



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ЛӨП

от 15 декабря 2020 года № 410

г. Горно-Алтайск

**Об утверждении региональной программы
«Модернизация первичного звена здравоохранения в
Республике Алтай»**

В соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 года № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации» в рамках реализации региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» Правительство Республики Алтай **п о с т а н о в л я е т** :

Утвердить прилагаемую региональную программу «Модернизация первичного звена здравоохранения в Республике Алтай».

Глава Республики Алтай,
Председатель Правительства
Республики Алтай



О.Л. Хорохордин

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением Правительства
 Республики Алтай
 от 15 декабря 2020 года № 410

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
«Модернизация первичного звена здравоохранения
Республики Алтай»

I. Паспорт региональной программы
«Модернизация первичного звена здравоохранения Республики
Алтай» (далее – региональная программа)

Сроки реализации региональной программы	2021 – 2025 годы
Разработчик региональной программы	Правительство Республики Алтай
Участники региональной программы	Министерство здравоохранения Республики Алтай Министерство регионального развития Республики Алтай Министерство сельского хозяйства Республики Алтай Министерство экономического развития Республики Алтай Министерство труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай
Наименование государственной программы субъекта Российской Федерации	Государственная программа Республики Алтай «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Республики Алтай от 9 октября 2018 года № 314
Реквизиты документа, которым утверждена региональная программа	Постановление Правительства Республики Алтай от 9 октября 2018 года № 314

<p>Цели региональной программы</p>	<p>цель 1 – обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;</p> <p>цель 2 – обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>цель 3 – обеспечение соблюдения прав при оказании первичной медико-санитарной граждан помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;</p> <p>цель 4 – обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи</p>
<p>Задачи региональной программы</p>	<p>задача 1 - организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи;</p> <p>задача 2 - обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>задача 3 - оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>задача 4 - устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача;</p> <p>задача 5 – обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи;</p>

	<p>задача 6 - введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности;</p> <p>задача 7 - создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель;</p> <p>задача 8 – разработка и утверждение территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы;</p> <p>задача 9 – реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше;</p> <p>задача 10 – профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях</p>
<p>Параметры финансового обеспечения реализации региональной программы</p>	<p>консолидированный бюджет – 947 315,1 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета - 925 975,5 тыс. рублей;</p> <p>средства бюджета Республики Алтай – 21 339,5 тыс. рублей.</p> <p>В 2021 году – 172 239,1 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета - 168 359,2 тыс. рублей;</p> <p>средства бюджета Республики Алтай – 3 879,9 тыс. рублей.</p> <p>В 2022 году – 172 239,1 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета - 168 359,2 тыс. рублей;</p> <p>средства бюджета Республики Алтай – 3 879,9 тыс. рублей.</p> <p>В 2023 году – 172 239,1 тыс. рублей;</p>

	<p>средства федерального бюджета - 168 359,2 тыс. рублей;</p> <p>средства бюджета Республики Алтай – 3 879,9 тыс. рублей.</p> <p>В 2024 году: – 215 298,9 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета - 210 449,0 тыс. рублей;</p> <p>средства бюджета Республики Алтай – 4 849,9 тыс. рублей.</p> <p>В 2025 году – 215 298,9 тыс. рублей;</p> <p>средства федерального бюджета - 210 449,0 тыс. рублей;</p> <p>средства бюджета Республики Алтай – 4 849,9 тыс. рублей.</p>
--	--

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА Республика Алтай

При обосновании необходимости нового строительства, реконструкции объектов здравоохранения в Республике Алтай предлагается использовать «средний» вариант прогноза Росстата по численности населения субъекта Российской Федерации.

Общая площадь территории Республики Алтай составляет 92903 км². Республика Алтай включает в себя 1 городской округ - муниципальное образование «Город Горно-Алтайск» и 10 муниципальных районов: Кош-Агачский, Майминский, Онгудайский, Турочакский, Улаганский, Усть-Канский, Усть-Коксинский, Чемальский, Чойский, Шебалинский.

Рельеф республики характеризуется высокими хребтами, разделёнными узкими и глубокими речными долинами, редкими широкими межгорными котловинами. Плотность населения - 2,4 чел./км². Городское население – 29,3%, сельское население - 70,7 %.

По данным Росстата численность населения Республики Алтай на 1 января 2020 года составляет 220181 чел., в том числе численность взрослого населения - 152721 чел., численность детского населения - 67460 чел. Городское население - 64464 чел., сельское население - 155717 чел. Трудоспособная часть населения составляет 116256 чел. Согласно прогноза Росстата численность населения в 2025 году по среднему прогнозу составит 223238 человек.

На территории Республики Алтай, по данным Росстата, находятся 247 населенных пунктов. (Согласно паспортам медицинских организаций, количество населенных пунктов составляет 247).

Для оказания медицинской помощи жителям Республики Алтай функционирует сеть медицинских организаций, представленная 26 медицинскими организациями, из них первичную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь населению также оказывают 12 медицинских организаций.

В программу модернизации первичного звена здравоохранения (далее – Программа) включены 12 медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В Республике Алтай нет населенных пунктов, которые не имеют прикрепления к медицинской организации.

В Республике Алтай 247 населенных пунктов, из них:

23 населенных пункта являются пунктами с низкой плотностью населения (1-100 чел.) и не входят в норматив, установленный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (далее - приказ Минздрава России № 543н), (населенные

пункты с численностью населения до 100 чел., находящиеся на расстоянии более 6 км. от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь);

1 населённый пункт недоступен для оказания первичной медико-санитарной помощи, он также не входит в норматив, установленный приказом Минздрава России № 543н (для населенных пунктов численностью свыше 100 чел.);

23 населенных пункта с численностью населения менее 100 чел., недоступны для оказания первичной медико-санитарной помощи, в следующих районах: Кош-Агачский (2), Майминский (1), Онгудайский (1), Турочакский (7), Улаганский (2), Усть-Коксинский (2), Чемальский (3), Чойский (3), Шебалинский (2);

2 населенных пункта с численностью населением более 100 чел. недоступны для оказания первичной медико-санитарной помощи, в следующих районах: – Майминский (свыше 300 чел.) и Чемальский (101 – 300 чел.).

Из 2 населенных пунктов с численностью от 101 чел. до 2000 чел. недоступных для оказания первичной медико-санитарной помощи: 1 медицинская организация и 2 структурных подразделения, обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения.

Медицинских организаций, которые обслуживают больше рекомендуемой численности населения в Республике Алтай нет.

Анализ расстояния от населенных пунктов с численностью населения от 101 до 2000 человек до ближайших медицинских организаций и их структурных подразделений показал, что в Республике Алтай имеются населенные пункты вне зоны доступности медицинской помощи:

1 населенный пункт находится на расстоянии более 6 км согласно требованиям приказа Минздрава России № 543н;

13 населенных пунктов находятся на расстоянии более 30 минут доезда (с использованием транспорта) согласно требованиям пункта 10.4 свода правил «СП 42.13330.2016. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89*», утвержденных приказом Минстроя России от 30 декабря 2016 года № 1034/пр.

Данные о степени износа зданий, в которых оказывается первичная медико-санитарная помощь в медицинских организациях:

19 объектов здравоохранения (врачебных амбулаторий) – 2 (10,5 %) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 1 (5,3 %) – требует реконструкции, 1 (5,3 %) – требует капитального ремонта;

130 объектов здравоохранения (фельдшерско-акушерских пунктов) 21(16,2 %) находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 0 (0,0 %) - требуют реконструкции; 6 (4,6 %) – требуют капитального ремонта 5

объектов здравоохранения (фельдшерских пунктов) 0 находятся в аварийном состоянии и требуют сноса, 0 - требуют реконструкции.

Увеличилась доля оборудования со сроком эксплуатации свыше 10 лет за I полугодие 2020 года по сравнению с 2019 годом:

по цифровым аппаратам для исследований органов грудной клетки (цифровые флюорографы) с 7 до 8 ед.;

по маммографическим аппаратам с 7 до 9 ед.;

по аппаратам УЗИ с 18 до 21 ед.

Ресурсное обеспечение региональной программы

Источники финансового обеспечения	Общий объем запрашиваемых бюджетных ассигнований из федерального бюджета, тыс. руб.	Общий объем планируемых бюджетных ассигнований из бюджета субъекта, тыс. руб.	Общий объем средств консолидированного бюджета, тыс. руб.	Количество объектов / ед.
Строительство/приобретение, капитальные ремонты и реконструкции	301 927,24	6 949,73	308 876,97	Всего: 34 ед., в т.ч строительство (из них быстровозводимых модульных конструкций – <u> 0,0 </u>), 30 ед., капитальный ремонт – 4 ед., реконструкция – 0 ед.
Медицинское оборудование	569 225,71	13 099,2	582 324,9	59 ед.
Автотранспортные средства	54 822,55	1 290,6	56 113,15	74 ед.
Кадровое обеспечение	0,0	0,0	0,0	-
Всего	925 975,5	21 339,5	947 315,0	-

В рамках Программы в целях создания оптимальной инфраструктуры медицинских организаций предусмотрено осуществление нового строительства, реконструкции, капитального ремонта медицинских организаций и их структурных подразделений, в которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, общий объем средств консолидированного бюджета на указанные цели – 947 315,0 тыс. рублей. Для разработки и корректировки проектно-сметной документации на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт вышеназванных объектов требуется дополнительно ориентировочно 35,0 млн. рублей.

Планируется:

строительство 30 объектов (фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек без изменения вида или места размещения существующей медицинской организации, структурного подразделения) на сумму 257 517,29 тыс. рублей (2 491,51 м²);

капитальный ремонт 4 объектов учреждений здравоохранения (поликлиник, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий), участвующих в региональной программе без изменения мощности, вида существующей медицинской организации, структурного подразделения на общую сумму 51 359,8 тыс. рублей (1485,3 м²).

В соответствии с анализом паспортов медицинских организаций, участвующих в Программе, с целью совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи необходимо обеспечить соответствие материально-технической базы данных учреждений требованиям порядков оказания медицинской помощи.

В течение 2021-2025 гг. запланированы замена и дооснащение медицинских организаций медицинскими изделиями, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в количестве 59 ед. на общую сумму 582 324,9 тыс. руб., в т.ч.:

дооснащение медицинских организаций 43 ед. медицинских изделий на сумму 378 236,4 тыс. руб.;

переоснащение медицинских организаций медицинскими изделиями в связи с износом – 16 ед. на сумму 204 088,5 тыс. руб.

При реализации Программы мероприятия по демонтажу оборудования и/или подготовке помещений для размещения планируемого к закупке оборудования в медицинских организациях будут осуществляться за счет средств бюджета Республики Алтай.

С целью обеспечения транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе маломобильных групп населения, необходимо оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, в количестве 74 ед. на сумму 56 113,15 тыс. руб., в т.ч.:

заменить 26 автомобилей со сроком эксплуатации более 5 лет на общую сумму 23 750,0 тыс. рублей;

дополнительно дооснастить медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь 48 автомобилями на общую сумму 32 363,15 тыс. руб.

Необходимо обеспечить соответствие Программы принципам модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации,

утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 года № 1304.

Приложение № 1
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

**ПЛАН
мероприятий по реализации региональной программы**

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1	2	3	4	5	6
1.	Цель 1. Обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	
2.	Задача 1. Организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	

	потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи (приложение № 7 к методическим рекомендациям)				
3.	Мероприятие 1. Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП
4.	Мероприятие 2. Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП

	акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц				
5.	Мероприятие 3. Осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП
6.	Задача 2. Обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья	01.01.2021	31.12.2025		

7.	<p>Мероприятие 4. Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с численностью населения до 50 тыс. человек): автотранспорт для доставки пациентов в медицинские организации, автотранспорт для доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных 01.01.2021 31.12.2025</p>	01.01.2021	31.12.2025	<p>Министерство здравоохранения Республики Алтай, КУ РА «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай и подведомственных ему учреждений»</p>	<p>Отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП</p>
8.	<p>Задача 3. Оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья (приложение № 8 к методическим рекомендациям)</p>	01.01.2021	31.12.2025		

9.	<p>Мероприятие 5. С учетом паспортов медицинских организаций приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи</p>	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП
10.	<p>Задача 4. Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача (приложение № 10 к методическим рекомендациям)</p>	01.01.2021	31.12.2025		
11.	<p>Мероприятие 6. Утверждение и поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников</p>	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению заработной платы медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-

					санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, медицинских работников центральных районных и районных больниц)
12.	Мероприятие 7. Принятие мер по укомплектованию медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц медицинскими работниками в соответствии с целевыми показателями, указанными в паспортах таких медицинских организаций	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению числа медицинских работников медицинских организаций, оказывающих медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, центральных районных и районных больниц)
13.	Мероприятие 8. Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения	01.11.2020	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП (по увеличению числа врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь)

14.	<p>Мероприятие 9. Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов</p>	01.01.2021	на постоянной основе	<p>Министерство здравоохранения Республики Алтай, БПОУ РА «Медицинский колледж»</p>	<p>Отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по увеличению численности среднего медицинского персонала в медицинских организациях субъектов Российской Федерации)</p>
15.	<p>Мероприятие 10. Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек</p>	01.01.2021	31.12.2025	<p>Министерство здравоохранения Республики Алтай</p>	<p>Отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по включению в региональные программы модернизации первичного звена здравоохранения мероприятий в целях увеличения числа врачей и фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, поселки городского типа, города с населением до 50 тыс. человек)</p>

16.	<p>Мероприятие 11. Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, в том числе их приоритетное обеспечение служебным жильем, использование иных механизмов обеспечения жильем</p>	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	<p>Отчет о реализации мероприятия и достижениях ЦП (по включению в региональные программы модернизации первичного звена здравоохранения мероприятий в целях создания условий и мотивации для закрепления медицинских работников медицинских организаций, уменьшение оттока кадров из государственного сектора отрасли здравоохранения)</p>
17.	<p>Мероприятие 12. Включение в показатели деятельности медицинских организаций, обеспечение организаций работниками</p>	<p>С момента вступления в силу Постановления Правительства Российской Федерации от 09.10.2019 № 1304</p>	30.06.2021	Министерство здравоохранения Республики Алтай	<p>Отчет о реализации мероприятия и достижениях ЦП (по повышению укомплектованности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и</p>

					скорую медицинскую помощь)
18.	Мероприятие 13. Разработка механизма наставничества в отношении врачей - молодых специалистов, прошедших целевое обучение	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения в Министерство здравоохранения Российской Федерации. Повышение числа молодых врачей в медицинских организациях
19.	Цель № 2. Обеспечение приоритета интересов пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи	01.01.2021	31.12.2025		
20.	Задача 5. Обеспечение потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи	01.01.2021	на постоянной основе		
21.	Мероприятие 14. Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части обеспечения потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП

	амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи				
22.	Цель № 3. Обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий	01.01.2021	31.12.2025		
23.	Задача 6. Введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах	01.01.2021	на постоянной основе		
24.	Мероприятие 15. Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части введения коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП

25.	Задача 7. Создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП
26.	Мероприятие 16. Стимулирование руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по увеличению количества медицинских организаций, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи)
27.	Задача 8. Разработка и утверждение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы	01.01.2021	ежегодно		

28.	Мероприятие 17. Обеспечение бездефицитного финансового обеспечения оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с учетом реализации мероприятий региональной программы	01.01.2021	31.12.2025		Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП
29.	Цель № 4. Обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи	01.01.2021	31.12.2025		
30.	Задача 9. Реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше	01.01.2021	31.12.2025		
31.	Мероприятие 18. Участие в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше	01.01.2021	31.12.2025	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП
32.	Задача 10. Профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-	01.01.2021	на постоянной основе	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижении ЦП

	сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях				
33.	Мероприятие 19. Обеспечение лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях	01.01.2021	на постоянной основе	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП (по мероприятиям, направленным на снижение смертности от болезней системы кровообращения, с учетом соответствующих фактических показателей смертности)
34.	Мероприятие 20. Обеспечение соответствия региональной программы принципам модернизации первичного звена здравоохранения РФ, утвержденным постановлением Правительства РФ от 9 октября 2019 г. № 1304	01.01.2021	ежеквартально	Министерство здравоохранения Республики Алтай	Отчет о реализации мероприятия и достижения ЦП

Приложение № 2
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения Республики Алтай»

СВЕДЕНИЯ
о целях и задачах региональной программы

№ п/п	Цель и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель						
			Наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2020 год)	Значение в 2021 году	Значение в 2022 году	Значение в 2023 году	Значение в 2024 году	Значение в 2025 году
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Цель № 1. Обеспечение доступности и качества первичной медико- санитарной помощи и медицинской помощи, оказываемой в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью	Задача № 1. Организация оказания медицинской помощи с приближением к месту жительства, месту обучения или работы исходя из потребностей всех групп населения с учетом трехуровневой системы	1. Доля неэффективно используемых площадей, зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта (процент) ¹	6,1	5,85	5,6	5,35	5,35	5,1
			2. Доля охвата населения Российской Федерации первичной медико-санитарной помощью (процент) ²	98,2	99,4	99,4	99,4	99,4	100

населения до 50 тыс. человек (ОИВ, ответственный за ее достижение)	оказания медицинской помощи (ОИВ, ответственный за ее решение)							
	Задача № 2. Обеспечение транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья (ОИВ, ответственный за ее решение)	3. Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 человека в год ³	2,2	7,4	7,45	7,5	7,55	7,6
		4. Число посещений медицинскими работниками пациентов на дому ⁴	18533	50000	52000	53000	55000	57000
		5. Повышение комфортности получения медицинских услуг ⁵	24,4	24,6	24,8	25	25,2	25,4

	<p>Задача № 3. Оснащение медицинских организаций, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь, а также центральных районных и районных больниц оборудованием для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья (ОИВ, ответственный за ее решение)</p>	<p>6. Снижение количества оборудования для оказания медицинской помощи со сроком эксплуатации свыше 10 лет в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь</p>	72,00	64,00	53,00	51,00	47,00	41,00
--	---	---	-------	-------	-------	-------	-------	-------

<p>Задача № 4. Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача (ОИВ, ответственный за ее решение)</p>	<p>7. Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %⁶</p>	77,17	89,00	90,4	92,7	95	95
	<p>8. Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %⁷</p>	100,77	95,7	100	100	100	100
	<p>9. Число врачей государственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек)⁸</p>	433	436	439	442	445	449

		10. Число среднего медицинского персонала государственных медицинских организаций, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (человек) ⁹	1232	1233	1234	1235	1236	1237
		11. Сflv - число врачей (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	433	436	439	442	445	448
		12. Сfls - число среднего медицинского персонала (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	1232	1233	1234	1235	1236	1237

13. Слyго - число врачей (физических лиц), работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях	800	884	898	915	928	928
14. Слyго - число медицинских работников со средним профессиональным образованием (физических лиц), работающих в государственных и муниципальных медицинских организациях	2481	2683	2712	2732	2753	2753
15. Число врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных в сельской местности (человек) ¹⁰	250	251	252	253	254	255

16. Число среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях в медицинских организациях, расположенных в сельской местности (человек) ¹¹	844	245	246	247	248	249
17. Доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело» (процент) ¹²	100	100	100	100	100	100
18. Доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры (процент) ¹³	100	100	100	100	100	100

			19. Доля выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, трудоустроенных в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (процент) ¹⁴	52	53	53	54	54	55
			20. Доля медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных жилыми помещениями к нуждающимся в обеспечении жилой площадью и улучшении жилищных условий (процент) ¹⁵	0,02	0,05	0,1	0,12	0,13	0,14
2	Цель № 2. Обеспечение приоритета интересов	Задача № 5. Обеспечение потребности в дорогостоящих	21. Увеличение доступности дорогостоящих диагностических	10	4	3	3	4	6

	пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи (ОИВ, ответственный за ее достижение)	диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи (ОИВ, ответственный за ее решение)	исследований (процент) ¹⁶						
			22. Сокращение сроков ожидания дорогостоящих диагностических исследований (дней) ¹⁷	14	14	13	13	12	11
3	Цель № 3. Обеспечение соблюдения прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий (ОИВ, ответственный за	Задача № 6. Введение коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской	23. Увеличение финансового обеспечения медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах (процент) ¹⁸	5,41	5,65	5,43	5,64	5,86	6,13

	ее достижение)	местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах (ОИВ, ответственный за ее решение)							
		Задача № 7. Создание механизма мотивации руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения с учетом степени соответствия медицинской организации статусу медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной	24. Доля медицинских организаций, внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи (процент) ¹⁹	63	73,7	79	84,2	94,7	100

		медико-санитарной помощи (ОИВ, ответственный за ее решение)							
		Задача № 8. Разработка и утверждение территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с учетом результатов реализации мероприятий региональной программы (ОИВ, ответственный за ее решение)	25. Доля дефицита финансового обеспечения оказания медицинской помощи, учитывающего результаты реализации мероприятий региональной программы (процент) ²⁰	30	31,3	30,1	31,3	32,5	34,0
4	Цель № 4. Обеспечение приоритета профилактики при оказании первичной медико-санитарной	Задача № 9. Реализация мероприятий пилотного проекта по вовлечению частных	26. Доля частных медицинских организаций в оказании медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (процент) ²¹	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8

	помощи (ОИВ, ответственный за ее достижение)	медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше (ОИВ, ответственный за ее решение)							
		Задача № 10. Профилактика осложнений сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов высокого риска путем обеспечения лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые	27. Доля пациентов, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах, обеспеченных лекарственными препаратами и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях (процент) ²²	100	100	100	100	100	100

		заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ОИВ, ответственный за ее решение)							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¹ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

² Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

³ Фактический показатель за отчетный период определяется в соответствии с ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации», по формуле: $A=B/C$, где А – фактический показатель за отчетный период; В – общее число посещений к врачам сельскими жителями (таблица 0800 графа 8 строка 12); С – численность прикрепленного сельского населения (таблица 1050 графа 3 строка 9). В связи с коронавирусной инфекцией в 2020 году оценка показателя «Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 человека в год» составит 2,2 (по итогам 6 месяцев 2020 года)

⁴ Фактический показатель за отчетный период формируется на основе данных ФФСН № 30 «Сведения о медицинской организации» таблица 2100 графа 9

⁵ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $A=V/C$, где А – фактический показатель за отчетный период, В – общая сумма количества баллов по критерию «Комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания предоставления медицинской услуги», утвержденного приказом Минздрава России от 4 мая 2018 г. № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка» (данные с сайта <https://bus.gov.ru>) по всем медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, субъектового и муниципального подчинения (сумма строк 45 и 46 графы 3 таблицы 0100 и строк 24 и 25 графы 3 таблицы 0600 ФФСН № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций»); С – общее число медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, субъектового и муниципального подчинения (сумма строк 45 и 46 графы 3 таблицы 0100 и строк 24 и 25 графы 3 таблицы 0600 ФФСН № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций»). Согласно пояснениям в форме приложения 3 показатель рассчитывается как отношение общей суммы количества баллов по критерию «Комфортность условий предоставления услуг, включая время ожидания предоставления медицинской услуги» медорганизациями, в отношении которых проводится независимая оценка по всем медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, субъектового и муниципального подчинения к числу медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, субъектового и муниципального подчинения. При этом не все организации проходят независимую оценку каждый год, обычно 1 раз в 3 года. В 2019 году прошли 5 организаций (по ним и произведен расчет), в 2020 году 7 организаций но результатов нет. В 2018 году проводилась в отношении 8 организаций.

⁶ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Uvd = (Cflv/Cshtd)*100*1,2$, где: Uvd – укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; Cflv – число врачей (физических лиц) в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2); Cshtd – число штатных должностей врачей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Источник информации: ФФСН № 30.

⁷ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Usd = (Cfls/Cshtd)*100*1,2$, где: Usd – укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2); Cfls – число среднего медицинского персонала (физических лиц) в подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях; Cshtd – число штатных должностей среднего медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Источник информации: ФФСН № 30.

⁸ Значение показателя за отчетный период определяется в соответствии с данными ФФСН № 30

⁹ Значение показателя за отчетный период определяется в соответствии с данными ФФСН № 30.

¹⁰ Значение показателя за отчетный период определяется в соответствии с данными ФФСН № 30. 11 Значение показателя за отчетный период определяется в соответствии с данными ФФСН № 30.

¹² Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Tvo = (Tfvo/Trvo)*100\%$, где Tvo – доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело»; Tfvo – фактическое число трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело»; Trvo – число выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям специалитета «Педиатрия» и «Лечебное дело» (за исключением лиц, освобожденных от обязательств по осуществлению трудовой деятельности ввиду продолжения обучения по программам ординатуры).

¹³ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Tvoor = (Tfvoor/Trvoor)*100\%$, где Tvoor – доля трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры; Tfvoor – фактическое число трудоустроенных выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры; Trvoor – число выпускников, завершивших обучение в рамках целевой подготовки по специальностям ординатуры.

¹⁴ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $T_{spo} = (Tf_{spo}/Tr_{spo}) * 100\%$, где T_{spo} – доля выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, трудоустроенных в государственные медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; Tf_{spo} – фактическое число выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, завершивших обучение по специальностям «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика», трудоустроенных в медицинские организации, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь; Tr_{spo} – число выпускников образовательных организаций среднего профессионального образования, завершивших обучение по специальностям «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика».

¹⁵ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: $Dmr = (Nomr / Ntrkv) * 100\%$, где: Dmr – доля медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных жилыми помещениями; $Nomr$ – число медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, обеспеченных, из числа нуждавшихся, жилыми помещениями; $Ntrkv$ – число медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников центральных районных и районных больниц, нуждавшихся и нуждающихся в обеспечении жилой площадью и улучшении жилищных условий

¹⁶ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

¹⁷ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

¹⁸ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

¹⁹ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

²⁰ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

²¹ Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

²² Фактический показатель за отчетный период определяется по формуле: _____, где: _____.

	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.	Мероприятие 1. Осуществление нового строительства (его завершение), замены зданий в случае высокой степени износа, наличия избыточных площадей медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц	X	X	X	X	X	X	X	X		
1.1.	всего	X	X	X	X	37 127,19	53 890,10	46 000,00	75 000,00	45 500,00	257 517,29
	из них:										
1.2.	бюджет субъектов Российской Федерации					835,36	1 212,53	1 035,00	1 687,50	1 023,75	5 794,14
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					36 291,83	52 677,57	44 965,00	73 312,50	44 476,25	251 723,15
1.3.	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.4.	средства государственных внебюджетных фондов	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5.	средства юридических лиц	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.	Мероприятие 2. Осуществление реконструкции (ее завершение) зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц										
2.1.	всего	X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:										
2.2.	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.3.	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.4.	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.5.	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Мероприятие 3. Осуществление капитального ремонта зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь (поликлиники, поликлинические подразделения, амбулатории отделения (центры) врача общей практики, фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты), а также зданий (отдельных зданий, комплексов зданий) центральных районных и районных больниц										
3.1.	всего	X	X	X	X	14 995,62	7 005,48	16 218,43	13 140,15	0,00	51 359,68
	из них:										0,00
3.2.	бюджет субъектов Российской Федерации					337,40	157,62	364,92	295,65	0,00	1 155,59
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					14 658,22	6 847,86	15 853,51	12 844,50	0,00	50 204,09
3.3.	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.4.	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5.	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Мероприятие 4. Оснащение автомобильным транспортом медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с численностью населения до 50 тыс. человек), для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов										
4.1.	всего	X	X	X	X	6 150,00	24 863,15	11 300,00	9 700,00	4 100,00	56 113,15
	из них:										
4.2.	бюджет субъектов Российской Федерации					141,45	571,85	259,90	223,10	94,30	1 290,60
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					6 008,55	24 291,30	11 040,10	9 476,90	4 005,70	54 822,55

4.3.	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***										0,00
5.	Мероприятие 5. С учетом паспортов медицинских организаций приведение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, их дооснащение и переоснащение оборудованием для оказания медицинской помощи										
5.1.	всего	X	X	X	X	113 966,29	86 480,27	98 720,67	117 458,75	165 698,90	582 324,88
	из них:										
5.2.	бюджет субъектов Российской Федерации					2 565,72	1 937,85	2 220,08	2 643,65	3 731,87	13 099,17
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					111 400,57	84 542,42	96 500,59	114 815,10	161 967,03	569 225,71
5.3.	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	образований										
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.4.	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5.	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.	Мероприятие 6. Утверждение и поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников										0,00
6.1.	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:										0,00
6.2.	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3.	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.4.	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.5.	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7.	Мероприятие 7. Принятие мер по укомплектованию медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц медицинскими работниками в соответствии с целевыми показателями, указанными в паспортах таких медицинских организаций					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1.	всего					17 502,00	17 502,00	18 202,00	18 202,00	18 930,00	90 338,00
	из них:										
7.2.	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3.	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4.	средства государственных внебюджетных фондов					17 502,00	17 502,00	18 202,00	18 202,00	18 930,00	90 338,00
7.5.	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.6.	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.	Мероприятие 8. Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.	Мероприятие 9. Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.	Мероприятие 10. Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

10.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.	Мероприятие 11. Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12.	Мероприятие 12. Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показатели, характеризующих обеспечение медицинских организаций медицинскими работниками					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.	Мероприятие 13. Разработка механизма наставничества в отношении врачей -молодых специалистов, прошедших целевое обучение					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

13.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.	Мероприятие 14. Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части обеспечения потребности в дорогостоящих диагностических исследованиях, проводимых в амбулаторных условиях, и выделение их из подушевого норматива финансирования оказания первичной медико-санитарной помощи					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.	Мероприятие 15. Внесение изменений в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части введения коэффициентов дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, расположенных в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.	Мероприятие 16. Стимулирование руководителей и медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения внедряющих новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.	Мероприятие 17. Обеспечение бездефицитного финансового обеспечения оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, с учетом реализации мероприятий региональной программы					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18.	Мероприятие 18. Участие в реализации пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.	Мероприятие 19. Обеспечение лекарственными препаратами граждан, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания или операции на сосудах и которые получают медицинскую помощь в амбулаторных условиях					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19.1	всего					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	из них:					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.2	бюджет субъектов Российской Федерации					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты федерального бюджета					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.3	бюджеты муниципальных образований					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	межбюджетные трансферты из бюджетов субъектов РФ					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.4	средства государственных внебюджетных фондов					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.5	средства юридических лиц					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19.6	объем дополнительной потребности в финансовых ресурсах на реализацию мероприятия ***					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

АНАЛИЗ

размещения объектов, на базе которых оказывается первичная медико-санитарная помощь населению, а также районных больниц в привязке к населенным пунктам, анализ численности проживающего в таких пунктах населения, развития транспортной инфраструктуры и коммуникаций с учетом требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребности населения, включая перспективы развития населенного пункта

Республика Алтай входит в состав Сибирского федерального округа. Общая численность населения Республики Алтай на 01.01.2020 (по данным Росстата) составляет 220181 человек, в том числе детей (0-17 лет) 67460 человека. Административным центром Республики Алтай является город Горно-Алтайск с численностью населения на 01.01.2020 г. - 64464 человек, в том числе детей (0-17 лет) - 180002 человек.

Преобладающий рельеф местности - горный. Республика полностью расположена в пределах российской части горной системы Алтай (Горный Алтай), соответственно рельеф республики характеризуется высокими хребтами, разделенными узкими и глубокими речными долинами, редкими широкими межгорными котловинами. Самая высокая гора Белуха (4506 м) является высочайшей точкой Сибири.

Географические особенности республики обусловили развитие двух видов транспорта: автомобильного (более 90% всех видов перевозок) и авиационного (пассажирские и почтовые перевозки). Автомобильный транспорт является ведущим в республике. Протяженность автомобильных дорог - более 3,2 тыс. км, из которых 541 км - главная автомагистраль, трасса федерального значения Новосибирск-Бийск-Ташанта (Чуйский тракт).

Протяженность автомобильных дорог общего пользования в Республике Алтай составляет 6253,9 км, в том числе:

автомобильные дороги федерального значения 540 км. (8,6%);

автомобильные дороги регионального и межмуниципального значения 3012,6 км. (48,2%);

автомобильные дороги местного значения 2701,3 км. (43,2%).

Основными транспортными артериями региона является федеральная автомобильная дорога «Чуйский тракт» (М-52) (асфальтированная), а также дороги регионального значения: «Телецкий тракт» (84К-15), «Акташ - Улаган» (84К-1), 84К-121 и 84К-132 (с гравийным покрытием, частично асфальтированные).

Транспортное обслуживание населения республики осуществляется по 40 маршрутам, в том числе 28 пригородным и 17 межмуниципальным маршрутам. Маршрутная сеть обслуживается 5 предприятиями, 20 индивидуальными предпринимателями и 238 единицами автомобильного транспорта. Кроме этого по территории Республики Алтай проходят 17 межрегиональных маршрутов, которые связывают регион транспортным сообщением с соседними регионами - Алтайским краем, Новосибирской, Кемеровской и Томской областями. Существующая маршрутная сеть является оптимальной и обеспечивает требуемый уровень транспортного обслуживания населения в пригородном сообщении на автомобильном транспорте общего пользования.

Муниципальное устройство Республики Алтай включает в себя:

10 муниципальных районов;

1 городской округ – город Горно-Алтайск.

На территории Республики Алтай находится 246 населенных пунктов, в том числе 9 населенных пунктов с нулевой численностью населения.

Сеть медицинских организаций представлена:

в городе Горно-Алтайске:

БУЗ РА «Республиканская больница» оказывает первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению города Горно-Алтайска, специализированную населению всей Республики Алтай;

БУЗ РА «Перинатальный центр» оказывает медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» населению города Горно-Алтайска и всей Республике Алтай (3 уровень);

БУЗ РА «Психиатрическая больница» оказывает медицинскую помощь по профилю «психиатрия» и «психиатрия-наркология» населению всей Республики Алтай;

стоматологические поликлиники – 2;

специализированные диспансеры – 3 (противотуберкулезный, кожно-венерологический, врачебно-физкультурный);

учреждения особого типа (центр медицинской профилактики, медицинский информационно-аналитический центр, станция переливания крови, бюро судебно-медицинской экспертизы, центр медицины катастроф с отделением скорой медицинской помощи);

в сельских районах:

10 районных больниц в каждом районе, кроме Улаганского района, где имеется районная и Акташская больница;

Казенное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Специализированный дом ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики».

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 54, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 24. В остальных населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2022 г.

МАЙМИНСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01. 01. 2020 г.): всего: 34570 чел., взрослые (18 лет и старше) 25490 чел., дети (0-17 лет) 8752 чел.

Прогноз численности населения района в 2025 году – 34927 чел.

В районе 6 сельских поселений и 25 населенных пунктов, плотность населения 26 чел. на 1 кв. км. Районный центр – село Майма (19433 жителя).

Расстояние от районного центра до Горно-Алтайска – 7 км. По территории района проходит федеральная автомобильная дорога «Чуйский тракт» (М-52) и дорога регионального значения «Телецкий тракт» (84К-15), которые являются путями сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседними районами.

На территории района расположен аэропорт Горно-Алтайск, на котором базируется вертолет санитарной авиации и куда доставляются эвакуированные пациенты из районов в медицинские учреждения Горно-Алтайска. Время доезда от аэропорта до республиканской больницы на санитарном автомобиле с включенными спецсигналами не более 20 минут.

Районная больница имеет 72 круглосуточных и 56 дневных коек, с поликлиникой на 326 посещений в смену.

Структурно обособленные подразделения:

амбулатория, в т. ч. врачебная:

с. Кызыл-Озек на 48 посещений в смену;

с. Манжерок на 37 посещений в смену.

Фельдшерско-акушерских пунктов –13.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 8, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 1. В остальных населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2025 г.

ЧОЙСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 8064 чел. взрослые (18 лет и старше): 5824 чел., дети (0-17 лет): 2368 чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 8356 чел.

В районе 7 сельских поселений и 21 населенный пункт, плотность населения 1,8 чел. на 1 кв. км. Районный центр – село Чоя (1928 жителя).

Расстояние от районного центра до Горно-Алтайска – 65 км. По территории района проходит автомобильная асфальтированная дорога регионального значения «Телецкий тракт» (84К-15), которая является единственным путем сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседним районом.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница имеет 38 круглосуточных и 15 дневных коек, с поликлиникой на 96 посещений в смену.

Структурно обособленные подразделения:

амбулатория, в т. ч. врачебная:

с. Каракокша на 4 дневных койки, с поликлиникой на 86 посещений в смену;

с. Сейка на 4 дневных койки, с поликлиникой на 76 посещений в смену.

Фельдшерско-акушерских пунктов 5.

Фельдшерских пунктов 1.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 7, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 3. В остальных населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2025 г.

ТУРОЧАКСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 12404 чел. взрослые (18 лет и старше): 8609 чел., дети (0-17 лет): 3843 чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 12701 чел.

В районе 9 сельских поселений и 32 населенных пункта, плотность населения 1,1 чел. на 1 кв. км. Районный центр – село Турочак (5888 жителей).

Расстояние от районного центра до ближайшего соседнего районного центра 76 км. (Чоя), до Горно-Алтайска – 140 км. По территории района проходит автомобильная асфальтированная дорога регионального значения «Телецкий тракт» (84К-15), которая является единственным путем сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседним районом.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница на 37 круглосуточных и 19 дневных коек, с поликлиникой на 222 посещения в смену.

Структурно обособленные подразделения:

врачебная амбулатория в с. Иогач на 2 дневных койки, с поликлиникой на 38 посещений в смену.

Фельдшерско-акушерских пунктов 14.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 12, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 7. В остальных населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2025 г.

ШЕБАЛИНСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 13693 чел. взрослые (18 лет и старше): 9414 чел., дети (0-17 лет): 4308 чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 13996 чел.

В районе 13 сельских поселений и 24 населенных пункта, плотность населения 3,6 чел. на 1 кв. км. Районный центр – село Шебалино (5324 жителей).

Расстояние от районного центра до ближайшего соседнего районного центра 86 км. (Онгудай), до Горно-Алтайска – 120 км. По территории района проходит федеральная автомобильная дорога «Чуйский тракт» (М-52), которая является единственным путём сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседними районами.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница на 53 круглосуточных и 18 дневных коек, с поликлиникой на 250 посещений в смену.

Структурно обособленные подразделения:

участковая больница:

с. Барагаш на 3 дневных койки с поликлиникой на 23 посещений в смену;

с. Черга на 3 дневных койки, с поликлиникой на 23 посещений в смену.

Фельдшерско-акушерских пунктов – 18.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 3, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 2. В остальных населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2025 г.

ОНГУДАЙСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 14142 чел. взрослые (18 лет и старше): 9782 чел., дети (0-17 лет): 4452 чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 14519 чел.

В районе 10 сельских поселений и 30 населенных пунктов, плотность населения 1,2 чел. на 1 кв. км. Районный центр – село Онгудай (5767 жителей).

Расстояние от районного центра до ближайшего соседнего районного центра 86 км. (Шебалино), до Горно-Алтайска – 200 км. По территории района проходит федеральная автомобильная дорога «Чуйский тракт» (М-52), которая является единственным путём сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседними районами.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница на 57 круглосуточных и 23 дневных койки, с поликлиникой на 250 посещений в смену.

Структурно обособленные подразделения:

амбулатория, в т. ч. врачебная:

в с. Иня на 4 дневных койки, с поликлиникой на 50 посещений в смену;

с. Ело на 2 дневных койки, с поликлиникой на 22 посещений в смену;

с. Каракол на 2 дневных койки, с поликлиникой на 30 посещений в смену;

с. Теньга на 2 дневных койки, с поликлиникой на 17 посещений в смену;

Фельдшерско-акушерских пунктов 16.

Фельдшерские здравпункты 3.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 3, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 3.

КОШ-АГАЧСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 19616 чел. взрослые (18 лет и старше): 11508 чел., дети (0-17 лет): 7800 чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 19694 чел.

В районе 12 сельских поселений и 16 населенных пунктов, плотность населения 1,0 чел. на 1 кв. км. Район, приравненный к районам Крайнего Севера. Районный центр – село Кош-Агач (10061 жителей).

Расстояние от районного центра до ближайшего соседнего районного центра 160 км. (Улаган), до Горно-Алтайска – 460 км. По территории района проходит федеральная автомобильная дорога «Чуйский тракт» (М-52), которая является единственным путём сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседними районами.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница на 78 круглосуточных и 24 дневных коек, с поликлиникой на 504 посещения в смену.

Структурно обособленные подразделения:

участковая больница с. Беяши (Джазаторская) на 2 круглосуточных и 4 дневных койки, с поликлиникой на 25 посещений в смену.

Амбулатория, в т. ч. врачебная:

с. Бельтир на 25 посещений в смену;

с. Кокоря на 25 посещений в смену.

Фельдшерско-акушерских пунктов 10.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 3, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 1. В

остальных населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2025 г.

УЛАГАНСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 11761 чел. взрослые (18 лет и старше): 7210 чел., дети (0-17 лет): 4457 чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 11900 чел.

В районе 7 сельских поселений и 13 населенных пунктов, плотность населения 0,6 чел. на 1 кв. км. Район, приравненный к районам Крайнего Севера. Районный центр – село Улаган (3936 жителей).

Расстояние от районного центра до ближайшего соседнего районного центра (Кош-Агач): от Улагана – 160 км., от Акташа – 100 км., до Горно-Алтайска от Улагана – 410 км., от Акташа – 360 км. По территории района проходит дорога регионального значения «Акташ - Улаган» (84К-1) с гравийным покрытием с выходом на федеральную автомобильную дорогу «Чуйский тракт», которая является единственным путём сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседними районами.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница на 29 круглосуточных и 19 дневных коек, с поликлиникой на 150 посещений в смену.

Акташская больница на 15 круглосуточных и 7 дневных коек, с поликлиникой на 81 посещений в смену.

Структурно обособленные подразделения:

амбулатория, в т. ч. врачебная:

с. Балыкча (Челушманская) на 48 посещений в смену;

с. Балыктуюль на 34 посещений в смену.

