

Постановление Правительства Республики
Алтай от 28.09.2012 N 251

(ред. от 16.03.2016)

"Об утверждении государственной программы
Республики Алтай "Развитие здравоохранения"

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 сентября 2012 г. N 251

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай
от 21.02.2013 N 45, от 19.02.2014 N 29, от 18.08.2014 N 243,
от 25.12.2014 N 420, от 17.02.2015 N 43, от 02.07.2015 N 202,
от 20.11.2015 N 387, от 29.12.2015 N 446, от 16.03.2016 N 67)

Правительство Республики Алтай постановляет:
Утвердить прилагаемую государственную [программу](#) Республики Алтай "Развитие здравоохранения".

Глава Республики Алтай,
Председатель Правительства
Республики Алтай
А.В.БЕРДНИКОВ

Утверждена
Постановлением
Правительства Республики Алтай
от 28 сентября 2012 г. N 251

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

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай
от 21.02.2013 N 45, от 19.02.2014 N 29, от 18.08.2014 N 243,
от 25.12.2014 N 420, от 17.02.2015 N 43, от 02.07.2015 N 202,
от 20.11.2015 N 387, от 29.12.2015 N 446, от 16.03.2016 N 67)

I. Паспорт государственной программы Республики Алтай
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай
от 16.03.2016 N 67)

"Наименование государственной программы (далее также - программа)	Развитие здравоохранения
Администратор программы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители программы	Министерство регионального развития Республики Алтай; Министерство образования и науки Республики Алтай; Министерство сельского хозяйства Республики Алтай; Комитет по молодежной политике, физической культуре и спорту Республики Алтай; Министерство культуры Республики Алтай; Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай
Сроки реализации программы	2013 - 2018 годы
Стратегическая задача, на реализацию которой направлена программа	Повышение благосостояния и обеспечение благоприятных условий жизни населения в Республике Алтай
Цель программы	Повышение доступности, качества и эффективности медицинской помощи населению Республики Алтай

Задачи программы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни; Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай; Совершенствование сети организаций здравоохранения Республики Алтай; Создание оптимальных условий по обеспечению реализации государственной программы Республики Алтай
Подпрограммы программы, обеспечивающая подпрограмма программы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни; Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай; Совершенствование сети организаций здравоохранения Республики Алтай; Создание оптимальных условий по обеспечению реализации государственной программы Республики Алтай
Целевые показатели программы	Младенческая смертность; материнская смертность; смертность от болезней системы кровообращения; смертность от дорожно-транспортных происшествий; смертность от злокачественных новообразований; смертность от туберкулеза; зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, с активной формой туберкулеза; ожидаемая средняя продолжительность жизни; общий коэффициент смертности населения; суммарный коэффициент рождаемости; число высокопроизводительных рабочих мест по разделу N "Здравоохранение и предоставление социальных услуг" ОКВЭД в сфере здравоохранения; отношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Республике Алтай; отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Алтай; отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Алтай
Ресурсное обеспечение программы	Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию программы составит 23715306,2 тыс. рублей, в том числе: а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 10626250,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 г. - 1418655,4 тыс. рублей; 2014 г. - 1641892,3 тыс. рублей; 2015 г. <*> - 1920728,6 тыс. рублей; 2016 г. - 1881657,9 тыс. рублей; 2017 г. - 1881657,9 тыс. рублей; 2018 г. - 1881657,9 тыс. рублей; б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 1365436,4 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 г. - 512602,8 тыс. рублей; 2014 г. <*> - 340741,6 тыс. рублей; 2015 г. <*> - 369616,9 тыс. рублей; 2016 г. - 47491,7 тыс. рублей; 2017 г. - 47491,7 тыс. рублей; 2018 г. - 47491,7 тыс. рублей; ----- <*> Без учета остатков средств 2013 года по состоянию на 01.01.2014. <*> Без учета остатков средств 2014 года по состоянию на 01.01.2015. в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 10349972,7 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 г. - 1565647,0 тыс. рублей; 2014 г. - 1589655,9 тыс. рублей; 2015 г. - 1637528,6 тыс. рублей; 2016 г. - 1852380,4 тыс. рублей; 2017 г. - 1852380,4 тыс. рублей;

	<p>2018 г. - 1852380,4 тыс. рублей; г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности (справочно) составит 1373647,1 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 г. - 216843,3 тыс. рублей; 2014 г. - 227803,8 тыс. рублей; 2015 г. - 230000,0 тыс. рублей; 2016 г. - 233000,0 тыс. рублей; 2017 г. - 233000,0 тыс. рублей; 2018 г. - 233000,0 тыс. рублей</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации программы	<p>Снижение младенческой смертности к 2018 году до 7,5 на 1 тыс. родившихся живыми; материнская смертность - 0 на 100 тыс. родившихся живыми; снижение смертности от болезней системы кровообращения к 2018 году до 529 на 100 тыс. населения; снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий к 2018 году до 12 на 100 тыс. населения; снижение смертности от злокачественных новообразований к 2018 году до 149,3 на 100 тыс. населения; снижение смертности от туберкулеза к 2018 году до 13 на 100 тыс. населения; снижение зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, с активной формой туберкулеза к 2018 году до 43,5 на 100 тыс. населения; увеличение ожидаемой средней продолжительности жизни к 2018 года до 68,5 лет; снижение показателя коэффициента общей смертности к 2018 году до 10,8 на 1000 населения; увеличение показателя коэффициента суммарной рождаемости к 2018 году до 2,6 на 10 тыс. населения; увеличение числа высокопроизводительных рабочих мест по разделу N "Здравоохранение и предоставление социальных услуг" ОКВЭД в сфере здравоохранения к 2018 году до 4,5 тыс. единиц; увеличение отношения средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Республике Алтай к 2018 году до 200%; увеличение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Алтай к 2018 году до 100%; увеличение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Алтай к 2018 году до 100%</p>

II. Характеристика сферы реализации
государственной программы
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай
от 19.02.2014 N 29)

Система охраны здоровья населения в настоящее время 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.

По состоянию на 1 января 2012 года численность населения Республики Алтай составила 208425 человек, при этом удельный вес городского населения составил 27,7 процента, сельского - 72,3 процента. Численность населения женского пола Республики Алтай составила 110821 человек, в том числе женщин фертильного возраста - 57166 человек (52 процента). Удельный вес населения женского пола, проживающего в сельской местности, составил 71,8 процента от общей численности населения женского пола. Республика Алтай является одним из немногих регионов России, где сохранен естественный прирост населения. В 2012 году естественный прирост населения составил +10,9 промилле и обусловлен как ростом рождаемости, так и стабилизацией показателей общей смертности населения.

Показатель удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи по сравнению с 2011 годом в 2012 году вырос с 47 процентов до 52 процентов (Российская Федерация (далее - РФ) - 34,46 процента (по данным 2009 года). В 2012 году показатель общей смертности составил 11,5 случая на 1000 населения (РФ - 13,5), показатель рождаемости составил 22,4 на 1000 родившихся (РФ - 12,6). По причинам смерти структура также почти не изменилась, однако по всем позициям отмечается некоторое снижение к предыдущему году. На 1 месте по-прежнему болезни системы кровообращения - 45,9 процента (529,2 на 100 тысяч населения, в РФ - 753,0), на 2 месте - травмы и отравления - 22,1% (255,0 на 100 тысяч населения, в РФ - 139,4), на 3 месте - новообразования - 12,3% (142,3 на 100 тысяч населения, РФ - 204,6). Смертность от туберкулеза в 2012 году составила 11,5 на 100 тысяч населения (в РФ - 14,2). В 2012 году материнская смертность в Республике Алтай не зарегистрирована, показатель 0 на 1000 родившихся живыми (в РФ - 16,7). Младенческая смертность в 2012 году

составила 13,0 на 1000 родившихся живыми (показатель по Сибирскому федеральному округу (далее - СФО) - 7,8; в РФ - 7,3). Показатель мертворожденности - 4,5 (2011 - 4,0), по СФО 2011 - 4,5; РФ - 4,5. В Республике Алтай увеличилась ожидаемая продолжительность жизни населения с 60,4 в 2005 году до 65,4 в 2011 году (РФ - 69,83). Увеличение средней продолжительности жизни населения республики в сравнении с 2005 годом составило 5 лет. Общая заболеваемость населения Республики Алтай в 2012 году составила 1668,1 тыс. на 1 тысячу населения (показатель по СФО 2010 - 1727,8; РФ - 1604,0). Заболеваемость туберкулезом в 2012 году составила 78,8 на 100 тысяч населения. Общая инвалидность детского населения имеет тенденцию к снижению. В 2012 году показатель составил 181,7 на 10 тысяч детского населения (в РФ - 192,5).

Медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения Республики Алтай оказывается в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Республики Алтай бесплатной медицинской помощи (далее - ТППГ). В 2012 году в ТППГ участвовали 32 медицинских учреждения, в том числе по программе обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) 21, что составляет 65,6% от всех учреждений, в том числе по ОМС государственных учреждений здравоохранения - 19, федеральной собственности МВД - 1, частных формы собственности - 1.

Расчетная стоимость ТППГ на 2012 год составила 2482,4 млн рублей, в том числе средства обязательного медицинского страхования - 1624,9 млн рублей, из них на оплату медицинской помощи 1577,7 млн рублей и затраты на ведение дела в системе ОМС 47,2 млн рублей, утвержденная стоимость ТППГ - 1771,2 млн рублей, в том числе средства обязательного медицинского страхования 1240,97 млн рублей, из них на оплату медицинской помощи 1203,87 рублей и затраты на ведение дела в системе ОМС 37,1 млн рублей. Дефицит утвержденной стоимости ТППГ составил 28,65% к расчетной стоимости. В 2011 году расчетная стоимость ТППГ составила 2477 млн рублей, в том числе средства обязательного медицинского страхования 1617 млн рублей, а утвержденная - 1739,9 млн рублей. Дефицит утвержденной стоимости ТППГ 29,8% к расчетной стоимости.

Расходы по ТППГ в 2012 году составили 1715,0 млн рублей (включая затраты на ведение дела в системе ОМС) и в том числе на оплату медицинских услуг в сумме 1679,3 млн рублей, из них по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее - ТПОМС) 1201,1 млн рублей, в том числе на оплату медицинской помощи 1165,9 млн рублей; в 2011 году 1699,9 млн рублей (включая затраты на ведение дела в системе ОМС) и в том числе на оплату медицинских услуг в сумме 1664,5 млн рублей, из них по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) 892,02 млн рублей, в том числе на оплату медицинской помощи 856,6 млн рублей. Увеличились расходы на финансирование ТППГ в 2012 году по сравнению с 2011 годом на 14,8 млн рублей, или на 0,9% процента, в том числе по ТФОМС на 309,1 рублей, или на 34,6 процента.

Отмечается положительная тенденция по увеличению фактических расходов по видам медицинской помощи. Так на скорую медицинскую помощь 1295,35 рубля на один вызов (2011 год - 1482,86 руб.), снижение составило 187,51 рубль, или 12,6 процента; на стационарную медицинскую помощь в 2012 году было направлено 1530,76 рубля на один койко-день (2011 год - 1463,65 руб.), рост составил 67,11 рубля, или 4,6 процента; на медицинскую помощь с использованием ресурсоемких технологий на дневные стационары 413,25 рубля на один пациенто-день (2011 год - 397,76 рубля), рост составил 15,49 рубля, или 3,9 процента; на амбулаторно-поликлиническую помощь в 2012 году 212,48 рубля на одно посещение (2011 год - 186,46 руб.), рост на 26,02 рубля, или 14 процентов.

Расходы на душу населения по ТППГ в 2012 году составили 8228,52 рубля, а в 2011 году 8229,66 рубля, снижение на 1,14 рубля, или на 0,014 процента, в том числе по скорой медицинской помощи снижение на 55,68 рубля, или 11,9 процента; по амбулаторно-поликлинической помощи рост на 96,2 рубля, или 4,5 процента; по стационарной помощи снижение на 120,83 рубля, или 3,0 процента; по медицинской помощи в дневных стационарах на 0,68 рубля, или 0,2 процента, по прочим видам медицинской помощи снижение на 62,21 рубля, или 6,4 процента, затраты на ведение дела в системе ОМС - рост на 0,16 рубля, или 0,09 процента.

Объемы медицинской помощи на 1 человека в год

N п/п	Виды медицинской помощи	Единицы измерения	Норматив по ТППГ РФ	Фактически по Республике Алтай	
				2011	2012
1.	Скорая медицинская помощь	Число вызовов		0,315	0,317
2.	Амбулаторно-поликлиническая помощь	Число посещений	8,962	12,064	11,71
3.	Стационарная помощь	Число койко-дней	1,894	2,768	2,568
4.	Медицинская помощь в дневных стационарах	Число дней лечения	0,490	0,794	0,762

Отмечена положительная динамика оказания медицинской помощи в расчете на одного жителя. Сокращены объемы стационарной медицинской помощи на 7,2 процента (0,200 койко-дня), с 2,768 койко-дней в 2011 году до 2,568 койко-дней в 2012 году; снижение по амбулаторно-поликлинической помощи на 3,0 процента (0,357 посещений) с 12,064 посещений в 2011 году до 11,707 в 2012 году; по скорой медицинской помощи рост на 0,6 процента (0,002 вызовов) с 0,315 вызова в 2011 году до 0,317 вызова в 2012 году, а по стационарозамещающим технологиям (дневные стационары) наблюдается снижение на 4,0 процента (0,032 пациенто-дня) с 0,794 дней лечения в 2011 году до 0,762 дней лечения в 2012 году.

