование программных мероприятий
				2017 год	2018 год	2019 год	
1.	Укомплектованность врачами по наиболее востребованным специальностям	Чел.		34	38	41	Планирования кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи, Единовременные выплаты участникам муниципальной программы, заключившим трехстороннее соглашение в период действия Программы
2.	Оценка качества обслуживания населения (на основании данных интернет-портала www.bus.gov.ru)	балл		55	56	57	Планирования кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи, Единовременные выплаты участникам муниципальной программы, заключившим трехстороннее соглашение в период действия Программы

Приложение 3  
к муниципальной программе  
«Врачебные кадры»

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**  
**реализации муниципальной программы**  
**«Врачебные кадры»**  
**за счет средств местного бюджета**

Наименование государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия (ведомственной целевой программы), мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники (ГРБС)	Код бюджетной классификации				Расходы <1>, тыс.руб.		
		ГРБС	Рз Пр	ЦСР	КВР <2>	2017 год	2018 год	2019 год
Муниципальная программа «Врачебные кадры»	<b>Всего</b>					<b>300,000</b>	<b>300,000</b>	<b>300,000</b>
	Администрация города Кунгура	<b>482</b>				300,000	300,000	300,000
<b>Мероприятие 2</b> Единовременные выплаты участникам муниципальной программы, заключившим трехстороннее соглашение в период действия Программы	<b>Всего</b>					<b>300,000</b>	<b>300,000</b>	<b>300,000</b>
	Администрация города Кунгура					300,000	300,000	300,000

Приложение 4  
к муниципальной программе  
«Врачебные кадры»

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**  
**реализации муниципальной программы**  
**«Врачебные кадры»**  
**за счет внебюджетных источников финансирования**

Наименование государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия (ведомственной целевой программы), мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники (ГРБС)	Код бюджетной классификации				Расходы <1>, тыс.руб.		
		ГРБС	Рз Пр	ЦСР	КВР <2>	2017 год	2018 год	2019 год
Муниципальная программа «Врачебные кадры»	Всего					<b>300,000</b>	<b>300,000</b>	<b>300,000</b>
	Государственные учреждения здравоохранения					300,000	300,000	300,000
<b>Мероприятие 2</b> Единовременные выплаты участникам муниципальной программы, заключившим трехстороннее соглашение в период действия Программы.	Всего					<b>300,000</b>	<b>300,000</b>	<b>300,000</b>
	Государственные учреждения здравоохранения					300,000	300,000	300,000

Приложение 5  
к муниципальной программе  
«Врачебные кадры»

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**  
**реализации муниципальной программы**  
**«Врачебные кадры»**  
**за счет всех источников финансирования**

Наименование государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия (ведомственной целевой программы), мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники (ГРБС)	Код бюджетной классификации				Расходы <1>, тыс.руб.		
		ГРБС	Рз Пр	ЦСР	КВР <2>	2017 год	2018 год	2019 год
Муниципальная программа «Врачебные кадры»	<b>Всего</b>					<b>600,000</b>	<b>600,000</b>	<b>600,000</b>
	Администрация города Кунгура, Государственные учреждения здравоохранения					<b>600,000</b>	<b>600,000</b>	<b>600,000</b>