Фельдшерско-акушерских пунктов 7.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 2, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 2.

УСТЬ-КАНСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 14589 чел. взрослые (18 лет и старше): 9382 чел., дети (0-17 лет): 5172 чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 14845 чел.

В районе 11 сельских поселений и 24 населенных пункта, плотность населения 2,3 чел. на 1 кв. км. Районный центр – село Усть-Кан (4784 жителя).

Расстояние от районного центра до ближайшего соседнего районного центра 120 км. (Онгудай), до Горно-Алтайска – 270 км. По территории района проходят дороги регионального значения 84К-121 и 84К-132 с

гравийным покрытием (частично асфальтированные), с выходом на федеральную автомобильную дорогу «Чуйский тракт», которые являются единственными путями сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседними районами.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница на 41 круглосуточных и 14 дневных коек, с поликлиникой на 212 посещений в смену.

Структурно обособленные подразделения:

участковая больница:

с. Усть-Кумир на 2 круглосуточных и 3 дневных койки, с поликлиникой на 52 посещений в смену;

с. Черно-Ануй на 2 круглосуточных и 3 дневных койки, с поликлиникой на 68 посещений в смену.

Амбулатория, в т. ч. врачебная:

с. Ябоган на 6 дневных койки, с поликлиникой на 63 посещений в смену;

с. Яконур на 6 дневных койки, с поликлиникой на 42 посещений в смену.

Фельдшерско-акушерских пунктов 19.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 2. Открытие домовых хозяйств для оказания первой помощи запланировано до 2025 г.

УСТЬ-КОКСИНСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 16121 чел. взрослые (18 лет и старше): 11011 чел., дети (0-17 лет): 5134чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 16468 чел.

В районе 9 сельских поселений и 42 населенных пункта, плотность населения 1,2 чел. на 1 кв. км. Районный центр – село Усть-Кокса (4477 жителя).

Расстояние от районного центра до ближайшего соседнего районного центра 120 км. (Усть-Кан), до Горно-Алтайска – 390 км. По территории района проходит дорога регионального значения 84К-121 с гравийным покрытием (частично асфальтированная), с выходом на федеральную автомобильную дорогу «Чуйский тракт», которая является единственным путём сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседними районами.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница на 45 круглосуточных и 19 дневных коек, с поликлиникой на 207 посещений в смену.

Структурно обособленные подразделения:

участковая больница:

с. Амур на 3 круглосуточных и 7 дневных коек, с поликлиникой 70 посещений в смену;

с. Катанда на 8 дневных коек, с поликлиникой 42 посещения в смену.

Амбулатория, в т. ч. врачебная в с. Чендек на 91 посещение в смену.

Фельдшерско-акушерских пунктов 23.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 10, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 3. В остальных населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2025 г.

ЧЕМАЛЬСКИЙ РАЙОН

Население района (на 01.01.2020 г.). Всего: 10757 чел. взрослые (18 лет и старше): 7447 чел., дети (0-17 лет): 3058 чел. Прогноз численности населения района в 2025 году – 10715 чел.

В районе 7 сельских поселений и 19 населенных пунктов, плотность населения 3,5 чел. на 1 кв. км. Районный центр – село Чемал (4528 жителей).

Расстояние от районного центра до ближайшего соседнего районного центра 93 км. (Майма), до Горно-Алтайска – 100 км. По территории района проходит асфальтированная дорога регионального значения 84К-15 «Чемальский тракт», с выходом на федеральную автомобильную дорогу «Чуйский тракт», которая является единственным путём сообщения со столицей региона Горно-Алтайском и соседними районами.

В районе специально оборудованной вертолетной площадки не имеется, посадка вертолетов для санитарной эвакуации осуществляется на подобранные площадки.

Районная больница на 39 круглосуточных и 15 дневных коек, с поликлиникой на 255 посещений в смену.

Структурно обособленные подразделения:

фельдшерско-акушерских пунктов 12.

Населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек - 4, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 2. В остальных населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2025 г.

ГОРНО-АЛТАЙСК

Население города (на 01.01.2020 г.), Всего: 64464 чел. взрослые (18 лет и старше): 45786 чел., дети (0-17 лет): 18059 чел. Прогноз численности населения в 2025 году – 65118 чел.

Первичную медико-санитарную помощь населению города оказывают:
 детское поликлиническое отделение БУЗ РА «Республиканская больница» на 710 посещений в смену;
 взрослое поликлиническое отделение БУЗ РА «Республиканская больница» на 600 посещений в смену;
 женская консультация БУЗ РА «Перинатальный центр»;
 скорую медицинскую помощь оказывает отделение скорой медицинской помощи БУЗ РА «Центр медицины катастроф»;
 стоматологическую помощь оказывают 2 стоматологические поликлиники.

Перечень населенных пунктов с численностью населения от 1 до 100 человек, обслуживаемых мобильными медицинскими бригадами, в том числе с применением передвижных медицинских комплексов на 2021 год

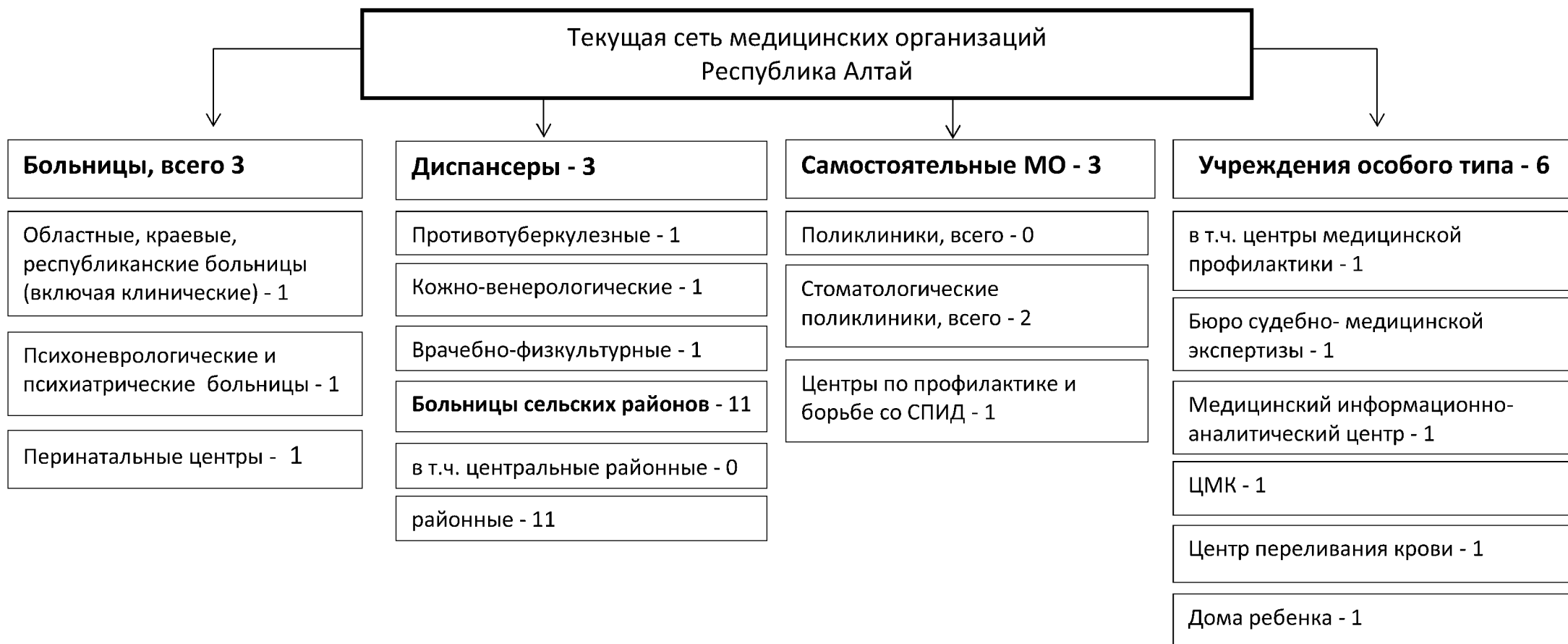
МО	Населенные пункты	График выездов
БУЗ РА «Майминская РБ»	Филиал	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Верхний Сайдыс	
	Улалушка	
	Рыбалка	
	Черемшанка	
	Турбаза Юность	
	Известковый	
	Карым	
БУЗ РА «Чойская РБ»	Кузя	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Салганда	
	Сугул	
	Сухой Карасук	
	Левинка	
	Ишинск	
	Советское	
БУЗ РА «Турочакская РБ»	Ново-Троицк	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Чуйка	
	Дайбово	
	Сюра	
	Суранаш	
	Талон	
	Шуранак	
	Огни	
	Лебедское	
	Советский Байгол	
	Стретинка	
	Усть-Лебедь	
БУЗ РА «Шебалинская РБ»	Кукуя	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Могута	
	Барлак	
БУЗ РА «Онгудайская РБ»	Акбом	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Бархатово	

	Талда	
БУЗ РА «Кош-Агачская РБ»	Бельтир	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Аркыт	
	Актал	
БУЗ РА «Улаганская РБ»	Беле	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Кок-Паш	
БУЗ РА «Усть-Канская РБ»	Санаровка	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Верх-Мута	
БУЗ РА «Усть-Коксинская РБ»	Красноярка	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Маральник-1	
	Курдюм	
	Сахсабай	
	Соузар	
	Власьево	
	Ак-Коба	
	Маральник-2	
	Полеводка	
	Синий Яр	
БУЗ РА «Чемальская РБ»	Верх-Анос	По графику МО, не реже 2 раз в год
	Нижний Куюм	
	Уожан	
	Каракол	

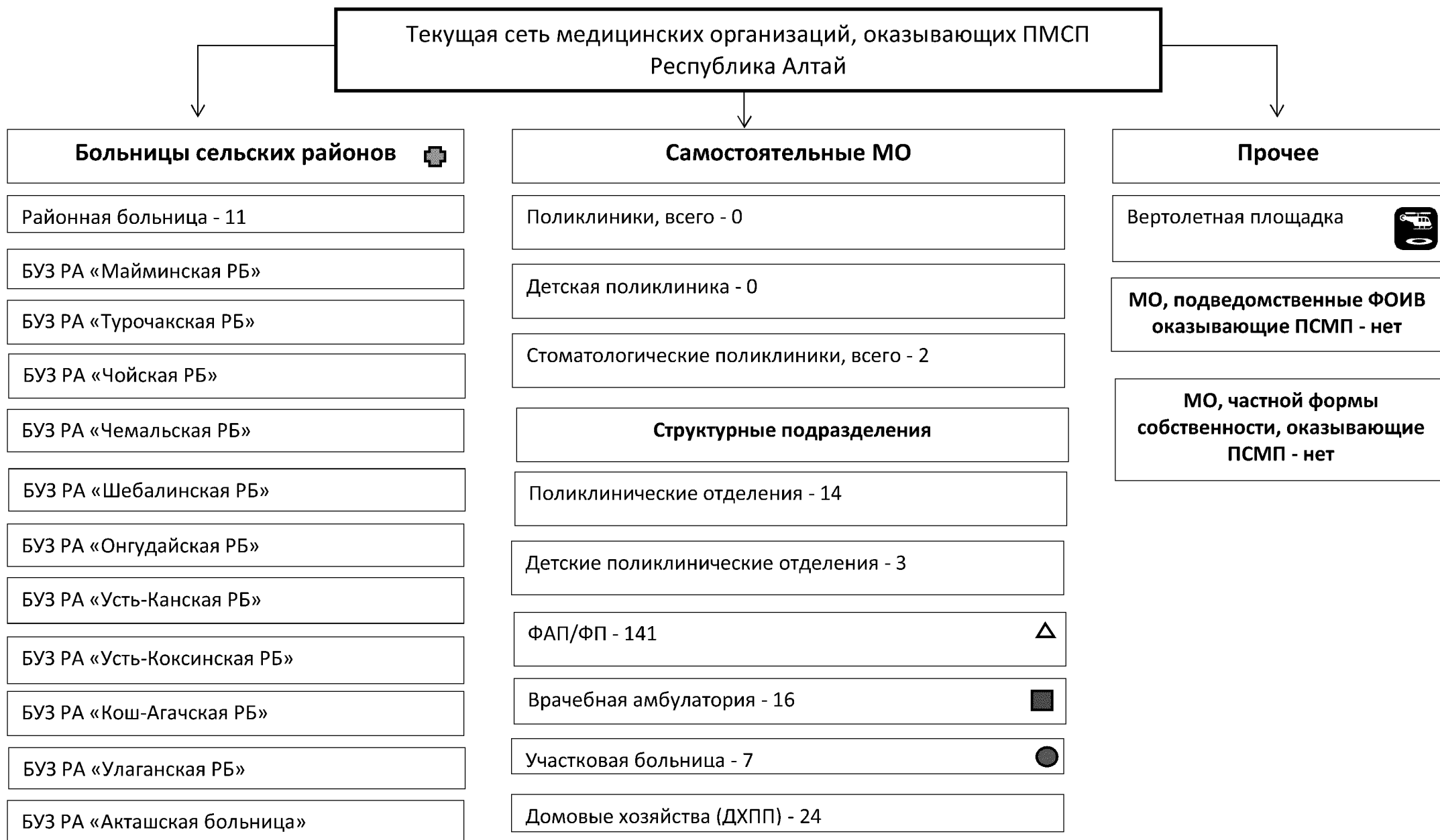
В рамках мероприятий по развитию транспортной инфраструктуры, приоритетному ремонту и строительству автомобильных дорог регионального и муниципального значения, в том числе в рамках национального проекта «Безопасные и качественные дороги» запланировано проведение ремонта проезжей части 53,2 км. автомобильных дорог регионального и муниципального значения на общую сумму 459,3 млн. руб. (в том числе 2021 г. - 132,7 млн., 2022 г. – 255,2 млн., 2024 г. – 71,4 млн. руб.). Исполнителем указанных мероприятий является Министерство регионального развития Республики Алтай.

**СХЕМЫ РАЗМЕЩЕНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

Блок-схема действующей сети медицинских организаций Республики Алтай



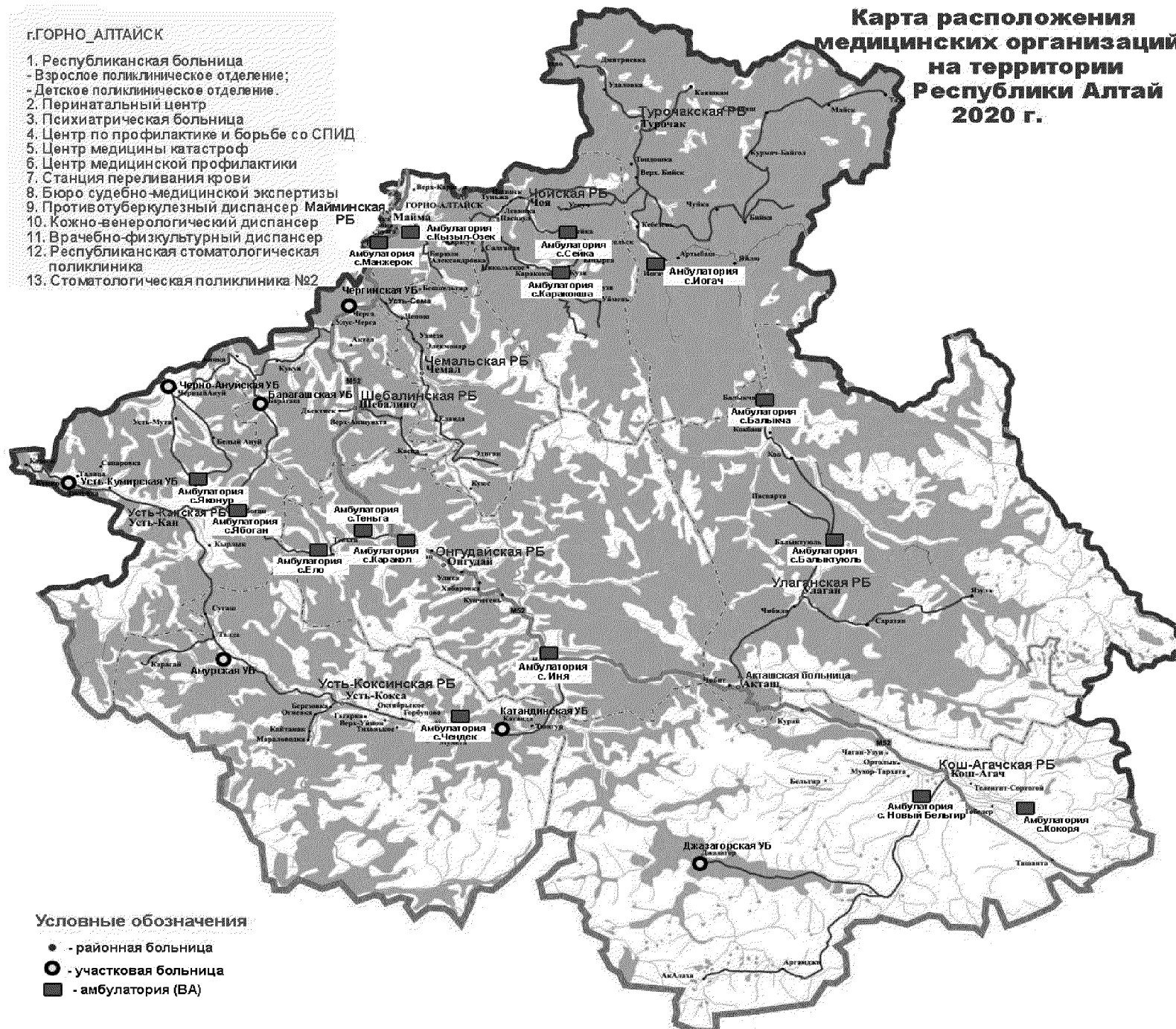
Блок-схема действующей сети медицинских организаций Республики Алтай, оказывающих первичную медико-санитарную помощь



Карта расположения медицинских организаций на территории Республики Алтай 2020 г.

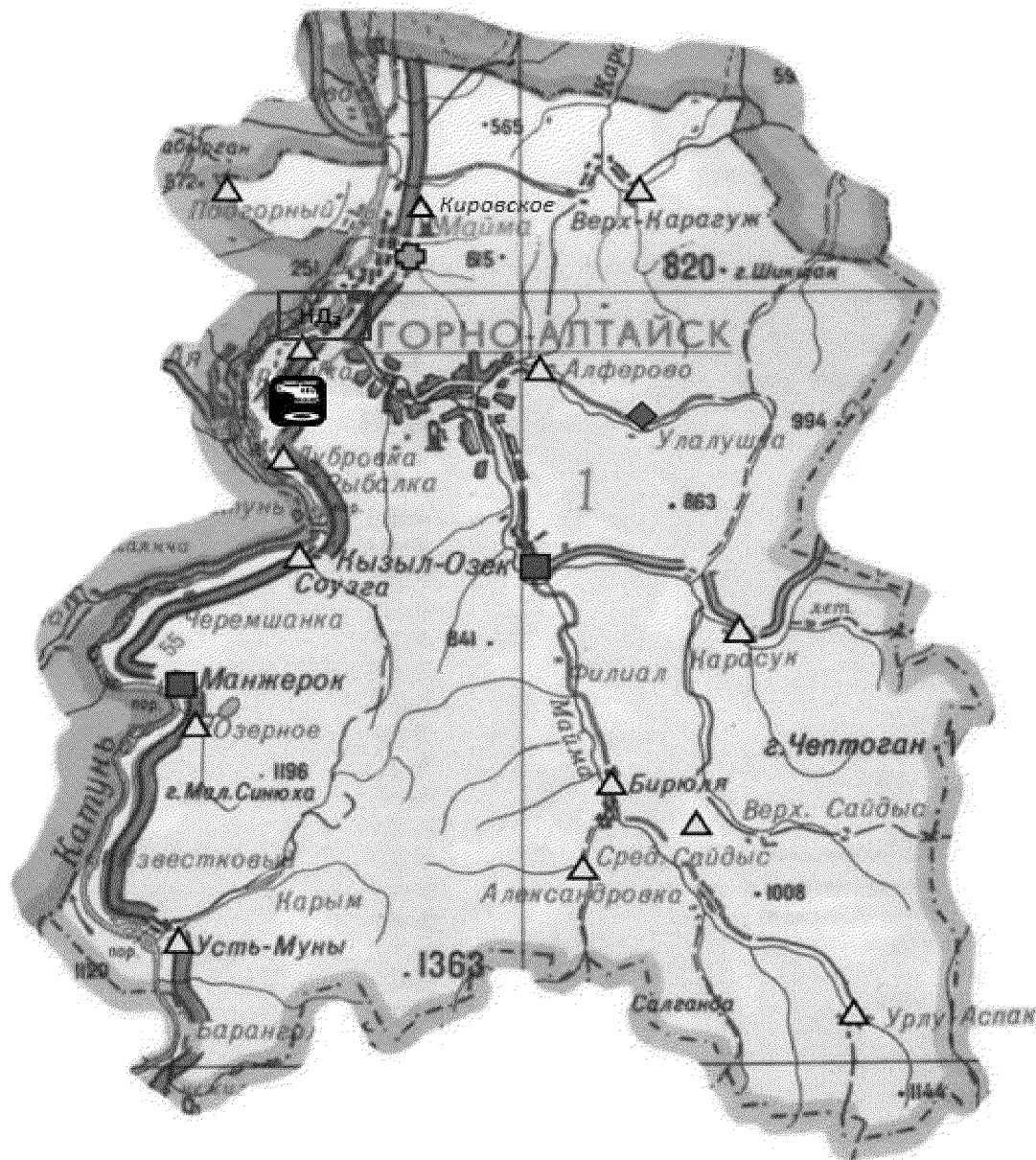
г.ГОРНО_АЛТАЙСК

1. Республиканская больница
- Взрослое поликлиническое отделение;
- Детское поликлиническое отделение.
2. Перинатальный центр
3. Психиатрическая больница
4. Центр по профилактике и борьбе со СПИД
5. Центр медицины катастроф
6. Центр медицинской профилактики
7. Станция переливания крови
8. Бюро судебно-медицинской экспертизы
9. Противотуберкулезный диспансер
10. Кожно-венерологический диспансер
11. Врачебно-физкультурный диспансер
12. Республиканская стоматологическая
поликлиника
13. Стоматологическая поликлиника №2



Наименование МО	Численность обслуживаемого населения	Число зданий требующих, сноса, реконструкции, капитального ремонта	Наличие специальной оборудованной вертолетной площадки
Майминская РБ	34570	14	1
Чойская РБ	8064	2	0
Турочакская РБ	12404	7	0
Шебалинская РБ	13693	13	0
Онгудайская РБ	14142	16	0
Улаганская РБ	11761	5	0
Акташская больница	2476	1	0
Кош-Агачская РБ	19616	6	0
Усть-Канская РБ	14589	13	0
У-Коксинская РБ	16121	19	0
Чемальская РБ	10757	12	0
Горно-Алтайск	64464	4	1

Медицинские организации Майминского района 2020 г.



Площадь района – 1 285 км.²

Численность населения – 34 570 чел.

Условные обозначения:

	- РБ - 1
	- ВА - 2
	- ФАП - 13
	- ДХПП - 1
	- Вертолетная площадка
	- Населенный пункт с численностью населения более 100 чел. вне зоны доступности ПМСП

Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Майминском районе

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требуется снос реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Майминская РБ"	районная больница	Майминский район	34570	326	158354	130286	1706	1706	Патология беременности, гинекология, геронтология, неврология, терапия, хирургия, паллиативные, реабилитационные	-	Требуется капитальный ремонт поликлинического отделения (детское, взрослое), приобретение здания врачебного участка
Амбулатория с. Кызыл-Озек	ВА	Кызыл-Озек, Алферово, Улалушка, Карасук, Средний Сайдыс, Верхний Сайдыс, Бирюля, Филиал, Александровка, Урлу-Аспак	8895	48	18166	18166	-	-	-	-	
Амбулатория с. Манжерок	ВА	Манжерок, Карым, Усть-Муны, Барангол, Известковый, Озерное	2662	37	3036	3036	-	-	-	-	капремонт
ФАП Кировское	ФАП	Кировское		7	0	0	-	-	-	да	
ФАП п. Алферово	ФАП	п. Улалушка п. Алферово	1622	7	1752	1752	-	-	-	-	строительство
ФАП п. Дубровка	ФАП	п. Дубровка п. Рыбалка	568	7	572	572	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Александровка	ФАП	с. Александровка	324	7	418	418	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Бирюля	ФАП	с. Бирюля п. Филиал	816	7	1035	1035	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Верх-Карагуж	ФАП	с. Верх-Карагуж	484	7	690	690	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Карасук	ФАП	с. Карасук	327	7	363	363	-	-	-	-	
ФАП с. Озерное	ФАП	с. Озерное	250	7	291	291	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Подгорное	ФАП	с. Подгорное	600	7	772	772	-	-	-	-	
ФАП с. Соузга	ФАП	п. Черемшанка п. Турбаза Юность с. Соузга	1451	7	1898	1898	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Средний Сайдыс	ФАП	с. Средний Сайдыс п. Верхний Сайдыс	201	7	236	236	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Урлу-Аспак	ФАП	с. Урлу-Аспак	411	7	481	481	-	-	-	-	
ФАП с. Усть-Муны	ФАП	п. Барангол п. Известковый с. Усть-Муны п. Карым	719	7	572	572	-	-	-	-	

Медицинские организации Чойского района 2020 г.



Площадь района – 4 256 км.²

Численность населения – 8 064 чел.

Условные обозначения:

- ☒ - РБ - 1
- - ВА - 2
- ▲ - ФАП/ФП - 6
- ◆ - ДХПП - 3

Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Чойском районе

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требуется сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Чойская РБ"	районная больница	Чойский район	8064	96	54199	48678	767	767	Патология беременности, гинекология, неврология, педиатрия, терапия, хирургия,	-	Строительство морга
Амбулатория с. Каракокша	ВА	с. Каракокша	1267	86	6626	6626	-	-	-	-	
Амбулатория с. Сейка	ВА	с. Сейка	1361	76	5557	5557	-	-	-	-	
ФАП с. Киска	ФАП	с. Киска	127	7	442	442	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Паспаул	ФАП	с. Паспаул с. Сугул с. Салганда	1222	7	1086	1086	-	-	-	-	
ФАП с. Уймень	ФАП	с. Уймень	365	7	544	544	-	-	-	да	
ФАП с. Ускуч	ФАП	с. Ускуч	336	7	1847	1847	-	-	-	да	
ФАП с. Ынырга	ФАП	с. Красносельск с. Ынырга	701	7	1348	1348	-	-	-	-	
ФП Туньжа	ФП	с. Туньжа	248	7	404	404	-	-	-	-	

Медицинские организации Турочакского района 2020 г.



Площадь района – 11 015 км. ²

Численность населения – 12 404 чел.

Условные обозначения:

- ☒ - РБ - 1
- - ВА - 1
- △ - ФАП - 14
- ◆ - ДХПП - 7

Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Турочакском районе

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требуется сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Турочакская РБ"	районная больница	Турочакский район	12404	222	91705	79124	1195	1195	Патология беременности, для беременных и рожениц, гинекология, гериатрия, инфекция, кардиология, неврология, педиатрия, терапия, хирургия, травматология, паллиативные	-	
Врачебная амбулатория с. Иогач	ВА	с. Иогач с. Артыбаш с. Ново-Троицк	2028	38	6550	6550	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Усть-Пыжа	ФАП	с. Усть-Пыжа	142	7	432	432	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Бийка	ФАП	с. Бийка с. Чуйка	601	7	1152	1152	-	-	-	-	
ФАП с. Верх-Бийск	ФАП	с. Верх-Бийск	452	7	888	888	-	-	-	-	
ФАП с. Дмитриевка	ФАП	с. Дмитриевка	606	7	1164	1164	-	-	-	-	
ФАП с. Каначак	ФАП	с. Каначак	110	7	348	348	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Каяшкан	ФАП	с. Каяшкан	124	7	336	336	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Кебезень	ФАП	с. Кебезень с. Старый Кебезень	747	7	1224	1224	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Курмач-Байгол	ФАП	с. Курмач-Байгол с. Суранаш	224	7	432	432	-	-	-	да	
ФАП с. Майск	ФАП	с. Майск с. Талон	118	7	420	420	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Озеро-Куреево	ФАП	с. Озеро-Куреево с. Шунарак	389	7	792	792	-	-	-	-	
ФАП с. Тондошка	ФАП	с. Тондошка с. Нижняя-Тондошка с. Огни с. Данилкино	312	7	516	516	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Тулой	ФАП	с. Тулой	208	7	432	432	-	-	-	да	
ФАП с. Удаловка	ФАП	с. Удаловка с. Дайбово	154	7	56	56	-	-	-	-	
ФАП с. Яйлю	ФАП	с. Яйлю	169	7	408	408	-	-	-	-	

Медицинские организации Шебалинского района 2020 г.

Площадь района – 3 794 км.²

Численность населения – 13 693 чел.



Условные обозначения:

- - РБ - 1
- - УБ - 2
- △ - ФАП - 18
- ◆ - ДХПП - 2

Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Шебалинском районе

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требует сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Шебалинская РБ"	районная больница	Шебалинский район	13693	250	115148	103866	1247	1247	Патология беременности, для беременных и рожениц, гинекология, геронтология, кардиология, неврология, педиатрия, терапия, хирургия, травматология, паллиативные	-	Капремонт поликлиники, строительство морга
Участковая больница с. Черга	УБ	с.Камлак, с.Мухор-Черга, с.Улус-Черга, с.Актел, с.Камай, с.Барлак	1453	23	5107	5107	0	0	-	-	
Участковая больница с. Барагаш	УБ	с.Беш-Озек, с.Мариинск, с.Шыргайта, с.Ильинка	1887	23	2830	2830	0	0	-	-	
ФАП с. Ильинка	ФАП	с.Ильинка	638	12	1427	1427	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Мыюта	ФАП	с. Мыюта	256	7	870	870	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Актел	ФАП	с. Актел	314	7	1378	1378	-	-	-	-	
ФАП с. Арбайта	ФАП	с. Арбайта	29	7	606	606	-	-	-	-	
ФАП с. Беш-Озек	ФАП	с. Беш-Озек	579	7	1427	1427	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Верх-Апшуяхта	ФАП	с. Верх-Апшуяхта	264	7	870	870	-	-	-	-	
ФАП с. Верх-Черга	ФАП	с. Верх-Черга	211	7	870	870	-	-	-	-	
ФАП с. Дьектиек	ФАП	с. Дьектиек	561	7	1427	1427	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Камай	ФАП	с. Камай	76	7	606	606	-	-	-	-	
ФАП с. Камлак	ФАП	с. Камлак	571	7	1378	1378	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Каспа	ФАП	с. Каспа	365	7	1378	1378	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Кумалыр	ФАП	с. Кумалыр	154	7	606	606	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Малая-Черга	ФАП	с. Малая-Черга	211	7	870	870	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Мариинск	ФАП	с. Мариинск	147	7	606	606	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Мухор-Черга	ФАП	с. Мухор-Черга	135	7	870	870	-	-	-	-	
ФАП с. Топучая	ФАП	с. Топучая	188	7	606	606	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Улус-Черга	ФАП	с. Кукуя с. Улус-Черга с. Могута	372	7	1378	1378	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Шыргайту	ФАП	с. Шыргайту	523	7	1427	1427	-	-	-	-	

Медицинские организации Онгудайского района 2020 г.

Площадь района – 11 696 км. ²

Численность населения – 14 142 чел.



Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Онгудайском районе

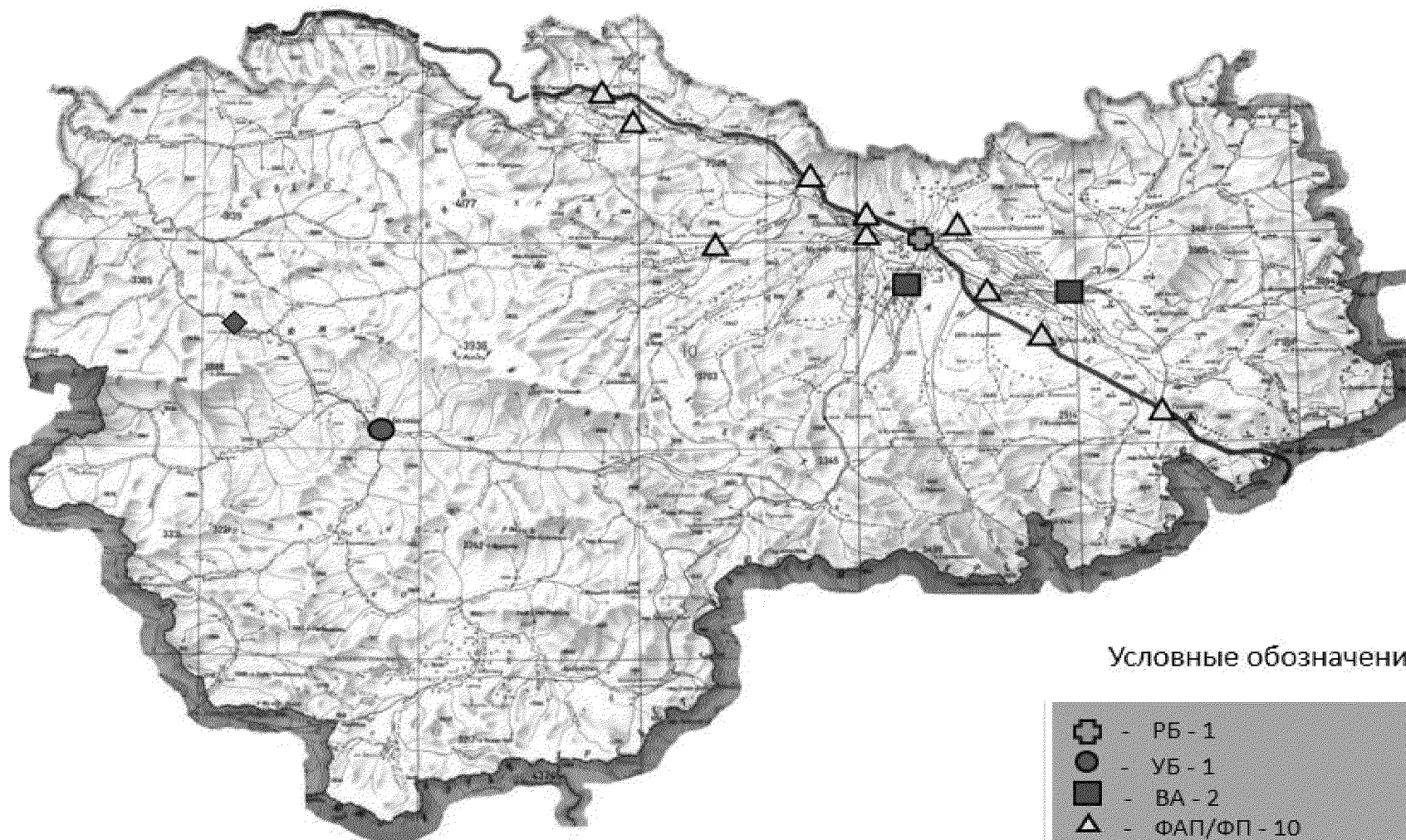
Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требуется сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Онгудайская РБ"	районная больница	Онгудайский район	14142	250	12436 7	11507 1	1563	1563	Патология беременности, гинекология, гериатрия, инфекция, кардиология, неврология, педиатрия, терапия, хирургия, травматология, паллиативные	-	Капремонт, строительство морга
Амбулатория с. Иня	ВА	с. Иня с. Белый Бом с. Йодро с. Чуй-Оозы с. Инегень с. Малая Иня с. Малый Яломан	1556	50	2141	2141	-	-	-	-	
Амбулатория с. Каракол	ВА	с. Каракол с. Курота с. Туекта с. Нефтебаза с. Кулада с. Бичикту-Боом с. Нижняя Талда	2316	30	8000	8000	-	-	-	-	капремонт
Амбулатория с. Ело	ВА	с. Ело с. Кара-Коба с. Каярлык	1163	22	4491	4491	-	-	-	-	капремонт
Амбулатория с. Теньга	ВА	с. Теньга с. Шибя с. Талда с. Озерное	1187	17	4467	4467	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Купчегень	ФАП	с. Купчегень	544	7	3800	3800	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Туекта	ФАП	с. Туекта с. Нефтебаза	391	7	3500	3500	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Бичикту-Боом	ФАП	с. Бичикту-Боом	233	7	1400	1400	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Большой Яломан	ФАП	с. Большой Яломан	208	7	1400	1400	-	-	-	-	
ФАП с. Боочи	ФАП	с. Боочи	268	7	1800	1800	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Инегень	ФАП	с. Инегень	185	7	1200	1200	-	-	-	-	
ФАП с. Иодро	ФАП	с. Иодро с. Акбом	301	7	1200	1200	-	-	-	-	
ФАП с. Кара Кобы	ФАП	с. Кара Кобы	209	7	1200	1200	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Каярлык	ФАП	с. Каярлык	191	7	1200	1200	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Кулада	ФАП	с. Кулада	473	7	1600	1600	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Малая Иня	ФАП	с. Малая Иня	161	7	1400	1400	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Малый Яломан	ФАП	с. Малый Яломан	213	7	1500	1500	-	-	-	-	
ФАП с. Нижняя Талда	ФАП	с. Нижняя Талда	487	7	3800	3800	-	-	-	-	
ФАП с. Озерное	ФАП	с. Озерное	253	7	1200	1200	-	-	-	да	строительство

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендован- ном помещении	Требуется сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
ФАП с. Улита	ФАП	с. Улита	234	7	1300	1300	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Хабаровка	ФАП	с. Хабаровка	242	7	1200	1200	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Шашикман	ФАП	с. Шашикман	648	7	3500	3500	-	-	-	-	
ФАП с. Шибя	ФАП	с. Шибя	270	7	1600	1600	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Талда	ФАП	с. Талда	93	7	1200	1200	-	-	-	-	

Медицинские организации Кош-Агачского района 2020 г.

Площадь района – 19 845 км.²

Численность населения – 19 616 чел.



Условные обозначения:

- ☒ - РБ - 1
- - УБ - 1
- - ВА - 2
- ▲ - ФАП/ФП - 10
- ◆ - ДХПП - 1

Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Кош-Агачском районе

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требует сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Кош-Агачская РБ"	районная больница	Кош-Агачский район	19616	504	116753	100971	1847	1847	Патология беременности, для беременных и рожениц, гинекология, геронтология, инфекция, кардиология, неврология, онкология, педиатрия, терапия, хирургия	-	
Участковая больница с. Беяши	УБ	с.Беяши, с.Аркыт	1339	25	1800	1800	50	50	терапия	-	
Амбулатория с. Новый Бельтир	ВА	с.Новый Бельтир	1316	25	3315	3315	-	-	-	-	
Амбулатория с. Кокоря	ВА	с.Кокоря	932	25	1662	1662	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Жана-Аул	ФАП	с.Жана-Аул, с.Казахское	732	25	3000	3000	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Курай	ФАП	с. Курай	464	7	3000	3000	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Кызыл-Таш	ФАП	с. Кызыл-Таш	836	7	4000	4000	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Мухор-Тархата	ФАП	с. Мухор-Тархата	765	7	3000	3000	-	-	-	-	
ФАП с. Ортолык	ФАП	с. Ортолык	632	7	3000	3000	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Ташанта	ФАП	с. Ташанта	556	7	2000	2000	-	-	-	-	
ФАП с. Теленгит-Сортогой	ФАП	с. Теленгит-Сортогой	622	7	3000	3000	-	-	-	-	
ФАП с. Тобелер	ФАП	с. Тобелер	909	7	3000	3000	-	-	-	-	
ФАП с. Чаган-Узун	ФАП	с. Чаган-Узун	407	7	3000	3000	-	-	-	-	строительство
ФП с. Бельтир	ФП	с. Бельтир	45	7	3000	3000	-	-	-	-	

Медицинские организации Улаганского района 2020 г.

Площадь района – 18 394 км.²

Численность населения – 11 761 чел.



Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Улаганском районе

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объёмы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объёмы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требуется сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Улаганская РБ"	районная больница	Улаганский район	11761	150	74777	66345	805	805	Патология беременности, для беременных и рожениц, гинекология, инфекция, неврология, педиатрия, терапия, хирургия	-	Реконструкция
БУЗ РА "Акташская больница"	районная больница	с. Акташ с. Чибит	2465	81	20307	18071	329	329	Патология беременности, гинекология, инфекция, неврология, педиатрия, терапия, хирургия	-	
Амбулатория с. Балыктуюль	ВА	с.Балыктуюль с. Чодро	1279	34	2400	2400	-	-	-	-	Реконструкция
Амбулатория с. Балыкча	ВА	с.Балыкча с.Беле с.Кок-Паш	888	48	5272	5272	-	-	-	-	
ФАП с. Саратан	ФАП	с. Саратан	756	7	576	576	-	-	-	-	
ФАП с. Язула	ФАП	с. Язула	237	7	571	571	-	-	-	-	Строительство
ФАП с. Кара-Кудюр	ФАП	с. Кара-Кудюр	323	7	572	572	-	-	-	-	Строительство
ФАП с. Коо	ФАП	с. Коо	248	7	571	571	-	-	-	-	
ФАП с. Паспарта	ФАП	с. Паспарта	279	7	572	572	-	-	-	-	
ФАП с. Чибиля	ФАП	с. Чибиля	732	7	572	572	-	-	-	да	
ФАП с. Чибит	ФАП	с. Чибит	618	7	572	572	-	-	-	-	Строительство

Медицинские организации Усть-Канского района 2020 г.

Площадь района – 6 244 км. ²

Численность населения – 14 589 чел.



