



ПРАВИТЕЛЬСТВО АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05.03.2022

г. Барнаул

№ 72

О внесении изменений в постановление
Правительства Алтайского края
от 26.12.2019 № 541

Правительство Алтайского края постановляет:

Внести в постановление Правительства Алтайского края от 26.12.2019 № 541 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае» (в редакции от 13.07.2020 № 303, от 29.04.2021 № 148, от 15.06.2021 № 209, от 02.09.2021 № 325) изменения согласно приложению.

Губернатор Алтайского края,
Председатель Правительства для
Алтайского края



В.П. Томенко

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Правительства
Алтайского края
от 05.03.2022 № 72

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства Алтайского края
от 26.12.2019 № 541

В государственной программе «Развитие здравоохранения в Алтайском крае», утвержденной указанным постановлением (далее – «государственная программа»):

в паспорте государственной программы:

позицию «Региональные проекты, реализуемые в рамках государственной программы» дополнить абзацем следующего содержания:

«Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Алтайский край)»;

позицию «Цели программы» изложить в следующей редакции:

«Цели программы

цель 1 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 72,5 года к 2024 году;

цель 2 – снижение смертности населения от всех причин смерти до 14,7 случая на 1000 населения к 2024 году;

цель 3 – удовлетворенность доступностью медицинской помощи^{**}»;

позицию «Индикаторы и показатели программы» изложить в следующей редакции:

«Индикаторы и показатели программы

показатель 1 «Ожидаемая продолжительность жизни»;

показатель 2 «Смертность населения от всех причин смерти (на 1000 населения)»;

позицию «Объемы и источники финансирования программы» изложить в следующей редакции:

«Объемы и источники финансирования программы

финансирование программы осуществляется за счет средств федерального бюджета, средств краевого бюджета, средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края, внебюджетных источников финансирования.

Общий объем финансирования программы составляет 303058765,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 45337492,2 тыс. рублей;
 2020 год – 50422758,2 тыс. рублей;
 2021 год – 54371037,3 тыс. рублей;
 2022 год – 50901622,5 тыс. рублей;
 2023 год – 51154978,8 тыс. рублей;
 2024 год – 50870876,5 тыс. рублей;
 средства федерального бюджета –
 37865055,7 тыс. рублей, в том числе по
 годам:

2019 год – 5505036,2 тыс. рублей;
 2020 год – 7332578,5 тыс. рублей;
 2021 год – 10252121,9 тыс. рублей;
 2022 год – 5321274,8 тыс. рублей;
 2023 год – 5891514,3 тыс. рублей;
 2024 год – 3562530,0 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения –
 10380404,0 тыс. рублей, в том числе по
 годам:

2019 год – 1535707,5 тыс. рублей;
 2020 год – 2334065,7 тыс. рублей;
 2021 год – 1229304,6 тыс. рублей;
 2022 год – 2153471,4 тыс. рублей;
 2023 год – 2739890,1 тыс. рублей;
 2024 год – 387964,7 тыс. рублей;

средства краевого бюджета –
 113441312,2 тыс. рублей, в том числе по го-
 дам:

2019 год – 7861603,4 тыс. рублей;
 2020 год – 20991855,1 тыс. рублей;
 2021 год – 21895538,9 тыс. рублей;
 2022 год – 22003742,3 тыс. рублей;
 2023 год – 20198238,5 тыс. рублей;
 2024 год – 20490334,0 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения –
 12948618,2 тыс. рублей:

2019 год – 3459863,3 тыс. рублей;
 2020 год – 3212559,1 тыс. рублей;
 2021 год – 2983522,6 тыс. рублей;
 2022 год – 2506640,4 тыс. рублей;
 2023 год – 536074,6 тыс. рублей;
 2024 год – 249958,2 тыс. рублей;

средства Территориального фонда обяза-
 тельного медицинского страхования Ал-
 тайского края – 150514906,6 тыс. рублей, в
 том числе по годам:

2020 год – 21811926,6 тыс. рублей;
 2021 год – 22016700,5 тыс. рублей;
 2022 год – 23360953,4 тыс. рублей;
 2023 год – 24847595,0 тыс. рублей;
 2024 год – 26598228,5 тыс. рублей;
 средства из внебюджетных источников – 1237491,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 91350,0 тыс. рублей;
 2020 год – 286398,0 тыс. рублей;
 2021 год – 206676,0 тыс. рублей;
 2022 год – 215652,0 тыс. рублей;
 2023 год – 217631,0 тыс. рублей;
 2024 год – 219784,0 тыс. рублей.

Объем финансирования программы подлежит ежегодному уточнению в соответствии с законами о федеральном и краевом бюджетах на очередной финансовый год и на плановый период»;

позицию «Ожидаемые результаты реализации программы» изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты реализации программы

увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 72,50 года;
 снижение смертности от всех причин до 14,7 случая на 1000 населения»;

примечание к паспорту дополнить позицией следующего содержания:

«**Значение показателя будет уточнено.»;

в подразделе 2.1:

после абзаца пятого дополнить абзацами следующего содержания:

«от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года»;

от 02.07.2021 № 400 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации»»;

после абзаца четырнадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«Стратегия цифровой трансформации отраслей экономики, социальной сферы и государственного управления Алтайского края, утвержденная Губернатором Алтайского края, Председателем Правительства Алтайского края 18.08.2021»;

подраздел 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.2. Цели и задачи государственной программы

Целями государственной программы являются:

цель 1 – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 72,5 года к 2024 году;

цель 2 – снижение смертности населения от всех причин смерти до

14,7 случая на 1000 населения к 2024 году;

цель 3 – удовлетворенность доступностью медицинской помощи».

Достижение целей государственной программы в 2024 году будет характеризоваться достижением целевых индикаторов согласно приложению 1 к настоящей государственной программе (таблица 1).

Программа будет реализовываться по следующим направлениям (подпрограммам):

совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни;

развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

развитие кадровых ресурсов в здравоохранении;

развитие международных отношений в сфере охраны здоровья;

контроль качества и безопасности медицинской деятельности;

информационные технологии и управление развитием отрасли.»;

подраздел 2.3 изложить в следующей редакции:

«2.3. Ожидаемые конечные результаты реализации государственной программы

В результате реализации программы к 2024 году будет сформирована система здравоохранения, обеспечивающая доступность медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых будут соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Ожидаемые результаты:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 72,50 года;

снижение смертности от всех причин до 14,7 случая на 1000 населения.

С целью наиболее эффективного достижения поставленных целей и задач с применением механизмов проектного управления государственная программа состоит из проектной и процессной частей.

Перечень показателей (индикаторов) и их прогнозные значения на период до 2024 года представлены в приложении 1 к настоящей государственной программе (таблица 1).»;

раздел 4 изложить в следующей редакции:

«4. Общий объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации государственной программы

Финансирование государственной программы осуществляется за счет средств федерального бюджета, краевого бюджета, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края и средств из внебюджетных источников.

Общий объем финансирования программы составляет 303058765,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 45337492,2 тыс. рублей;

2020 год – 50422758,2 тыс. рублей;
 2021 год – 54371037,3 тыс. рублей;
 2022 год – 50901622,5 тыс. рублей;
 2023 год – 51154978,8 тыс. рублей;
 2024 год – 50870876,5 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета – 37865055,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 5505036,2 тыс. рублей;
 2020 год – 7332578,5 тыс. рублей;
 2021 год – 10252121,9 тыс. рублей;
 2022 год – 5321274,8 тыс. рублей;
 2023 год – 5891514,3 тыс. рублей;
 2024 год – 3562530,0 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 10380404,0 тыс. рублей:

2019 год – 1535707,5 тыс. рублей;
 2020 год – 2334065,7 тыс. рублей;
 2021 год – 1229304,6 тыс. рублей;
 2022 год – 2153471,4 тыс. рублей;
 2023 год – 2739890,1 тыс. рублей;
 2024 год – 387964,7 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 113441312,2 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 7861603,4 тыс. рублей;
 2020 год – 20991855,1 тыс. рублей;
 2021 год – 21895538,9 тыс. рублей;
 2022 год – 22003742,3 тыс. рублей;
 2023 год – 20198238,5 тыс. рублей;
 2024 год – 20490334,0 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 12948618,2 тыс. рублей:

2019 год – 3459863,3 тыс. рублей;
 2020 год – 3212559,1 тыс. рублей;
 2021 год – 2983522,6 тыс. рублей;
 2022 год – 2506640,4 тыс. рублей;
 2023 год – 536074,6 тыс. рублей;
 2024 год – 249958,2 тыс. рублей.

Средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 150514906,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 31879502,6 тыс. рублей;
 2020 год – 21811926,6 тыс. рублей;
 2021 год – 22016700,5 тыс. рублей;
 2022 год – 23360953,4 тыс. рублей;
 2023 год – 24847595,0 тыс. рублей;
 2024 год – 26598228,5 тыс. рублей;

Средства из внебюджетных источников – 1237491,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 91350,0 тыс. рублей;
 2020 год – 286398,0 тыс. рублей;
 2021 год – 206676,0 тыс. рублей;
 2022 год – 215652,0 тыс. рублей;
 2023 год – 217631,0 тыс. рублей;
 2024 год – 219784,0 тыс. рублей.

Объемы финансирования подлежат ежегодному уточнению в соответствии с законами о федеральном и краевом бюджетах на очередной финансовый год и на плановый период.

В случае экономии средств краевого бюджета при реализации одного из мероприятий государственной программы допускается перераспределение данных средств на осуществление иных программных мероприятий в рамках объемов финансирования, утвержденных в краевом бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период.

Сведения о ресурсном обеспечении, прогнозная оценка расходов федерального бюджета, бюджетов государственных внебюджетных фондов, краевого бюджета и внебюджетных источников на реализацию мероприятий государственной программы, а также объемы финансовых затрат, необходимых для реализации государственной программы, представлены в приложении 1 к настоящей государственной программе (таблицы 8 – 9).»;

в приложении 1 к государственной программе:

разделы «Направление (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни», «Направление (подпрограмма) 4 «Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья», отдельные позиции раздела «Направление (подпрограмма) 3 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении» таблицы 1 изложить в новой редакции и дополнить указанную таблицу позициями 6.8 – 6.15 согласно приложению 1 к настоящим изменениям;

таблицы 2 – 4, таблицы 7 – 9 изложить в редакции согласно приложениям 2 – 4, 5 – 7 к настоящим изменениям соответственно;

в приложении 2 к государственной программе:

в паспорте подпрограммы 1:

позицию «Показатели подпрограммы 1» изложить в следующей редакции:

«Показатели подпрограммы 1

показатель 1.1 «Число граждан, прошедших профилактические осмотры»;

показатель 1.2 «Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре»;

показатель 1.3 «Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее»;

показатель 1.4 «Количество вылетов санитарной авиации, выполненных дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Алтайского края»;

показатель 1.5 «Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации»;

показатель 1.6 «Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями»;

показатель 1.7 «Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)»;

показатель 1.8 «Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад»;

показатель 1.9 «Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты»;

показатель 1.10 «Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;

показатель 1.11 «Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента

«Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году»;

показатель 1.12 «Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду)»;

показатель 1.13 «Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»;

показатель 1.14 «Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя»;

показатель 1.15 «Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания»;

показатель 1.16 «Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения»;

показатель 1.17 «Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций»;

показатель 1.18 «Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее»;

показатель 1.19 «Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций»;

показатель 1.20 «Приобретено оборудо-

вание в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек»;

показатель 1.21 «Количество оснащенного и переоснащенного автомобильного транспорта для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов»;

показатель 1.22 «Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек»;

показатель 1.23 «Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта»;

показатель 1.24 «Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования»;

показатель 1.25 «Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год»;

показатель 1.26 «Смертность населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.27 «Смертность от инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.28 «Смертность от острого

нарушения мозгового кровообращения (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.29 «Больничная летальность от инфаркта миокарда»;

показатель 1.30 «Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения»;

показатель 1.31 «Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром»;

показатель 1.32 «Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях»;

показатель 1.33 «Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи»;

показатель 1.34 «Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением»;

показатель 1.35 «Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях»;

показатель 1.36 «Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным

наблюдением)»;

показатель 1.37 «Доля пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями»;

показатель 1.38 «Переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения в Алтайском крае»;

показатель 1.39 «Смертность населения от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.40 «Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением»;

показатель 1.41 «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)»;

показатель 1.42 «Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях»;

показатель 1.43 «Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением»;

показатель 1.44 «Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больница)»;

показатель 1.45 «Младенческая смертность»;

показатель 1.46 «Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах»;

показатель 1.47 «Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми»;

показатель 1.48 «Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. детей соответствующего возраста)»;

показатель 1.49 «Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями»;

показатель 1.50 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани»;

показатель 1.51 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата»;

показатель 1.52 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения»;

показатель 1.53 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения»;

показатель 1.54 «Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ»;

показатель 1.55 «Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами»;

показатель 1.56 «Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений»;

показатель 1.57 «Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям»;

показатель 1.58 «Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тысяч человек)»;

показатель 1.59 «Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тысяч человек)»;

показатель 1.60 «Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)»;

показатель 1.61 «Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением»;

показатель 1.62 «Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни»;

показатель 1.63 «Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию»;

показатель 1.64 «Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста»;

показатель 1.65 «Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением»;

показатель 1.66 «Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию против пневмококковой инфекции»;

показатель 1.67 «Укомплектованность

краевых медицинских организаций врачами-урологами (физическими лицами)»; показатель 1.68 «Укомплектованность краевых медицинских организаций врачами - детскими урологами-андрологами (физическими лицами)»;

показатель 1.69 «Смертность мужского населения от онкологических заболеваний половых органов на 100 тыс. взрослого населения»;

показатель 1.70 «Смертность мужского населения от онкологических заболеваний предстательной железы на 100 тыс. взрослого населения»;

показатель 1.71 «Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями предстательной железы на I-II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными указанными злокачественными новообразованиями»;

показатель 1.72 «Заболеваемость мужским бесплодием на 100 тыс. населения»;

показатель 1.73 «Время доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента»;

показатель 1.74 «Время доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до места дорожно-транспортного происшествия»;

показатель 1.75 «Больничная летальность пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, поступивших в медицинские организации, за счет совершенствования работы службы медицины катастроф здравоохранения Алтайского края»;

показатель 1.76 «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом»;

показатель 1.77 «Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в

течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями»;

показатель 1.78 «Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)»;

показатель 1.79 «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)»;

показатель 1.80 «Доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами»;

показатель 1.81 «Доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в амбулаторные программы медицинской реабилитации, от числа состоящих под диспансерным наблюдением пациентов с наркологическими расстройствами»;

показатель 1.82 «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года»;

показатель 1.83 «Доля пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе пациентов, выписанных из стационара»;

показатель 1.84 «Доля пациентов, страдающих хроническими и затяжными психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении»;

показатель 1.85 «Число трансплантаций (на 1 млн. населения)»;

показатель 1.86 «Доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации»;

показатель 1.87 «Число трансплантаций почки (на 1 млн. населения)»;

показатель 1.88 «Обеспечение потребности медицинских организаций в компонентах донорской крови в соответствии с заявками»;

показатель 1.89 «Доля медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию, обеспеченных компонентами донорской крови»;

показатель 1.90 «Доля учреждений, для которых осуществляется техническое сопровождение и развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов»;

показатель 1.91 «Число пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь»;

показатель 1.92 «Обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.93 «Количество больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»;

показатель 1.94 «Смертность детей в возрасте до одного года от пневмоний (на 10 тыс. родившихся живыми)»;

показатель 1.95 «Смертность от заболеваний, вакцинация при которых осуществляется по эпидемическим показаниям (клещевой энцефалит, туляремия, бешенство, сибирская язва) (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.96 «Заболеваемость острым

вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.97 «Заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.98 «Заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.99 «Охват населения иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок от подлежащих иммунизации»;

показатель 1.100 «Охват населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против клещевого энцефалита»;

показатель 1.101 «Охват населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против туляремии»;

показатель 1.102 «Охват населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против сибирской язвы»;

показатель 1.103 «Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции групп риска»;

показатель 1.104 «Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки»;

показатель 1.105 «Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки»;

показатель 1.106 «Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки»;

показатель 1.107 «Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки»;

показатель 1.108 «Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года,

охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека»;

показатель 1.109 «Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез»;

показатель 1.110 «Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.111 «Заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.112 «Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки»;

показатель 1.113 «Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека»;

показатель 1.114 «Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции»;

