

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 9 октября 2018 г. N 314

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ" И ОТМЕНЕ ПОСТАНОВЛЕНИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ ОТ 3 АВГУСТА 2018 ГОДА N 247**

Список изменяющих документов

(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай
от 14.12.2018 N 386, от 28.02.2019 N 62, от 27.12.2019 N 391,
от 17.03.2020 N 89, от 24.08.2020 N 274, от 29.12.2020 N 444,
от 12.03.2021 N 59, от 28.04.2021 N 100, от 19.10.2021 N 309,
от 30.12.2021 N 446, от 22.03.2022 N 94)

Правительство Республики Алтай постановляет:

1. Утвердить прилагаемую государственную [программу](#) Республики Алтай "Развитие здравоохранения".

2. [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 3 августа 2018 года N 247 "Об утверждении государственной программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения" (официальный портал Республики Алтай в сети "Интернет": www.altai-republic.ru, 2018, 10 августа) отменить.

3. Настоящее Постановление вступает в силу с 1 января 2019 года.

Исполняющий обязанности
Главы Республики Алтай,
Председателя Правительства
Республики Алтай
Н.М.ЕКЕЕВА

Утверждена
Постановлением
Правительства Республики Алтай
от 9 октября 2018 г. N 314

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"**

Список изменяющих документов

(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай
от 14.12.2018 N 386, от 28.02.2019 N 62, от 27.12.2019 N 391,
от 17.03.2020 N 89, от 24.08.2020 N 274, от 29.12.2020 N 444,
от 12.03.2021 N 59, от 28.04.2021 N 100, от 19.10.2021 N 309,
от 30.12.2021 N 446, от 22.03.2022 N 94)

I. Паспорт

государственной программы Республики Алтай
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай
от 12.03.2021 N 59)

Наименование государственной программы (далее также - программа)	Развитие здравоохранения
Администратор программы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители программы	Министерство регионального развития Республики Алтай; Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай
Сроки реализации программы	2019 - 2024 годы
Стратегическая задача, на реализацию которой направлена программа	Развитие человеческого капитала
Цель программы	Повышение доступности, качества и эффективности медицинской помощи населению Республики Алтай
Задачи программы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай; улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай; совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай; осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай; создание оптимальных условий по обеспечению реализации государственной программы Республики Алтай
Подпрограммы программы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай; улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай; совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай; осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай
Обеспечивающая подпрограмма	Создание условий для реализации государственной программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения"
Целевые показатели программы	Младенческая смертность; материнская смертность; смертность от болезней системы кровообращения; смертность от дорожно-транспортных происшествий; смертность от новообразований (в том числе злокачественных); смертность от туберкулеза; количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез; ожидаемая продолжительность жизни при рождении; соотношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское

	<p>(фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай;</p> <p>соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай;</p> <p>соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай;</p> <p>доля населения, которому оказана бесплатная медицинская помощь, предусмотренная территориальной программой обязательного медицинского страхования, от численности застрахованного населения Республики Алтай</p>
<p>Ресурсное обеспечение программы</p>	<p>Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию программы составит 49910164,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 6757335,4 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 8936344,9 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 8402709,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 7320515,9 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 8824742,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 9668517,0 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 16081806,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 2628874,9 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 2784148,9 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 2521000,1 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 2575232,3 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 2546740,7 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 3025809,9 тыс. рублей;</p> <p>б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 6167731,9 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 558672,5 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 2211206,5 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 1757882,1 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 578960,9 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 523032,4 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 537977,5 тыс. рублей;</p> <p>в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 26019365,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 3278805,1 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 3607675,9 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 3906084,3 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 3899915,8 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 5488562,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 5838322,7 тыс. рублей;</p> <p>г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности) (справочно) составит 1641259,9 тыс. рублей, в том числе по годам:</p>

	<p>2019 г. - 290982,9 тыс. рублей; 2020 г. - 333313,6 тыс. рублей; 2021 г. - 217742,7 тыс. рублей; 2022 г. - 266406,9 тыс. рублей; 2023 г. - 266406,9 тыс. рублей; 2024 г. - 266406,9 тыс. рублей</p>
	<p>(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации программы</p>	<p>Снижение младенческой смертности к 2024 году до 7,8 чел. на 1 тыс. родившихся живыми; материнская смертность - 0 чел. на 100 тыс., родившихся живыми; снижение смертности от болезней системы кровообращения к 2024 году до 320,0 чел. на 100 тыс. населения; снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий к 2024 году до 11,4 чел. на 100 тыс. населения; снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) к 2024 году до 132,4 чел. на 100 тыс. населения; снижение смертности от туберкулеза к 2024 году до 12,4 чел. на 100 тыс. населения; снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез к 2024 году до 63,9 чел. на 100 тыс. населения; увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении к 2024 году до 71,62 лет; сохранение соотношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай к 2024 году на уровне 200%; сохранение соотношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай к 2024 году на уровне 100%; сохранение соотношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай к 2024 году на уровне 100%; обеспечение доли населения, которому оказана бесплатная медицинская помощь, предусмотренная территориальной программой обязательного медицинского страхования от численности застрахованного населения Республики Алтай к 2024 году на уровне 100%</p>
	<p>(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)</p>

II. Общая характеристика сферы реализации программы

Охрана здоровья населения - один из важнейших факторов обеспечения безопасности граждан и государства. Мероприятия по развитию здравоохранения Республики Алтай направлены на решение стратегических задач улучшения демографической ситуации, укрепления физического и социального благополучия граждан, на удовлетворение растущих потребностей в

качественной медицинской помощи. Сохранение и укрепление здоровья населения Республики Алтай возможно лишь при условии формирования приоритета здоровья в системе социальных и духовных ценностей общества путем создания у населения экономической и социокультурной мотивации быть здоровым и обеспечения государством правовых, экономических, организационных и инфраструктурных условий для ведения здорового образа жизни.

Республика Алтай (далее - республика) - регион, входящий в Сибирский федеральный округ (далее - СФО). Расположена на юго-западе Сибири, по территории республики проходит государственная граница Российской Федерации (далее - РФ) со странами дальнего зарубежья: Китай и Монголия, и ближнего зарубежья - Казахстан. Республика имеет административную границу со следующими субъектами РФ - республиками Тыва и Хакасия, Алтайским краем и Кемеровской областью - Кузбассом. Площадь территории республики - 92,6 тыс. кв. км, территория простирается более чем на 350 км с севера на юг и 400 км с востока на запад, с низкой горной зоны переходит в высокогорную. Расстояние от Горно-Алтайска до Москвы - 3641 км, от Горно-Алтайска до Барнаула - 250 км, от Горно-Алтайска до ближайшей железнодорожной станции (г. Бийск) - 100 км.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

Плотность расселения - 2,2 человека на 1 кв. км. В состав республики входят 10 муниципальных районов, 1 город, 91 сельское поселение и 245 населенных пунктов. Значительную долю сельских населенных пунктов составляют малые села: в 59 селах численность населения составляет до 100 человек; в 117 селах - от 101 до 500 человек; в 42 селах - от 501 до 1 тыс. человек; в 16 селах - от 1 до 2-х тыс. человек, в 11 селах численность населения превышает 2 тыс. человек.

Разветвленное административно-территориальное деление, высокая доля сельских жителей в общей численности населения, значительное количество сел с небольшой численностью населения и низкой плотностью расселения в сельской местности диктуют необходимость содержания широкой сети медицинских организаций, оказывающих преимущественно первичную медико-санитарную помощь, и обуславливают существенные сложности в обеспечении равнодоступности специализированной медицинской помощи сельским жителям, а также организации скорой медицинской помощи на селе.

На здоровье населения республики негативное влияние оказывает ряд экологических факторов.

Для республики характерен резко континентальный климат со средними температурами от +25°C летом до -30°C зимой, а также экстремальными летними температурами до +41°C и абсолютным зимним минимумом, достигающим -55°C, что, в значительной мере, обуславливает высокий уровень заболеваемости населения, показатели которого превышают в целом данные по РФ и СФО в 1,5 раза, а по отдельным видам хронических заболеваний в 2 и более раза, и определяют более высокую потребность населения в медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара.

Показателями, характеризующими результативность функционирования системы здравоохранения, являются демографические показатели.

По данным Росстата среднегодовая численность населения республики в 2018 году составила 218063 человека и за год увеличилась на 528 человек. На селе проживает 154849 человек (71,0%), в городе - 63214 человек (28,9%). Удельный вес сельских жителей существенно выше, чем в среднем по РФ (25,5%) и СФО (27%).

Республика является одним из немногих регионов России, где сохранен естественный прирост населения. В 2017 г. уровень составил 6,2 чел. на 1000 населения (РФ 2017 г. - 0,9; СФО 2017 г. - 0,4).

В республике отмечается рост доли старших возрастов в общей численности населения. По прогнозам Росстата, в ближайшие 5 - 8 лет тенденция к росту численности населения старше трудоспособного возраста в республике продолжится, что может негативно повлиять на показатели общей смертности населения региона.

За последние 5 лет удалось добиться последовательного снижения смертности трудоспособного населения, как в целом, так и по большинству основных классов причин смерти, для существенного снижения данного показателя необходимо не только продолжение системных

преобразований здравоохранения, но и создание условий, способствующих формированию среди населения потребности к ведению здорового образа жизни.

Доля лиц, моложе трудоспособного возраста, за этот же период также возросла, но менее выражено - на 5% и составила 28,4%, численность выросла на 2988 человек.

В 2017 году в республике родилось живыми 3443 ребенка. Показатель рождаемости составил 15,8 на 1 тыс. населения, что выше показателя по РФ (11,5 на 1 тыс. населения) на 37,4%, на 28,5% чем по СФО (12,3 на 1 тыс. населения). Среди субъектов СФО показатель рождаемости один из самых высоких и находится на 2 месте после Республики Тыва (21,8 на 1 тыс. населения), в остальных субъектах СФО зарегистрированы более низкие показатели рождаемости.

Уровень общей смертности в 2017 году в сравнении с 2013 годом снизился на 14,2%. Число умерших в 2017 году составило 2101 человек, что на 291 человека меньше, чем в 2013 году. Показатель общей смертности составил 9,7 на 1 тыс. населения (11,3 на 1 тыс. населения в 2013 году). Уровень смертности в республике ниже показателя по РФ (12,4 на 1 тыс. населения) на 21,8% и на 23,6% показателя СФО (12,7 на 1 тыс. населения). Среди субъектов СФО более низкий показатель отмечен лишь в Республике Тыва (8,7 на 1 тыс. населения).

При анализе смертности выявляются существенные территориальные различия, уровень общей смертности в отдельных районах (Турочакский (15,0 на 1 тыс. населения), Чойский (12,7 на 1 тыс. населения)), Шебалинский (12,0 на 1 тыс. населения), и Усть-Коксинский (12,7 на 1 тыс. населения) превышает аналогичный показатель по республике и другим районам. Это, в первую очередь, объясняется большим количеством лиц старше трудоспособного возраста среди населения вышеперечисленных районов.

В целях снижения смертности населения в республике Министерством здравоохранения Республики Алтай (далее - Минздрав Республики Алтай) ежегодно разрабатываются планы мероприятий по сокращению числа умерших по основным классам причин смерти, включая смертность от транспортных несчастных случаев, туберкулеза, болезней органов дыхания, ишемической болезни сердца, онкологических заболеваний, болезней органов пищеварения.

С учетом мероприятий ежегодных планов по снижению смертности от основных причин в Республике Алтай, утверждаемых распоряжением Правительства Республики Алтай и согласованных с профильными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляется мониторинг (отслеживается) 19 ключевых (сигнальных) индикаторов, по итогам выполнения которых проводится оценка эффективности качества оказания медицинской помощи населению в республике.

По итогам реализации основных мероприятий, входящих в состав подпрограмм государственной программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Республики Алтай от 28 сентября 2012 года N 251 (далее - государственная программа), целевые показатели в 2013 - 2017 годах достигли следующего уровня:

младенческая смертность составила в 2013 году - 12,5 на 1 тыс. родившихся живыми, в 2017 году - 9,91 на 1 тыс. родившихся живыми, снижение на 20,7%;

материнская смертность не зарегистрирована в 2013 - 2014, 2016 годах. Показатель материнской смертности в 2015 году составил 24,9 на 100 тыс. родившихся живыми, в 2017 году - 29 на 100 тыс. родившихся живыми. В 2015 и 2017 годах умерло по 1 женщине вне медицинской организации, которые на учете по беременности не состояли, за медицинской помощью не обращались;

смертность от болезней системы кровообращения составила в 2017 году 404,5 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2013 годом показатель снизился на 19,5% (502,4 на 100 тыс. населения);

смертность от дорожно-транспортных происшествий составила в 2017 году 15,6 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2013 годом отмечается снижение на 40,2%;

смертность от новообразований (в том числе злокачественных) в 2017 году составила 147,1 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2013 годом отмечается уменьшение на 4,8% (154,5 на 100

тыс. населения);

смертность от туберкулеза составила в 2017 году 6,9 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2013 годом отмечается снижение на 63,7% (19,0 на 100 тыс. населения);

показатель зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез составил в 2017 году 62 на 100 тыс. населения, по сравнению с 2013 годом отмечается снижение на 21,3% (78,8 на 100 тыс. населения);

показатель ожидаемой продолжительности жизни за 2017 год составил 71,15 лет. С 2013 года продолжительность жизни увеличилась на 5,7% (67,34 лет);

смертность от всех причин составила 9,7 на 1000 населения, по сравнению с 2013 годом отмечается снижение на 14,2% (11,3 на 1000 населения);

суммарный коэффициент рождаемости составил 2,5 родившихся детей на 1 женщину. С 2013 по 2016 годы отмечается увеличение с 2,417 до 2,5 родившихся на 1 женщину;

число высокопроизводительных рабочих мест по разделу "Здравоохранение и предоставление социальных услуг" ОКВЭД в сфере здравоохранения составило в 2017 году 4,1 тыс. единиц, по сравнению с 2015 годом отмечается увеличение на 10,9%;

соотношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в республике в 2017 году - 200,9%, (2013 г. - 193,9, 2014 г. - 203,7, 2015 г. - 218,2, 2016 г. - 210,04);

соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в республике в 2017 году - 99,5% (2013 г. - 93,8, 2014 г. - 97,6, 2015 г. - 113,1, 2016 г. - 101,6);

соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в республике в 2017 году - 76,2% (2013 г. - 46,5, 2014 г. - 54, 2015 г. - 62,9, 2016 г. - 64,38).