Условные обозначения:

- ⊕ - РБ - 1
- - УБ - 2
- - ВА - 2
- △ - ФАП - 19

Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Усть-Канском районе

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требуется сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Усть-Канская РБ"	районная больница	Усть-Канский район	14589	212	114402	100305	1397	1397	Патология беременности, для беременных и рожениц, гинекология, инфекция, неврология, педиатрия, терапия, хирургия, травматология, реанимационные	-	Капремонт, строительство морга и детской поликлиники
Участковая больница с. Черно-Ануй	УБ	с.Верх-Ануй, с.Каракол, с.Турата, с.Черно-Ануй, с.Белый-Ануй	1869	68	5207	5207	57	57	терапия	-	капремонт
Участковая больница с. Усть-Кумир	УБ	с.Тюдрала, с.Санаровка, с.Владимировка, с.Талица, с.Коргон	982	52	8040	8040	18	18	терапия	-	капремонт
Амбулатория с. Яконур	ВА	с.Верх-Мута, с.Яконур, с.Усть-Мута, с.Келей	2345	42	5709	5709	-	-	-	-	капремонт
Амбулатория с. Ябоган	ВА	с. Ябоган, с.Оро, с. Верх-Ябоган	1647	63	7188	7188	-	-	-	-	
ФАП с. Белый Ануй	ФАП	с. Белый Ануй	711	7	1150	1150	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Верх-Ануй	ФАП	с. Верх-Ануй	338	7	1020	1020	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Верх-Мута	ФАП	с. Верх-Мута	96	7	250	250	-	-	-	-	
ФАП с. Верх-Ябоган	ФАП	с. Верх-Ябоган	104	7	280	280	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Владимировка	ФАП	с. Владимировка	192	7	100	100	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Кайсын	ФАП	с. Кайсын	204	7	520	520	-	-	-	-	
ФАП с. Каракол	ФАП	с. Каракол	147	7	240	240	-	-	-	-	
ФАП с. Келей	ФАП	с. Келей	123	7	515	515	-	-	-	-	
ФАП с. Козуль	ФАП	с. Козуль	456	7	358	358	-	-	-	-	
ФАП с. Коргон	ФАП	с. Коргон	315	7	520	520	-	-	-	да	

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)		Профиль коек по ТПГГ	Находится в арендованном помещении	Требуется сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
ФАП с. Кырлык	ФАП	с. Кырлык	1016	7	1240	1240	-	-	-	-	Капремонт
ФАП с. Мендур-Соккон	ФАП	с. Мендур-Соккон	681	7	1010	1010	-	-	-	-	
ФАП с. Озерное	ФАП	с. Озерное	163	7	235	235	-	-	-	-	
ФАП с. Оро	ФАП	с. Оро	218	7	245	245	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Санаровка	ФАП	с. Санаровка	89	7	110	110	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Талица	ФАП	с. Талица	100	7	150	150	-	-	-	-	
ФАП с. Турата	ФАП	с. Турата	152	7	240	240	-	-	-	-	
ФАП с. Тюдрала	ФАП	с. Тюдрала	286	7	810	810	-	-	-	-	
ФАП с. Усть-Мута	ФАП	с. Усть-Мута	452	7	810	810	-	-	-	-	

Медицинские организации Усть-Коксинского района 2020 г.

Площадь района – 12 952 км. ²

Численность населения – 16 121 чел.



Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Усть-Коксинском районе

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТППГ (посещений*)		Плановые объемы по ТППГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТППГ*	Находится в арендованном помещении	Требуется реконструкция капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Усть-Коксинская РБ"	районная больница	Усть-Коксинский район	16121	207	12512 1	11216 1	1336	1336	Патология беременности, беременных и рожениц, гинекология, инфекция, педиатрия, терапия, хирургия	-	
Участковая больница с. Амур	УБ	с. Абай, с. Банное, с. Карагай, с. Сугаш, с. Талда, с. Юстик, с. Амур, с. Красноярка	3319	70	4464	4464	106	106	терапия	-	капремонт
Участковая больница с. Катанда	УБ	с. Тюнгур, с. Кучерла, с. Катанда	1403	42	4315	4315	0	0	-	-	капремонт
Амбулатория с. Чендек	ВА	с. Полеводка, с. Маргала, с. Ак Коба, с. Маральник, с. Нижн.-Уймон, с. Теректа	801	91	550	550	-	-	-	-	
ФАП с. Огневка	ФАП	с. Огневка п. Березовка	849	7	1345	1345	-	-	-	-	
ФАП с. Абай	ФАП	с. Абай	374	7	821	821	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Банное	ФАП	с. Банное с. Соузар	327	7	716	716	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Верх-Уймон	ФАП	с. Верх-Уймон	550	7	1363	1363	-	-	-	-	строительство
ФАП п. Гагарка	ФАП	п. Гагарка	211	7	451	451	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Кайтанак	ФАП	с. Кайтанак	323	7	736	736	-	-	-	-	
ФАП с. Карагай	ФАП	с. Карагай	412	7	885	885	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Кастахта	ФАП	с. Кастахта	111	7	272	272	-	-	-	-	строительство
ФАП п. Курунда	ФАП	п. Курунда	202	7	401	401	-	-	-	-	строительство
ФАП п. Мараловодка	ФАП	п. Мараловодка	207	7	471	471	-	-	-	-	строительство
ФАП п. Маргала	ФАП	п. Маргала	111	7	241	241	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Мульта	ФАП	с. Мульта п. Замульта с. Маральник1	957	7	2845	2845	-	-	-	-	
ФАП с. Нижний Уймон	ФАП	с. Нижний Уймон	149	7	259	259	-	-	-	-	капремонт
ФАП п. Октябрьское	ФАП	п. Октябрьское с. Горбуново	552	7	591	591	-	-	-	-	строительство
ФАП п. Полеводка	ФАП	п. Полеводка с. Ак-Коба п. Маральник 2	121	7	190	190	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Сугаш	ФАП	с. Сугаш	487	7	1289	1289	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Талда	ФАП	с. Талда	680	7	1885	1885	-	-	-	-	
ФАП п. Теректа	ФАП	п. Теректа	420	7	988	988	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Тихонья	ФАП	с. Тихонья	425	7	1115	1115	-	-	-	-	





ФАП п. Тюгүрюк	ФАП	п. Тюгүрюк	336	7	723	723	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Тюнгур	ФАП	с. Тюнгур п. Кучерла	520	7	859	859	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Юстик	ФАП	с. Юстик	279	7	629	629	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Кучерла	ФАП	с. Кучерла	190	7	607	607	-	-	-	-	

Медицинские организации Чемальского района 2020 г.



Площадь района – 3 019 км.² кв.
Численность населения – 10 757 чел.

Условные обозначения:

	- РБ - 1
	- ФАП - 12
	- ДХПП - 2
	- Населенный пункт с численностью населения более 100 чел. вне зоны доступности ПМСП

Медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие ПМСП в Чемальском районе

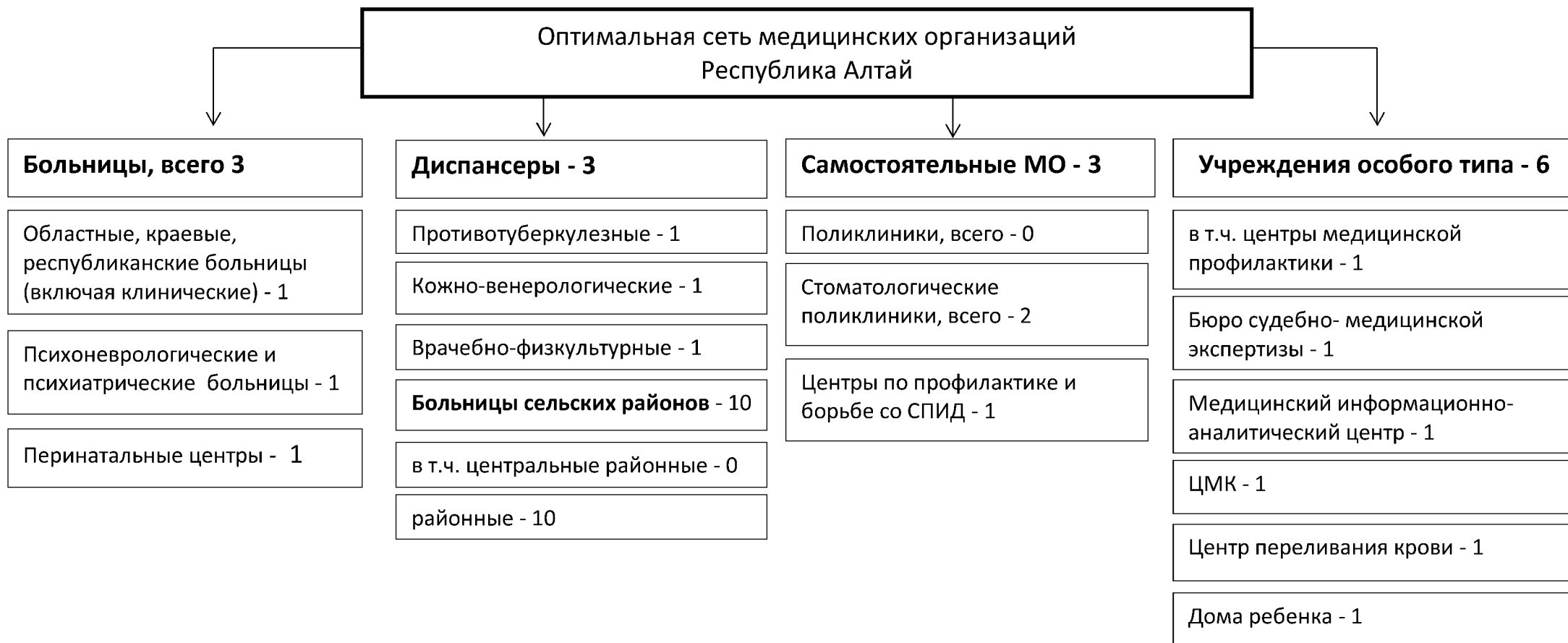
Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Плановые объемы по ТПГГ (посещений)*		Плановые объемы по ТПГГ (круглосуточный стационар)*		Профиль коек по ТПГГ*	Находится в арендованном помещении	Требует сноса реконструкции, капремонта
					Всего	по ОМС	Всего	по ОМС			
БУЗ РА "Чемальская РБ"	районная больница	Чемальский район	10757	255	84433	72607	867	867	Патология беременности, беременных и рожениц, гинекология, неврология, педиатрия, терапия, хирургия, травматология, реабилитационные	-	
ФАП с. Анос	ФАП	с. Анос п. Верх-Анос	384	7	705	705	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Аюла	ФАП	с. Аюла	268	7	658	658	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Бешпельтир	ФАП	с. Бешпельтир	426	7	356	356	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Еланда	ФАП	с. Еланда	148	7	487	487	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Куюс	ФАП	с. Куюс	187	7	1316	1316	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Ороктой	ФАП	с. Ороктой	188	7	1013	1013	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Узнезя	ФАП	с. Узнезя с. Нижний Куюм	548	7	802	802	-	-	-	-	капремонт
ФАП с. Уожан	ФАП	с. Уожан	84	7	511	511	-	-	-	да	строительство
ФАП п. Усть-Сема	ФАП	п. Усть-Сема	440	7	517	517	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Чепош	ФАП	с. Чепош	791	7	1337	1337	-	-	-	-	строительство
ФАП с. Эдиган	ФАП	с. Эдиган	231	7	788	788	-	-	-	да	строительство
ФАП с. Аскат	ФАП	с. Аскат	251	7	308	308	-	-	-	-	

Населенные пункты с численностью населения более 100 человек, расположенные вне зоны доступности медицинских организаций оказывающих ПМСП в 2020 году

№	Наименование населенного пункта	Численность населения	Наименование ближайшей медицинской организации	Расстояние до ближайшей медицинской организации	Тип объекта планируемого к размещению	Год обеспечения объектом
1	Толгоек	154	БУЗ РА "Чемальская РБ"	13,4	ФП	2020
2	Карлушка	488	БУЗ РА "Майминская РБ"	3,7	ФП	2023

Всего в Республике Алтай 246 населенных пунктов, в том числе с населением от 0 до 100 человек - 63, 101-300 чел. - 71, с числом жителей 301-2000 чел. - 100.

Блок-схема оптимальной сети медицинских организаций Республики Алтай



Блок-схема оптимальной сети медицинских организаций Республики Алтай, оказывающих первичную медико-санитарную помощь









Медицинские организации Майминского района 2025 г. (план)



Площадь района – 1 285 км. ²

Численность населения на 01.01.2025 г. – 34 927 чел.

Условные обозначения:

-  - РБ - 1
-  - ДХПП - 8
-  - ФАП - 13
-  - ДХПП - 8
-  - Вертолетная площадка
-  - Строительство нового ФАПа

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Майминская РБ"	районная больница	Майминский район	34927	326	Требуется капитальный ремонт поликлинического отделения
Амбулатория с. Кызыл-Озек	ВА	Кызыл-Озек, Алферово, Улалушка, Карасук, Средний Сайдыс, Верхний Сайдыс, Бирюля, Филиал, Александровка, Урлу-Аспак	9010	48	
Амбулатория с. Манжерок	ВА	Манжерок, Карым, Усть-Муны, Барангол, Известковый, Озерное	2740	37	капремонт
ФАП Кировское	ФАП	Кировское		7	
ФАП п. Алферово	ФАП	п. Улалушка п. Алферово	1628	7	строительство
ФАП п. Дубровка	ФАП	п. Дубровка п. Рыбалка	580	7	строительство
ФАП с. Александровка	ФАП	с. Александровка	335	7	капремонт
ФАП с. Бирюля	ФАП	с. Бирюля п. Филиал	843	7	строительство
ФАП с. Верх-Карагуж	ФАП	с. Верх-Карагуж	489	7	капремонт
ФАП с. Карасук	ФАП	с. Карасук	339	7	
ФАП с. Озерное	ФАП	с. Озерное	234	7	строительство
ФАП с. Подгорное	ФАП	с. Подгорное	608	7	
ФАП с. Соузга	ФАП	п. Черемшанка п. Турбаза Юность с. Соузга	1457	7	капремонт
ФАП с. Средний Сайдыс	ФАП	с. Средний Сайдыс п. Верхний Сайдыс	207	7	строительство
ФАП с. Урлу-Аспак	ФАП	с. Урлу-Аспак	439	7	
ФАП с. Усть-Муны	ФАП	п. Барангол п. Известковый с. Усть-Муны п. Карым	736	7	
ФАП Карлушка	ФАП	с.Карлушка	498	7	

Медицинские организации Чойского района 2025 г. (план)

Площадь района – 4 256 км.²

Численность населения на 01.01.2025 г. – 8 356 чел.



Условные обозначения:

- ☒ - РБ - 1
- - ВА - 2
- ▲ - ФАП/ФП - 6
- ◆ - ДХПП - 7

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Чойская РБ"	районная больница	Чойский район	8356	96	строительство морга
Амбулатория с. Каракокша	ВА	с. Каракокша	1313	86	
Амбулатория с. Сейка	ВА	с. Сейка	1407	76	
ФАП с. Киска	ФАП	с. Киска	138	7	строительство
ФАП с. Паспаул	ФАП	с. Паспаул с. Сугул с. Салганда	1291	7	
ФАП с. Уймень	ФАП	с. Уймень	380	7	
ФАП с. Ускуч	ФАП	с. Ускуч	335	7	
ФАП с. Ынырга	ФАП	с. Красносельск с. Ынырга	730	7	
ФП Туньжа	ФП	с. Туньжа	254	7	

Медицинские организации Турочакского района 2025 г. (план)

Площадь района – 11 015 км. ²

Численность населения на 01.01.2025 г. – 12 701 чел.



Условные обозначения:

- ⊕ - РБ - 1
- - ВА - 1
- △ - ФАП - 14
- ◆ - ДХПП - 12

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Турочакская РБ"	районная больница	Турочакский район	12701	222	
Врачебная амбулатория с. Иогач	ВА	с. Иогач с. Артыбаш с. Ново-Троицк	2061	38	капремонт
ФАП с. Усть-Пыжа	ФАП	с. Усть-Пыжа	154	7	строительство
ФАП с. Бийка	ФАП	с. Бийка с. Чуйка	614	7	
ФАП с. Верх-Бийск	ФАП	с. Верх-Бийск	461	7	
ФАП с. Дмитриевка	ФАП	с. Дмитриевка	629	7	
ФАП с. Каначак	ФАП	с. Каначак	113	7	строительство
ФАП с. Каяшкан	ФАП	с. Каяшкан	127	7	строительство
ФАП с. Кебезень	ФАП	с. Кебезень с. Старый Кебезень	783	7	строительство
ФАП с. Курмач-Байгол	ФАП	с. Курмач-Байгол с. Суранаш	232	7	
ФАП с. Майск	ФАП	с. Майск с. Талон	121	7	капремонт
ФАП с. Озеро-Куреево	ФАП	с. Озеро-Куреево с. Шунарак	401	7	
ФАП с. Тондошка	ФАП	с. Тондошка с. Нижняя-Тондошка с. Огни с. Данилкино	323	7	капремонт
ФАП с. Тулой	ФАП	с. Тулой	207	7	
ФАП с. Удаловка	ФАП	с. Удаловка с. Дайбово	157	7	
ФАП с. Яйлю	ФАП	с. Яйлю	170	7	

Медицинские организации Шебалинского района 2025 г. (план)

Площадь района – 3 794 км. ²

Численность населения на 01.01.2025 г. – 13 996 чел.



Условные обозначения:

- ◻ - РБ - 1
- - УБ - 2
- △ - ФАП - 18
- ◆ - ДХПП - 3

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Шебалинская РБ"	районная больница	Шебалинский район	13996	250	Капремонт поликлиники, строительство морга
Участковая больница с. Черга	УБ	с.Камлак, с.Мухор-Черга, с.Улус-Черга, с.Актел, с.Камай, с.Барлак	1517	23	
Участковая больница с. Барагаш	УБ	с.Беш-Озек, с.Мариинск, с.Шыргайта, с.Ильинка	1923	23	
ФАП с. Ильинка	ФАП	с.Ильинка	653	7	капремонт
ФАП с. Мыюта	ФАП	с. Мыюта	282	7	строительство
ФАП с. Актел	ФАП	с. Актел	315	7	
ФАП с. Арбайта	ФАП	с. Арбайта	32	7	
ФАП с. Беш-Озек	ФАП	с. Беш-Озек	579	7	капремонт
ФАП с. Верх-Апшухта	ФАП	с. Верх-Апшухта	266	7	
ФАП с. Верх-Черга	ФАП	с. Верх-Черга	214	7	
ФАП с. Дьектиек	ФАП	с. Дьектиек	590	7	строительство
ФАП с. Камай	ФАП	с. Камай	85	7	
ФАП с. Камлак	ФАП	с. Камлак	595	7	строительство
ФАП с. Каспа	ФАП	с. Каспа	382	7	строительство
ФАП с. Кумалыр	ФАП	с. Кумалыр	162	7	капремонт
ФАП с. Малая-Черга	ФАП	с. Малая-Черга	214	7	капремонт
ФАП с. Мариинск	ФАП	с. Мариинск	148	7	строительство
ФАП с. Мухор-Черга	ФАП	с. Мухор-Черга	143	7	
ФАП с. Топучая	ФАП	с. Топучая	194	7	капремонт
ФАП с. Улус-Черга	ФАП	с. Кукуя с. Улус-Черга с. Могута	395	7	капремонт
ФАП с. Шыргайту	ФАП	с. Шыргайту	543	7	

Медицинские организации Онгудайского района 2025 г. (план)

Площадь района – 11 696 км.²

Численность населения на 01.01.2025 г. – 14 519 чел.



Условные обозначения:

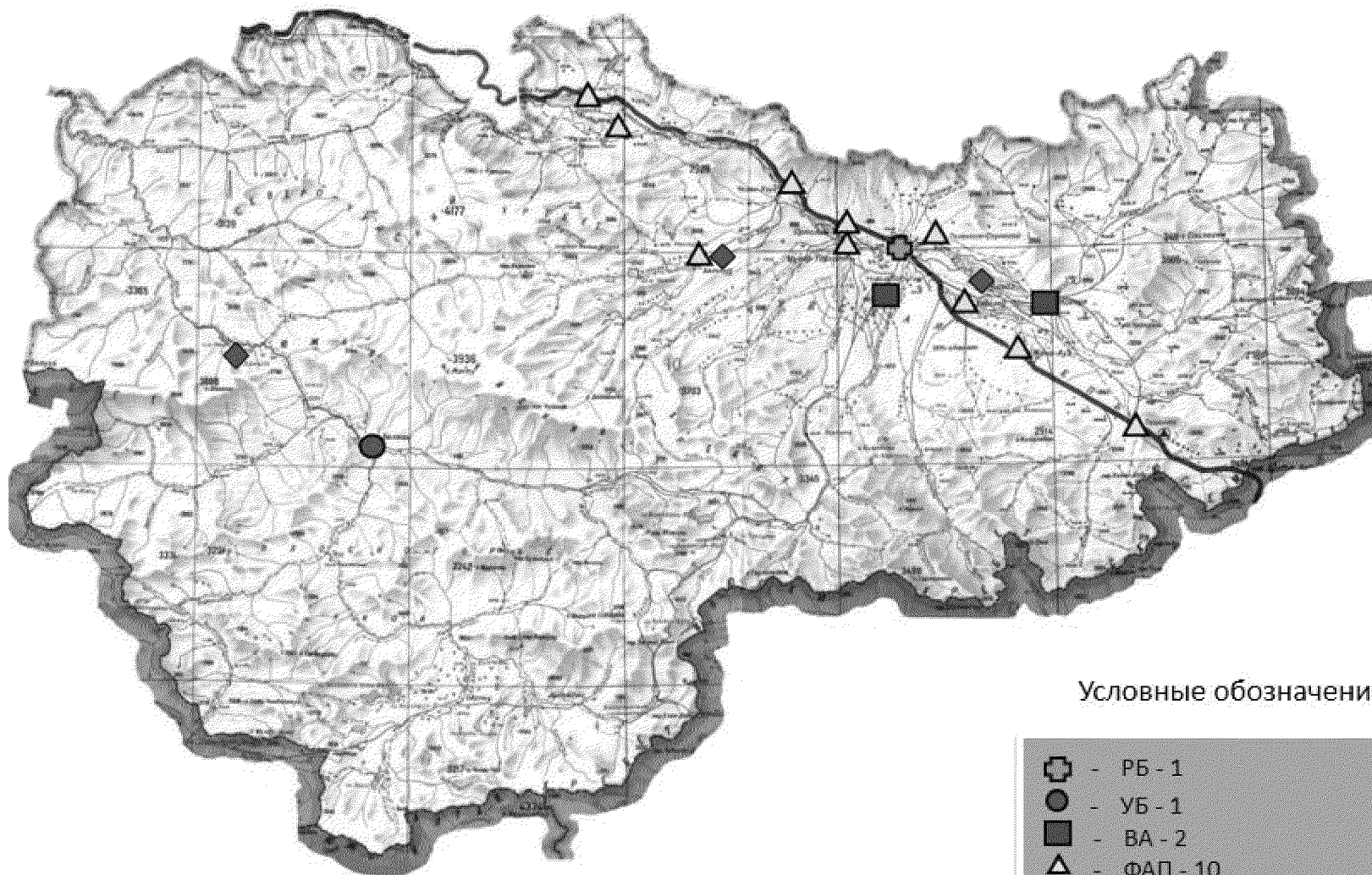
- ▣ - РБ - 1
- - ВА - 4
- △ - ФАП/ФП - 19
- ◆ - ДХПП - 3

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Онгудайская РБ"	районная больница	Онгудайский район	14519	250	Капремонт, строительство морга
Амбулатория с. Иня	ВА	с. Иня с. Белый Бом с. Йодро с. Чуй-Оозы с. Инегень с. Малая Иня с. Малый Яломан	1607	50	
Амбулатория с. Каракол	ВА	с. Каракол с. Курота с. Туекта с. Нефтебаза с. Кулада с. Бичикту-Боом с. Нижняя Талда	2366	30	капремонт
Амбулатория с. Ело	ВА	с. Ело с. Кара-Коба с. Каярлык	1198	22	капремонт
Амбулатория с. Теньга	ВА	с. Теньга с. Шибя с. Талда с. Озерное	1237	17	капремонт
ФАП с. Купчегень	ФАП	с. Купчегень	568	7	строительство
ФАП с. Туекта	ФАП	с. Туекта с. Нефтебаза	399	7	строительство
ФАП с. Бичикту-Боом	ФАП	с. Бичикту-Боом	239	7	капремонт
ФАП с. Большой Яломан	ФАП	с. Большой Яломан	219	7	
ФАП с. Боочи	ФАП	с. Боочи	276	7	строительство
ФАП с. Инегень	ФАП	с. Инегень	190	7	
ФАП с. Йодро	ФАП	с. Йодро с. Акбом	308	7	
ФАП с. Кара Кобы	ФАП	с. Кара Кобы	207	7	капремонт
ФАП с. Каярлык	ФАП	с. Каярлык	194	7	строительство
ФАП с. Кулада	ФАП	с. Кулада	483	7	капремонт
ФАП с. Малая Иня	ФАП	с. Малая Иня	177	7	строительство
ФАП с. Малый Яломан	ФАП	с. Малый Яломан	216	7	
ФАП с. Нижняя Талда	ФАП	с. Нижняя Талда	501	7	
ФАП с. Озерное	ФАП	с. Озерное	264	7	строительство
ФАП с. Талда	ФАП	с. Талда	106	7	строительство
ФАП с. Улита	ФАП	с. Улита	251	7	строительство
ФАП с. Хабаровка	ФАП	с. Хабаровка	256	7	строительство
ФАП с. Шашикман	ФАП	с. Шашикман	677	7	
ФАП с. Шибя	ФАП	с. Шибя	284	7	строительство

Медицинские организации Кош-Агачского района 2025 г. (план)

Площадь района – 19 845 км. ²

Численность населения на 01.01.2025 г. – 19 694 чел.



Условные обозначения:

- ☒ - РБ - 1
- - УБ - 1
- - ВА - 2
- ▲ - ФАП - 10
- ◆ - ДХПП - 3

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Кош-Агачская РБ"	районная больница	Кош-Агачский район	19694	504	
Участковая больница с. Беяши	УБ	с.Беяши, с.Аркыт	1405	25	
Амбулатория с. Новый Бельтир	ВА	с.Новый Бельтир	1324	25	
Амбулатория с. Кокоря	ВА	с.Кокоря	917	25	строительство
ФАП с. Жана-Аул	ФАП	с.Жана-Аул, с.Казахское	741	25	строительство
ФАП с. Курай	ФАП	с. Курай	447	7	строительство
ФАП с. Кызыл-Таш	ФАП	с. Кызыл-Таш	837	7	строительство
ФАП с. Мухор-Тархата	ФАП	с. Мухор-Тархата	804	7	
ФАП с. Ортолык	ФАП	с. Ортолык	628	7	строительство
ФАП с. Ташанта	ФАП	с. Ташанта	577	7	
ФАП с. Теленгит-Сортогой	ФАП	с. Теленгит-Сортогой	596	7	
ФАП с. Тобелер	ФАП	с. Тобелер	941	7	
ФАП с. Чаган-Узун	ФАП	с. Чаган-Узун	408	7	строительство
ФП с. Бельтир	ФП	с. Бельтир	52	7	

Медицинские организации Улаганского района 2025 г. (план)



Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Улаганская РБ"	районная больница	Улаганский район	11900	150	Реконструкция, строительство морга
Акташское отделение БУЗ РА "Улаганская РБ"	районная больница	с. Акташ с. Чибит	2526	81	
Амбулатория с. Балыктуюль	ВА	с.Балыктуюль с. Чодро	1307	34	Реконструкция
Амбулатория с. Балыкча	ВА	с.Балыкча с.Беле с.Кок-Паш	924	48	
ФАП с. Саратан	ФАП	с. Саратан	757	7	
ФАП с. Язула	ФАП	с. Язула	242	7	Строительство
ФАП с. Кара-Кудюр	ФАП	с. Кара-Кудюр	324	7	Строительство
ФАП с. Коо	ФАП	с. Коо	248	7	
ФАП с. Паспарта	ФАП	с. Паспарта	286	7	
ФАП с. Чибиля	ФАП	с. Чибиля	742	7	
ФАП с. Чибит	ФАП	с. Чибит	626	7	Строительство

Медицинские организации Усть-Канского района 2025 г. (план)

Площадь района – 6 244 км.²

Численность населения на 01.01.2025 г. – 14 845 чел.



Условные обозначения:

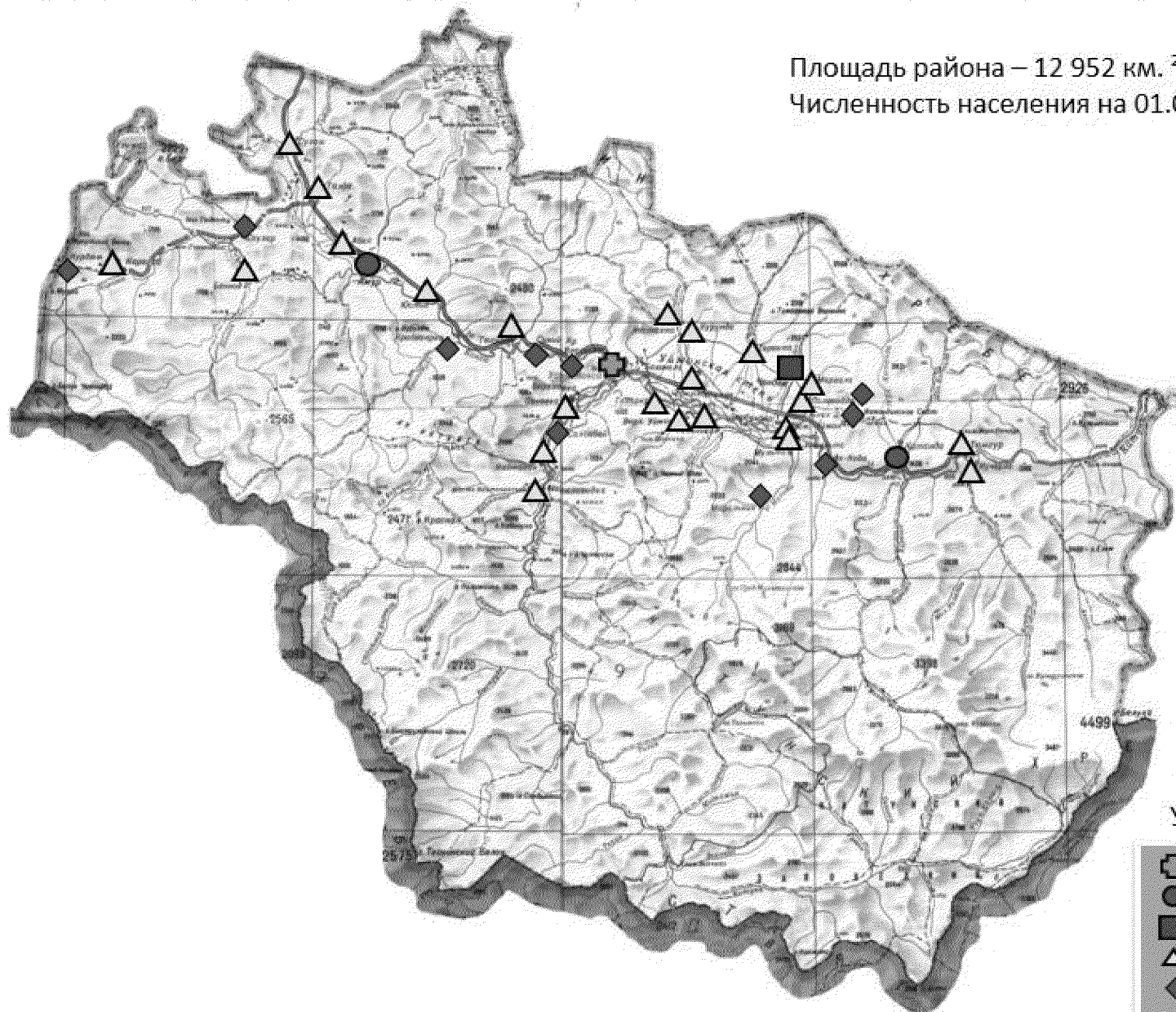
- ⊕ - РБ - 1
- - УБ - 2
- - ВА - 2
- △ - ФАП - 19
- ◆ - ДХПП - 2

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Усть-Канская РБ"	районная больница	Усть-Канский район	14845	212	Капремонт, строительство морга и детской поликлиники
Участковая больница с. Черно-Ануй	УБ	с.Верх-Ануй, с.Каракол, с.Турата, с.Черно-Ануй, с.Белый-Ануй	1913	68	капремонт
Участковая больница с. Усть-Кумир	УБ	с.Тюдрала, с.Санаровка, с.Владимировка, с.Талица, с.Коргон	1021	52	капремонт
Амбулатория с. Яконур	ВА	с.Верх-Мута, с.Яконур, с.Усть-Мута, с.Келей	2393	42	капремонт
Амбулатория с. Ябоган	ВА	с. Ябоган, с.Оро, с. Верх-Ябоган	1684	63	
ФАП с. Белый Ануй	ФАП	с. Белый Ануй	727	7	капремонт
ФАП с. Верх-Ануй	ФАП	с. Верх-Ануй	343	7	строительство
ФАП с. Верх-Мута	ФАП	с. Верх-Мута	106	7	
ФАП с. Верх-Ябоган	ФАП	с. Верх-Ябоган	108	7	строительство
ФАП с. Владимировка	ФАП	с. Владимировка	197	7	строительство
ФАП с. Кайсын	ФАП	с. Кайсын	212	7	
ФАП с. Каракол	ФАП	с. Каракол	154	7	
ФАП с. Келей	ФАП	с. Келей	125	7	
ФАП с. Козуль	ФАП	с. Козуль	470	7	
ФАП с. Коргон	ФАП	с. Коргон	322	7	
ФАП с. Кырлык	ФАП	с. Кырлык	1051	7	капремонт
ФАП с. Мендур-Соккон	ФАП	с. Мендур-Соккон	703	7	
ФАП с. Озерное	ФАП	с. Озерное	169	7	
ФАП с. Оро	ФАП	с. Оро	223	7	строительство
ФАП с. Санаровка	ФАП	с. Санаровка	104	7	строительство
ФАП с. Талица	ФАП	с. Талица	104	7	
ФАП с. Турата	ФАП	с. Турата	156	7	
ФАП с. Тюдрала	ФАП	с. Тюдрала	294	7	
ФАП с. Усть-Мута	ФАП	с. Усть-Мута	459	7	

Медицинские организации Усть-Коксинского района 2025 г. (план)

Площадь района – 12 952 км. ²

Численность населения на 01.01.2025 г. – 16 468 чел.



Условные обозначения:

- ☒ - РБ - 1
- - УБ - 2
- - ВА - 1
- △ - ФАП - 23
- ◆ - ДХПП - 10

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Усть-Коксинская РБ"	районная больница	Усть-Коксинский район	16468	207	
Участковая больница с. Амур	УБ	с. Абай, с. Банное, с. Карагай, с. Сугаш, с. Талда, с. Юстик, с. Амур, с. Красноярка	3392	70	капремонт
Участковая больница с. Катанда	УБ	с. Тюнгур, с. Кучерла, с. Катанда	1421	42	капремонт
Амбулатория с. Чендек	ВА	с. Полеводка, с. Маргала, с. Ак Коба, с. Маральник, с. Нижний-Уймон, с. Теректа	833	91	
ФАП с. Огневка	ФАП	с. Огневка п. Березовка	872	7	
ФАП с. Абай	ФАП	с. Абай	368	7	строительство
ФАП с. Банное	ФАП	с. Банное с. Соузар	342	7	строительство
ФАП с. Верх-Уймон	ФАП	с. Верх-Уймон	553	7	строительство
ФАП п. Гагарка	ФАП	п. Гагарка	226	7	капремонт
ФАП с. Кайтанак	ФАП	с. Кайтанак	333	7	
ФАП с. Карагай	ФАП	с. Карагай	418	7	строительство
ФАП с. Кастахта	ФАП	с. Кастахта	115	7	строительство
ФАП п. Курунда	ФАП	п. Курунда	209	7	строительство
ФАП п. Мараловодка	ФАП	п. Мараловодка	224	7	строительство
ФАП п. Маргала	ФАП	п. Маргала	120	7	капремонт
ФАП с. Мульта	ФАП	с. Мульта п. Замульта с. Маральник1	962	7	
ФАП с. Нижний Уймон	ФАП	с. Нижний Уймон	149	7	капремонт
ФАП п. Октябрьское	ФАП	п. Октябрьское с. Горбуново	557	7	строительство
ФАП п. Полеводка	ФАП	п. Полеводка с. Ак-Коба п. Маральник 2	126	7	строительство
ФАП с. Сугаш	ФАП	с. Сугаш	503	7	строительство
ФАП с. Талда	ФАП	с. Талда	682	7	
ФАП п. Теректа	ФАП	п. Теректа	438	7	строительство
ФАП с. Тихонькая	ФАП	с. Тихонькая	449	7	
ФАП п. Тюгүрюк	ФАП	п. Тюгүрюк	338	7	строительство
ФАП с. Тюнгур	ФАП	с. Тюнгур	340	7	строительство
ФАП с. Юстик	ФАП	с. Юстик	291	7	Строительство
ФАП с. Кучерла	ФАП	с. Кучерла	191	7	

Медицинские организации Чемальского района 2025 г. (план)

Площадь района – 3 019 км.² кв.

Численность населения на 01.01.2025 г. – 10 715 чел.



Условные обозначения:

☒ - РБ - 1

△ - ФАП - 12

◆ - ДХПП - 4

☐ - Строительство нового ФАПа

Наименование медицинской организации	Тип медицинской организации	Непосредственно обслуживаемые населенные пункты	Численность населения в непосредственно обслуживаемых населенных пунктах	Плановая мощность	Строительство нового объекта или изменение типа МО
БУЗ РА "Чемальская РБ"	районная больница	Чемальский район	10715	255	
ФАП с. Анос	ФАП	с. Анос п. Верх-Анос	400	7	строительство
ФАП с. Аюла	ФАП	с. Аюла	276	7	капремонт
ФАП с. Бешпельтир	ФАП	с. Бешпельтир	438	7	капремонт
ФАП с. Еланда	ФАП	с. Еланда	150	7	строительство
ФАП с. Куюс	ФАП	с. Куюс	197	7	капремонт
ФАП с. Ороктой	ФАП	с. Ороктой	186	7	строительство
ФАП с. Узнезя	ФАП	с. Узнезя с. Нижний Куюм	536	7	капремонт
ФАП с. Уожан	ФАП	с. Уожан	83	7	строительство
ФАП п. Усть-Сема	ФАП	п. Усть-Сема	435	7	строительство
ФАП с. Чепош	ФАП	с. Чепош	759	7	строительство
ФАП с. Эдиган	ФАП	с. Эдиган	245	7	строительство
ФАП Толгоек	ФАП	с. Толгоек	157	7	
ФАП Аскат	ФАП	с. Аскат	252	7	

**Населенные пункты с численностью населения более 100 человек, расположенные вне зоны доступности
медицинских организаций, оказывающих ПМСП в 2025 году**

№	Наименование населенного пункта	Численность населения	Наименование ближайшей медицинской организации	Расстояние до ближайшей медицинской организации	Тип объекта, планируемого к размещению	Год обеспечения объектом
0	0	0	0	0	0	0

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА **к схемам размещения объектов здравоохранения** **Республики Алтай**

I. Общие сведения

Республика Алтай входит в состав Сибирского федерального округа. Общая численность населения Республики Алтай на 01.01.2020 г. (по данным Росстата) составляет 220,181 тысяч человек, в том числе детей (0-17 лет) 67460 человек (таблица 1). Административным центром Республики Алтай является город Горно-Алтайск с численностью населения на 01.01.2020 (по данным Росстата) 64464 человека, в том числе детей (0-17 лет) 18059 человек.

По данным ТФОМС Республики Алтай численность застрахованного населения на территории региона 224 356 чел., прикреплено к медицинским организациям для медицинского обслуживания по территориально-участковому принципу 213 311 чел.

Данные, размещённые в информационной системе по адресу <https://pasreg.rosminzdrav.ru> (паспорта медицинских организаций, справочники и отчеты по населенным пунктам (приложение № 15) (далее – паспорт МО) о численности населения Республики Алтай, не соответствуют численности населения на 01.01.2020 г. по данным Росстата (приложение № 1).

Расхождения по численности населения Республики Алтай между данными паспорта МО и данными Росстата связаны с тем, что согласно письма территориального органа Федеральной службы государственной статистики Российской Федерации от 11 ноября 2019 года №06-22-19/728-ис численность населения по населенным пунктам, в разрезе по полу и возрасту, вносимых в паспорт МО, не предусмотрена Федеральным планом статистических работ.

Муниципальное устройство Республики Алтай включает в себя:

10 муниципальных районов;

1 городской округ, в том числе с численностью населения менее 50 тысяч человек не имеется (по данным Росстата).

В соответствии с приложением № 5 к Методическим рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации по разработке региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения подготовлены полные комплекты карт-схем размещения медицинских организаций на 10 муниципальных районов. Таким образом комплекты карт-схем размещения медицинских организаций подготовлены Республикой Алтай в разрезе всех муниципальных районов (приложение № 2), в связи с компактным расположением карта-схема размещения медицинских организаций города Горно-Алтайска не готовилась. Схемы размещения объектов здравоохранения направлены в Министерство здравоохранения Российской Федерации письмом от 15 ноября 2019 года № 7776 за подписью

и.о. заместителя Председателя Правительства Республики Алтай на бумажном и электронном носителях.

На территории Республики Алтай находятся 247 населенных пунктов, в том числе 8 населенных пунктов с нулевой численностью населения и нет населенных пунктов, не имеющих прикрепления к медицинской организации, структурному подразделению медицинской организации (приложение № 3).

В паспорте медицинских организаций присутствует 247 населенных пунктов (из них 1 город), удалены из информационной системы 92 сельских поселения (в том числе 1 Верх-Карагужское сельское поселение, с 2015 года присоединено к Майминскому сельскому поселению), и объекты (12) которые по данным территориального органа Росстата не являются населенными пунктами (кордоны Челюш, Чюря, Кокши, Караташ, Ежон, Байгазан, села Чаныш, Заречье, Промартель Турочакского района, Соваа, турбаза Семинский перевал Онгудайского района, Кураган Усть-Коксинского района). В них проставлена нулевая численность населения. Так же один населенный пункт присутствует с 2 названиями (Беяши и Джазатор (удален) Кош-Агачского района). Отсутствует в паспорте село Каракол Чемальского района (численность населения 2 чел.).