Расходы по платным медицинским услугам и добровольному медицинскому страхованию в 2012 году составили 129,9 млн рублей, а в 2011 году - 81,1 млн рублей, что на 48,8 млн рублей больше, по сравнению с годом, или на 60,2 процента.

Доступность высокоэффективных и безопасных лекарственных средств для населения имеет большое социальное значение и является необходимым условием, обеспечивающим своевременную и квалифицированную медицинскую и профилактическую помощь. Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан, как один из сегментов системы лекарственного обеспечения, всегда является актуальным вопросом. Его реализация способствует укреплению здоровья населения, повышению качества жизни, достижению стойкой ремиссии, предотвращению осложнений заболеваний.

В настоящее время в соответствии с действующими нормативными правовыми актами финансирование лекарственного обеспечения льготных категорий граждан Республики Алтай, как и в других регионах, осуществляется из двух источников: федерального и республиканского бюджетов по следующим направлениям:

1) лекарственное обеспечение лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;

2) обеспечение необходимыми лекарственными препаратами граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

3) обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай; (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

4) лекарственное обеспечение граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

В рамках программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами в 2012 году обратилось за медицинской помощью 6758 человека, что составило 81,2 процента от числа имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. Обслужено 124866 (в 2011 году - 148291, в 2010 году - 161218) рецептов на сумму 57217,6 тысяч рублей (в 2011 году - 63141,0 тысяч рублей, в 2010 году - 75450,6 тысяч рублей).

В рамках программы обеспечения граждан, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей в 2012 году обратилось за медицинской помощью 74 человека (в 2011 году - 62 человека, в 2010 году - 59), что составляет 98,6 процента от числа граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение. Обслужено 757 рецептов на сумму 26415,60 тысяч рублей (в 2011 году - 27967,9 тысяч рублей, в 2010 году - 24560,5 тысяч рублей).

В рамках программы обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай, в 2012 году обслужено 11738 рецептов на сумму 10303,6 тыс. рублей (в 2011 году на сумму 9981,1 тысяч рублей, в 2010 году - 7685,7 тысяч рублей). Количество льготников на конец года составляет 10053 человек (в 2011 году - 9162 человек, в 2010 году - 6863 человек).

Основные проблемы общественного здоровья и системы здравоохранения Республики Алтай представляются следующими:

средняя продолжительность предстоящей жизни населения Республики Алтай ниже, чем по России на 2,9 года (по данным 2009 г.), обусловленная высоким уровнем смертности населения от болезней системы кровообращения, внешних причин, онкологических заболеваний и сохраняющимся уровнем младенческой смертности;

несбалансированность объемов медицинской помощи в сравнении с федеральными нормативами: высокие объемы стационарной, скорой медицинской помощи, отклонение коечной сети и штатного расписания в сторону увеличения от федеральных нормативов;

неэффективное использование имеющейся коечной сети, материально-технических, финансовых ресурсов;

труднодоступность лекарственной помощи для населения отдаленных сел в районах Республики Алтай;

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

Медицинская помощь жителей Республики Алтай оказывается в 14 больничных учреждениях здравоохранения, 2 диспансерах, 4 амбулаторно-поликлинических учреждениях, 1 станции переливания крови, 1 перинатальном центре и 1 доме ребенка, центре медицины катастроф и 14 фельдшерско-акушерских пунктах. В 2012 году в учреждениях здравоохранения развернуто 1699 круглосуточных коек, показатель обеспеченности койками составляет 81,5 на 10 тысяч населения (Российская Федерация, 2011 год - 85,8). В целях развития стационарзамещающих технологий в медицинских организациях Республики Алтай проводится последовательное сокращение круглосуточных коек и коек дневного стационара. В учреждениях здравоохранения Республики Алтай в 2010 году было развернуто 1858 круглосуточных коек, в 2011 году - 1849 круглосуточных коек, в 2012 году 1699 круглосуточных коек. За указанный период количество круглосуточных коек сокращено на 159. В 2010 году в учреждениях здравоохранения Республики Алтай было развернуто 508 коек дневного стационара, в 2012 году количество коек дневного стационара составило 470 коек. За указанный период количество коек дневного стационара сокращено на 38 коек. В учреждениях здравоохранения в настоящее время имеется 82 здания, из них: требуют капитального ремонта - 39 зданий (47,56 процента), реконструкции - 5 (6,09 процента), находятся в аварийном состоянии - 1 (1,2 процента).

Реорганизация ряда бюджетных учреждений здравоохранения Республики Алтай (далее - БУЗ РА), начиная с 2007 года, привела к созданию специализированных учреждений здравоохранения. В 2007 году создана БУЗ РА "Психиатрическая больница". В 2008 году был создан БУЗ РА "Перинатальный центр" для оказания специализированной медицинской помощи наиболее тяжелому контингенту беременных, рожениц, родильниц и новорожденных. С 2009 года велась планомерная работа по реорганизации деятельности БУЗ РА "Детский противотуберкулезный санаторий", который в 2013 году реорганизован в БУЗ РА "Детская туберкулезная больница". В целях укрепления материально-технической базы БУЗ РА "Специализированный дом ребенка для детей с органическими поражениями ЦНС и нарушениями психики" переведен в село Манжерок Майминского района. С 2009 года функционирует автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай (далее - АУ РА) "Автобаза Медавтотранс", оказывающая автотранспортные услуги учреждениям здравоохранения Республики Алтай и услуги по стирке белья. В 2011 году созданы еще два автономных учреждения здравоохранения "Стоматологическая поликлиника N 1" и "Центр лечебного питания", занимающийся обеспечением питания в учреждениях здравоохранения города Горно-Алтайская и села Маймы. С целью оптимизации сети учреждений завершена реорганизация эндокринологической и офтальмологической служб путем присоединения БУЗ РА "Республиканский эндокринологический диспансер", БУЗ РА "Республиканский офтальмологический диспансер", где оказывалась амбулаторная помощь населению Республики Алтай, к БУЗ РА "Республиканская больница" с 01.01.2011 и создания Эндокринологического и Офтальмологического центров (далее - Центры). В результате реорганизации налажена работа эндокринологической и офтальмологической служб в республике, функционально определив Центрам организационно-методическую помощь всем учреждениям здравоохранения республики. В 2012 году проведена реорганизация амбулаторно-поликлинических учреждений БУЗ РА "Городская поликлиника" путем присоединения к БУЗ РА "Республиканская больница", БУЗ РА "Городская детская поликлиника" путем присоединения к БУЗ РА "Республиканская детская больница", а также объединение БУЗ РА "Станция скорой медицинской помощи" с БУЗ РА "Центр медицины катастроф" с целью создания единой службы скорой медицинской помощи, в том числе оказывающей специализированную медицинскую помощь. Объединение амбулаторно-поликлинических учреждений со стационарами позволила решить имеющиеся кадровые проблемы на уровне города Горно-Алтайска.

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 учреждений здравоохранения. По состоянию на 01.01.2013 в учреждениях здравоохранения Республики Алтай работало 832 врача (2011 г. - 824 врача) и 2721 средних медицинских работников (2011 г. - 2742 средних медицинских работников). Из общего числа специалистов в учреждениях здравоохранения, подведомственных органу здравоохранения, работало 761 врач (2011 г. - 757 врачей) и 2589 средних медицинских работников (2011 г. - 2600 средних медицинских работников). Численность медицинского персонала за 2 года изменилась, прирост врачей составил 4 человека, снижение среднего персонала - 11 человек. Соответственно изменилась укомплектованность врачебными - 90,6% и средними медицинскими работниками - 96,3%. На протяжении трех

последних лет остается стабильным соотношение числа врачей и средних медработников 1:3.

Обеспеченность населения Республики врачами на 10 тысяч населения составила: по территории Республики 39,9 (по РФ - 44,7; СФО - 47,0), по подчинению - 36,5. Показатель обеспеченности средними медицинскими работниками на 10 тысяч населения составил: по территории Республики 130,6 (по РФ - 90,8; СФО - 96,8), по подчинению - 124,2. Коэффициент совместительства врачебных должностей - 1,7; средних медицинских работников - 1,2. Профессиональный уровень медицинских работников достаточно высокий: 96,7 процента врачей и 92,3 процента средних медицинских работников имеют сертификат специалиста.

В 2012 году произошло увеличение заработной платы врачей на 14,3 процента (2012 г. - 37162 рубля; 2011 г. - 32509 рублей); средними медработниками - на 13,9 процента (2012 г. - 15989 рублей; 2011 г. - 14041 рубль). Внедрение новой системы оплаты труда работников бюджетных учреждений, мероприятия программы модернизации здравоохранения позволили повысить заработную плату работников здравоохранения.

Современные информационные технологии являются сегодня важнейшим инструментом управления здравоохранением. Комплексная автоматизация медицинских учреждений и органов управления здравоохранением позволяет достичь "прозрачности" производственных процессов, обеспечить экономию ресурсов, предоставляет возможность полноценного системного анализа, существенно сокращает предпосылки для злоупотреблений в системе здравоохранения. Отсутствие единого централизованного управления субъектами информационной системы приводит к разобщенности и дублированию работ по информатизации, ограничению функциональности подсистем, нерациональному расходованию средств.

Указанные проблемы требуют формирования единой политики в сфере информатизации отрасли здравоохранения с выделением приоритетных направлений деятельности органов исполнительной власти Республики Алтай.

Основные проблемы системы здравоохранения Республики Алтай представляются следующими:

неэффективное использование имеющейся коечной сети, материально-технических, финансовых ресурсов;

недостаточная материально-техническая база учреждений здравоохранения, высокий износ медицинского оборудования, санитарного транспорта;

слабая система информатизации всей отрасли здравоохранения.

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 2018 году формирование здорового образа жизни населения Республики Алтай, а также создаст систему здравоохранения, позволяющую оказывать доступную и качественную медицинскую помощь на основе единых требований и подходов с учетом передовых достижений медицинской науки.

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

В соответствии со [Стратегией](#) социально-экономического развития Республики Алтай на период до 2028 года, утвержденной Законом Республики Алтай от 25 сентября 2008 года N 83-ПЗ, приоритеты развития и совершенствования системы здравоохранения в Республике Алтай направлены на:

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.02.2014 N 29)

обеспечение улучшения здоровья населения республики и повышение рождаемости;

повышение доступности и качества медицинской помощи для широких слоев населения;

повышение эффективности государственного управления (результативность деятельности органа исполнительной власти и повышение использования эффективности бюджетных средств);

обеспечение удовлетворения потребностей граждан в медицинских услугах.

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

Задачами программы являются:

1) улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай;

2) совершенствование сети учреждений здравоохранения Республики Алтай.

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.

Набор показателей целевых сформирован таким образом, чтобы обеспечить:

охват наиболее значимых результатов программы;

оптимизацию отчетности и информационных запросов.

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.

Определены следующие показатели:

1) ожидаемая продолжительность жизни при рождении - величина переменная. Она свидетельствует об усилиях общества, направленных на предотвращение смертности и укрепление здоровья населения. Этот индикатор используется для оценки состояния общественного здоровья и здравоохранения. Показатель рассчитывается федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным в области государственного статистического учета, для каждого субъекта Российской Федерации. Прогнозируется повышение средней продолжительности жизни населения республики к 2018 году до 68,5 лет;

2) уровень удовлетворенности населения медицинской помощью используется для оценки доступности и качества амбулаторной и стационарной медицинской помощи, оптимизации мощности сети и структуры стационарных и амбулаторных учреждений, расчета потребности ресурсов (финансовых, кадровых, материально-технических, информационных) для их работы. Этот индикатор представлен среди показателей для оценки эффективности деятельности исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации и в числе целевых ориентиров [Концепции](#) долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года. Этот показатель определяется по результатам социологических опросов и рассчитывается в процентах как количество удовлетворенных медицинской помощью от числа опрошенных. Прогнозируется повышение уровня удовлетворенности к 2018 году до 75%;

3) общий коэффициент смертности населения, показатель который предназначен для оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в системе основных показателей деятельности федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции в сфере здравоохранения, как субъекта бюджетного планирования. Мероприятия данной программы направлены на снижение показателя. Показатель рассчитывается федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным в области государственного статистического учета, для каждого субъекта Российской Федерации. Данный показатель служит для оценки медико-демографического благополучия субъекта Российской Федерации. Прогнозируется снижение показателя к 2018 году до 10,8 на 1000 населения.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.02.2014 N 29)

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

IV. Сроки реализации государственной программы

Утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67.

V. Сведения о подпрограммах государственной программы

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 19.02.2014 N 29)

В период с 2013 по 2015 годы программа состояла из двух подпрограмм, в комплексе обеспечивающих достижение поставленной цели и решение программных задач:

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

[Подпрограмма](#) "Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения";

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

[Подпрограмма](#) "Модернизация и развитие системы здравоохранения" (с 2016 года данная подпрограмма переименована в подпрограмму "Совершенствование сети организаций здравоохранения Республики Алтай").

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67.

В период с 2016 по 2018 годы программа состоит из 3 подпрограмм и обеспечивающей подпрограммы:

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

[Подпрограмма](#) "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни";

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

[Подпрограмма](#) "Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай";

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

[Подпрограмма](#) "Совершенствование сети организаций здравоохранения Республики Алтай";

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

[Подпрограмма](#) "Создание оптимальных условий по обеспечению реализации государственной программы Республики Алтай".

