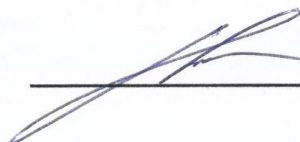
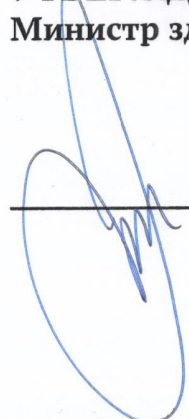


**СОГЛАСОВАНО**  
Заместитель Председателя  
Правительства области

  
\_\_\_\_\_  
С.И. Егоров

**УТВЕРЖДАЮ**  
Министр здравоохранения области

  
\_\_\_\_\_  
О.Н. Костин

**Годовой отчет  
о реализации государственной программы  
Саратовской области  
«Развитие здравоохранения»**

**ответственный исполнитель:** министерство здравоохранения области

**отчетный год:** 2023 г.

**дата составления отчета:** 13.02.2024 г.

**должность, фамилия, имя, отчество, номер телефона и электронный адрес непосредственного исполнителя:** референт отдела планирования и исполнения бюджета финансово-экономического управления министерства здравоохранения Саратовской области – Дубровина Ирина Викторовна, тел. 67-07-25, адрес электронной почты: DubrovinaIV@saratov.gov.ru