Сеть медицинских организаций Республики Алтай и их структурных подразделений представлена в таблицах приложения № 4. Анализ приложения № 4 показывает, что сведения по сети медицинских организаций и структурных подразделений, внесенные в паспорт МО и представленные на картах-схемах размещения медицинских организаций в Республике Алтай не соответствуют данным федерального статистического наблюдения (далее – ФСН) за 2019 год.

Выявленная в приложении № 4 разница по сети медицинских организаций и структурных подразделений Республики Алтай между данными паспорта МО/карт-схем размещения медицинских организаций и данными ФСН связана с тем, что со дня сдачи годового статистического отчета за 2019 год, в 2020 году были проведены следующие мероприятия, которые привели к изменению сети медицинских организаций, входящих структурных подразделений Республики Алтай: переводом 1 участковой больницы во врачебную амбулаторию, переводом 4 врачебных амбулаторий в фельдшерско-акушерские пункты, вводом вновь построенных 2 ФАП.

II. Анализ территориального планирования доступности оказания первичной медико-санитарной помощи в рамках планирования мероприятий региональной программы модернизации первичного звена

Анализ (результаты представлены в приложениях №№ 5-9) территориального планирования оказания медицинской помощи имеющейся численности населения в рамках действующей сети медицинских организаций показал, что в Республике Алтай имеются медицинские организации, структурные подразделения, обслуживающие численность

населения больше или меньше рекомендованной приказом Минздрава России от 27 февраля 2016 года № 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения» и приказа Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (далее – приказ № 543н).

Имеется: 10 медицинских организаций, 34 структурных подразделения медицинских организаций, обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения, в отношении которых не планируется до 2025 года изменение вида медицинской организации. Климато-географические особенности Республики Алтай (высокогорная местность, низкая плотность населения, преимущественное сельское население, проживающее в небольших селах) а так же большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций, обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения.

До 2025 года планируется перевод БУЗ РА «Акташская больница» (Улаганский район) в территориально выделенное структурное подразделение БУЗ РА «Улаганская районная больница».

Медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь жителям больше рекомендуемой численности, в Республике Алтай нет.

Анализ расстояний от населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек до ближайших медицинских организаций, их структурных подразделений показал, что в Республике Алтай имеются населенные пункты вне зоны доступности медицинской помощи:

более 6 км - 2 населенных пункта, с численностью населения от 100 до 2000 человек, не соответствующих требованиям приказа № 543н об удаленности в пределах 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в отношении 2 из которых до 2025 года планируется проведение мероприятий по обеспечению доступности медицинской помощи. В указанных населённых пунктах с числом жителей более 100 человек планируется строительство и открытие фельдшерских пунктов;

имеются 28 населенных пунктов, которые расположены на удалении более 30 минут доезда (с использованием транспорта) по дорогам общего пользования от поликлиник, амбулаторий (п. 10.4 свода правил «СП 42.13330.2016 Свод правил Градостроительство Планировка и застройка городских и сельских поселений Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89», утвержденных приказом Минстроя России от 30.12.2016 № 1034/пр).

Из этих населенных пунктов:

5 с нулевой численностью населения, которая по прогнозу до 2025 года останется таковой.

10 с численностью населения до 100 человек, которая по прогнозу до 2025 года останется таковой. Оказание первичной медико-санитарной

помощи запланировано с помощью мобильных бригад, в том числе с использованием передвижных комплексов.

13 с населением от 100 до 531 человека, по прогнозу до 2025 года ожидается незначительный рост численности населения (до 3%). Низкая численность населения не позволит разместить в указанных населенных пунктах дополнительные врачебные подразделения (врачебные амбулатории, центры общей врачебной практики), даже с учетом их группировки по территории где это возможно.

Так же указанные населенные пункты расположены на значительном удалении от существующих амбулаторий, участковых больниц, районных больниц, что возможные работы по реконструкции дорожной сети не позволят обеспечить 30 минут доезда по дорогам общего пользования с соблюдением правил дорожного движения.

В целях повышения доступности медицинской помощи населению указанных населенных пунктов запланировано приобретение шаттлов для доставки до медицинских организаций, оказывающих первичную врачебную медико-санитарную помощь. Так же запланировано оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи с помощью мобильных бригад.

Населенных пунктов с численностью населения до 100 человек - 54, в том числе имеющие домовые хозяйства для оказания первой помощи - 24. В 30 населенных пунктах открытие указанных домовых хозяйств запланировано до 2022 г.

III. Анализ транспортной инфраструктуры (маршрутов общественного транспорта, приближенных к медицинским организациям), а также мероприятия по развитию транспортной инфраструктуры, приоритетному ремонту и строительству автомобильных дорог регионального и муниципального значения, обеспечивающих доезд населения до медицинских организаций

Географические особенности республики обусловили развитие двух видов транспорта: автомобильного (более 90% всех видов перевозок) и авиационного (пассажирские и почтовые перевозки). Автомобильный транспорт является ведущим в республике. Протяженность автомобильных дорог - более 3,2 тыс. км, из которых 541 км - главная автомагистраль, трасса федерального значения Новосибирск-Бийск-Ташанта (Чуйский тракт).

Протяженность автомобильных дорог общего пользования в Республике Алтай составляет 6253,9 км, в том числе:

автомобильные дороги федерального значения 540 км. (8,6%);

автомобильные дороги регионального и межмуниципального значения 3012,6 км. (48,2%);

автомобильные дороги местного значения 2701,3 км. (43,2%).

Основными транспортными артериями региона являются: федеральная автомобильная дорога «Чуйский тракт» (М-52) (асфальтированная), а также

дороги регионального значения: «Телецкий тракт» (84К-15), «Акташ - Улаган» (84К-1), 84К-121 и 84К-132.

838,37 км (28%) от общей протяженности автомобильных дорог регионального значения имеют усовершенствованное (асфальтобетонное или черно-гравийное покрытие). 1501,15 км (50%) автодорог с покрытием переходного типа (гравийные дороги), оставшиеся 649,23 км (22%) автодорог - грунтовые). Число мостов составляет 411 шт. общей протяженностью 9190,43 м. Общее количество труб составляет 2304 шт. длиной 28581,97 м, из них 93 шт. деревянных длиной 791,23 м.

Транспортное обслуживание населения республики осуществляется по 40 маршрутам, в том числе по 28 пригородным и 17 межмуниципальным маршрутам. Маршрутная сеть обслуживается 5 предприятиями, 20 индивидуальными предпринимателями и 238 единицами автомобильного транспорта. Кроме этого, по территории Республики Алтай проходят 17 межрегиональных маршрутов, которые связывают регион транспортным сообщением с соседними регионами - Алтайским краем, Новосибирской, Кемеровской и Томской областями.

Все перевозчики, работающие на рынке пассажирских перевозок, являются организациями коммерческой формы собственности, определение победителя осуществляется только на конкурсной основе в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Алтай. Государственные и муниципальные перевозчики в Республике Алтай отсутствуют. Доля перевозчиков частной формы собственности составляет - 100%.

Перевозка пассажиров осуществляется автобусами малой, средней и большой вместимости, в зависимости от интенсивности пассажиропотока. Сеть автобусных маршрутов охватывает 1 городской округ и 10 муниципальных образований Республики Алтай.

Транспортное обслуживание населения на межмуниципальных и пригородных маршрутах Республики Алтай осуществляется в соответствии с Законом Республики Алтай от 3 марта 2008 года № Ю-РЗ «О транспортном обслуживании населения пассажирским автомобильным транспортом на территории Республики Алтай». В рамках указанного закона уполномоченным органом исполнительной власти субъекта межмуниципальные и пригородные перевозки организуются на основании контрактов об оказании услуг по перевозке пассажиров и багажа автомобильным транспортом общего пользования.

Маршрутное расписание движения автобусов составляется с учетом существующего сложившегося пассажиропотока и обращений пассажиров и имеет круглогодичный период. Разветвленная сеть автобусных маршрутов включает в себя маршруты, связывающие г. Горно-Алтайск с муниципальными образованиями Республики Алтай, а также внутри муниципальные маршруты, работающие внутри муниципального образования. Существующая маршрутная сеть является оптимальной и

обеспечивает требуемый уровень транспортного обслуживания населения в пригородном сообщении на автомобильном транспорте общего пользования.

В рамках мероприятий по развитию транспортной инфраструктуры, приоритетному ремонту и строительству автомобильных дорог регионального и муниципального значения, в том числе в рамках национального проекта «Безопасные и качественные дороги» запланировано проведение ремонта проезжей части 53,2 км. автомобильных дорог регионального и муниципального значения на общую сумму 459,3 млн. руб. (в том числе 2021 г. - 132,7 млн., 2022 г. – 255,2 млн., 2024 г. – 71,4 млн. руб.). Исполнителем указанных мероприятий является Министерство регионального развития Республики Алтай.

IV. Вопросы территориального планирования, оставшиеся не решенными в рамках планируемых мероприятий региональной программы модернизации первичного звена за период с 2020 по 2025 годы

По результатам проведения мероприятий программы за период 2020-2025 годы, планируется, что после 2025 года останутся медицинские организации, их структурные подразделения, обслуживающие меньше рекомендуемой численности населения.

После 2025 года в Республике Алтай останется 9 медицинских организаций, 37 структурных подразделений медицинских организаций, обслуживающих меньше рекомендуемой приказом № 543н численности населения. Климато-географические особенности Республики Алтай (высокогорная местность, низкая плотность населения, преимущественное сельское население, проживающее в небольших селах), а так же большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения.

Не останутся медицинские организации, структурные подразделения, обслуживающие больше рекомендуемой численности населения.

Не останутся медицинские организации, структурные подразделения, обслуживающие рекомендуемую численность населения, но в отношении которых необходимо изменение вида медицинской организации, входящего структурного подразделения.

Не останутся населенные пункты вне зоны доступа медицинской помощи.

Сведения о численности населения Республика Алтай

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Численность населения на 1 января 2020 года (данные Росстата), человек			Численность населения (паспорт МО*), человек			Прогнозная численность населения на 2025 год (паспорт МО) всего, человек
		Всего	Дети (0-17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)	Всего	Дети (0-17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Муниципальные районы, всего:	155717	49458	106259	155717	4945 8	106259	158120
1	Майминский	34570	8752	25490	34570	8752	25490	34927
2	Чойский	8064	2368	5824	8064	2368	5824	8356
3	Турочакский	12404	3843	8609	12404	3843	8609	12701
4	Шебалинский	13693	4308	9414	13693	4308	9414	13996
5	Онгудайский	14142	4452	9782	14142	4452	9782	14519
6	Улаганский	11761	4457	7210	11761	4457	7210	11900
7	Кош-Агачский	19616	7800	11508	19616	7800	11508	19694
8	Усть-Канский	14589	5172	9382	14589	5172	9382	14845
9	У-Коксинский	16121	5134	11011	16121	5134	11011	16468
10	Чемальский	10757	3058	7447	10757	3058	7447	10715
	Городские округа, всего:	64464	18059	45786	64464	1805 9	45786	65118
1	Горно-Алтайск	64464	18059	45786	64464	1805 9	45786	65118
	ИТОГО по субъекту РФ:	220181	67460	152721	220181	6746 0	152721	223,238

*сведения полученные на основе данных, размещённых в информационной системе по адресу <https://pasreg.rosminzdrav.ru>

По данным ТФОМС Республики Алтай численность застрахованного населения на территории региона 224 356 чел., прикреплено к медицинским организациям для медицинского обслуживания по территориально-участковому принципу 213 311 чел.

Наличие схем размещения объектов здравоохранения Республика Алтай

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Наличие карты-схемы размещения медицинских организаций (ЦРБ, РБ, УБ), разработанной в соответствии с рисунком 4 приложения № 5 к методическим рекомендациям, (+/-)	Наличие карты-схемы размещения медицинских организаций, оказывающих ПМСП, разработанной в соответствии с рисунком 5 приложения № 5 к методическим рекомендациям, (+/-)	Наличие карты-схемы оптимального размещения медицинских организаций, разработанной в соответствии с рисунком 6 приложения № 5 к методическим рекомендациям, (+/-)
1	2	3	4	5
	Муниципальные районы, всего:	10	10	10
1	Майминский	+	+	+
2	Чойский	+	+	+
3	Турочакский	+	+	+
4	Шебалинский	+	+	+
5	Онгудайский	+	+	+
6	Улаганский	+	+	+
7	Кош-Агачский	+	+	+
8	Усть-Канский	+	+	+
9	У-Коксинский	+	+	+
10	Чемальский	+	+	+
	Городские округа, всего:			
1	Горно-Алтайск	-	-	-
	ИТОГО по субъекту РФ:	10	10	10

Сведения о населенных пунктах Республика Алтай

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Количество населенных пунктов на 1 января 2020 года (данные Росстата)		Количество населенных пунктов (паспорт МО)		Количество населенных пунктов, не имеющих прикрепления к медицинской организации (паспорт МО)
		Всего	С нулевой численностью населения	Всего	С нулевой численностью населения	
1	2	3	4	5	6	7
	Муниципальные районы, всего:	246	8	246	8	
1	Майминский	25	0	25	0	0
2	Чойский	21	3	21	3	0
3	Турочакский	32	1	32	1	0
4	Шебалинский	24	0	24	0	0
5	Онгудайский	30	2	30	2	0
6	Улаганский	13	0	13	0	0
7	Кош-Агачский	16	0	16	0	0
8	Усть-Канский	24	0	24	0	0
9	У-Коксинский	42	2	42	2	0
10	Чемальский	19	0	19	0	0
	Городские округа, всего:					0
1	Горно-Алтайск	1	0	1	0	0
	ИТОГО по субъекту РФ:	247	8	247	8	0

В паспорте медицинских организаций присутствуют 247 населенных пунктов.

Удалены из информационной системы 92 сельских поселения (в том числе 1 Верх-Карагужское сельское поселение, с 2015 года присоединено к Майминскому сельскому поселению), удалены и объекты (12) которые по данным территориального органа государственной статистики не являются населенными пунктами (кордоны Челюш, Чюря, Кокши, Караташ, Ежон, Байгазан, села Чаныш, Заречье, Промартель Турочакского района, Соваа, турбаза Семинский перевал Онгудайского района, Кураган Усть-Коксинского района). В них проставлена нулевая численность населения.

Один населенный пункт присутствует с 2 названиями (Беяши и Джазатор (удален) Кош-Агачского района). Отсутствует в паспорте село Каракол Чемальского района (численность населения 2 чел.).

Приложение № 4
к аналитической записке

Сведения о сети медицинских организаций, входящих структурных подразделений Республики Алтай)

№ п/п	Медицинская организация, входящее структурное подразделение	Количество в целом по субъекту Российской Федерации									
		По данным ФСН за 2019 год		Текущее				К 2025 году по итогам модернизации первичного звена здравоохранения			
				По паспорту МО		На карте-схеме размещения медицинских организаций		По паспорту МО		На карте-схеме размещения медицинских организаций	
		ЮЛ ¹	СП ²	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Районные больницы, в том числе центральные, межрайонные	11	X	11		11	X	10	X	10	X
2	Участковые больницы		8		7		7		7		7
3	Поликлиники		14		14		14		14		14
4	Детские поликлиники		3		3		3		7		7
5	Амбулатории, в том числе врачебные		19		16		16		16		16
6	Центры (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины)										
7	Фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты	X	135	X	141	X	141	X	143	X	143
8	Фельдшерские здравпункты	X	27*	X	27*	X		X	27*	X	
9	Поликлиники стоматологические	2		2		2		2		2	
10	Детские стоматологические поликлиники										
11	Городские больницы										
12	Детские городские больницы										
13	Центры консультативно-диагностические (поликлиники консультативно-диагностические)										
14	Центры консультативно-диагностические детские (поликлиники консультативно-диагностических детские)										

¹ число самостоятельных медицинских организаций (юридических лиц)

² число входящих структурных подразделений

*фельдшерские здравпункты для оказания медицинской помощи обучающимся в школах и детских садах

Сведения о сети медицинских организаций, входящих структурных подразделений Республика Алтай в разрезе муниципальных районов, городских округов

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Численность населения (паспорт МО), человек			Прогнозная численность населения на 2025 год (паспорт МО) всего, человек	Количество (паспорт МО)																													
		Всего	Дети (0-17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)		Районные больницы, в том числе центральные, межрайонные		Участковые больницы		Поликлиники		Детские поликлиники		Амбулатории, в том числе врачебные		Центры (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины)		Фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты		Фельдшерские здравпункты		Поликлиники стоматологические		Детские стоматологические поликлиники		Городские больницы		Детские городские больницы		Центры консультативно-диагностические (поликлиники консультативно-диагностические)		Центры консультативно-диагностические детские (поликлиники консультативно-диагностические детские)			
						ЮЛ ¹	СП ²	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34		
	Муниципальные районы, всего:	155717	49458	106259	158120	11				7	11		2		16				X	141	X														
1	Майминский	34570	8752	25490	34927	1					1		1		2				X	13	X														
2	Чойский	8064	2368	5824	8356	1					1				2					6															
3	Турочакский	12404	3843	8609	12701	1					1				1					14															
4	Шебалинский	13693	4308	9414	13996	1			2		1									18															
5	Онгудайский	14142	4452	9782	14519	1					1				4					19															
6	Улаганский	11761	4457	7210	11900	2					2				2					7															
7	Кош-Агачский	19616	7800	11508	19694	1			1		1				2					10															
8	Усть-Канский	14589	5172	9382	14845	1			2		1		1		2					19															
9	У-Коксинский	16121	5134	11011	16468	1			2		1				1					23															
10	Чемальский	10757	3058	7447	10715	1					1								X	12	X														
	Городские округа, всего:	64464	18059	45786	65118	0					3		1						X		X														
1	Горно-Алтайск	64464	18059	45786	65118	0					3		1						X		X		2												
	ИТОГО по субъекту РФ:	220181	67460	152721	223,238	11			7		14		3		16				X	141	X		2												

¹ число самостоятельных медицинских организаций (юридических лиц)² число входящих структурных подразделений

Приложение № 6
к аналитической записке

Сведения о сети медицинских организаций, входящих структурных подразделений Республика Алтай

№ п/п	Медицинская организация, входящее структурное подразделение	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения (приказ от 27.02.2016 № 132н, от 15.05.2012 № 543н)	Количество в целом по субъекту Российской Федерации (паспорт МО)						
			Обслуживающие рекомендуемую численность населения (паспорт МО)		Обслуживающие меньше рекомендуемой численности населения (паспорт МО)		Обслуживающие больше рекомендуемой численности населения (паспорт МО)		
			ЮЛ ¹	СП ²	ЮЛ	СП	ЮЛ	СП	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	Районные больницы, в том числе центральные, межрайонные	1 на 20 - 100 тыс. человек	1		10				
2	Участковые больницы	1 на 5 - 20 тыс. человек				7			
3	Поликлиники	1 на 20 - 50 тыс. человек		4		10			
4	Детские поликлиники	1 на 10 - 30 тыс. детей		1		2			
5	Амбулатории, в том числе врачебные	1 на 2 - 10 тыс. человек		5		11			
6	Центры (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины)	1 на 2 - 10 тыс. человек							
7	Фельдшерско-акушерские пункты, фельдшерские пункты	100 - 300 человек		65		4	X	X	
		301 - 1000 человек		69	X	X	X	X	
		1001 - 2000 человек		3					
8	Фельдшерские здравпункты	100 - 300 человек							
		301 - 1000 человек			X	X	X	X	
		1001 - 2000 человек			X	X			
9	Поликлиники стоматологические	не менее 1 до 100 тыс. человек	2						
10	Детские стоматологические поликлиники	1 на 20 - 50 тыс. детей							
11	Городские больницы	1 на 20 - 300 тыс. человек							
12	Детские городские больницы	1 на 20 - 200 тыс. детей							
13	Центры консультативно-диагностические (поликлиники консультативно-диагностические)	1 на 250 тыс. человек							
14	Центры консультативно-диагностические детские (поликлиники консультативно-диагностических детские)	1 на 100 тыс. детей							
	ИТОГО по субъекту РФ:		3	147	10	34	0	0	

¹число самостоятельных медицинских организаций (юридических лиц)

²число входящих структурных подразделений

Приложение № 7
к аналитической записке

Перечень медицинских организаций, входящих структурных подразделений Республика Алтай, обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения, согласно данным таблицы приложения № 6

№ п/п	Полное наименование медицинской организации, входящего структурного подразделения (паспорт МО)	Вид медицинской организации, входящего структурного подразделения	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения (приказ от 27.02.2016 № 132н, от 15.05.2012 № 543н)	Фактическая численность обслуживаемого населения, человек (паспорт МО)	Проектная мощность здания медицинской организации, входящего структурного подразделения, число посещений в смену (паспорт МО)	Плановые объемы по ТПГТ на 2020 год, число посещений (паспорт МО)		Вид медицинской организации, входящего структурного подразделения, по окончании 2025 года (схема размещения)	Детальное описание и обоснование планируемых мероприятий до 2020 года по изменению вида медицинской организации, входящего структурного подразделения, либо характеристика объекта здравоохранения в части территориального планирования оказания медицинской помощи (приказ от 27.02.2016 № 132н и от 15.05.2012 № 543н), обосновывающая отсутствие необходимости изменения вида медицинской организации, входящего структурного подразделения
						Всего	в том числе по ОМС		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	8064	96	54199	48678	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
2	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница" поликлиничес-	Отделение	20-50 тыс.	8064				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности

	кое отделение								населения
3	Амбулатория с. Каракокша	ВА	2-10 тыс.	1267	86			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
4	Амбулатория с. Сейка	ВА	2-10 тыс.	1361	76			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
5	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	12404	222	91705	79124	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
6	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	12404				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
7	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики	Районная больница	20-100 тыс.	13693	250	115148	103866	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать

	Алтай "Шебалинская районная больница"								реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
8	Бюджетное учреждение здравоохране- ния Республики Алтай "Шебалинская районная больница" поликлиничес- кое отделение	Отделение	20-50 тыс.	13693				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
9	Участковая больница с. Черга	УБ	5-20 тыс.	1453	23			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
10	Участковая больница с. Барагаш	УБ	5-20 тыс.	1887	23			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
11	ФАП .с Камай	ФАП	100-300	76				ФАП	Расстояние до ближайшей медицинской организации оказывающей первичную доврачебную помощь (ФАП Актел) 8 км. До организации оказывающей первичную врачебную медико- санитарную помощь 22 км. (Чергинская участковая больница).
12	ФАП .с Арбайга	ФАП	100-300	29				ФАП	Расстояние до ближайшей

									медицинской организации оказывающей первичную доврачебную помощь (ФАП Дьектиек) 11 км. До организации оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь 19 км. (БУЗ РА «Шебалинская РБ»).
13	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	14142	250	124367	115071	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
14	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	14142				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
15	Амбулатория с. Иня	ВА	2-10 тыс.	1556	50			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
16	Амбулатория с. Ело	ВА	2-10 тыс.	1163	22			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций

									обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
17	Амбулатория с. Теньга	ВА	2-10 тыс.	1187	17			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
18	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	11761	150	74777	66345	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
19	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	11761				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
20	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Акташская больница"	Районная больница	20-100 тыс.	2476	81	20307	18071	Отделение	В целях оптимизации ресурсов и приведения типа организации к установленным нормативам планируется реорганизация в отделение (ТСВП) БУЗ РА «Улаганская РБ»
21	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики	Отделение	20-50 тыс.	2465					В целях оптимизации ресурсов и приведения типа организации к установленным нормативам планируется реорганизация в

	Алтай "Акташская больница" поликлиническое отделение								отделение (ТСВП) БУЗ РА «Улаганская РБ»
22	Амбулатория с. Балыктуоль	ВА	2-10 тыс.	1279	34			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
23	Амбулатория с. Балыкча	ВА	2-10 тыс.	888	48			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
24	Бюджетное учреждение здравоохране- ния Республики Алтай "Кош- Агачская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	19616	504	116753	100971	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
25	Бюджетное учреждение здравоохране- ния Республики Алтай "Кош- Агачская районная больница" поликлиничес- кое отделение	Отделение	20-50 тыс.	19616				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения

26	Участковая больница с. Беяши	УБ	5-20 тыс.	1339	25			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
27	Амбулатория с. Новый Бельтир	ВА	2-10 тыс.	1316	25			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
28	Амбулатория с. Кокоря	ВА	2-10 тыс.	932	25			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
29	ФП Бельтир	ФП	100-300	45				ФП	Расстояние до ближайшей медицинской организации оказывающей первичную доврачебную помощь (ФАП Ортолык) 27 км. До организации оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь 41 км. (БУЗ РА «Кош-Агачская РБ»).
30	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская	Районная больница	20-100 тыс.	14589	212	114402	100305	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций

	районная больница"								обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
31	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть- Канская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	14589				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
32	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть- Канская районная больница" детское поликлиническое отделение	Отделение	10-30 тыс. детей	5172				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
33	Участковая больница с. Черно-Ануй	УБ	5-20 тыс.	1869	68			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
34	Участковая больница с. Усть-Кумир	УБ	5-20 тыс.	982	52			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения

35	Амбулатория с. Ябоган	ВА	2-10 тыс.	1647	63			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
36	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	Районная больница	20-100 тыс.	16121	207	125121	112161	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
37	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Коксинская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	16121				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
38	Участковая больница с. Амур	УБ	5-20 тыс.	3319	70			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
39	Участковая больница с. Катанда	УБ	5-20 тыс.	1403	42			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети

									медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
40	Амбулатория с. Чендек	ВА	2-10 тыс.	801	91			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
41	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	10505	255	84433	72607	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
42	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	10757				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
43	ФАП с. Уожан	ФАП	100-300	84				ФАП	Расстояние до ближайшей медицинской организации 19 км. (БУЗ РА «Чемальская РБ»), находится в туристической зоне с большим турпоток.
44	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай	Отделение	10-30 тыс. детей	8752				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети

	"Майминская районная больница" детское поликлиническое отделение								медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Приложение № 8
к аналитической записке

Перечень медицинских организаций, входящих структурных подразделений Республика Алтай, обслуживающих больше рекомендуемой численности населения, согласно данным таблицы приложения № 6

№ п/п	Полное наименование медицинской организации, входящего структурного подразделения (паспорт МО)	Вид медицинской организации, входящего структурного подразделения	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения (приказ от 27.02.2016 № 132н, от 15.05.2012 № 543н)	Фактическая численность обслуживаемого населения, человек (паспорт МО)	Проектная мощность здания медицинской организации, входящего структурного подразделения, число посещений в смену (паспорт МО)	Плановые объемы по ТПГГ на 2020 год, число посещений (паспорт МО)		Вид медицинской организации, входящего структурного подразделения, по окончании 2025 года (схема размещения)	Детальное описание и обоснование планируемых мероприятий до 2025 года по изменению вида медицинской организации, входящего структурного подразделения, либо характеристика объекта здравоохранения в части территориального планирования оказания медицинской помощи (приказ от 27.02.2016 № 132н и от 15.05.2012 № 543н обосновывающая отсутствие необходимости изменения вида медицинской организации, входящего структурного подразделения)
						Все-го	в том числе по ОМС		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0		0	0	0	0	0	0	0	0

В Республике Алтай медицинских организаций обслуживающих больше рекомендуемой численности населения не имеется

Перечень населенных пунктов, находящихся вне зоны доступа медицинской помощи*

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Наименование населенного пункта (паспорт МО)	Численность населения (паспорт МО), человек			Прогнозная численность населения на 2025 год (паспорт МО) всего, человек	Расстояние от текущего населенного пункта, с численностью населения от 100 до 2000 человек, до ближайшей медицинской организации, входящего структурного подразделения, км		Наименование и адрес ближайшей медицинской организации, входящего структурного подразделения медицинской организации, расстояние до которого указано (паспорт МО)	<u>Время доезда</u> от текущего населенного пункта, расположенного в сельской местности, до ближайшей медицинской организации, входящего структурного подразделения медицинской организации, оказывающего первичную <u>врачебную</u> медико-санитарную помощь, <u>по дорогам общего пользования с использованием транспорта</u> , минут		<u>Расстояние</u> от текущего населенного пункта, расположенного в сельской местности, до ближайшей медицинской организации, входящего структурного подразделения медицинской организации, оказывающего первичную <u>врачебную</u> медико-санитарную помощь, <u>по дорогам общего пользования с использованием транспорта</u> , км		Наименование и адрес ближайшей медицинской организации, структурного подразделения медицинской организации, оказывающее первичную <u>врачебную</u> медико-санитарную помощь, время доезда и расстояние до которого указано (паспорт МО)	Детальное описание и обоснование планируемых мероприятий до 2025 года по обеспечению доступности медицинской помощи в указанном населенном пункте, либо характеристика ситуации по населенному пункту в части территориального планирования оказания медицинской помощи (приказ от 27.02.2016 № 132н и от 15.05.2012 № 543н), обосновывающая отсутствие необходимости проведения мероприятий по обеспечению доступности медицинской помощи в указанном населенном пункте
			Всего	Дети (0-17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)		По данным паспорта МО	По данным геоинформационной системы		По данным паспорта МО	По данным геоинформационной системы	По данным паспорта МО	По данным геоинформационной системы		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Муниципальные районы, всего:														
1	Чемальский	Толгоек	150	35	115	157	12	12	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" Республика Алтай, Чемальский район, Чемал, ул. Чемальская, д. 4	30	30	12	12	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" Республика Алтай, Чемальский район, Чемал, ул. Чемальская, д. 4	Строительство Ф
2	Чемальский	Эдиган	231	69	162	244	0	0	ФАП Эдиган	132	132	54	54	Бюджетное	Низкая

									Республика Алтай, Чемальский район, Эдиган, Центральная, 10					учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" Республика Алтай, Чемальский район, Чемал, ул. Чемальская, д. 4	численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
3	Чемальский	Куюс	187	82	105	196	0	0	ФАП с. Куюс Республика Алтай, Чемальский район, Куюс, Бозурташ, 6	128	128	56,8	56,8	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" Республика Алтай, Чемальский район, Чемал, ул. Чемальская, д. 4	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
4	Чемальский	Ороктой	188	68	120	185	0	0	ФАП с. Ороктой Республика Алтай, Чемальский район, Ороктой, Подгорная, 7	130	130	54	54	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" Республика Алтай, Чемальский район, Чемал, ул. Чемальская, д. 4	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
5	Чемальский	Верх-Анос	37	10	27	36	11	11	ФАП с. Анос Республика Алтай, Чемальский район, Анос, Заречная, 13	48	48	32	32	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" Республика Алтай, Чемальский район, Чемал, ул. Чемальская, д. 4	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощью мобильными бригадами
6	Майминской	Карлушка	477	93	385	496	3,7	3,7	Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай	5	5	3,7	3,7	Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай	Строительство Ф

									Майминская районная больница Республика Алтай, Майминский район, Майма, ул. Строителей, д. 6					Майминская районная больница Республика Алтай, Майминский район, Майма, ул. Строителей, д. 6	
7	Кош-Агачский	Аркыт	62	15	47	63	50	50	Участковая больница с.Беляши Республика Алтай, Кош-Агачский район, Беляши, Набережная, 38	140	140	50	50	Участковая больница с.Беляши Республика Алтай, Кош-Агачский район, Беляши, Набережная, 38	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощью мобильными бригадами
8	Кош-Агачский	Бельтир	51	18	33	52	0	0	Фельдшерский пункт с.Бельтир Республика Алтай, Кош-Агачский район, Бельтир, Диятова В.Б., 15	53	53	41	41	БУЗ РА "Кош-Агачская районная больница" Республика Алтай, Кош-Агачский район, Кош-Агач, Медицинская, 3	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощью мобильными бригадами
9	Онгудайский	Каянча	0	0	0	0	32	32	ФАП с. Хабаровка Республика Алтай, Онгудайский район, Хабаровка, Центральная, 37/2	72	72	44	44	БУЗ РА "Онгудайская районная больница" Республика Алтай, Онгудайский район, Онгудай, Космонавтов, 84	Населенный пункт с нулевой численностью населения
10	Шебалинский	Каспа	375	118	257	381	0	0	ФАП с. Каспа Республика Алтай, Шебалинский район, Каспа, К.Телесова, 55	109	109	41	41	БУЗ РА "Шебалинская районная больница" Республика Алтай, Шебалинский район, Шебалино, Федорова, 24	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
11	Чойский	Кара-Торбок	0	0	0	0	15	15	ФАП с. Паспаул Республика Алтай, Чойский район, Паспаул, Трофимова, 20	60	60	36	36	БУЗ РА "Чойская районная больница" Республика Алтай, Чойский район, Гусевка, 40 лет Победы, 2а	Населенный пункт с нулевой численностью населения
12	Улаганский	Язула	237	80	157	241	0	0	ФАП с. Язула Республика	190	190	57	57	Амбулатория с. Саратан	Низкая численность

									Алтай, Улаганский район, Язула, Центральная, 47					Республика Алтай, Улаганский район, Саратан, Вагаевой А.К., 42	населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
13	Усть- Коксинский	Курдюм	29	4	25	29	4	4	ФАП с. Карагай Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Карагай, Амбулаторная, 12/2	71	71	51	51	Участковая больница с. Амур Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Амур, Больничная, 12	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
14	Усть- Коксинский	Карагай	410	170	240	417	0	0	ФАП с. Карагай Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Карагай, Амбулаторная, 12/2	60	60	47	47	Участковая больница с. Амур Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Амур, Больничная, 12	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
15	Усть- Коксинский	Банное	309	110	199	314	0	0	ФАП с. Банное Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Банное, Центральная, 24	58	58	36	36	Участковая больница с. Амур Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Амур, Больничная, 12	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
16	Усть- Коксинский	Улужай	0	0	0	0	35	35	ФАП с. Карагай Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Карагай, Амбулаторная, 12/2	87	87	55	55	Участковая больница с. Амур Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Амур, Больничная, 12	Населенный пункт с нулевой численностью населения
17	Усть- Коксинский	Маральник-1	48	8	40	49	10	10	ФАП с. Мульта Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Мульта, Центральная, 35 пом. 1	40	40	25	25	Амбулатория с. Чендек Республика Алтай, Усть- Коксинский район, Чендек, Центральная, 19, пом. 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
18	Турочакский	Яйло	167	34	133	170	0	0	ФАП с. Яйло Республика Алтай, Турочакский район, Яйло	294	294	100	100	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
19	Турочакский	Шунарак	27	7	20	28	5	5	ФАП с. Озеро- Курево Республика	59	59	40	40	БУЗ РА "Турочакская районная	Численность населения до 100 человек, оказание

									Алтай, Турочакский район, Озеро- Курсево, Центральная, 29А					больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
20	Турочакский	Чуйка	71	10	61	72	14	14	ФАП с. Бийка Республика Алтай, Турочакский район, Бийка, Набережная, 16	165	165	66	66	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
21	Турочакский	Талон	10	0	10	10	20	20	ФАП с. Майск Республика Алтай, Турочакский район, Майск, Центральная, 18	277	277	147	147	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
22	Турочакский	Суранаш	26	13	13	26	19	19	ФАП с. Курмач- Байгол Республика Алтай, Турочакский район, Курмач- Байгол, Центральная, 21	60	60	44	44	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
23	Турочакский	Стретинка	1	0	1	0	14	14	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	41	41	14	14	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Населенный пункт с нулевой численностью населения
24	Турочакский	Иткуч	0	0	0	0	6	6	ФАП с. Курмач- Байгол Республика Алтай, Турочакский район, Курмач- Байгол, Центральная, 21	285	285	95	95	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Населенный пункт с нулевой численностью населения
25	Турочакский	Курмач-Байгол	201	75	126	204	0	0	ФАП с. Курмач- Байгол Республика Алтай, Турочакский район, Курмач- Байгол,	311	311	100	100	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные

									Центральная, 21					район, Турочак, Набережная, 1	подразделения
26	Турочакский	Советский Байгол	9	0	9		33	33	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	128	128	33	33	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
27	Турочакский	Озеро Куреево	366	87	279		0	0	ФАП с. Озеро- Куреево Турочакский район, Озеро- Куреево, Центральная, 29А	66	66	45	45	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
28	Турочакский	Майск	109	59	50		0	0	ФАП с. Майск Республика Алтай, Турочакский район, Майск, Центральная, 18	285	285	160	160	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
29	Турочакский	Бийка	531	203	328		0	0	ФАП с. Бийка Республика Алтай, Турочакский район, Бийка, Набережная, 16	214	214	78	78	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
30	Турочакский	Каначак	111	22	89		0	0	ФАП с. Каначак Республика Алтай, Турочакский район, Каначак, Алешинская, 8	74	74	47	47	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
	Городские округа, всего:														
...															
	ИТОГО по субъекту РФ:														

*населенные пункты не соответствующие требованиям:

- приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н и находящиеся на расстоянии более 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;

- пункта 10.4 свода правил «СП 42.13330.2016. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89*», утвержденных приказом Минстроя России от 30.12.2016 № 1034/пр, и находящиеся на удалении более 30 минут доезда (с использованием транспорта) по дорогам общего пользования от поликлиник, амбулаторий.