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

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

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

1. Подпрограмма

"Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения"

Паспорт подпрограммы
государственной программы Республики Алтай

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения
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 образования и науки Республики Алтай; Министерство сельского хозяйства Республики Алтай; Комитет по молодежной политике, физической культуре и спорту Республики Алтай; Министерство культуры Республики Алтай
(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 25.12.2014 N 420)	
Сроки реализации подпрограммы	2013 - 2015 годы
(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)	
Цель подпрограммы	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению

	Республики Алтай
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1) стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с социально значимыми заболеваниями населения в Республике Алтай; 2) повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой (скорой специализированной) медицинской помощи населению Республики Алтай; 3) обеспечение инфекционной безопасности донорской крови и ее компонентов; 4) обеспечение отдельных категорий граждан Республики Алтай лекарственными препаратами и медицинскими изделиями; 5) развитие и совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай; 6) повышение квалификации медицинских кадров, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка медицинских работников; 7) создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения; 8) формирование здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний и вредных привычек; 9) повышение качества и доступности наркологической медицинской помощи больным наркоманией; 10) совершенствование системы проведения мероприятий по профилактике наркомании среди несовершеннолетних и молодежи в области образования; 11) профилактика снижения потребления наркотических средств путем выявления и уничтожения очагов дикорастущей конопли; 12) профилактика злоупотребления наркотическими средствами путем привлечения детей, подростков и молодежи к регулярным занятиям физической культурой и спортом, пропаганды здорового образа жизни; 13) совершенствование системы проведения мероприятий по профилактике наркомании среди несовершеннолетних и молодежи в сфере культуры
(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)	
Позиция исключена с 1 января 2015 года. - Постановление Правительства Республики Алтай от 25.12.2014 N 420	
Целевые показатели подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> 1) первичный выход на инвалидность при сахарном диабете; 2) смертность от туберкулеза; 3) охват лечением больных с ВИЧ-инфекцией из числа нуждающихся; 4) смертность населения от травм, отравлений и других воздействий внешней среды; 5) смертность от дорожно-транспортных происшествий; 6) доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места дорожно-транспортных происшествий до 20 минут; 7) доля обслуженных рецептов на лекарственные средства по отдельным категориям граждан от общего количества граждан, нуждающихся в рецептах; 8) количество обоснованных жалоб на лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи гражданам, застрахованным в системе ОМС; 9) общая инфекционная заболеваемость населения; 10) первичный выход на инвалидность взрослого населения; 11) общая инвалидность детского населения; 12) общая заболеваемость взрослого населения; 13) общая заболеваемость детского населения; 14) доля населения, охваченного профилактическими осмотрами; 15) утратил силу. - Постановление Правительства Республики Алтай от 17.02.2015 N 43; 16) обеспеченность врачами в учреждениях здравоохранения; 17) обеспеченность средним медицинским персоналом в учреждениях здравоохранения; 18) количество форм статистической отчетности; 19) отношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в

	<p>Республике Алтай;</p> <p>20) отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала, (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Алтай;</p> <p>21) отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала, (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Алтай;</p> <p>22) суммарный коэффициент рождаемости;</p> <p>23) младенческая смертность;</p> <p>24) материнская смертность;</p> <p>25) удельный вес лиц, бросивших курить;</p> <p>26) смертность от алкогольных отравлений;</p> <p>27) число лиц, больных наркоманией, находящихся в стадии ремиссии свыше 2 лет;</p> <p>28) выявляемость лиц, больных наркоманией и потребителей наркотиков</p>
--	--

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 17.02.2015 N 43)

Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>Общий объем бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы - 10518868,7 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2013 г. - 3301482,9 тыс. рублей;</p> <p>2014 г. - 3376383,6 тыс. рублей;</p> <p>2015 г. - 3841002,2 тыс. рублей.</p> <p>Источники финансирования:</p> <p>а) республиканский бюджет Республики Алтай, всего 4578631,5 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2013 г. - 1284522,7 тыс. рублей;</p> <p>2014 г. - 1437869,7 тыс. рублей;</p> <p>2015 г. <*> - 1856239,1 тыс. рублей;</p> <p>б) федеральный бюджет (справочно), всего 472758,6 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2013 г. - 234469,9 тыс. рублей;</p> <p>2014 г. - 121054,2 тыс. рублей;</p> <p>2015 г. - 117234,5 тыс. рублей;</p> <p>в) средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно), всего 4792831,5 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2013 г. - 1565647,0 тыс. рублей;</p> <p>2014 г. - 1589655,9 тыс. рублей;</p> <p>2015 г. - 1637528,6 тыс. рублей;</p> <p>г) иные источники (средства от приносящей доход деятельности, справочно), всего - 674647,1 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2013 г. - 216843,3 тыс. рублей;</p> <p>2014 г. - 227803,8 тыс. рублей;</p> <p>2015 г. - 230000,0 тыс. рублей;</p> <p>-----</p> <p><*> Без учета остатков средств 2014 года по состоянию на 01.01.2015.</p>
------------------------------------	---

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

Цели, задачи и целевые показатели подпрограммы

Цель подпрограммы:

1) улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай;

Задачи подпрограммы:

1) стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с социально значимыми заболеваниями населения в Республике Алтай;

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

3) обеспечение инфекционной безопасности донорской крови и ее компонентов;

4) обеспечение отдельных категорий граждан Республики Алтай лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

5) развитие и совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай;

6) повышение квалификации медицинских кадров, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка медицинских работников;

7) создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения;

8) формирование здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний и вредных привычек;

9) повышение качества и доступности наркологической медицинской помощи больным наркоманией;

-
- 10) совершенствование системы проведения мероприятий по профилактике наркомании среди несовершеннолетних и молодежи;
 - 11) профилактика снижения потребления наркотических средств путем выявления и уничтожения очагов дикорастущей конопли;
 - 12) профилактика злоупотребления наркотическими средствами и их незаконному обороту путем привлечения детей, подростков и молодежи к регулярным занятиям физической культурой и спортом, пропаганды здорового образа жизни.

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.

Основные мероприятия государственной программы

Основными мероприятиями программы в рамках настоящей подпрограммы являются:

- 1) предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями, которые включают в себя:
 - а) обеспечение больных сахарным диабетом инсулинами, лекарственными средствами, шприцами, средствами самоконтроля;
 - б) обеспечение больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью эффективными лекарственными препаратами;
 - в) приобретение вакцины для республиканского календаря прививок; приобретение средств для экстренной профилактики инфекций;
 - г) приобретение лекарственных препаратов для перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции, терапии больных;
 - е) приобретение лекарственных препаратов (обеспечение пациентов эффективным лечением, современными препаратами с целью снижения процента обострений у психических больных и повышения качества жизни);
 - ж) приобретение лекарственных средств для предупреждения дальнейшего распространения заболеваний, передающихся преимущественно половым путем;
 - з) обеспечение современного противовирусного лечения больных с хроническими вирусными гепатитами;
- 2) оказание и совершенствование специализированной медицинской помощи, которая включает в себя следующие мероприятия:
 - а) оказание санаторно-курортной медицинской помощи в детском противотуберкулезном санатории в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;
 - б) предоставление услуг по производству судебно-медицинской экспертизы;
 - в) совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам, страдающим психическими расстройствами, наркологической патологией;
 - г) совершенствование системы оказания медицинской помощи населению Республики Алтай по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями;
 - д) совершенствование системы оказания медицинской помощи населению Республики Алтай больным кожными заболеваниями, инфекциями, передаваемыми половым путем;
 - е) медицинское обеспечение граждан, занимающихся спортом и физической культурой, реабилитация больных и инвалидов средствами и методами лечебной физической культуры;
 - ж) совершенствование системы оказания специализированной фтизиатрической помощи населению Республики Алтай;
 - з) совершенствование системы оказания скорой специализированной медицинской помощи, включая санитарно-авиационную эвакуацию;
 - и) оказание медицинской помощи детям сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей с рождения и до 4-х лет с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением психики;
 - к) совершенствование централизованной оплаты специализированного лечения за пределами Республики Алтай (в том числе проведение судебно-психиатрической экспертизы);
 - л) оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению Республики Алтай за пределами республики;
 - м) оказание услуг по долечиванию (реабилитации) больных из числа работающих застрахованных граждан в специализированных санаториях (отделениях) непосредственно после стационарного лечения;
 - н) обеспечение лечебным питанием учреждений здравоохранения;
 - о) внедрение Федеральных стандартов оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология, неонатология, педиатрия;
 - п) приобретение медицинского оборудования согласно порядкам и стандартам;
 - р) открытие телемедицинского консультативно-диагностического отделения для дистанционного консультирования и оказания медицинской помощи беременным и новорожденным;
 - с) открытие на базе БУЗ РА "Перинатальный центр" второго этапа выхаживания новорожденных, рожденных с низкой и экстремально низкой массой тела;
 - т) качественное проведение пренатальной диагностики беременных женщин, неонатального, аудиологического скрининга новорожденных;
 - у) создание кабинетов медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации в структуре учреждений охраны материнства и детства Республики Алтай (на базе женских консультаций);
 - 3) обеспечение инфекционной безопасности донорской крови и ее компонентов в Республике Алтай;
 - 4) обеспечение отдельных категорий граждан Республики Алтай лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, которые включают в себя:

(в ред. **Постановления** Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

 - а) лекарственное обеспечение лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;
 - б) обеспечение необходимыми лекарственными препаратами граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;
 - в) обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай;

(в ред. **Постановления** Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

 - г) лекарственное обеспечение граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;
 - 5) повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай, которая включает в себя:
 - а) оказание скорой медицинской помощи (отделения скорой медицинской помощи центральных районных больниц);
 - б) предоставление услуг согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи

гражданам на территории Республики Алтай;

б) повышение квалификации медицинских кадров, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка медицинских работников, которые состоят из следующих мероприятий:

а) создание условий для непрерывного обучения медицинского персонала (наличие сети Интернет, электронных пособий, справочников);

б) мониторинг кадрового состава здравоохранения, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских работников, ведение электронной базы вакансий;

в) формирование и расширение системы материальных и моральных стимулов медицинских работников (решение социально-бытовых вопросов, содействие профессиональному росту через переподготовку, обучение в ординатуре, аспирантуре);

7) создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения, которое включает в себя:

а) предоставление услуг автомобильного транспорта, услуг по стирке белья, услуг по обслуживанию и ремонту зданий, сооружений и прилегающих к ним территорий учреждениям здравоохранения Республики Алтай;

б) создание оптимальных условий для статистической и информационно-аналитической деятельности учреждений здравоохранения Республики Алтай;

8) формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение алкоголя и табака:

а) совершенствование системы медицинской профилактики в Республике Алтай с целью снижения факторов риска по заболеваниям сердечно-сосудистой системы;

б) укрепление материально-технической базы существующих Центров здоровья и кабинетов медицинской профилактики на базе учреждений здравоохранения Республики Алтай с целью воздействия на индивидуальном и групповом уровнях на категорию граждан с низкой физической активностью;

в) создание постоянно действующей информационно-пропагандистской системы с целью широкой информированности населения о путях и способах формирования здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака;

г) внедрение разработанных унифицированных требований сбалансированного, диетического (лечебного и профилактического) питания и стандартизации среднесуточных наборов продуктов, семидневного меню в учреждениях здравоохранения, образования, общественного питания Республики Алтай, а также повышение уровня образования населения в вопросах здорового питания;

9) комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай в сфере здравоохранения, образования, сельского хозяйства, спорта и физической культуры;

а) совершенствование системы профилактики наркомании и реабилитации наркозависимых;

б) своевременное выявление и лечение наркозависимых лиц;

в) создание отделения медико-социальной реабилитации больных наркоманией в БУЗ РА "Психиатрическая больница", включая материально-техническое оснащение в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

г) организация и проведение антинаркотических акций среди молодежи, разработка и издание курса лекций по антинаркотическому воспитанию;

д) организация и проведение обучающих семинаров среди педагогов;

е) осуществление мониторинга наркоситуации;

ж) социологическое исследование (анкетирование) ситуации, связанной с распространением наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров на территории Республики Алтай;

з) адаптация модели космического мониторинга и обучение программы по NDVI с распознаванием растительного покрова в условиях Горного Алтая, для повышения эффективности обнаружения очагов дикорастущей конопля;

и) организация и проведение спортивно-массовых мероприятий антинаркотической направленности;

к) проведение семинаров, лекций с участием тренеров и спортсменов;

л) увеличение количества отделений по видам спорта Республики Алтай в год;

м) приобретение спортивно-технологического оборудования, инвентаря и экипировки для спортивных организаций.

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

Меры государственного регулирования

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Республики Алтай.

Государственное регулирование мероприятий подпрограммы будет осуществляться в соответствии с нормативно-правовыми актами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Республики Алтай и Министерства здравоохранения Республики Алтай в сфере здравоохранения.

Принятие нормативных правовых актов будет производиться по мере необходимости.

Важной мерой государственного регулирования, обеспечивающей развитие здравоохранения, является применение дифференцированных или пониженных налоговых ставок, позитивно влияющих на показатели финансово-экономической эффективности проекта.