В 2013 - 2017 годы мероприятия государственной программы реализовывались по следующим направлениям:

1. В рамках подпрограммы "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай" с целью профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, развития первичной медико-санитарной помощи населению республики проведены мероприятия:

а) по предупреждению и борьбе с социально значимыми заболеваниями:

к социально значимым заболеваниям относятся: туберкулез, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, гепатит В и С, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), злокачественные новообразования, сахарный диабет, психические расстройства и расстройства поведения, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением.

В целях улучшения эпидемиологической ситуации, связанной с социально значимыми заболеваниями населения республики, реализовывались мероприятия по диспансерному наблюдению, направлению на лечение выявленных больных, иммунопрофилактике населения, а также проведению профилактических мероприятий по предупреждению возникновения, распространения социально значимых заболеваний, их раннему выявлению.

В целях раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения республики,

основных факторов риска их развития, проводится диспансеризация населения, проведена проверка вассерманизации населения республики, обследование и ведение беременных женщин, наблюдение за состоянием диспансерных пациентов, санитарно-профилактическая работа, соблюдение техники постановки анализов.

Также в целях профилактики проводятся акции, лекции, тематические беседы, занятия по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, нежелательной ранней беременности, а также формированию установок на здоровый образ жизни;

б) по формированию здорового образа жизни у населения республики, включая сокращение потребления алкоголя и табака:

в республике с целью обеспечения согласованных действий по вопросам реализации государственной политики по формированию здорового образа жизни населения республики создана Межведомственная комиссия по формированию здорового образа жизни в Республике Алтай (далее - Комиссия), утвержденная совместным [приказом](#) от 7 июля 2015 года N 119/182п/970/п/213/198-03, к компетенции которой отнесены следующие вопросы:

обеспечение согласованных действий исполнительных органов государственной власти Республики Алтай, общественных организаций, а также организаций всех форм собственности, по вопросу формирования здорового образа жизни у населения Республики Алтай;

подготовка предложений по формированию приоритетов здорового образа жизни, способствующих сохранению здоровья;

оперативное решение вопросов, связанных с формированием здорового образа жизни у населения Республики Алтай;

организация проведения конференций, семинаров, "круглых столов" и других встреч по вопросам здорового образа жизни;

осуществление сотрудничества со средствами массовой информации в целях информирования населения о здоровом образе жизни.

Центром здоровья для взрослого населения в БУЗ РА "Врачебно-физкультурный диспансер", Детским центром здоровья и отделением медицинской профилактики БУЗ РА "Республиканская больница", кабинетами медицинской профилактики районных больниц проводится обучение основам здорового образа жизни и основам здорового образа жизни медработников, обучение в "Школах здоровья", выступления на телевидении и радио, прокат видеороликов в ежедневном режиме во всех медицинских организациях, размещение информации на сайтах медицинских организаций, массовые мероприятия;

в) по повышению качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай реализуются следующие мероприятия:

медицинскими организациями республики проводится оказание первичной медико-санитарной помощи населению республики, осуществляют деятельность 10 участковых больниц, 18 сельских врачебных амбулаторий, 133 фельдшерско-акушерских пунктов. Принимаются меры по строительству фельдшерско-акушерских пунктов, что позволяет увеличить качество и количество диспансеризации, профилактической и медицинской помощи жителям отдаленных населенных пунктов;

гражданам медицинская помощь оказывается в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Республики Алтай бесплатной медицинской помощи.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 14.12.2018 N 386)

В результате проведенных мероприятий достигнуты целевые показатели:

общая инфекционная заболеваемость населения в 2017 году составила 209,7 на 1000 населения (2013 г. - 191,31, 2014 г. - 172,4, 2015 г. - 265,5, 2016 г. - 223). Данный показатель по сравнению с 2016 годом снизился на 3,8%;

общая заболеваемость взрослого населения в 2017 году составила 1632,9 на 1000 взрослого населения (2013 г. - 1568,6, 2014 г. - 1541,1, 2015 г. - 1562,8, 2016 г. - 1576,1);

общая заболеваемость детского населения составила 1968,3 на 1000 детского населения (2013 г. - 1894,2, 2014 г. - 1819,5, 2015 г. - 1862,8, 2016 г. - 1859,6).

2. В рамках подпрограммы "Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай", с целью улучшения качества оказания медицинской помощи населению республики, проведены следующие мероприятия:

а) по созданию условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения:

современная система здравоохранения республики сформировалась под влиянием существовавших административно-территориальных и социально-экономических условий: высокого удельного веса сельского населения в структуре населения и низкой плотности расселения в сельских территориях.

Объективные сложившиеся особенности обусловили необходимость содержания и развития широкой сети сельских медицинских организаций, оказывающих, в основном, первичную медико-санитарную помощь.

В 2017 году в государственной системе здравоохранения Республики Алтай функционировало 30 подведомственных Минздраву Республики Алтай организаций, из них 25 медицинских организаций, 4 прочих организации и 1 ФГБУ Туберкулезный санаторий "Чемал" Министерства здравоохранения Российской Федерации. В 2018 году введены в эксплуатацию 1 сельская врачебная амбулатория, 4 фельдшерско-акушерских пунктов.

Для повышения эффективности функционирования государственной системы здравоохранения Республики Алтай разработана и реализована трехуровневая система оказания медицинской помощи с алгоритмами оказания медицинской помощи, маршрутами движения пациентов и регламентом действий медицинских специалистов, начиная с фельдшерско-акушерских пунктов;

б) по обеспечению граждан, имеющих право на меры социальной защиты (поддержки), социальные услуги, предоставляемые в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иные социальные гарантии и выплаты, установленные законодательством Российской Федерации и Республики Алтай (далее - льготные категории граждан).

Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан, как один из сегментов системы лекарственного обеспечения, способствует укреплению здоровья населения, повышению качества жизни, достижению стойкой ремиссии, предотвращению осложнений заболеваний.

Лекарственное обеспечение льготным категориям граждан осуществляется за счет средств федерального бюджета и республиканского бюджета Республики Алтай по следующим направлениям:

лекарственное обеспечение лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, - в 2017 году обслужено 78 рецептов на сумму 10050,24 тыс. рублей (в 2013 году на сумму 4483,86 тысяч рублей). Количество льготных категорий граждан по состоянию на 31 декабря 2017 года составляет 15 человек (в 2013 году - 11 человек);

обеспечение необходимыми лекарственными препаратами граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, - в 2017 году обратилось за медицинской помощью 5037 человек, что составило 74,4 процента от числа имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. Обслужено 9264 (в 2013 году 112502) рецептов на сумму 69499,91 тысяч рублей (в 2013 году - 64259,21 тысяч рублей);

обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай - в 2017 году обслужено 4760 рецептов на сумму 48516,3 тыс. рублей (в 2013 году на сумму 22321,05 тысяч рублей). Количество льготных категорий граждан по состоянию на 31 декабря 2017 года составляет 14329 человек (в 2013 году - 10053 человек);

лекарственное обеспечение граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной,

кровенворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, - в 2017 году обратилось за медицинской помощью 118 человек (в 2013 году - 73 человека), что составляет 100 процентов от числа граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение. Обслужено 1153 рецепта на сумму 31717,91 тысяч рублей (в 2013 году - 31467,01 тысяч рублей);

в) по оказанию и совершенствованию специализированной медицинской помощи:

оказание специализированной медицинской помощи на территории республики осуществляется медицинскими организациями: БУЗ РА "Психиатрическая больница", БУЗ РА "Противотуберкулезный диспансер", БУЗ РА "Центр медицины катастроф", БУЗ РА "Бюро судебно-медицинской экспертизы", БУЗ РА "Специализированный Дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением психики".

За счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских организациях, подведомственных Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию, Федеральному медико-биологическому агентству и Российской академии медицинских наук, в 2017 году получили высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - ВМП) 1384 жителя республики (2013 г. - 745, 2014 г. - 819, 2015 г. - 1020, 2016 г. - 1207).

В республике с 2014 года на базе БУЗ РА "Республиканская больница" организовано оказание ВМП по следующим видам работ и услуг: "травматология-ортопедия" взрослым и детям, "сердечно-сосудистая хирургия", "поликомпонентная терапия синдрома дыхательных расстройств, врожденной пневмонии, сепсиса новорожденного, тяжелой церебральной патологии новорожденного с применением аппаратных методов замещения или поддержки витальных функций на основе динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, гемодинамики, а также лучевых, биохимических, иммунологических и молекулярно-генетических исследований", "выхаживание новорожденных с массой тела до 1500 г, включая детей с экстремально низкой массой тела при рождении, с созданием оптимальных контролируемых параметров поддержки витальных функций и щадяще-развивающих условий внешней среды под контролем динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, гемодинамики, а также лучевых, биохимических, иммунологических и молекулярно-генетических исследований". С 2018 года ООО "Гармония здоровья" оказывает услуги по следующим видам работ и услуг: "оториноларингология", "эндокринология".

В 2017 году в БУЗ РА "Республиканская больница" ВМП получили 457 человек (2014 г. - 120, 2015 г. - 288, 2016 г. - 395);

г) по повышению квалификации медицинских работников государственных организаций здравоохранения республики, устранению дефицита и социальной поддержки:

перспективы развития здравоохранения и, следовательно, качество и доступность оказываемой населению медицинской помощи напрямую зависят от состояния профессионального уровня медицинских и фармацевтических кадров как главного ресурса здравоохранения, качества их подготовки, укомплектованности кадрами государственных организаций здравоохранения. В республике в 2017 году работало 858 врачей (2013 г. - 846 врачей), показатель обеспеченности на 10 тыс. населения - 39,5 (2013 г. - 40,0 на 10 тыс. населения) и 2595 средних медработников (2013 г. - 2654 средних медработников), показатель обеспеченности на 10 тыс. населения - 119,6 (2013 г. - 125,4). Остается стабильным соотношение числа врачей и средних медработников 1:3. Коэффициент совместительства врачебных должностей - 1,4. В 2017 году прошли повышение квалификации (общее усовершенствование) 155 врачей (в 2013 году - 119); профессиональную переподготовку - 15 врачей; тематические усовершенствования - 54 врача (2013 г. - 42) и 1263 средних медицинских работников (2013 г. - 808).

Существует острая проблема кадрового обеспечения в отдельных медицинских организациях, в том числе сельских, - необходимо укомплектование первичного звена врачами терапевтами участковыми, педиатрами, узкими специалистами. Также отмечается дефицит средних медицинских работников в сельской местности, особенно фельдшеров и акушерок для укомплектования фельдшерско-акушерских пунктов.

Принимаются меры по привлечению медицинских работников в систему государственных организаций здравоохранения Республики Алтай: ежегодно выпускники школ направляются на обучение в медицинские ВУЗы в соответствии с квотами целевого приема для получения высшего

образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета по программам специалитета;

ежегодно по квотам целевого приема на обучение по дополнительным профессиональным программам - программам ординатуры направляются выпускники медицинских ВУЗов (в 2018 году - 7), также заключаются договоры на обучение по дополнительным профессиональным программам - программам ординатуры на коммерческой основе;

в 2019 году планируется реализация программы "Земский доктор/ Земский фельдшер", с целью адресного привлечения медицинских кадров по дефицитным специальностям.

3. В рамках подпрограммы "Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай" с целью совершенствования сети организаций здравоохранения Республики Алтай были проведены следующие мероприятия:
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

а) в 2013 - 2018 годы продолжено строительство и планомерное укрепление материально-технической базы медицинских организаций, входящих в государственную систему здравоохранения Республики Алтай (далее - медицинские организации):

реконструкция незавершенного строительства пристройки к республиканской детской больнице в г. Горно-Алтайске;

в 2014 году завершено строительство районных больниц в Кош-Агачском и Турочакском районах;

ведется строительство центральной районной больницы на 30 коек с поликлиникой на 100 посещений в с. Майма, Майминского района. Уровень технической готовности объекта в 2017 году составил 32,6%;

в 2017 году введена в эксплуатацию сельская врачебная амбулатория с койками дневного пребывания в с. Балыкча Улаганского района, завершено строительство канализационной сети в БУЗ РА "Центр по профилактике и борьбе со СПИД";

в 2018 году введены в эксплуатацию фельдшерско-акушерские пункты в селах Подгорное, Карасук, Усть-Муны Майминского района, открыт врачебный участок в микрорайоне Алгаир села Майма;

ведутся проектные работы по реконструкции здания БУЗ РА "Перинатальный центр", строительству здания для размещения танатологического (морг) и патологоанатомического отделений БУЗ РА "Бюро СМЭ", строительству сельской врачебной амбулатории с койками дневного пребывания в селе Кызыл-Озек Майминского района;

выполнены ремонтные работы в структурных подразделениях медицинских организаций: в участковых больницах в селе Барагаш Шебалинского района и селе Беляши (Джазатор) Кош-Агачского района, в отделении скорой помощи Центра медицины катастроф, в БУЗ РА "Шебалинская районная больница", "Республиканская больница", "Противотуберкулезный диспансер", "Перинатальный центр", "Центр лечебного и профилактического питания", "Республиканская стоматологическая поликлиника";

начат поэтапный капитальный ремонт здания БУЗ РА "Улаганская районная больница";

приобретено здание для размещения поликлиники для БУЗ РА "Усть-Канская районная больница", производственное здание для организации патологоанатомического отделения БУЗ РА "Усть-Коксинская районная больница", приобретен комплекс зданий и сооружений под размещение районной больницы на 40 коек с поликлиникой на 100 посещений в смену для БУЗ РА "Чемальская районная больница" в селе Чемал;

в 2018 году приобретено здание для размещения фельдшерско-акушерского пункта для БУЗ РА "Шебалинская районная больница" в селе Шыргайта Шебалинского района.