Приложение № 11
к аналитической записке

Перечень медицинских организаций, входящих структурных подразделений Республика Алтай, обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения, после 2025 года

№ п/п	Полное наименование медицинской организации, входящего структурного подразделения (паспорт МО)	Вид медицинской организации, входящего структурного подразделения	Рекомендуемая численность обслуживаемого населения (приказ от 27.02.2016 № 132н, от 15.05.2012 № 543н)	Фактическая численность обслуживаемого населения, человек (паспорт МО)	Проектная мощность здания медицинской организации, входящего структурного подразделения, число посещений в смену (паспорт МО)	Плановые объемы по ТПГГ на 2020 год, число посещений (паспорт МО)		Вид медицинской организации, входящего структурного подразделения, по окончании 2025 года (схема размещения)	Детальное описание и обоснование планируемых мероприятий до 2025 года по изменению вида медицинской организации, входящего структурного подразделения, либо характеристика объекта здравоохранения в части территориального планирования оказания медицинской помощи (приказ от 27.02.2016 № 132н и от 15.05.2012 № 543н), обосновывающая отсутствие необходимости изменения вида медицинской организации, входящего структурного подразделения
						Всего	в том числе по ОМС		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	8356	96	54199	48678	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
2	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	8356	96			Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
3	Амбулатория с.	ВА	2-10 тыс.	1313	86			ВА	Климато-географические особенности

	Каракокша								Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
4	Амбулатория с. Сейка	ВА	2-10 тыс.	1407	76			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
5	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	12701	222	91705	79124	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
6	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	12701				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
7	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	13996	250	115148	103866	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения

8	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	13996				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
9	Участковая больница с. Черга	УБ	5-20 тыс.	1517	23			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
10	Участковая больница с. Барагаш	УБ	5-20 тыс.	1923	23			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
11	ФАП .с Камай	ФАП	100-300	85				ФАП	Расстояние до ближайшей медицинской организации оказывающей первичную доврачебную помощь (ФАП Актел) 8 км. До организации оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь 22 км. (Чергинская участковая больница).
12	ФАП .с Арбайта	ФАП	100-300	32				ФАП	Расстояние до ближайшей медицинской организации оказывающей первичную доврачебную помощь (ФАП Дьектiek) 11 км. До организации оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь 19 км. (БУЗ РА «Шебалинская РБ»).
13	Бюджетное учреждение здравоохранения	Районная больница	20-100 тыс.	14519	250	124367	115071	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети

	Республики Алтай "Онгудайская районная больница"								медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
14	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	14519				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
15	Амбулатория с. Иня	ВА	2-10 тыс.	1607	50			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
16	Амбулатория с. Елю	ВА	2-10 тыс.	1198	22			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
17	Амбулатория с. Теньга	ВА	2-10 тыс.	1237	17			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
18	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики	Районная больница	20-100 тыс.	11900	150	74777	66345	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций

	Алтай "Улаганская районная больница"								обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
19	Бюджетное учреждение здравоохране- ния Республики Алтай "Улаганская районная больница" поликлиничес- кое отделение	Отделение	20-50 тыс.	11900				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
20	Амбулатория с. Балыктуюль	ВА	2-10 тыс.	1307	34			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
21	Амбулатория с. Балыкча	ВА	2-10 тыс.	924	48			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
22	Бюджетное учреждение здравоохране- ния Республики Алтай "Кош- Агачская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	19694	504	116753	100971	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
23	Бюджетное учреждение здравоохране- ния	Отделение	20-50 тыс.	19694				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети

	Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница" поликлиническое отделение								медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
24	Участковая больница с. Беяши	УБ	5-20 тыс.	1405	25			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
25	Амбулатория с. Новый Бельтир	ВА	2-10 тыс.	1324	25			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
26	Амбулатория с. Кокоря	ВА	2-10 тыс.	917	25			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
27	ФП Бельтир	ФП	100-300	52				ФП	Расстояние до ближайшей медицинской организации оказывающей первичную доврачебную помощь (ФАП Ортолык) 27 км. До организации оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь 41 км. (БУЗ РА «Кош-Агачская РБ»).
28	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская	Районная больница	20-100 тыс.	14845	212	114402	100305	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения

	районная больница"								
29	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	14845				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
30	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" детское поликлиническое отделение	Отделение	10-30 тыс. детей	5172				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
31	Участковая больница с. Черно-Ануй	УБ	5-20 тыс.	1913	68			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
32	Участковая больница с. Усть-Кумир	УБ	5-20 тыс.	1021	52			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
33	Амбулатория с. Ябоган	ВА	2-10 тыс.	1684	63			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют

									планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
34	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	Районная больница	20-100 тыс.	16468	207	125121	112161	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
35	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Коксинская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	16145				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
36	Участковая больница с. Амур	УБ	5-20 тыс.	3392	70			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
37	Участковая больница с. Катанда	УБ	5-20 тыс.	1421	42			УБ	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
38	Амбулатория с. Чендек	ВА	2-10 тыс.	833	91			ВА	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети

									медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
39	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	Районная больница	20-100 тыс.	10715	255	84433	72607	Районная больница	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
40	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" поликлиническое отделение	Отделение	20-50 тыс.	10715				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
41	ФАП с. Уожан	ФАП	100-300	83				ФАП	Расстояние до ближайшей медицинской организации 19 км. (БУЗ РА «Чемальская РБ»), находится в туристической зоне с большим турпоток.
42	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Майминская районная больница" детское поликлиническое отделение	Отделение	10-30 тыс. детей	8752				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
43	Бюджетное учреждение здравоохранения	Отделение	10-30 тыс. детей	5134				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют

	ния Республики Алтай "Усть- Коксинская районная больница" детское поликлиничес- кое отделение								планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
44	Бюджетное учреждение здравоохране- ния Республики Алтай "Кош- Агачская районная больница" детское поликлиничес- кое отделение	Отделение	10-30 тыс. детей	7800				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
45	Бюджетное учреждение здравоохране- ния Республики Алтай "Шебалинская районная больница" детское поликлиничес- кое отделение	Отделение	10-30 тыс. детей	4308				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения
46	Бюджетное учреждение здравоохране- ния Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	Отделение	10-30 тыс. детей	4452				Отделение	Климато-географические особенности Республики Алтай, большая протяженность дорог не позволяют планировать реструктуризацию сети медицинских организаций обслуживающих меньше рекомендуемой численности населения

	детское поликлиничес- кое отделение								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

ПЕРЕЧЕНЬ
населенных пунктов, оставшихся вне зоны доступа медицинской помощи* после 2025 года

№ п/п	Муниципальный район, городской округ	Наименование населенного пункта (паспорт МО)	Численность населения (паспорт МО), человек			Прогнозная численность населения на 2025 год (паспорт МО) всего, человек	Расстояние от текущего населенного пункта, с численностью населения от 100 до 2000 человек, до ближайшей медицинской организации, входящего структурного подразделения, км		Наименование и адрес ближайшей медицинской организации, входящего структурного подразделения медицинской организации, расстояние до которого указано (паспорт МО)	<u>Время доезда</u> от текущего населенного пункта, расположенного в сельской местности, до ближайшей медицинской организации, входящего структурного подразделения медицинской организации, оказывающего первичную <u>врачебную</u> медико-санитарную помощь, <u>по дорогам общего пользования с использованием транспорта</u> , минут		<u>Расстояние</u> от текущего населенного пункта, расположенного в сельской местности, до ближайшей медицинской организации, входящего структурного подразделения медицинской организации, оказывающего первичную <u>врачебную</u> медико-санитарную помощь, <u>по дорогам общего пользования с использованием транспорта</u> , км		Наименование и адрес ближайшей медицинской организации, структурного подразделения медицинской организации, оказывающее первичную <u>врачебную</u> медико-санитарную помощь, время доезда и расстояние до которого указано (паспорт МО)	Детальное описание и обоснование планируемых мероприятий до 2025 года по обеспечению доступности медицинской помощи в указанном населенном пункте, либо характеристика ситуации по населенному пункту в части территориального планирования оказания медицинской помощи (приказ от 27.02.2016 № 132н и от 15.05.2012 № 543н), обосновывающая отсутствие необходимости проведения мероприятий по обеспечению доступности медицинской помощи в указанном населенном пункте
			Всего	Дети (0-17 лет)	Взрослые (18 лет и старше)		По данным паспорта МО	По данным геоинформационной системы		По данным паспорта МО	По данным геоинформационной системы	По данным паспорта МО	По данным геоинформационной системы		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Муниципальные районы, всего:														
1	Чемальский	Эдиган	240	69	171	244	0	0	ФАП Эдиган Республика Алтай, Чемальский район, Эдиган, Центральная, 10	132	132	54	54	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные

									с.Беляши Республика Алтай, Кош- Агачский район, Беляши, Набережная, 38					с.Беляши Республика Алтай, Кош- Агачский район, Беляши, Набережная, 38	человек, оказание первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
6	Кош-Агачский	Бельтир	51	18	33	52	0	0	Фельдшерский пункт с.Бельтир Республика Алтай, Кош- Агачский район, Бельтир, Диятова В.Б., 15	53	53	41	41	БУЗ РА "Кош- Агачская районная больница" Республика Алтай, Кош- Агачский район, Кош- Агач, Медицинская, 3	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико- санитарной помощью мобильными бригадами
7	Онгудайский	Каянча	0	0	0	0	32	32	ФАП с. Хабаровка Республика Алтай, Онгудайский район, Хабаровка, Центральная, 37/2	72	72	44	44	БУЗ РА "Онгудайская районная больница" Республика Алтай, Онгудайский район, Онгудай, Космонавтов, 84	Населенный пункт с нулевой численностью населения
8	Шебалинский	Каспа	375	118	257	381	0	0	ФАП с. Каспа Республика Алтай, Шебалинский район, Каспа, К.Телесова, 55	109	109	41	41	БУЗ РА "Шебалинская районная больница" Республика Алтай, Шебалинский район, Шебалино, Федорова, 24	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
9	Чойский	Кара-Торбок	0	0	0	0	15	15	ФАП с. Паспаул Республика Алтай, Чойский район, Паспаул, Трофимова, 20	60	60	36	36	БУЗ РА "Чойская районная больница" Республика Алтай, Чойский район, Гусевка, 40 лет Победы, 2а	Населенный пункт с нулевой численностью населения
10	Улаганский	Язула	237	80	157	241	0	0	ФАП с. Язула Республика Алтай, Улаганский район, Язула,	190	190	57	57	Амбулатория с. Саратан Республика Алтай, Улаганский	Низкая численность населения не позволяет разместить

									Центральная, 47					район, Саратан, Вагаевой А.К., 42	дополнительно врачебные подразделения
11	Усть-Коксинский	Курдом	29	4	25	29	4	4	ФАП с. Карагай Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Карагай, Амбулаторная, 12/2	71	71	51	51	Участковая больница с. Амур Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Амур, Больничная, 12	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощью мобильными бригадами
12	Усть-Коксинский	Карагай	410	170	240	417	0	0	ФАП с. Карагай Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Карагай, Амбулаторная, 12/2	60	60	47	47	Участковая больница с. Амур Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Амур, Больничная, 12	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
13	Усть-Коксинский	Банное	309	110	199	314	0	0	ФАП с. Банное Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Банное, Центральная, 24	58	58	36	36	Участковая больница с. Амур Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Амур, Больничная, 12	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
14	Усть-Коксинский	Улужай	0	0	0	0	35	35	ФАП с. Карагай Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Карагай, Амбулаторная, 12/2	87	87	55	55	Участковая больница с. Амур Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Амур, Больничная, 12	Населенный пункт с нулевой численностью населения
15	Усть-Коксинский	Маральник-1	48	8	40	49	10	10	ФАП с. Мульта Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Мульта, Центральная, 35 пом. 1	40	40	25	25	Амбулатория с. Чендек Республика Алтай, Усть-Коксинский район, Чендек, Центральная, 19, пом. 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощью мобильными бригадами
16	Турочакский	Яйло	167	34	133	170	0	0	ФАП с. Яйло Республика Алтай, Турочакский район, Яйло	294	294	100	100	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные

														район, Турочак, Набережная, 1	подразделения
17	Турочакский	Шунарak	27	7	20	28	5	5	ФАП с. Озеро-Куреево Республика Алтай, Турочакский район, Озеро-Куреево, Центральная, 29А	59	59	40	40	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощи мобильными бригадами
18	Турочакский	Чуйка	71	10	61	72	14	14	ФАП с. Бийка Республика Алтай, Турочакский район, Бийка, Набережная, 16	165	165	66	66	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощи мобильными бригадами
19	Турочакский	Талон	10	0	10	10	20	20	ФАП с. Майск Республика Алтай, Турочакский район, Майск, Центральная, 18	277	277	147	147	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощи мобильными бригадами
20	Турочакский	Суранаш	26	13	13	26	19	19	ФАП с. Курмач-Байгол Республика Алтай, Турочакский район, Курмач-Байгол, Центральная, 21	60	60	44	44	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Численность населения до 100 человек, оказание первичной и врачебной медико-санитарной помощи мобильными бригадами
21	Турочакский	Стретинка	0	0	0	0	14	14	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	41	41	14	14	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Населенный пункт с нулевой численностью населения
22	Турочакский	Иткуч	0	0	0	0	6	6	ФАП с. Курмач-Байгол	285	285	95	95	БУЗ РА "Турочакская	Населенный пункт с нулевой

														район, Турочак, Набережная, 1	подразделения
28	Турочакский	Каначак	111	22	89		0	0	ФАП с. Каначак Республика Алтай, Турочакский район, Каначак, Алешинская, 8	74	74	47	47	БУЗ РА "Турочакская районная больница" Республика Алтай, Турочакский район, Турочак, Набережная, 1	Низкая численность населения не позволяет разместить дополнительно врачебные подразделения
	Городские округа, всего:														
...															
	ИТОГО по субъекту РФ:														

*населенные пункты не соответствующие требованиям:

- приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н и находящиеся на расстоянии более 6 км от ближайшей медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь;
- пункта 10.4 свода правил «СП 42.13330.2016. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89*», утвержденных приказом Минстроя России от 30.12.2016 № 1034/пр, и находящиеся на удалении более 30 минут доезда (с использованием транспорта) по дорогам общего пользования от поликлиник, амбулаторий.

Приложение № 5
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

ПЕРЕЧЕНЬ
основных нормативных правовых актов,
на основе которых разработана региональная программа

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 года № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения», а также:

1.1. Статья 33 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно которой:

1) Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

2) Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 настоящего Федерального закона (выбор врача и медицинской организации);

3) Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

4) Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами);

5) Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

6) Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

7) В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

1.2. Приказ Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», которым урегулированы:

виды участков и численность прикрепленного населения на участках;

вопросы организации при медицинских организациях сети фельдшерско-акушерских пунктов и фельдшерских здравпунктов на селе в зависимости от численности населения и удаленности от другой медицинской организации, а также организации оказания первой помощи с привлечением одного из домашних хозяйств;

правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения отдельных подразделений поликлиники (кабинет (отделение) доврачебной помощи, регистратура, отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи, кабинет врача общей практики (семейного врача), мобильная медицинская бригада, поликлиники, дневной стационар), врачебной амбулатории, фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта, центра (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины).

1.3. Приказ Минздравсоцразвития России от 1 декабря 2005 года № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований».

1.4. Приказ Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», которым урегулированы:

рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке (800 детей);

разделение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям:

первая группа - поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям;

вторая группа - самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров;

третья группа - самостоятельные консультативно-диагностические центры для детей, а также консультативно-диагностические центры и детские поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц;

правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения кабинета врача-педиатра участкового, детской поликлиники (детского поликлинического отделения) - стандарт оснащения разграничен по уровням, детского консультативно-диагностического центра, дневного стационара детской поликлиники (детского поликлинического отделения).

1.5. Совместный приказ Минздрава России № 345н, Минтруда России № 372н от 31 мая 2019 года «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» - определены требования к подразделениям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, стационарных условиях.

1.6. Статья 34 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно которой:

специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию;

специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

1.7. Приказ Минздрава России от 2 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» регулирует вопросы направления для оказания специализированной медицинской помощи.

1.8. Приказ Минздрава СССР от 31 июля 1963 года № 395 «О состоянии и мерах по дальнейшему улучшению стационарного обслуживания населения СССР» (вместе с «Положением о городской больнице», «Положением о клинической больнице», «Положением об областной (краевой, республиканской) больнице», «Положением о центральной районной больнице», иными положениями).

1.9. Порядки оказания медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний).

1.10. Размещение медицинских организаций регулируется следующими документами:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 февраля 2016 года № 132н «Об утверждении Требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»;

приказ Минздрава России от 20 апреля 2018 года № 182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения» - рекомендует разграничение медицинских организаций по уровням:

первый уровень - медицинские организации, оказывающие населению муниципального образования, на территории которого расположены: первичную медико-санитарную помощь и (или) паллиативную медицинскую помощь и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь;

второй уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие преимущественно специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь населению нескольких муниципальных образований по широкому перечню профилей медицинской помощи, и (или) диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные);

третий уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.

1.11. Иные требования к организации оказания медицинской помощи:

1.11.1. Выбор врача и медицинской организации:

статья 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

приказ Минздравсоцразвития России от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

приказ Минздрава России от 21 декабря 2012 года № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

1.11.2. Диспансеризация, профилактические осмотры:

приказ Минздрава России от 13 марта 2019 года № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

приказ Минздрава России от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских

осмотров несовершеннолетних»;

приказ Минздрава России от 16 мая 2019 года № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

приказ Минздрава России от 15 февраля 2013 года № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

приказ Минздрава России от 11 апреля 2013 года № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

1.11.3. Приказ Минздрава России от 5 ноября 2013 года № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», которым урегулированы:

вопросы организации деятельности отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;

рекомендуемые штатные нормативы медицинских работников и стандарт оснащения отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;

вопросы по организации деятельности врача по гигиене детей и подростков, медицинской сестры (фельдшера) отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

1.11.4. Приказ ФОМС от 21 ноября 2018 года № 247 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения», содержит коэффициенты уровня оказания медицинской помощи для групп медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций:

1) коэффициент первого уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению в пределах муниципального образования (внутригородского округа) первичную медико-санитарную помощь и (или) специализированную (за исключением

высокотехнологичной) медицинскую помощь и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь;

2) коэффициент второго уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной) населению нескольких муниципальных образований, а также для специализированных больниц, больниц скорой медицинской помощи, центров, диспансеров;

3) коэффициент третьего уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению высокотехнологичную медицинскую помощь.

1.11.5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 года № 58 «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (в частности, утверждены требования к устройству, оборудованию и эксплуатации ФАП).

1.11.6. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 190-ФЗ «Градостроительный кодекс Российской Федерации».

1.11.7. Свод правил «СП 42.13330.2016. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01-89*», утвержденный приказом Минстроя России от 30 декабря 2016 года № 1034/пр.

1.11.8. Свод правил «СП 319.1325800.2017. Свод правил. Здание и помещения медицинских организаций. Правила эксплуатации», утвержденный приказом Минстроя России от 18 февраля 2014 года № 58пр.

1.11.9. Свод правил «СП 158.13330.2014. Свод правил. Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования», утвержденный приказом Минстроя России от 18 февраля 2014 года № 58пр.

1.11.10. Свод правил «СП 59.13330.2016. Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» утвержденный приказом Минстроя России от 14 ноября 2016 года № 798пр.

1.11.11. СП 255.1325800.2016 «Здания и сооружения. Правила эксплуатации. Основные положения».

1.11.12. ГОСТ 31937-2011 «Здания и сооружения. Правила обследования и мониторинга технического

состояния».

1.11.13. Использование оборудования с дистанционной передачей данных:

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента осуществляется в соответствии с требованиями статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Минздрава России от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Приложение № 6
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

Строительство (реконструкция, капитальный ремонт) медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п. п.	Наименование юридического лица	Наименование объекта	Адрес объекта	Износ (%)**	Планируемое мероприятие (реконструкция, строительство взамен существующего, новое строительство, комплексный капремонт, выборочный капремонт)	Быстро возводимые модульные конструкции (да/нет)	Количество населения, обслуживаемое медицинской организацией (структурным подразделением)	Наименование ремонтных работ (в случае, если выборочный капремонт)	Объем работ (кв.м.)	Планируемая стоимость работ	в том числе по годам				
											2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница" фельдшерско-акушерский пункт село Курай	Республика Алтай, с. Курай, ул.Геологическая, 3	61	Строительство взамен существующего		643	-	62	7500	0	7500	0	0	0

2	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница" фельдшерско-акушерский пункт село Кызыл-Таш	Республика Алтай, с. Кызыл-Таш, Э.Белеекова, 33	66	Строительство взамен существующего		953	-	82	8000	0	0	8000	0	0
3	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница" фельдшерско-акушерский пункт село Ортолык	Республика Алтай, с. Ортолык, ул.Тандалай, 7	64	Строительство взамен существующего		930	-	82	8000	0	0	0	0	8000
4	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница" фельдшерско-акушерский пункт село Чаган-Узун	Республика Алтай, с. Чаган-Узун, ул.Колхозная, 34	61	Строительство взамен существующего		631	-	62	7500	0	0	0	7500	0
5	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай Майминская	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай	Республика Алтай, с. Майма, ул.Строителей, 6	100	Строительство взамен существующего		55404	-	779	22001	14995,3 3	7005,67	0	0	0

	районная больница	Майминская районная больница														
6	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	Бюджетное учреждение здравоохранен ия Республики Алтай Майминская районная больница Фельдшерско- акушерский пункт с.Алферово	Республика Алтай, п. Алферово, ул.Централь- ная, 14	90	Строитель- ство взамен существую- щего		1020	-	82	8000	0	0	8000	0	0	
7	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	Бюджетное учреждение здравоохранен ия Республики Алтай Майминская районная больница Фельдшерско- акушерский пункт с.Дубровка	Республика Алтай, п. Дубровка, ул.Школь- ная, 2	49	Строитель- ство взамен существую- щего		356	-	62	7500	0	0	0	0	7500	
8	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	Бюджетное учреждение здравоохранен ия Республики Алтай Майминская районная больница Фельдшерско- акушерский пункт с.Озерное	Республика Алтай, с. Озерное, ул.Централь- ная, 6	100	Строитель- ство взамен существую- щего		205	-	62	7500	0	0	0	7500	0	

9	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница Фельдшерско-акушерский пункт с.Средний Сайдыс	Республика Алтай, с. Средний Сайдыс, ул.С.Суразакова, 4	43	Строительство взамен существующего	172	-	62	7500	0	0	0	7500	0
10	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт Каначак	Республика Алтай, с. Каначак, ул.Алешинская, 8	61	Строительство взамен существующего	111	-	62	7500	0	0	0	0	7500
11	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт Каяшкан	Республика Алтай, с. Каяшкан, ул.Центральная, 33	39	Строительство взамен существующего	125	-	62	7500	0	0	0	7500	0
12	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная	Республика Алтай, с. Кебезень, ул.Центральная, 27	85	Строительство взамен существующего	615	-	101,51	8890,1	0	8890,1	0	0	0

		больница" Фельдшерско- акушерский пункт Кебезень													
13	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранен ия Республики Алтай "Турочакская районная больница" Фельдшерско- акушерский пункт Усть- Пыжа	Республика Алтай, с. Усть-Пыжа, ул.Централь- ная, 43	38	Строитель- ство взамен существую- щего		151	-	62	7500	0	0	0	0	7500
14	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранен ия Республики Алтай "Улаганская районная больница" Фельдшерско- акушерский пункт с.Кара-Кудюр	Республика Алтай, с. Кара-Кудюр, ул.Централь- ная, 12	56	Строитель- ство взамен существую- щего		296	-	62	7500	0	0	0	0	7500
15	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранен ия Республики Алтай "Улаганская районная больница" Фельдшерско- акушерский пункт с.Язула	Республика Алтай, с. Язула, ул.Централь- ная, 47	67	Строитель- ство взамен существую- щего		246	-	62	7500	0	0	0	7500	0
16	Бюджетное учреждение здравоохранения	Бюджетное учреждение здравоохранен	Республика Алтай, с. Усть-Кан,	63	Строитель- ство взамен существую-		5036	-	600	37127, 2	37127, 2	0	0	0	0

	Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	ия Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Детское поликлиническое отделение	ул.Ленинская, 34		шего										
17	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Участковая больница с.Усть-Кумир	Республика Алтай, с. Усть-Кумир, ул.Зеленая, 33	42	Комплексный капремонт	461	-	211,6	14272,3	0	0	14272,3	0	0	
18	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Участковая больница с. Черный-Ануй	Республика Алтай, с. Черный Ануй, пер.Больничный, 9	60	Комплексный капремонт	531	-	357,2	13139,8	0	0	0	13139,8	0	
19	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с.Верх-Ануй	Республика Алтай, с. Верх-Ануй, ул.Ануйская, 63б	53	Строительство взамен существующего	400	-	62	7500	0	0	0	0	7500	

20	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с.Верх-Ябоган	Республика Алтай, с. Верх-Ябоган, ул.Ойношева, 15/2	55	Строительство взамен существующего		105	-	62	7500	0	0	0	7500	0
21	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с.Владимировка	Республика Алтай, с. Владимировка, ул.Центральная, 25	33	Строительство взамен существующего		205	-	62	7500	0	7500	0	0	0
22	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с.Кырлык	Республика Алтай, с. Кырлык, ул.Ж.Елеусова, 124	49,51	Комплексный капремонт		1016	-	137,5	1946,74	0	0	1946,74	0	0

23	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с.Оро	Республика Алтай, с. Оро, ул.Школьная, 21	56	Строительство взамен существующего		141	-	62	7500	0	0	0	7500	0
24	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с. Санаровка	Республика Алтай, с. Санаровка, ул.Волонковская, 24	35	Строительство взамен существующего		88	-	62	7500	0	0	7500	0	0
25	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница» ФАП Банное	Республика Алтай, с. Банное, ул.Центральная, 25	41,35	Строительство взамен существующего		341	-	62	7500	0	0	7500	0	0
26	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница» ФАП Верх-Уймон	Республика Алтай, с. Верх-Уймон, ул.Набережная, 26	100	Строительство взамен существующего		648	-	62	7500	0	7500	0	0	0

27	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница» ФАП Карагай	Республика Алтай, с. Карагай, ул.Амбулаторная, 13	100	Строительство взамен существующего		455	-	62	7500	0	0	0	7500	0
28	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" ФАП Анос	Республика Алтай, с. Анос, ул.Заречная, 13	97	Строительство взамен существующего		391	-	62	7500	0	0	0	7500	0
29	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" ФАП Ороктой	Республика Алтай, с. Ороктой, ул.Подгорная, 7а	96	Строительство взамен существующего		199	-	62	7500	0	0	7500	0	0
30	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница" ФАП Чепош	Республика Алтай, с. Чепош, ул.Тракторная, 36	84	Строительство взамен существующего		757	-	62	7500	0	7500	0	0	0

31	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с.Дьектиек	Республика Алтай, с. Дьектиек, ул.Школьная, 7	61	Строительство взамен существующего		507	-	62	7500	0	7500	0	0	0
32	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с.Каспа	Республика Алтай, с. Каспа, ул.К.Телесова, 55	61	Строительство взамен существующего		321	-	62	7500	0	0	7500	0	0
33	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница" Фельдшерско-акушерский пункт с.Мариинск	Республика Алтай, с. Мариинск, ул.Центральная, 16 кв 1	64	Строительство взамен существующего		122	-	62	7500	0	0	0	7500	0
34		Фельдшерско-акушерский пункт	Республика Алтай, Майминский район, с. Карлушка		Новое строительство			-	62	7500,2	0	7500,2	0	0	0

Приложение № 7.1
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

Перечень оборудования, в том числе медицинских изделий (МИ), отсутствующих в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	ИНН	Тип медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинской организации	Здание, в котором планируется разместить медицинское изделие	Фактический адрес здания	Наименование населенного пункта, в котором располагается структурное подразделение	Численность населения населенного пункта, в котором расположена медицинская организация чел.	Наименование структурного подразделения	Вид кабинета (отделения)	Условия оказания медицинской помощи (стационарно/ амбулаторно)	Наименование медицинского изделия	Код вида медицинского изделия	Нормативно-правовой акт, в соответствии с которым планируется приобретение медицинского изделия	Требуемое количество медицинских изделий ед.	Планируемая дата приобретения (месяц, год) (формат отражения данных мм. гггг.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Республиканская больница"	0411008373	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина Г.И., 6	г. Горно-Алтайск	64464	Лечебно-диагностическое отделение (с кабинетом неотложной медицинской помощи)		Амбулаторно, в дневном стационаре	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	191110	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	09.2023

2	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	0401000671	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Кош-Агач, ул. Медицинская, 3	с. Кош-Агач	10061	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	191110	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	07.2023
3	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	0410001390	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Чемал, ул. Чемальская, 4	с. Чемал	4528	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический пневмомонометр	172450	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021

4	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Акташская больница"	04020015 26	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, с. Акташ, ул.Парковая, 8	с. Акташ	2465	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	260500	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024
5	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	04080001 41	Государственная	Административное и диагностическое отделение	Республика Алтай, с. Майма, ул.Ленина, 24	с. Майма	19433	Поликлиническое отделение		Амбулаторно, в дневном стационаре	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	260500	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024

6	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	Государственная	Районная больница с. Онгудай	Республика Алтай, с. Онгудай, ул.Космонавтов, 84	с. Онгудай	5767	Поликлиника		Амбулаторно	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	260500	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	09.2023
7	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	0406004359	Государственная	Районная больница	Республика Алтай, с. Усть-Кокса, ул.Советская, 153	с. Усть-Кокса	4477	Поликлиника		Амбулаторно	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)	173090	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024

8	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	Государственная	Районная больница с. Онгудай	Республика Алтай, с. Онгудай, ул.Космонавтов, 84	с. Онгудай	5767	Поликлиника		Амбулаторно	Светильник передвижной операционный с автономным питанием	129360	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021
9	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	0406004359	Государственная	Районная больница	Республика Алтай, с. Усть-Кокса, ул.Советская, 153	с. Усть-Кокса	4477	Поликлиника		Амбулаторно	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	260500	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	08.2024

10	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	04040028 60	Государственная	Районная больница с. Онгудай	Республика Алтай, с. Онгудай, ул.Космонавтов, 84	с. Онгудай	5767	Поликлиника		Амбулаторно	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	191110	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2022
11	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	04060043 59	Государственная	Районная больница	Республика Алтай, с. Усть-Кокса, ул.Советская, 153	с. Усть-Кокса	4477	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический пневмометр	172450	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11,2021

12	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	Государственная	Районная больница с. Онгудай	Республика Алтай, с. Онгудай, ул.Космонавтов, 84	с. Онгудай	5767	Поликлиника		Амбулаторно	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); теческатель	271790	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2021
13	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница"	0402001519	Государственная	здание больницы	Республика Алтай, с. Улаган, ул.Больничная, 30	с. Улаган	3936	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический пневмотонометр	172450	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021

14	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	04050008 02	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул.Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Кардиомонитор фетальный	119540	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	08.2025
15	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	04040028 60	Государственная	Районная больница с. Онгудай	Республика Алтай, с. Онгудай, ул.Космонавтов, 84	с. Онгуда	5767	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	135260	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021

16	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Государственная	Чойская больница	Республика Алтай, с. Гусевка, ул.40 лет Победы, 2а	с. Гусевка	346	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреато-дуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)	266440	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024
17	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	Государственная	Районная больница с. Онгудай	Республика Алтай, с. Онгудай, ул.Космонавтов, 84	с. Онгудай	5767	Поликлиника		Амбулаторно	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции	260500	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	09.2024

18	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Государственная	Чойская больница	Республика Алтай, с. Гусевка, ул.40 лет Победы, 2а	с. Гусевка	346	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцелятором	268350	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	07.2022
19	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул.Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	135260	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021

20	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	Государственная	Районная больница с. Онгудай	Республика Алтай, с. Онгудай, ул.Космонавтов, 84	с. Онгудай	5767	Поликлиника		Амбулаторно	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	260500	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	09.2024
21	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Государственная	Чойская больница	Республика Алтай, с. Гусевка, ул.40 лет Победы, 2а	с. Гусевка	346	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Автоматический пневмотонометр	172450	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021

22	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул.Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	135260	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	08.2022
23	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Государственная	Чойская больница	Республика Алтай, с. Гусевка, ул.40 лет Победы, 2а	с. Гусевка	346	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Ручная или автоматическая установка для дезинфекции эндоскопов	271600	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	05.2025

24	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	0401000671	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Кош-Агач, ул. Медицинская, 3	с. Кош-Агач	10061	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Колоноскоп детский (набор)	179940	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11,2024
25	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Государственная	Поликлиника взрослая	Республика Алтай, с. Усть-Кан, ул. Первомайская, 8Г	с. Усть-Кан	4784	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Ручная или автоматическая установка для дезинфекции эндоскопов	271600	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024

26	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	0401000671	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Кош-Агач, ул. Медицинская, 3	с. Кош-Агач	10061	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Проявочный автомат и комплект дополнительных принадлежностей для обработки изображений на рентгеновской пленке или система для компьютерной радиологии	267590	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	07.2024
27	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул. Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический пневмомонометр	172450	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021

28	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	0401000671	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Кош-Агач, ул. Медицинская, 3	с. Кош-Агач	10061	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Передвижной рентгеновский аппарат	173270	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	08.2023
29	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Государственная	Поликлиника взрослая	Республика Алтай, с. Усть-Кан, ул. Первомайская, 8Г	с. Усть-Кан	4784	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Передвижной рентгеновский аппарат	173270	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	07.2022

30	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Государственная	Поликлиника взрослая	Республика Алтай, с. Усть-Кан, ул.Первомайская, 8Г	с. Усть-Кан	4784	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)	173090	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024
31	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Государственная	Поликлиника взрослая	Республика Алтай, с. Усть-Кан, ул.Первомайская, 8Г	с. Усть-Кан	4784	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	191110	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	08.2022

32	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Государственная	Поликлиника взрослая	Республика Алтай, с. Усть-Кан, ул.Первомайская, 8Г	с. Усть-Кан	4784	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	260500	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024
33	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Государственная	Поликлиника взрослая	Республика Алтай, с. Усть-Кан, ул.Первомайская, 8Г	с. Усть-Кан	4784	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	135260	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	09.2022

34	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	04030019 91	Государственная	Поликлиника взрослая	Республика Алтай, с. Усть-Кан, ул.Первомайская, 8Г	с. Усть-Кан	4784	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автоматический пневмотонометр	172450	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021
35	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Республиканская больница"	04110083 73	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул.Чорос-Гуркина Г.И., 6	г. Горно-Алтайск	64464	Лечебно-диагностическое отделение (с кабинетом неотложной медицинской помощи)		Амбулаторно, в дневном стационаре	Передвижной рентгеновский аппарат	173270	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021

36	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	0401000671	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Кош-Агач, ул. Медицинская, 3	с. Кош-Агач	10061	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Кардиомонитор фетальный	119540	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	09.2025
37	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Республиканская больница"	0411008373	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина Г.И., 6	г. Горно-Алтайск	64464	Лечебно-диагностическое отделение (с кабинетом неотложной медицинской помощи)		Амбулаторно, в дневном стационаре	Автоматический пневмотонометр	172450	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021

38	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	0401000671	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Кош-Агач, ул. Медицинская, 3	с. Кош-Агач	10061	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария	260500	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024
39	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	0407003502	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, с. Турочак, ул. Набережная, 1	с. Турочак	5888	Турочакская районная больница		Амбулаторно, в дневном стационаре	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)	173090	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	09.2024

40	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	0407003502	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, с. Турочак, ул.Набережная, 1	с. Турочак	5888	Турочакская районная больница		Амбулаторно, в дневном стационаре	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)	173090	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	09.2024
41	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	0401000671	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Кош-Агач, ул.Медицинская, 3	с. Кош-Агач	10061	Поликлиника		Амбулаторно, в дневном стационаре	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	135260	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2022

42	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	0407003502	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, с. Турочак, ул.Набережная, 1	с. Турочак	5888	Турочакская районная больница		Амбулаторно, в дневном стационаре	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	135260	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	11.2021
43	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Акташская больница"	0402001526	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, с. Акташ, ул.Парковая, 8	с. Акташ	2465	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)	173090	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	1	03.2024

Приложение № 7.2
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

Перечень оборудования, в том числе медицинских изделий (МИ), подлежащих замене в связи с износом в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Полное наименование медицинской организации	ИНН	Тип медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинской организации	Здание, в котором планируется разместить медицинское изделие	Фактический адрес здания	Наименование населенного пункта, в котором располагается структурное подразделение	Численность населения населенного пункта, в котором расположена медицинская организация, чел.	Наименование структурного подразделения	Вид кабинета (отделения)	Условия оказания медицинской помощи (стационарно/Амбулаторно)	Наименование медицинского изделия	Код вида медицинского изделия	Количество медицинских изделий в наличии в медицинской организации	Количество медицинских изделий, подлежащих замене в связи с износом (ед.)	Нормативно-правовой акт, в соответствии с которым планируется приобретение медицинского изделия	Планируемая дата приобретения (месяц, год) (форма отражения данных мм. гггг)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Республиканская больница"	0411008373	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина Г.И., 6	г. Горно-Алтайск	64464	Лечебно-диагностическое отделение (с кабинетом неотложной медицинской помощи)		Амбулаторно, в дневном стационаре	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат	113880	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	06.2023

2	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Республиканская больница"	0411008373	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул.Чорос-Гуркина Г.И., 6	г. Горно-Алтайск	64464	Лечебно-диагностическое отделение (с кабинетом неотложной медицинской помощи)		Амбулаторно, в дневном стационаре	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый	191220	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	06.2022
3	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Республиканская больница"	0411008373	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул.Чорос-Гуркина Г.И., 6	г. Горно-Алтайск	64464	Лечебно-диагностическое отделение (с кабинетом неотложной медицинской помощи)		Амбулаторно, в дневном стационаре	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый	191220	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11.2021

4	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Республиканская больница"	0411008373	Государственная	Поликлиника	Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул.Чорос-Гуркина Г.И., 6	г. Горно-Алтайск	64464	Лечебно-диагностическое отделение (с кабинетом неотложной медицинской помощи)		Амбулаторно, в дневном стационаре	Аппарат рентгеновский для флюорографии легких цифровой или аналоговый	209270	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11.2021
5	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул.Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный	114060	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	09.2024

6	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница"	0402001519	Государственная	здание больницы	Республика Алтай, с. Улаган, ул.Больничная, 30	с. Улаган	3936	Поликлиника		Амбулаторно	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый	191220	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	09.2024
7	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	Государственная	Районная больница с. Онгудай	Республика Алтай, с. Онгудай, ул.Космонавтов, 84	с. Онгудай	5767	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	135260	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11,2024

8	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Государственная	Поликлиника взрослая	Республика Алтай, с. Усть-Кан, ул.Первомайская, 8Г	с. Усть-Кан	4784	Поликлиника		Вне медицинской организации, Амбулаторно	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)	173090	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	05.2023
9	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул.Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	192070	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11.2023

10	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул.Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	192070	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	09,2024
11	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул.Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	191110	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11,2021

12	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница"	0402001519	Государственная	здание больницы	Республика Алтай, с. Улаган, ул.Больничная, 30	с. Улаган	3936	Поликлиника		Амбулаторно	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	135260	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11,2021
13	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Государственная	БУЗ РА "Шебалинская районная больница"	Республика Алтай, с. Шебалино, ул.Федорова, 24	с. Шебалино	5332	Поликлиника		Амбулаторно	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый	191220	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11,2021

14	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	0410001390	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Чемал, ул. Чемальская, 4	с. Чемал	4528	Поликлиника		Амбулаторно	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый	191220	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11,2021
15	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница"	0402001519	Государственная	здание больницы	Республика Алтай, с. Улаган, ул. Больничная, 30	с. Улаган	3936	Поликлиника		Амбулаторно	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	192070	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	09,2022

16	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	0410001390	Государственная	Главный корпус	Республика Алтай, с. Чемал, ул. Чемальская, 4	с. Чемал	4528	Поликлиника		Амбулаторно	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцелятором	271790	1	1	Приказ Минздрава России от 19.10.2020 № 1112н «Об утверждении Перечня оборудования для оснащения и переоснащения медицинских организаций при реализации региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»	11,2021
----	--	------------	-----------------	----------------	---	----------	------	-------------	--	-------------	--	--------	---	---	--	---------

Приложение № 7.3
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

Сводный перечень оборудования, в том числе медицинских изделий (МИ), отсутствующих в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Код вида МИ	Наименование МИ	Планируемое количество МИ по годам приобретения (ед.)					Всего 2021-2025
			2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	135260	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	3	3				6
2	172450	Автоматический пневмотонометр	7					7
3	191110	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый		2	2			4
4	260500	Аппарат электрохирургический гинекологический высокочастотный для резекции и коагуляции				1		1
5	119540	Кардиомонитор фетальный					2	2
6	179940	Колоноскоп детский (набор)				1		1
7	173270	Передвижной рентгеновский аппарат	1	1	1			3

8	267590	Проявочный автомат и комплект дополнительных принадлежностей для обработки изображений на рентгеновской пленке или система для компьютерной радиографии				1		1
9	271600	Ручная или автоматическая установка для дезинфекции эндоскопов				1	1	2
10	129360	Светильник передвижной операционный с автономным питанием	1					1
11	173090	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)				5		5
12	268350	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцелятором		1				1
13	260500	Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно- и биполярный с комплектом соответствующего инструментария			1	6		7
14	266440	Эндоскоп (для верхних отделов желудочно-кишечного тракта, для нижних отделов желудочно-кишечного тракта, панкреатодуоденальной зоны и/или для нижних дыхательных путей)				1		1
15	271790	Эндоскопическая система (видео-, фибро- или регидная), включающая: осветитель, инсуффлятор, электроотсасыватель, тележка (стойка); течеискатель	1					1
		ИТОГО:	13	7	4	16	3	43

Приложение № 7.4
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

Сводный перечень оборудования, в том числе медицинских изделий (МИ), подлежащих замене в связи с износом в соответствии с утвержденными порядками, положениями и правилами в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям, их обособленных структурных подразделений, центральных районных и районных больниц

№ п/п	Код вида МИ	Наименование МИ	Планируемое количество МИ по годам приобретения (ед.)					Всего 2021-2025
			2021	2022	2023	2024	2025	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	135260	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы	2					2
2	209270	Аппарат рентгеновский для флюорографии легких цифровой или аналоговый	1					1
3	191110	Аппарат рентгеновский маммографический цифровой или аналоговый	1					1
4	191220	Аппарат рентгеновский стационарный для рентгенографии цифровой или аналоговый	3	1		1		5
5	114060	Аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный				1		1
6	113880	Передвижной рентгеновский цифровой аппарат			1			1
7	173090	Стерилизатор воздушный (сухожаровой)			1			1

8	271790	Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцелятором	1					1
9	192070	Ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов (передвижной)	1	1		1		3
		ИТОГО:	9	2	2	3	0	16

Приложение № 8.1.
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

**Перечень транспортных средств, планируемых к замене в медицинских организациях
субъекта Российской Федерации**

№ п/п	Учреждение (полное наименование)	ИНН	Наименование структурного подразделения, использующего транспортное средство	Условия оказания медицинской помощи структурного подразделения (амбулаторно/стационарно)	Тип транспортного средства	Марка и модель транспортного средства (по ПТС)	Дата выпуска транспортного средства (по ПТС)	Транспортное средство подлежит замене в следующем году в расчете от даты выпуска (ед.)				
								2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Фельдшерско-акушерский пункт с. Уймень	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 396295	27.05.2013	0	0	0	0	1

2	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	LADA, KS45L LADA LARGUS	11.12.2018	0	0	1	0	0
3	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	BA3 321310 BA3 3321310	17.07.2010	0	0	1	0	0

4	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	0410001390	ФАП с.Бешпельтир	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ-220694-04 Специальное пассажирское	01.07.2006	0	1	0	0	0
5	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Фельдшерско-акушерский пункт с. Ынырга	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 396295	19.01.2012	0	0	0	1	0

6	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Поликлиника	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 396255	10.10.2011	0	0	0	0	1
7	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Фельдшерско-акушерский пункт с. Уймень	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 396255	11.06.2010	0	0	0	1	0

8	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Врачебная амбулатория с.Ябоган	Вне медицинской организации, Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ-39620240210L*50030210	26.05.2006	0	0	1	0	0
9	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Фельдшерско-акушерский пункт с.Верх-Ануй	Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ-39625442130E*81102146	12.01.2009	0	0	0	1	0

10	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Участковая больница с. Черный-Ануй	Вне медицинской организации, Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ-396294 42130Н*7 0900613	13.09.2007	0	0	0	1	0
11	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Фельдшерско-акушерский пункт с. Усть-Мута	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ-396294 42130Н*7 1103091	30.10.2007	0	1	0	0	0

12	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Участковая больница с.Усть-Кумир	Вне медицинской организации, Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ-396295 409100*9 3011584	13.08.2009	0	0	0	1	0
13	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Фельдшерско-акушерский пункт с.Кырлык	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ-396255 409100*А 3049409	20.12.2010	0	0	1	0	0

14	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	LADA, RS0Y5L LADA LARGUS	25.06.2014	0	0	1	0	0
15	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	0407003502	Фельдшерско-акушерский пункт Озеро-Куреево	Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 220692-04	01.01.2003	0	1	0	0	0

16	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	0407003502	Турочакская районная больница	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 396294	01.01.2007	0	1	0	0	0
17	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	0407003502	Турочакская районная больница	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 396255	01.01.2010	0	0	0	1	0

18	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	0407003502	Фельдшерско-акушерский пункт с.Дмитриевка	Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 396255	01.01.2010	0	0	0	0	1
19	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Фельдшерско-акушерский пункт с.Каспа	Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 2989	29.11.2013	0	0	0	0	1

20	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Терапевтический участок	Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	ШЕВРО-ЛЕТ НИВА 212300-55	28.07.2009	0	0	0	0	1
21	Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	0408000141	Стационарное отделение хирургического профиля	В дневном стационаре, Стационарно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ-396295 УАЗ-396295	27.03.2012	0	1	0	0	0

22	Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	0408000141	Терапевти- ческое отделение	Амбулаторно, В дневном стационаре, Стационарно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ- 396295 УАЗ- 396295	24.11.2016	0	0	0	1	0
23	Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	0408000141	Детское поликлини- ческое отделение	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	CHEVRO LET NIVA 212300-55	15.11.2010	0	0	1	0	0

24	Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	0408000141	Поликлини- ческое отделение	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	CHEVRO LET NIVA 212300-55	02.04.2013	0	1	0	0	0
25	Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	0408000141	Поликлини- ческое отделение	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ- 396295 УАЗ- 396295	22.09.2015	0	0	1	0	0

26	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	0406004359	Поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	УАЗ 31512	26.03.2004	0	0	1	0	0
----	---	------------	-------------	-------------	---	--------------	------------	---	---	---	---	---

Перечень транспортных средств, планируемых к приобретению в медицинских организациях субъекта Российской Федерации

№ п/п	Учреждение (полное наименование)	ИНН	Наименование структурного подразделения, использующего транспортное средство	Условия оказания медицинской помощи структурного подразделения (амбулаторно/стационарно)	Тип транспортного средства	Транспортное средство, планируемое к приобретению в соответствующем году (ед.)				
						2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Усть-Коксинская районная больница»	0406004359	Поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных	1	1			

					районов					
2	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Усть-Канская районная больница"	0403001991	Поликлиника	Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	5	2	4	
3	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Республиканская больница"	0411008373	Лечебно-диагностическое отделение (с кабинетом неотложной медицинской помощи)	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных	1	2			

					районов					
4	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай Майминская районная больница	0408000141	Поликлиническое отделение	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	4			

5	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Кош-Агачская районная больница"	0401000671	Поликлиника	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	3			
6	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Онгудайская районная больница"	0404002860	Поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	10			

7	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чойская районная больница"	0409003770	Поликлиника	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов		1			
8	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Турочакская районная больница"	0407003502	Турочакская районная больница	Амбулаторно, В дневном стационаре	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов		1			

9	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Чемальская районная больница"	0410001390	Поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1				
10	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Акташская больница"	0402001526	Поликлиника	Вне медицинской организации, Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1				

11	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Улаганская районная больница"	0402001519	Поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	1	2		
12	Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Шебалинская районная больница"	0405000802	Поликлиника	Амбулаторно	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	1	2			

Приложение № 8.3.
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

Сводный перечень автотранспорта, планируемого к замене в субъекте Российской Федерации

№ п/п	Наименование автотранспорта	Планируемое количество автотранспорта по годам приобретения (ед.)					
		2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021-2025
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	0	6	8	7	5	26

Приложение № 8.4.
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

Сводный перечень автотранспорта, планируемого к приобретению в субъекте Российской Федерации

№ п/п	Наименование автотранспорта	Планируемое количество автотранспорта по годам приобретения (ед.)					
		2021	2022	2023	2024	2025	Всего 2021-2025
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Автомобиль для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	10	30	4	4	0	48

Приложение № 9
к региональной программе
«Модернизация первичного звена
здравоохранения в Республике Алтай»

Раздел «Устранение дефицита кадров в первичном звене здравоохранения и повышение уровня их квалификации, в том числе в целях обеспечения возможности выбора медицинской организации и врача»

I. Анализ применяемых систем оплаты труда медицинских работников Республики Алтай

1. Краткая характеристика текущего состояния сферы регулирования

1.1. Нормативно-правовые акты и предмет их регулирования

В настоящее время системы оплаты труда медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Республики Алтай установлены в соответствии с постановлением Правительства Республики Алтай от 5 ноября 2008 года № 252 «О введении новых систем оплаты труда работников государственных органов Республики Алтай и работников государственных учреждений Республики Алтай, и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай», приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от 27 декабря 2011 года № 201 «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай», приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от 16 мая 2016 года № 90од «Об утверждении Примерных положений об оплате труда работников государственных организаций Республики Алтай, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, по видам экономической деятельности».