Оценка применения мер государственного регулирования (в виде применения дифференцированных и пониженных налоговых ставок и иных мер) представлена в [приложении N 3](#) к программе.

Прогноз сводных показателей государственных заданий

Перечень оказываемых в рамках подпрограммы государственных услуг (выполняемых работ):

1) оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, включая мероприятия по профилактике, диспансерному наблюдению населения и лечению заболеваний;

2) оказание круглосуточной специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи заболевшим и пострадавшим;

3) оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара;

4) оказание санаторно-курортной медицинской помощи в детском противотуберкулезном санатории в соответствии с федеральными стандартами оказания медицинской помощи;

5) оказание стационарной медицинской помощи, включая проведение комплекса мероприятий по диагностике и лечению получателя услуги в условиях круглосуточного стационара;

6) обеспечение лечебно-профилактических учреждений здравоохранения препаратами и компонентами крови для оказания

медицинской помощи, включая заготовку, переработку и хранение донорской крови;

- 7) производство судебно-медицинской экспертизы;
- 8) услуги по уходу и медико-социальной реабилитации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики;
- 9) предоставление услуг автомобильного транспорта;
- 10) предоставление услуг по стирке белья;
- 11) предоставление услуг по обслуживанию и ремонту зданий, сооружений и прилегающих к ним территорий;
- 12) формирование статистической отчетности и подготовка аналитической информации;
- 13) образовательные услуги: лечебное дело, акушерское дело, сестринское дело, лабораторное дело, фармация;
- 14) судебно-психиатрическая экспертиза;
- 15) оказание круглосуточной скорой медицинской помощи заболевшим и пострадавшим
- 16) укрепление материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай.

Ведомственный перечень государственных услуг утвержден [приказом](#) Министерства здравоохранения Республики Алтай от 28 июля 2011 года N 106 "Об утверждении перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) учреждениями здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай".

[Прогноз](#) сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Республики Алтай по годам реализации программы представлен в приложении N 4 к программе.

Сведения о публичных нормативных обязательствах

В рамках подпрограммы не осуществляется выплата публичных нормативных обязательств.

Сведения о средствах федерального бюджета, использование которых предполагается в рамках реализации основной государственной программы в рамках подпрограммы

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

федеральный бюджет, всего 472758,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 18.08.2014 [N 243](#), от 25.12.2014 [N 420](#), от 17.02.2015 [N 43](#), от 02.07.2015 [N 202](#), от 20.11.2015 [N 387](#), от 29.12.2015 [N 446](#), от 16.03.2016 [N 67](#))

2013 - 234469,9 тыс. рублей;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 18.08.2014 [N 243](#))

2014 - 121054,2 тыс. рублей;

(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 18.08.2014 [N 243](#), от 25.12.2014 [N 420](#), от 17.02.2015 [N 43](#))

2015 - 117234,5 тыс. рублей;

(в ред. Постановлений Правительства Республики Алтай от 17.02.2015 [N 43](#), от 02.07.2015 [N 202](#), от 20.11.2015 [N 387](#), от 29.12.2015 [N 446](#))

абзацы шестой - восьмой утратили силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 [N 67](#).

Информация о ресурсном [обеспечении](#) мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета приводится в приложении N 6 к программе.

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

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 [N 67](#))

Сведения об участии муниципальных образований в реализации подпрограммы

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

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

- 2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий в соответствии с [частью 2 статьи 16](#) настоящего Федерального закона;

- 3) 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 в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;

- 4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

- 5) 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;

- 6) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;

- 7) 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 "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации";

- 8) реализация мероприятий по профилактике туберкулеза и формированию здорового образа жизни, информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения туберкулеза на территории муниципального образования в

соответствии с законом субъекта Российской Федерации, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения.

Сведения о целевых показателях, характеризующих достижение целей и задач подпрограммы в разрезе муниципальных образований, приведены в приложении N 1а к программе.

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

В реализации мероприятий подпрограммы также участвуют 63 частных медицинских организаций, лицензированных в установленном порядке и осуществляющих свою деятельность в следующих направлениях:

при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; организации сестринского дела; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественного здоровья; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; кардиологии; косметологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии; неврологии;

при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам (предсменным, послесменным); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

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

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

2) условия оказания медицинской помощи, реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в учреждениях здравоохранения Республики Алтай, участвующих в реализации Территориальной программы;

3) перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и медицинских изделий, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи; (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

4) перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для детей, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен; (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

5) перечень медицинских учреждений и других медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования;

6) объемы медицинской помощи медицинским учреждениям и другим медицинским организациям, участвующим в реализации Территориальной программы;

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

8) структуру тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

9) целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи.

Информация о ресурсном **обеспечении** из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай представлена в приложении N 6 к программе.

2. Подпрограмма
"Совершенствование сети организаций здравоохранения
Республики Алтай"

(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай
от 16.03.2016 N 67)

2.1. Паспорт подпрограммы государственной
программы Республики Алтай

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Совершенствование сети организаций здравоохранения 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 регионального развития Республики Алтай
Сроки реализации подпрограммы	2013 - 2018 годы
Цель подпрограммы	Совершенствование сети организаций здравоохранения Республики Алтай
Задачи подпрограммы	Организация строительства и реконструкции объектов здравоохранения; Повышение устойчивости объектов здравоохранения; Модернизация объектов здравоохранения Республики Алтай; Укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения Республики Алтай
Целевые показатели подпрограммы	Количество зданий, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем, доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составит 1271026,8 тыс. рублей, в том числе: а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 528552,3 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 г. - 120167,4 тыс. рублей; 2014 г. - 189769,1 тыс. рублей; 2015 г. - 49607,5 тыс. рублей; 2016 г. - 56336,1 тыс. рублей; 2017 г. - 56336,1 тыс. рублей; 2018 г. - 56336,1 тыс. рублей; б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 742474,5 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 г. - 275434,2 тыс. рублей; 2014 г. - 217040,3 тыс. рублей; 2015 г. - 250000,0 тыс. рублей; 2016 г. - 0,0 тыс. рублей; 2017 г. - 0,0 тыс. рублей; 2018 г. - 0,0 тыс. рублей; в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2016 г. - 0,0 тыс. рублей; 2017 г. - 0,0 тыс. рублей; 2018 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: 2016 г. - 0,0 тыс. рублей; 2017 г. - 0,0 тыс. рублей; 2018 г. - 0,0 тыс. рублей

2.2. Цели, задачи и целевые показатели подпрограммы

Целью подпрограммы является совершенствование сети организаций здравоохранения Республики Алтай.

Задачами подпрограммы являются:

- 1) укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения Республики Алтай;
- 2) организация строительства и реконструкции объектов здравоохранения;
- 3) повышение устойчивости объектов здравоохранения;
- 4) модернизация объектов здравоохранения Республики Алтай.

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.

2.3. Основные мероприятия государственной программы

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

- 1) укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения Республики Алтай, в том числе оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Алтай;
 - 2) строительство и реконструкция объектов здравоохранения Республики Алтай, в том числе повышение уровня пожарной безопасности в государственных учреждениях здравоохранения Республики Алтай, приведение зданий государственных учреждений здравоохранения Республики Алтай в соответствие с санитарными нормами и правилами;
 - 3) модернизация объектов здравоохранения Республики Алтай, в том числе внедрение современных информационных систем в здравоохранении путем внедрения современных информационных систем в структуру здравоохранения, которое включает в себя персонализированный учет оказанных медицинских услуг, а также внедрение систем электронного документооборота;
 - 4) повышение устойчивости объектов здравоохранения.
- Сведения об основных мероприятиях подпрограммы представлены в [приложении N 2](#) к программе.

2.4. Меры государственного регулирования

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Республики Алтай.

Государственное регулирование мероприятий подпрограммы будет осуществляться в соответствии с нормативно-правовыми актами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Республики Алтай и Министерства здравоохранения Республики Алтай в сфере здравоохранения.

Принятие нормативных правовых актов будет производиться по мере необходимости.

В рамках реализации мер государственного регулирования осуществляется установление пониженных налоговых ставок в отношении организации здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности которых полностью или частично осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай.

Меры государственного регулирования, обеспечивающие развитие здравоохранения, позитивно влияют на показатели финансово-экономической эффективности.

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 742474,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 г. - 275434,2 тыс. рублей;

2014 г. - 217040,3 тыс. рублей;

2015 г. - 250000,0 тыс. рублей;

2016 - 0,0 тыс. рублей;

2017 - 0,0 тыс. рублей;

2018 - 0,0 тыс. рублей.

Информация о ресурсном обеспечении мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета приводится в [приложении N 6](#) и [приложении N 6.1](#) к программе.

2.6. Сведения об участии муниципальных образований в реализации подпрограммы

В реализации подпрограммы участие муниципальных образований не предусмотрено.

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

В реализации подпрограммы участие организаций не предусмотрено.

3. Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни" (введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

3.1. Паспорт подпрограммы государственной программы Республики Алтай

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни
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 образования и науки Республики Алтай; Министерство сельского хозяйства Республики Алтай; Комитет по молодежной политике, физической культуре и спорту Республики Алтай; Министерство культуры Республики Алтай; Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай
Сроки реализации подпрограммы	2016 - 2018 годы
Цель подпрограммы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни
Задачи подпрограммы	Стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с социально значимыми заболеваниями населения в Республике Алтай; Формирование здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний и вредных привычек; Развитие и совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай; Профилактика злоупотребления наркотическими средствами, повышение качества и доступности наркологической медицинской помощи населению Республики Алтай, и совершенствование системы социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества
Целевые показатели подпрограммы	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция; доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном наблюдении; общая инфекционная заболеваемость населения; общая заболеваемость взрослого населения; общая заболеваемость детского населения; число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента); число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента); число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента); число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента); охват профилактическими медицинскими осмотрами детей; потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь); распространенность потребления табака среди взрослого населения
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составит 9992028,6 тыс. рублей, в том числе: а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 4253686,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2016 г. - 1417895,6 тыс. рублей; 2017 г. - 1417895,6 тыс. рублей; 2018 г. - 1417895,6 тыс. рублей; б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 61200,6 тыс. рублей, в том числе по годам: 2016 г. - 20400,2 тыс. рублей; 2017 г. - 20400,2 тыс. рублей; 2018 г. - 20400,2 тыс. рублей; в) за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 5557141,2 тыс. рублей, в том числе по годам: 2016 г. - 1852380,4 тыс. рублей; 2017 г. - 1852380,4 тыс. рублей; 2018 г. - 1852380,4 тыс. рублей; г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности, справочно) составит - 120000,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2016 г. - 40000,0 тыс. рублей; 2017 г. - 40000,0 тыс. рублей; 2018 г. - 40000,0 тыс. рублей.

3.2. Цели и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.
Для достижения поставленной цели в рамках подпрограммы необходимо решить следующие задачи:

-
- 1) стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с социально значимыми заболеваниями населения в Республике Алтай;
 - 2) формирование здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний и вредных привычек;
 - 3) развитие и совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай;
 - 4) профилактика злоупотребления наркотическими средствами, повышение качества и доступности наркологической медицинской помощи населению Республики Алтай, и совершенствование системы социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества.

Прогнозные значения целевых показателей программы определены в соответствии с государственной программой Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года N 294.

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

3.3. Основные мероприятия государственной программы

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

- предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями;
- формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение алкоголя и табака;
- повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай;
- комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай.

[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.

3.4. Меры государственного регулирования

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Республики Алтай.

Государственное регулирование мероприятий подпрограммы будет осуществляться в соответствии с нормативно-правовыми актами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Республики Алтай и Министерства здравоохранения Республики Алтай в сфере здравоохранения.

Принятие нормативных правовых актов будет производиться по мере необходимости.

В рамках реализации мер государственного регулирования осуществляется установление пониженных налоговых ставок в отношении организации здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности которых полностью или частично осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай.

Меры государственного регулирования, обеспечивающие развитие здравоохранения, позитивно влияют на показатели финансово-экономической эффективности.

3.5. 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 61200,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

2016 г. - 20400,2 тыс. рублей;

2017 г. - 20400,2 тыс. рублей;

2018 г. - 20400,2 тыс. рублей.

Информация о ресурсном обеспечении мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета приводится в [приложении N 6.1](#) к программе.

3.6. 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:

- 1) 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);

- 2) 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;

- 3) 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;

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

- 5) 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.

[Сведения](#) о целевых показателях, характеризующих достижение целей и задач подпрограммы в разрезе муниципальных образований,

приведены в приложении N 1а к программе.

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

В реализации мероприятий подпрограммы также участвуют 54 частных медицинских организаций, лицензированных в установленном порядке и осуществляющих свою деятельность в следующих направлениях:

при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; организации сестринского дела; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; терапии;

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

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

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

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

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

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

6) структуру тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

7) 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 6.1](#) к программе.