показатель 1.115 «Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Алтайском крае»;

показатель 1.116 «Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности»;

показатель 1.117 «Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов»;

показатель 1.118 «Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку»;

показатель 1.119 «Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением»;

показатель 1.120 «Заболеваемость гепатитом С (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.121 «Заболеваемость ВИЧ (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.122 «Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.123 «Прирост технической готовности КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер» за текущий финансовый год (реконструкция)»;

показатель 1.124 «Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи»;

показатель 1.125 «Обеспеченность паллиативными койками (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.126 «Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи»;

показатель 1.127 «Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи»;

показатель 1.128 «Количество выездных патронажных бригад»;

показатель 1.129 «Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей (на 10 тыс. населения)»;

показатель 1.130 «Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях»;

показатель 1.131 «Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь»;

показатель 1.132 «Полнота выборки

наркотических и психотропных лекарственных препаратов Алтайским краем в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ»;

показатель 1.133 «Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей»;

показатель 1.134 «Число пациентов, получающих респираторную поддержку»;

показатель 1.135 «Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому»;

показатель 1.136 «Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания»;

показатель 1.137 «Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи»;

показатель 1.138 «Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь»;

показатель 1.139 «Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в организации социального обслуживания»;

показатель 1.140 «Количество автомобилей, приобретенных в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковых автомашин в соответствии со стандартом

оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренных положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи»;

показатель 1.141 «Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества»;

показатель 1.142 «Количество оснащенных (переоснащенных, дооснащенных) медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»;

показатель 1.143 «Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем человека, для использования на дому»;

показатель 1.144 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях»;

показатель 1.145 «Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназна-

ченные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей необходимыми лекарственными препаратами при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях»;

показатель 1.146 «Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов»;

показатель 1.147 «Удовлетворение потребности граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, закупаемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно (доля пациентов, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем числе региональных льготников)»;

показатель 1.148 «Удовлетворение потребности граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, закупаемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни

граждан или их инвалидности (доля пациентов, обеспеченных орфанными лекарственными препаратами, в общем числе граждан, состоящих в региональном сегменте Федерального регистра и нуждающихся в орфанных препаратах)»;

показатель 1.149 «Доля аптечных организаций, участвующих в реализации проекта по индивидуальной маркировке зарегистрированных лекарственных препаратов, находящихся в гражданском обороте, с возможностью проверки неограниченным кругом потребителей (граждан) их легальности»;

показатель 1.150 «Охват углубленным медицинским обследованием (от общего количества лиц, занимающихся физической культурой и спортом)»;

показатель 1.151 «Спортивный травматизм (на 1000 занимающихся физической культурой и спортом)»;

показатель 1.152 «Количество приобретенных и введенных в эксплуатацию аппаратов для искусственной вентиляции легких»;

показатель 1.153 «Количество оснащенных (переоснащенных) лабораторий медицинских организаций, осуществляющих этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19 методами амплификации нуклеиновых кислот»;

показатель 1.154 «Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения)»;

показатель 1.155 «Удельный расход тепловой энергии (ТЭ) в объектах здравоохранения»;

показатель 1.156 «Удельный расход топлива (главным образом отопление) на бытовые нужды в объектах здравоохранения»;

показатель 1.157 «Доля медицинских организаций, в которых проведены энерге-

тические обследования, в общей структуре медицинских организаций»;

показатель 1.158 «Удельный расход электрической энергии (ЭЭ) в объектах здравоохранения»;

показатель 1.159 «Ожидаемая продолжительность жизни»;

показатель 1.160 «Смертность населения от всех причин (на 1000 населения)»;

показатель 1.161 «Процент исполнения планового числа вакцинации населения против новой коронавирусной инфекции на территории Алтайского края»;

показатель 1.162 «Количество дней, за которые в текущем финансовом году по 31 октября 2021 года произведена оплата отпусков и выплата компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым в 2020 году в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации предоставлялись выплаты стимулирующего характера»;

показатель 1.163 «Число пациентов в Алтайском крае больных новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019), обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами в амбулаторных условиях»;

показатель 1.164 «Количество оплаченных в 2021 году случаев оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией, по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи»;

показатель 1.165 «Количество оплаченных в 2021 году случаев проведения углубленной диспансрейзации застрахованных лиц»;

показатель 1.166 «Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми)»;

показатель 1.167 «Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами»;

показатель 1.168 «Число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет)»;

позицию «Объемы финансирования подпрограммы 1» паспорта подпрограммы изложить в следующей редакции:

«Объемы финансирования подпрограммы 1

финансирование подпрограммы 1 осуществляется за счет средств федерального бюджета, средств краевого бюджета, средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края и средств из внебюджетных источников.

Общий объем финансирования подпрограммы 1 составляет 293028461,2 тыс.

рублей, в том числе по годам:

2019 год – 43958845,1 тыс. рублей;

2020 год – 48337007,7 тыс. рублей;

2021 год – 52643786,2 тыс. рублей;

2022 год – 49221694,4 тыс. рублей;

2023 год – 49593726,6 тыс. рублей;

2024 год – 49273401,2 тыс. рублей;

средства федерального бюджета – 35876425,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 5272511,2 тыс. рублей;

2020 год – 6596635,5 тыс. рублей;

2021 год – 9965275,4 тыс. рублей;

2022 год – 5054770,0 тыс. рублей;

2023 год – 5662764,3 тыс. рублей;

2024 год – 3324469,2 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 10380404,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 1535707,5 тыс. рублей;

2020 год – 2334065,7 тыс. рублей;

2021 год – 1229304,6 тыс. рублей;

2022 год – 2153471,4 тыс. рублей;

2023 год – 2739890,1 тыс. рублей;

2024 год – 387964,7 тыс. рублей;

средства краевого бюджета –

108154103,8 тыс. рублей, в том числе по

годам:

2019 год – 7097090,5 тыс. рублей;
 2020 год – 20134390,4 тыс. рублей;
 2021 год – 20891968,4 тыс. рублей;
 2022 год – 21045837,0 тыс. рублей;
 2023 год – 19346408,0 тыс. рублей;
 2024 год – 19638409,5 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения –
 12827772,7 тыс. рублей:

2019 год – 3427785,9 тыс. рублей;
 2020 год – 3166483,3 тыс. рублей;
 2021 год – 2942430,3 тыс. рублей;
 2022 год – 2505040,4 тыс. рублей;
 2023 год – 536074,6 тыс. рублей;
 2024 год – 249958,2 тыс. рублей;

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 147760440,8 тыс. рублей,

в том числе по годам:

2019 год – 31497893,4 тыс. рублей;
 2020 год – 21319583,8 тыс. рублей;
 2021 год – 21579866,4 тыс. рублей;
 2022 год – 22905435,4 тыс. рублей;
 2023 год – 24366923,3 тыс. рублей;
 2024 год – 26090738,5 тыс. рублей;

средства из внебюджетных источников –
 1237491,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 91350,0 тыс. рублей;
 2020 год – 286398,0 тыс. рублей;
 2021 год – 206676,0 тыс. рублей;
 2022 год – 215652,0 тыс. рублей;
 2023 год – 217631,0 тыс. рублей;
 2024 год – 219784,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального и краевого бюджетов на очередной финансовый год и на плановый период»;

позицию «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 1» изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 1

число граждан, прошедших профилактические осмотры в 2020 году, составит 0,687 млн. человек;

доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре в 2020 году, составит 5,2 %;

увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), до 230 %;

увеличение количества вылетов санитарной авиации, выполненных дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Алтайского края, до 153 единиц;

увеличение доли записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, до 28 % к 2020 году;

увеличение доли обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, до 42,2 % к 2020 году;

увеличение доли медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), до 51,9 % к 2020 году;

количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад в 2020 году составит 65,68 тыс. посещений;

доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, составит 90,0 %;

увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», до

182 организаций к 2020 году;

увеличение доли граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, до 100 %;

увеличение количества посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду), до 2,5 тыс. посещений;

увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», до 11904,3 тыс. посещений;

увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, до 1,1 посещения на 1 сельского жителя;

увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 98,3 %;

увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,4 %;

увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций до 100 %;

доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание

медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), составит не менее 98,5 %;

к 2024 году осуществлено новое строительство (реконструкция) 90 объектов медицинских организаций;

к 2024 году приобретено 67 единиц оборудования в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;

оснащение и переоснащение в 2021 году 51 единицей автомобильного транспорта для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов;

к 2024 году осуществлен капитальный ремонт 18 зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;

доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, в 2024 году составит 13 %;

доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования в 2024 году составит 27 %;

увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год до 6,05 единицы; снижение смертности населения от болезней системы кровообращения до 571,4 случая на 100 тыс. населения; смертность от инфаркта миокарда в 2020 году составит 34,3 случая на 100 тыс. населения; смертность от острого нарушения мозгового кровообращения в 2020 году составит 90,4 случая на 100 тыс. населения; снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0 %; снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0 %; увеличение отношения числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до 46,5 % к 2020 году; увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 4,910 единицы; увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 70,1 % к 2020 году; увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80,0 %; увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и кате-

терная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90,0 %;

снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 3,11 %;

увеличение доли пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями, до 90,0 %;

переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием 7 региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Алтайском крае;

снижение смертности населения от новообразований (в том числе от злокачественных) до 217,0 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, до 60,0 %;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 17,3 %;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 63,0 %;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80,0 %;

оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием 3 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы);

снижение младенческой смертности до 4,8 промилле (0,1 %);

увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах до 70,4 %;

снижение смертности детей в возрасте 0-4 года до 6,4 случая на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет до 51,0 случая на 100 тыс. детей соответствующего возраста;

увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 56,5 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90,0 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90,0 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90,0 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90,0 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 %;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами-педиатрами до 73,7 %;

увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинскими оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95,5 %;

сохранение на уровне 95,0 % количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям;

смертность женщин в возрасте 16-54 лет в 2020 году составит 263,2 случая на 100 тыс. человек;

смертность мужчин в возрасте 16-59 лет в 2020 году составит 862,5 случая на 100 тыс. человек;

снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) до 4,2 литра чистого (100%) спирта;

снижение темпа прироста первичной заболеваемости ожирением до 1,9 %;

увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, до 11,5 %;

увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, до 70,0 %;

увеличение уровня госпитализации на гериатрические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста до 51,2 %;

увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, до 90,0 %;

не менее 95 % лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, пройдут к концу 2024 года вакцинацию против пневмококковой инфекции;

увеличение укомплектованности краевых медицинских организаций врачами-урологами (физическими лицами) до 65,1 %;

увеличение укомплектованности краевых медицинских организаций врачами - урологами-androлогами (физическими лицами) до 51,1 %;

снижение смертности мужского населения от онкологических заболеваний половых органов до 12,3 случая на 100 тыс. взрослого населения;

снижение смертности мужского населения от онкологических заболеваний предстательной железы до 7,3 случая на 100 тыс. взрослого населения;

увеличение доли больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями предстательной железы на I-II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными указанными злокачественными новообразованиями до 75,4 %;

снижение заболеваемости мужским бесплодием до 7,6 человека на 100 тыс. населения;

сокращение времени доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента до 92,0 %;

сокращение времени доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до места дорожно-транспортного происшествия до 96,5 %;

снижение больничной летальности пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, поступивших в медицинские организации, за счет совершенствования работы службы медицины катастроф здравоохранения Алтайского края до 1,8 %;

снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом до 19,2 %;

снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями до 13,6 %;

увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 13,2 человека на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 11,6 человека на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;

увеличение доли пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами до 6,7 %;

увеличение доли пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в амбулаторные программы медицинской реабилитации, от числа состоящих под диспансерным наблюдением пациентов с наркологическими расстройствами до 6,4 %;

снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, до 9,8 %;

увеличение доли пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, охваченных бригадными формами оказания психической помощи, в общем числе пациентов, выписанных из стационара, до 25,0 %;

увеличение доли пациентов, страдающих хроническими и затяжными психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, до 5,0 %;

увеличение числа трансплантаций до 11,0 случаев на 1 млн. населения;

увеличение доли трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации до 93,0 %;

увеличение числа трансплантаций почки до 10,0 случаев на 1 млн. населения;

сохранение на уровне 95,0 % обеспечения потребности медицинских организаций в компонентах донорской крови в соответствии с заявками;

сохранение доли медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию, обеспеченных компонентами донорской крови, на уровне 100,0 %;

увеличение доли учреждений, для которых осуществляется техническое сопровождение и развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорской крови и ее компонентов, до 100 %;

увеличение числа пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, до 15000 человек;

увеличение обеспеченности населения высокотехнологичной медицинской помощью до 638,3 человека на 100 тыс. населения;

увеличение количества больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, до 170,0 человек;

снижение смертности детей в возрасте до одного года от пневмоний до 0,68 случая на 10 тыс. родившихся живыми;

отсутствие смертности от заболеваний, вакцинация при которых осуществляется по эпидемическим показаниям (клещевой энцефалит, туляремия, бешенство, сибирская язва);

сохранение заболеваемости острым вирусным гепатитом В на уровне 1,0 человека на 100 тыс. населения;

сохранение уровня заболеваемости дифтерией на уровне 0,01 человека на 100 тыс. населения;

сохранение уровня заболеваемости краснухой на уровне 0,01 человека на 100 тыс. населения;

сохранение охвата населения иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне 95 % от подлежащих иммунизации;

увеличение охвата населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против клещевого энцефалита до 13,5 %;

увеличение охвата населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против туляремии до 22,1 %;

увеличение охвата населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против сибирской язвы до 77,6 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в

декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека в 2021 году составит 95,0 %;

увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез до 73,0 %;

снижение смертности от туберкулеза до 14,2 случая на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости туберкулезом до 43,4 случая на 100 тыс. населения;

сохранение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, до 94,0 %;

увеличение уровня информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93,0 %;

увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Алтайском крае до 33,0 %;

увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности до 97,5 %;

увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов до 97,5 %;

увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку до 99,9 %;

увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, до 90,1 %;

снижение заболеваемости гепатитом С до 17,7 случая на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости ВИЧ до 84,0 случаев на 100 тыс. населения

снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, до 69,8 человека на 100 тыс. населения;

ввод в эксплуатацию КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер»;

увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 100 %;

увеличение обеспеченности паллиативными койками до 1,0 койки на 10 тыс. населения;

увеличение уровня обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи до 0,215 тыс. коек к 2021 году;

увеличение количества отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи до 8 единиц;

увеличение количества выездных патронажных бригад до 11 единиц;

увеличение числа амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей до 300,0 на 10 тыс. населения;

увеличение доли посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях до 40,0 %;

увеличение числа физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, до 155 человек;

увеличение полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектам Российской Федерации в рамках заявленных потребностей, в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ, на уровне 95,0 %;

увеличение числа амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей до 20,96 тыс. посещений к 2021 году;

увеличение числа пациентов, получающих респираторную поддержку, до 126 человек;

увеличение числа пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому, до 12400 человек;

увеличение числа пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, до 1561 человека;

увеличение доли пациентов, получающих

обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, до 100 %;

количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, составит 10 человек;

количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в организации социального обслуживания, составит 10 человек;

приобретен 1 автомобиль в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренные положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи;

увеличение количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезболивания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, до 29579 человек;

оснащены (переоснащены, дооснащены) 2 медицинские организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными

положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»;

увеличение количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем человека, для использования на дому до 279 человек;

увеличение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях до 80,0 %;

сохранение удовлетворения спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и IV типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей необходимыми лекарственными препаратами при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях на уровне 100,0 %;

сохранение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов на уровне 3,0 %;

увеличение удовлетворения потребности граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, закупаемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за

счет средств краевого бюджета в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно (доля пациентов, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем числе региональных льготников), до 50,0 %;

сохранение удовлетворения потребности граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, закупаемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (доля пациентов, обеспеченных орфанными лекарственными препаратами, в общем числе граждан, состоящих в региональном сегменте Федерального регистра и нуждающихся в орфанных препаратах), на уровне 100,0 %;

увеличение доли аптечных организаций, участвующих в реализации проекта по индивидуальной маркировке зарегистрированных лекарственных препаратов, находящихся в гражданском обороте, с возможностью проверки неограниченным кругом потребителей (граждан) их легальности, до 100,0 %;