Таблица № 1

№	Нормативный правовой акт	Предмет регулирования
1	Постановление Правительства Республики Алтай от 5 ноября 2008 года № 252 «О введении новых систем оплаты труда работников государственных органов Республики Алтай и работников государственных	Системы оплаты труда государственных учреждений Республики Алтай, а также государственных органов Республики Алтай

	учреждений Республики Алтай, и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай»	
2	Приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 27 декабря 2011 года № 201 «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай»	Системы оплаты труда бюджетных и автономных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, установление рекомендуемых минимальных размеров окладов (должностных окладов), порядок применения повышающих коэффициентов к окладам (должностным окладам), порядок и условия установления выплат компенсационного и стимулирующего характера, порядок и условия оказания материальной помощи, порядок и условия выплаты единовременных выплат
3	приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 16 мая 2016 года № 90од «Об утверждении Примерных положений об оплате труда работников государственных организаций Республики Алтай, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, по видам экономической деятельности»	Система оплаты труда бюджетных и автономных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, установление рекомендуемых минимальных размеров окладов (должностных окладов), порядок и условия установления выплат компенсационного и стимулирующего характера, порядок и условия оказания материальной помощи, порядок и условия выплаты единовременных выплат. Распространяется на определенные указанным приказом медицинские организации, которые пересмотрели в 2016 году структуру заработной платы (11 медицинских организаций).
4	Приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 8 июля 2016 года № 136-од «О признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Алтай»	Признан утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 16 января 2013 года № 06 «Об установлении денежных выплат стимулирующего характера врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, медицинским сестрам участковым врачей-педиатров участковых и медицинских сестер врачей общей практики (семейных врачей), медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерам, акушеркам, медицинским сестрам, в том числе патронажным медицинским сестрам), врачам и фельдшерам скорой медицинской помощи». Выплаты, которые осуществлялись по ранее действовавшей программе ПНП «Здоровье», сохранены на локальном уровне.
5	Приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 8 июля 2016 года № 136-од «О признании утратившими силу некоторых приказов Министерства	Признан утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 25 марта 2013 года № 70 «Об осуществлении денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам государственных

здравоохранения Республики Алтай»	учреждений здравоохранения Республики Алтай», в соответствии с которым осуществлялись выплаты по ранее действовавшей программе модернизации здравоохранения. Выплаты сохранены на локальном уровне
-----------------------------------	--

1.2. Установление должностных окладов медицинских работников

Должностные оклады медицинских работников устанавливаются в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Алтай от 27 декабря 2011 года № 201 «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай» и от 16 мая 2016 года № 90-од «Об утверждении Примерных положений об оплате труда работников государственных организаций Республики Алтай, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, по видам экономической деятельности» (далее - приказы Министерства здравоохранения Республики Алтай от 27 декабря 2011 года № 201 и от 16 мая 2016 года № 90-од) на основе отнесения занимаемых ими должностей к соответствующим профессиональным квалификационным группам должностей медицинских и фармацевтических работников, работников, занятых в сфере здравоохранения и предоставления социальных услуг, утвержденным приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

от 6 августа 2007 года № 526 «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников»;

от 31 марта 2008 года № 149н «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей работников, занятых в сфере здравоохранения и предоставления социальных услуг».

Полномочия по установлению должностных окладов: приказами Министерства здравоохранения Республики Алтай от 27 декабря 2011 года № 201 и от 16 мая 2016 года № 90-од установлены минимальные размеры окладов (должностных окладов). Для учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай они носят рекомендательный характер. Размеры окладов (должностных окладов) в учреждениях устанавливаются не ниже минимальных.

1.3. Выплаты компенсационного характера

При оплате труда медицинских работников, с учетом условий труда, применяются выплаты компенсационного характера предусмотренные федеральными нормативными правовыми актами, а также установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения.

Наименования выплат приводятся в таблице.

Кроме того, учреждения в пределах фонда оплаты труда могут самостоятельно ввести дополнительные выплаты компенсационного характера работникам.

Таблица № 2

№	Наименование выплат компенсационного характера
1.	Предусмотренные федеральными нормативными правовыми актами
1.1.	повышенная оплата труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи
1.2.	повышенная оплата труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда участвующим в оказании психиатрической помощи
1.3.	повышенная оплата труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда медицинским работникам, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, и лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека
1.4.	повышенная оплата труда за работу в ночное время
1.5.	повышенная оплата за работу в выходные и нерабочие праздничные дни
1.6.	выплаты за работу в местностях с особыми климатическими условиями (районный коэффициент, коэффициент за работу в безводных местностях, коэффициент за работу в высокогорных районах, процентная надбавка к заработной плате за стаж работы в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера)
1.7.	доплата за совмещение профессий (должностей)
1.8.	доплата за расширение зон обслуживания
1.9.	доплата за увеличение объема работы или исполнение обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от работы, определенной трудовым договором
1.10.	оплата сверхурочной работы
1.11.	надбавки за работу со сведениями, составляющими государственную тайну
2.	Установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения
2.1	Установлены размеры повышенной оплата труда за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной, психиатрической помощи, и работникам, осуществляющим диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных, и лицам, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека. Также на региональном уровне установлена повышенная оплата труда за работу с трупами и трупным материалом.
3.	Установлены на уровне учреждения

3.1	оплата дежурства в стационаре
3.2	оплата urgentных часов
3.3	оплата дежурства на дому

1.4. Выплаты стимулирующего характера

С целью стимулирования медицинских работников к повышению эффективности их труда, а также поощрения за выполненную работу с учетом условий труда, применяются выплаты стимулирующего характера.

Таблица № 3

№	Наименование выплат стимулирующего характера
	Установленные нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации в качестве обязательных для введения в систему оплаты труда учреждений здравоохранения
1.1	надбавка за стаж непрерывной работы
1.2.	надбавка за наличие квалификационной категории
1.3	выплаты за интенсивность и высокие результаты работы
1.4	повышающий коэффициент к окладу (должностному окладу) за работу в сельских населенных пунктах
1.5	персональный повышающий коэффициент к окладу (должностному окладу)
1.6	повышающий коэффициент к окладу (должностному окладу) за ученую степень
1.7	повышающий коэффициент к окладу (должностному окладу) за почетное звание
1.8	премиальные выплаты по итогам работы
1.9	премия за образцовое качество выполняемых работ
1.10	премия за выполнение особо важных и срочных работ
	Установлены на уровне учреждения
2.1	Выплаты за диспансеризацию населения
2.2	Родовые сертификаты
2.4	Выплаты стимулирующего характера по ранее действовавшим программам ПНП «Здоровье», модернизации здравоохранения устанавливаются по показателям деятельности работника в рамках «эффективного контракта»
2.5	Выплаты в целях доведения заработной платы до установленных целевых показателей по заработной плате в целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597.

Анализ связи стимулирующих выплат с показателями деятельности учреждений и работников показал:

Денежные выплаты стимулирующего характера медицинским работникам, работающих в составе выездных бригад скорой медицинской помощи, медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, осуществляются в соответствии с выплатами, которые ранее выплачивались по программе «Здоровье».

В медицинских организациях приняты локальные нормативные акты, содержащие порядок установления, начисления и предоставления выплат стимулирующего характера, положение о комиссии медицинской организации по оценке деятельности медицинских работников, показатели и критерии оценки деятельности специалистов со средним и высшим медицинским образованием, оказывающих скорую медицинскую помощь.

Размеры выплат установлены следующие:

Наименование категории персонала	Размер выплаты стимулирующего характера, руб. (без районного коэффициента), руб.
Врач скорой медицинской помощи	5 500
Фельдшер скорой медицинской помощи	3 850
Медицинская сестра скорой медицинской помощи	2 750

Денежные выплаты стимулирующего характера медицинским работникам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, осуществляются в соответствии с выплатами, которые ранее выплачивались по программе «Здоровье» и модернизации здравоохранения.

В медицинских организациях приняты локальные нормативные акты, содержащие порядок установления, начисления и предоставления выплат стимулирующего характера, положение о комиссии медицинской организации по оценке деятельности медицинских работников, показатели и критерии оценки деятельности специалистов со средним и высшим медицинским образованием.

Размеры выплат установлены следующие:

11000 рублей - для врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) в месяц (без районного коэффициента);

5500 рублей – для медицинской сестры участковой врача-терапевта участкового, медицинской сестры участковой врача-педиатра участкового и медицинской сестры врача общей практики (семейного врача) в месяц (без районного коэффициента);

3850 рублей - для фельдшера (акушерки) фельдшерско-акушерского пункта, скорой медицинской помощи в месяц (без районного коэффициента);

2750 рублей - для медицинской сестры фельдшерско-акушерского пункта (без районного коэффициента);
в поликлинике:

врачам специалистам в размере 7810 рублей (без районного коэффициента);
среднему медицинскому персоналу в размере 4730 рублей (без районного коэффициента);
младшему медицинскому персоналу в размере 770 рублей (без районного коэффициента);
в стационаре районных больниц:

врачам специалистам, в размере 3520 руб. (без районного коэффициента);
среднему медицинскому персоналу в размере 1650 рублей (без районного коэффициента)
младшему медицинскому персоналу в размере 770 рублей (без районного коэффициента).

Показатели и критерии эффективности деятельности медицинских работников отражены по каждому сотруднику в трудовых договорах (дополнительных соглашениях к трудовым договорам) «эффективных контрактах». Выплата стимулирующего характера осуществляется ежемесячно на основании протокола Комиссии медицинской организации по оценке эффективности деятельности медицинских работников, в том числе скорой медицинской помощи, по результатам выполнения показателей и критериев эффективности деятельности.

Выполнение показателей эффективности деятельности позволяет оценить качество оказанной медицинской помощи, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, качество ведения медицинской документации, соблюдение норм этики и деонтологии, и т.д. Качественное выполнение сотрудниками установленных в учреждении показателей эффективности деятельности влияет на деятельность учреждения, что отражается при оценке эффективности деятельности учреждения и его руководителя.

В целях достижения целевых показателей по заработной плате медицинского персонала, в рамках Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597, медицинские организации ежемесячно осуществляют выплаты стимулирующего характера по итогам работы (за месяц, квартал, год). В каждой медицинской организации размеры данных выплат зависят от достижения целевого показателя по заработной плате (в среднем в размере оклада (должностного оклада)). Выплаты осуществляются пропорционально отработанному времени. Так как прогнозная величина среднемесячного дохода от трудовой деятельности по Республике Алтай в 2019 году составляла 27300 рублей, то целевой показатель по врачам и среднему медицинскому персоналу перевыполнялся в среднем на 10%. Перевыполнение показателей, определенных Указом Президента Российской Федерации № 597 от мая 2012 года, оценивается негативно для высокодотационного субъекта Российской Федерации.

В распоряжении Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 - 2018 годы» приведена методика расчета фактического уровня средней заработной платы отдельных категорий работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597. Согласно указанной методике

показатель средней заработной платы отдельных категорий работников (для оценки соотношения заработной платы отдельных категорий работников и средней заработной платы в регионе) исчисляется в отношении работников списочного состава по основной работе делением фонда начисленной заработной платы работников списочного состава (без фонда заработной платы внешних совместителей и фонда заработной платы по договорам гражданско-правового характера с лицами, не являющимися работниками учреждений) на среднесписочную численность работников (без внешних совместителей и работающих по договорам гражданско-правового характера) и на количество месяцев в периоде. При этом в сумму начисленной заработной платы работников списочного состава по основной работе включается оплата труда по внутреннему совместительству (совмещению), а также вознаграждения по договорам гражданско-правового характера, заключенным работниками списочного состава со своим учреждением.

Уровень средней заработной платы медицинского персонала, официально опубликованный Федеральной службой государственной статистики, вызывает социальную напряженность в коллективах, так как заработная плата на 1 ставку остается низкой. В связи с ростом минимального размера оплаты труда возникает проблема в дифференциации заработной платы между отдельными категориями работников.

1.5. Штатная и среднесписочная численность

Таблица № 4

Штатная и среднесписочная численность врачей, человек

№	Категория	Январь- сентябрь 2019 г.	Январь- декабрь 2019 г. ²⁶	Итог 2019 г. (данные Росстата)
1.	Штатная численность врачей	1 333,25	1 371,50	1 354,00
	в том числе:			
2.	штатная численность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	546,5	673,25	673,25
3.	штатная численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	31,75	30,75	30,75
4.	штатная численность врачей центральных районных больниц (районных больниц)	525,5	539,00	539,00
5.	Среднесписочная численность врачей	733	812,00	725,20
	в том числе:			
6.	среднесписочная численность врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	287,5	433,00	294,20
7.	среднесписочная численность врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	19,5	19,00	19,00
8.	среднесписочная численность врачей	298,9	326,00	310,50

9.	Коэффициент совместительства врачей	1,35	1,23	
	в том числе:			
10.	коэффициент совместительства врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	1,26	1,13	
11.	коэффициент совместительства врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	1,49	1,49	
12.	коэффициент совместительства врачей центральных районных больниц (районных больниц)	1,31	1,20	

²⁶ Колонка («Январь-декабрь 2019 г.») заполняется данными на основании сведений, указанных в ФФСН № 30.

Штатная и среднесписочная численность среднего медицинского персонала (СМП), человек

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ²⁷
1.	Штатная численность среднего медицинского персонала	3 000,50	3 046,25
	в том числе:		
2.	штатная численность СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	1267,75	1 467,00
3.	штатная численность СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	170,5	170,50
4.	штатная численность СМП центральных районных больниц (районных больниц)	1 449,00	1 440,50
5.	Среднесписочная численность СМП	2 322,30	2 516,00
	в том числе:		
6.	среднесписочная численность СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	930,7	1 232,00
7.	среднесписочная численность СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	141,6	113,00
8.	среднесписочная численность СМП центральных районных больниц (районных больниц)	1 199,00	1 279,00
9.	Коэффициент совместительства СМП	1,1	1,03
	в том числе:		
10.	коэффициент совместительства СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	1,04	1,01
11.	коэффициент совместительства СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1,14	1,44
12.	коэффициент совместительства СМП центральных районных больниц (районных больниц)	1,04	0,98

Штатная и среднесписочная численность младшего медицинского персонала (ММП), человек

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ²⁸
1.	Штатная численность ММП	835,25	847,75
	в том числе:		
2.	штатная численность ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	67	79,00
3.	штатная численность ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	3	3,00

²⁷ Колонка («Январь-декабрь 2019 г.») заполняется данными на основании сведений, указанных в ФФСН № 30.

²⁸ Колонка («Январь-декабрь 2019 г.») заполняется данными на основании сведений, указанных в ФФСН № 30.

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ²⁸
4.	штатная численность ММП центральных районных больниц (районных больниц)	266,25	275,50
5.	Среднесписочная численность ММП	646,8	800,00
	в том числе:		
6.	среднесписочная численность ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	29,5	94,00
7.	среднесписочная численность ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	1	1,00
8.	среднесписочная численность ММП центральных районных больниц (районных больниц)	223,4	289,00
9.	Коэффициент совместительства ММП	1,06	0,98
	в том числе:		
10.	коэффициент совместительства ММП оказывающего первичную медико-санитарную помощь	0,82	0,78
11.	коэффициент совместительства ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	3	3,00
12.	коэффициент совместительства ММП центральных районных больниц (районных больниц)	0,93	0,88

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что в Республике Алтай штатная численность врачей составляет 1 354 штатных единиц, из которых на первичную медико-санитарную помощь приходится 49,7 % (673,25 штатных единиц), должностей врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь - 30,75 штатных единиц. Укомплектованность врачами в целом по Республике Алтай составляет 72,6%, коэффициент совместительства - 1,23. Среднесписочная численность врачебного персонала по итогам 2019 года составила 725,2,0 чел. Укомплектованность региона врачами, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, составляет 84,6%, коэффициент совместительства – 1,13. Укомплектованность врачами, оказывающих скорую медицинскую помощь, составляет 91,9%, коэффициент совместительства - 1,49. Укомплектованность врачами районных больниц Республики Алтай составляет 72,6%, коэффициент совместительства - 1,2.

В целом по региону низкая укомплектованность врачебными кадрами, самый высокий коэффициент совместительства составляет среди врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь, по сравнению со средним значением коэффициента совместительства в регионе.

Наиболее выражена потребность в таких специалистах, как врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи-акушер-гинекологи, врачи-стоматологи, врачи-педиатры, врачи-терапевты, врачи-неврологи.

Сохраняется негативная тенденция по оттоку медицинских работников в районы Крайнего Севера (Чукотский автономный округ, Ханты-Мансийский округ (ЮГРА), Сахалинская область), г. Москва, Московская область, Санкт-Петербург в связи высоким уровнем заработной платы, выплатой «подъемных», предоставлением служебного жилья. Средний уровень зарплаты, к примеру, районах Крайнего Севера – 150-200 тысяч.

В связи с высокой дотационностью республиканского бюджета Республика Алтай не может конкурировать с регионами Крайнего Севера, г. Москвой, Санкт-Петербургом по уровню заработной платы, размерам социальных выплат медицинским работникам.

По среднему медицинскому персоналу (далее – СМП) штатная численность в регионе составляет 3 046,25 штатных единиц, из которых на первичную медико-санитарную помощь приходится 48,2% (1467,0 штатных единиц), должностей СМП, оказывающих скорую медицинскую помощь – 170,5 штатных единиц. Укомплектованность СМП в целом по Республике Алтай составляет 85,29%, при коэффициенте совместительства 1,03. Укомплектованность региона СМП, оказывающих первичную медико-санитарную помощь составляет 84,6%, при коэффициенте совместительства 1,01. Укомплектованность СМП, оказывающих скорую медицинскую помощь, составляет 95%, при коэффициенте совместительства 1,44. Укомплектованность СМП районных больниц Республики Алтай составляет 86,9%, при коэффициенте совместительства 0,98.

По младшему медицинскому персоналу (далее - ММП) штатная численность в регионе составляет 847,75 штатных единиц. Укомплектованность ММП Республики Алтай составляет 92,9%, коэффициент совместительства – 0,98. Коэффициент совместительства среди ММП, оказывающих скорую медицинскую помощь, составляет 3 (в связи с тем, что штатные единицы заняты в порядке внутреннего совместительства). Коэффициент совместительства ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, составляет 0,78. Это связано с тем, что ММП, оказывающий первичную медико-санитарную помощь, и ММП районных больниц трудоустроены на неполную ставку.

Коэффициент совместительства среди врачей составляет – 1,23; у средних медицинских работников - 1,03; младшего медицинского персонала – 0,98.

Снижение оттока врачей и среднего медицинского персонала в другие субъекты Российской Федерации (в т. ч. в районы Крайнего Севера) возможно в случае принятия на федеральном уровне мер по устранению диспропорций между регионами в части заработной платы медицинских работников и предоставления им мер социальной поддержки.

1.6. Средняя заработная плата медицинских работников в субъекте Российской Федерации

Средняя заработная плата врачей²⁹

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ³⁰
1	Заработная плата врачей в расчете на физическое лицо, рублей	58 858,4	57 489,90
	в том числе:		
2	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	58 249,70	59 386,23
3	врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	55 309,50	58 833,80
4	врачей центральных районных больниц (районных больниц)	59 684,20	56 789,58
5	Заработная плата врачей в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству рублей	44 759,2	45 766,47
	в том числе:		
6	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	45 429,50	46 753,16
7	врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь	38 374,0	39 569,64
8	врачей центральных районных больниц (районных больниц)	46 884,65	47 288,39
9	Соотношение заработной платы врачей в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз	0,78	0,80
	в том числе:		
10	врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	0,78	0,79
11	врачей, оказывающего скорую медицинскую помощь	0,69	0,67
12	врачей центральных районных больниц (районных больниц)	0,79	0,83

²⁹ Без внешних совместителей³⁰ Колонка («Январь-декабрь 2019 г.») заполняется данными на основании сведений, указанных в ФФСН № 30.

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что соотношение заработной платы врачей в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо по Республике Алтай составляет 0,8. Соотношение заработной платы врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь, в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо составляет 0,79 и 0,67 соответственно, что ниже среднего значения по региону (0,8). Соотношение заработной платы в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо врачей центральных районных больниц (районных больниц) составляет 0,83, что немного выше среднего значения по региону.

Средняя заработная плата на физическое лицо складывается из оплаты труда по основной должности и оплаты за работу в порядке внутреннего совместительства (совмещения), с учетом оплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных (сверхурочные часы, работа в ночное время, работа в праздничные и выходные дни, дежурство на дому, ургентные часы), выплат за выполнение показателей и

критериев эффективности деятельности, выплат за диспансеризацию населения, за родовые сертификаты, премиальных выплат, выплат из средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, доплаты для достижения целевых показателей, в соответствии с Указом Президента РФ от 7 мая 2012 года № 597.

Средняя заработная плата среднего медицинского персонала (СМП)³¹

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ³²
1.	Заработная плата СМП в расчете на физическое лицо, рублей	30 656,00	30 348,50
	в том числе:		
2.	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	29 140,80	29 221,80
3.	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	30 920,50	35 467,80
4.	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	29 863,9	29 336,65
5.	Заработная плата СМП в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству, рублей	27 986,40	27 270,30
	в том числе:		
6.	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	26 890,40	27 068,61
7.	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	24 987,3	26 719,08
8.	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	28 582,60	28 677,73
9.	Соотношение заработной платы СМП в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз	0,92	0,90
	в том числе:		
10.	СМП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	0,92	0,93
11.	СМП, оказывающего скорую медицинскую помощь	0,8	0,75
12.	СМП центральных районных больниц (районных больниц)	0,96	0,98

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что соотношение заработной платы СМП в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо по Республике Алтай составляет 0,90. Соотношение заработной платы СМП, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и СМП, оказывающих скорую медицинскую помощь, в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо составляет 0,93 и 0,75 соответственно. Соотношение заработной платы в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо СМП центральных районных больниц (районных больниц) составляет 0,98, что выше среднего значения по региону. Средняя заработная плата на физическое лицо складывается из оплаты труда по основной должности и оплаты за работу в порядке внутреннего совместительства (совмещения), с учетом оплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных (сверхурочные часы, работа в ночное время, работа в праздничные и выходные дни, дежурство на дому, ургентные часы), выплат за выполнение показателей и критериев эффективности деятельности, выплат за диспансеризацию населения, за родовые сертификаты, премиальных выплат, доплаты для достижения целевых показателей, в соответствии с Указом Президента РФ от 7 мая 2012 года № 597.

Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (ММП)³³

№	Категория	Январь-сентябрь 2019 г.	Январь-декабрь 2019 г. ³⁴
1.	Заработная плата ММП в расчете на физическое лицо, рублей	28 304,70	27 414,00
	в том числе:		
2.	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	26 109,20	26 230,30
3.	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	18 783,30	18 892,10
4.	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	28 194,0	28 323,31
5.	Заработная плата ММП в расчете на ставку, без учета заработной платы по внутреннему совместительству, рублей	22 984,90	22 131,50
	в том числе:		
6.	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	21 670,64	21 731,60
7.	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	17 019,20	17 036,40
8.	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	16 553,30	16 589,90
9.	Соотношение заработной платы ММП в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо, раз	0,81	0,81
	в том числе:		
10.	ММП, оказывающего первичную медико-санитарную помощь	0,83	0,83
11.	ММП, оказывающего скорую медицинскую помощь	0,88	0,90
12.	ММП центральных районных больниц (районных больниц)	0,59	0,59

³¹ Без внешних совместителей³² Колонка («Январь-декабрь 2019 г.») заполняется данными на основании сведений, указанных в ФФСН № 30.³³ Без внешних совместителей³⁴ Колонка («Январь-декабрь 2019 г.») заполняется данными на основании сведений, указанных в ФФСН № 30.

По итогам проведенного анализа можно сделать вывод, что соотношение заработной платы ММП в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо по Республике Алтай составляет 0,81. Соотношение заработной платы ММП, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо составляет 0,83, что выше среднего значения по региону (0,81). По ММП, оказывающих скорую медицинскую помощь, данный показатель составляет 0,90, что выше среднего показателя по региону. Соотношение заработной платы в расчете на ставку и в расчете на физическое лицо ММП центральных районных больниц (районных больниц) составляет 0,59, что ниже среднего значения по региону.

Средняя заработная плата на физическое лицо складывается из оплаты труда по основной должности и оплаты за работу в порядке внутреннего совместительства (совмещения), с учетом оплаты за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных (сверхурочные часы, работа в

ночное время, работа в праздничные и выходные дни), выплат за выполнение показателей и критериев эффективности деятельности, выплат за премиальных выплат, доплаты для достижения целевых показателей, в соответствии с Указом Президента РФ от 7 мая 2012 года № 597.

1.7. Структура начисленной заработной платы медицинских работников³⁵

Таблица № 10

Структура начисленной заработной платы медицинских работников учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации

№	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	в том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
на основе данных за январь-сентябрь 2019 г.					
1.	Врачи	100%	16,9	21,4	61,6
2.	СМП	100%	23,1	20,1	56,8
3.	ММП	100%	22,7	36,7	40,6
на основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4.	Врачи	100%	17,2	22,2	60,6
5.	СМП	100%	22,4	22	55,6
6.	ММП	100%	20,3	36,5	43,2

³⁵ Без учета выплат по районному регулированию оплаты труда

Таблица № 11

Структура начисленной заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

№	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	в том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
на основе данных за январь-сентябрь 2019 г.					
1.	Врачи	100%	16,1	15,8	68,1
2.	СМП	100%	19,3	13,5	67,2
3.	ММП	100%	14,5	46	39,5
на основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4.	Врачи	100%	15	16	69
5.	СМП	100%	19,1	14	66,9
6.	ММП	100%	13,9	46	40,1

Таблица № 12

Структура начисленной заработной платы медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь

№	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	в том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
на основе данных за январь-сентябрь 2019 г.					
1.	Врачи	100%	19,1	15,8	65,1
2.	СМП	100%	19,8	19,8	58,8
3.	ММП	100%	19,4	38,8	41,7
на основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4.	Врачи	100%	18,7	15,6	65,7
5.	СМП	100%	18,5	20	61,5
6.	ММП	100%	17,9	39	43,1

Таблица № 13

Структура начисленной заработной платы медицинских работников центральных районных больниц (районных больниц)

№	Категория	Начисленная заработная плата (всего)	в том числе:		
			Оклады	Компенсационные выплаты	Стимулирующие выплаты
на основе данных за январь-сентябрь 2019 г.					
1.	Врачи	100%	17,1	20,4	62,5
2.	Средний медицинский персонал	100%	18,4	20,8	60,8
3.	Младший медицинский персонал	100%	15,9	42	42,1
на основе данных за январь-декабрь 2019 г.					
4.	Врачи	100%	16	20,6	63,4
5.	Средний медицинский персонал	100%	18,2	21,3	60,5
6.	Младший медицинский персонал	100%	14,8	42	43,2

На основе проведенного анализа можно сделать вывод, что доля окладов в структуре заработной платы низкая и составляет по врачам 17,2%, по среднему медицинскому персоналу – 22,4%, по младшему медицинскому персоналу – 20,3%. Анализ структуры заработной платы осуществлен без учета оплаты труда по внутреннему и внешнему совместительству.

Доля выплат по окладам и выплатам компенсационного характера в структуре начисленной заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и медицинских работников районных больниц ниже среднего значения по региону в связи с тем, что в этих учреждениях применяется более широкий перечень выплат стимулирующего характера.

Доля выплат по окладам врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь, выше среднего значения по врачам, в связи с тем, что основная часть врачей приходится на одно учреждение, в котором размеры окладов, выше, чем средние размеры окладов по региону. А по среднему и младшему медицинскому персоналу доля выплат по окладам и выплатам компенсационного характера в структуре начисленной заработной платы ниже среднего значения по региону в связи с тем, что значительная доля выплат в структуре заработной платы приходится на выплаты стимулирующего характера.

Доля выплат по окладам и выплатам компенсационного характера в структуре заработной платы по региону выше значений по районным больницам, первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи. Это связано с тем, что в средних значениях по региону включаются данные учреждений, в которых преобладает доля выплат компенсационного характера, а доля стимулирующих выплат низкая. В средних значениях по региону также отражены агрегированные данные по всем уровням профессиональных квалификационных групп должностей медицинского персонала.

К выплатам стимулирующего характера, которые устанавливаются по решению руководителя, включены: выплаты за диспансеризацию населения, за родовые сертификаты. Объем финансовых средств по данным выплатам зависит от объема средств, полученных за оказанные медицинские услуги (на оплату труда медработников направляется от 35 до 55% от общего объема полученных средств). Фиксированного размера по данным выплатам не установлено; премиальные выплаты; персональный повышающий коэффициент; выплаты для достижения целевых показателей по заработной плате в целях реализации Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года; выплаты за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.

К выплатам по показателям эффективности отнесены денежные выплаты стимулирующего характера медицинским работникам медицинских организаций за выполнение показателей и критериев эффективности деятельности, которые ранее выплачивались по программе «Здоровье» и модернизации здравоохранения.

К выплатам, установленным в фиксированном размере отнесены: отнесены выплаты за стаж непрерывной работы (выслугу лет), выплаты за квалификационную категорию, почетное звание, за наличие ученых степеней и надбавку за работу в сельской местности.

Таблица № 14

1.8. Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера медицинским работникам учреждений здравоохранения

№	Категория	Стимулирующие выплаты (всего)	в том числе:		
			установленные в фиксированном размере	выплачиваемые по показателям эффективности	выплачиваемые по решению руководителя
на основе данных за январь – сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	15	34	51
2	СМП	100%	19,7	33,5	46,8
3	ММП	100%	9,1	60,4	30,5
на основе данных за январь – декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	15,3	34	50,7
5	СМП	100%	20	33,5	46,5
6	ММП	100%	9,3	60,4	30,3

Таблица № 15

Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера, медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь

№	Категория	Стимулирующие выплаты (всего)	В том числе:		
			установленные в фиксированном размере	выплачиваемые по показателям эффективности	выплачиваемые по решению руководителя
на основе данных за январь – сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	14,1	26,1	59,8
2	СМП	100%	14,3	26,9	58,8
3	ММП	100%	16,8	25,8	57,4
на основе данных за январь – декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	14,4	26,1	59,5
5	СМП	100%	14,6	26,9	58,5
6	ММП	100%	17,1	25,8	57,1

Таблица № 16

Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера, медицинским работникам, оказывающим скорую медицинскую помощь

№	Категория	Стимулирующие выплаты (всего)	В том числе:		
			установленные в фиксированном размере	выплачиваемые по показателям эффективности	выплачиваемые по решению руководителя
на основе данных за январь – сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	21,2	32,3	46,5
2	СМП	100%	24,8	37,1	38,1
3	ММП	100%	18,5	33,1	48,4
на основе данных за январь – декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	21,5	32,3	46,2
5	СМП	100%	25,1	37,1	37,8
6	ММП	100%	15,8	33,1	51,1

Таблица № 17

Распределение средств, направленных на выплаты стимулирующего характера, медицинским работникам центральных районных больниц (районных больниц)

№	Категория	Стимулирующие выплаты (всего)	В том числе:		
			установленные в фиксированном размере	выплачиваемые по показателям эффективности	выплачиваемые по решению руководителя
на основе данных за январь – сентябрь 2019 г.					
1	Врачи	100%	14,1	36,8	49,1
2	СМП	100%	18,3	33,9	47,8
3	ММП	100%	13,7	22,7	63,6
на основе данных за январь – декабрь 2019 г.					
4	Врачи	100%	14,5	36,8	48,7
5	СМП	100%	18,7	33,9	47,4
6	ММП	100%	14,1	22,7	63,2

1.9. Распределение работников в зависимости от отработанного времени

Таблица № 18

№	Категория	Всего работников	Количество занятых ставок																		
			До 0,1	От 0,11 до 0,25	От 0,251 до 0,3	От 0,31 до 0,4	От 0,41 до 0,5	От 0,51 до 0,6	От 0,61 до 0,7	От 0,71 до 0,8	От 0,81 до 0,9	От 0,91 до 0,99	1	От 1,1 до 1,2	От 1,21 до 1,3	От 1,31 до 1,4	От 1,41 до 1,5	От 1,51 до 1,6	От 1,61 до 1,7	От 1,71 до 1,8	От 1,81 до 1,9
на основе данных за январь – сентябрь 2019 г.																					
1	Врачи	100%	0,3	1,1	0,1	2,4	0,5	0,3	0,7	0,1	0,4	49,3	0	13,1	0,1	21	0,7		5		4,9
2	СМП	100%	0,4	0,5	0,1	2,4	0,2	0,1	1	0	0,1	77,8	0,2	6,7	0	6,8	1,1	0	0,5	2	0,1
3	ММП	100%		0,2	0,3	3	1,5	0,3	0,2	0,3	0,2	82,7	1,2	6,8	0,3	2	0,5	0	0	0,2	0,3
на основе данных за январь – декабрь 2019 г.																					
4	Врачи	100%	0,3	1,1	0,1	2,4	0,5	0,3	0,7	0,1	0,4	49,3	0	13,1	0,1	21	0,7		5		4,9
5	СМП	100%	0,4	0,5	0,1	2,4	0,2	0,1	1	0	0,1	77,8	0,2	6,7	0	6,8	1,1	0	0,5	2	0,1
6	ММП	100%		0,2	0,3	3	1,5	0,3	0,2	0,3	0,2	82,7	1,2	6,8	0,3	2	0,5	0	0	0,2	0,3

По итогам проведенного анализа трудоустроенных на одну штатную единицу составляет: по врачам 49,3 %, среднему медицинскому персоналу – 77,8%, младшего медицинского персонала – 82,7%. Занятых на неполную ставку (от 0,12 до 0,99) в Республике Алтай по врачам приходится 5,9% врачей, по среднему - 4,8% и младшему медицинскому персоналу - 6%. 21 % от общего количества врачей, 6,7 % по среднему медицинскому персоналу и 2% по младшему медицинскому персоналу работают на 1,5 ставки. В пределах от 1,21 до 1,3 занятых ставок распределяется 13,1% врачей, 6,7% среднего и 6,8% младшего медицинского персонала от общего количества работников. До 2 ставок занимает 4,9 % врачей, 0,1 % среднего и 0,3% младшего медицинского персонала.

Таблица № 19

1.10. Распределение работников по числу трудовых договоров с медицинской организацией

№	Категория	Всего работников	Заключено трудовых договоров				
			1	2	3	4	5
на основе данных за январь – сентябрь 2019 г.							

1	Врачи	100%	59	36	4	1		
2	СМП	100%	85	14	1			
3	ММП	100%	86	14				
на основе данных за январь – декабрь 2019 г.								
4	Врачи	100%	59	36	4	1		
5	СМП	100%	85	14	1			
6	ММП	100%	86	14				

По итогам проведенного анализа следует, что медицинского персонала, работающего по 1 трудовому договору, составляет: 59% по врачам, 85% - среднего медицинского персонала, 86 % - младшего медицинского персонала). 36 % врачей, 14 % среднего медицинского персонала и 14 % младшего медицинского персонала работают по двум трудовым договорам (основной договор заключается на 1 ставку, второй договор заключается на 0,25 – 1 ставки по внутреннему совместительству). 3 трудовых договора заключено с 4% врачей от общего их количества, по среднему - 1%. 4 трудовых договора заключено с 1% врачей.

Занятие должности на условиях совместительства требует заключения отдельного трудового договора. На основе данного анализа делается вывод о доле работников, занимающих в учреждении только одну должность, а также распространенность привлечения работников на несколько позиций.

2. Порядок введения в субъекте Российской Федерации системы оплаты труда медицинских работников в соответствии с отраслевыми требованиями

2.1. Приведение штатной численности медицинских работников в соответствие с нормативами Минздрава России

Таблица № 20

«Штатная численность медицинских работников»³⁶

№ п/п	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
	Штатная численность врачей								
1.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	17	17	17	17	17	17	17	-
2.	Численность обслуживаемого	218,87	220,42	221,60	222,62	223,61	224,58	225,54	1,03

	населения ³⁷ , тыс. человек								
3.	Нормативная штатная численность медицинских работников ³⁸ , шт. ед.	1 835,25	1 848,31	1 841,77	1 850,22	1 858,27	1 866,26	1 874,29	1,02
4.	Коэффициент геолокации ³⁹	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,00
5.	Расчетная штатная численность медицинских работников	1 963,72	1 977,69	1 970,69	1 979,73	1 988,35	1 996,90	2 005,49	1,02
6.	Штатная численность медицинских работников	1 371,50	1 381,00	1 388,25	1 394,25	1 400,25	1 406,25	1 412,25	1,03
7.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	143,18	143,21	141,95	141,99	142,00	142,00	142,01	-
	Штатная численность среднего медицинского персонала	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
8.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	17	17	17	17	17	17	17	-
9.	Численность обслуживаемого населения ³⁷ , тыс. человек	218,866	220,423	221,598	222,617	223,612	224,576	225,54	1,03
10.	Нормативная штатная численность медицинских работников ³⁸ , шт. ед.	3825,50	3852,71	3873,25	3891,06	3908,45	3925,30	3942,23	1,03
11.	Коэффициент геолокации ³⁹	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,00
12.	Расчетная штатная численность медицинских работников	4093,3	4122,4	4144,4	4163,4	4182,0	4200,1	4218,2	1,03
13.	Штатная численность медицинских работников	3046,25	3046,25	3046,25	3046,25	3046,25	3046,25	3046,25	1,00
14.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	134,37	135,33	136,05	136,67	137,29	137,88	138,47	-
	Штатная численность младшего медицинского персонала	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
15.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	17	17	17	17	17	17	17	-
16.	Численность обслуживаемого населения ³⁷ , тыс. человек	218,87	220,42	221,60	222,62	223,61	224,58	225,54	1,03

17.	Нормативная штатная численность медицинских работников ³⁸ , шт. ед.	1787,50	1800,22	1809,81	1818,13	1826,26	1834,13	1842,04	1,03
18.	Коэффициент геолокации ³⁹	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,00
19.	Расчетная штатная численность медицинских работников	1912,63	1926,23	1936,50	1945,40	1954,10	1962,52	1970,98	1,03
20.	Штатная численность медицинских работников	847,75	847,75	847,75	847,75	847,75	847,75	847,75	1,00
21.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	225,61	227,22	228,43	229,48	230,50	231,50	232,50	-
	Штатная численность врачей, занятых в первичном звене	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
22.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	14	14	14	14	14	14	14	-
23.	Численность обслуживаемого населения ³⁷ , тыс. человек	218,866	220,42	221,60	222,62	223,61	224,58	225,54	1,03
24.	Нормативная штатная численность медицинских работников ³⁸ , шт. ед.	743	748,29	752,27	755,73	759,11	762,38	0,00	0,00
25.	Коэффициент геолокации ³⁹	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	1,00
26.	Расчетная штатная численность медицинских работников	557,25	561,21	564,21	566,80	569,33	571,79	574,25	1,03
27.	Штатная численность медицинских работников	673,25	673,25	673,25	673,25	673,25	673,25	673,25	1,00
28.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	82,77	81,60	81,68	81,70	81,83	81,95	82,30	-
	Штатная численность среднего медицинского персонала, занятого в первичном звене	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
29.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0	-
30.	Численность обслуживаемого населения ³⁷ , тыс. человек	218,9	220,4	221,6	222,6	223,6	224,6	225,5	1,03

31.	Нормативная штатная численность медицинских работников ³⁸ , шт. ед.	1645,0	1656,7	1665,5	1673,2	1680,7	1687,9	1695,2	1,03
32.	Коэффициент геолокации ³⁹	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	1,07
33.	Расчетная штатная численность медицинских работников	1233,8	1242,5	1249,2	1254,9	1260,5	1265,9	0,0	0,00
34.	Штатная численность медицинских работников	1467,0	1467,0	1467,0	1467,0	1467,0	1467,0	1467,0	1
35.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	84,1	84,7	85,1	85,5	85,9	86,3	86,7	-
	Штатная численность врачей скорой медицинской помощи	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
36.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	9	9	9	9	9	9	9	-
37.	Численность обслуживаемого населения ³⁷ , тыс. человек	218,866	220,423	221,598	222,617	223,612	224,576	225,54	1,03
38.	Нормативная штатная численность медицинских работников ³⁸ , шт. ед.	84,5	84,5	84,5	84,5	84,5	84,5	84,5	1,00
39.	Коэффициент геолокации ³⁹	1	1	1	1	1	1	1	1,00
40.	Расчетная штатная численность медицинских работников	84,5	84,5	84,5	84,5	84,5	84,5	84,5	1,00
41.	Штатная численность медицинских работников	30,75	42,25	52,75	63,25	73,75	84,5	84,5	2,75
42.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	274,80	200,00	160,19	133,60	114,58	100	100	-
	Штатная численность среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2025 к 2019
43.	Норма труда в среднем на 1 работника (на ставку), посещения	9	9	9	9	9	9	9	-
44.	Численность обслуживаемого населения ³⁷ , тыс. человек	218,866	220,423	221,598	222,617	223,612	224,576	225,544	1,030513

	медицинских работников ³⁸ , шт. ед.								
60.	Коэффициент геолокации ³⁹	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1,07	1
61.	Расчетная штатная численность медицинских работников	1812,31	1812,31	1812,31	1812,31	1812,31	1812,31	1812,31	1
62.	Штатная численность медицинских работников	1440,50	1440,50	1440,50	1440,50	1440,50	1440,50	1440,50	1
63.	Соотношение расчетной и фактической штатной численности, %	125,81	125,81	125,81	125,81	125,81	125,81	125,81	-

Мероприятия, направленные на достижение целевого индикатора:

- анализ организационной и штатной численности медицинских работников в учреждениях здравоохранения субъекта Российской Федерации;
- корректировка организационной и штатной численности медицинских работников с учетом региональных особенностей (коэффициент геолокации);
- согласование с Минздравом России организационной и штатной численности медицинских работников и коэффициент геолокации;
- принятие нормативного правового акта, определяющего организационную и штатную численность медицинских работников в учреждениях здравоохранения;
- разработка плана организационно-штатных мероприятий по изменению штатной численности медицинских работников в учреждениях здравоохранения;
- проведение организационно-штатных мероприятий.