Во исполнение Послания Президента Российской Федерации В.В.Путина Федеральному Собранию от 1 марта 2018 года планируется приобрести модульные конструкции врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов для населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек, а также передвижные медицинские комплексы

для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек.

Ежегодно приобретается оборудование, в том числе медицинское:

в 2017 году приобретены основные средства для 17 медицинских организаций республики, в том числе: лабораторное оборудование, стоматологическая установка, кардиометры, дигитайзеры и другое медицинское оборудование, дизельгенератор.

Основными проблемами общественного здоровья и системы здравоохранения республики являются:

средняя продолжительность предстоящей жизни населения республики ниже, чем по России на 2 года (по данным 2016 г.), обусловленная высоким уровнем смертности населения от внешних причин, сохраняющимся уровнем младенческой смертности;

слабое развитие восстановительной медицины, реабилитации и санаторно-курортного дела;

недостаточная материально-техническая база государственных организаций здравоохранения республики, высокий износ медицинского оборудования, санитарного транспорта.

Проблемы здравоохранения в сочетании с территориальными особенностями республики обуславливают необходимость создания модели здравоохранения, которая сможет обеспечить доступность первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи. В целом, реализация всех мероприятий программы обеспечит к 2024 году формирование здорового образа жизни населения республики, а также создаст систему здравоохранения, позволяющую оказывать доступную и качественную медицинскую помощь на основе единых требований и подходов с учетом передовых достижений медицинской науки.

Государственно-частное партнерство

Государственно-частное партнерство, в том числе концессионные соглашения, - один из способов развития общественной инфраструктуры, основанный на долгосрочном взаимодействии государства и бизнеса, при котором частная сторона участвует не только в проектировании, финансировании, строительстве или реконструкции объекта инфраструктуры, но и в его последующей эксплуатации (предоставление услуг на созданном объекте) и (или) техническом обслуживании.

Целью государственно-частного партнерства с экономической точки зрения является стимулирование привлечения частных инвестиций в производство услуг, работ и потребительских товаров, которые должны быть обеспечены публично-правовыми образованиями за счет средств соответствующих бюджетов, а также сокращение участия государства в экономическом обороте, когда те же задачи могут быть эффективнее выполнены бизнесом.

В 2018 - 2019 годах планируется строительство объекта "Строительство морга и организация судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомической деятельности в г. Горно-Алтайске" в соответствии с современными строительными и санитарно-эпидемиологическими требованиями с использованием механизмов государственно-частного партнерства, в том числе концессионных соглашений.

III. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы, цели, задачи и целевые показатели государственной программы

В соответствии со [Стратегией](#) социально-экономического развития республики на период до 2035 года, утвержденной постановлением Правительства Республики Алтай от 13 марта 2018 года N 60, указами Президента Российской Федерации от 4 февраля 2021 года [N 68](#) "Об оценке эффективности деятельности высших должностных лиц (руководителей высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации и деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации", от 7 мая 2018 года [N 204](#) "О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года" и от 21 июля 2020 [N 474](#) "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года", Индивидуальной программой социально-экономического развития Республики Алтай на

2020 - 2024 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2020 года N 937-р, развитие здравоохранения республики на период до 2035 года ориентировано на создание эффективной системы, способной обеспечить население своевременными профилактическими мероприятиями, доступной и качественной медицинской помощью с использованием передовых достижений медицинской науки, а также реабилитационной и санаторно-курортной помощью, улучшение демографической ситуации. (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)

Целью программы является повышение доступности, качества и эффективности медицинской помощи населению Республики Алтай.

Задачами программы являются:

профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай;

улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай;

совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай;

осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай; (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59)

создание оптимальных условий по обеспечению реализации государственной программы Республики Алтай. (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59)

Цели и задачи программы будут достигнуты, в том числе с применением механизмов государственно-частного партнерства.

Для оценки результатов реализации программы предлагается использовать в качестве определяющих индикаторы, которые являются основными для системы здравоохранения и включены в перечень показателей для оценки эффективности деятельности исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

Состав целевых показателей программы определен в соответствии с ее целями, задачами и мероприятиями.

Целевые значения показателей реализации программы установлены на основании результатов статистического наблюдения основных показателей демографического развития, а также на базе ведомственной отчетности исполнительных органов государственной власти Республики Алтай, и учитывают планируемые результаты реализации программы.

Перечень целевых показателей программы носит открытый характер и предполагает замену в случае потери информативности того или иного показателя.

[Сведения](#) о составе и значениях целевых показателей программы приводятся в приложении N 1 к Программе.

IV. Сведения о подпрограммах государственной программы

Программа состоит из 4 подпрограмм и обеспечивающей подпрограммы: (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59)

1) подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай";

2) подпрограмма "Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай";

3) подпрограмма "Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай";

4) подпрограмма "Осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай".

(пп. 4 в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59)

Для каждой подпрограммы сформулированы цель, задачи, целевые индикаторы и их прогнозные значения, перечень мероприятий, за счет реализации которых предполагается достичь намеченных результатов.

1. Подпрограмма
"Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай"

1.1. Паспорт
подпрограммы государственной программы Республики Алтай

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай
Наименование государственной программы, в состав которой входит подпрограмма	Развитие здравоохранения
Администратор подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители государственной программы, участвующие в реализации основных мероприятий государственной программы в рамках подпрограммы	-
Сроки реализации подпрограммы	2019 - 2024 годы
Цель подпрограммы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай
Задачи подпрограммы	Стабилизация в республике эпидемиологической ситуации, связанной с социально значимыми заболеваниями населения; абзац утратил силу. - Постановление Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов; увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни; увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 12.03.2021 N 59, от 19.10.2021 N 309)	

<p>Целевые подпрограммы</p> <p>показатели</p>	<p>Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения республики; доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека; доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека; доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением; проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: во время беременности; во время родов; новорожденному; уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции; разработка и внедрение межведомственных профилактических программ по сокращению ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков; доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении; общая инфекционная заболеваемость населения; общая заболеваемость взрослого населения; общая заболеваемость детского населения; охват профилактическими медицинскими осмотрами детей; охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты; охват диспансеризацией взрослого населения; охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез; доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека; смертность от инфекционных и паразитарных заболеваний; объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи</p>
<p>(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)</p>	
<p>Ресурсное обеспечение подпрограммы</p>	<p>Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составит 11484959,5 тыс. рублей, в том числе по годам: 2019 г. - 4973166,1 тыс. рублей; 2020 г. - 5470526,4 тыс. рублей; 2021 г. - 431979,1 тыс. рублей; 2022 г. - 203706,9 тыс. рублей; 2023 г. - 202206,9 тыс. рублей; 2024 г. - 203374,2 тыс. рублей; из них: а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 3335370,7 тыс. рублей, в том числе по</p>

	<p>годам:</p> <p>2019 г. - 1546366,6 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 1557560,8 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 57143,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 58599,4 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 57099,4 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 58601,4 тыс. рублей;</p> <p>б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 1092957,5 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 65864,2 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 217269,6 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 374835,9 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 145107,5 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 145107,5 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 144772,8 тыс. рублей;</p> <p>в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 6886481,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 3278805,1 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 3607675,9 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности, справочно) составит - 170150,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 82130,2 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 88020,1 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 0,0 тыс. рублей</p>
(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)	

1.2. Цели и задачи подпрограммы

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)

Целью подпрограммы является профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай.

Для достижения поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо решить следующие задачи:

стабилизация в республике эпидемиологической ситуации, связанной с социально значимыми заболеваниями населения;

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59;

обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов;

увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет.

Сведения о значениях целевых показателей подпрограммы по годам ее реализации представлены в приложении N 1 к программе.

1.3. Основные мероприятия государственной программы (в ред. **Постановления** Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями;

абзац утратил силу. - **Постановление** Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59;

реализация регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Республика Алтай)";

реализация регионального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Республика Алтай)";

реализация регионального проекта "Старшее поколение" в части здравоохранения.

Перечень основных мероприятий подпрограммы с указанием ответственных исполнителей, сроков выполнения основных мероприятий, непосредственных результатов и целевых показателей, для достижения которых реализуются основные мероприятия, представлен в приложении N 2 к программе.

1.4. Меры государственного регулирования

Нормативное правовое регулирование развития сферы охраны здоровья граждан основывается на:

Федеральном **законе** от 2 июля 1992 года N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании";

Федеральном **законе** от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)";

Федеральном **законе** от 17 сентября 1998 года N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний";

Федеральном **законе** от 18 июня 2001 года N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации";

Федеральном **законе** от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Указах Президента Российской Федерации от 4 февраля 2021 года N 68 "Об оценке эффективности деятельности высших должностных лиц (руководителей высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации и деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации" и от 7 мая 2018 года N 204 "О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года"; (в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 27.12.2019 N 391, от 28.04.2021 N 100)

Законе Республики Алтай от 14 мая 2008 года N 48-РЗ "О полномочиях органов государственной власти Республики Алтай в области охраны здоровья граждан";

постановлении Правительства Республики Алтай от 13 марта 2018 года N 60 "О стратегии социально-экономического развития Республики Алтай на период до 2035 года";

иных федеральных законов, принимаемых в соответствии с ними нормативных правовых актах Российской Федерации, законах и иных нормативных правовых актах Республики Алтай.

1.5. Сведения о средствах федерального бюджета

Средства федерального бюджета предусматриваются в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 N 1640.

Сведения о средствах федерального бюджета, использование которых предполагается в рамках реализации мероприятий подпрограммы:

федеральный бюджет, всего 1092957,5 тыс. рублей, в том числе по годам:
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 17.03.2020 N 89, от 24.08.2020 N 274, от 12.03.2021 N 59, от 19.10.2021 N 309, от 22.03.2022 N 94)

2019 г. - 65864,2 тыс. рублей;
(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)

2020 г. - 217269,6 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 17.03.2020 N 89, от 24.08.2020 N 274)

2021 г. - 374835,9 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 17.03.2020 N 89, от 24.08.2020 N 274, от 12.03.2021 N 59, от 19.10.2021 N 309)

2022 г. - 145107,5 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 17.03.2020 N 89, от 24.08.2020 N 274, от 12.03.2021 N 59, от 19.10.2021 N 309, от 22.03.2022 N 94)

2023 г. - 145107,5 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 12.03.2021 N 59, от 19.10.2021 N 309, от 22.03.2022 N 94)

2024 г. - 144772,8 тыс. рублей.
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 12.03.2021 N 59, от 19.10.2021 N 309, от 22.03.2022 N 94)

Информация о ресурсном обеспечении мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета приводится в приложении N 3 к программе.

1.6. Сведения об участии муниципальных образований в Республике Алтай в реализации подпрограммы

В реализации мероприятий подпрограммы принимают участие органы местного самоуправления муниципальных образований в Республике Алтай в соответствии с полномочиями, к которым относятся:

создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации";

информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;

участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

реализация мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни на территории муниципального образования;

реализация мероприятий по профилактике туберкулеза, ВИЧ и других инфекционных заболеваний, информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения туберкулеза, ВИЧ и других инфекционных заболеваний на территории муниципального образования, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения.

**1.7. Сведения об участии организаций, включая данные
о прогнозных расходах указанных организаций на реализацию
подпрограммы**

Утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59.

**2. Подпрограмма
"Улучшение качества оказания медицинской помощи населению
Республики Алтай"**

**2.1. Паспорт
подпрограммы государственной программы республики**

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай
Наименование государственной программы, в состав которой входит подпрограмма	Развитие здравоохранения
Администратор подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители государственной программы, участвующие в реализации основных мероприятий государственной программы в рамках подпрограммы	Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай; Министерство регионального развития Республики Алтай
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 12.03.2021 N 59)	
Сроки реализации подпрограммы	2019 - 2024 годы
Цель подпрограммы	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай
Задачи подпрограммы	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения; обеспечение льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями; повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой (скорой специализированной) медицинской помощи населению республики; повышение квалификации работников государственных организаций здравоохранения республики, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников государственных организаций здравоохранения республики; оказание паллиативной медицинской помощи неизлечимо больным пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников;

	<p>снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году (Республика Алтай);</p> <p>снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев;</p> <p>снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей);</p> <p>увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год) на период до 2024 года;</p> <p>ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь</p>
(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)	
<p>Целевые показатели подпрограммы</p>	<p>Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь;</p> <p>доля обследованных беременных женщин в первом триместре беременности по алгоритму комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности;</p> <p>охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми);</p> <p>охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни);</p> <p>доля обслуженных рецептов на лекарственные средства по льготным категориям граждан от общего количества выписанных рецептов;</p> <p>обеспеченность врачами в государственных организациях здравоохранения республики;</p> <p>доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места дорожно-транспортных происшествий до 20 минут;</p> <p>количество информационных ресурсов и баз данных;</p> <p>смертность от всех причин</p>
(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)	
<p>Ресурсное обеспечение подпрограммы</p>	<p>Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составит 9297989,4 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 1302233,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 3139023,4 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 1436785,6 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 1209151,5 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 1066869,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 1143926,3 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 4616185,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 659142,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 1109115,9 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 848272,7 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 712122,6 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 611866,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 675666,0 тыс. рублей;</p> <p>б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 3210694,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 434238,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 1784614,0 тыс. рублей;</p>

	<p>2021 г. - 370770,2 тыс. рублей; 2022 г. - 230622,0 тыс. рублей; 2023 г. - 188596,1 тыс. рублей; 2024 г. - 201853,4 тыс. рублей;</p> <p>в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2019 г. - 0,0 тыс. рублей; 2020 г. - 0,0 тыс. рублей; 2021 г. - 0,0 тыс. рублей; 2022 г. - 0,0 тыс. рублей; 2023 г. - 0,0 тыс. рублей; 2024 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности, справочно) составит - 1471109,6 тыс. рублей, в том числе по годам: 2019 г. - 208852,7 тыс. рублей; 2020 г. - 245293,5 тыс. рублей; 2021 г. - 217742,7 тыс. рублей; 2022 г. - 266406,9 тыс. рублей; 2023 г. - 266406,9 тыс. рублей; 2024 г. - 266406,9 тыс. рублей</p>
--	--

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

2.2. Цели и задачи подпрограммы

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)

Целью подпрограммы является улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай.