увеличение охвата углубленным медицинским обследованием до 36210 человек от общего количества лиц, занимающихся физической культурой и спортом; снижение спортивного травматизма до 16,0 человек на 1000 занимающихся физической культурой;

количество приобретенных и введенных в

эксплуатацию аппаратов для искусственной вентиляции легких в 2020 году составит 10 единиц;

оснащение (переоснащение) в 2020 году 1 лаборатории медицинской организации, осуществляющей этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19 методами амплификации нуклеиновых кислот;

снижение смертности населения трудоспособного возраста до 350,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижение удельного расхода тепловой энергии (ТЭ) в объектах здравоохранения до 0,2154 Гкал/кв. м;

снижение удельного расхода топлива (главным образом отопление) на бытовые нужды в объектах здравоохранения до 32,8 кг у.т./кв. м;

сохранение доли медицинских организаций, в которых проведены энергетические обследования, в общей структуре медицинских организаций на уровне 100,0 %;

снижение удельного расхода электрической энергии в объектах здравоохранения до 44,97 кВт*ч/кв. м;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 72,50 года;

снижение смертности населения от всех причин до 14,7 случая на 1000 населения;

исполнение планового числа вакцинации населения против новой коронавирусной инфекции на территории Алтайского края в 2021 году на уровне 100 %;

количество дней, за которые в текущем финансовом году по 31 октября 2021 года произведена оплата отпусков и выплата компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым в 2020 году в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации предоставлялись выплаты стимулирующего характера, в 2021 году составит 254320 дней;

число пациентов в Алтайском крае, больных новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019), обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, в 2022 году составит 79630 человек;

количество оплаченных в 2021 году случаев оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией, по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи составит 5038 случаев;

количество оплаченных в 2021 году случаев проведения углубленной диспансеризации застрахованных лиц составит 30000 случаев;

снижение материнской смертности до 8,3 случая на 100 тыс. детей, родившихся живыми;

увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами до 50,0 %;

снижение числа аборт до 15,5 случая на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет»;

подраздел «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» раздела 1 изложить в следующей редакции:

«Информация о текущем состоянии оказания первичной медико-санитарной помощи в регионе приведена в региональных проектах «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» и «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Алтайский край)».»;

абзацы сто седьмой – двести шестьдесят второй раздела 2 заменить абзацами следующего содержания:

«приведение структуры наркологической службы Алтайского края в соответствие требованиям к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения исходя из потребностей населения, а также региональным особенностям и территориально-транспортной доступности. Участник мероприятия: Министерство здравоохранения Алтайского края;

поддержание в Алтайском крае деятельности отделений медицинской реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами (реабилитационных наркологических отделений) и наркологических кабинетов для осуществления медицинской реабилитации в амбулаторных условиях (в соответствии с региональными особенностями, территориально-транспортной доступностью и потребностями населения). Участник мероприятия: Министерство здравоохранения Алтайского края.

В результате реализации подпрограммы 1 предполагается:

число граждан, прошедших профилактические осмотры в 2020 году, составит 0,687 млн. человек;

доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре в 2020 году, составит 5,2 %;

увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек), до 230 %;

увеличение количества вылетов санитарной авиации, выполненных дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Алтайского края, до 153 единиц;

увеличение доли записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, до 28 % к 2020 году;

увеличение доли обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, до 42,2 % к 2020 году;

увеличение доли медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), до 51,9 % к 2020 году;

количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад в 2020 году составит 65,68 тыс. посещений;

доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, составит 90,0 %;

увеличение количества медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», до 182 организаций к 2020 году;

увеличение доли граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, до 100 %;

увеличение количества посещений при выездах мобильных медицин-

ских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду), до 2,5 тыс. посещений;

увеличение числа выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», до 11904,3 тыс. посещений;

увеличение числа посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, до 1,1 посещения на 1 сельского жителя;

увеличение доли населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания, до 98,3 %;

увеличение доли граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения до 68,4 %;

увеличение доли поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций до 100 %;

доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), составит не менее 98,5 %;

к 2024 году осуществлено новое строительство (реконструкция) 90 объектов медицинских организаций;

к 2024 году приобретено 67 единиц оборудования для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинских организаций, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;

оснащение и переоснащение в 2021 году 51 единицей автомобильного транспорта для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов;

к 2024 году осуществлен капитальный ремонт 18 зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек;

доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, в 2024 году составит 13 %;

доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования в 2024 году составит 27 %;

увеличение числа посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год до 6,05 единицы;

снижение смертности населения от болезней системы кровообращения до 571,4 случая на 100 тыс. населения;

смертность от инфаркта миокарда в 2020 году составит 34,3 случая на 100 тыс. населения;

смертность от острого нарушения мозгового кровообращения в 2020 году составит 90,4 случая на 100 тыс. населения;

снижение больничной летальности от инфаркта миокарда до 8,0 %;

снижение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 14,0 %;

увеличение отношения числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до 46,5 % к 2020 году;

увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 4,910 единицы;

увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 70,1 % к 2020 году;

увеличение доли лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения, от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, до 80,0 %;

увеличение доли лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аорто-коронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, до 90,0 %;

снижение летальности больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), до 3,11 %;

увеличение доли пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями, до 90,0 %;

переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием 7 региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в Алтайском крае;

снижение смертности населения от новообразований (в том числе от злокачественных) до 217,0 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением,

до 60,0 %;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до 17,3 %;

увеличение доли злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, до 63,0 %;

увеличение доли лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением до 80,0 %;

оснащение (переоснащение) медицинским оборудованием 3 региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы);

снижение младенческой смертности до 4,8 промилле (0,1 %);

увеличение доли преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах до 70,4 %;

снижение смертности детей в возрасте 0-4 года до 6,4 случая на 1000 родившихся живыми;

снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет до 51,0 случая на 100 тыс. детей соответствующего возраста;

увеличение доли посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями до 56,5 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани до 90,0 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата до 90,0 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения до 90,0 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения до 90,0 %;

увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ до 90,0 %;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами-педиатрами до 73,7 %;

увеличение числа выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и которые дооснащены медицинскими оборудованием, от

общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений до 95,5 %;

сохранение на уровне 95,0 % количества (доли) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям;

смертность женщин в возрасте 16-54 лет в 2020 году составит 263,2 случая на 100 тыс. человек;

смертность мужчин в возрасте 16-59 лет в 2020 году составит 862,5 случая на 100 тыс. человек;

снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола) до 4,2 литра чистого (100%) спирта;

снижение темпа прироста первичной заболеваемости ожирением до 1,9 %;

увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, до 11,5 %;

увеличение охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, до 70,0 %;

увеличение уровня госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста до 51,2 %;

увеличение доли лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением, до 90,0 %;

не менее 95 % лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, пройдут к концу 2024 года вакцинацию против пневмококковой инфекции;

увеличение укомплектованности краевых медицинских организаций врачами-урологами (физическими лицами) до 65,1 %;

увеличение укомплектованности краевых медицинских организаций врачами - урологами-андрологами (физическими лицами) до 51,1 %;

снижение смертности мужского населения от онкологических заболеваний половых органов до 12,3 случая на 100 тыс. взрослого населения;

снижение смертности мужского населения от онкологических заболеваний предстательной железы до 7,3 случая на 100 тыс. взрослого населения;

увеличение доли больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями предстательной железы на I-II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными указанными злокачественными новообразованиями до 75,4 %;

снижение заболеваемости мужским бесплодием до 7,6 человека на 100 тыс. населения;

сокращение времени доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента до 92,0 %;

сокращение времени доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до места дорожно-транспортного происшествия до 96,5 %;

снижение больничной летальности пострадавших в результате чрезвычайных происшествий до 1,5 %;

чайных ситуаций, поступивших в медицинские организации, за счет совершенствования работы службы медицины катастроф здравоохранения Алтайского края до 1,8 %;

снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом до 19,2 %;

снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями до 13,6 %;

увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 13,2 человека на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 11,6 человека на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;

увеличение доли пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами до 6,7 %;

увеличение доли пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в амбулаторные программы медицинской реабилитации, от числа состоящих под диспансерным наблюдением пациентов с наркологическими расстройствами до 6,4 %;

снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, до 9,8 %;

увеличение доли пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, охваченных бригадными формами оказания психической помощи, в общем числе пациентов, выписанных из стационара, до 25,0 %;

увеличение доли пациентов, страдающих хроническими и затяжными психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, до 5,0 %;

увеличение числа трансплантаций до 11,0 случаев на 1 млн. населения;

увеличение доли трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации до 93,0 %;

увеличение числа трансплантаций почки до 10,0 случаев на 1 млн. населения;

сохранение на уровне 95,0 % обеспечения потребности медицинских организаций в компонентах донорской крови в соответствии с заявками;

сохранение доли медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию, обеспеченных компонентами донорской крови, на уровне 100,0 %;

увеличение доли учреждений, для которых осуществляется техническое

сопровождение и развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорской крови и ее компонентов, до 100 %;

увеличение числа пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, до 15000 человек;

увеличение обеспеченности населения высокотехнологичной медицинской помощью до 638,3 человека на 100 тыс. населения;

увеличение количества больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, до 170,0 человек;

снижение смертности детей в возрасте до одного года от пневмоний до 0,68 случая на 10 тыс. родившихся живыми;

отсутствие смертности от заболеваний, вакцинация при которых осуществляется по эпидемическим показаниям (клещевой энцефалит, туляремия, бешенство, сибирская язва);

сохранение заболеваемости острым вирусным гепатитом В на уровне 1,0 человека на 100 тыс. населения;

сохранение уровня заболеваемости дифтерией на уровне 0,01 человека на 100 тыс. населения;

сохранение уровня заболеваемости краснухой на уровне 0,01 человека на 100 тыс. населения;

сохранение охвата населения иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок на уровне 95 % от подлежащих иммунизации;

увеличение охвата населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против клещевого энцефалита до 13,5 %;

увеличение охвата населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против туляремии до 22,1 %;

увеличение охвата населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против сибирской язвы до 77,6 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

сохранение охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека в 2021 году составит 95,0 %;

увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез до 73,0 %;

снижение смертности от туберкулеза до 14,2 случая на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости туберкулезом до 43,4 случая на 100 тыс. населения;

сохранение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки на уровне не менее 95,0 %;

увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, до 94,0 %;

увеличение уровня информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93,0 %;

увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Алтайском крае до 33,0 %;

увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности до 97,5 %;

увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов до 97,5 %;

увеличение проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку до 99,9 %;

увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, до 90,1 %;

снижение заболеваемости гепатитом С до 17,7 случая на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости ВИЧ до 84,0 случаев на 100 тыс. населения

снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, до 69,8 человека на 100 тыс. населения;

ввод в эксплуатацию КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер»;

увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 100 %;

увеличение обеспеченности паллиативными койками до 1,0 койки на 10 тыс. населения;

увеличение уровня обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи до 0,215 тыс. коек к 2021 году;

увеличение количества отделений выездной патронажной паллиативной

медицинской помощи до 8 единиц;

увеличение количества выездных патронажных бригад до 11 единиц;

увеличение числа амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала любых специальностей до 300,0 на 10 тыс. населения;

увеличение доли посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях до 40,0 %;

увеличение числа физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, до 155 человек;

увеличение полноты выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов субъектам Российской Федерации в рамках заявленных потребностей, в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ, на уровне 95,0 %;

увеличение числа амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей до 20,96 тыс. посещений к 2021 году;

увеличение числа пациентов, получающих респираторную поддержку, до 126 человек;

увеличение числа пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому, до 12400 человек;

увеличение числа пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, до 1561 человека;

увеличение доли пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи, до 100 %;

количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, составит 10 человек;

количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в организации социального обслуживания, составит 10 человек;

приобретен 1 автомобиль в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковые автомашины в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренные положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи;

увеличение количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезбоживания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, до 29579 человек;

оснащены (переоснащены, дооснащены) 2 медицинские организации, подведомственные органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющие структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»;

увеличение количества пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем человека, для использования на дому до 279 человек;

увеличение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях до 80,0 %;

сохранение удовлетворения спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и IV типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей необходимыми лекарственными препаратами при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях на уровне 100,0 %;

сохранение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов на уровне 3,0 %;

увеличение удовлетворения потребности граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, закупаемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно (доля пациентов, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем числе региональных льготников), до 50,0 %;

сохранение удовлетворения потребности граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, закупаемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (доля пациентов, обеспеченных орфанными лекарственными препаратами, в общем числе граждан, состоящих в региональном сегменте Федерального регистра и нуждающихся в орфанных

препаратах), на уровне 100,0 %;

увеличение доли аптечных организаций, участвующих в реализации проекта по индивидуальной маркировке зарегистрированных лекарственных препаратов, находящихся в гражданском обороте, с возможностью проверки неограниченным кругом потребителей (граждан) их легальности, до 100,0 %;

увеличение охвата углубленным медицинским обследованием до 36210 человек от общего количества лиц, занимающихся физической культурой и спортом;

снижение спортивного травматизма до 16,0 человек на 1000 занимающихся физической культурой;

количество приобретенных и введенных в эксплуатацию аппаратов для искусственной вентиляции легких в 2020 году составит 10 единиц;

оснащение (переоснащение) в 2020 году 1 лаборатории медицинской организации, осуществляющей этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19 методами амплификации нуклеиновых кислот;

снижение смертности населения трудоспособного возраста до 350,0 случаев на 100 тыс. населения;

снижение удельного расхода тепловой энергии (ТЭ) в объектах здравоохранения до 0,2154 Гкал/кв. м;

снижение удельного расхода топлива (главным образом отопление) на бытовые нужды в объектах здравоохранения до 32,8 кг у.т./кв. м;

сохранение доли медицинских организаций, в которых проведены энергетические обследования, в общей структуре медицинских организаций на уровне 100,0 %;

снижение удельного расхода электрической энергии в объектах здравоохранения до 44,97 кВт*ч/кв. м;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 72,50 года;

снижение смертности населения от всех причин до 14,7 случая на 1000 населения;

исполнение планового числа вакцинации населения против новой коронавирусной инфекции на территории Алтайского края в 2021 году на уровне 100 %;

количество дней, за которые в текущем финансовом году по 31 октября 2021 года произведена оплата отпусков и выплата компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым в 2020 году в соответствии с решениями Правительства Российской Федерации предоставлялись выплаты стимулирующего характера, в 2021 году составит 254320 дней;

число пациентов в Алтайском крае, больных новой коронавирусной инфекцией (COVID-2019), обеспеченных необходимыми лекарственными препаратами в амбулаторных условиях, в 2022 году составит 79630 человек;

количество оплаченных в 2021 году случаев оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией, по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи составит 5038 случаев;

количество оплаченных в 2021 году случаев проведения углубленной диспансризации застрахованных лиц составит 30000 случаев;

снижение материнской смертности до 8,3 случая на 100 тыс. детей, родившихся живыми;

увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами до 50,0 %;

снижение числа абортс до 15,5 случая на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет.»;

раздел 3 изложить в следующей редакции:

«3. Объем финансирования подпрограммы 1

Финансирование подпрограммы 1 осуществляется за счет средств федерального бюджета, краевого бюджета, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края и средств из внебюджетных источников.

Общий объем финансирования подпрограммы 1 составляет 293028461,2 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 43958845,1 тыс. рублей;

2020 год – 48337007,7 тыс. рублей;

2021 год – 52643786,2 тыс. рублей;

2022 год – 49221694,4 тыс. рублей;

2023 год – 49593726,6 тыс. рублей;

2024 год – 49273401,2 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета – 35876425,6 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 5272511,2 тыс. рублей;

2020 год – 6596635,5 тыс. рублей;

2021 год – 9965275,4 тыс. рублей;

2022 год – 5054770,0 тыс. рублей;

2023 год – 5662764,3 тыс. рублей;

2024 год – 3324469,2 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 10380404,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 1535707,5 тыс. рублей;

2020 год – 2334065,7 тыс. рублей;

2021 год – 1229304,6 тыс. рублей;

2022 год – 2153471,4 тыс. рублей;

2023 год – 2739890,1 тыс. рублей;

2024 год – 387964,7 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 108154103,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 7097090,5 тыс. рублей;

2020 год – 20134390,4 тыс. рублей;

2021 год – 20891968,4 тыс. рублей;

2022 год – 21045837,0 тыс. рублей;

2023 год – 19346408,0 тыс. рублей;

2024 год – 19638409,5 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 12827772,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 3427785,9 тыс. рублей;

2020 год – 3166483,3 тыс. рублей;

2021 год – 2942430,3 тыс. рублей;

2022 год – 2505040,4 тыс. рублей;

2023 год – 536074,6 тыс. рублей;

2024 год – 249958,2 тыс. рублей.

Средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 147760440,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 31497893,4 тыс. рублей;

2020 год – 21319583,8 тыс. рублей;

2021 год – 21579866,4 тыс. рублей;

2022 год – 22905435,4 тыс. рублей;

2023 год – 24366923,3 тыс. рублей;

2024 год – 26090738,5 тыс. рублей.

Средства из внебюджетных источников – 1237491,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 91350,0 тыс. рублей;

2020 год – 286398,0 тыс. рублей;

2021 год – 206676,0 тыс. рублей;

2022 год – 215652,0 тыс. рублей;

2023 год – 217631,0 тыс. рублей;

2024 год – 219784,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы 1 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального и краевого бюджетов на очередной финансовый год и на плановый период.»;

в подпрограмме 2:

позицию «Объемы финансирования программы 2» паспорта подпрограммы изложить в следующей редакции:

«Объемы финансирования подпрограммы 2 осуществляется за счет средств краевого бюджета и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края.

Общий объем финансирования подпрограммы 2 составляет 4613356,2 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 653614,6 тыс. рублей;

2020 год – 797174,6 тыс. рублей;

2021 год – 759101,4 тыс. рублей;

2022 год – 781158,5 тыс. рублей;

2023 год – 797744,4 тыс. рублей;

2024 год – 824562,7 тыс. рублей;
 средства краевого бюджета – 1858890,4 тыс. рублей, в том числе по годам:
 2019 год – 272005,4 тыс. рублей;
 2020 год – 304831,8 тыс. рублей;
 2021 год – 322267,3 тыс. рублей;
 2022 год – 325640,5 тыс. рублей;
 2023 год – 317072,7 тыс. рублей;
 2024 год – 317072,7 тыс. рублей;
 в том числе капитальные вложения –
 120845,5 тыс. рублей, в том числе по годам:
 2019 год – 32077,4 тыс. рублей;
 2020 год – 46075,8 тыс. рублей;
 2021 год – 41092,3 тыс. рублей;
 2022 год – 1600,0 тыс. рублей;
 2023 год – 0,0 тыс. рублей;
 2024 год – 0,0 тыс. рублей;
 средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края –
 2754465,8 тыс. рублей, в том числе по годам:
 2019 год – 381609,2 тыс. рублей;
 2020 год – 492342,8 тыс. рублей;
 2021 год – 436834,1 тыс. рублей;
 2022 год – 455518,0 тыс. рублей;
 2023 год – 480671,7 тыс. рублей;
 2024 год – 507490,0 тыс. рублей.
 Объем финансирования подпрограммы 2 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального и краевого бюджетов на очередной финансовый год и на плановый период.»;

раздел 3 изложить в следующей редакции:

«3. Объем финансирования подпрограммы 2

Финансирование подпрограммы 2 осуществляется за счет средств краевого бюджета и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края.

Общий объем финансирования подпрограммы 2 составляет 4613356,2 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 653614,6 тыс. рублей;
 2020 год – 797174,6 тыс. рублей;
 2021 год – 759101,4 тыс. рублей;
 2022 год – 781158,5 тыс. рублей;
 2023 год – 797744,4 тыс. рублей;
 2024 год – 824562,7 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 1858890,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 272005,4 тыс. рублей;
 2020 год – 304831,8 тыс. рублей;
 2021 год – 322267,3 тыс. рублей;
 2022 год – 325640,5 тыс. рублей;
 2023 год – 317072,7 тыс. рублей;
 2024 год – 317072,7 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 120845,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 32077,4 тыс. рублей;
 2020 год – 46075,8 тыс. рублей;
 2021 год – 41092,3 тыс. рублей;
 2022 год – 1600,0 тыс. рублей;
 2023 год – 0,0 тыс. рублей;
 2024 год – 0,0 тыс. рублей.

Средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 2754465,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 381609,2 тыс. рублей;
 2020 год – 492342,8 тыс. рублей;
 2021 год – 436834,1 тыс. рублей;
 2022 год – 455518,0 тыс. рублей;
 2023 год – 480671,7 тыс. рублей;
 2024 год – 507490,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы 2 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального и краевого бюджетов на очередной финансовый год и на плановый период.»;

в подпрограмме 3:

в паспорте подпрограммы 3:

абзацы первый – шестой позиции «Показатели подпрограммы 3» паспорта подпрограммы изложить в следующей редакции:

«показатель 3.1 «Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (на 10 тыс. населения)»;

показатель 3.2 «Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (на 10 тыс. населения)»;

показатель 3.3 «Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. населения)»;

показатель 3.4 «Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов»;

показатель 3.5 «Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами»;

показатель 3.6 «Укомплектованность средними медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками»;

позицию «Объемы финансирования программы 3» паспорта подпрограммы изложить в следующей редакции:

«Объемы финансирования подпрограммы 3 осуществляется за счет средств федерального бюджета и средств краевого бюджета.

Общий объем финансирования подпрограммы 3 составляет 3633004,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 487852,9 тыс. рублей;

2020 год – 561441,8 тыс. рублей;

2021 год – 681301,6 тыс. рублей;

2022 год – 691184,0 тыс. рублей;

2023 год – 605612,0 тыс. рублей;

2024 год – 605612,0 тыс. рублей;

средства федерального бюджета – 730668,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 54000,0 тыс. рублей;

2020 год – 133155,0 тыс. рублей;

2021 год – 135135,0 тыс. рублей;

2022 год – 135136,0 тыс. рублей;

2023 год – 136621,0 тыс. рублей;

2024 год – 136621,0 тыс. рублей;

средства краевого бюджета – 2902336,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 433852,9 тыс. рублей;

2020 год – 428286,8 тыс. рублей;

2021 год – 546166,6 тыс. рублей;

2022 год – 556048,0 тыс. рублей;

2023 год – 468991,0 тыс. рублей;

2024 год – 468991,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы 3 подлежит

ежегодному уточнению при формировании федерального и краевого бюджетов на очередной финансовый год и на плановый период»;

абзацы первый – шестой позиции «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 3» изложить в следующей редакции:

«увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 41,1 человека на 10 тыс. населения;

увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 110,4 человека на 10 тыс. населения;

увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 21,8 человека на 10 тыс. населения к 2020 году;

увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов до 85,1 %;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами до 81,0 %;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками до 95,0 %»;

абзацы шестой – одиннадцатый раздела 2 изложить в следующей редакции:

«увеличение обеспеченности населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 41,1 человека на 10 тыс. населения;

увеличение обеспеченности населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, до 110,4 человека на 10 тыс. населения;

увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, до 21,8 человека на 10 тыс. населения к 2020 году;

увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов до 85,1 %;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказываю-

ших медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), врачами до 81,0 %;

увеличение укомплектованности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), средними медицинскими работниками до 95,0 %;»;

раздел 3 изложить в следующей редакции:

«3. Объем финансирования подпрограммы 3

Финансирование подпрограммы 3 осуществляется за счет средств федерального бюджета и средств краевого бюджета.

Общий объем финансирования подпрограммы 3 составляет 3633004,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 487852,9 тыс. рублей;

2020 год – 561441,8 тыс. рублей;

2021 год – 681301,6 тыс. рублей;

2022 год – 691184,0 тыс. рублей;

2023 год – 605612,0 тыс. рублей;

2024 год – 605612,0 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета – 730668,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 54000,0 тыс. рублей;

2020 год – 133155,0 тыс. рублей;

2021 год – 135135,0 тыс. рублей;

2022 год – 135136,0 тыс. рублей;

2023 год – 136621,0 тыс. рублей;

2024 год – 136621,0 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 2902336,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 433852,9 тыс. рублей;

2020 год – 428286,8 тыс. рублей;

2021 год – 546166,6 тыс. рублей;

2022 год – 556048,0 тыс. рублей;

2023 год – 468991,0 тыс. рублей;

2024 год – 468991,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы 3 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального и краевого бюджетов на очередной финансовый год и на плановый период.»;

в подпрограмме 4:

в паспорте подпрограммы4:

абзац второй позиции «Показатели подпрограммы 4» паспорта подпрограммы изложить в следующей редакции:

«показатель 4.2 «Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом»;

позицию «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 4» изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 4

увеличение количества пролеченных иностранных граждан до 4,889 тыс. человек;

увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом, до 1,38 миллиона долларов»;

абзац пятнадцатый раздела 2 изложить в следующей редакции:

«В результате реализации мероприятий подпрограммы 4 в 2024 году предполагается увеличить количество пролеченных иностранных граждан до 4,889 тыс. человек, а объем экспорта медицинских услуг – не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом, до 1,38 миллиона долларов.»;

в подпрограмме 6:

наименование программы 6 изложить в следующей редакции:

«Направление (подпрограмма) 6 «Информационные технологии и управление развитием отрасли» (далее – «подпрограмма 6»);»;

в паспорте подпрограммы 6:

позицию «Показатели подпрограммы 6» дополнить абзацами следующего содержания:

«показатель 6.8 «Доля граждан, у которых сформированы интегрированные электронные медицинские карты, доступные в том числе на ЕПГУ»;

показатель 6.9 «Доля граждан, находящихся на диспансерном наблюдении, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе на ЕПГУ»;

показатель 6.10 «Доля медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований»;

показатель 6.11 «Доля врачебных консилиумов, проводимых субъектами Российской Федерации с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский центр гематологии» Минздрава России с использованием видео-конференц-связи»;

показатель 6.12 «Доля консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на ЕПГУ, с использованием видео-конференц-связи»;

показатель 6.13 «Доля граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа в том числе на ЕПГУ»;

показатель 6.14 «Доля приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет

их распределения и использования»;

показатель 6.15 «Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к единой электронной системе диспетчеризации»;

позицию «Объемы финансирования подпрограммы 6» изложить в следующей редакции:

«Объемы финансирования подпрограммы 6

финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета и средств краевого бюджета.

Общий объем финансирования подпрограммы 6 составляет 1783943,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 237179,6 тыс. рублей;

2020 год – 727134,1 тыс. рублей;

2021 год – 286848,1 тыс. рублей;

2022 год – 207585,6 тыс. рублей;

2023 год – 157895,8 тыс. рублей;

2024 год – 167300,6 тыс. рублей;

средства федерального бюджета – 1257962,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 178525,0 тыс. рублей;

2020 год – 602788,0 тыс. рублей;

2021 год – 151711,5 тыс. рублей;

2022 год – 131368,8 тыс. рублей;

2023 год – 92129,0 тыс. рублей;

2024 год – 101439,8 тыс. рублей;

средства краевого бюджета – 525981,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 58654,6 тыс. рублей;

2020 год – 124346,1 тыс. рублей;

2021 год – 135136,6 тыс. рублей;

2022 год – 76216,8 тыс. рублей;

2023 год – 65766,8 тыс. рублей;

2024 год – 65860,8 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы 6 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального и краевого бюджетов на очередной финансовый год и на плановый период»;

позицию «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы 6» и раздел 2 дополнить абзацами следующего содержания:

«увеличение доли граждан, у которых сформированы интегрированные электронные медицинские карты, доступные в том числе на ЕПГУ, до 50,0 %;

увеличение доли граждан, находящихся на диспансерном наблюдении, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе на ЕПГУ, до 1 %;

увеличение доли медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований, до 90,0 %;

увеличение доли врачебных консилиумов, проводимых субъектами Российской Федерации с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский центр гематологии» Минздрава России с использованием видео-конференц-связи, до 0,000625 %;

увеличение доли консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на ЕПГУ, с использованием видео-конференц-связи, до 0,000625 %;

увеличение доли граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа, в том числе на ЕПГУ, до 20,0 %;

увеличение доли приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет их распределения и использования, до 100 %;

увеличение доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к единой электронной системе диспетчеризации, до 100 %»;

раздел 1 дополнить абзацем следующего содержания:

«Помимо этого, в рамках стратегии цифровой трансформации отраслей экономики, социальной сферы и государственного управления Алтайского края при условии финансирования из федерального бюджета планируется реализация следующих проектов: «Мое здоровье» – на «Госуслугах», «Надежная инфраструктура в сфере здравоохранения», «Незаметное для граждан – удобное межведомственное взаимодействие», «Система единых регистров», «Создание медицинских платформенных решений федерального уровня (ВИМИС)», «Внедрение технологий искусственного интеллекта в отрасли здравоохранения», «Персональные медицинские помощники», «Внедрение централизованных подсистем в государственных информационных системах субъектов Российской Федерации».»;

раздел 3 изложить в следующей редакции:

«3. Объем финансирования подпрограммы 6

Финансирование подпрограммы 6 осуществляется за счет средств федерального бюджета и средств краевого бюджета.

Общий объем финансирования подпрограммы 6 составляет 1783943,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 237179,6 тыс. рублей;

2020 год – 727134,1 тыс. рублей;

2021 год – 286848,1 тыс. рублей;

2022 год – 207585,6 тыс. рублей;

2023 год – 157895,8 тыс. рублей;

2024 год – 167300,6 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета – 1257962,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 178525,0 тыс. рублей;

2020 год – 602788,0 тыс. рублей;

2021 год – 151711,5 тыс. рублей;

2022 год – 131368,8 тыс. рублей;

2023 год – 92129,0 тыс. рублей;

2024 год – 101439,8 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 525981,7 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 58654,6 тыс. рублей;

2020 год – 124346,1 тыс. рублей;

2021 год – 135136,6 тыс. рублей;

2022 год – 76216,8 тыс. рублей;

2023 год – 65766,8 тыс. рублей;

2024 год – 65860,8 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы 6 подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального и краевого бюджетов на очередной финансовый год и на плановый период.»;

отдельные позиции таблицы показателей раздела «Оценка социально-экономической эффективности реализации Региональной программы» приложения 3 к государственной программе изложить в следующей редакции:

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единица измерения	Значение индикаторов по годам						
			базовое значение	годы реализации программы					
1	2	3	4	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1.1	Младенческая смертность	промилле (0,1 %)	7,1	5,8	5,5	5,3	5,2	5,0	4,8
<...>									
1.11	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами	%	73,4	0	0	73,45	73,5	73,6	73,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<...>									
1.13	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи	%	39,8	20	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к изменениям, которые
вносятся в постановление
Правительства Алтайского края
от 26.12.2019 № 541

Таблица 1

СВЕДЕНИЯ
об индикаторах (показателях) государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае»