³⁶ Таблицы №№ 20-25 заполняются по категориям работников: врачи, СМП, ММП; врачи и СМП, занятые в первичном звене; врачи и СМП скорой медицинской помощи; врачи и СМП ЦРБ (РБ)

³⁷ С учетом прогнозируемых демографических изменений

³⁸ Рассчитывается исходя из численности обслуживания населения и нормативов труда

³⁹ Учитывает региональные особенности, долю сельского населения, наличие труднодоступных районов, распределение заболеваемости

	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал	1	107,0	107,0	107,0	107,0	107,0	107,0	
14.	Число вакантных ставок	225,5	167,75	162,75	157,75	126,75	73	73	-
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал	1	12,23	11,87	11,50	9,24	5,32	5,32	
15.	Укомплектованность (не менее) ⁴¹ , % средний медицинский персонал	84,6	88,6	88,9	89,2	91,4	95,0	95,0	-
16.	Штатная численность врачей скорой медицинской помощи	30,75	42,25	52,75	63,25	73,75	84,5	84,5	2,75
	динамика к 2019 году, % врачи	1	3,08	3,85	4,61	5,38	6,16	6,16	
17.	Число вакантных ставок	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	-
	динамика к 2019 году, % врачи	1	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	0,18	
18.	Укомплектованность (не менее) ⁴¹ , % врачи	91,9	94,1	95,3	96,0	96,6	97,0	97,0	-
19.	Штатная численность среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи	170,5	170,5	170,5	170,5	170,5	170,5	170,5	1,00
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал	1	12,4	12,4	12,4	12,4	12,4	12,4	
20.	Число вакантных ставок	8	8	8	8	8	8	8	-
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал	1	1	1	1	1	1	1	
21.	Укомплектованность (не менее) ⁴¹ , % средний медицинский персонал	95	95	95	95	95	95	95	-
22.	Штатная численность врачей ЦРБ (РБ)	539	557	588,5	620	651,5	684	684	1,27
	динамика к 2019 году, % врачи	1	40,6	42,9	45,2	47,5	49,9	49,9	
23.	Число вакантных ставок	147,75	127	117,75	93	65,25	34	34	-
	динамика к 2019 году, % врачи	1	9,26	8,59	6,78	4,76	2,48	2,48	
24.	Укомплектованность (не менее) ⁴¹ , % врачи	72,6	77,2	80,0	85,0	90,0	95,0	95,0	-
25.	Штатная численность среднего медицинского персонала ЦРБ (РБ)	1440,5	1440,5	1440,5	1440,5	1440,5	1440,5	1440,5	1,00
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал	1	105,031	105,031	105,031	105,031	105,031	105,031	
26.	Число вакантных ставок	189,25	169,25	159,25	129,25	95	72	72	-
	динамика к 2019 году, % средний медицинский персонал	1	12,3	11,6	9,4	6,9	5,2	5,2	
27.	Укомплектованность (не менее) ⁴¹ , % средний медицинский персонал	86,9	88,3	88,9	91,0	93,4	95,00	95,0	-

Мероприятия, направленные на достижение целевых индикаторов:

- оценка дефицита кадров;
- включение в показатели оценки руководителей учреждений обеспечение коэффициента совместительства не более установленного дорожной картой;
- включение в показатели оценки руководителей учреждений обеспечение укомплектованности учреждения не более установленного дорожной картой;
- отраслевые мероприятия по привлечению медицинских работников в учреждения здравоохранения;
- отраслевые мероприятия по закреплению медицинских работников в учреждениях здравоохранения, в том числе наставничество.

⁴⁰ Рассчитывается как число занятых ставок, деленное на число работников

⁴¹ Рассчитывается как число занятых ставок на число вакантных ставок

2.2. Отраслевое регулирование должностных окладов медицинских работников

Таблица № 23

«Доля окладов в структуре заработной платы»

№	Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
1	Доля окладов в структуре заработной платы врачей ⁴² , %	17,2	17,5	30,7	55,3	53,9	52,5	51,1	-
2	Доля окладов в структуре заработной платы среднего медицинского персонала ⁴² , %	22,4	23,1	40,7	77,0	75,0	73,0	71,1	-
3	Доля окладов в структуре заработной платы младшего медицинского персонала ⁴² , %	20,3	20,8	33,1	60,6	59,0	57,4	55,9	-
4	Доля окладов в структуре заработной платы врачей, занятых в первичном звене ⁴² , %	15	16,1	36,0	61,4	59,8	58,2	44,0	-
5	Доля окладов в структуре заработной платы среднего медицинского персонала, занятого в первичном звене ⁴² , %	19,1	19,5	39,5	70,5	68,6	66,8	50,5	-
6	Доля окладов в структуре заработной платы врачей скорой медицинской помощи ⁴² , %	18,7	19,1	42,7	76,9	74,9	72,9	55,1	-
7	Доля окладов в структуре заработной платы среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи ⁴² , %	18,5	19,8	35,4	66,8	65,1	63,4	47,9	-
8	Доля окладов в структуре заработной платы врачей ЦРБ	16	17,1	34,8	62,7	61,0	59,4	44,9	-

	(РБ) ⁴² ,%								
9	Доля окладов в структуре заработной платы врачей среднего медицинского персонала ЦРБ (РБ) ⁴² ,%	18,5	18,8	36,6	69,2	67,4	65,6	49,6	-

Мероприятия, направленные на достижение целевых индикаторов:

- дополнительное повышение окладов за счет перераспределения финансовых средств фонда оплаты труда.

⁴² Без учета выплат по районному регулированию оплаты труда

2.3. Отраслевое регулирование выплат компенсационного и стимулирующего характера медицинских работников

Таблица № 24

«Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы»

Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы врачей	22,2	14,9	33	32,7	32,1	31,3	30	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы среднего медицинского персонала	22	16	34,1	33,8	33,2	32,4	31,1	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы младшего медицинского персонала	36,5	26	44,1	43,8	43,2	42,4	41,1	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы врачей, занятых в первичном звене	16	12	30,1	29,8	29,2	28,4	27,1	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы среднего медицинского персонала, занятого в первичном звене	14	9,8	27,9	27,6	27	26,2	24,9	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы врачей скорой медицинской помощи	15,6	10,9	29	28,7	28,1	27,3	26	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи	20	14,5	32,6	32,3	31,7	30,9	29,6	
Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы врачей ЦРБ (РБ)	20,6	13	31,1	30,8	30,2	29,4	28,1	

Доля отраслевых выплат компенсационного характера в структуре заработной платы среднего медицинского персонала ЦРБ (РБ)	21,3	15	33,1	32,8	32,2	31,4	30,1	
---	------	----	------	------	------	------	------	--

Таблица № 25

«Доля отраслевых выплат стимулирующего характера в структуре заработной платы»

Наименование показателя	Динамика значений показателя по годам							2025 к 2019
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы врачей	179,4	275,6	340,56	356,4	372,24	380,16	388,25	2,2
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы среднего медицинского персонала	295,2	427,3	662	688,48	714,96	741,44	768,90	2,6
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы младшего медицинского персонала	62,2	188,8	361,46	373,12	390,61	402,27	414,28	6,7
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы врачей, занятых в первичном звене	29,2	64,24	125,56	131,4	137,24	140,16	143,14	4,9
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы среднего медицинского персонала, занятого в первичном звене	36,5	91,25	182,5	189,8	197,1	204,4	211,97	5,8
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы врачей скорой медицинской помощи	1,4	4,08	6,02	6,3	6,58	6,72	6,86	4,9
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи	8,4	21	42	43,68	45,36	47,04	48,78	5,8
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы врачей ЦРБ (РБ)	27,6	60,72	118,68	124,2	129,72	132,48	135,30	4,9
Расходы на выплаты стимулирующего характера в структуре заработной платы среднего медицинского персонала ЦРБ (РБ)	61,6	154	308	320,32	332,64	344,96	357,74	5,8

II. Материалы по организационно-штатным изменениям медицинских организаций

К Программе прилагается:

1. Общая информация по субъекту Российской Федерации:

о числе медицинских организаций, участвующих в региональной программе модернизации первичного звена здравоохранения, с указанием количества и типов организаций в которых планируется проведение организационно-штатных изменений (с разбивкой по видам модернизации);

о числе штатных должностей врачей и средних медицинских работников на начало реализации программы модернизации и на конец ее реализации, по медицинским организациям, участвующим в модернизации первичного звена здравоохранения;

о числе врачей и средних медицинских работников, планируемых к привлечению в отрасль здравоохранения субъекта Российской Федерации в целях обеспечения медицинских организаций, участвующих в модернизации первичного звена здравоохранения, медицинскими кадрами.

2. Для новых объектов здравоохранения – проект штатного расписания;

3. Для модернизируемых объектов здравоохранения (изменение типа) – штатное расписание до модернизации и проект штатного расписания по итогам модернизации (с динамикой его изменения по годам). Для этого информацию, выгружаемую с ресурса pasreg.gosminzdrav.ru необходимо дополнить колонками:

Таблица № 26

Динамика количества штатных должностей и физических лиц

Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество физических лиц на 2020, человек	Количество штатных должностей на 2021 год, ед.	Количество физических лиц на 2021, человек	Количество штатных должностей на 2022 год, ед.	Количество физических лиц на 2022, человек	Количество штатных должностей на 2023 год, ед.	Количество физических лиц на 2023, человек	Количество штатных должностей на 2024 год, ед.	Количество физических лиц на 2024, человек	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Количество физических лиц на 2025, человек	Итоговое отклонение от штатного расписания 2019 года	Итоговое отклонение от физических лиц в 2019 году	Обоснование изменения штатного расписания
4372	3275	4372	3290	4372	3292	4375	3295	4380	3298	4382	3298	10	23	Открытие ФАПов

*Таблицу необходимо заполнить в предложенной цветовой гамме, отразив все сокращаемые ставки в рамках штатного расписания модернизируемого объекта, и все вновь появившиеся ставки в новом штатном расписании в рамках модернизации. Дополнительно необходимо указать вид модернизации, тип организации до и после модернизации, численность обслуживаемого населения (с указанием населения женского пола и детского населения).

4. Для новых объектов здравоохранения и модернизируемых объектов здравоохранения (в случае расширения штатного расписания) указываются сроки и источники привлечения каждого нового медицинского работника (целевая подготовка, программы «Земский доктор», «Земский фельдшер», перевод из других медицинских организаций и т.д.), а также перечень мероприятий, направленных на привлечение таких работников.

Таблица № 27

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника ⁴³	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
2020								
	нет							
2021								
	нет							
2022								
	нет							

2023							
	нет						
2024							
	нет						
2025							
	нет						

⁴³ В соответствии с Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н (ред. от 01.08.2014) Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников

Таблица № 28

Источники и сроки привлечения среднего медицинского персонала медицинской организацией в 2021-2025 годах

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника ⁴⁴	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
2020								
	нет							
2021								
	нет							
2022								

	нет							
2023								
БУЗ РА «Чемальская районная больница»	ФАП с. Анос	фельдшер	2023	БПОУ РА «Медицинский колледж»	01.12.2023	основная	1:1	Заместитель министра А.Э. Григорян
БУЗ РА «Чемальская районная больница»	ФАП с. Анос	акушерка	2023	БПОУ РА «Медицинский колледж»	01.12.2023	основная	1:1	Заместитель министра А.Э. Григорян
2024								
БУЗ РА «Майминская районная больница»	ФАП с.Карлушка	фельдшер	2024	БПОУ РА «Медицинский колледж»	01.12.2024	основная	1:1	Заместитель министра А.Э. Григорян
БУЗ РА «Майминская районная больница»	ФАП с.Карлушка	акушерка	2024	БПОУ РА «Медицинский колледж»	01.12.2024	основная	1:1	Заместитель министра А.Э. Григорян
2025								
	нет							

⁴⁴ В соответствии с Приказом Минздрава России от 20.12.2012 N 1183н (ред. от 01.08.2014) Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников

III. Пояснительная записка

«Анализ кадрового обеспечения медицинских организаций Республики Алтай, оказывающих первичную медико-санитарную помощь»

По состоянию на 31.12.2019 в первичном звене государственного здравоохранения¹ Республики Алтай работает 433 врачей, в том числе, врачей районных больниц - 250 человек. Врачей станций и отделений скорой медицинской помощи – 19 человек. В результате реализации программных мероприятий показатель численности врачей в первичном звене здравоохранения должен составить 510 человек.

Таблица 1

Врачи, занятые в первичном звене государственной системы здравоохранения (чел.)

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Кол-во, чел.	452	460	470	80	490	500	510

По состоянию на 31.12.2019 коэффициент совместительства врачей в первичном звене здравоохранения составляет - 1,1, в том числе, врачей центральных районных больниц и районных больниц – 1,2; коэффициент совместительства врачей, оказывающих скорую медицинскую помощь – 1,5. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства врачей в первичном звене здравоохранения должен составить не более 1,2.

Таблица 2

Коэффициент совместительства врачей, занятых в первичном звене государственной системы здравоохранения

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Коэффициент совместительства	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1

По состоянию на 31.12.2019 в первичном звене государственного здравоохранения Республики Алтай работает 1232 средних медицинских работников, в том числе средних медицинских работников районных больниц – 844 человек. Численность средних медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь составляет на 31.12.2019 года – 143 человек. В результате реализации программных мероприятий показатель численности средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения должен составить 1380 человек.

¹ К первичному звену здравоохранения относится медицинский персонал амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения, медицинский персонал ФАП, ВОП, дневных стационаров, стоматологических кабинетов, специалисты ЦРБ и РБ, обслуживающие до 50 тыс. населения, специалисты скорых медицинских помощи, все ставки специалистов, находящихся в отпусках по уходу за ребенком. Показатель в разрезе лет должен быть не меньше закрепленного в паспорте регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (наименование субъекта Российской Федерации)».

Таблица 3

Средние медицинские работники, занятые в первичном звене государственной системы здравоохранения (чел)

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Кол-во, чел.	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1380

По состоянию на 31.12.2019 коэффициент совместительства средних медицинских работников в первичном звене здравоохранения составляет 1,0, в том числе районных больниц – 1,0. Коэффициент совместительства средних медицинских работников, оказывающих скорую медицинскую помощь – 1,1. В результате реализации программных мероприятий показатель коэффициента совместительства врачей в первичном звене здравоохранения должен составить не более 1,2.

Таблица 4

Коэффициент совместительства среднего медицинского персонала, занятых в первичном звене государственной системы здравоохранения

Год	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Коэффициент совместител	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0

Мероприятие 1. Анализ обеспеченности кадрами первичного звена регионального здравоохранения с учетом территориального планирования Республики Алтай, транспортной доступности населенных пунктов, численности прикрепленного (обслуживаемого) населения, территориальных особенностей

Мероприятие состоит из оценки дефицита кадров; включения в показатели оценки руководителей государственных медицинских организаций Республики Алтай:

обеспечение коэффициента совместительства не более 1,2;

включение в показатели оценки руководителей государственных медицинских организаций Республики Алтай показателя укомплектованности не менее 95%.

По данным Федеральной службы государственной статистики население Республики Алтай на 1 января 2019 года составило 218 866 человек в том числе городское население – 63 845 тыс. человек, что составляет в общей численности населения - 29,2 %, сельское население 155 021 тыс. человек что составляет в общей численности населения 70,8 %.

Обеспеченность врачами, работающими в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Республики Алтай на 31 декабря 2013 года – 41,3 на 10 000 населения, на 31 декабря 2019 года – 37,1 на 10 000 населения, что ниже показателя по Российской Федерации (37,4). Динамика показателя обеспеченности населения муниципальных образований Республики Алтай врачами в период с 2013 по 2019 гг. представлена в таблице 5.

**Обеспеченность врачами всех специальностей
на 10 тыс. населения (чел.) в разрезе муниципальных образований**

№ п/п	Наименование муниципального образования	Обеспеченность врачами всех специальностей на 10 тыс. населения						
		2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1.	Майминский район	19,39	18,32	20,25	19,42	18,16	17,38	17,81
2.	Чойский район	29,51	28,15	26,98	25,93	21,44	16,84	17,09
3.	Турочакский район	25,54	25,88	24,26	23,57	21,9	20,99	21,68
4.	Шебалинский район	29,51	27,17	24,96	25,51	22,5	19,66	21,86
5.	Онгудайский район	37,21	38,78	36,01	34,87	34,2	31,44	28,1
6.	Улаганский район	32,17	30,81	33,45	32,53	28,79	21,6	24,86
7.	Кош-Агачский район	24,02	26,65	25,58	27,64	27,33	24,49	21,75
8.	Усть-Канский район	22,77	22,62	20,56	23,82	23,12	23,83	21,99
9.	Усть-Коксинский район	17,66	19,29	21,10	18,75	18,29	14,10	16,72
10.	Чемальский район	25,63	27,92	24,93	25,72	25,39	25,97	22,85
11.	г. Горно-Алтайск	68,39	68,53	73,18	72,22	75,99	75,14	73,46
12.	Республика Алтай	41,3	38,93	39,82	39,37	39,54	37,6	37,1

По среднему медицинскому персоналу наблюдается снижение показателя обеспеченности.

На 31 декабря 2019 года обеспеченность медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Алтай составила 114,96 на 10 000 населения, что выше данного показателя по Российской Федерации (86,2).

Динамика показателя обеспеченности средним медицинским персоналом в 2013-2019 гг. представлена в таблице 6.

Таблица 6

**Динамика показателя обеспеченности средним медицинским персоналом
в 2013-2019 гг.**

№ п/п	Наименование муниципального образования	Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. населения						
		2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
1.	Майминский район	50,01	48,53	49,18	50,73	48,42	49,8	46,73
2.	Чойский район	77,91	80,94	71,55	73,07	70,26	64,94	69,58
3.	Турочакский район	93,38	95,42	88,14	95,90	91,65	91,21	89,95
4.	Шебалинский район	98,13	102,06	96,18	100,58	92,91	96,83	96,92
5.	Онгудайский район	113,69	118,40	117,71	117,16	112,37	105,51	108,89
6.	Улаганский район	139,13	134,67	131,15	124,84	122,13	114,91	114,00
7.	Кош-Агачский район	95,53	94,86	91,13	96,20	95,14	90,16	88,56
8.	Усть-Канский район	113,86	112,41	107,61	105,49	100,65	97,38	98,94
9.	Усть-Коксинский район	90,06	92,85	90,44	83,48	81,69	81,51	78,04
10.	Чемальский район	92,26	88,76	80,78	76,18	81,04	82,73	83,77
11.	г. Горно-Алтайск	188,07	195,8	192,11	188,19	189,11	179,87	178,56
12.	Республика Алтай	128,60	126,3	122,83	121,82	119,58	115,56	114,96

Показатель обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, составил на 31 декабря 2019 года – 19,78 на 10 000 населения.

Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях физическими лицами составляет – 64,3 % (при коэффициенте совместительства 1,1). Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях физическими лицами – 84,0 % (при коэффициенте совместительства 1,0), плановый показатель к 2025 году – 1,0 % по врачам и среднему медицинскому персоналу при коэффициенте совместительства не более 1,2.

Укомплектованность государственной системы здравоохранения Республики Алтай физическими лицами врачей на 31.12.2019 г – 59,2 и среднего медицинского персонала – 82,6. В динамике за 2013–2019 гг. представлена в таблицах 7 и 8 соответственно.

Таблица 7

Укомплектованность физическими лицами (врачи, %) в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Наименование муниципального образования	Укомплектованность физическими лицами (врачи, %)						
		2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
1	Майминский район	81,3	86,4	93,7	92,2	85,7	83,1	84,1
2	Чойский район	76,3	74,4	70,8	66,2	54,1	40,9	38,9
3	Турочакский район	64,1	81,0	71,0	67,4	62,4	58,8	53,5
4	Шебалинский район	62,7	68,2	62,7	61,1	52,8	45,2	46,3
5	Онгудайский район	62,4	81,5	75,6	70,7	65,8	60,6	57,6
6	Улаганский район	76,8	78,7	84,9	82,7	72,9	51,8	57,7
7	Кош-Агачский район	71,4	89,3	85,7	92,9	92,0	81,4	71,5
8	Усть-Канский район	64,4	74,2	67,4	78,7	76,0	73,3	62,7
9	Усть-Коксинский район	65,5	77,6	87,0	70,9	65,6	50,0	54,5
10	Чемальский район	61,5	84,2	75,8	78,8	77,6	80,0	66,2
11	г. Горно-Алтайск	53,0	58,2	60,5	58,3	60,2	59,4	58,8
12	Республика Алтай	60,1	66,5	66,9	64,9	64,0	60,7	59,2

Таблица 8

Укомплектованность физическими лицами (средний медицинский персонал, %) в разрезе муниципальных образований

№ п/п	Наименование муниципального образования	Укомплектованность физическими лицами (СМП, %)						
		2013г.	2014г.	2015г.	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.
1	Майминский район	82,8	93,6	94,6	95,9	94,0	94,8	93,2
2	Чойский район	80,5	92,3	81,6	82,9	81,4	73,7	76,0
3	Турочакский район	80,6	88,4	82,3	83,4	77,7	76,4	77,6
4	Шебалинский район	71,6	84,4	80,0	80,5	76,3	79,5	80,1

5	Онгудайский район	95,7	99,1	99,1	98,0	94,3	91,4	91,6
6	Улаганский район	95,4	103,7	101,4	94,4	93,6	90,5	91,6
7	Кош-Агачский район	103,9	105,8	104,3	108,1	108,1	104,8	103,6
8	Усть-Канский район	91,7	103,0	98,0	97,3	93,1	89,5	89,9
9	Усть-Коксинский район	84,0	95,8	94,5	89,5	86,7	86,2	81,4
10	Чемальский район	97,3	105,6	94,7	91,1	97,4	98,0	98,9
11	г. Горно-Алтайск	72,8	84,8	83,2	80,9	81,4	77,8	77,9
12	Республика Алтай	80,5	90,4	87,7	86,0	85,2	82,9	82,6

Сельскому населению Республики Алтай медицинская помощь оказывается в 12 медицинских организациях: из них: районные больницы – 10; БУЗ РА «Акташская больница» - 1, БУЗ РА «Специализированный дом ребенка с органическим поражением ЦНС с нарушением психики». Структурно-обособленные подразделения при районных больницах: участковые больницы – 8, амбулаторий, врачебных амбулаторий – 19, фельдшерско-акушерских пунктов – 130, передвижной ФАП – 1, фельдшерских пунктов – 5.

Численность врачей общей практики, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, среднего медицинского персонала на ФАП с 2013 по 2019 годы в Республике Алтай представлена в таблице 9. Та

Таблица 9

Численность штатных, занятых должностей, физических лиц медицинского персонала, оказывающего помощь в амбулаторных условиях(абс.)

	Годы						
	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Врач общей практики (семейный врач)							
Штатные	16,00	14,0	14,0	13,0	12,0	12,0	9,0
Занятые	11,00	8,0	9,0	9,0	8,0	8,0	8,0
Физические лица	11	9	9	10	9	8	8
Врач-терапевт участковый							
Штатные	83,00	84,0	87,0	85,0	87,0	86,0	90,0
Занятые	80,00	77,50	87,0	82,0	83,0	78,75	82,25
Физические лица	69	84	87	87	91	91	86
Врач-педиатр участковый							
Штатные	71,00	70,0	71,0	71,0	71,0	74,0	77,0
Занятые	65,75	64,0	69,0	71,0	68,50	70,0	65,0
Физические лица	65	73	73	71	67	67	70
Фельдшер ФАП							
Штатные	132,50	130,25	124,50	117,25	111,25	121,50	121,50
Занятые	124,75	115,25	111,75	103,25	104,50	109,0	107,75
Физические лица	124	121	120	111	108	112	110
Акушерка ФАП							
Штатные	36,75	36,25	31,0	33,50	33,50	28,50	28,25
Занятые	31,5	30,50	28,25	31,50	31,25	25,75	25,25
Физические лица	31	33	32	32	30	27	28
Медицинская сестра ФАП							
Штатные	37,75	37,50	37,50	34,50	40,50	33,50	36,0
Занятые	27,50	33,50	34,0	30,50	33,50	30,0	28,5
Физические лица	24	32	31	29	35	32	29

Оценка уровня обеспеченности населения врачами

Наименование муниципального образования	Врачи- всего			Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)		
	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тыс. населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства
Майминский район	17,8	84,1	1,1	13,7	89,1	1,1	7,3	104,2	1,0
Чойский район	17,1	38,9	1,4	13,4	37,3	1,5	8,5	100,0	1,0
Турочакский район	21,7	53,5	1,0	16,1	48,5	1,1	8,0	100,0	1,0
Шебалинский район	21,9	46,3	1,1	18,2	49,5	1,1	8,7	92,3	0,8
Онгудайский район	28,1	57,6	1,5	22,5	62,1	1,4	7,7	73,3	1,3
Улаганский район	24,9	57,7	1,3	19,7	62,2	1,2	11,1	108,3	0,9
Кош-Агачский район	21,8	71,5	1,2	15,5	77,4	1,1	7,8	93,8	1,0
Усть-Канский район	22,0	62,7	1,3	15,1	61,1	1,3	10,3	107,1	0,9
Усть-Коксинский район	16,7	54,5	1,2	13,6	56,8	1,2	8,1	108,3	0,8
Чемальский район	22,8	66,2	1,1	17,1	66,7	1,0	4,8	62,5	1,3
г. Горно-Алтайск	37,1	59,2	1,2	19,8	64,3	1,1	7,5	93,2	0,9
Республика Алтай	17,8	84,1	1,1	13,7	89,1	1,1	7,3	104,2	1,0

Сравнительная характеристика врачебных кадров

Наименование муниципального района	Врачи - всего			Врачи, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях			Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)			Суммарный коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами, врачами (КОВ)*
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Майминский район	17,8	84,1	1,1	13,7	89,1	1,1	7,3	104,2	1,0	35,5
Чойский район	17,1	38,9	1,4	13,4	37,3	1,5	8,5	100,0	1,0	24,3
Турочакский район	21,7	53,5	1,0	16,1	48,5	1,1	8,0	100,0	1,0	27,9
Шебалинский район	21,9	46,3	1,1	18,2	49,5	1,1	8,7	92,3	0,8	26,7
Онгудайский район	28,1	57,6	1,5	22,5	62,1	1,4	7,7	73,3	1,3	28,4
Улаганский район	24,9	57,7	1,3	19,7	62,2	1,2	11,1	108,3	0,9	31,9
Кош-Агачский район	21,8	71,5	1,2	15,5	77,4	1,1	7,8	93,8	1,0	32,3
Усть-Канский район	22,0	62,7	1,3	15,1	61,1	1,3	10,3	107,1	0,9	31,3
Усть-Коксинский район	16,7	54,5	1,2	13,6	56,8	1,2	8,1	108,3	0,8	39,0
Чемальский район	22,8	66,2	1,1	17,1	66,7	1,0	4,8	62,5	1,3	27,0
Республика Алтай	37,1	59,2	1,2	19,8	64,3	1,1	7,5	93,2	0,9	

Таблица 12

Распределение медицинских организаций по коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами, врачи (КОВ)

I группа Крайне низкий КОВ	II группа Низкий КОВ	III группа Средний КОВ	IV группа Высокий КОВ	V группа Крайне высокий КОВ
<p>Минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности врачами и врачами участковой службы при максимальном коэффициенте их совместительства. Низкая обеспеченность и минимальная укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях при максимальном коэффициенте их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже, а коэффициент совместительства значительно выше показателей по Республике</p>	<p>Низкие показатели обеспеченности и укомплектованности врачами и врачами участковой службы при высоком коэффициенте их совместительства. Минимальная обеспеченность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при низких показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Обеспеченность и укомплектованность ниже показателей по Республике. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе на уровне показателей по Республике</p>	<p>Средние значения обеспеченности врачами при средних показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Средние значения обеспеченности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачами участковой службы, при высоких коэффициентах их укомплектованности и низких значениях коэффициентов совместительства. Обеспеченность выше показателей по Республике. Укомплектованность врачами всего и в амбулаторном звене ниже, а в участковой службе выше показателей по Республике. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе на уровне показателей по Республике</p>	<p>Высокая обеспеченность и средняя укомплектованность врачами при среднем значении коэффициента совместительства. Высокие значения коэффициентов обеспеченности и укомплектованности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачами участковой службы при низких значениях коэффициентов их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по Республике. Коэффициент совместительства в целом по врачам и в амбулаторном звене на уровне показателя по субъекту, а в участковой службе ниже показателей по Республике</p>	<p>Высокие показатели обеспеченности, крайне высокие коэффициенты укомплектованности при минимальных значениях коэффициентов совместительства врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях и врачей участковой службы. Обеспеченность и укомплектованность значительно выше, а коэффициент совместительства ниже показателей по субъекту.</p>
		<p>БУЗ РА «Майминская районная больница» БУЗ РА «Усть-Канская районная больница» БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница» БУЗ РА «Турочакская районная больница» БУЗ РА «Чемальская районная больница» БУЗ РА «Чойская районная больница»</p>	<p>БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» БУЗ РА «Шебалинская районная больница» БУЗ РА «Улаганская районная больница» БУЗ РА «Онгудайская районная больница»</p>	

Распределение муниципальных образований по коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами, врачи (КОВ)

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОВ	Низкий КОВ	Средний КОВ	Высокий КОВ	Крайне высокий КОВ
<p>Минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности врачами и врачами участковой службы при максимальном коэффициенте их совместительства. Низкая обеспеченность и минимальная укомплектованность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях при максимальном коэффициенте их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже, а коэффициент совместительства значительно выше показателей по РА</p>	<p>Низкие показатели обеспеченности и укомплектованности врачами и врачами участковой службы при высоком коэффициенте их совместительства. Минимальная обеспеченность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, при низких показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Обеспеченность и укомплектованность ниже показателей. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе на уровне показателей по РА</p>	<p>Средние значения обеспеченности врачами при средних показателях укомплектованности и коэффициента совместительства. Средние значения обеспеченности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачами участковой службы, при высоких коэффициентах их укомплектованности и низких значениях коэффициентов совместительства. Укомплектованность врачами всего и в амбулаторном звене ниже, а в участковой службе выше показателей по РА. Коэффициент совместительства всего и в амбулаторном звене выше, а в участковой службе на уровне показателей по РА</p>	<p>Высокая обеспеченность и средняя укомплектованность врачами при среднем значении коэффициента совместительства. Высокие значения коэффициентов обеспеченности и укомплектованности врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и врачами участковой службы при низких значениях коэффициентов их совместительства. Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по РА. Коэффициент совместительства в целом по врачам и в амбулаторном звене на уровне показателя по РА, а в участковой службе ниже показателей по РА</p>	<p>Высокие показатели обеспеченности, крайне высокие коэффициенты укомплектованности при минимальных значениях коэффициентов совместительства врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях и врачей участковой службы. Обеспеченность и укомплектованность значительно выше, а коэффициент совместительства ниже показателей по РА</p>
-	<p>Майминский район Усть-Коксинский район Чойский район</p>	<p>Турочакский район Чемальский район Шебалинский район Улаганский район Онгудайский район Усть-Канский район</p>	<p>Кош-Агачский район</p>	

Оценка уровня обеспеченности населения средним медицинским персоналом

Наименование муниципального района	Средний медицинский персонал (СМП) - всего			СМП в амбулаторных условиях			СМП, работающий с врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)			Суммарный коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами, СМП (КОСМП)*
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Майминский район	46,7	93,2	1,0	31,5	95,4	1,0	7,6	113,0	0,9	49,5
Чойский район	69,6	76,0	1,0	50,0	75,9	1,0	8,5	100,0	0,9	69,0
Турочакский район	89,9	77,6	0,9	64,2	77,5	0,9	7,2	100,0	0,9	90,5
Шебалинский район	96,9	80,1	1,0	71,4	76,0	0,9	10,2	107,7	0,9	98,0
Онгудайский район	108,9	91,6	1,0	74,5	91,8	1,0	11,9	100,0	1,0	105,0
Улаганский район	114,0	91,6	0,9	72,0	93,6	1,0	12,9	111,1	0,9	113,0
Кош-Агачский район	88,6	103,6	1,0	52,8	106,3	0,9	7,8	100,0	1,0	88,0
Усть-Канский район	98,9	89,9	1,0	57,7	90,3	1,0	10,3	107,1	0,9	100,0
Усть-Коксинский район	78,0	81,4	1,0	51,4	77,6	1,0	7,4	92,3	0,9	80,0
Чемальский район	83,8	98,9	1,0	55,2	98,3	1,0	10,5	137,5	0,7	90,0

Республика Алтай	115,0	82,6	1,0	56,3	84,0	1,0	8,3	96,3	1,0	
------------------	-------	------	-----	------	------	-----	-----	------	-----	--

Таблица 14

Сравнительная характеристика среднего медицинского персонала (СМП)

Наименование муниципального района	СМП - всего			СМП, в амбулаторных условиях			СМП, работающие с врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)			Суммарный коэффициент обеспеченности СМП (КОСМП)
	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	Обеспеченность на 10 тысяч населения	Укомплектованность, %	Коэффициент совместительства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Майминский район	46,7	93,2	1,0	31,5	95,4	1,0	7,6	113,0	0,9	49,5
Чойский район	69,6	76,0	1,0	50,0	75,9	1,0	8,5	100,0	0,9	69,0
Турочакский район	89,9	77,6	0,9	64,2	77,5	0,9	7,2	100,0	0,9	90,5
Шебалинский район	96,9	80,1	1,0	71,4	76,0	0,9	10,2	107,7	0,9	98,0
Онгудайский район	108,9	91,6	1,0	74,5	91,8	1,0	11,9	100,0	1,0	105,0
Улаганский район	114,0	91,6	0,9	72,0	93,6	1,0	12,9	111,1	0,9	113,0
Кош-Агачский район	88,6	103,6	1,0	52,8	106,3	0,9	7,8	100,0	1,0	88,0
Усть-Канский район	98,9	89,9	1,0	57,7	90,3	1,0	10,3	107,1	0,9	100,0
Усть-Коксинский район	78,0	81,4	1,0	51,4	77,6	1,0	7,4	92,3	0,9	80,0
Чемальский район	83,8	98,9	1,0	55,2	98,3	1,0	10,5	137,5	0,7	90,0

Республика Алтай	115,0	82,6	1,0	56,3	84,0	1,0	8,3	96,3	1,0	
------------------	-------	------	-----	------	------	-----	-----	------	-----	--

Таблица 15

Распределение муниципальных образований по коэффициенту обеспеченности средним медицинским персоналом (КОСМП)

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОСМП	Низкий КОСМП	Средний КОСМП	Высокий КОСМП	Крайне высокий КОСМП
<p>Минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности средним медицинским персоналом (СМП), СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающими с врачами участковой службы, при максимальных коэффициентах их совместительства.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность значительно ниже показателей по РА СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы.</p> <p>Коэффициент совместительства выше показателей по РА всего и в участковой службе, в амбулаторном звене показатель на уровне республики</p>	<p>Низкие показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающими с врачами участковой службы, при высоких коэффициентах их совместительства.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность ниже показателей по РА СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы.</p> <p>Коэффициент совместительства выше показателей по РА всего и в участковой службе, в амбулаторном звене показатель на уровне республики</p>	<p>Средние показатели обеспеченности и высокая укомплектованность СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающими с врачами участковой службы, при среднем значении коэффициента их совместительства.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по РА и СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы.</p> <p>Коэффициент совместительства на уровне показателей по РА всего и в участковой службе, в амбулаторном звене – ниже республики</p>	<p>Высокие обеспеченность и укомплектованность СМП, СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при минимальных значениях коэффициентов их совместительства.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность выше показателей по РА во всех категориях СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы.</p> <p>Коэффициенты совместительства ниже показателей по РА СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы</p>	<p>Максимальные показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, при среднем значении коэффициента совместительства. Максимальные показатели обеспеченности и укомплектованности СМП, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также работающим с врачами участковой службы, при минимальном значении коэффициента их совместительства.</p> <p>Обеспеченность и укомплектованность значительно выше показателей СМП: всего, амбулаторного звена и участковой службы. Коэффициенты совместительства ниже показателей по РА в амбулаторном звене и участковой службы. Коэффициенты совместительства в целом по СМП на уровне показателя по республике</p>
		Майминский район	Улаганский район Кош-Агачский район Чемальский район Усть-Канский район	
		Чойский район	Онгудайский район Усть-Коксинский район	

			Турочакский район	
--	--	--	-------------------	--

Ранжирование муниципальных образований по интегральному коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)

Наименование муниципального района	КОВ (коэффициент обеспеченности, врачи)	КОСМП (коэффициент обеспеченности, средний медицинский персонал)	Коэффициент обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)*	
			значение	Ранговое место
Майминский район	20,0	49,5	II + III	III
Чойский район	19,0	69,0	II + III	III
Турочакский район	22,0	90,5	II + III	III
Шебалинский район	22,0	98,0	II + III	III
Онгудайский район	28,5	105,0	II + III	III
Улаганский район	25,0	113,0	III + IV	IV
Кош-Агачский район	24,0	88,0	III + IV	IV
Усть-Канский район	24,0	100,0	III + IV	IV
Усть-Коксинский район	25,0	80,0	III + IV	IV
Чемальский район	23,0	90,0	III + IV	IV

Распределение муниципальных образований по коэффициенту доступности медицинских кадров

I группа	II группа	III группа	IV группа	V группа
Крайне низкий КОМК	Низкий КОМК	Средний КОМК	Высокий КОМК	Крайне высокий КОМК
Крайне низкий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, крайне низкими коэффициентами доступности врачей и в меньшей степени – крайне низкими и низкими коэффициентами доступности СМП. Характерны минимальные показатели обеспеченности и укомплектованности при крайне высоких коэффициентах совместительства как врачей, так и среднего медицинского персонала (всего, амбулаторные условия, участковая служба)	Низкий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен низкими коэффициентами доступности врачей и СМП. Характерны низкие и средние показатели обеспеченности и укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП в целом и в амбулаторных условиях, а также средние показатели обеспеченности, укомплектованности, коэффициенты совместительства врачей и СМП участковой службы	Средний коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, средними коэффициентами доступности СМП и в меньшей степени – средними коэффициентами доступности врачей. Характерны средние и высокие показатели обеспеченности и укомплектованности медицинскими кадрами при средних и низких коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП в амбулаторных условиях и участковой службе, а также средние показатели обеспеченности, укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП	Высокий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен, прежде всего, высокими коэффициентами доступности СМП и в меньшей степени – средними коэффициентами доступности врачей. Характерны высокие показатели обеспеченности и укомплектованности медицинскими кадрами при низких коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП в амбулаторных условиях и участковой службе, а также высокие показатели обеспеченности, укомплектованности при высоких коэффициентах совместительства врачей и СМП в целом	Крайне высокий коэффициент доступности медицинских кадров обусловлен крайне высокими и высокими коэффициентами доступности врачей и крайне высокими коэффициентами доступности СМП. Характерны крайне высокие и высокие показатели обеспеченности и укомплектованности при минимальных коэффициентах совместительства как врачей, так и СМП (всего, амбулаторные условия, участковая служба)
		Турочакский район	Улаганский район	
		Шебалинский район	Кош-Агачский район	
		Онгудайский район	Усть-Канский район	
		Майминский район	Усть-Коксинский район	
		Чойский район	Чемальский район	

Распределение муниципальных образований по интегральному коэффициенту обеспеченности медицинскими кадрами (КОМК)

Группа	Количество муниципальных образований	Рекомендованные первоочередные мероприятия по улучшению (стабилизации) кадрового потенциала
<p>V</p> <p>Крайне высокий КОМК – положительная кадровая ситуация</p>	<p>Кош-Агачский район Улаганский район</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Совершенствование планирования численности и структуры кадров работников здравоохранения; 2. Приведение штатного расписания в соответствии с потребностью в медицинских специалистах, исходя из планирования сети и видов оказания медицинской помощи; 3. Повышение престижа врача и среднего медицинского работника; 4. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров; 5. Внедрение новых моделей организации медицинской помощи; 6. Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой, немедицинским персоналом; 7. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Алтай, в т.ч. обеспечение жильем, единовременные выплаты при заключении трудового договора, безвозмездное предоставление земельных участков для строительства жилья, компенсации расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях; 8. Реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».
<p>IV</p>	<p>(4) Турочакский район</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Планирование необходимой численности и

<p>Высокий КОМК – стабильная кадровая ситуация</p>	<p>Шебалинский район, Онгудайский район Усть-Канский район</p>	<p>структуры кадров с учетом мероприятий по улучшению доступности медицинской помощи и маршрутизации пациентов; 2. Оценка штатных расписаний медицинских организаций и приведение в соответствие с потребностью в медицинских специалистах, исходя из планирования сети и видов оказания медицинской помощи; 3. Повышение престижа врача и среднего медицинского работника; 4. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров; 5. Внедрение новых моделей организации медицинской помощи. Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой, немедицинским персоналом с целью увеличения доступности врачебной помощи; 6. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Алтай, в т.ч. обеспечение жильем, единовременные выплаты при заключении трудового договора, безвозмездное предоставление земельных участков для строительства жилья, компенсации расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях; 7. Реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».</p>
<p>III Средний КОМК – кадровая ситуация стабильная,</p>	<p>Чойский район Чемальский район Усть-Коксинский район Майминский район</p>	<p>1. Плановая работа по сокращению дефицита медицинских кадров; 2. Внедрение новых моделей организации медицинской помощи. Перераспределение обязанностей между врачом и медицинской сестрой, немедицинским персоналом; 3. Делегирование отдельных функциональных</p>

		<p>обязанностей врачей среднему медицинскому персоналу. Внедрение новых моделей деятельности;</p> <p>4. Повышение престижа врача и среднего медицинского работника;</p> <p>5. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров;</p> <p>6. Оценка штатных расписаний медицинских организаций с учетом нормативных документов и потребности населения в оказании медицинской помощи;</p> <p>7. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Алтай, в т.ч. обеспечение жильем, единовременные выплаты при заключении трудового договора, безвозмездное предоставление земельных участков для строительства жилья, компенсации расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях;</p> <p>8. Реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».</p>
<p>II</p> <p>Низкий КОМК – отрицательная, наличие дефицита кадров. Возможен риск недостижения целевых показателей</p>	-	<p>1. Восполнение кадрового дефицита медицинских работников;</p> <p>2. Реализация региональных планов мероприятий по совершенствованию системы оплаты труда работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60%;</p> <p>3. Привлечение молодых специалистов. Организация адресной поддержки специалистов, направляемых в медицинские организации;</p> <p>4. Делегирование отдельных функциональных обязанностей врачей среднему медицинскому персоналу. Внедрение новых моделей</p>

		<p>деятельности. Внедрение новых моделей деятельности;</p> <p>5. Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника;</p> <p>6. Анализ штатных расписаний медицинских организаций, исходя из нормативных требований и потребности населения в оказании медицинской помощи, а также с учетом маршрутизации пациентов;</p> <p>7. Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Алтай, в т.ч. обеспечение жильем, единовременные выплаты при заключении трудового договора, безвозмездное предоставление земельных участков для строительства жилья, компенсации расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях;</p> <p>8. Реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».</p>
<p>I</p> <p>Крайне низкий КОМК – отрицательная кадровая ситуация, наличие постоянного дефицита кадров. Высокий риск недостижения целевых показателей</p>	-	<p>1.принятие мер по ликвидации кадрового дефицита медицинских работников;</p> <p>2.Адресная поддержка специалистов, направляемых в медицинские организации;</p> <p>3.Постоянный мониторинг движения кадров;</p> <p>4.Реализация региональных планов мероприятий по совершенствованию системы оплаты труда работников, направленных на увеличение доли выплат по окладам в структуре заработной платы до 55-60%;</p> <p>5.Жесткий контроль Министерства здравоохранения Республики Алтай программных мероприятий с целью устранения дефицита и улучшения показателей укомплектованности кадров;</p>

		<p>6.Расширение функциональных обязанностей медицинских сестер. Внедрение новых моделей деятельности.</p> <p>7.Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника;</p> <p>8.Расширение мер социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Алтай, в т.ч. обеспечение жильем, единовременные выплаты при заключении трудового договора, безвозмездное предоставление земельных участков для строительства жилья, компенсации расходов на оплату жилья, внеочередное предоставление места в дошкольных образовательных организациях;</p> <p>9.Реализация программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер».</p>
--	--	---

Мероприятие 2. Управление штатным расписанием – формирование с учетом нормативов на основании численности прикрепленного населения, географии населенного пункта; нормативов, закрепленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; структуры заболеваемости, маршрутизации пациентов, реальной нагрузки на врачей.