Для достижения поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо решить следующие задачи:

создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения;

обеспечение льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой (скорой специализированной) медицинской помощи населению республики;

повышение квалификации работников государственных организаций здравоохранения республики, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников государственных организаций здравоохранения республики;

оказание паллиативной медицинской помощи неизлечимо больным пациентам, повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников;

снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году (Республика Алтай);

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 185 случаев; (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей); (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год) на период до 2024 года;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 24.08.2020 N 274)

[Сведения](#) о значениях целевых показателей подпрограммы по годам ее реализации представлены в приложении N 1 к программе.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 24.08.2020 N 274)

2.3. Основные мероприятия государственной программы

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения;

обеспечение льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

оказание и совершенствование специализированной медицинской помощи;

повышение квалификации работников государственных организаций здравоохранения республики, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников государственных организаций здравоохранения республики;

оказание паллиативной медицинской помощи;

реализация регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Республика Алтай)";

реализация регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями (Республика Алтай)";

реализация регионального проекта "Программа развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Республика Алтай)";

реализация регионального проекта "Развитие экспорта медицинских услуг (Республика Алтай)".

Реализация регионального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Республика Алтай)".

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 24.08.2020 N 274)

[Перечень](#) основных мероприятий подпрограммы с указанием ответственных исполнителей, сроков выполнения основных мероприятий, непосредственных результатов и целевых показателей, для достижения которых реализуются основные мероприятия, представлен в приложении N 2 к программе.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 24.08.2020 N 274)

2.4. Меры государственного регулирования

Нормативное правовое регулирование развития сферы охраны здоровья граждан основывается на:

Федеральном [законе](#) от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

Федеральном [законе](#) от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Указах Президента Российской Федерации от 4 февраля 2021 года N 68 "Об оценке эффективности деятельности высших должностных лиц (руководителей высших исполнительных

органов государственной власти) субъектов Российской Федерации и деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации" и от 7 мая 2018 года [N 204](#) "О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года"; (в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 27.12.2019 [N 391](#), от 28.04.2021 [N 100](#))

[Законе](#) Республики Алтай от 14 мая 2008 года N 48-РЗ "О полномочиях органов государственной власти Республики Алтай в области охраны здоровья граждан";

[постановлении](#) Правительства Республики Алтай от 19 февраля 2009 года N 37 "О порядке обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай, и признании утратившим силу постановления Правительства Республики Алтай от 7 августа 2006 года N 195";

[постановлении](#) Правительства Республики Алтай от 13 марта 2018 года N 60 "О стратегии социально-экономического развития Республики Алтай на период до 2035 года";

иных федеральных законах, принимаемых в соответствии с ними нормативных правовых актах Российской Федерации, законах и иных нормативных правовых актах Республики Алтай.

2.5. Сведения о средствах федерального бюджета

Средства федерального бюджета предусматриваются в рамках государственной [программы](#) Российской Федерации "Развитие здравоохранения".

Сведения о средствах федерального бюджета, использование которых предполагается в рамках реализации мероприятий подпрограммы:

федеральный бюджет, всего 3210694,0 тыс. рублей, в том числе по годам:
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 27.12.2019 [N 391](#), от 17.03.2020 [N 89](#), от 24.08.2020 [N 274](#), от 29.12.2020 [N 444](#), от 12.03.2021 [N 59](#), от 30.12.2021 [N 446](#), от 22.03.2022 [N 94](#))

2019 г. - 434238,3 тыс. рублей;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 27.12.2019 N 391)

2020 г. - 1784614,0 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 17.03.2020 [N 89](#), от 24.08.2020 [N 274](#), от 29.12.2020 [N 444](#))

2021 г. - 370770,2 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 17.03.2020 [N 89](#), от 12.03.2021 [N 59](#), от 30.12.2021 [N 446](#))

2022 г. - 230622,0 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 17.03.2020 [N 89](#), от 12.03.2021 [N 59](#), от 22.03.2022 [N 94](#))

2023 г. - 188596,1 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 [N 62](#), от 12.03.2021 [N 59](#), от 22.03.2022 [N 94](#))

2024 г. - 201853,4 тыс. рублей.
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 [N 62](#), от 12.03.2021 [N 59](#), от 22.03.2022 [N 94](#))

Информация о ресурсном [обеспечении](#) мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета приводится в приложении N 3 к программе.

2.6. Сведения об участии муниципальных образований в Республике Алтай в реализации подпрограммы

В реализации мероприятий подпрограммы принимают участие органы местного самоуправления муниципальных образований в Республике Алтай в соответствии с полномочиями, к которым относятся:

создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в пределах полномочий, установленных Федеральным [законом](#) от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ);

создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным [законом](#) от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ.

2.7. Сведения об участии организаций, включая данные о прогнозных расходах указанных организаций на реализацию подпрограммы

В реализации мероприятий подпрограммы участвуют частные медицинские организации, лицензированные в установленном порядке и осуществляющие медицинскую деятельность: (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59)

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилям "акушерство и гинекология" (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), "аллергология и иммунология", "дерматовенерология", "детская кардиология", "детская хирургия", "детская эндокринология", "инфекционные болезни", "кардиология", "косметология", "неврология", "онкологи", организация здравоохранения и общественного здоровья, "оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)", "офтальмология", "психиатрия", "психиатрия-наркология", "пульмонология", "стоматология общей практики", "стоматология ортопедическая", "стоматология терапевтическая", "стоматология хирургическая", "травматология и ортопедия", "ультразвуковая диагностика", "урология", "функциональная диагностика", "хирургия", "эндокринология";

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по профилям "кардиология", "неврология";

при проведении медицинских осмотров: предрейсовым, послерейсовым, предсменным, послесменным;

при проведении медицинских экспертиз по качеству оказания медицинской помощи, временной нетрудоспособности.

Информация о ресурсном [обеспечении](#) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай представлена в приложении N 3 к программе.

3. Подпрограмма "Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай"

3.1. Паспорт подпрограммы государственной программы Республики Алтай

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай
Наименование государственной программы, в состав которой входит подпрограмма	Развитие здравоохранения
Администратор подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители государственной программы,	Министерство регионального развития Республики Алтай

участвующие в реализации основных мероприятий государственной программы в рамках подпрограммы	
Сроки реализации подпрограммы	2019 - 2024 годы
Цель подпрограммы	Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай
Задачи подпрограммы	<p>Строительство, реконструкция и приобретение объектов для государственных организаций здравоохранения республики;</p> <p>модернизация объектов государственных организаций здравоохранения республики;</p> <p>укрепление материально-технической базы государственных организаций здравоохранения республики;</p> <p>повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения;</p> <p>осуществление мероприятий, направленных на выявление состояния опьянения в результате употребления наркотических средств, психотропных или вызывающих опьянение веществ</p>
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 24.08.2020 N 274, от 19.10.2021 N 309)	
Целевые показатели подпрограммы	Количество строящихся (реконструируемых) объектов в сфере государственной системы здравоохранения Республики Алтай
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составит 1986920,4 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 461359,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 302904,5 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 286521,5 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 206085,3 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 194348,8 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 535701,0 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 911286,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 404979,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 97539,5 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 52340,3 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 4218,4 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 6417,3 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 345791,5 тыс. рублей;</p> <p>б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 1075634,1 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 56380,0 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. - 205365,0 тыс. рублей;</p> <p>2021 г. - 234181,2 тыс. рублей;</p> <p>2022 г. - 201866,9 тыс. рублей;</p> <p>2023 г. - 187931,5 тыс. рублей;</p> <p>2024 г. - 189909,5 тыс. рублей;</p> <p>в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно)</p>

	<p>составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2019 г. - 0,0 тыс. рублей; 2020 г. - 0,0 тыс. рублей; 2021 г. - 0,0 тыс. рублей; 2022 г. - 0,0 тыс. рублей; 2023 г. - 0,0 тыс. рублей; 2024 г. - 0,0 тыс. рублей; г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности, справочно) составит - 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2019 г. - 0,0 тыс. рублей; 2020 г. - 0,0 тыс. рублей; 2021 г. - 0,0 тыс. рублей; 2022 г. - 0,0 тыс. рублей; 2023 г. - 0,0 тыс. рублей; 2024 г. - 0,0 тыс. рублей</p>
--	--

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

3.2. Цели, задачи и целевые показатели подпрограммы

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)

Целью подпрограммы является совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай.

Задачами подпрограммы являются:

строительство, реконструкция и приобретение объектов для государственных организаций здравоохранения республики;

модернизация объектов государственных организаций здравоохранения республики;

укрепление материально-технической базы государственных организаций здравоохранения республики;

повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений до 2024 года, формирующих единый цифровой контур здравоохранения;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

осуществление капитальных вложений в рамках Индивидуальной программы социально-экономического развития Республики Алтай;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

осуществление мероприятий, направленных на выявление состояния опьянения в результате употребления наркотических средств, психотропных или вызывающих опьянение веществ.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

Состав целевых показателей подпрограммы определен исходя из принципа необходимости и достаточности информации для характеристики достижения цели и решения задач подпрограммы и может уточняться в ходе реализации мероприятий подпрограммы.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 24.08.2020 N 274)

[Сведения](#) о составе и значениях целевых показателей подпрограммы приведены в приложении N 1 к программе.

3.3. Основные мероприятия государственной программы

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

строительство, реконструкция и приобретение объектов для государственных организаций здравоохранения республики;

модернизация объектов государственных организаций здравоохранения республики;

укрепление материально-технической базы государственных организаций здравоохранения республики;

осуществление капитальных вложений в рамках Индивидуальной программы социально-экономического развития Республики Алтай;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

реализация регионального проекта "Безопасность дорожного движения;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.10.2021 N 309)

осуществление капитальных вложений в рамках Индивидуальной программы социально-экономического развития Республики Алтай.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 24.08.2020 N 274)

Реализация регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Алтай)", в рамках которого запланирована реализация проектов "Надежная инфраструктура в сфере здравоохранения", "Мое здоровье" - на "Госуслугах", "Незаметное для граждан - удобное межведомственное взаимодействие", "Система единых регистров", "Управление на данных скорой помощью потоками пациентов и лекарственным обеспечением", "Создание медицинских платформенных решений федерального уровня (ВИМИС)".

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы представлены в [приложении N 2](#) к программе.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)

3.4. Меры государственного регулирования

Нормативное правовое регулирование развития сферы охраны здоровья граждан основывается на:

Федеральном [законе](#) от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Указах Президента Российской Федерации от 4 февраля 2021 года [N 68](#) "Об оценке эффективности деятельности высших должностных лиц (руководителей высших исполнительных органов государственной власти) субъектов Российской Федерации и деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации" и от 7 мая 2018 года [N 204](#) "О национальных целях и стратегических задачах Российской Федерации на период до 2024 года";
(в ред. [Постановлений](#) Правительства Республики Алтай от 27.12.2019 [N 391](#), от 28.04.2021 [N 100](#))

[Законе](#) Республики Алтай от 14 мая 2008 года N 48-РЗ "О полномочиях органов государственной власти Республики Алтай в области охраны здоровья граждан";

[постановлении](#) Правительства Республики Алтай от 13 марта 2018 года N 60 "О стратегии социально-экономического развития Республики Алтай на период до 2035 года";

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2020 года N 937-р "Об утверждении индивидуальной программы социально-экономического развития Республики Алтай на 2020 - 2024 годы";

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 24.08.2020 N 274)

иных федеральных законов, принимаемых в соответствии с ними нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов Республики Алтай.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 24.08.2020 N 274)

3.5. Сведения о средствах федерального бюджета

Средства федерального бюджета предусматриваются в рамках программы.

Сведения о средствах федерального бюджета, использование которых предполагается в рамках реализации мероприятий подпрограммы:

федеральный бюджет, всего 1075634,1 тыс. рублей, в том числе по годам:
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 17.03.2020 N 89, от 24.08.2020 N 274, от 12.03.2021 N 59, от 19.10.2021 N 309, от 30.12.2021 N 446, от 22.03.2022 N 94)

2019 г. - 56380,0 тыс. рублей;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62)

2020 г. - 205365,0 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 24.08.2020 N 274, от 29.12.2020 N 444)

2021 г. - 234181,2 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 24.08.2020 N 274, от 29.12.2020 N 444, от 12.03.2021 N 59, от 19.10.2021 N 309, от 30.12.2021 N 446)

2022 г. - 201866,9 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 17.03.2020 N 89, от 12.03.2021 N 59, от 22.03.2022 N 94)

2023 г. - 187931,5 тыс. рублей;
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 12.03.2021 N 59, от 22.03.2022 N 94)

2024 г. - 189909,5 тыс. рублей.
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 28.02.2019 N 62, от 12.03.2021 N 59, от 22.03.2022 N 94)

Информация о ресурсном [обеспечении](#) мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета приводится в приложении N 3 к программе.

3.6. Сведения об участии муниципальных образований в реализации подпрограммы

В реализации подпрограммы участие муниципальных образований не предусмотрено.

3.7. Сведения об участии организаций, включая данные о прогнозных расходах указанных организаций на реализацию подпрограммы

В реализации подпрограммы участие организаций не предусмотрено.