4. Подпрограмма "Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай" (введен [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

4.1. Паспорт подпрограммы государственной программы Республики Алтай

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	-
Сроки реализации подпрограммы	2016 - 2018 годы
Цель подпрограммы	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай
Задачи подпрограммы	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения; Обеспечение отдельных категорий населения Республики Алтай лекарственными препаратами и медицинскими изделиями; Повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой (скорой специализированной) медицинской помощи населению Республики Алтай; Повышение квалификации работников организаций здравоохранения, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников организаций

	здравоохранения
Целевые показатели подпрограммы	<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 отдельным категориям граждан от общего количества выписанных рецептов;</p> <p>обеспеченность врачами в медицинских организациях;</p> <p>доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места дорожно-транспортных происшествий до 20 минут;</p> <p>количество форм статистической отчетности</p>
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составит 1830236,1 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 1176718,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2016 г. - 392239,6 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. - 392239,6 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. - 392239,6 тыс. рублей;</p> <p>б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 74517,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2016 г. - 24839,1 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. - 24839,1 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. - 24839,1 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>2016 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>г) за счет средств из иных источников (средств от приносящей доход деятельности, справочно) составит 579000,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2016 г. - 193000,0 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. - 193000,0 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. - 193000,0 тыс. рублей.</p>

4.2. Цели и задачи подпрограммы

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

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

- 1) создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения;
- 2) обеспечение отдельных категорий населения Республики Алтай лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;
- 3) повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой (скорой специализированной) медицинской помощи населению Республики Алтай;
- 4) повышение квалификации работников организаций здравоохранения, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников организаций здравоохранения.

Прогнозные значения целевых показателей программы определены в соответствии с государственной программой Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года N 294.

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

4.3. Основные мероприятия государственной программы

В рамках подпрограммы реализуются следующие основные мероприятия:

- создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения;
- обеспечение отдельных категорий граждан Республики Алтай лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;
- оказание и совершенствование специализированной медицинской помощи;
- повышение квалификации работников организаций здравоохранения, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников организаций 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.

4.4. Меры государственного регулирования

Реализация мероприятий подпрограммы осуществляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Республики Алтай.

Государственное регулирование мероприятий подпрограммы будет осуществляться в соответствии с нормативно-правовыми актами Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Республики Алтай и Министерства здравоохранения Республики Алтай в сфере здравоохранения.

Принятие нормативных правовых актов будет производиться по мере необходимости.

В рамках реализации мер государственного регулирования осуществляется установление пониженных налоговых ставок в отношении организации здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности которых полностью или частично осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай.

Меры государственного регулирования, обеспечивающие развитие здравоохранения, позитивно влияют на показатели финансово-экономической эффективности.

4.5. 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 74517,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2016 г. - 24839,1 тыс. рублей;

2017 г. - 24839,1 тыс. рублей;

2018 г. - 24839,1 тыс. рублей.

Информация о ресурсном обеспечении мероприятий подпрограммы за счет средств федерального бюджета приводится в [приложении N 6.1](#) к программе.

4.6. Сведения об участии муниципальных образований в реализации подпрограммы

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

1) 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);

2) 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.

[Сведения](#) о целевых показателях, характеризующих достижение целей и задач подпрограммы в разрезе муниципальных образований, приведены в [приложении N 1а](#) к программе.

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

В реализации мероприятий подпрограммы также участвуют 54 частных медицинских организаций, лицензированных в установленном порядке и осуществляющих свою деятельность в следующих направлениях:

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; кардиологии; косметологии; неврологии; онкологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии; неврологии;

при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам (предсменным, послесменным); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Информация о ресурсном обеспечении за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай представлена в [приложении N 6.1](#) к программе.

VI. Обеспечивающая подпрограмма государственной программы Республики Алтай (в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67)

6.1. Паспорт обеспечивающей подпрограммы государственной программы Республики Алтай

Наименование обеспечивающей подпрограммы государственной программы (далее - обеспечивающая подпрограмма)	Создание условий для реализации государственной программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения"
Наименование государственной программы, в состав которой входит обеспечивающая подпрограмма	Развитие здравоохранения
Соисполнители государственной программы, участвующие в реализации основных мероприятий государственной программы в рамках обеспечивающей подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Цели обеспечивающей подпрограммы	Создание оптимальных условий по обеспечению реализации государственной программы Республики Алтай
Целевые показатели обеспечивающей подпрограммы	Уровень достижения показателей государственной программы
Ресурсное обеспечение подпрограммы	<p>Объем бюджетных ассигнований в целом на реализацию подпрограммы составит 103146,0 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 88660,6 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2013 г. - 13965,3 тыс. рублей; 2014 г. - 14253,5 тыс. рублей; 2015 г. - 14882,0 тыс. рублей; 2016 г. - 15186,6 тыс. рублей; 2017 г. - 15186,6 тыс. рублей; 2018 г. - 15186,6 тыс. рублей;</p> <p>б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 14485,4 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2013 г. - 2698,7 тыс. рублей; 2014 г. - 2647,1 тыс. рублей; 2015 г. - 2382,4 тыс. рублей; 2016 г. - 2252,4 тыс. рублей; 2017 г. - 2252,4 тыс. рублей; 2018 г. - 2252,4 тыс. рублей;</p> <p>в) за счет средств Территориального фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай (справочно) составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2016 г. - 0,0 тыс. рублей; 2017 г. - 0,0 тыс. рублей; 2018 г. - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>г) за счет средств из иных источников (средств о приносящей доход деятельности, справочно) составит 0,0 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2016 г. - 0,0 тыс. рублей; 2017 г. - 0,0 тыс. рублей; 2018 г. - 0,0 тыс. рублей</p>

6.2. Цели, основные мероприятия и ресурсное обеспечение

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

Обеспечивающая 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 103146,0 тыс. рублей, в том числе:

а) за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай составит 88660,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 г. - 13965,3 тыс. рублей;

2014 г. - 14253,5 тыс. рублей;

2015 г. - 14882,0 тыс. рублей;

2016 г. - 15186,6 тыс. рублей;

2017 г. - 15186,6 тыс. рублей;

2018 г. - 15186,6 тыс. рублей;

б) за счет средств федерального бюджета (справочно) составит 14485,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 г. - 2698,7 тыс. рублей;

2014 г. - 2647,1 тыс. рублей;

2015 г. - 2382,4 тыс. рублей;

2015 г. - 2252,4 тыс. рублей;

2016 г. - 2252,4 тыс. рублей;

2017 г. - 2252,4 тыс. рублей;

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

2016 г. - 0,0 тыс. рублей;

2017 г. - 0,0 тыс. рублей;

2018 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:

2016 г. - 0,0 тыс. рублей;

2017 г. - 0,0 тыс. рублей;

2018 г. - 0,0 тыс. рублей.

VII. Анализ рисков реализации государственной программы
и описание мер управления рисками реализации
государственной программы

Утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67.

VIII. Ресурсное обеспечение государственной программы

Утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67.

IX. Ожидаемые конечные результаты реализации
государственной программы

Утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67.

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

СВЕДЕНИЯ
О СОСТАВЕ И ЗНАЧЕНИЯХ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
Список изменяющих документов
(в ред. Постановления Правительства Республики Алтай
от 16.03.2016 N 67)

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)
			2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	
			отчет	отчет	оценка	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	
Государственная программа "Развитие здравоохранения"											
1.	Младенческая смертность	на 1 тыс. родившихся живыми	11	13	12,5	12,6	12	9,8	8,7	7,5	I
2.	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	I
3.	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения						529,4	529,2	529	I
4.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	28,4	39,8	26,1	24	22	20	15	12	I
5.	Смертность от злокачественных новообразований	на 100 тысяч	163,4	160,4	154,4	150,2	150	149,8	149,6	149,3	I

		населения										
6.	Смертность от туберкулеза	на 100 тысяч населения	19,3	11,5	19	20,5	19,2	16,5	15,2	13	I	
7.	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни с активной формой туберкулеза	на 100 тыс. населения	-	-	-	73	65,5	60,5	47,7	43,5	I	
8.	Ожидаемая средняя продолжительность жизни	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	66,8	67,3	67,9	68,5	I	
9.	Общий коэффициент смертности населения	на 1000 населения	12,2	11,1	11,8	11,6	11,4	11,2	11	10,8	I	
10.	Суммарный коэффициент рождаемости	на 10 тыс. населения	нет данных	2,3	2,41	2,37	2,505	2,532	2,564	2,6	I	
11.	Число высокопроизводительных рабочих мест по разделу N "Здравоохранение и предоставление социальных услуг" ОКВЭД в сфере здравоохранения	тыс. единиц	-	-	-	-	3,7	3,7	3,7	3,7	I	
12.	Отношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Республике Алтай	%	115,5	120,6	193,7	176,4	178,9	178,9	200	200	I	
13.	Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического персонала, обеспечивающего	%	65,4	59,6	83,1	86,4	85,6	85,6	100	100	I	

	предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Алтай										
14.	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Республике Алтай	%	37,3	37,6	50,1	51	52,4	70,5	100	100	I
1. Обеспечивающая подпрограмма "Создание условий для реализации государственной программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения"											
1.1.	Уровень достижения показателей государственной программы	%	-	-	-	-	-	90	90	90	II
1.1. Основное мероприятие "Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай"											
КонсультантПлюс: примечание. Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.											
1.1.	Уровень достижения показателей основных мероприятий, реализуемых Министерством здравоохранения Республики Алтай	%	-	-	-	-	-	90	90	90	II
2. Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни"											
2.1.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция	%	-	-	-	72,2	73,4	73,4	74,2	74,8	I
2.2.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном наблюдении	%	-	-	-	29,35	29,5	29,5	29,7	29,7	I

2.3.	Общая инфекционная заболеваемость населения	на 1000 населения	205,8	152,66	191,31	191	190,5	190,5	190,5	190,5	II
2.4.	Общая заболеваемость взрослого населения	на 1000 взрослого	1649,4	1649,3	1649,2	1649,1	1649	1648,9	1648,8	1648,7	II
2.5.	Общая заболеваемость детского населения	на 1000 детского населения	1934,2	1863,4	1894,2	1863,2	1863,1	1863	1862,9	1862,8	II
2.6.	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	%	-	-	-	-	-	8,94	9,12	9,3	I
2.7.	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	%	6,6	6,9	7,2	7,2	7,5	9,61	9,8	9,99	I
2.8.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	%	-	-	-	-	-	11,92	12,16	12,41	I
2.9.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	%	-	-	-	-	-	9,61	9,8	9,99	I
2.10.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	-	-	-	-	-	95	95	95	I
2.11.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты	%	-	-	-	-	-	95	95	95	I
2.12.	Охват диспансеризацией	%	-	-	-	-	-	23	23	23	I

	взрослого населения											
2.13.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	%	94,7	97,1	97,9	99	85	86	87	88	I	
2.14.	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)	литров на душу населения в	-	-	-	6,5	6,2	6	5,8	5,6	I	
2.15.	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	%	-	-	-	60	55	50	45	40	I	
2.1. Основное мероприятие "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Алтай"												
2.1.1.	Смертность от инфекционных и паразитарных заболеваний	на 10000 населения	-	-	-	-	-	23,9	23,8	23,7	II	
2.2. Основное мероприятие "Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака"												
2.2.1.	Охват населения Республики Алтай профилактическими мероприятиями по предупреждению НИЗ и пропаганде здорового образа жизни	%	-	-	-	-	-	65	70	75	II	
2.3. Основное мероприятие "Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай"												
2.3.1.	Объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	посещений	-	-	-	-	-	2222992	2222992	2222992	I	
2.4. Основное мероприятие "Комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай"												
2.4.1.	Охват диспансерным наблюдением больных наркоманией и алкоголизмом от общего количества больных наркоманией и алкоголизмом	%	-	-	-	-	-	100	100	100	II	
2.4.2.	Количество респондентов	человек	-	-	-	-	-	500	500	500	II	
2.4.3.	Доля проведенных мероприятий	%	-	-	-	-	-	10	10	10	II	

	по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров от общего количества мероприятий, проведенных среди несовершеннолетних и молодежи, в сфере культуры										
2.4.5.	Количество участников спортивно-массовых мероприятий антинаркотической направленности, проводимых на территории Республики Алтай	человек	-	-	-	-	-	150	150	150	II
2.4.6.	Количество специалистов, прошедших обучение по NDVI с распознаванием растительного покрова в условиях Горного Алтая, для повышения эффективности обнаружения очагов дикорастущей конопли	человек	-	-	-	-	-	10	10	10	II
КонсультантПлюс: примечание. Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.											
2.5.7.	Количество граждан, получивших услуги по социальной реабилитации и ресоциализации	человек	-	-	-	-	-	5	5	5	II
3. Подпрограмма "Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай"											
3.1.	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	человек	-	-	-	-	-	1020	1170	1320	I
3.2.	Доля обследованных беременных женщин в первом триместре беременности по алгоритму комплексной пренатальной (дородовой)	%	-	-	-	-	-	55	60	65	I

	диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности										
3.3.	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)	%	-	-	-	-	-	95	95	95	I
3.4.	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни)	%	-	-	-	-	-	95	95	95	I
3.5.	Доля обслуженных рецептов на лекарственные средства по отдельным категориям граждан от общего количества выписанных рецептов	%	98	98	98	98	98	98	98	98	II
3.6.	Обеспеченность врачами в медицинских организациях	на 10 тысяч населения	36,7	36,5	38,2	36,8	36,9	37	37	37,1	I
3.7.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места дорожно-транспортных происшествий до 20 минут	%	76,4	78,8	91,5	93,8	81,5	84,5	88,1	89	I
3.8.	Количество форм статистической отчетности	ед.	350	350	355	1762	350	350	350	350	II
3.1. Основное мероприятие "Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения"											
3.1.1.	Доля медицинских организаций, предоставляющих статистическую отчетность, от общего количества медицинских организаций	%	-	-	-	-	-	100	100	100	II
3.2. Основное мероприятие "Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями"											