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единица измерения	Значение индикаторов по годам						
			2018 (факт)	2019 (оценка)	годы реализации государственной программы				
					2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Направление (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»									
1.1	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	млн. человек	1,415	1,318	0,687	—	—	—	—
1.2	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре	%	11,5	13,8	5,2	—	—	—	—
1.3	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	человек	185	149	161	174	194	212	230
1.4	Количество вылетов санитарной авиации, выполненных дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Алтайского края	единиц	н/д	106	104	116	129	141	153
1.5	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	%	10	19	28	—	—	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.6	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	%	35,2	38,2	42,2	—	—	—	—
1.7	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)	%	7,8	37,7	51,9	—	—	—	—
1.8	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	тыс. посещений	115,3	113,4	65,68	—	—	—	—
1.9	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	%	83,5	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0
1.10	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»	единиц	34	132	182	—	—	—	—
1.11	Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	%	—	—	—	0	35,0	80,0	100,0
1.12	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами (тыс. посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду)	тыс. посещений	—	—	—	2,3	2,3	2,4	2,5
1.13	Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи»	тыс. посещений	—	—	—	10455,6	11904,3	11904,3	11904,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.14	Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА, в расчете на 1 сельского жителя	посеще- ний	—	—	—	1,07	1,08	1,09	1,1
1.15	Доля населенных пунктов с числом жителей до 2000 человек, населению которых доступна первичная медико-санитарная помощь по месту их проживания	%	—	—	—	93,21	94,91	96,6	98,3
1.16	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию от общего числа населения	%	—	—	—	29,4	61,4	63,0	68,4
1.17	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций	%	—	—	—	87,8	100,0	100,0	100,0
1.18	Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее	%	—	—	—	97,0	97,5	98,0	98,5
1.19	Осуществлено новое строительство (реконструкция) объектов медицинских организаций	единиц	—	—	—	18	31	15	26
1.20	Приобретено оборудование в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также в медицинские организации, расположенные в сельской местности, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	единиц	—	—	—	37	3	13	14
1.21	Количество оснащенного и переоснащенного автомобильного транспорта для доставки пациентов в медицинские организации, доставки медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований и доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов	единиц	—	—	—	51	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.22	Осуществлен капитальный ремонт зданий медицинских организаций и их обособленных структурных подразделений, расположенных в том числе в сельской местности, рабочих поселках, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек	единиц	–	–	–	3	11	2	2
1.23	Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	%	–	–	–	–	14	14	13
1.24	Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования	%	–	–	–	–	32	30	27
1.25	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций на 1 сельского жителя в год	%	–	–	–	–	5,98	6,0	6,05
1.26	Смертность населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	человек	568,8	540,0	520,0	621,5	604,8	588,1	571,4
1.27	Смертность от инфаркта миокарда (на 100 тыс. населения)	человек	35,5	31,3	34,3	–	–	–	–
1.28	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения (на 100 тыс. населения)	человек	82,7	82,2	90,4	–	–	–	–
1.29	Больничная летальность от инфаркта миокарда	%	12,3	11,6	11,5	10,6	9,7	8,8	8,0
1.30	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	%	20,6	18,5	19,2	17,9	16,6	15,3	14,0
1.31	Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	%	31,8	43,0	46,5	–	–	–	–
1.32	Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях	тыс. единиц	2,966	3,517	3,397	4,121	4,378	4,664	4,910
1.33	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	%	64,8	63,9	70,1	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.34	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением	%	—	—	—	50,0	60,0	70,0	80,0
1.35	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях	%	—	—	—	80,0	85,0	90,0	90,0
1.36	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК/ число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	%	—	—	—	3,4	3,3	3,2	3,11
1.37	Доля пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями	%	—	—	50,0	80,0	85,0	90,0	90,0
1.38	Переоснащены/дооснащены медицинским оборудованием региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения в Алтайском крае	единиц	—	—	—	—	7	7	7
1.39	Смертность населения от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	человек	221,4	216,0	213,3	224,8	222,2	219,6	217,0
1.40	Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением	%	55,7	55,3	56,9	57,2	57,8	58,6	60,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.41	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	%	23,7	23,5	22,2	20,9	19,5	18,2	17,3
1.42	Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях	%	58,5	58,3	57,3	59,5	60,7	61,8	63,0
1.43	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением	%	—	—	—	66,0	70,0	75,0	80,0
1.44	Оснащены (переоснащены) медицинским оборудованием региональные медицинские организации, оказывающие помощь больным онкологическими заболеваниями (диспансеры/больницы)	единиц	—	—	—	—	2	2	3
1.45	Младенческая смертность	промилле (0,1 %)	7,4	5,8	5,5	5,3	5,2	5,0	4,8
1.46	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах	%	48,5	42,5	43,0	70,9	70,2	70,3	70,4
1.47	Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми	человек	8,7	8,0	7,5	7,3	7,0	6,6	6,4
1.48	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. детей соответствующего возраста)	человек	63,2	63,9	60,0	57,0	55,0	53,0	51,0
1.49	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	%	52,7	53,7	54,2	54,8	55,4	56,0	56,5
1.50	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	%	17,2	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
1.51	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	%	15,2	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
1.52	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	%	10,7	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.53	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения	%	20,9	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
1.54	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	%	33,1	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0
1.55	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами-педиатрами	%	—	—	—	73,45	73,5	73,6	73,7
1.56	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений	%	—	—	—	40,5	70,5	90,5	95,5
1.57	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	%	—	—	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.58	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тысяч человек)	человек	255,6	245,3	263,2	—	—	—	—
1.59	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тысяч человек)	человек	860,9	784,2	862,5	—	—	—	—
1.60	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100%) спирта	4,2	4,4	4,4	4,3	4,3	4,2	4,2
1.61	Темпы прироста первичной заболеваемости ожирением	%	-	-	-	2,5	2,4	2,2	1,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.62	Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни	%	–	–	–	–	10,5	11,0	11,5
1.63	Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию	%	40,3	26,3	15,7	20,5	55,7	65,3	70,0
1.64	Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	%	46,3	44,2	25,6	32,3	51,2	51,2	51,2
1.65	Доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящихся под диспансерным наблюдением	%	46,5	56,3	45,3	58,1	69,1	80,0	90,0
1.66	Доля лиц старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию против пневмококковой инфекции	%	н/д	95	95	95	95	95	95
1.67	Укомплектованность краевых медицинских организаций врачами-урологами (физическими лицами)	%	55,5	61,0	64,0	64,2	64,5	64,8	65,1
1.68	Укомплектованность краевых медицинских организаций врачами - детскими урологами-андрологами (физическими лицами)	%	26,2	40,0	50,0	50,2	50,5	50,8	51,1
1.69	Смертность мужского населения от онкологических заболеваний половых органов на 100 тыс. взрослого населения	человек	13,5	13,0	12,7	12,6	12,5	12,4	12,3
1.70	Смертность мужского населения от онкологических заболеваний предстательной железы на 100 тыс. взрослого населения	человек	12,9	8,1	7,7	7,6	7,5	7,4	7,3
1.71	Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями предстательной железы на I-II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными указанными злокачественными новообразованиями	%	61,1	73,5	75,0	75,1	75,2	75,3	75,4
1.72	Заболеваемость мужским бесплодием на 100 тыс. населения	человек	9,0	8,5	8,0	7,9	7,8	7,7	7,6
1.73	Время доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до пациента	%	н/д	89,5	90	90,5	91	91,5	92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.74	Время доезда (менее 20 минут) выездных бригад скорой медицинской помощи в экстренной форме до места дорожно-транспортного происшествия	%	96,5	96,5	96,5	96,5	96,5	96,5	96,5
1.75	Больничная летальность пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, поступивших в медицинские организации, за счет совершенствования работы службы медицины катастроф здравоохранения Алтайского края	%	—	2,3	2,2	2,1	2,0	1,9	1,8
1.76	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом	%	19,5	19,4	19,4	19,3	19,3	19,2	19,2
1.77	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями	%	13,9	13,8	13,8	13,7	13,7	13,6	13,6
1.78	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	человек	12,9	13,0	13,0	13,1	13,1	13,2	13,2
1.79	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	человек	11,3	11,4	11,4	11,5	11,5	11,6	11,6
1.80	Доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в стационарные программы медицинской реабилитации, от числа госпитализированных пациентов с наркологическими расстройствами	%	5,1	5,7	5,9	6,1	6,3	6,5	6,7
1.81	Доля пациентов с наркологическими расстройствами, включенных в амбулаторные программы медицинской реабилитации, от числа состоящих под диспансерным наблюдением пациентов с наркологическими расстройствами	%	6,1	6,2	6,2	6,3	6,3	6,4	6,4
1.82	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года	%	10,5	10,5	10,5	10,5	10,0	9,9	9,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.83	Доля пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе пациентов, выписанных из стационара	%	21,4	22,0	22,5	23,0	23,5	24,0	25,0
1.84	Доля пациентов, страдающих хроническими и тяжелыми психическими расстройствами с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении	%	1,9	2,5	3,0	3,5	4,0	4,5	5,0
1.85	Число трансплантаций (на 1 млн. населения)	случаев	8,9	8,9	9,0	9,5	10,0	10,5	11,0
1.86	Доля трансплантированных органов из числа подготовленных для трансплантации	%	100	не менее 90,0	не менее 90,0	не менее 90,0	не менее 91,0	не менее 92,0	не менее 93,0
1.87	Число трансплантаций почки (на 1 млн. населения)	случаев	7,2	7,5	8,0	8,5	9,0	9,5	10,0
1.88	Обеспечение потребности медицинских организаций в компонентах донорской крови в соответствии с заявками	%	95	95	95	95	95	95	95
1.89	Доля медицинских организаций, осуществляющих гемотрансфузионную терапию, обеспеченных компонентами донорской крови	%	100	100	100	100	100	100	100
1.90	Доля учреждений, для которых осуществляется техническое сопровождение и развитие единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов	%	15	15	15 *	15 *	100 *	100 *	100 *
1.91	Число пациентов, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	человек	16844	15000	15000 *	15000 *	15000 *	15000 *	15000 *
1.92	Обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью (на 100 тыс. населения)	человек	716,7	638,3	638,3 *	638,3 *	638,3 *	638,3 *	638,3 *

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.93	Количество больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	человек	128	150	170	170 *	170 *	170 *	170 *
1.94	Смертность детей в возрасте до одного года от пневмоний (на 10 тыс. родившихся живыми)	человек	0,4	0,82	0,77	0,76	0,73	0,70	0,68
1.95	Смертность от заболеваний, вакцинация при которых осуществляется по эпидемическим показаниям (клещевой энцефалит, туляремия, бешенство, сибирская язва) (на 100 тыс. населения)	человек	0	0	0	0	0	0	0
1.96	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	человек	0,8	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
1.97	Заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения)	человек	0	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
1.98	Заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения)	человек	0	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
1.99	Охват населения иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок от подлежащих иммунизации	%	—	—	—	—	95	95	95
1.100	Охват населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против клещевого энцефалита	%	—	13,0	13,1	13,2	13,3	13,4	13,5
1.101	Охват населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против туляремии	%	—	21,6	21,7	21,8	21,9	22,0	22,1
1.102	Охват населения профилактическими прививками в рамках национального календаря по эпидемическим показаниям от числа подлежащих вакцинации против сибирской язвы	%	—	77,1	77,2	77,3	77,4	77,5	77,6
1.103	Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции групп риска	%	95,4	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95
1.104	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	95,8	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95
1.105	Охват населения иммунизацией против кори в	%	97,7	не менее	не менее	не менее	не менее	не менее	не менее

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	декретированные сроки			95	95	95	95	95	95
1.106	Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	%	97,6	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95
1.107	Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	%	97,7	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95
1.108	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека	%	—	—	95,0	95,0	—	—	—
1.109	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	%	80,5	71,9	72,3	72,5	72,8	73,0	73,0
1.110	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	человек	16,6	16,6	16,1	15,6	15,1	14,6	14,2
1.111	Заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения)	человек	—	—	—	—	48,2	45,8	43,4
1.112	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	96,4	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95
1.113	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	%	80,8	88,0	90,0	91,0	92,0	93,0	94,0
1.114	Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	87,2	90	93	93	93,0	93,0	93,0
1.115	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Алтайском крае	%	24,0	23,0	24,0	24,2	31,0	32,0	33,0
1.116	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	%	95,0	95,1	95,3	96,0	96,5	97,0	97,5
1.117	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов	%	95,5	95,6	95,7	96,0	96,5	97,0	97,5
1.118	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку	%	99,8	99,8	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
1.119	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом	%	63,4	64,0	65,0	70,0	80,0	90,0	90,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением								
1.120	Заболеваемость гепатитом С (на 100 тыс. населения)	человек	–	–	–	27,8	24,5	21,1	17,7
1.121	Заболеваемость ВИЧ (на 100 тыс. населения)	человек	–	–	–	90,0	88,0	86,0	84,0
1.122	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	человек	87,4	84,8	82,3	79,8	77,4	73,5	69,8
1.123	Прирост технической готовности КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер» за текущий финансовый год (реконструкция)	%	1,02	7,92	21,32	17,06	–	–	–
1.124	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	%	65,0	75,0	85,0	100	100	100	100
1.125	Обеспеченность паллиативными койками (на 10 тыс. населения), из них	коек	0,30	0,32	0,39	0,93	0,97	1,0	1,0
	число коек на 10 тыс. детей	коек	0,20	0,30	0,408	0,411	0,414	0,416	0,416
	число коек на 10 тыс. взрослых	коек	0,32	0,32	0,38	0,67	0,677	0,68	0,68
	число коек сестринского ухода на 10 тыс. взрослых	коек	0	0	0	0,40	0,44	0,47	0,47
1.126	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи	тыс. коек	0,07	0,08	0,211	0,215	–	–	–
1.127	Количество отделений выездной патронажной паллиативной медицинской помощи, в том числе	единиц	0	6	7	8	8	8	8
	для взрослых	единиц	0	5	6	7	7	7	7
	для детей	единиц	0	1	1	1	1	1	1
1.128	Количество выездных патронажных бригад, в том числе	единиц	0	6	10	11	11	11	11
	для взрослых	единиц	0	5	7	8	8	8	8
	для детей	единиц	0	1	3	3	3	3	3
1.129	Число амбулаторных посещений с целью получения паллиативной медицинской помощи врачей-специалистов и среднего медицинского персонала	единиц	0	80,0	86,9	260,0	280,0	300,0	300,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	нала любых специальностей (на 10 тыс. населения), в том числе								
	на 10 тыс. взрослых	единиц	0	78,8	107,0	282,6	304,3	326,1	326,1
	на 10 тыс. детей	единиц	0	1,2	12,3	175,7	189,3	202,8	208,8
1.130	Доля посещений, осуществляемых выездными патронажными бригадами для оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	%	0	12,5	17,65	32,0	35,0	40,0	40,0
	к взрослым	%	0	11,2	14,8	21,9	23,6	24,5	24,5
	к детям	%	0	100	100	100	100	100	100
1.131	Число физических лиц основных работников, занятых на должностях в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в том числе	человек	48	58	82	95	110	130	155
	врачи по паллиативной медицинской помощи	человек	14	18	25	30	40	50	65
	средний медицинский персонал	человек	34	40	57	65	70	80	90
1.132	Полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов Алтайским краем в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических лекарственных препаратов и психотропных веществ, в том числе	%	98,5	90	85	90	95	95	95
	для инвазивных лекарственных форм	%	100	90	95	95	95	95	95
	для неинвазивных лекарственных форм	%	97	90	95	95	95	95	95
1.133	Число амбулаторных посещений с паллиативной целью к врачам-специалистам и среднему медицинскому персоналу любых специальностей	тыс. посещений	2,5	18,7	19,96	20,96	—	—	—
1.134	Число пациентов, получающих респираторную поддержку, в том числе	человек	0	89	126	126	126	126	126
	взрослые, из них	человек	0	84	101	101	101	101	101
	аппарат искусственной вентиляции легких	человек	0	25	30	30	30	30	30
	кислородный концентратор	человек	0	50	60	60	60	60	60
	откашливатель	человек	0	9	11	11	11	11	11
	дети, из них	человек	0	5	25	25	25	25	25
	аппарат искусственной вентиляции легких	человек	0	5	9	9	9	9	9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	кислородный концентратор	человек	0	0	10	10	10	10	10
	откашливатель	человек	0	0	6	6	6	6	6
1.135	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	человек	0	6245	6635	11800	12000	12200	12400
1.136	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания	человек	0	781	1171	1561	1561	1561	1561
1.137	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	80	90	100	100	100	100	100
1.138	Количество проживающих, переведенных из организаций социального обслуживания в структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь	человек	0	0	0	3	5	7	10
1.139	Количество пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в организации социального обслуживания	человек	0	0	0	3	5	7	10
1.140	Количество автомобилей, приобретенных в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым и легковых автомашин в соответствии со стандартом оснащения отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, предусмотренных положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи	единиц	—	—	—	—	1	0	0
1.141	Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, для купирования тяжелых симптомов заболевания, в том числе для обезбоживания, обеспеченных лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества	человек	—	—	—	—	25403	27839	29579