4. Подпрограмма "Осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай"

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59)

4.1. Паспорт подпрограммы государственной программы Республики Алтай

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай
Наименование	Развитие здравоохранения

государственной программы, в состав которой входит подпрограмма	
Администратор подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай
Сроки реализации подпрограммы	2021 - 2024 годы
Цель подпрограммы	Осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай
Задачи подпрограммы	Обеспечение функции страхователя по уплате страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Республики Алтай; обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования; обеспечение осуществления за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования
Целевые показатели подпрограммы	Численность лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составляет 26996067,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2021 г. - 6222483,6 тыс. рублей; 2022 г. - 5676485,5 тыс. рублей; 2023 г. - 7336536,0 тыс. рублей; 2024 г. - 7760561,9 тыс. рублей; из них: а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составят 7088692,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2021 год - 1541909,1 тыс. рублей; 2022 год - 1776569,7 тыс. рублей; 2023 год - 1847974,0 тыс. рублей; 2024 год - 1922239,2 тыс. рублей; б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составят 774490,2 тыс. рублей, в том числе по годам: 2021 год - 774490,2 тыс. рублей; 2022 год - 0,0 тыс. рублей; 2023 год - 0,0 тыс. рублей; 2024 год - 0,0 тыс. рублей; в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (прогнозно) составят 19132884,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2021 г. - 3906084,3 тыс. рублей; 2022 г. - 3899915,8 тыс. рублей; 2023 г. - 5488562,0 тыс. рублей; 2024 г. - 5838322,7 тыс. рублей; г) за счет средств из иных источников (средств приносящей доход деятельности, справочно) составят 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

	2021 год - 0,0 тыс. рублей; 2022 год - 0,0 тыс. рублей; 2023 год - 0,0 тыс. рублей; 2024 год - 0,0 тыс. рублей
--	---

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

4.2. Цели, задачи и целевые показатели подпрограммы

Целью подпрограммы является обеспечение конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи в Республике Алтай в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Для достижения поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо решить следующие задачи:

обеспечение функции страхователя по уплате страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Республики Алтай;

обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;

обеспечение осуществления за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования.

Состав целевых показателей подпрограммы определен исходя из принципа необходимости и достаточности информации для характеристики достижения цели и решения задач подпрограммы, и может уточняться в ходе реализации мероприятий подпрограммы.

[Сведения](#) о составе и значениях целевых показателей подпрограммы приведены в приложении N 1 к Программе.

4.3. Основные мероприятия государственной подпрограммы

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Республики Алтай;

организация и реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования;

организация дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования.

[Перечень](#) основных мероприятий подпрограммы с указанием ответственных исполнителей, сроков выполнения основных мероприятий, непосредственных результатов и целевых показателей, для достижения которых реализуются основные мероприятия, представлен в приложении N 2 к программе.

4.4. Меры государственного регулирования

Меры государственного регулирования подпрограммы осуществляются в соответствии с законодательством, в том числе следующими нормативными правовыми актами:

Федеральным [законом](#) от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации";

[приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года N 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования".

Территориальная подпрограмма обязательного медицинского страхования является составной частью Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной постановлением Правительства Республики Алтай в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации.

4.5. Сведения о средствах федерального бюджета

В 2021 году в рамках подпрограммы предусмотрены федеральные средства в размере 774490,2 тыс. рублей.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)

4.6. Сведения об участии муниципальных образований в реализации подпрограммы

В реализации подпрограммы участие муниципальных образований не предусмотрено.

4.7. Сведения об участии организаций, включая данные о прогнозных расходах указанных организаций на реализацию подпрограммы

В реализации мероприятий подпрограммы также участвуют частные медицинские организации, лицензированные в установленном порядке и осуществляющие медицинскую деятельность при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

В разработке и реализации мероприятий подпрограммы участвует также Территориальный фонд обязательного медицинского страхования по Республике Алтай. Территориальная программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи на территории республики ежегодно утверждается постановлением Правительства Республики Алтай и включает в себя:

перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования республики;

условия оказания медицинской помощи, реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях республики, участвующих в реализации Территориальной программы;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования;

объемы медицинской помощи медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы;

способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию;

структуру тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи.

Информация о ресурсном [обеспечении](#) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай представлена в приложении N 3 к программе.

V. Обеспечивающая подпрограмма государственной программы Республики Алтай

(введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 12.03.2021 N 59)

**5.1. Паспорт обеспечивающей подпрограммы
государственной программы Республики Алтай**

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Создание условий для реализации государственной программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения"
Наименование государственной программы, в состав которой входит подпрограмма	Развитие здравоохранения
Сроки реализации подпрограммы	2019 - 2024 годы
Соисполнители подпрограммы	
Цель обеспечивающей подпрограммы	Создание оптимальных условий по обеспечению реализации государственной программы Республики Алтай
Целевые показатели подпрограммы	Уровень достижения показателей государственной программы Республики Алтай
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составляет 144228,1 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 20576,7 тыс. рублей; 2020 г. - 23890,6 тыс. рублей; 2021 г. - 24939,4 тыс. рублей; 2022 г. - 25086,8 тыс. рублей; 2023 г. - 24781,0 тыс. рублей; 2024 г. - 24953,6 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составят 130272,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 18386,7 тыс. рублей; 2020 г. - 19932,7 тыс. рублей; 2021 г. - 21334,8 тыс. рублей; 2022 г. - 23722,3 тыс. рублей; 2023 г. - 23383,7 тыс. рублей; 2024 г. - 23511,8 тыс. рублей;</p> <p>б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составят 13956,1 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 2190,0 тыс. рублей; 2020 г. - 3957,9 тыс. рублей; 2021 г. - 3604,6 тыс. рублей; 2022 г. - 1364,5 тыс. рублей; 2023 г. - 1397,3 тыс. рублей; 2024 г. - 1441,8 тыс. рублей;</p> <p>в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2019 г. - 0,0 тыс. рублей; 2020 г. - 0,0 тыс. рублей; 2021 г. - 0,0 тыс. рублей; 2022 г. - 0,0 тыс. рублей;</p>

	2023 г. - 0,0 тыс. рублей; 2024 г. - 0,0 тыс. рублей; г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности, справочно) составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2019 г. - 0,0 тыс. рублей; 2020 г. - 0,0 тыс. рублей; 2021 г. - 0,0 тыс. рублей; 2022 г. - 0,0 тыс. рублей; 2023 г. - 0,0 тыс. рублей; 2024 г. - 0,0 тыс. рублей
--	--

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

5.2. Цели и ресурсное обеспечение подпрограммы (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

Целью обеспечивающей подпрограммы является создание оптимальных условий по обеспечению реализации государственной программы Республики Алтай.

Подпрограмма реализуется в рамках одного основного мероприятия, направленного на повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай.

Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составит 144228,1 тыс. рублей, в том числе:

(в ред. [Постановлений](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446, от 22.03.2022 N 94)

а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 130272,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

(в ред. [Постановлений](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446, от 22.03.2022 N 94)

2019 г. - 18386,7 тыс. рублей;

2020 г. - 19932,7 тыс. рублей;

2021 г. - 21334,8 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)

2022 г. - 23722,3 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

2023 г. - 23383,7 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

2024 г. - 23511,8 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 13956,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

(в ред. [Постановлений](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446, от 22.03.2022 N 94)

2019 г. - 2190,0 тыс. рублей;

2020 г. - 3957,9 тыс. рублей;

2021 г. - 3604,6 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)

2022 г. - 1364,5 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

2023 г. - 1397,3 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

2024 г. - 1441,8 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 г. - 0,0 тыс. рублей;

2020 г. - 0,0 тыс. рублей;

2021 г. - 0,0 тыс. рублей;

2022 г. - 0,0 тыс. рублей;

2023 г. - 0,0 тыс. рублей;

2024 г. - 0,0 тыс. рублей;

г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности, справочно) составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 г. - 0,0 тыс. рублей;

2020 г. - 0,0 тыс. рублей;

2021 г. - 0,0 тыс. рублей;

2022 г. - 0,0 тыс. рублей;

2023 г. - 0,0 тыс. рублей;

2024 г. - 0,0 тыс. рублей.

Приложение N 1
к государственной программе
Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

**СВЕДЕНИЯ
О СОСТАВЕ И ЗНАЧЕНИЯХ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай
от 19.10.2021 N 309, от 30.12.2021 N 446, от 22.03.2022 N 94)

Наименование государственной программы: Развитие здравоохранения

Администратор государственной программы: Министерство здравоохранения Республики Алтай

N п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значения целевых показателей								Статус целевых показателей (I, II)
			2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	
			отчет	отчет	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	
Государственная программа "Развитие здравоохранения"											
1.	Младенческая смертность	на 1 тыс. родившихся живыми	9,91	8,2	9,0	8,8	8,55	8,3	8,05	7,8	I
2.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	29	59,93	0	0	0	0	0	0	II
3.	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	404,5	421,3	378,3	366,1	353,8	341,5	329,2	320,0	I
4.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	15,6	11,9	11,9	11,8	11,7	11,6	11,5	11,4	I
5.	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	на 100 тысяч населения	147,1	155,1	142,9	140,8	138,7	136,6	134,5	132,4	I
6.	Смертность от туберкулеза	на 100 тысяч населения	6,9	6,9	12,9	12,7	12,7	12,6	12,5	12,4	I
7.	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	на 100 тыс. населения	62	56,4	64,4	64,3	64,2	64,1	64,0	63,9	II
8.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	71,15	70,59	72,12	71,54	67,68	68,58	70,99	71,62	I

(п. 8 в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)

9.	Соотношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай	%	200,9	204,7	200	200	200	200	200	200	I
10.	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной	%	99,5	106,9	100	100	100	100	100	100	I

	начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай										
11.	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) в Республике Алтай	%	76,2	100	100	100	100	100	100	100	I
12.	Доля населения, которому оказана бесплатная медицинская помощь, предусмотренная территориальной программой	%	-	-	-	-	100	100	100	100	II

	обязательного медицинского страхования, от численности застрахованного населения Республики Алтай										
<p>1. Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай"</p> <p>(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)</p>											
1.1.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения республики	%	27,5	29,4	23	24	24	24	24	24	I
1.2.	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	%	82	89,2	83,7	88,5	88,6	88,7	88,8	90,0	I
1.3.	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	%	51,7	61,5	36,3	86,8	86,9	87,0	87,1	87,2	I
1.4.	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих	%	53	63	60	90	90	90	90	90	I

	антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением										
1.5.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку:										I
1.5.1.	во время беременности	%	92,6	100	94	94,3	94,4	94,6	94,7	95	
1.5.2.	во время родов	%	92,3	100	94,5	95	95	95	95	95	
1.5.3.	новорожденному	%	96,2	100	99,8	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9	
1.6.	Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	84	87	90	93	93	93	93	93	I
1.7.	Разработка и внедрение межведомственных профилактических программ по сокращению ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков	количество	-	1	1	1	1	1	1	1	I
1.8.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении	%	-	-	1	1	1	1	1	1	I
1.9.	Общая инфекционная заболеваемость населения	на 1000 населения	209,7	184,5	190,4	185,3	185,2	185,1	185,0	184,9	I

1.10.	Общая заболеваемость взрослого населения	на 1000 взрослого населения	1632,9	1555,8	1648,5	1648,0	1648,0	1648,0	1648,0	1648,0	1648,0	I
1.11.	Общая заболеваемость детского населения	на 1000 детского населения	1968,3	1982,1	1862,7	1862,6	1862,5	1862,4	1862,3	1862,2	1862,2	I
1.12.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	99,6	98,2	95	95	95	95	95	95	95	I
1.13.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты	%	100	100	95,1	95,3	95,4	95,5	95,6	96	96	I
1.14.	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	23	20,3	63	27	27	27	27	27	27	I
1.15.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	98,6	95,4	71,9	72,3	72,5	72,8	72,8	72,8	72,8	I
1.16.	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на	%	-	-	-	95	95	95	95	-	-	I

	количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека											
1.17.	Смертность от и инфекционных паразитарных заболеваний	на 100 тыс. населения	14,7	14,2	23,6	23,5	23,4	23,3	23,2	23,1	I	
1.18.	Объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	посещений	2182219	2032480	2222992	2222992	-	-	-	-	I	
Основное мероприятие 1.1. "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями"												
1.1.1.	Смертность от и инфекционных паразитарных заболеваний	на 100 тыс. населения	14,7	14,2	23,6	23,5	23,4	23,3	23,2	23,1	I	
Основное мероприятие 1.2. "Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению республики"												
1.2.1.	Объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	посещений	2182219	2032480	2222992	2222992	-	-	-	-	I	
Основное мероприятие 1.3. Реализация регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Республика Алтай)"												
1.3.1.	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	миллионов человек	-	-	0,102	0,106	0,111	0,119	0,133	0,156	I	
1.3.2.	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных	%	-	-	11,3	13,0	14,8	16,5	18,3	20,0	I	

	заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре											
1.3.3.	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"	единиц	-	-	6	11	12	13	14	15	I	
1.3.4.	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	%	-	-	21	30	40	49	56	65	I	
1.3.5.	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	%	-	-	76,3	80,3	84,8	88,8	92,8	96,8	I	
1.3.6.	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых	%	-	-	7,1	14,3	14,3	17,9	17,9	17,9	I	

	функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)										
1.3.7.	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, (ежегодно, человек) не менее	человек	-	-	124	162	176	195	213	231	I
1.3.8.	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	тысяч посещений	-	-	20,5	20,5	20,5	86,7	86,7	86,7	I
1.3.9.	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты	%	-	-	90	90	90	90	90	90	I
1.3.10.	Количество вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов	единиц	-	-	88	105	117	130	142	154	I