3.2.1.	Уровень обеспечения годовых заявок в части закупок лекарственных препаратов для обеспечения отдельных категорий граждан Республики Алтай на конец года, не менее	%	-	-	-	-	-	100	100	100	II
3.3. Основное мероприятие "Оказание и совершенствование специализированной медицинской помощи"											
3.3.1.	Объем оказания круглосуточной специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи	число пациентов	-	-	-	-	-	388	388	388	I
		часы-вылеты	-	-	-	-	-	39	39	39	I
3.4. Основное мероприятие "Повышение квалификации работников организаций здравоохранения, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников организаций здравоохранения"											
3.4.1.	Количество врачей, прошедших профессиональную переподготовку и повышение квалификации	человек	-	-	-	-	-	143	150	157	II
3.4.2.	Количество средних медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку и повышение квалификации	человек	-	-	-	-	-	825	840	850	II
4. Подпрограмма "Совершенствование сети организаций здравоохранения Республики Алтай"											
4.1.	Количество зданий, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем	ед.	0	2	5	10	16	19	20	22	II
4.2.	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	%	0	0	10	20	35	50	80	100	II
4.1. Основное мероприятие "Строительство и реконструкция объектов здравоохранения в Республике Алтай"											
4.1.1.	Проектная мощность организаций здравоохранения, строительство которых осуществляется в рамках основного мероприятия	койки дневного пребывания	-	-	-	-	-	2	2 <*>	2 <*>	II

4.2. Основное мероприятие "Модернизация объектов здравоохранения Республики Алтай"

4.2.1.	Количество объектов недвижимого имущества, приобретенных для обеспечения деятельности медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай	ед.	-	-	-	-	-	1	1 <*>	1 <*>	II
4.2.2.	Количество автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам субъектов Российской Федерации	ед.	-	-	-	-	-	644	1030	1288	I

4.3. Основное мероприятие "Укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения Республики Алтай"

4.3.1.	Доля расходов, направленных на капитальный ремонт медицинских организаций, в общем объеме расходов, направленных на укрепление материально-технической базы медицинских организаций	%	-	-	-	-	-	46	50	55	II
4.3.2.	Доля медицинских организаций, обеспеченных автомобильным транспортом, в общем количестве медицинских организаций	%	-	-	-	-	-	100	100	100	II

<*> Значение показателя указывается с нарастающим итогом.

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

СВЕДЕНИЯ

О ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ В РАЗРЕЗЕ
 МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ
 Список изменяющих документов
 (в ред. Постановления Правительства Республики Алтай
 от 16.03.2016 N 67)

Наименование государственной программы Развитие здравоохранения

Администратор государственной программы Министерство здравоохранения Республики Алтай

N п/п	Муниципальные образования (группы муниципальных образований)	Единица измерения	Значение целевых показателей								Статус целевых показателей (I, II степень)
			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	
			отчет	оценка	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	
Государственная программа "Развитие здравоохранения"											
1. Общая смертность населения											
1.1.	МО "Кош-Агачский район"	на 1000 населения	10	8,1	8,9	9	8,9	8,8	8,7	8,6	I
1.2.	МО "Улаганский район"	на 1000 населения	11,6	12,9	11,6	11,7	11,6	11,5	11,4	11,4	I
1.3.	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 1000 населения	14	13,4	12,2	12,9	12,7	12,5	12,2	12	I
1.4.	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 1000 населения	12,4	12,9	13,2	13	12,4	11,2	11	10,8	I
1.5.	Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 1000 населения	14,6	14,5	11,6	12,8	12,4	11,8	11,2	10,8	I
1.6.	Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 1000 населения	14,5	13,3	9,9	11,6	11,4	11,2	11	10,8	I
1.7.	Муниципальное образование "Турочакский район"	на 1000 населения	16	12,4	15,7	15,3	15	15	14,7	14,7	I
1.8.	Муниципальное образование "Чойский район"	на 1000 населения	16,9	12,5	11,8	13	12,5	12	11,5	11	I
1.9.	Муниципальное образование	на 1000	13,2	11,6	10,6	11,5	11,4	11,2	11	10,8	I

	"Чемальский район"	населения									
1.10.	Муниципальное образование "Майминский район"	на 1000 населения	12,2	11,6	11,3	11,5	11,4	11,3	11,2	11,1	I
1.11.	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 1000 населения	9,7	10	10,7	10,5	10,3	10,1	10	10	I
2. Ожидаемая средняя продолжительность жизни											
2.1.	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	лет	65,4	66,8	67,3	57,5	58,1	58,3	58,9	59,6	I
2.2.	Муниципальное образование "Улаганский район"	лет	65,4	66,8	67,3	66,1	66,2	66,3	66,4	66,5	I
2.3.	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	66,8	67,3	67,9	68,5	I
2.4.	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	лет	65,4	66,8	67,3	62,2	63,8	64,3	65,9	66,5	I
2.5.	Муниципальное образование "Онгудайский район"	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	66,8	67,3	67,9	68,5	I
2.6.	Муниципальное образование "Шебалинский район"	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	66,8	67,3	67,9	68,5	I
2.7.	Муниципальное образование "Турочакский район"	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	66,8	67,3	67,9	68,5	I
2.8.	Муниципальное образование "Чойский район"	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	67	67,5	67,8	68,1	I
2.9.	Муниципальное образование "Чемальский район"	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	66,8	67,3	67,9	68,5	I
2.10.	Муниципальное образование "Майминский район"	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	66,8	67,3	67,9	68,5	I
2.11.	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	лет	65,4	66,8	67,3	66,2	66,8	67,3	67,9	68	I
3. Младенческая смертность											
3.1.	Муниципальное образование	на 1000	7,8	7,5	20,8	11	10,5	10	9,8	8,6	I

	"Кош-Агачский район"	родившихся живыми										
3.2.	Муниципальное образование "Улаганский район"	на 1000 родившихся живыми	20,6	18,3	28	20,5	20	10	9	7,5	I	
3.3.	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 1000 родившихся живыми	6,8	14,6	18,8	11,9	11,7	11,5	11,3	11,1	I	
3.4.	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 1000 родившихся живыми	5	10,5	8,3	8,3	8	8	8	8	I	
3.5.	Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 1000 родившихся живыми	8,7	27,9	9,3	12,6	12	9,8	8,7	7,5	I	
3.6.	Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 1000 родившихся живыми	21,4	9,4	14,2	20,5	14,8	9,8	8,7	7,5	I	
3.7.	Муниципальное образование "Турочакский район"	на 1000 родившихся живыми	15,1	7,4	4,1	12,6	12	9,8	8,7	7,5	I	
3.8.	Муниципальное образование "Чойский район"	на 1000 родившихся живыми	16,8	11,4	25,2	16,5	14	13	10	9	I	
3.9.	Муниципальное образование "Чемальский район"	на 1000 родившихся живыми	0	9,4	5,7	8,6	8,5	8,5	8,3	8,1	I	
3.10.	Муниципальное образование "Майминский район"	на 1000 родившихся живыми	6,2	12	8,5	8,5	8,4	8,3	8,2	8,1	I	
3.11.	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 1000 родившихся живыми	12,8	14,4	6,2	9	8,5	8	7,6	7,5	I	
4. Материнская смертность												
4.1.	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 1000 родившихся	0	0	0	0	0	0	0	0	I	

		живыми										
4.2.	Муниципальное образование "Улаганский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.3.	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.4.	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.5.	Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.6.	Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.7.	Муниципальное образование "Турочакский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.8.	Муниципальное образование "Чойский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.9.	Муниципальное образование "Чемальский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.10.	Муниципальное образование "Майминский район"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
4.11.	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	I
5. Смертность от дорожно-транспортных происшествий												
5.1.	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 100 тыс. населения	38,3	71,1	43,7	46,9	42	40	35	32		I

5.2.	Муниципальное образование "Улаганский район"	на 100 тыс. населения	52,6	131,2	52,2	52,5	52,4	52,3	52,2	52,1	I
5.3.	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 100 тыс. населения	40,1	20,6	69	31,2	31	30,8	30,6	30,4	I
5.4.	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 100 тыс. населения	0	11,7	11,8	11,6	11,3	11	10,9	10,8	I
5.5.	Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 100 тыс. населения	80,9	123,3	41,3	35,4	28,4	21,3	14	12	I
5.6.	Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 100 тыс. населения	29,4	44,3	22,1	24	22	20	15	12	I
5.7.	Муниципальное образование "Турочакский район"	на 100 тыс. населения	16	56	16	24	22	20	15	12	I
5.8.	Муниципальное образование "Чойский район"	на 100 тыс. населения	23,9	11,9	23,6	23,6	23,6	11,8	11,8	11,8	I
5.9.	Муниципальное образование "Чемальский район"	на 100 тыс. населения	63,4	31,1	10,3	29,1	24	20	15	12	I
5.10.	Муниципальное образование "Майминский район"	на 100 тыс. населения	27,9	20,6	30,6	24,9	22,9	20,9	18,9	16,9	I
5.11.	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 100 тыс. населения	14,1	17,5	14,7	19,7	19,8	19,9	19,7	19,6	I
6. Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных											
6.1.	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 100000 населения	109,1	71,1	98,3	113,8	113,6	113,4	113,2	113	I
6.2.	Муниципальное образование "Улаганский район"	на 100000 населения	70,2	52,5	121,7	122,7	122,6	122,5	122,4	122,3	I
6.3.	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 100000 населения	233,7	110	117,3	233,7	110	117,3	150,2	150	I
6.4.	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 100000 населения	99,7	152,7	94,2	130,2	130,1	130,1	130,5	130	I
6.5.	Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 100000 населения	140	95,9	179,1	150,2	150	149,8	149,6	149,3	I

6.6.	Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 100000 населения	154,5	214,3	169,7	154,5	214,3	169,7	150,2	150	I
6.7.	Муниципальное образование "Турочакский район"	на 100000 населения	199,9	96	183,6	175,8	175,5	175,3	175	175	I
6.8.	Муниципальное образование "Чойский район"	на 100000 населения	107,8	83,1	153,5	153,5	150,2	145	140	135	I
6.9.	Муниципальное образование "Чемальский район"	на 100000 населения	179,8	114,1	61,6	144,9	140,6	134,4	134,2	134	I
6.10.	Муниципальное образование "Майминский район"	на 100000 населения	250,9	178,5	180,3	183,1	182,9	182,7	182,7	182,3	I
7. Смертность от туберкулеза											
7.1.	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 100000 населения	5,5	0	0	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5	I
7.2.	Муниципальное образование "Улаганский район"	на 100000 населения	8,8	8,7	0	8,8	8,8	8,7	8,7	8,7	I
7.3.	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 100000 населения	20,3	27,5	6,9	17,6	16,8	13,8	13,4	13	I
7.4.	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 100000 населения	5,9	5,9	11,8	11,8	11,2	10,5	10,2	10	I
7.5.	Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 100000 населения	33,7	6,9	0	13,5	13,4	13,3	13,2	13	I
7.6.	Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 100000 населения	0	0	14,7	22,2	20,5	19,2	16,5	15,2	I
7.7.	Муниципальное образование "Турочакский район"	на 100000 населения	32	16	24,1	32	16	24,1	20,5	19,2	I
7.8.	Муниципальное образование "Чойский район"	на 100000 населения	35,9	0	11,8	23,6	18,2	16,8	15,4	13,5	I
7.9.	Муниципальное образование "Чемальский район"	на 100000 населения	21,1	20,7	30,5	28,8	19,2	16,5	15,2	13	I
7.10.	Муниципальное образование "Майминский район"	на 100000 населения	17,4	34	26,9	22	21,4	21,4	21,1	20,8	I

7.11.	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 100000 населения	22,2	18,2	31,1	20,5	19,2	16,5	15,2	13	I
-------	---	---------------------	------	------	------	------	------	------	------	----	---

Приложение N 2
к государственной программе
Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Республики Алтай
от 16.03.2016 N 67)

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.	Обеспечивающая подпрограмма "Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай"				
1.1.	Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Уровень достижения показателей основных мероприятий, реализуемых Министерством здравоохранения Республики Алтай	Уровень достижения показателей государственной программы
2.	Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни"				
2.1.	Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Смертность от инфекционных и паразитарных заболеваний	Общая инфекционная заболеваемость населения
2.2.	Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Охват населения Республики Алтай профилактическими мероприятиями по предупреждению НИЗ и пропаганде здорового образа жизни	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь); Распространенность потребления табака среди взрослого населения
2.3.	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи	Общая заболеваемость взрослого населения; Общая заболеваемость детского населения
2.4.	Комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Охват диспансерным наблюдением больных наркоманией и алкоголизмом от общего количества больных наркоманией и алкоголизмом	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента); Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)
Министерство культуры Республики Алтай		2013 - 2018	Доля проведенных мероприятий по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров от общего количества мероприятий, проведенных среди несовершеннолетних и молодежи, в сфере культуры		

		Министерство образования и науки Республики Алтай	2013 - 2018	Количество респондентов	
		Министерство сельского хозяйства Республики Алтай	2013 - 2018	Количество специалистов, прошедших обучение по NDVI с распознаванием растительного покрова в условиях Горного Алтая, для повышения эффективности обнаружения очагов дикорастущей конопли	
		Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай	2016 - 2018	Количество граждан, получивших услуги по социальной реабилитации и ресоциализации	
		Комитет по молодежной политике, физической культуре и спорту Республики Алтай	2013 - 2018	Количество участников спортивно-массовых мероприятий антинаркотической направленности, проводимых на территории Республики Алтай	
3.	Подпрограмма "Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай"				
3.1.	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Доля медицинских организаций, предоставляющих статистическую отчетность, от общего количества медицинских организаций	Количество форм статистической отчетности
3.2.	Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Уровень обеспечения годовых заявок в части закупа лекарственных препаратов для обеспечения отдельных категорий граждан Республики Алтай на конец года	Доля обслуженных рецептов на лекарственные средства по отдельным категориям граждан от общего количества выписанных рецептов
3.3.	Оказание и совершенствование специализированной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Объем оказания круглосуточной специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь
3.4.	Повышение квалификации работников организаций здравоохранения, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников организаций здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Количество врачей, прошедших профессиональную переподготовку и повышение квалификации	Обеспеченность врачами в организациях здравоохранения
4.	Подпрограмма "Модернизация и развитие системы здравоохранения"				
4.1.	Строительство и реконструкция объектов	Министерство регионального	2013 - 2018	Проектная мощность организаций	Количество зданий, прошедших

	здравоохранения в Республике Алтай	развития Республики Алтай		здравоохранения, строительство которых осуществляется в рамках основного мероприятия	капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем
4.2.	Модернизация объектов здравоохранения в части бюджетных инвестиций в Республике Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Количество объектов недвижимого имущества, приобретенных для обеспечения деятельности медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай; Количество автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам субъектов Российской Федерации	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты
4.3.	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 - 2018	Доля расходов, направленных на капитальный ремонт медицинских организаций, в общем объеме расходов, направленных на укрепление материально-технической базы медицинских организаций; Доля медицинских организаций, обеспеченных автомобильным транспортом, в общем количестве медицинских организаций	Количество зданий, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем

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

ОЦЕНКА
ПРИМЕНЕНИЯ МЕР ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ В СФЕРЕ
РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Утратила силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67.