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.142	Количество оснащенных (переоснащенных, дооснащенных) медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными положением об организации паллиативной медицинской помощи, установленном частью 5 статьи 36 Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»	единиц	—	—	—	—	2	2	2
1.143	Количество пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, обеспеченных медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем человека, для использования на дому	человек	—	—	—	—	218	241	279
1.144	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	%	100	70	70	75	75	80	80
1.145	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей необходимыми лекарственными препаратами по	%	100	100	100	100	100	100	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях								
1.146	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	%	0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
1.147	Удовлетворение потребности граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, закупаемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно (доля пациентов, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем числе региональных льготников)	%	37	37	40	40	45	45	50
1.148	Удовлетворение потребности граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, закупаемых в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (доля пациентов, обеспеченных орфанными лекарственными препаратами, в общем числе граждан, состоящих в региональном сегменте Федерального регистра и нуждающихся в орфанных препаратах)	%	67	100	100	100	100	100	100
1.149	Доля аптечных организаций, участвующих в реализации проекта по индивидуальной маркировке зарегистрированных лекарственных препаратов,	%	0	0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	находящихся в гражданском обороте, с возможностью проверки неограниченным кругом потребителей (граждан) их легальности								
1.150	Охват углубленным медицинским обследованием (от общего количества лиц, занимающихся физической культурой и спортом)	человек	16400	17200	21799 **	26152 **	30700 **	33809 **	36210 **
1.151	Спортивный травматизм (на 1000 занимающихся физической культурой и спортом)	человек	20,5	15,0	25,0 **	20,0 **	20,0 **	20,0 **	16,0 **
1.152	Количество приобретенных и введенных в эксплуатацию аппаратов для искусственной вентиляции легких	единиц	—	—	10	—	—	—	—
1.153	Количество оснащенных (переоснащенных) лабораторий медицинских организаций, осуществляющих этиологическую диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19 методами амплификации нуклеиновых кислот	единиц	—	—	1	—	—	—	—
1.154	Смертность населения трудоспособного возраста (на 100 тыс. населения)	человек	572,2	497,3	467,8	438,4	408,9	379,5	350,0
1.155	Удельный расход тепловой энергии (ТЭ) в объектах здравоохранения	Гкал/кв. м	0,2288	0,2265	0,2242	0,2220	0,2198	0,2176	0,2154
1.156	Удельный расход топлива (главным образом отопление) на бытовые нужды в объектах здравоохранения	кг у.т./кв. м	34,83	34,48	34,14	33,80	33,46	33,13	32,80
1.157	Доля медицинских организаций, в которых проведены энергетические обследования, в общей структуре медицинских организаций	%	100	100	100	100	100	100	100
1.158	Удельный расход электрической энергии (ЭЭ) в объектах здравоохранения	кВт. ч/кв. м	47,76	47,28	46,81	46,34	45,88	45,42	44,97
1.159	Ожидаемая продолжительность жизни	лет	—	—	—	68,82	69,66	71,91	72,50
1.160	Смертность населения от всех причин (на 1000 населения)	человек	—	—	—	16,0	15,6	15,1	14,7
1.161	Процент исполнения планового числа вакцинации населения против новой коронавирусной инфекции на территории Алтайского края	%	—	—	—	100	—	—	—
1.162	Количество дней, за которые в текущем финансовом году по 31 октября 2021 года произведена	день	—	—	—	254320	—	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.5	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	%	68,6	70,2	71,3	73,3	75,4	78,7	81,0
3.6	Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	%	82,2	70,0	71,2	73,4	76,8	81,6	95,0
<...>									
4.1	Количество пролеченных иностранных граждан	тыс. человек	0,88	0,85	0,3	0,634	2,639	3,707	4,889
4.2	Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом	миллион долларов	—	—	—	0,22	0,66	1,0	1,38
<...>									
6.8	Доля граждан, у которых сформированы интегрированные электронные медицинские карты, доступные в том числе на ЕПГУ	%	—	—	—	—	7,0	30,0	50,0
6.9	Доля граждан, находящихся на диспансерном наблюдении, по которым обеспечен дистанционный мониторинг состояния здоровья, в том числе на ЕПГУ	%	—	—	—	—	0	0	1
6.10	Доля медицинских организаций, осуществляющих централизованную обработку и хранение в электронном виде результатов диагностических исследований	%	—	—	—	—	30,0	50,0	90,0
6.11	Доля врачебных консилиумов, проводимых субъектами Российской Федерации с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский центр гематологии» Минздрава России с использованием видео-	%	—	—	—	—	0	0	0,000625

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	конференц-связи								
6.12	Доля консультаций, проводимых врачом с пациентом, в том числе на ЕПГУ, с использованием видео-конференц-связи	%	–	–	–	–	0	0	0,000625
6.13	Доля граждан, которым доступны врачебные назначения (рецепты) в форме электронного документа в том числе на ЕПГУ	%	–	–	–	–	0	1,0	20,0
6.14	Доля приобретаемых за бюджетные средства лекарственных средств и препаратов, по которым обеспечен централизованный учет их распределения и использования	%	–	–	–	–	30,0	50,0	100
6.15	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, подключенных к единой электронной системе диспетчеризации	%	–	–	–	–	30,0	50,0	100

* В связи с тем, что отсутствуют данные по дальнейшему развитию и финансированию соответствующих подпрограмм, указать динамику индикаторов не представляется возможным.

** При условии открытия дополнительных кабинетов спортивной медицины в медицинских организациях края.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к изменениям, которые
вносятся в постановление
Правительства Алтайского
края от 26.12.2019 № 541

Таблица 2

ПЕРЕЧЕНЬ
мероприятий направления (подпрограммы) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи,
включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»

№ п/п	Цель, задача, меро- приятие	Срок реали- зации	Ответ- ственный исполни- тель; участники	Сумма расходов, тыс. рублей							Источ- ники финан- сирова- ния
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Направление (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирова- ние здорового образа жизни»											
1	Цель 1. Формирова- ние среды, способ- ствующей ведению гражданами здорового образа жизни, вклю- чая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение по- требления алкоголя,	2019 – 2024 гг.	–	43958845,1	48337007,7	52643786,2	49221694,4	49593726,6	49273401,2	293028461,2	всего
				5272511,2	6596635,5	9965275,4	5054770,0	5662764,3	3324469,2	35876425,6	федеральный бюджет
				7097090,5	20134390,4	20891968,4	21045837,0	19346408,0	19638409,5	108154103,8	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы, повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной, специализированной и экстренной формах, скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации, а также обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах питания			31497893,4	21319583,8	21579866,4	22905435,4	24366923,3	26090738,5	147760440,8	ТФОМС
				91350,0	286398,0	206676,0	215652,0	217631,0	219784,0	1237491,0	внебюджетные источники
2	Задача 1.1. Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций,	—	—	1386004,0	350299,0	1626235,5	1669213,6	1669213,6	1669213,6	8370179,3	всего
				113043,2	349094,6	1591214,9	1633224,9	1633224,9	1633224,9	6953027,4	федеральный бюджет
				157703,1	1204,4	35020,6	35988,7	35988,7	35988,7	301894,2	краевой бюджет
				1115257,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1115257,7	ТФОМС***

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов										
3	Мероприятие 1.1.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», включая объекты краевой адресной инвестиционной программы	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	129598,3	350299,0	128734,0	128734,0	128734,0	128734,0	994833,3	всего
				113043,2	349094,6	127446,5	127446,5	127446,5	127446,5	971923,8	федеральный бюджет
				16555,1	1204,4	1287,5	1287,5	1287,5	1287,5	22909,5	краевой бюджет
4	Мероприятие 1.1.2. Реализация мероприятий Стратегии поэтапного развития КГБУЗ	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	141148,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	141148,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	«Диагностический центр Алтайского края»		охранения Алтайского края								
5	Мероприятия 1.1.3. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	596296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	596296,1	ТФОМС***
6	Мероприятие 1.1.4. Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью; профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	518961,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	518961,6	ТФОМС***
7	Мероприятие 1.1.5. Реализация мероприятий региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения в Алтайском крае»	2021 г.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	1497501,5	0,0	0,0	0,0	1497501,5	всего
				0,0	0,0	1463768,4	0,0	0,0	0,0	1463768,4	федеральный бюджет
				0,0	0,0	33733,1	0,0	0,0	0,0	33733,1	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Мероприятие 1.1.6. Реализация мероприятий регионального проекта «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации (Алтайский край)»	2022 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	1540479,6	1540479,6	1540479,6	4621438,8	всего
				0,0	0,0	0,0	1505778,4	1505778,4	1505778,4	4517335,2	федеральный бюджет
				0,0	0,0	0,0	34701,2	34701,2	34701,2	104103,6	краевой бюджет
9	Задача 1.2. Снижение смертности от болезней системы кровообращения	–	–	2200666,6	479721,6	459726,1	564101,9	415785,2	539529,0	4659530,4	всего
				219457,7	473702,0	453352,5	557856,0	409539,3	530282,6	2644190,1	федеральный бюджет
				3889,9	6019,6	6373,6	6245,9	6245,9	9246,4	38021,3	краевой бюджет
				1977319,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1977319,0	ТФОМС***
10	Мероприятие 1.2.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	219457,7	475831,7	455836,2	560212,0	411895,3	535639,1	2658872,0	всего
				219457,7	473702,0	453352,5	557856,0	409539,3	530282,6	2644190,1	федеральный бюджет
				0,0	2129,7	2483,7	2356,0	2356,0	5356,5	14681,9	краевой бюджет
11	Мероприятие 1.2.1.1 Оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	207470,0	324620,0	176303,3	300047,1	1008440,4	всего
				0,0	0,0	207470,0	324620,0	176303,3	297046,6	1005439,9	федеральный бюджет
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3000,5	3000,5	краевой бюджет
12	Мероприятие 1.2.2. Реализация мероприятий ведомственной	2019 – 2020 гг.	Министерство	1977319,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1977319,0	ТФОМС***