	Российской Федерации											
1.3.11.	Количество созданных/замененных новых фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий	единиц	-	-	1	17	-	-	-	-	-	I
1.3.12.	Количество приобретенных мобильных медицинских комплексов	штук	-	-	-	-	30	-	-	-	-	I
1.3.13.	Приобретен автомобильный транспорт в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных	единица	-	-	-	-	-	36	12	11	-	I

	препаратов до жителей отдаленных районов											
(п. 1.3.13 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)												
1.3.14.	Приобретены объекты недвижимого имущества медицинских организаций	объект	-	-	-	-	-	0	0	0	I	
(п. 1.3.14 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)												
1.3.15.	Приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций	единица	-	-	-	-	-	0	0	0	I	
(п. 1.3.15 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)												
1.3.16.	Приобретено оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	единица	-	-	-	-	-	9	6	19	I	
(п. 1.3.16 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)												
1.3.17.	Осуществлено новое строительство	единица	-	-	-	-	-	7	6	10	I	

	(реконструкция) объектов медицинских организаций											
(п. 1.3.17 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)												
1.3.18.	Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	единица	-	-	-	-	-	2	2	1	I	
(п. 1.3.18 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)												
Основное мероприятие 1.4. Реализация регионального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Республика Алтай)"												
1.4.1.	Смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет	на 100 тыс. населения	-	-	711,2	675,7	640,3	610,0	584,0	553,5	I	
1.4.2.	Смертность женщин в возрасте 16 - 54 лет	на 100 тыс. населения	-	-	431,5	425,2	418,9	412,6	404,2	395,8	I	
1.4.3.	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100%) спирта	-	-	5,4	5,3	5,3	5,2	5,2	5,1	I	
1.4.4.	Темпы роста первичной заболеваемости ожирением	%				15,3	7,1	6,4	5,6	4,8	I	

1.4.5.	Реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций и волонтерских движений	человек	-	-	-	-	-	1	1	1	I
--------	--	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(п. 1.4.5 введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

Основное мероприятие 1.5. Реализация регионального проекта "Старшее поколение" в части здравоохранения

1.5.1.	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет	на 10 тыс. населения соответствующего возраста	-	-	16,3	16,3	10,7	9,8	41,6	41,6	I
1.5.2.	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	-	-	24,0	14,5	17,5	22,3	65,3	70,0	I
1.5.3.	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	%	-	-	43,4	40,1	56,2	68,9	80	90	I
1.5.4.	Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в	%	-	-	95	95	95	95	95	95	I

	организациях социального обслуживания, которые прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции											
1.5.5 - 1.5.6. Исключены. - Постановление Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94												
2. Подпрограмма "Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай"												
2.1.	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	человек	1384	1145	1320	1325	1330	1335	1340	1345	II	
2.2.	Доля обследованных беременных женщин в первом триместре беременности по алгоритму комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	%	88,6	88,5	66	81	82	83	84	85	II	
2.3.	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)	%	99,5	99,6	95	95	95	95	95	95	II	
2.4.	Охват аудиологическим	%	98	96,7	95	95	95	95	95	95	II	

	организаций здравоохранения Республики, предоставляющих статистическую отчетность, от общего количества государственных организаций здравоохранения республики											
Основное мероприятие 2.2. "Обеспечение льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями"												
2.2.1.	Уровень обеспечения годовых заявок в части закупки лекарственных препаратов для обеспечения льготных категорий граждан на конец года, не менее	%	100	100	100	100	100	100	100	100	100	II
Основное мероприятие 2.3. "Оказание и совершенствование специализированной медицинской помощи"												
2.3.1.	Объем оказания круглосуточной специализированной скорой медицинской помощи	число пациентов/вызовов	4700	4012	4200	4200	4200	4200	4200	4200	4200	I
2.3.2.	Процент исполнения планового числа вакцинации населения против новой коронавирусной инфекции на территории субъекта Российской Федерации	%	-	-	-	-	50	-	-	-	-	I
(п. 2.3.2 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)												

2.3.3.	Количество дней, за которые в текущем финансовом году по 31 октября 2021 года произведена оплата отпусков и выплата компенсации за неиспользованные отпуска медицинскими работниками, которым в 2020 году в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации предоставлялись выплаты стимулирующего характера	день	-	-	-	-	24003	-	-	-	I
(п. 2.3.3 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)											
2.3.4.	Число пациентов в субъекте Российской Федерации больных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами в амбулаторных условиях	человек	-	-	-	-	9157	-	-	-	I
(п. 2.3.4 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)											
Основное мероприятие 2.4. "Повышение квалификации работников государственных организаций здравоохранения Республики, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников государственных организаций здравоохранения республики"											
2.4.1.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных	чел. на 10 тыс. населения	-	-	39,2	-	-	-	-	-	I

	медицинских организациях										
2.4.2.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях	чел. на 10 тыс. населения	-	-	119,8	-	-	-	-	-	I
2.4.3.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	чел. на 10 тыс. населения	-	-	20,9	-	-	-	-	-	I
2.4.4.	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	%	-	-	-	-	-	-	-	-	I
2.4.5.	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	%	-	-	87,0	-	-	-	-	-	I
2.4.6.	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала	%	-	-	91,2	-	-	-	-	-	I

	в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)										
2.4.7.	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	тыс. чел.	-	-	0,664	-	-	-	-	-	I
2.4.8.	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	%	-	-	100	100	100	100	-	-	I
Основное мероприятие 2.5. "Оказание паллиативной медицинской помощи"											
2.5.1.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	тысяча коек	-	-	0,012	0,019	0,02	0,021	0,021	-	I
(п. 2.5.1 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)											

2.5.2.	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	тысяч посещений	-	-	0,654	2,622	3,059	3,495	3,932	-	I
(п. 2.5.2 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)											
2.5.3.	Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	%	-	-	5	45	48	52	56	-	I
(п. 2.5.3 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)											
2.5.4.	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ	%	-	-	100	85	90	95	95	-	I

(п. 2.5.4 в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)

2.5.5.	Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, обеспечены медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому	человек	-	-	-	-	-	206	207	207	I
--------	---	---------	---	---	---	---	---	-----	-----	-----	---

(п. 2.5.5 введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)

2.5.6.	Оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5	единица	-	-	-	-	-	8	6	0	I
--------	---	---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

	статьи 36 Федерального закона "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - положение об организации паллиативной медицинской помощи)										
(п. 2.5.6 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)											
2.5.7.	Пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспечены лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества	единица	-	-	-	-	-	1711	1875	1992	I
(п. 2.5.7 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)											
2.5.8.	Приобретены автомобили в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной	единица	-	-	-	-	-	1	1	1	I

	паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи											
(п. 2.5.8 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)												
Основное мероприятие 2.6. Реализация регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Республика Алтай)"												
2.6.1.	Смертность от инфаркта миокарда	на 100 тыс. населения	-	-	18,3	17,7	17,0	16,3	15,6	15,1	I	
2.6.2.	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения	на 100 тыс. населения	-	-	63,1	60,8	58,5	56,2	53,8	52,1	I	
2.6.3.	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	-	-	9,1	9,0	8,8	8,6	8,4	8,0	I	
2.6.4.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	-	-	-	19,3	18	16,7	15,4	14,0	I	
2.6.5.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	%	-	-	73,0	73,5	74,0	74,5	75,0	75,5	I	
2.6.6.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тыс. ед.	-	-	0,315	0,304	0,319	0,321	0,323	0,326	I	

2.6.7.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	%	-	-	15,8	31,7	47,5	63,3	79,2	95,0	I
2.6.8.	Количество переоснащенных/дооснащенных медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации	единиц	-	-	1	1	1	1	1	1	I
2.6.9.	Обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении	%	-	-	-	50	80	85	90	90	I
(п. 2.6.9 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)											
2.6.10.	Смертность населения от ишемической болезни сердца	100 тыс. населения	-	-	-	-	204,6	199,1	193,6	188,1	I
2.6.11.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней	100 тыс. населения	-	-	-	-	112,3	109,3	106,3	103,3	I
2.6.12.	Доля лиц с болезнями	%	-	-	-	-	50	60	70	80	I

	системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением											
2.6.13.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	%	-	-	-	50	80	85	90	90	I	
2.6.14.	Летальность больных с болезнями системы	%	-	-	-	0	2,62	2,54	2,47	2,39	I	

	кровообращения среди с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)											
(п. 2.6.14 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)												
Основное мероприятие 2.7. Реализация регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями (Республика Алтай)"												
2.7.1.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	%	-	-	21,0	19,7	18,5	17,2	15,9	15,8	I	
2.7.2.	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	%	-	-	55,0	55,6	56,1	56,7	57,2	60,0	I	
2.7.3.	Доля злокачественных	%	-	-	57,9	52,4	58	58,2	60,3	63,0	I	

	новообразований, выявленных на I - II стадиях											
(п. 2.7.3 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)												
2.7.4.	Количество переоснащенных медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц)	единиц	-	-	1	1	1	1	1	1	1	I
2.7.5.	Смертность населения от злокачественных новообразований	на 100 тыс. населения	-	-	-	-	164,8	161	157,3	153,5		I
2.7.6.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	-	-	-	-	66	70	75	80		I
Основное мероприятие 2.8. Реализация регионального проекта "Развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Алтай)"												
2.8.1.	Снижение младенческой смертности (до 4,5 случаев на 1 тыс. родившихся живыми)	на 1 тыс. родившихся детей	-	-	9,0	8,8	8,55	8,3	8,05	7,8		I

2.8.2.	Доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах	%	-	-	86,5	87,0	87,0	87,5	87,5	88,0	I
2.8.3.	Смертность детей в возрасте 0 - 4 года	на 1000 родившихся живыми	-	-	10,5	10,2	9,9	9,5	9,1	8,8	I
2.8.4.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	на 100000 детей соответствующего возраста	-	-	84,4	83,7	83	82,3	81,6	81	I
2.8.5.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	-	-	43,8	45	46,3	47,5	48,8	50	I
2.8.6.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	-	-	40	50	60	70	80	90	I
2.8.7.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	-	-	20	40	60	70	80	90	I

2.8.8.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	-	-	30	50	60	70	80	90	I
2.8.9.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения	%	-	-	40	50	60	70	80	90	I
2.8.10.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ	%	-	-	40	50	60	70	80	90	I
2.8.11.	Доля детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями и реализующими организационно-	%	-	-	20	95	95	-	-	-	I

	планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"											
2.8.12.	Количество построенных/реконструированных детских больниц (корпусов)	единиц	-	-	-	-	1	1	1	1	1	I
Основное мероприятие 2.9. Реализация регионального проекта "Развитие экспорта медицинских услуг (Республика Алтай)"												
2.9.1.	Количество пролеченных иностранных граждан	тыс. чел.	-	-	4,1	2,5	4,3	4,4	4,5	4,6		I
2.9.2.	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)	миллионов долларов	-	-	-	0,08	0,09	0,1	0,11	0,12		I
Основное мероприятие 2.10. Реализация регионального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Республика Алтай)"												
2.10.1.	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных	чел. на 10 тыс. населения	-	-	-	39,5	40,0	40,5	41,2	41,7		I

	медицинских организациях											
2.10.2.	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях	чел. на 10 тыс. населения	-	-	-	120,6	119,9	122,4	123,0	123,7	I	
2.10.3.	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях	чел. на 10 тыс. населения	-	-	-	20,8	20,8	20,7	20,7	20,9	I	
2.10.4.	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	%	-	-	-	-	22,2	42,5	62,6	82,6	I	
2.10.5.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях,	%	-	-	-	87,7	89	90,4	92,7	95	I	

	оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами										
2.10.6.	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	%	-	-	-	92,8	95,7	100	100	100	I
2.10.7.	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	тыс. чел.	-	-	-	1,064	1,611	2,207	2,815	3,544	I
2.10.8.	Увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских	тыс. чел.	-	-	-	0,87	0,884	0,898	0,915	0,928	I

	ЕГИСЗ										
3.2.2.	Количество лабораторий не ниже 2-го уровня (лаборатории средней мощности, выполняющие клинико-диагностические лабораторные исследования для медицинских организаций, имеющих в своем составе диагностические отделения (функциональной, ультразвуковой, лабораторной диагностики и рентгено-диагностики), поликлиник, стационаров и специализированных лабораторий, обеспечивающих выполнение исследований по отдельным видам клинических лабораторных исследований) в медицинских организациях субъекта Российской Федерации, осуществляющих диагностику инфекционных болезней, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения микробиологической	единица	-	-	-	-	1	-	-	-	1

	лаборатории, предусмотренным утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации правилами проведения лабораторных исследований											
(п. 3.2.2 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)												
3.2.3.	Количество объектов недвижимого имущества, в которых осуществлен капитальный ремонт	объект	-	-	-	-	1	1	2	-	I	
(п. 3.2.3 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)												
3.2.4.	Количество единиц приобретенного автомобильного транспорта (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи)	единица	-	-	-	-	0	36	12	-	I	
(п. 3.2.4 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)												
3.2.5.	Количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым оснащены (дооснащены) медицинские организации	единица	-	-	-	-	22	9	6	-	I	
(п. 3.2.5 введен Постановлением Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)												
3.2.6.	Количество введенных в эксплуатацию объектов	объект	-	-	-	-	-	0	7	6	I	

	транспортом, в общем количестве государственных организаций здравоохранения Республики Алтай										
Основное мероприятие 3.4. Реализация регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Алтай)"											
3.4.1.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тыс. чел.	-	-	8,32	15,91	24,35	33,1	44,98	54,41	I
3.4.2.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	%	-	-	89	100	100	100	100	100	I
3.4.3.	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения,	%	-	-	28	65	91	100	100	100	I

	(ЕГИСЗ)" с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ										
3.4.6.	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно	%	-	-	-	-	40	48	56	63	I
3.4.7.	Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" по факту оказания медицинской помощи за период	%	-	-	-	-	10	30	61	81	I