Приложение N 4
к государственной программе
Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

ПРОГНОЗ
СВОДНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ НА ОКАЗАНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ) ГОСУДАРСТВЕННЫМИ
УЧРЕЖДЕНИЯМИ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ В РАМКАХ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67.

Приложение N 5
к государственной программе
Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

ОЦЕНКА
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВАХ РЕСПУБЛИКАНСКОГО
БЮДЖЕТА РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ПРОГРАММЫ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

Исключена с 1 января 2015 года. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 25.12.2014 N 420.

Приложение N 6
 к государственной программе
 Республики Алтай
 "Развитие здравоохранения"

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
 РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
 РЕСПУБЛИКАНСКОГО БЮДЖЕТА РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ
 Список изменяющих документов
 (в ред. Постановления Правительства Республики Алтай
 от 16.03.2016 N 67)

Наименование государственной программы Развитие здравоохранения

Администратор государственной программы Министерство здравоохранения Республики Алтай

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия	Администратор, исполнитель	Код государственной программы			Код бюджетной классификации					Расходы республиканского бюджета Республики Алтай,						
			ГП	ПП	ОМ	ГРБС	Рз	Пр	ЦС	ВР	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год			
Государственная программа	Развитие здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	00	00	901											
													ФБ	1931258,20	1982633,90	2290345,50	0,00
													РБ	512602,80	340741,60	369616,90	0,00
Аналитическая целевая программа	Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	00	00	901	09										
													РБ	1418655,40	1641892,30	1920728,60	0,00
													ФБ	13965,30	14253,50	14882,00	0,00
											09	002 04 00	121	2698,70	2647,10	2382,40	0,00
											09	002 04 00	122	11985,30	0,00	0,00	0,00
											09	002 04 00	242	824,20	0,00	0,00	0,00
09	002 04 00	244	449,10	0,00	0,00	0,00											
09	002 04 00	244	669,70	0,00	0,00	0,00											

								09	002 04 00	851	4,50	0,00	0,00	0,00
								09	002 04 00	852	16,30	0,00	0,00	0,00
								09	002 04 00	831	16,20	0,00	0,00	0,00
								09	100Л901	121	0,00	12365,80	12779,50	0,00
								09	100Л901	122	0,00	860,80	774,60	0,00
								09	100Л901	242	0,00	307,60	367,60	0,00
								09	100Л901	244	0,00	716,90	958,10	0,00
								09	100Л901	851	0,00	0,70	0,20	0,00
								09	100Л901	852	0,00	1,70	2,00	0,00
								09	0014900	121	2246,20	0,00	0,00	0,00
								09	0014900	122	74,60	0,00	0,00	0,00
								09	0014900	242	112,40	0,00	0,00	0,00
								09	0014900	244	265,50	0,00	0,00	0,00
								09	10059Б0	121	0,00	2170,80	2062,10	0,00
								09	10059Б0	122	0,00	123,00	87,00	0,00
								09	10059Б0	242	0,00	125,60	90,50	0,00
								09	10059Б0	244	0,00	227,70	142,80	0,00
Подпрограмма	Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	00	901	09			РБ	1284522,70	1437869,70	1856239,10	0,00
										ФБ	234469,90	121054,20	117234,50	0,00
Основное мероприятие	Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	02	901	09			РБ	14945,90	13047,60	5832,90	0,00
										ФБ	98740,40	21923,30	20999,50	0,00
								09	522 04 01	244	503,10	0,00	0,00	0,00

								09	522 04 02	244	1654,60	0,00	0,00	0,00
								09	522 04 03	244	9412,00	0,00	0,00	0,00
								09	522 04 04	244	700,00	0,00	0,00	0,00
								09	522 04 05	244	949,90	0,00	0,00	0,00
								09	522 04 06	244	403,30	0,00	0,00	0,00
								09	522 04 07	244	840,00	0,00	0,00	0,00
								09	522 04 08	244	358,00	0,00	0,00	0,00
								09	6221006	244	125,00	0,00	0,00	0,00
								09	1014001	244	0,00	400,00	0,00	0,00
								09	1014002	244	0,00	700,00	1500,00	0,00
								09	1014003	244	0,00	10294,00	2300,00	0,00
								09	1014004	244	0,00	400,00	1000,00	0,00
								09	1014005	244	0,00	331,10	0,00	0,00
								09	1014006	244	0,00	200,00	500,00	0,00
								09	1014007	244	0,00	200,00	200,00	0,00
								09	1014008	244	0,00	522,50	0,00	0,00
								09	9980000	244	98740,40	0,00	0,00	0,00
								01	1011082	244	0,00	0,00	332,90	0,00
								01	1015072	244	0,00	8812,10	0,00	0,00
								01	1015174	244	0,00	12882,70	0,00	0,00
								01	1015382	244	0,00	0,00	1331,60	0,00
								02	1015072	244	0,00	0,00	9070,80	0,00
								02	1015174	244	0,00	0,00	10076,80	0,00

								02	1015179	244	0,00	228,50	520,30	0,00
Основное мероприятие	Оказание и совершенствование специализированной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	03	901	09			РБ	242828,10	270652,00	261253,60	0,00
										ФБ	11650,00	3384,60	0,00	0,00
								01	522 84 20	611	32362,70	0,00	0,00	0,00
								01	522 84 30	611	32885,00	0,00	0,00	0,00
								02	522 84 20	611	793,90	0,00	0,00	0,00
								02	522 84 30	611	8982,40	0,00	0,00	0,00
								03	522 84 20	611	5477,80	0,00	0,00	0,00
								03	522 84 30	611	972,50	0,00	0,00	0,00
								05	522 84 40	611	39781,30	0,00	0,00	0,00
								05	522 84 40	612	5000,00	0,00	0,00	0,00
								05	0700200	612	11650,00	0,00	0,00	0,00
								09	522 84 10	611	27836,70	0,00	0,00	0,00
								09	5228410	612	256,50	0,00	0,00	0,00
								01	522 01 10	612	1407,70	0,00	0,00	0,00
								01	522 01 91	244	14500,00	0,00	0,00	0,00
								01	522 01 93	244	2800,00	0,00	0,00	0,00
								01	522 01 99	244	1100,00	0,00	0,00	0,00
								09	522 01 70	611	11406,70	0,00	0,00	0,00
								09	5220196	621	15098,90	0,00	0,00	0,00
								09	522 01 97	580	23340,50	0,00	0,00	0,00
04	522 01 94	611	18825,50	0,00	0,00	0,00								
01	1011001	244	0,00	19066,00	14696,50 <*>	0,00								

								01	1011002	244	0,00	391,10	741,10	0,00
								01	1011003	244	0,00	1400,00	0,00	0,00
								01	1011004	611	0,00	405,50	1726,10	0,00
								01	1011005	611	0,00	36934,30	37259,40	0,00
								01	1011005	612	0,00	0,00	0,00	0,00
								01	1011006	611	0,00	34694,30	33868,70	0,00
								01	1011006	612	0,00	0,00	1751,00	0,00
								02	1011005	611	0,00	1443,90	1443,90	0,00
								02	1011006	611	0,00	9058,00	10056,00	0,00
								03	1011005	611	0,00	5477,80	5477,80	0,00
								03	1011006	611	0,00	1021,90	1031,90	0,00
								04	1011012	611	0,00	20507,60	965,60	0,00
								04	1011012	612	0,00	0,00	4480,50	0,00
								05	1011011	611	0,00	37468,50	35792,40	0,00
								05	1011011	612	0,00	0,00	0,00	0,00
								06	1011009	611	0,00	16606,30	21248,60	0,00
								06	1011009	612	0,00	0,00	0,00	0,00
								09	1011007	611	0,00	29941,00	30210,40	0,00
								09	1011007	612	0,00	0,00	0,00	0,00
								09	1011008	611	0,00	13239,50	18426,50	0,00
								09	1011008	612	0,00	0,00	700,00	0,00
								09	1011013	621	0,00	16287,80	16251,70	0,00
								09	1011013	622	0,00	0,00	0,00	0,00

									09	1011505	580	0,00	26334,00	26534,00	0,00
									01	1011053	244	0,00	179,50	1700,00	0,00
									01	1011079	612	0,00	195,00	0,00	0,00
									01	1012053	244	0,00	0,00	0,00	0,00
									01	1015073	244	0,00	1613,80	0,00	0,00
									01	1015079	244	0,00	1770,80	0,00	0,00
									06	6221001	611	15940,40	0,00	0,00	0,00
									06	6221001	612	1273,80	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие	Обеспечение отдельных категорий граждан	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	04	901	09			РБ		23775,00	25102,40	33496,10	0,00
										ФБ		118579,50	84490,90	96235,00	0,00
								01	6221102	244	179,50	0,00	0,00	0,00	
								01	6221202	244	1703,50	0,00	0,00	0,00	
								01	6221302	244	109,00	0,00	0,00	0,00	
								02	6221002	323	20874,60	0,00	0,00	0,00	
								02	6221302	244	792,40	0,00	0,00	0,00	
								02	6221402	244	116,00	0,00	0,00	0,00	
								02	1012000	323	0,00	25000,00	0,00	0,00	
								09	1012000	323	0,00	0,00	33496,10	0,00	
								02	1012133	244	0,00	102,40	0,00	0,00	
								01	4850500	244	1613,80	0,00	0,00	0,00	
								01	4852000	244	15345,30	0,00	0,00	0,00	
								01	4850400	244	976,10	0,00	0,00	0,00	
01	4810400	244	9307,60	0,00	0,00	0,00									

								02	4850400	244	7094,00	0,00	0,00	0,00
								02	4851400	244	3916,90	0,00	0,00	0,00
								02	5050302	323	54217,20	0,00	0,00	0,00
								02	5202000	323	26108,60	0,00	0,00	0,00
								02	1013093	323	0,00	55436,80	56115,30	0,00
								09	1013093	323	0,00	0,00	0,00	0,00
								01	1015133	244	0,00	1945,50	0,00	0,00
								02	1015113	244	0,00	0,00	0,00	0,00
								02	1015133	244	0,00	1945,50	1713,50	0,00
								02	1015161	323	0,00	25163,10	31661,00	0,00
								02	1015482	323	0,00	0,00	6745,20	0,00
Основное мероприятие	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	05	901	09			РБ	903923,30	1072511,50	1509780,50	0,00
								01	5220120	612	4250,00	0,00	0,00	0,00
								01	5220130	611	3000,00	0,00	0,00	0,00
								01	5220130	612	30000,00	0,00	0,00	0,00
								01	522 01 24	611	6750,00	0,00	0,00	0,00
								01	5220125	611	35,00	0,00	0,00	0,00
								01	5220125	612	324,40	0,00	0,00	0,00
								01	5220126	611	5111,70	0,00	0,00	0,00
								01	5220129	611	1849,70	0,00	0,00	0,00
								01	5220131	612	500,00	0,00	0,00	0,00
								02	5220130	612	1000,00	0,00	0,00	0,00
								02	5220124	611	2025,00	0,00	0,00	0,00