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	целевой программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Алтайском крае» (в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»)		здравоохранения Алтайского края								
13	Мероприятие 1.2.3. Реализация мероприятий по профилактике и раннему выявлению сердечно-сосудистых заболеваний	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	3889,9	3889,9	3889,9	3889,9	3889,9	3889,9	23339,4	краевой бюджет
14	Мероприятие 1.2.4. Реализация мероприятий региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Алтайском крае» (в рамках реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»)	2021 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–
15	Задача 1.3. Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	–	–	3796994,0	1178747,6	429522,7	461001,4	119879,1	88805,7	6074950,5	всего
				649222,0	1178747,6	429522,7	461001,4	119879,1	87917,6	2926290,4	федеральный бюджет
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	888,1	888,1	краевой бюджет
				3147772,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3147772,0	ТФОМС***
16	Мероприятие 1.3.1.	2019 –		3796994,0	1178747,6	429522,7	461001,4	119879,1	88805,7	6074950,5	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Реализация мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»	2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	649222,0	1178747,6	429522,7	461001,4	119879,1	87917,6	2926290,4	федеральный бюджет
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	888,1	888,1	краевой бюджет
				3147772,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3147772,0	ТФОМС***
17	Мероприятие 1.3.2. Реализация мероприятий ведомственной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Алтайском крае» (в рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	всего
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	ТФОМС***
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
18	Мероприятие 1.3.3. Реализация мероприятий региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» (в рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»)	2021 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–
19	Задача 1.4. Снижение младенческой смертности	–	–	423138,2	631214,5	291176,0	1664818,7	2753522,7	287284,0	6051154,1	всего
				245520,7	274487,4	0,0	1367850,0	2443707,7	0,0	4331565,8	федеральный бюджет
				86267,5	70329,1	84500,0	81316,7	92184,0	67500,0	482097,3	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				91350,0	286398,0	206676,0	215652,0	217631,0	219784,0	1237491,0	внебюджетные источники
20	Мероприятие 1.4.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	355350,8	563714,5	206676,0	1597318,7	2686022,7	219784,0	5628866,7	всего
				245520,7	274487,4	0,0	1367850,0	2443707,7	0,0	4331565,8	федеральный бюджет
				18480,1	2829,1	0,0	13816,7	24684,0	0,0	59809,9	краевой бюджет
				91350,0	286398,0	206676,0	215652,0	217631,0	219784,0	1237491,0	внебюджетные источники
21	Мероприятие 1.4.2. Обеспечение детей в течение первого года жизни из малообеспеченных семей молочными смесями, препаратами, не содержащими фенилаланин (закупка аминокислотных смесей и специализированных продуктов питания, не содержащих фенилаланин), лечебными смесями	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	67787,4	67500,0	84500,0	67500,0	67500,0	67500,0	422287,4	краевой бюджет
22	Задача 1.5. Обеспечение в Алтайском крае увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	–	–	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	всего
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
23	Мероприятие 1.5.1. Реализация мероприятий регионального	2019 – 2024 гг.	–	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
29	Мероприятие 1.5.7. Организация выездной работы центра здоровья КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья» в организованные коллективы с последующим составлением «Паспорта здоровья организации»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
30	Мероприятие 1.5.8. Обеспечение доступа СОНКО к предоставлению услуг по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения Алтайского края, в том числе развитие волонтерского движения	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет*
31	Задача 1.6. Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни	–	–	3621,0	476,8	533,1	507,2	507,2	563,6	6208,9	всего
				3621,0	476,8	533,1	507,2	507,2	563,6	6208,9	федеральный бюджет
32	Мероприятие 1.6.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Разработка и	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	3621,0	476,8	533,1	507,2	507,2	563,6	6208,9	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения»		ния Алтайского края								
33	Задача 1.7. Повышение доступности и качества медицинской помощи населению по профилям «урология», «детская урология-андрология» в целях снижения заболеваемости и смертности населения от урологических заболеваний	—	—	50000,0	50000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100000,0	всего
				50000,0	50000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100000,0	краевой бюджет
34	Мероприятие 1.7.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Мужское здоровье»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	50000,0	50000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100000,0	краевой бюджет
35	Задача 1.8. Поддержка развития инфраструктуры скорой медицинской помощи и деятельности службы медицины катастроф здравоохранения Алтайского края	—	—	1973628,6	6466,0	7040,4	0,0	0,0	0,0	1987135,0	всего
				13589,0	6466,0	7040,4	0,0	0,0	0,0	27095,4	краевой бюджет
				1960039,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1960039,6	ТФОМС**
36	Мероприятие 1.8.1. Обеспечение функционирования скорой медицинской помощи	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	1960039,6	1760,0	2334,4	0,0	0,0	0,0	1964134,0	всего
				0,0	1760,0	2334,4	0,0	0,0	0,0	4094,4	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
40	Мероприятие 1.9.2. Обучение в клинической ординатуре по специальности «Психиатрия»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
41	Задача 1.10. Совершенствование системы оказания медицинской помощи методом трансплантации органов человека	–	–	1640,7	1879,4	1562,0	2129,4	2129,4	2129,4	11470,3	всего
				1640,7	1879,4	1562,0	2129,4	2129,4	2129,4	11470,3	федеральный бюджет
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
42	Мероприятие 1.10.1. Осуществление медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1640,7	1879,4	1562,0	2129,4	2129,4	2129,4	11470,3	всего
				1640,7	1879,4	1562,0	2129,4	2129,4	2129,4	11470,3	федеральный бюджет
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
43	Задача 1.11. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов, развитие донорства крови	–	–	286750,0	307688,0	312381,2	341591,9	339438,2	339438,2	1927287,5	всего
				286750,0	307688,0	312381,2	341591,9	339438,2	339438,2	1927287,5	краевой бюджет
44	Мероприятие 1.11.1. Приобретение для организаций службы крови современного высокотехнологичного оборудования, обеспечивающего безопасность и качество компонентов крови, а также расходных материалов для	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	3500,0	3500,0	3500,0	3500,0	3500,0	3500,0	21000,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
47	Задача 1.12. Повышение доступности оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) с внедрением новых эффективных методов лечения и реализации мер по медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации	—	—	1014203,7	201649,1	220301,0	198118,9	198118,9	198118,9	2030510,5	всего
				25832,3	37907,1	56559,0	34376,9	34376,9	34376,9	223429,1	федеральный бюджет
				131520,0	163742,0	163742,0	163742,0	163742,0	163742,0	950230,0	краевой бюджет
				856851,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	856851,4	ТФОМС**
48	Мероприятие 1.12.1. Оказание ВМП за исключением средств в части ВМП на реализацию мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» и мероприятий ведомственной целевой программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	2019 — 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1014203,7	201649,1	220301,0	198118,9	198118,9	198118,9	2030510,5	всего
				25832,3	37907,1	56559,0	34376,9	34376,9	34376,9	223429,1	федеральный бюджет
				131520,0	163742,0	163742,0	163742,0	163742,0	163742,0	950230,0	краевой бюджет
				856851,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	856851,4	ТФОМС**
49	Мероприятие 1.12.2. Разработка и производство эффективных отечественных дженериков	2019 — 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края, ФГБОУ ВО «Алтайский	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)								
50	Мероприятие 1.12.3 Разработка, клинические испытания и внедрение на рынок новых лекарственных препаратов	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			согласо- ванию)								
51	Задача 1.13. Предупреждение, совершенствование методов оказания медицинской помощи больным туберкулезом и специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, в том числе вакцинопрофилактика	–	–	1209501,5	301335,8	277778,4	320951,9	275951,9	275951,9	2661471,4	всего
				987827,1	104241,3	72039,9	68251,6	68251,6	68251,6	1368863,1	федеральный бюджет
				221674,4	197094,5	205738,5	252700,3	207700,3	207700,3	1292608,3	краевой бюджет
52	Мероприятие 1.13.1. Внедрение единой электронной информационной системы по иммунопрофилактике	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	190,0	190,0	190,0	200,0	200,0	200,0	1170,0	краевой бюджет
53	Мероприятие 1.13.2. Приобретение вакцин для иммунизации по эпидемическим показаниям населения Алтайского края, в том числе проведение вакцинации девочек-подростков с 14-летнего возраста с целью профилактики рака шейки матки, детей из групп риска против ротавирусной и пневмококковой инфекций	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	94133,6	59578,0	76863,2	93593,0	78773,4	78773,4	481714,6	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
54	Мероприятие 1.13.3. Приобретение иммуноглобулинов для иммунизации детского населения Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2843,8	3025,0	3819,6	4000,0	3819,6	3819,6	21327,6	краевой бюджет
55	Мероприятие 1.13.4. Приобретение вакцин для иммунизации против гриппа населения Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	72,0	79,8	0,0	79,8	79,8	79,8	391,2	краевой бюджет
56	Мероприятие 1.13.5. Обеспечение «холодовой цепи» при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов на центральном складе и при транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинские организации Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2000,0	2000,0	2000,0	2000,0	2000,0	2000,0	12000,0	краевой бюджет
57	Мероприятие 1.13.6. Вакцинация в рамках национального календаря профилактических прививок (вакцина, поступившая в Алтайский край в натуральном выражении)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	337903,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	337903,1	федеральный бюджет
58	Мероприятие 1.13.7.	2019 –		6386,9	6412,3	5758,9	4477,0	4477,0	4477,0	31989,1	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий СОНКО	2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	5939,8	6346,3	5701,3	4432,4	4432,4	4432,4	31284,6	федеральный бюджет
				447,1	66,0	57,6	44,6	44,6	44,6	704,5	краевой бюджет
59	Мероприятие 1.13.8. Закупка продуктовых наборов для больных туберкулезом с целью формирования их приверженности к амбулаторному контролируемому лечению	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2791,5	3050,0	3050,0	2550,0	2550,0	2550,0	16541,5	краевой бюджет
60	Мероприятие 1.13.9. Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	40901,3	47526,8	31058,9	33444,1	33444,1	33444,1	219819,3	всего
				38038,2	47037,8	30748,3	33108,7	33108,7	33108,7	215150,4	федеральный бюджет
				2863,1	489,0	310,6	335,4	335,4	335,4	4668,9	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ганов исполни-тельной власти, путем приобретения диагностического оборудования для ускоренного определения возбудителя и чувствительности к противотуберкулезным препаратам для КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер», КГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер, г. Бийск», КГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер, г. Славгород», КГБУЗ «Лебяженская туберкулезная больница», КГБУЗ «Каменская центральная районная больница»										
63	Мероприятие 1.13.12. Разработка и обеспечение внедрения программ по предупреждению распространения туберкулеза, направленных на профилактику туберкулеза в группах социального и медицинского риска, путем приобретения передвижных и стационар-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	9000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9000,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ных дезинфекционных камер для КГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер, г. Бийск», «Противотуберкулезный диспансер, г. Рубцовск», КГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер, г. Славгород» с целью обеспечения заключительной дезинфекции в очагах туберкулезной инфекции Бийского, Рубцовского и Славгородского медицинских округов										
64	Мероприятие 1.13.13. Приобретение и хранение медикаментов для антиретровирусной терапии, диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных ВИЧ и гепатитами В и С (в части средств федерального бюджета в натуральном выражении)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	510380,4	5410,5	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	519790,9	всего
				490213,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	490213,4	федеральный бюджет
				20167,0	5410,5	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	29577,5	краевой бюджет
65	Мероприятие 1.13.14. Приобретение расходных материалов и диагностических средств для проведения скри-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского	7686,0	13275,5	17686,0	47686,0	17686,0	17686,0	121705,5	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
68	Мероприятие 1.13.17. Приобретение передвижного пункта для забора крови и проведения исследования на ВИЧ-инфекцию, проведения профилактических мероприятий	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
69	Задача 1.14. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций	–	–	3653706,2	3537673,2	3796138,9	2601367,9	535034,8	273602,4	14397523,4	всего
				406086,3	372380,8	755187,7	0,0	0,0	0,0	1533654,8	федеральный бюджет
				3247619,9	3165292,4	3040951,2	2601367,9	535034,8	273602,4	12863868,6	краевой бюджет
70	Мероприятие 1.14.1. Реализация проектов в рамках краевой адресной инвестиционной программы, за исключением объектов, вошедших в региональные проекты	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края	555238,5	1121376,2	1165028,1	620889,2	378390,5	123958,1	3964880,6	всего
				80000,0	352280,9	592311,9	0,0	0,0	0,0	1024592,8	федеральный бюджет
				475238,5	769095,3	572716,2	620889,2	378390,5	123958,1	2940287,8	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
71	Мероприятие 1.14.1.1. Реконструкция здания КГКУЗ «Краевая туберкулезная больница № 1», расположенного по адресу: г. Новоалтайск, ул. Белоярская, д.1, под КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края	377923,9	470452,7	670332,6	228545,7	0,0	0,0	1747254,9	всего
				80000,0	352280,9	592311,9	0,0	0,0	0,0	1024592,8	федеральный бюджет
				297923,9	118171,8	78020,7	228545,7	0,0	0,0	722662,1	краевой бюджет
72	Мероприятие 1.14.2. Выполнение мероприятий по капитальному ремонту социально значимых объектов государственной собственности Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края	317676,8	133547,3	492196,7	229694,2	87000,0	80000,0	1340115,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
73	Мероприятие 1.14.3. Капитальный ремонт медицинских организаций. Расходы, связанные со сносом аварийных объектов недвижимого имущества	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	913735,7	1050632,7	1040620,7	40000,0	40000,1	40000,1	3124989,3	краевой бюджет
74	Мероприятие 1.14.4 Повышение уровня пожарной безопасности медицинских организаций Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	29406,9	28600,0	28600,0	36500,0	0,0	0,0	123106,9	краевой бюджет
75	Мероприятие 1.14.5. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	948223,6	233417,5	190890,7	587697,9	6000,0	6000,0	1972229,7	всего
				326086,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	326086,3	федеральный бюджет
				622137,3	233417,5	190890,7	587697,9	6000,0	6000,0	1646143,4	краевой бюджет
76	Мероприятие 1.14.6. Организация сервисного обслуживания и восстановление изделий медицинской техники для медицинских организаций Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	13644,2	36744,2	73644,2	73644,2	23644,2	23644,2	244965,2	краевой бюджет
77	Мероприятие 1.14.7. Приобретение изделий медицинской техники для медицинских организаций Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	794630,5	863255,4	591300,0	932942,4	0,0	0,0	3182128,3	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
78	Мероприятие 1.14.8. Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи, в том числе оснащенных медицинским оборудованием	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	81150,0	50000,0	50000,0	80000,0	0,0	0,0	261150,0	краевой бюджет
79	Мероприятие 1.14.9. Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	20099,9	0,0	0,0	0,0	0,0	20099,9	федеральный бюджет
80	Мероприятие 1.14.10. Модернизация лабораторий медицинских организаций Алтайского края, осуществляющих диагностику инфекционных болезней	2021 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	98262,0	0,0	0,0	0,0	98262,0	всего
				0,0	0,0	97279,3	0,0	0,0	0,0	97279,3	федеральный бюджет
				0,0	0,0	982,7	0,0	0,0	0,0	982,7	краевой бюджет
81	Мероприятие 1.14.11. Приобретение концентраторов кислорода производительностью более 1000 литров в минуту каждый	2021-2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	65596,5	0,0	0,0	0,0	65596,5	федеральный бюджет
82	Задача 1.15. Повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи, в том числе обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи	–	–	148966,3	178153,6	216281,1	271064,4	271064,4	271064,4	1356594,2	всего
				96207,0	100550,0	90217,3	89366,6	89366,6	89366,6	555074,1	федеральный бюджет
				52759,3	77603,6	126063,8	181697,8	181697,8	181697,8	801520,1	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
83	Мероприятие 1.15.1. Выделение субсидий на выполнение государственного задания по оказанию паллиативной медицинской помощи	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	45928,7	76587,9	125152,5	180795,0	180795,0	180795,0	790054,1	краевой бюджет
84	Мероприятие 1.15.2. Обеспечение сотрудничества с СОНКО при оказании паллиативной медицинской помощи	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет*
85	Мероприятие 1.15.3. Развитие паллиативной медицинской помощи на территории Алтайского края (обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	54247,95	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	54247,95	всего
				50832,65	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50832,65	федеральный бюджет****
				3415,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3415,3	краевой бюджет****
86	Мероприятие 1.15.4. Обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	48789,65	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	48789,65	всего
				45374,35	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	45374,35	федеральный бюджет****
				3415,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3415,3	краевой бюджет****
87	Мероприятие 1.15.5. Обеспечение расходов в целях развития пал-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоо-	0,0	101565,7	91128,6	90269,4	90269,4	90269,4	463502,5	всего
				0,0	100550,0	90217,3	89366,6	89366,6	89366,6	458867,1	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	лиативной медицин- ской помощи		охране- ния Ал- тайского края	0,0	1015,7	911,3	902,8	902,8	902,8	4635,4	краевой бюджет
88	Задача 1.16. Обеспе- чение потребности от- дельных категорий граждан в необходи- мых лекарственных препаратах и меди- цинских изделиях, а также в специализиро- ванных продуктах ле- чебного питания	–	–	3165098,2	1547428,5	1789374,7	1597067,0	1509443,6	1526018,0	11134430,0	всего
				2524053,2	783766,5	851712,7	840206,0	861781,6	878356,0	6739876,0	федеральный бюджет
				641045,0	763662,0	937662,0	756861,0	647662,0	647662,0	4394554,0	краевой бюджет
89	Мероприятие 1.16.1. Обеспечение граждан лекарственными пре- паратами, медицин- скими изделиями, спе- циализированными продуктами лечебного питания в соответ- ствии со статьей 6.2. Федерального закона от 17.07.1999 № 178- ФЗ «О государствен- ной социальной по- мощи» (закупка, хра- нение, отпуск)	2019 – 2024 гг.	Мини- стерство здраво- охране- ния Ал- тайского края	775117,8	784290,7	852401,6	841202,8	862778,4	885217,0	5001008,3	всего
				768256,8	777429,7	845540,6	834341,8	855917,4	878356,0	4959842,3	федеральный бюджет
				6861,0	6861,0	6861,0	6861,0	6861,0	6861,0	41166,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
90	Мероприятие 1.16.2 Централизованная закупка медикаментов, в том числе обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, закупаемыми в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно (закупка, хранение, отпуск); Обеспечение граждан лекарственными препаратами, закупаемыми в рамках территориальной про-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	634184,0	756801,0	930801,0	750000,0	640801,0	640801,0	4353388,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
91	Мероприятие 1.16.3. Реализация программы лекарственного обеспечения больных, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей (в натуральном выражении в части обеспечения лекарственными препаратами) (хранение, отпуск)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1748430,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1748430,5	федеральный бюджет
92	Мероприятие 1.16.4. Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц ле-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	7365,9	6336,8	6172,1	5864,2	5864,2	0,0	31603,2	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	карственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, IV типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие в себя хранение лекарственных препаратов и их доставку до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах Алтайского края										
93	Задача 1.17. Обеспечение качества и доступности медицинской	—	—	668940,4	37095514,6	40822932,0	36723808,4	38737462,1	41035506,6	195084164,1	всего
				0,0	2919402,0	5663373,6	0,0	0,0	0,0	8582775,6	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	помощи больным прочими заболеваниями			63251,4	12856528,8	13579692,0	13818373,0	14370538,8	14944768,1	69633152,1	краевой бюджет
				605689,0	21319583,8	21579866,4	22905435,4	24366923,3	26090738,5	116868236,4	ТФОМС
94	Мероприятие 1.17.1. Оказание медицинской помощи пациентам с терминальной почечной недостаточностью (гемодиализ)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	605689,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	605689,0	ТФОМС**
95	Мероприятие 1.17.2. Выделение субсидий на иные цели и субсидий на выполнение государственного задания по оказанию медицинской помощи по динамическому наблюдению за состоянием здоровья лиц, занимающихся физической культурой и спортом, в КГБУЗ «Алтайский врачебно-физкультурный диспансер» и отделениях спортивной медицины	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	55660,2	60372,1	69927,8	80272,7	80272,7	80272,7	426778,2	краевой бюджет
96	Мероприятие 1.17.3. Осуществление транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	7591,2	24175,5	10641,5	0,0	0,0	0,0	42408,2	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно										
97	Мероприятие 1.17.4. Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	33647735,2	34291379,2	36643535,7	38657189,4	40955233,9	184195073,4	всего
				0,0	12328151,4	12711512,8	13738100,3	14290266,1	14864495,4	67932526,0	краевой бюджет
				0,0	21319583,8	21579866,4	22905435,4	24366923,3	26090738,5	116262547,4	ТФОМС
98	Мероприятие 1.17.5. Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	865563,6	0,0	0,0	0,0	0,0	865563,6	федеральный бюджет
99	Мероприятие 1.17.6. Осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	1511442,8	0,0	0,0	0,0	0,0	1511442,8	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID - 19										
100	Мероприятие 1.17.7. Оплата отпусков и выплата компенсаций за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ, особые условия труда и дополнительную нагрузку	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	139995,2	83005,9	0,0	0,0	0,0	223001,1	федеральный бюджет
101	Мероприятие 1.17.8. Приобретение лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	48161,1	379255,5	0,0	0,0	0,0	427416,6	федеральный бюджет
102	Мероприятие 1.17.9. Финансовое обеспечение мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	87200,2	0,0	0,0	0,0	0,0	87200,2	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	(COVID-2019), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях										
103	Мероприятие 1.17.10. Финансовое обеспечение расходных обязательств по предоставлению межбюджетного трансферта на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, за счет средств резервного фонда Правительства Российской Федерации	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	251324,1	4986981,6	0,0	0,0	0,0	5238305,7	федеральный бюджет
104	Мероприятие 1.17.11. Оснащение (переоснащение) лабораторий медицинских организаций, осуществляющих этиологическую диагностику новой коронавирусной инфек-	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	15715,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15715,0	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ции COVID-19 методами амплификации нуклеиновых кислот										
105	Мероприятие 1.17.12. Осуществление мероприятий, направленных на противодействие распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19, на территории Алтайского края	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	443829,8	634620,9	0,0	0,0	0,0	1078450,7	краевой бюджет
106	Мероприятие 1.17.13. Финансовое обеспечение выплат стимулирующего характера за дополнительную нагрузку медицинским работникам, участвующим в проведении вакцинации взрослого населения против новой коронавирусной инфекции, и расходов, связанных с оплатой отпусков и выплатой компенсации за неиспользованные отпуска медицинским работникам, которым предоставлялись указанные стимулирующие выплаты	2021 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	305978,0	0,0	0,0	0,0	305978,0	всего
				0,0	0,0	152989,0	0,0	0,0	0,0	152989,0	федеральный бюджет
				0,0	0,0	152989,0	0,0	0,0	0,0	152989,0	краевой бюджет
107	Мероприятие 1.17.14. Финансовое обеспечение проведения углуб-	2021 – 2024 гг.	Министерство здравоо-	0,0	0,0	61141,6	0,0	0,0	0,0	61141,6	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования		охранения Алтайского края								
108	Задача 1.18. Обеспечение эффективного функционирования медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе обеспечение энергоэффективности объектов здравоохранения Алтайского края	—	—	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет**
109	Мероприятие 1.18.1. Повышение энергетической эффективности в медицинских организациях Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет**
110	Задача 1.19. Совершенствование акушерско-гинекологической помощи	—	—	149883,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	149883,6	всего
				149883,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	149883,6	ТФОМС***
111	Мероприятие 1.19.1. Применение вспомо-	2019 – 2024 гг.	Министерство	149883,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	149883,6	ТФОМС***