3.4.8.	Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период	%	-	-	-	-	57	71	86	100	I
Основное мероприятие 3.5. "Осуществление капитальных вложений в рамках Индивидуальной программы социально-экономического развития Республики Алтай"											
3.5.1.	Уровень технической готовности (проектной документации) по объекту: "Разработка проектно-сметной строительство Перинатального центра в г. Горно-Алтайске"	ед.	-	-	-	-	100,0	-	-	-	II
3.5.2.	Исключен. - Постановление Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446										
Основное мероприятие 3.6. Реализация регионального проекта "Безопасность дорожного движения"											
3.6.1.	Приобретение в медицинские учреждения хроматографа для выявления состояния опьянения в результате употребления наркотических средств, психотропных или иных вызывающих опьянения веществ	ед.	-	-	-	-	1	-	-	-	II
4.	Подпрограмма "Осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай"										
4.1.	Численность лиц, застрахованных по обязательному	чел.	-	-	-	-	223528	223528	223528	223528	II

	медицинскому страхованию											
Основное мероприятие 4.1. "Уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Республики Алтай" на 2021 - 2024 годы												
4.1.1.	Численность неработающих застрахованных лиц	чел.	-	-	-	-	133923	133923	133923	133923	II	
Основное мероприятие 4.2. "Организация и реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования" на 2021 - 2024 годы												
4.2.1.	Доля своевременно уплаченных страховых взносов	%	-	-	-	-	100	100	100	100	II	
4.2.2.	Доля расходов средств обязательного медицинского страхования в стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	чел.	-	-	-	-	83,1	83,2	85,8	85,8	II	
4.2.3.	Количество оплаченных (частично оплаченных) в 2021 году случаев оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой	единиц	-	-	-	-	1262	-	-	-	I	

**ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай
от 19.10.2021 N 309, от 30.12.2021 N 446, от 22.03.2022 N 94)

Наименование государственной программы: Развитие здравоохранения

Администратор государственной программы: Министерство здравоохранения Республики Алтай

N п/п	Наименование основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок выполнения	Наименование целевого показателя основного мероприятия	Целевой показатель подпрограммы, для достижения которого реализуется основное мероприятие
1.	Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай" (в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)				
1.1.	Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	Смертность от инфекционных и паразитарных заболеваний	Общая инфекционная заболеваемость населения; охват населения профилактическими осмотрами на

					туберкулез; охват медицинским освидетельствование м на ВИЧ-инфекцию населения республики
1.2.	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению республики	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2020	Объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	Общая заболеваемость взрослого населения; общая заболеваемость детского населения; охват диспансеризацией взрослого населения; охват диспансеризацией взрослого населения
1.3.	Реализация регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Республика Алтай)"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	Число граждан, прошедших профилактические осмотры; доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре; количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"; доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации; доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;	Общая заболеваемость взрослого населения; общая заболеваемость детского населения; объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи охват диспансеризацией взрослого населения; охват диспансеризацией детского населения

				<p>доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем);</p> <p>число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), не менее;</p> <p>количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад;</p> <p>доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты;</p> <p>количество вылетов санитарной авиации дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджетов субъектов Российской Федерации;</p> <p>количество созданных/замененных новых фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий;</p> <p>количество приобретенных мобильных медицинских комплексов;</p> <p>приобретен автомобильный транспорт в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов;</p> <p>приобретены объекты недвижимого имущества медицинских организаций;</p> <p>приобретены и смонтированы быстровозводимые модульные конструкции объектов медицинских организаций;</p> <p>осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций;</p> <p>осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек</p>	
(п. 1.3 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)					
1.4.	Реализация регионального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Республика Алтай)"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	<p>Смертность мужчин в возрасте 16 - 59 лет;</p> <p>смертность женщин в возрасте 16 - 54 лет;</p> <p>розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола);</p> <p>темпы роста первичной заболеваемости ожирением;</p> <p>Реализованы региональные программы по формированию приверженности здоровому образу жизни с привлечением социально ориентированных</p>	<p>Общая заболеваемость взрослого населения;</p> <p>общая заболеваемость детского населения;</p> <p>общая инфекционная заболеваемость населения</p>

				некоммерческих организаций и волонтерских движений	
(п. 1.4 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)					
1.5.	Реализация регионального проекта "Старшее поколение" в части здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет; охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию; доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением; доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, которые прошли вакцинацию против пневмококковой инфекции	Общая заболеваемость взрослого населения; охват диспансеризацией взрослого населения; объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи
(п. 1.5 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)					
2.	Подпрограмма "Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай"				
2.1.	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	Доля государственных организаций здравоохранения республики, предоставляющих статистическую отчетность, от общего количества государственных организаций здравоохранения республики	Количество информационных ресурсов и баз данных
2.2.	Обеспечение льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями	Министерство здравоохранения Республики Алтай; Министерство труда, социального развития и занятости	2019 - 2024	Уровень обеспечения годовых заявок в части закупки лекарственных препаратов для обеспечения льготных категорий граждан на конец года, не менее	Доля обслуженных рецептов на лекарственные средства по льготным категориям граждан от общего количества выписанных рецептов

		населения Республики Алтай			
2.3.	Оказание совершенствование специализированной медицинской помощи	и Министерство здравоохранения Республики Алтай; Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай	2019 - 2024	Объем оказания круглосуточной специализированной скорой медицинской помощи; процент исполнения планового числа вакцинации населения против новой коронавирусной инфекции на территории субъекта Российской Федерации; количество дней, за которые в текущем финансовом году по 31 октября 2021 года произведена оплата отпусков и выплата компенсации за неиспользованные отпуска медицинскими работниками, которым в 2020 году в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации предоставлялись выплаты стимулирующего характера; число пациентов в субъекте Российской Федерации больных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами в амбулаторных условиях	Смертность от всех причин
(п. 2.3 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)					
2.4.	Повышение квалификации работников государственных организаций здравоохранения республики, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников государственных организаций здравоохранения республики	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	Обеспеченность врачами в государственных организациях здравоохранения республики
2.5.	Оказание паллиативной медицинской помощи	Министерство здравоохранения	2019 - 2024	уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской	Доля обслуженных рецептов на

		Республики Алтай	<p>помощи;</p> <p>число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей;</p> <p>доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях;</p> <p>полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектами Российской Федерации в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ;</p> <p>пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, обеспечены медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому;</p> <p>оснащены (переоснащены, дооснащены) медицинские организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации";</p>	<p>лекарственные средства по льготным категориям граждан от общего количества выписанных рецептов</p>
--	--	------------------	---	---

				<p>Федерации" (далее - положение об организации паллиативной медицинской помощи);</p> <p>пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспечены лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества;</p> <p>приобретены автомобили в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренными положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи</p>	
(п. 2.5 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)					
2.6.	Реализация регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Республика Алтай)"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	<p>Смертность от инфаркта миокарда;</p> <p>смертность от острого нарушения мозгового кровообращения;</p> <p>больничная летальность от инфаркта миокарда;</p> <p>больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения;</p> <p>отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выживших больных, перенесших острый коронарный синдром;</p> <p>количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях;</p> <p>доля профильных госпитализаций</p>	<p>Количество больных, которым оказана высокотехнологическая медицинская помощь;</p> <p>смертность от всех причин</p>

				<p>пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи;</p> <p>количество переоснащенных/дооснащенных медицинским оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в субъектах Российской Федерации;</p> <p>обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении;</p> <p>смертность населения от ишемической болезни сердца;</p> <p>смертность населения от цереброваскулярных болезней;</p> <p>доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением;</p> <p>доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях;</p> <p>летальность больных с болезнями</p>	
--	--	--	--	---	--

				системы кровообращения среди с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	
(п. 2.6 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)					
2.7.	Реализация регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями (Республика Алтай)"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	<p>Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году);</p> <p>удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более;</p> <p>доля злокачественных новообразований, выявленных на I - II стадиях;</p> <p>количество переоснащенных медицинским оборудованием региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеров/больниц);</p> <p>смертность населения от злокачественных новообразований;</p> <p>доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением</p>	Смертность от всех причин
(п. 2.7 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)					
2.8.	Реализация регионального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	<p>Снижение младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся живыми);</p> <p>доля преждевременных родов (22 - 37 недель) в перинатальных центрах;</p>	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на

	<p>инфраструктуры оказания медицинской помощи (Республика Алтай)"</p>			<p>смертность детей в возрасте 0 - 4 года; смертность детей в возрасте 0 - 17 лет; доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения; доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушениями обмена веществ; доля детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями и реализующих организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава</p>	<p>врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми); охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни)</p>
--	---	--	--	---	--

				России от 7 марта 2018 года N 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"; количество построенных/реконструированных детских больниц (корпусов)	
2.9.	Реализация регионального проекта "Развитие экспорта медицинских услуг (Республика Алтай)"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	Количество пролеченных иностранных граждан; увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)	Смертность от всех причин
2.10.	Реализация регионального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (Республика Алтай)"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях; обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях; обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях; доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами; укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую	Обеспеченность врачами в государственных организациях здравоохранения республики

				<p>помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: средними медицинскими работниками; число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;</p> <p>число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием;</p> <p>увеличена численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях;</p> <p>допущено к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации специалистов;</p> <p>увеличение численности средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях</p>	
3.	Подпрограмма "Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай"				
3.1.	Строительство, реконструкция и приобретение объектов для государственных организаций здравоохранения республики	Министерство здравоохранения Республики Алтай; Министерство регионального развития Республики Алтай	2019 - 2024	Проектная мощность государственных организаций здравоохранения республики, строительство которых осуществляется в рамках основного мероприятия	Количество строящихся (реконструируемых) объектов в сфере государственной системы здравоохранения республики
3.2.	Модернизация объектов	Министерство	2019 - 2024	Объем потребляемого трафика на	Количество

	государственных организаций здравоохранения республики	здравоохранения Республики Алтай		<p>объекте РС ЕГИСЗ;</p> <p>количество лабораторий не ниже 2-го уровня (лаборатории средней мощности, выполняющие клинико-диагностические лабораторные исследования для медицинских организаций, имеющих в своем составе диагностические отделения (функциональной, ультразвуковой, лабораторной диагностики и рентгенодиагностики), поликлиник, стационаров и специализированных лабораторий, обеспечивающих выполнение исследований по отдельным видам клинических лабораторных исследований) в медицинских организациях субъекта Российской Федерации, осуществляющих диагностику инфекционных болезней, оснащенных в соответствии со стандартом оснащения микробиологической лаборатории, предусмотренным утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации правилами проведения лабораторных исследований;</p> <p>количество объектов недвижимого имущества, в которых осуществлен капитальный ремонт;</p> <p>количество единиц приобретенного автомобильного транспорта (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи);</p> <p>количество единиц приобретенного медицинского оборудования, которым оснащены (дооснащены) медицинские организации;</p> <p>количество введенных в эксплуатацию объектов капитального строительства (реконструкции) медицинских</p>	<p>строящихся (реконструируемых) объектов в сфере государственной системы здравоохранения</p>
--	--	----------------------------------	--	---	---

				<p>организаций, получивших лицензию на осуществление медицинской деятельности;</p> <p>"Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)" с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ;</p> <p>субъектами Российской Федерации реализованы мероприятия по созданию и организации работы единой службы оперативной помощи гражданам по номеру "122"</p>	
(п. 3.2 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 22.03.2022 N 94)					
3.3.	Укрепление материально-технической базы государственных организаций здравоохранения республики	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	<p>Доля расходов, направленных на капитальный ремонт государственных организаций здравоохранения республики, в общем объеме расходов, направленных на укрепление материально-технической базы государственных организаций здравоохранения республики;</p> <p>доля государственных организаций здравоохранения республики, обеспеченных автомобильным транспортом, в общем количестве</p>	<p>Количество строящихся (реконструируемых) объектов в сфере государственной системы здравоохранения республики</p>

				государственных организаций здравоохранения республики	
3.4.	Реализация регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) (Республика Алтай)"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	<p>Число граждан, воспользовавшихся услугам (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году;</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ;</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации;</p> <p>доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций;</p> <p>в Республике Алтай реализован региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы</p>	Количество строящихся (реконструируемых) объектов в сфере государственной системы здравоохранения республики

				<p>здравоохранения (ЕГИСЗ)" с целью внедрения в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения медицинских информационных систем, соответствующих требованиям Минздрава России и реализации государственных информационных систем в сфере здравоохранения, соответствующих требованиям Минздрава России, обеспечивающих информационное взаимодействие с подсистемами ЕГИСЗ;</p> <p>доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно;</p> <p>доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" по факту оказания медицинской помощи за период</p>	
3.5.	<p>Осуществление капитальных вложений в рамках Индивидуальной программы социально-экономического развития Республики Алтай</p>	<p>Министерство регионального развития Республики Алтай</p>	2020 - 2024	<p>Уровень технической готовности (проектной документации) по объекту: "Разработка проектно-сметной документации на строительство Перинатального центра в г. Горно-Алтайске";</p> <p>Уровень технической готовности (проектной документации) по объекту: "Разработка проектно-сметной документации на строительство республиканского онкологического диспансера в г. Горно-Алтайске"</p>	<p>Количество строящихся (реконструируемых) объектов в сфере государственной системы здравоохранения республики</p>
3.6.	<p>Реализация регионального проекта "Безопасность дорожного движения"</p>	<p>Министерство здравоохранения Республики Алтай</p>	2021 - 2024	<p>Приобретение в медицинские учреждения хромотографа для выявления состояния опьянения в результате употребления наркотических средств, психотропных или</p>	<p>Количество строящихся (реконструируемых) объектов в сфере</p>