Мероприятия состоят из анализа организационной и штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях Республики Алтай; корректировки организационной и штатной численности медицинских работников с учетом региональных особенностей (коэффициент геолокации); согласования с Минздравом России организационной и штатной численности медицинских работников и коэффициент геолокации; принятие нормативного правового акта, определяющего организационную и штатную численность медицинских работников в государственных медицинских организациях Республики Алтай, разработка плана мероприятий по изменению штатной численности медицинских работников в государственных медицинских организациях (наименование субъекта Российской Федерации); проведение организационно-штатных мероприятий.

Здравоохранение Республики Алтай на протяжении последних 4 лет характеризуется кадровым дефицитом.

Ресурсная обеспеченность населения в сфере здравоохранения рассчитывается с учетом нормативов объемов медицинской помощи в расчете на одного жителя (одно застрахованное лицо), установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

При определении объемов оказания медицинской помощи учитываются:

- особенности половозрастного состава населения;
- уровень и структура заболеваемости населения;
- уровень и структура смертности населения;
- географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций.

Несмотря на сложившийся кадровый дефицит, объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, сбалансированы (в целом) соответствуют федеральным нормативам.

Штатные должности специалистов медицинских организаций устанавливаются медицинскими организациями на основании плановых объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, стационарных условиях, а также вне стационара структурными подразделениями скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, с учетом порядков оказания медицинской помощи, рекомендуемого числа посещений на год на одну должность врача.

Совместно с ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России согласована потребность во врачах и среднем медицинском персонале, потребность во врачебных кадрах в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (согласно методике расчета по приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2019 № 974 «Об утверждении методики расчета потребности во врачебных кадрах» по Республике Алтай составляет 283 врача, 41 средний медицинский персонал.

Совместно с ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России была определена и согласована потребность во врачах и среднем медицинском персонале первичного звена здравоохранения на 2020 год (общая потребность на 2020 год – 324 человек, из них, врачей-онкологов – 7, врачей-оториноларингологов – 5, врачей-педиатров участковых – 5, врачей-терапевтов – 7, врачей общей практики (семейные) – 1, врачей-инфекционистов – 5, врачей-дерматовенерологов – 7, врачей-психиатров – 15, врачей-фтизиатров – 3), и врачей скорой медицинской помощи – 3 человек.

Сложившееся положение приводит к превышению нагрузки на врачей по сравнению с нормативными по следующим специальностям: психиатрия, педиатрия, терапия, инфекционные болезни.

Потребность в среднем медицинском персонале на 2020 год составляет 10 специалистов с учетом возрастной нагрузки, в частности: фельдшеры – 10 человек.

В обеспеченности населения республики медицинскими кадрами отмечается неравномерность их распределения, проявляющаяся на уровне сельских районов и отдельных административных территорий республики.

Помимо непосредственного дефицита кадров существуют кадровые диспропорции:

дефицит в амбулаторно-поликлиническом звене составляет -324 врачей. Возрастной состав (врачи): 60 и старше составляет - 17,9 %, до 36 лет – 37,4 %, 36-60 лет -44,7%);

возрастной состав (средний медицинский персонал): 60 и старше составляет – 7,8 %, до 36 лет – 35,9 %, 36-60 лет -56,3%).

Оценка потребности системы здравоохранения Республики Алтай в медицинских кадрах проводится ежегодно на основании методик, утвержденных приказами Минздрава России от 29 ноября 2019 № 974 и от 29 ноября 2019 № 973.

Мероприятие 3. Планирование подготовки специалистов и прогнозирование убытия врачей и среднего медицинского персонала, с учетом источников привлечения медицинских кадров под каждую единицу (привлечение выпускников образовательных организаций общего образования для дальнейшего обучения (в рамках целевой подготовки) по программам высшего образования (увеличение заявок на целевое обучение по программам специалитета до 70-75% и по программам ординатуры до 100%), увеличение в 2020 году объема контрольных цифр приема по программам профессионального образования на подготовку кадров со средним профессиональным медицинским образованием на 36% от имеющегося дефицита специалистов.

В Республике Алтай организовано целевое обучение специалистов по программам специалитета и программам ординатуры. Подготовка осуществляется в ГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет», ГБОУВО «Сибирский государственный медицинский университет», ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет», ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет».

В 2019 году на первый курс образовательной организации высшего образования принято 46 студентов (46 бюджет), из них в рамках целевого приема от Республики Алтай, ординаторов – 13 человек (9 бюджет и 3 внебюджет), из них 9 в рамках целевого приема.

В 2020 году дополнительно запланировано целевое обучение в высших образовательных организациях по программам ординатуры за счет средств регионального (областного/краевого/республиканского) бюджета, на 2020-2021 учебный год 19 человек.

В Республике Алтай осуществляется подготовка специалистов в БПОУ РА «Медицинский колледж», на первый курс в 2019 году принято –175 студентов (175 бюджет, 100- внебюджет).

Муниципальными образованиями в Республике Алтай осуществляются дифференцированные меры поддержки различных категорий медицинских работников с учетом фактической потребности в кадрах:

В 2019 году из республиканского бюджета Республики Алтай выделено 32 992 500,00 руб. для приобретения жилья медицинским работникам, приобретено 14 жилых помещений для медицинских работников подведомственных медицинских организаций (БУЗ РА «Перинатальный центр», БУЗ РА «Майминская районная больница», БУЗ РА «Бюро судебно-медицинской экспертизы», БУЗ РА «Чойская районная больница», БУЗ РА «Турочакская районная больница», БУЗ РА «Шебалинская районная больница»(2), БУЗ РА «Онгудайская районная больница», БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница», БУЗ РА «Акташская больница», БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница»).

В рамках подпрограммы «Развитие жилищно-коммунального комплекса» государственной программы Республики Алтай «Развитие жилищно-коммунального и транспортного комплекса» (по развитию арендного жилья) на территории Республики Алтай с 18 медицинскими работниками заключены договоры на аренду жилья с 50% субсидированием расходов из средств республиканского бюджета в селе Майма;

2642 медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим в сельской местности, производится ежемесячная денежная выплата на оплату жилья и коммунальных услуг в соответствии с государственной программой Республики Алтай «Обеспечение социальной защищенности и занятости населения».

На 2020 год предусмотрены бюджетные ассигнования республиканского бюджета в сумме 25 млн. руб. на приобретение 17 жилых помещений для медицинских работников.

Администрациями муниципальных образований в Республике Алтай предоставлены служебные жилые помещения 15 медицинским работникам районных больниц, а также предоставляются социальные выплаты на приобретение жилых помещений в рамках направления (подпрограммы) «Устойчивое развитие сельских территорий» Государственной программы развития сельского хозяйства и регулирования рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия и в рамках государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации».

Правительство Республики Алтай в части обеспечения медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи служебными жилыми помещениями с возможностью передачи этих помещений в собственность после 10 лет работы медицинских работников (не менее, чем на одной ставке) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сообщает, что в соответствии с частью 3 статьи 92 Жилищного кодекса Российской Федерации специализированные жилые помещения не подлежат отчуждению, передаче в аренду, внаем, за исключением передачи таких помещений по договорам найма.

Администрациями муниципальных образований в Республике Алтай предоставляются земельные участки в соответствии с Законом Республики Алтай от 10 ноября 2015 года № 68-РЗ «О бесплатном предоставлении в собственность отдельным категориям граждан земельных участков на территории Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Алтай». В рамках действующего законодательства земельные участки предоставлены на общих основаниях 15 медицинским работникам.

По вопросу предоставления в первоочередном порядке мест детям медицинских работников медицинских организаций первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях:

В 2019 году обучающимся в соответствии с локальными нормативными правовыми актами медицинских организаций предоставлены меры поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты (по программам специалитета в размере 1500 рублей, по программам ординатуры – от 1500 до 5000 рублей).

После получения свидетельства об аккредитации специалиста в первичное звено в 2019 году трудоустроилось 8 врачей и 20 специалистов со средним медицинским образованием (2018 год – 7 соответственно, 2017 год – 8).

Мероприятие 4. Обеспечение вновь создаваемых медицинских организаций медицинскими кадрами (целевое обучение (специалитет, ординатура); планирование подготовки и переподготовки за счет средств федерального и

регионального бюджетов, привлечение медицинских работников за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату труда медицинских работников).

По данным Федеральной службы государственной статистики в Республики Алтай к 2025 году численность населения будет составлять(прогнозная) - 223238 человек.

Для оказания первичной медико-санитарной помощи к 2025 году нужно 480 врачей и 1380 средних медицинских работников. В оптимальной схеме территориального планирования Республики Алтай запланирована модернизация структурных подразделения государственных учреждений здравоохранения региона.

Информация о количестве модернизируемых объектов в Республике Алтай
(Вид модернизации – строительство/приобретение новых объектов здравоохранения взамен существующих)

Тип МО до модернизации	Тип МО после модернизации	Количество объектов	Тип модернизации	Изменение штатного расписания	
				Врачи	СМП
БУЗ РА «Майминская районная больница» население района на 01.01.2020 год -34570					
Население с. Алферово 1012 человек (взрослое -606, детское -406) радиус обслуживания -1 км, расстояние от районной больницы - 25 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Алферово Майминский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2022 год)	0	0
Население с. Сайдыс 172 человека (взрослое-122, дети -50) , радиус обслуживания – 6 км, расстояние от районной больницы - 42 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Сайдыс Майминский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	0
Население с. Дубровка 327 человек (взрослое - 188, детское-139), радиус обслуживания – 5 км, расстояние от районной больницы- 10 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Дубровка Майминский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2024 год)	0	0
Население с. Озерное 202 человек (взрослое - 148, детское-54), радиус обслуживания – 2 км, расстояние от районной больницы- 63 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Озерное Майминский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	0
Население с. Карлушка 523 человек (взрослое- 342, детское- 181), радиус обслуживания – 2 км, расстояние от районной больницы- 2 км.					

Фельдшерский пункт	Фельдшерско- акушерский пункт с. Карлушка Майминский район	1	Строительство нового объекта здравоохранения (2024 год)	0	2
БУЗ РА «Турочакская районная больница» население района на 01.01.2020-12404					
Население с. Кебезень 707 человек (взрослое – 459 детское-248), радиус обслуживания – 4 км, расстояние от районной больницы- 55 км.					
Фельдшерско- акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Кебезень Турочакский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2021 год)	0	0
Население с. Каначак 102 человек (взрослое- 84, детское -18) радиус обслуживания – 2.5 км, расстояние от районной больницы- 52 км.					
Фельдшерско- акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Каначак Турочакский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2021 год)	0	0
Население с. Каяшкан 149 человек (взрослое- 119, детское -30) радиус обслуживания – 2 км, расстояние от районной больницы- 30 км.					
Фельдшерско- акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Каяшкан Турочакский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	0
Население с. Усть-Пыжа 150 человек (взрослое-110, детское -40) радиус обслуживания – 1, 5 км, расстояние от районной больницы- 59 км.					
Фельдшерско- акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Усть-Пыжа Турочакский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2024 год)	0	0
БУЗ РА «Усть-Канская районная больница» население района на 01.01.2020 -14589					
Население с. Верх-Ябоган 107 (взрослое- 83, детское-24), радиус обслуживания -1 км, расстояние от районной больницы -36 км.					
Фельдшерско- акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Верх-Ябоган Усть-Канский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	0
Население с. Оро 138 (взрослое- 118, детское-20), радиус обслуживания -1 км, расстояние от районной больницы 20 км.					

Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Оро Усть-Канский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год) 0	0	0
Население с. Владимировка 199 (взрослое- 127 детское-72), радиус обслуживания -1 км, расстояние от районной больницы -52 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Владимировка Усть-Канский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2021 год)	0	0
Население с. Верх-Ануй 410 (взрослое- 275 детское-135), радиус обслуживания -1 км, расстояние от районной больницы -39 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Верх-Ануй Усть-Канский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2024 год)	0	0
Население с. Санаровка 95 (взрослое- 61 детское-34), радиус обслуживания -1 км, расстояние от районной больницы -56 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Санаровка Усть-Канский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2022 год)	0	0
БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница» население района на 01.01.2020-16121					
Население с. Верх-Уймон 604 (взрослое- 426 детское-178), радиус обслуживания -1,2 км, расстояние от районной больницы -16 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Верх- Уймон Усть-Коксинский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2021 год)	0	0
Население с. Банное 313 (взрослое- 217 детское-96), радиус обслуживания -0,6 км, расстояние от районной больницы -79 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Банное Усть-Коксинский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2022 год)	0	0
Население с. Карагай 435 (взрослое- 264 детское-171), радиус обслуживания -1,7 км, расстояние от районной больницы -95 км.					

Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Карагай Усть-Коксинский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	0
БУЗ РА « Улаганская районная больница» население района на 01.01.2020-11761					
Население с. Язула 258 (взрослое- 163 детское-95), радиус обслуживания -2 км, расстояние от районной больницы -100 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Язула Улаганский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	0
Население с. Кара-Кудюр 334 (взрослое- 218 детское-116), радиус обслуживания -2.8 км, расстояние от районной больницы -18 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Кара-Кудюр Улаганский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2024 год)	0	0
БУЗ РА «Чемальская районная больница» население района на 01.01.2020-10757					
Население с. Ороктой 191 (взрослое- 159 детское-32), радиус обслуживания -8 км, расстояние от районной больницы -55 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Ороктой Чемальский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2022 год)	0	0
Население с. Чепош 763 (взрослое- 529 детское-234) радиус обслуживания -5 км, расстояние от районной больницы -37 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Чепош Чемальский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2021 год)	0	0
Население с. Анос 588 (взрослое- 240 детское-110), радиус обслуживания -2.5 км, расстояние от районной больницы -13 км.(водная преграда)					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Анос Чемальский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	2
БУЗ РА «Шебалинская районная больница» население района на 01.01.2020-13693					

Население с. Дьектиек 572 (взрослое- 410 детское-162) радиус обслуживания -2 км, расстояние от районной больницы -7 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Дьектиек Шебалинский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	0
Население с. Каспа 312 (взрослое- 221 детское-91), радиус обслуживания -2 км, расстояние от районной больницы -45 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Каспа Шебалинский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2022 год)	0	0
БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница» население района на 01.01.2020-19616					
Население с. Кызыл-Таш 953 (взрослое- 621 детское-332), радиус обслуживания -35 км, расстояние от районной больницы -73 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Кызыл-Таш Кош-Агачский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2022 год)	0	0
Население с. Чаган-Узун 631 (взрослое- 396, детское -235) радиус обслуживания -28 км, расстояние о районной больницы- 65 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Чаган-Узун Кош-Агачский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2023 год)	0	0
Население с. Ортолык 930 (взрослое- 612 детское-318), радиус обслуживания -62 км, расстояние от районной больницы -19 км.					
Фельдшерско-акушерский пункт	Фельдшерско-акушерский пункт с. Ортолык Кош-Агачский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен существующего (2024 год)	0	0
Население с. Кокоря 1355 (взрослое-857 детское-498), радиус обслуживания -1.5 км, расстояние от районной больницы - 40 км.					
Врачебная амбулатория	Врачебная амбулатория с. Кокоря Кош-Агачский район	1	строительство объекта здравоохранения взамен	0	0
	Итого:	28		0	4

Фельдшерско- акушерские пункты (модернизация путем строительства /приобретения новых зданий) укомплектованы медицинскими работниками.

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание следующих медицинских организаций:

БУЗ РА «Майминская районная больница» Фельдшерский пункт с. Карлушка (население 523 человек (взрослое- 342, детское- 181), радиус обслуживания – 2 км, расстояние от районной больницы- 2 км.)

БУЗ РА «Чемальская районная больница» Фельдшерско-акушерский пункт с. Анос (население 588 (взрослое- 240 детское- 110), радиус обслуживания -2.5 км, расстояние от районной больницы -13 км (водная преграда).

ФАП должны быть укомплектованы средними медицинскими работниками (фельдшер, акушерка), которых планируется привлечь из числа выпускников БПОУ РА «Медицинский колледж», в том числе по программе «Земский фельдшер».

Изменение штатного расписания модернизируемого объекта*

1. БУЗ РА «Майминская районная больница»

1.1. Строительство нового структурного подразделения в 2024г., ФАП/ФП с. Карлушка 523 человек (взрослое- 342; детское- 181).

Таблица 20.1

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок	Увеличение ставок
...	Фельдшер– 1 шт. ед Акушерка -0.5
Итого: 0 ставок	Итого: 1,5 ставок

* Таблица заполняется с учетом данных, представленных в таблице № 26 «Динамика количества штатных должностей и физических лиц» раздела II Приложения № 9.

Таблица 21.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
---------------	--	---	----------------------------------	--	--	--	---	---

	поликлиника, больница и т.п.)	поликлиника, больница и т.п.)						
1.1.	Строительство ФАП	ФАП с. Карлушка		0	1,5	+1,5	Строительство нового ФАП	БПОУ РА «Медицинский колледж»

Таблица 22.1

Обоснование привлечения медицинского работника на модернизируемый объект*

Наименование медицинской организации	Наименование структурного подразделения	Должность, на которую необходимо привлечь медицинского работника	Срок, до которого необходимо привлечь медицинского работника (в соответствии с датой завершения модернизации медицинской организации)	Источник привлечения медицинского работника (в случае трудоустройства после обучения указывается вид подготовки и сроки завершения подготовки)	Плановый срок трудоустройства специалиста	Совместительство (внутреннее/ внешнее), основная должность (в случае внешнего совместительства указывается организация по основной должности)	Коэффициент совмещения	Ответственный от РОИВ за реализацию мероприятия (в должности не ниже заместителя руководителя РОИВ)
БУЗ РА «Майминская районная больница»	ФАП с. Карлушка	фельдшер	2024	После обучения БПОУ РА «Медицинский колледж»	01.12.2024	Основная	1,1	Григорян А.Э.
		акушерка						

* Таблица заполняется с учетом данных, представленных в таблице № 26 «Динамика количества штатных должностей и физических лиц» раздела II Приложения № 9.

1.2 Строительство нового здания ФАП взамен существующего в 2022г., с. Алферово (Население 1012 человек: взрослое - 606; детское - 406). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.1.2

Сокращение ставок	Увеличение ставок
-------------------	-------------------

Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок
-----------------	-----------------

Таблица 21.1.2.

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объект	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Алферово	ФАП/ФП с. Алферово		2,0	2,0	0	Строительство ФАП/ФП взамен существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

1.3 Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего в 2023г. с. Сайдыс население 172 человека (взрослое-122; дети -50). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.1.3

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.1.3

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Сайдыс	ФАП/ФП с. Сайдыс		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен.	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

							существующего	
--	--	--	--	--	--	--	---------------	--

1.4 Строительство нового ФАП/ФП взамен существующего в 2024г. с. Дубровка Население 327 человек (взрослое – 188; детское-139). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет

Таблица 20.1.4

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Дубровка	ФАП/ФП с. Дубровка		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

1.5 Строительство нового ФАП/ФП взамен существующего в 2023г. с. Озерное. Население 202 человека (взрослое – 148; детское-54).

В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Озерное	ФАП/ФП с. Озерное		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

2. БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница»

2.1. Строительство нового здания ФАП/ФП в 2023г., взамен существующего с. Карагай население 435 (взрослое- 264; детское-171).

Таблица 20.2.1

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0

Таблица 21.2.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Карагай	ФАП/ФП с. Карагай		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП	ФАП/ФП, укомплектован

							взамен. существующег о	медицинскими работниками
--	--	--	--	--	--	--	------------------------------	-----------------------------

2.2. Строительство нового здания ФАП взамен существующего в 2020 г. с. Верх-Уймон (население 604 (взрослое- 426; детское-178). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.2.2

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.2.2

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Верх-Уймон	ФАП/ФП с. Верх-Уймон		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен существующег о	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

2.3. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего в 2023г. с. Банное (население 313 (взрослое- 217; детское-96). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.2.3

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП Озерное с. Банное	ФАП/ФП с. Банное		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

3. БУЗ РА «Чемальская районная больница»

3. Строительство нового ФАП взамен существующего в 2023 г. с. Анос Население 588 (взрослое- 240; детское-110)

Таблица 20.3

В рамках модернизации будет изменено штатное расписание:

Сокращение ставок	Увеличение ставок
...	Фельдшер– 1 шт. ед Акушерка -0,5
Итого: 0 ставок	Итого: 1,5 ставок

Таблица 21.3

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП с. Анос	ФАП с. Анос		1,5	1.5	+1,5	Строительство	ФАП/ФП,

			Строительство нового здания				о ФАП/ФП взамен. Существующего	укомплектован медицинскими работниками
--	--	--	-----------------------------	--	--	--	--------------------------------	--

3. БУЗ РА «Усть-Канская районная больница»

4.1. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Верх-Ябоган (Население 107 (взрослое- 83; детское-24). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.4.1

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.4.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФП с. Верх-Ябоган	ФП с. Верх-Ябоган	Строительство нового здания	1,5	1.5	0	Строительство ФП взамен. существующего	ФП, укомплектован медицинскими работниками

4.2. Строительство нового здания ФП взамен существующего с. Оро (население 138 (взрослое- 118, детское-20). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.4.2.

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП с. Оро	ФАП с. Оро		1,5	1,5	0	Строительство ФП взамен. существующего	ФП, укомплектован медицинскими работниками

4.3. Строительство/приобретение нового здания ФАП/ФП, взамен существующего с. Владимировка (население 199 (взрослое - 127; детское-72). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФП с. Владимировка	ФП с. Владимировка		1,0	1,0	0	Строительство ФАП/ФП взамен.	ФАП/ФП, укомплектован

							Существующего	медицинскими работниками
--	--	--	--	--	--	--	---------------	--------------------------

4.4. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Верх-Ануй (население 410 (взрослое- 275; детское-135). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.4.4

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.4.4

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Верх-Ануй	ФАП/ФП с. Верх-Ануй		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

4.5. Строительство нового здания ФАП взамен существующего с. Санаровка (население 95 (взрослое- 61; детское-34). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет

Таблица 20.4.5

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП с. Санаровка	ФАП с. Санаровка		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

5. БУЗ РА «Шебалинская районная больница»

5.1. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Дьектиек (население 572 (взрослое- 410; детское-162)

В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет

Таблица 20.5.1

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.5.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Дьектиек	ФАП/ФП с. Дьектиек		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

Структурное подразделение укомплектовано медицинскими работниками.

5.2. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Каспа (Население 312 (взрослое- 221; детское-91).

В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет

Таблица 20.5.2

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.5.2

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Каспа	ФАП/ФП с. Каспа		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

6. БУЗ РА «Кош-Агачская районная больница»

6.1. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Кызыл-Таш (население 953 (взрослое- 621; детское- 332)). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет

Таблица 20.6.1

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Кызыл-Таш	ФАП/ФП с. Кызыл-Таш		2,0	2,0	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

6.2. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Чаган-Узун (население 631 (взрослое- 396; детское - 235). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Чаган-Узун	ФАП/ФП с. Чаган-Узун		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен.	ФАП/ФП, укомплектован

							Существующего	медицинскими работниками
--	--	--	--	--	--	--	---------------	--------------------------

6.3. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Ортолык (Население 930 (взрослое- 612; детское- 318). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.6.3

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.6.3

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Ортолык	ФАП/ФП с. Ортолык		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

6.4. Строительство здания Врачебной амбулатории, взамен существующей с. Кокоря (население 1355 (взрослое-857; детское-498). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.6.4

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Кокоря	ФАП/ФП с. Кокоря		2,0	2,0	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

7. БУЗ РА «Улаганская районная больница»

7.1. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Язула, население 258 (взрослое – 163; детское-95).

Таблица 20.7.1

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.7.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Язула	ФАП/ФП с. Язула		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен.	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

							Существующего	работниками
--	--	--	--	--	--	--	---------------	-------------

7.2. Строительство/приобретение нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Кара-Кудюр 334 (взрослое – 218; детское-116). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.7.2

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.7.2

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с.Кара-Кудюр	ФАП/ФП с. Кара-Кудюр		1,5	1.5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

8. БУЗ РА «Турочакская районная больница»

8.1. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Кебезень .население 707 человек (взрослое – 459; детское-248). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет

Таблица 20.8.1

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.8.1

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Кебезень	ФАП/ФП с. Кебезень		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

8.2. Строительство нового здания ФАП/ФП взамен существующего с. Канчак (население - 102 человек (взрослое- 84; детское -18). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет

Таблица 20.8.2

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Каначак	ФАП/ФП с. Каначак		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

8.3. Строительство ФАП/ФП взамен существующего с. Каяшкан, (население 149 человек: взрослое- 119, детское -30).

В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Каяшкан	ФАП/ФП с. Каяшкан		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

--	--	--	--	--	--	--	--	--

8.4. Строительство /приобретение нового здания ФАП взамен существующего с. Усть-Пыжа (Население 150 человек (взрослое -110; детское - 40) радиус обслуживания – 1, 5 км, расстояние от районной больницы- 59 км). В рамках модернизации штатное расписание меняться не будет.

Таблица 20.8.4

Сокращение ставок	Увеличение ставок
Итого: 0 ставок	Итого: 0 ставок

Таблица 21.8.4

Обоснование изменения штатного расписания модернизируемого объекта*

№ п/п объекта	Наименование объекта до модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Наименование объекта после модернизации с указанием типа модернизируемого объекта (ФАП, ВА, УБ, ЦРБ, РБ, городская поликлиника, больница и т.п.)	Обоснование модернизации объекта	Количество штатных должностей на 2020 год, ед.	Количество штатных должностей на 2025 год, ед.	Итоговое отклонение от штатного расписания 2020 года	Обоснование изменения штатного расписания	Источник привлечения медицинского работника
	ФАП/ФП с. Усть-Пыжа	ФАП/ФП с. Усть-Пыжа		1,5	1,5	0	Строительство ФАП/ФП взамен. Существующего	ФАП/ФП, укомплектован медицинскими работниками

Структурное подразделение укомплектовано медицинскими работниками.

Закрепление в организации медицинских кадров, в том числе за счет формирования и расширения мер социальной поддержки работников первичного здравоохранения посредством проведения аудита мер социальной поддержки медицинских работников в регионе, планирования потребности в служебном жилье и расходов на его наем, развития и поддержки института наставничества.

С целью поэтапного устранения дефицита медицинских кадров и создания условий для роста обеспеченности населения медицинскими работниками на территории Республики Алтай реализуется *региональная программа «Обеспечение медицинских организаций Республики Алтай квалифицированными кадрами с 2019 по 2021 годы»*, утвержденная Распоряжением Правительства Республики Алтай от 26 июня 2019 года № 315-р.

Ключевой действующей мерой привлечения и закрепления врачей и среднего медицинского персонала в сельских медицинских организациях являются программы «Земский доктор» и «Земский фельдшер».

За время реализации программ привлечено 157 медицинских работников – 150 врачей и 7 фельдшеров (в 2012 году – 96 специалистов, в 2013 году – 11 специалистов, в 2014 году – 17 специалистов, в 2015 году – 0 специалистов, в 2016 году – 0 специалистов, в 2017 году – 0 специалистов (из них 0 врачей и 0 фельдшеров), в 2018 году – 0 специалистов (из них 0 врачей и 0 фельдшеров), в 2019 году – 33 специалиста (из них 26 врачей и 7 фельдшеров).

В 2020 году в консолидированном бюджете Республики Алтай предусмотрено 60,0 млн. руб. на реализацию программ «Земский доктор», «Земский фельдшер» что позволит привлечь на работу в сельскую местность 47 медицинских работников (врачи- 38, средний медицинский персонал-9), в 2021 – 2025 годах запланировано привлечь в сельскую местность 45 медицинских работников (врачи 40, средний медицинский персонал- 5).

В целях развития системы поддержки в 2019 году Министерством здравоохранения Республики Алтай совместно с Правительством Республики Алтай выработан ряд дополнительных мер:

Закон Республики Алтай от 07.06.2005 № 43-РЗ «О мерах социальной поддержки некоторых категорий работников, проживающих в сельской местности Республики Алтай»

Развитие арендного жилья в рамках подпрограммы «Развитие жилищно-коммунального комплекса» государственной программы Республики Алтай «Развитие жилищно-коммунального и транспортного комплекса»

Закон Республики Алтай от 10 ноября 2015 года № 68-РЗ «О бесплатном предоставлении в собственность отдельным категориям граждан земельных участков на территории Республики Алтай»

Всего в бюджете Республики Алтай на 2019 году на дополнительные меры поддержки медицинским работникам заложено 31 645,0 тыс. рублей, на 2020 год – 25 млн. руб., на 2021 – 2025 годы общий объем финансирования требуется – _____ млн. руб.

Администрирование кадровой политики, развитие кадровых служб медицинских организаций (создание подразделений медицинских организаций (или расширение функционала отдела кадров) с обязательным включением в него функций по поиску кадров, работы с кадровыми агентствами, контролю выполнения работы врачей-наставников, планированию и контролю за проведением дополнительного профессионального образования по программам повышения квалификации и профессиональной

переподготовки сотрудников в рамках системы непрерывного медицинского образования, работе с вузами и колледжами, созданию и работе с кадровым резервом). Реализация данных мероприятий позволит повысить эффективность деятельности медицинских работников первичного звена.

Таблица 22

План мероприятий по реализации раздела «Кадры государственных медицинских организаций Республики Алтай региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения»

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата
		начало	окончание		
1.	Поэтапное внедрение отраслевой системы оплаты труда медицинских работников	01.01.2021	31.12.2025	Чурпанов Б.Э.	Аналитическая справка о структуре заработных плат медицинских работников
1.1.	Оценка уровня заработной платы медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, скорую медицинскую помощь, медицинских работников центральных районных и районных больниц, и эффективности применяемых систем оплаты труда	01.01.2021	31.12.2025	Чурпанов Б.Э.	
2.	Проведение анализа кадрового обеспечения медицинских организаций, включая анализ обоснованности существующей штатной численности медицинских работников, анализ нагрузки на медицинский персонал и причин ее отклонения от нормы в разрезе основных категорий и должностей, административно-территориальных образований	01.01.2021	31.12.2025	Григорян А.Э.	Отчет о кадровом обеспечении медицинских организаций в 2020 году Форма федерального статистического наблюдения ФСН № 30. Увеличение численности врачей и средних медицинских работников
3.	Укомплектование медицинских организаций, оказывающих первичную	с 01.07.2020 далее ежегодно	ежеквартально до 15 числа	Григорян А.Э. Чичканова У.Д.	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения в Министерство

	медико-санитарную помощь, районных и больниц медицинскими работниками	с 01.01	месяца, следующего за отчетным		здравоохранения Российской Федерации. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. - 2020 год – 1833 - 2021 год – 1839 - 2022 год – 1845 - 2023 год – 1852 - 2024 год – 1859 2025 год- 1860
4.	Увеличение заявок на целевое обучение врачей в соответствии с дефицитными специальностями первичного звена здравоохранения (специалитет до 70-75%, ординатура до 100%)	с 01.05.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 15.09	Григорян А.Э. Чичканова У.Д.	Ежегодный отчет о ходе исполнения в Министерство здравоохранения Российской Федерации. Увеличение числа врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь Заявка на целевое обучение по программам специалитета: - 2020 – 98 - 2021 – 98 - 2022 – 100 - 2023 – 100 - 2024 – 100 - 2025 - 100 Заявка на целевое обучение врачей по программам ординатуры: - 2020 – 20 - 2021 – 20 - 2022 – 22

					- 2023 – 23 - 2024 – 23 - 2025- 23
5.	Увеличение числа обучающихся профессиональных образовательных организаций, осуществляющих подготовку специалистов со средним медицинским образованием, не менее чем на 30 процентов в год от имеющегося дефицита таких специалистов	с 01.07.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 15.09	Григорян А.Э. Кречетова Е.В.	Ежегодный отчет о ходе исполнения в Министерство здравоохранения Российской Федерации. Увеличение численности среднего медицинского персонала в медицинских организациях Квота целевого приема в рамках контрольных цифр приема: - 2019 – 50% - 2020 – 100% - 2021 – 100% - 2022 – 100 % - 2023 – 100 % - 2024 – 100% - 2025- 100 % Государственное задание колледжам, человек: - 2019 – 750 - 2020 – 760 - 2021 – 770 - 2022 – 770 - 2023 – 770 - 2024 – 780 - 2025 - 780
6.	Планирование подготовки и переподготовки за счет средств регионального бюджета, нормированного страхового запаса,	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Григорян А.Э. Чурпанов Б.Э.	Ежегодные приказы Министерства здравоохранения Республики Алтай, государственных

	привлечение медицинских работников			главные медицинских организаций	врачи	медицинских организаций Республики Алтай об утверждении планов обучения медицинских работников государственных медицинских организаций. Подготовка и переподготовка за счет средств нормированного страхового запаса (человек): -2020 – 65 - 2021 – 65 - 2022 – 65 - 2023 – 65 - 2024 – 50 - 2025 - 50
7.	Разработка и реализация региональных мер стимулирования медицинских работников в части предоставления единовременных выплат, в том числе при переезде в сельскую местность, рабочие поселки, поселки городского типа и города с населением до 50 тыс. человек	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Егузекова А.И. Чурпанов Б.Э. Григорян А.Э. главные медицинских организаций	врачи	Ежегодный отчет о ходе исполнения в Министерство здравоохранения Российской Федерации. Увеличение числа врачей и фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, рабочие поселки, поселки городского типа, города с населением до 50 тыс. человек по программе «Земский доктор, Земский фельдшер». Плановое количество участников программ (человек): - 2020 – 47 - 2021 – 45

					- 2022 – 45 - 2023 – 45 - 2024 – 45 - 2025 -45
8.	Разработка и реализация региональных мер социальной поддержки медицинских работников первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи, медицинских работников районных больниц, в том числе их приоритетное обеспечение служебным жильем, использование иных механизмов	с 01.11.2020 далее ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным	Коваленко С.М. Чурпанов Б.Э. Шестак В.И.	Ежеквартальный отчет о ходе исполнения в Министерство здравоохранения Российской Федерации. Создание условий и мотивации для закрепления медицинских работников, уменьшение оттока кадров
8.1.	Ежегодное проведение аудита мер социальной поддержки медицинских работников в Республике Алтай	ежегодно с 01.01	ежегодно до 31.12	Григорян А.Э. Чичканова У.Д.	Ежегодный внутренний отчет Министерства здравоохранения Республики Алтай. Развитие кадровых служб государственных медицинских организаций
8.2.	Планирование потребности в служебном жилье медицинских работников первичного звена здравоохранения			Чурпанов Б.Э. Григорян А.Э.	Республиканский бюджет Республики Алтай 2020-14-, 2021- 17, 2022-12, 2023-12, 2024-10, 2025-10
8.3.	Приоритетное предоставление медицинским работникам в соответствии с критериями нуждаемости служебных помещений (квартир, домов, коммунальных комнат)	01.01.2020	31.12.2025	Руководители подведомственных медицинских организаций	Распоряжение Правительства Республики Алтай 2020 – 6, . 2021-5, 2022-5, 2023-5, 2024-5, 2025-5

9.	Внедрение механизма наставничества в отношении врачей - молодых специалистов, прошедших целевое обучение	Внедрение механизма наставничества в отношении врачей - молодых специалистов, прошедших целевое обучение	ежегодно с 01.01	ежеквартально до 15 числа следующего за отчетным месяца	Григорян А.Э. Чичканова У.Д. Главные врачи медицинских организаций
10.	Администрирование кадровой политики, развитие кадровых служб медицинских организаций	Постоянно		Григорян А.Э. Руководители подведомственных медицинских организаций	Система управления движением персонала и учета кадров. Организация курсов повышения квалификации кадровых служб
10.1.	Создание подразделений медицинских организаций (или расширение функционала отдела кадров) с обязательным включением в него функций по поиску кадров, работы с кадровыми агентствами, контролю выполнения работы врачей-наставников, планированию и контролю за проведением дополнительного профессионального образования по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки сотрудников в рамках системы непрерывного медицинского образования			Григорян А.Э. Руководители подведомственных медицинских организаций	Создание центра трудоустройства на базе БПОУ РА «Медицинский колледж»
11.	Включение в показатели эффективности деятельности руководителей медицинских организаций показателей, характеризующих обеспечение	01.01.2020	31.12.2025	Егузекова А.И. Чурпанов М.Э. Григорян А.Э. Шестак В.И.	Отчет в МЗ РФ о результатах исполнения по итогам 2020 года. Повышение

	медицинских организаций медицинскими работниками				укомплектованности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь Приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай
12.	Делегирование отдельных функциональных обязанностей врачей среднему медицинскому персоналу. Внедрение новых моделей деятельности			Руководители подведомственных медицинских организаций	Приказы подведомственных медицинских организаций