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	гательных репродуктивных технологий (ЭКО)		здраво-охранения Алтайского края								
112	Задача 1.20. Оказание медицинской помощи населению в рамках государственного задания	–	–	23826102,1	2468760,0	2392803,1	2805951,8	2766175,5	2766175,5	37025968,0	всего
				2141021,0	2468760,0	2392803,1	2805951,8	2766175,5	2766175,5	15340886,9	краевой бюджет
				21685081,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21685081,1	ТФОМС***
113	Мероприятие 1.20.1. Выполнение государственного задания по оказанию медицинской помощи	2019 – 2024 гг.	Министерство здраво-охранения Алтайского края	23826102,1	2468760,0	2392803,1	2805951,8	2766175,5	2766175,5	37025968,0	всего
				2141021,0	2468760,0	2392803,1	2805951,8	2766175,5	2766175,5	15340886,9	краевой бюджет
				21685081,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21685081,1	ТФОМС***

* при условии выделения средств

** финансирование осуществляется в рамках государственной программы Алтайского края «Энергосбережение и повышение энергетической эффективности» (утв. постановлением Правительства Алтайского края от 31.12.2019 № 543)

*** с 2020 г. реализация мероприятия осуществляется в рамках реализации мероприятия 1.17.4. «Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»

**** с 2020 г. реализация мероприятия осуществляется в рамках реализации мероприятия 1.15.5. «Обеспечение расходов в целях развития паллиативной медицинской помощи»

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к изменениям, которые
вносятся в постановление
Правительства Алтайского края
от 26.12.2019 № 541

Таблица 3

ПЕРЕЧЕНЬ
мероприятий направления (подпрограммы) 2 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

№ п/п	Цель, задача, мероприятие	Срок реализации	Ответственный исполнитель; участники	Сумма расходов, тыс. рублей							Источники финансирования
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Направление (подпрограмма) 2 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»											
1	Цель 2. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей	2019 – 2024 гг.	–	653614,6	797174,6	759101,4	781158,5	797744,4	824562,7	4613356,2	всего
				272005,4	304831,8	322267,3	325640,5	317072,7	317072,7	1858890,4	краевой бюджет
				381609,2	492342,8	436834,1	455518,0	480671,7	507490,0	2754465,8	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Задача 2.1. Разработка и внедрение новых организационных моделей санаторно-курортного лечения, направленных на повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения, в том числе детей	–	–	272005,4	304831,8	322267,3	325640,5	317072,7	317072,7	1858890,4	всего
				272005,4	304831,8	322267,3	325640,5	317072,7	317072,7	1858890,4	краевой бюджет
3	Мероприятие 2.1.1. Выполнение государственного задания по санаторно-курортному лечению государственными санаторно-курортными организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	239698,0	257356,0	279775,0	322540,5	317072,7	317072,7	1733514,9	краевой бюджет
4	Мероприятие 2.1.2. Повышение уровня пожарной безопасности краевых медицинских организаций	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	230,0	1400,0	1400,0	1500,0	0,0	0,0	4530,0	краевой бюджет
5	Мероприятие 2.1.3. Укрепление материально-технической базы детских санаторно-курортных организаций, подведом-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	3280,8	0,0	596,3	1600,0	0,0	0,0	5477,1	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ственных Министерству здравоохранения Алтайского края										
6	Мероприятие 2.1.4. Капитальный ремонт организаций медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе расходы, связанные с вводом в эксплуатацию новых объектов. Расходы, связанные со сносом аварийных объектов недвижимого имущества	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	27319,2	44527,0	35473,3	0,0	0,0	0,0	107319,5	краевой бюджет
7	Мероприятие 2.1.5. Реализация проектов в рамках краевой адресной инвестиционной программы	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края	1477,4	1548,8	5022,7	0,0	0,0	0,0	8048,9	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Задача 2.2. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации, направленной на повышение качества и доступности медицинской реабилитации	–	–	381609,2	492342,8	436834,1	455518,0	480671,7	507490,0	2754465,8	всего
				381609,2	492342,8	436834,1	455518,0	480671,7	507490,0	2754465,8	ТФОМС
9	Мероприятие 2.2.1. Выполнение государственного задания по медицинской реабилитации	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	381609,2	492342,8	436834,1	455518,0	480671,7	507490,0	2754465,8	ТФОМС

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к изменениям, которые
вносятся в постановление
Правительства Алтайского края
от 26.12.2019 № 541

Таблица 4

ПЕРЕЧЕНЬ
мероприятий направления (подпрограммы) 3 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»

№ п/п	Цель, задача, меро- приятие	Срок реали- зации	Ответствен- ный испол- нитель; участники	Сумма расходов, тыс. рублей							Ис- точ- ники фи- нан- сиро- вания
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Направление (подпрограмма) 3 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»											
1	Цель 3. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских орга- низациях, оказываю- щих первичную ме- дико-санитарную помощь	2019 – 2024 гг.	–	487852,9	561441,8	681301,6	691184,0	605612,0	605612,0	3633004,3	всего
				54000,0	133155,0	135135,0	135136,0	136621,0	136621,0	730668,0	федераль- ный бюд- жет
				433852,9	428286,8	546166,6	556048,0	468991,0	468991,0	2902336,3	крае- вой бюд- жет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Задача 3.1. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	–	–	487852,9	561441,8	681301,6	691184,0	605612,0	605612,0	3633004,3	всего
				54000,0	133155,0	135135,0	135136,0	136621,0	136621,0	730668,0	федеральный бюджет
				433852,9	428286,8	546166,6	556048,0	468991,0	468991,0	2902336,3	краевой бюджет
3	Мероприятие 3.1.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–
4	Мероприятие 3.1.2. Целевая подготовка специалистов по программам среднего профессионального образования	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	237327,7	244461,0	290050,8	277411,0	254639,0	254639,0	1558528,5	краевой бюджет
5	Мероприятие 3.1.3. Выплата именных	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	199,8	199,8	199,8	207,0	207,0	207,0	1220,4	краевой

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	стипендий Губернатора Алтайского края обучающимся и педагогическим работникам краевых государственных профессиональных образовательных организаций в сфере здравоохранения		Алтайского края								бюджет
6	Мероприятие 3.1.4. Обучение специалистов с высшим медицинским образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, в том числе стажировки медицинских работников за рубежом	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	749,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	749,0	краевой бюджет*** **
7	Мероприятие 3.1.5. Обучение специалистов со средним медицинским образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, в том числе стажировки медицинских работников за рубежом	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2471,0	3220,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5691,0	краевой бюджет*** **
8	Мероприятие 3.1.6. Обучение медицинских работников по	2021 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	0,0	0,0	13420,0	13420,0	13420,0	13420,0	53680,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	программам дополнительного медицинского образования, в том числе стажировки медицинских работников за рубежом		Алтайского края								
9	Мероприятие 3.1.7. Подготовка специалистов по программам высшего образования (специалитет и ординатура) на коммерческой основе	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	6400,0	13000,0	18000,0	59250,0	18000,0	18000,0	132650,0	краевой бюджет
10	Мероприятие 3.1.8. Проведение ежегодного конкурса на звание «Лучший врач года», «Лучший провизор», «Лучший по профессии»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1100,0	1100,0	2100,0	2100,0	2100,0	2100,0	10600,0	краевой бюджет
11	Мероприятие 3.1.9. Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	90000,0	134500,0	136500,0	136502,0	138002,0	138002,0	773506,0	всего
				54000,0	133155,0	135135,0	135136,0	136621,0	136621,0	730668,0	федеральный бюджет
				36000,0	1345,0	1365,0	1366,0	1381,0	1381,0	42838,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек										
12	Мероприятие 3.1.10. Осуществление профессиональных доплат специалистам с высшим и средним медицинским образованием стационарных отделений медицинских организаций края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	30861,0	30861,0	30861,0	30861,0	30861,0	30861,0	185166,0	краевой бюджет
13	Мероприятие 3.1.11. Осуществление доплат специалистам с высшим и средним медицинским образованием, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь населению края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	15894,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15894,4	краевой бюджет
14	Мероприятие 3.1.12. Компенсация расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2000,0	20850,0	20850,0	20350,0	20350,0	20350,0	104750,0	краевой бюджет
15	Мероприятие 3.1.13. Организация санаторно-курортного лечения медицинских работников медицинских организаций	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	9000,0	9000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18000,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
16	Мероприятие 3.1.14. Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	89250,0	89250,0	92820,0	96533,0	96533,0	96533,0	560919,0	краевой бюджет
17	Мероприятие 3.1.15. Выплата студентам целевого обучения мер материального стимулирования	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2600,0	15000,0	22500,0	34660,0	22500,0	22500,0	119760,0	краевой бюджет
18	Мероприятие 3.1.16. Оздоровление медицинских работников, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19	2021 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	54000,0	19890,0	9000,0	9000,0	91890,0	краевой бюджет

***** с 2021 г. реализация мероприятия осуществляется в рамках реализации мероприятия 3.1.6. «Обучение медицинских работников по программам дополнительного медицинского образования, в том числе стажировки медицинских работников за рубежом»

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к изменениям, которые
вносятся в постановление
Правительства Алтайского края
от 26.12.2019 № 541

Таблица 7

ПЕРЕЧЕНЬ

мероприятий направления (подпрограммы) 6 «Информационные технологии и управление развитием отрасли»

№ п/п	Цель, задача, мероприятие	Срок реали- зации	Ответ- ственный исполни- тель; участ- ники	Сумма расходов, тыс. рублей							Ис- точ- ники фи- нан- сиро- вания
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Направление (подпрограмма) 6 «Информационные технологии и управление развитием отрасли»											
1	Цель 6. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Алтайского края путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платфор-	2019 – 2024 гг.	–	237179,6	727134,1	286848,1	207585,6	157895,8	167300,6	1783943,8	всего
				178525,0	602788,0	151711,5	131368,8	92129,0	101439,8	1257962,1	федеральный бюджет
				58654,6	124346,1	135136,6	76216,8	65766,8	65860,8	525981,7	краевой

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	менных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения										бюджет
2	Задача 6.1. Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, внедрение цифровых технологий и платформенных решений	–	–	237179,6	727134,1	286848,1	207585,6	157895,8	167300,6	1783943,8	всего
				178525,0	602788,0	151711,5	131368,8	92129,0	101439,8	1257962,1	федеральный бюджет
				58654,6	124346,1	135136,6	76216,8	65766,8	65860,8	525981,7	краевой бюджет
3	Мероприятие 6.1.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Алтайского края на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	180328,3	608876,8	153244,0	132695,8	93059,6	102464,4	1270668,9	всего
				178525,0	602788,0	151711,5	131368,8	92129,0	101439,8	1257962,1	федеральный бюджет
				1803,3	6088,8	1532,5	1327,0	930,6	1024,6	12706,8	краевой бюджет
4	Мероприятие 6.1.2. Содержание и развитие корпоративной сети передачи данных и локальных вычислительных сетей	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	11906,4	6062,8	11604,3	16335,0	16335,0	16335,0	78578,5	краевой бюджет
5	Мероприятие 6.1.3. Развитие региональных информационных систем и обеспечение информационной	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	17293,6	65981,8	84395,7	22165,0	12865,0	12865,0	215566,1	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	безопасности системы здравоохранения Алтайского края										
6	Мероприятие 6.1.4. Поставка оборудования и вычислительной техники для медицинских организаций Алтайского края	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	7155,4	6700,0	0,0	0,0	0,0	13855,4	краевой бюджет
7	Мероприятие 6.1.5. Содержание объектов недвижимости, не участвующих в реализации уставной деятельности	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	27651,3	39057,3	30904,1	36389,8	35636,2	35636,2	205274,9	краевой бюджет

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к изменениям, которые
вносятся в постановление
Правительства Алтайского края
от 26.12.2019 № 541

Таблица 8

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗНАЯ ОЦЕНКА РАСХОДОВ
федерального бюджета, бюджетов государственных внебюджетных фондов, средств из внебюджетных источников на
реализацию целей государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае»

№ п/п	Подпрограмма	Срок ре- ализации	Ответственный исполнитель; участники	Оценка финансирования по годам, тыс. рублей							Источник финанси- рования
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Итого по госу- дарственной программе «Раз- витие здраво- охранения в Ал- тайском крае»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохране- ния Алтайского края; Мини- стерство строи- тельства и жи- лищно-комму- нального хо- зяйства Алтай- ского края; Тер- риториальный фонд обяза- тельного меди- цинского стра-	45337492,2	50422758,2	54371037,3	50901622,5	51154978,8	50870876,5	303058765,5	всего
				5505036,2	7332578,5	10252121,9	5321274,8	5891514,3	3562530,0	37865055,7	феде- ральный бюджет
				7861603,4	20991855,1	21895538,9	22003742,3	20198238,5	20490334,0	113441312,2	краевой бюджет
				31879502,6	21811926,6	22016700,5	23360953,4	24847595,0	26598228,5	150514906,6	ТФОМС
				91350,0	286398,0	206676,0	215652,0	217631,0	219784,0	1237491,0	внебюд- жетные источ- ники

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			хования Алтайского края (по согласованию)								
2	Подпрограмма 1	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	43958845,1	48337007,7	52643786,2	49221694,4	49593726,6	49273401,2	293028461,2	всего
				5272511,2	6596635,5	9965275,4	5054770,0	5662764,3	3324469,2	35876425,6	федеральный бюджет
				7097090,5	20134390,4	20891968,4	21045837,0	19346408,0	19638409,5	108154103,8	краевой бюджет
				31497893,4	21319583,8	21579866,4	22905435,4	24366923,3	26090738,5	147760440,8	ТФОМС
				91350,0	286398,0	206676,0	215652,0	217631,0	219784,0	1237491,0	внебюджетные источники
3	Подпрограмма 2	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	653614,6	797174,6	759101,4	781158,5	797744,4	824562,7	4613356,2	всего
				272005,4	304831,8	322267,3	325640,5	317072,7	317072,7	1858890,4	краевой бюджет
				381609,2	492342,8	436834,1	455518,0	480671,7	507490,0	2754465,8	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Подпрограмма 3	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	487852,9	561441,8	681301,6	691184,0	605612,0	605612,0	3633004,3	всего
				54000,0	133155,0	135135,0	135136,0	136621,0	136621,0	730668,0	федеральный бюджет
				433852,9	428286,8	546166,6	556048,0	468991,0	468991,0	2902336,3	краевой бюджет
5	Подпрограмма 6	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	237179,6	727134,1	286848,1	207585,6	157895,8	167300,6	1783943,8	всего
				178525,0	602788,0	151711,5	131368,8	92129,0	101439,8	1257962,1	федеральный бюджет
				58654,6	124346,1	135136,6	76216,8	65766,8	65860,8	525981,7	краевой бюджет

ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к изменениям, которые
вносятся в постановление
Правительства Алтайского края
от 26.12.2019 № 541

Таблица 9

ОБЪЕМ ФИНАНСОВЫХ РЕСУРСОВ,
необходимых для реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае»

№ п/п	Источники и направления расходов	Сумма расходов по годам, тыс. рублей						
		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего
1	Всего финансовых затрат, в том числе	45337492,2	50422758,2	54371037,3	50901622,5	51154978,8	50870876,5	303058765,5
1.1	из краевого бюджета	7861603,4	20991855,1	21895538,9	22003742,3	20198238,5	20490334,0	113441312,2
1.2	из федерального бюджета (на условиях софинансирования)	5505036,2	7332578,5	10252121,9	5321274,8	5891514,3	3562530,0	37865055,7
1.3	из внебюджетных источников	31970852,6	22098324,6	22223376,5	23576605,4	25065226,0	26818012,5	151752397,6
2	Капитальные вложения, в том числе	4995570,8	5546624,8	4212827,2	4660111,8	3275964,7	637922,9	23329022,2
2.1	из краевого бюджета	3459863,3	3212559,1	2983522,6	2506640,4	536074,6	249958,2	12948618,2
2.2	из федерального бюджета (на условиях софинансирования)	1535707,5	2334065,7	1229304,6	2153471,4	2739890,1	387964,7	10380404,0
3	Прочие расходы, в том числе	40341921,4	44876133,4	50158210,1	46241510,7	47879014,1	50232953,6	279729743,3
3.1	из краевого бюджета	4401740,1	17779296,0	18912016,3	19497101,9	19662163,9	20240375,8	100492694,0
3.2	из федерального бюджета (на условиях софинансирования)	3969328,7	4998512,8	9022817,3	3167803,4	3151624,2	3174565,3	27484651,7
3.3	из внебюджетных источников	31970852,6	22098324,6	22223376,5	23576605,4	25065226,0	26818012,5	151752397,6