				иных вызывающих опьянение веществ	государственной системы здравоохранения республики
4.	Подпрограмма "Осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай"				
4.1.	Уплата взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2021 - 2024	Численность неработающих застрахованных лиц	Охват застрахованного населения Республики Алтай бесплатной медицинской помощью, предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования
4.2.	Организация и реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования граждан Республики Алтай	2021 - 2024	Доля своевременно уплаченных страховых взносов; доля расходов средств обязательного медицинского страхования в стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; количество оплаченных (частично оплаченных) в 2021 году случаев оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)	Охват застрахованного населения Республики Алтай бесплатной медицинской помощью, предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования
(п. 4.2 в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 30.12.2021 N 446)					
4.3.	Организация дополнительного	Территориальный	2021 - 2024	Доля средств нормированного страхового	Охват

	профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования	фонд обязательного медицинского страхования граждан Республики Алтай		запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай в стоимости Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования	застрахованного населения Республики Алтай бесплатной медицинской помощью, предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования
5.	Обеспечивающая подпрограмма "Создание условий для реализации государственной программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения"				
5.1.	Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2019 - 2024	Уровень достижения показателей основных мероприятий, реализуемых Министерством здравоохранения Республики Алтай	Уровень достижения показателей программы

Приложение N 3
к государственной программе
Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай
от 22.03.2022 N 94)

Наименование государственной программы: "Развитие здравоохранения"

Администратор государственной программы: Министерство здравоохранения Республики Алтай

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы, обеспечивающей подпрограммы, мероприятия	Администратор, соисполнитель	Источник финансирования	Объем расходов, тыс. рублей					
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Государственная программа	Развитие здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай, Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай, Министерство регионального развития Республики Алтай, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования граждан Республики Алтай	всего	6757335,4	8936345,0	8402709,2	7320515,9	8824742,0	9668517,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	2628874,9	2784149,0	2521000,1	2575232,3	2546740,7	3025809,9
			в том числе РБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	33907,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	558672,5	2211206,5	1757882,1	578960,9	523032,4	537977,5
			в том числе ФБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	85064,5	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	3278805,1	3607675,9	3906084,3	3899915,8	5488562,0	5838322,7

			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	290982,9	333313,6	217742,7	266406,9	266406,9	266406,9
Подпрограмма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	4973166,1	5470526,4	431979,1	203706,9	202206,9	203374,2
			республиканский бюджет Республики Алтай	1546366,6	1557560,8	57143,2	58599,4	57099,4	58601,4
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	65864,2	217269,6	374835,9	145107,5	145107,5	144772,8
			в том числе ФБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	3278805,1	3607675,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	82130,2	88020,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие	Предупреждение и борьба с	Министерство здравоохранения	Всего	57694,7	62264,7	60037,2	59695,1	58195,1	59159,5
			республиканский	50647,7	55215,4	53708,3	55190,1	53960,1	55190,1

1	социально значимыми заболеваниями	Республики Алтай	й бюджет Республики Алтай						
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	7047,0	7049,3	6328,9	4505,0	4505,0	3969,4
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 2	Повышение качества доступности первичной медико-санитарной помощи населению	и Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	4824545,8	5193928,7	0,0	0,0	0,0	0,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	1463610,5	1498232,7	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			(справочно остатки средств на начало текущего финансового года)						
			ТФОМС (справочно)	3278805,1	3607675,9	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	82130,2	88020,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 3	Реализация регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико- санитарной помощи"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	90216,2	211555,0	369342,5	141385,8	141385,8	141385,8
			республикански й бюджет Республики Алтай	31804,2	3292,6	2616,9	2591,0	2591,0	2591,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	58412,0	208262,4	366725,6	138794,8	138794,8	138794,8
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 4	Реализация регионального проекта "Старшее поколение"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	409,3	51,9	66,3	48,9	48,9	54,3
			республиканский бюджет Республики Алтай	4,1	0,5	0,7	0,5	0,5	0,5
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	405,2	51,4	65,6	48,4	48,4	53,8
			в том числе ФБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие	Реализация регионального	Министерство здравоохранения	всего	300,1	2726,0	2533,1	2577,1	2577,1	2774,5
			республиканский	300,1	819,5	817,3	817,8	817,8	819,7

5	проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек"	Республики Алтай	й бюджет Республики Алтай							
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	1906,5	1715,8	1759,3	1759,3	1954,8	
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
			Подпрограмма 2	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай, Министерство труда, социального развития занятости населения Республики Алтай,	и	всего	1302233,3	3139023,4	1436785,6
				республиканский бюджет Республики Алтай	659142,3	1109115,9	848272,7	712122,6	611866,3	675666,0
				в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового	0,0	4477,1	0,0	0,0	0,0	0,0

		Министерство регионального развития Республики Алтай	года)						
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	434238,3	1784614,0	370770,2	230622,0	188596,1	201853,4
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	85064,5	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	208852,7	245293,5	217742,7	266406,9	266406,9	266406,9
Основное мероприятие 1	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	52638,0	51676,1	54175,2	53608,3	51996,9	51996,9
			республикански й бюджет Республики Алтай	51099,4	51676,1	54175,2	53608,3	51996,9	51996,9
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			на начало текущего финансового года)						
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	1538,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 2	Обеспечение льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями	Министерство здравоохранения Республики Алтай, Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай	всего	188841,1	185925,8	207172,0	200499,4	170502,3	214329,4
			республикански й бюджет Республики Алтай	104416,0	103128,8	117739,4	111292,0	78988,0	120416,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	84425,1	82797,0	89432,6	89207,4	91514,3	93913,4
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			(справочно)						
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	184425,1	181509,8	202804,0	196083,4	166086,3	209913,4
			республикански й бюджет Республики Алтай	100000,0	98712,8	113371,4	106876,0	74572,0	116000,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	84425,1	82797,0	89432,6	89207,4	91514,3	93913,4
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			Министерство труда, социального развития и	всего	4416,0	4416,0	4368,0	4416,0	4416,0
		республикански й бюджет Республики		4416,0	4416,0	4368,0	4416,0	4416,0	4416,0

		занятости населения Республики Алтай	Алтай						
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 3	Оказание и совершенствовани е специализированной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Алтай, Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай	всего	639695,2	2300733,3	1034594,6	799079,5	742763,7	754769,7
			республиканский бюджет Республики Алтай	432381,1	927808,5	659565,3	532672,6	476356,8	488362,8
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	1127631,3	157286,6	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			на начало текущего финансового года)						
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	207314,1	245293,5	217742,7	266406,9	266406,9	266406,9
		Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	638255,2	2299293,3	1033054,6	797079,5	742763,7	754769,7
			республикански й бюджет Республики Алтай	430941,1	926368,5	658025,3	530672,6	476356,8	488362,8
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	1127631,3	157286,6	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			(справочно)						
			иные источники (справочно)	207314,1	245293,5	217742,7	266406,9	266406,9	266406,9
		Министерство труда, социального развития занятости населения и Республики Алтай	всего	1440,0	1440,0	1540,0	2000,0	0,0	0,0
			республикански й бюджет Республики Алтай	1440,0	1440,0	1540,0	2000,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 4	Повышение квалификации работников государственных	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	85645,4	66437,1	65117,2	66000,0	53500,0	63500,0
			республикански й бюджет Республики	53845,4	7037,1	11657,2	10560,0	535,0	10535,0

	организаций здравоохранения республики, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников государственных организаций здравоохранения		Алтай						
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	31800,0	59400,0	53460,0	55440,0	52965,0	52965,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 5	Оказание паллиативной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	11238,6	17808,0	10335,8	9724,8	9724,8	9724,8
			республиканский бюджет Республики Алтай	5272,1	11153,4	4172,0	3859,2	3859,2	3859,2
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	5966,5	6654,6	6163,8	5865,6	5865,6	5865,6
			в том числе ФБ (справочно остатки средств	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			на начало текущего финансового года)						
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 6	Реализация регионального проекта "Борьба с сердечно- сосудистыми заболеваниями"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	23055,5	38645,8	30285,4	40826,4	28132,6	39198,1
			республикански й бюджет Республики Алтай	0,0	115,2	128,7	130,4	130,4	392,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	23055,5	38530,6	30156,7	40696,0	28002,2	38806,1
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			(справочно)						
Основное мероприятие 7	Реализация регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	58554,6	95072,3	34270,5	39413,0	10249,0	10407,4
			республиканский бюджет Республики Алтай	0,0	0,0	0,0	0,0		104,1
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	58554,6	95072,3	34270,5	39413,0	10249,0	10303,3
			в том числе ФБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 8	Реализация регионального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной	Министерство здравоохранения Республики Алтай, Министерство регионального развития	всего	242564,9	382725,1	834,9	0,0	0,0	0,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	12128,3	8196,9	834,9	0,0	0,0	0,0
			в том числе РБ	0,0	4477,1	0,0	0,0	0,0	0,0

инфраструктуры оказания медицинской помощи"	Республики Алтай	(справочно остаток средств на начало текущего финансового года)						
		федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	230436,6	374528,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		в том числе ФБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	85064,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	32038,5	26296,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		республиканский бюджет Республики Алтай	1601,9	263,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		федеральный бюджет (далее - ФБ)	30436,6	26033,7	0,0	0,0	0,0	0,0

			(справочно)						
			в том числе ФБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		Министерство регионального развития Республики Алтай	всево	210526,4	356428,4	834,9	0,0	0,0	0,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	10526,4	7933,9	834,9	0,0	0,0	0,0
			в том числе РБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	4477,1	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	200000,0	348494,5	0,0	0,0	0,0	0,0

			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	85064,5	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 3	Совершенствование сети государственных организаций здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай, Министерство регионального развития Республики Алтай	всего	461359,3	302904,5	286521,5	206085,3	194348,8	535701,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	404979,3	97539,5	52340,3	4218,4	6417,3	345791,5
			в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	29430,8	0,0	0,0		
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	56380,0	205365,0	234181,2	201866,9	187931,5	189909,5
			в том числе ФБ (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			остатки средств на начало текущего финансового года)						
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1	Строительство, реконструкция и приобретение объектов для государственных организаций здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай, Министерство регионального развития Республики Алтай	всего	174735,0	11773,2	0,0	0,0	0,0	0,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	174735,0	11773,2	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе РБ (справочно остатков средств на начало текущего финансового года)	0,0	11773,2	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатков средств на начало	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 2	Реализация регионального проекта "Модернизация объектов здравоохранения Республики Алтай"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	6545,7	5500,0	175349,9	172239,1	174578,8	173039,5
			республиканский бюджет Республики Алтай	6545,7	5500,0	13038,2	3879,9	6219,6	4680,3
			в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	162311,7	168359,2	168359,2	168359,2
			в том числе ФБ (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			остатки средств на начало текущего финансового года)						
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 3	Укрепление материально-технической базы государственных организаций здравоохранения республики	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	223129,1	78191,9	31518,6	0,0	0,0	340893,5
			республиканский бюджет Республики Алтай	223129,1	78191,9	31518,6	0,0	0,0	340893,5
			в том числе РБ (справочно остатков средств на начало текущего финансового года)	0,0	17657,6	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатков средств на начало	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			текущего финансового года)						
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 4	Реализация регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	56949,5	192287,9	48395,5	28190,4	19770,0	21768,0
			республикански й бюджет Республики Алтай	569,5	1922,9	484,0	281,9	197,7	217,7
			в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	19572,3	21550,3
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	56380,0	190365,0	47911,5	27908,5	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			года)						
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 5	Осуществление капитальных вложений в рамках Индивидуальной программы социально- экономического развития Республики Алтай	Министерство регионального развития Республики Алтай	всего	0,0	15151,5	24200,0	0,0	0,0	0,0
			республикански й бюджет Республики Алтай	0,0	151,5	242,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	15000,0	23958,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 6	Реализация регионального проекта "Безопасность дорожного движения"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	0,0	0,0	7057,5	0,0	0,0	0,0
			республикански й бюджет Республики Алтай	0,0	0,0	7057,5	0,0	0,0	0,0
			в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			(справочно)						
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 5	Осуществление обязательного медицинского страхования в Республике Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования граждан Республики Алтай	всего	0,0	0,0	6222483,6	5676485,5	7336536,0	7760561,9
			республиканский бюджет Республики Алтай	0,0	0,0	1541909,1	1776569,7	1847974,0	1922239,2
			в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	774490,2	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	3906084,3	3899915,8	5488562,0	5838322,7
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1	Уплата взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	0,0	0,0	1541909,1	1776569,7	1847974,0	1922239,2
			республиканский бюджет Республики Алтай	0,0	0,0	1541909,1	1776569,7	1847974,0	1922239,2
			в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Основное мероприятие 2	Организация и реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования граждан Республики Алтай	всего	0,0	0,0	4616665,9	3868391,8	5459038,0	5810798,7
			республиканский бюджет Республики Алтай	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе РБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	774490,2	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остаток средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	3842175,7	3868391,8	5459038,0	5810798,7
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное	Организация	Территориальный	всего	0,0	0,0	63908,6	31524,0	29524,0	27524,0

мероприятие 3	дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования	фонд обязательного медицинского страхования граждан Республики Алтай	республиканский бюджет Республики Алтай	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе РБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			в том числе ФБ (справочно остатки средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	63908,6	31524,0	29524,0	27524,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Обеспечивающая подпрограмма	Создание условий для реализации государственной	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	20576,7	23890,6	24939,4	25086,8	24781,0	24953,6
			республиканский бюджет	18386,7	19932,7	21334,8	23722,3	23383,7	23511,8

ма	программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения"		Республики Алтай						
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	2190,0	3957,9	3604,6	1364,5	1397,3	1441,8
			в том числе ФБ (справочно остатki средств на начало текущего финансового года)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1	Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	20576,7	23890,6	24939,4	25086,8	24781,0	24953,6
			республиканский бюджет Республики Алтай	18386,7	19932,7	21334,8	23722,3	23383,7	23511,8
			федеральный бюджет (далее - ФБ) (справочно)	2190,0	3957,9	3604,6	1364,5	1397,3	1441,8
			в том числе ФБ (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

			остатки средств на начало текущего финансового года)						
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