								02	5220126	611	2061,00	0,00	0,00	0,00
								02	5220129	611	908,10	0,00	0,00	0,00
								02	5220160	622	3106,40	0,00	0,00	0,00
								04	5220197	580	77743,40	0,00	0,00	0,00
								09	5220198	560	765258,60	0,00	0,00	0,00
								09	1016501	560	0,00	1072511,50	0,00	0,00
								09	1016003	321	0,00	0,00	1509780,50	0,00
Основное мероприятие	Повышение квалификации медицинских кадров, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка медицинских работников	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	06	901				РБ	11960,00	3350,00	0,00	0,00
										ФБ	5500,00	0,00	0,00	0,00
							07	05	6221008	244	2000,00	0,00	0,00	0,00
							09	09	6221008	442	3960,00	0,00	0,00	0,00
							09	09	6221008	360	6000,00	0,00	0,00	0,00
							09	09	5051703	360	5500,00	0,00	0,00	0,00
							07	05	101Б000	244	0,00	221,70	0,00	0,00
							07	05	101Б000	612	0,00	1128,30	0,00	0,00
							09	09	101Б000	831	0,00	2000,00	0,00	0,00
Основное мероприятие	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	07	901	09			РБ	68510,40	47565,40	45117,00	0,00
							09	5220180	611	9100,50	0,00	0,00	0,00	
							09	5220180	612	3378,90	0,00	0,00	0,00	
							09	5220195	621	43971,60	0,00	0,00	0,00	
							09	6221007	111	8101,70	0,00	0,00	0,00	
							09	6221007	112	392,30	0,00	0,00	0,00	
							09	6221007	242	865,40	0,00	0,00	0,00	

								09	6221007	244	2650,60	0,00	0,00	0,00
								09	6221007	851	22,80	0,00	0,00	0,00
								09	6221007	852	26,60	0,00	0,00	0,00
								09	1017001	611	0,00	10252,30	9361,20	0,00
								09	1017001	612	0,00	0,00	0,00	0,00
								09	1017002	621	0,00	22629,80	19603,40	0,00
								09	1017002	622	0,00	0,00	0,00	0,00
								09	100Ц901	111	0,00	10135,60	10811,50	0,00
								09	100Ц901	112	0,00	353,90	255,00	0,00
								09	100Ц901	242	0,00	870,00	660,00	0,00
								09	100Ц901	244	0,00	3238,00	4316,30	0,00
								09	100Ц901	851	0,00	44,00	46,00	0,00
								09	100Ц901	852	0,00	41,80	63,60	0,00
Основное мероприятие	Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	08	901	09			РБ	105,80	0,00	0,00	0,00
										ФБ	0,00	11255,40	0,00	0,00
								02	5226400	611	105,80	0,00	0,00	0,00
								09	1015078	244	0,00	11255,40	0,00	0,00
Основное мероприятие	Комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	01	10	901	09			РБ	500,0	5000,0	300,0	0,0
								09	5225400	244	500,00	0,00	0,00	0,00
								09	1019001	244	0,00	5000,00	0,00	0,00
								09	1019001	612	0,00	0,00	300,00	0,00
Основное мероприятие	Комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению	Министерство культуры Республики Алтай	10	01	10	902	08			РБ	120,00	100,00	100,00	0,00
								04	5225400	612	120,00	0,00	0,00	0,00

	наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай в сфере культуры							04	1019002	612	0,00	100,00	100,00	0,00
Основное мероприятие	Комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай в области образования	Министерство образования и науки Республики Алтай	10	01	10	903	07			РБ	300,00	290,80	99,00	0,00
								09	5225400	244	300,00	0,00	0,00	0,00
								09	1019004	244	0,00	290,80	99,00	0,00
Основное мероприятие	Комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай в сфере физической культуры и спорта	Комитет по молодежной политике, физической культуре и спорту Республики Алтай	10	01	10	913	11			РБ	140,00	150,00	160,00	0,00
								03	5225400	622	140,00	0,00	0,00	0,00
								01	1019003	622	0,00	150,00	160,00	0,00
Основное мероприятие	Комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай в сфере сельского хозяйства	Министерство сельского хозяйства Республики Алтай	10	01	10	905	04			РБ	200,00	100,00	100,00	0,00
								05	5225400	244	200,00	0,00	0,00	0,00
								05	1019005	244	0,00	100,00	100,00	0,00
Подпрограмма	Модернизация и развитие системы здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	02	00	901	09			РБ	120167,40	189769,10	49607,50	0,00
										ФБ	275434,20	217040,30	250000,00	0,00
Основное мероприятие	Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	02	01	901	09			РБ	41125,80	47819,10	11936,40	0,00
										ФБ	16434,20	97088,80	0,00	0,00
								01	5220500	612	10015,30	0,00	0,00	0,00
								02	5220500	612	10588,30	0,00	0,00	0,00
								09	5220500	244	10522,20	0,00	0,00	0,00
								05	5220500	612	10000,00	0,00	0,00	0,00
								01	1021082	244	0,00	280,90	0,00	0,00

									01	1021000	612	0,00	39931,20	17936,40 <*>	0,00
									02	1021000	612	0,00	207,00	1000,00	0,00
									05	1021000	612	0,00	7400,00	2000,00 <*>	0,00
									05	1025172	612	0,00	4108,80	0,00	0,00
									01	1025382	244	0,00	92980,00	0,00	0,00
									01	0960100	244	7279,60	0,00	0,00	0,00
									01	0960100	612	8992,20	0,00	0,00	0,00
									02	0960100	612	50,30	0,00	0,00	0,00
									09	0960100	242	112,10	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие	Модернизация объектов здравоохранения в части бюджетных инвестиций в Республике Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	02	02	901	09			РБ	0,00	16500,00	12400,00	0,00	
								01	10270П0	412	0,00	1000,00	1100,00	0,00	
								02	10270П0	412	0,00	9000,00	6000,00	0,00	
								05	10270П0	412	0,00	6500,00	5300,00	0,00	
Основное мероприятие	Строительство и реконструкция объектов здравоохранения в Республике Алтай	Министерство регионального развития Республики Алтай	10	02	03	907	09			РБ	54480,00	114631,80	22700,00	0,00	
										ФБ	259000,00	119951,50	250000,00	0,00	
								01	10260П0	414	0,00	114631,80	17744,90 <*>	0,00	
								01	5228400	421	5700,00	0,00	0,00	0,00	
								01	5228400	411	48780,00	0,00	0,00	0,00	
								09	1020101	411	259000,00	0,00	0,00	0,00	
								09	1025111	414	0,00	119951,50	0,00	0,00	
								01	1025111	414	0,00	0,00	250000,00	0,00	
								02	10260П0	414	0,00	0,00	9500,00	0,00	
								09	1025111	414	0,00	0,00	583,80 <*>	0,00	

Основное мероприятие	Повышение устойчивости объектов здравоохранения	Министерство регионального развития Республики Алтай	10	02	04	907	09			РБ	1321,00	0,00	0,00	0,00
								01	5221510	421	1321,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие	Внедрение современных информационных систем в здравоохранении Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	02	05	901	09			РБ	23240,60	7000,00	2474,00	0,00
								09	5220500	242	23240,60	0,00	0,00	0,00
								09	1022000	612	0,00	5623,00	0,00	0,00
								09	1022000	242	0,00	1377,00	1554,00	0,00
								09	1022000	244	0,00	0,00	0,00	0,00
								09	1022000	612	0,00	0,00	920,00	0,00
Основное мероприятие	Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	02	06	901	09			РБ	0,00	3818,20	97,10	0,00
								09	1024000	244	0,00	3818,20	1752,00 <*>	0,00
Основное мероприятие	Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Министерство здравоохранения Республики Алтай	10	02	07	901	09			ФБ	0,00	2077,80	0,00	0,00
								09	1025074	244	0,00	2077,8 <*>	0,00	0,00

<*> Остатки средств по состоянию на 01.01.2014.
<*> Учтены остатки по состоянию на 01.01.2015.

Приложение N 6.1
к государственной программе
Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ
Список изменяющих документов
(введено [Постановлением](#) Правительства Республики Алтай
от 16.03.2016 N 67)

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы, обеспечивающей подпрограммы, основного мероприятия	Администратор, соисполнитель	Источник финансирования	Объем расходов, тыс. рублей		
				2016 год	2017 год	2018 год
Государственная программа	Развитие здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	4014530,0	4014530,0	4014530,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	1881657,9	1881657,9	1881657,9
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	47491,7	47491,7	47491,7
			ТФОМС (справочно)	1852380,4	1852380,4	1852380,4
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	233000,0	233000,0	233000,0
Обеспечивающая подпрограмма	Создание условий для реализации государственной программы Республики Алтай "Развитие здравоохранения"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	17439,0	17439,0	17439,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	15186,6	15186,6	15186,6
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	2252,4	2252,4	2252,4
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие	Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	17439,0	17439,0	17439,0
			республиканский бюджет Республики	15186,6	15186,6	15186,6

			Алтай			
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	2252,4	2252,4	2252,4
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	3330676,2	3330676,2	3330676,2
			республиканский бюджет Республики Алтай	1417895,6	1417895,6	1417895,6
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	20400,2	20400,2	20400,2
			ТФОМС (справочно)	1852380,4	1852380,4	1852380,4
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	40000,0	40000,0	40000,0
Основное мероприятие 1	Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	26790,2	26790,2	26790,2
			республиканский бюджет Республики Алтай	6390,0	6390,0	6390,0
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	20400,2	20400,2	20400,2
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0

			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 2	Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	0,0	0,0	0,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	0,0	0,0	0,0
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 3	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	3303056,0	3303056,0	3303056,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	1410675,6	1410675,6	1410675,6
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	1852380,4	1852380,4	1852380,4
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	40000,0	40000,0	40000,0
Основное мероприятие 4	Комплексные меры по противодействию незаконному обороту и потреблению наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Республике Алтай		всего	830,0	830,0	830,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	830,0	830,0	830,0
			в том числе	0,0	0,0	0,0

			федеральный бюджет (справочно)			
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
		Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	300,0	300,0	300,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	300,0	300,0	300,0
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
		Министерство культуры Республики Алтай	всего	100,0	100,0	100,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	100,0	100,0	100,0
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0

	Министерство образования и науки Республики Алтай	всего	230,0	230,0	230,0
		республиканский бюджет Республики Алтай	230,0	230,0	230,0
		в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
		местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
		иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
	Комитет по молодежной политике, физической культуре и спорту Республики Алтай	всего	100,0	100,0	100,0
		республиканский бюджет Республики Алтай	100,0	100,0	100,0
		в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
		местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
		иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
	Министерство сельского хозяйства Республики Алтай	всего	100,0	100,0	100,0
		республиканский бюджет Республики Алтай	100,0	100,0	100,0
		в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0

			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	
		Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай	всего	0,0	0,0	0,0	
			республиканский бюджет Республики Алтай	0,0	0,0	0,0	
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0	
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0	
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0	
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0	
Подпрограмма 2	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай		Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	610078,7	610078,7	610078,7
				республиканский бюджет Республики Алтай	392239,6	392239,6	392239,6
		в том числе федеральный бюджет (справочно)		24839,1	24839,1	24839,1	
		ТФОМС (справочно)		0,0	0,0	0,0	
		местные бюджеты (справочно)		0,0	0,0	0,0	
		иные источники (справочно)		193000,0	193000,0	193000,0	
Основное	Создание условий для	Министерство	всего	69000,4	69000,4	69000,4	

мероприятие 1	предоставления услуг в сфере здравоохранения	здравоохранения Республики Алтай	республиканский бюджет Республики Алтай	49000,4	49000,4	49000,4
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	20000,0	20000,0	20000,0
Основное мероприятие 2	Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	60839,1	60839,1	60839,1
			республиканский бюджет Республики Алтай	36000,0	36000,0	36000,0
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	24839,1	24839,1	24839,1
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 3	Оказание и совершенствование специализированной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	479239,2	479239,2	479239,2
			республиканский бюджет Республики Алтай	306239,2	306239,2	306239,2
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0

			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	173000,0	173000,0	173000,0
Основное мероприятие 4	Повышение квалификации работников организаций здравоохранения, устранение дефицита медицинских кадров и социальная поддержка работников организаций здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	1000,0	1000,0	1000,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	1000,0	1000,0	1000,0
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма 3	Совершенствование сети организаций здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	56336,1	56336,1	56336,1
			республиканский бюджет Республики Алтай	56336,1	56336,1	56336,1
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 1	Строительство и реконструкция объектов здравоохранения в Республике Алтай		всего	7759,0	7759,0	7759,0
			республиканский бюджет Республики	7759,0	7759,0	7759,0

		Алтай			
		в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
		местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
		иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	2759,0	2759,0	2759,0
		республиканский бюджет Республики Алтай	2759,0	2759,0	2759,0
		в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
		местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
		иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
	Министерство регионального развития Республики Алтай	всего	5000,0	5000,0	5000,0
		республиканский бюджет Республики Алтай	5000,0	5000,0	5000,0
		в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
		ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
		местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0

			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 2	Модернизация объектов здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	8450,0	8450,0	8450,0
			республиканский бюджет Республики Алтай	8450,0	8450,0	8450,0
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 3	Укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	всего	40127,1	40127,1	40127,1
			республиканский бюджет Республики Алтай	40127,1	40127,1	40127,1
			в том числе федеральный бюджет (справочно)	0,0	0,0	0,0
			ТФОМС (справочно)	0,0	0,0	0,0
			местные бюджеты (справочно)	0,0	0,0	0,0
			иные источники (справочно)	0,0	0,0	0,0

ПРОГНОЗНАЯ (СПРАВОЧНАЯ) ОЦЕНКА
РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ПРОГРАММЫ ЗА СЧЕТ ВСЕХ ИСТОЧНИКОВ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Утратила силу. - [Постановление](#) Правительства Республики Алтай от 16.03.2016 N 67.
