



КонсультантПлюс

**Постановление Правительства
Республики Алтай от 28.09.2012
N 251
"Об утверждении
государственной программы
Республики Алтай "Развитие
здравоохранения"**



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 28 сентября 2012 г. N 251

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

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

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

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

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"

I. Паспорт государственной программы Республики Алтай

Наименование государственной программы (далее – программа)	Развитие здравоохранения
Администратор программы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители программы	Министерство культуры Республики Алтай; Министерство образования, науки и молодежной



	политики Республики Алтай; Министерство сельского хозяйства Республики Алтай; Министерство труда и социального развития Республики Алтай; Комитет по физической культуре и спорту Республики Алтай
Сроки реализации программы	2013 - 2018 годы
Тактическая цель государственной политики, на реализацию которой направлена государственная программа	Повышение благосостояния и обеспечение благоприятных условий жизни населения в Республике Алтай
Цель программы	Повышение доступности, качества и эффективности медицинской помощи населению Республики Алтай
Задачи программы	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай; совершенствование сети учреждений здравоохранения Республики Алтай
Подпрограммы программы	"Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения"; "Модернизация и развитие системы здравоохранения"
Программно-целевые инструменты реализации программы	Республиканская целевая программа "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Алтай на 2012 - 2016 годы"; республиканская целевая программа "Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение алкоголя и табака, на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения на 2013 - 2015 годы";



		ведомственная целевая программа "Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Оснащение автомобильным транспортом лечебно-профилактических учреждений Республики Алтай на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Совершенствование медицинской помощи населению Республики Алтай с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2013 - 2015 годы"; аналитическая ведомственная целевая программа "Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай"
Целевые показатели программы		Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (число лет); удовлетворенность населения медицинской помощью (процент от числа опрошенных); общий коэффициент смертности населения (число умерших на 1000 человек населения)
Ресурсное обеспечение программы		Источник финансирования: а) республиканский бюджет Республики Алтай, всего 7769048,00 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 - 1275258,00 тыс. рублей; 2014 - 1298758,00 тыс. рублей; 2015 - 1298758,00 тыс. рублей; 2016 - 1298758,00 тыс. рублей; 2017 - 1298758,00 тыс. рублей; 2018 - 1298758,00 тыс. рублей; б) (предполагаемый) федеральный бюджет, всего 482658,60 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 - 80443,10 тыс. рублей;



		2014 - 80443,10 тыс. рублей; 2015 - 80443,10 тыс. рублей; 2016 - 80443,10 тыс. рублей; 2017 - 80443,10 тыс. рублей; 2018 - 80443,10 тыс. рублей; в) (предполагаемые) средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай всего 3327346,20 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 г. - 554557,70 тыс. рублей; 2014 г. - 554557,70 тыс. рублей; 2015 г. - 554557,70 тыс. рублей; 2016 г. - 554557,70 тыс. рублей; 2017 г. - 554557,70 тыс. рублей; 2018 г. - 554557,70 тыс. рублей
Ожидаемые результаты программы	конечные реализации	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении к 2018 году до 68,5 лет; повышение уровня удовлетворенности населения состоянием оказания медицинской помощи к 2018 году до 75%; снижение показателя коэффициента общей смертности до 10,5 на 1000 населения

II. Характеристика сферы реализации государственной программы

Система охраны здоровья населения в настоящее время один из важнейших факторов обеспечения безопасности граждан и государства. Мероприятия по развитию здравоохранения Республики Алтай направлены на решение стратегических задач улучшения демографической ситуации, укрепления физического и социального благополучия граждан, на удовлетворение растущих потребностей в качественной медицинской помощи. Сохранение и укрепление здоровья населения Республики Алтай возможно лишь при условии формирования приоритета здоровья в системе социальных и духовных ценностей общества путем создания у населения экономической и социокультурной мотивации быть здоровым и обеспечения государством правовых, экономических, организационных и инфраструктурных условий для ведения здорового образа жизни.

По состоянию на 1 января 2012 года численность населения Республики Алтай составила 208 425 человек, при этом удельный вес городского населения составил 27,7 процента, сельского - 72,3 процента. Численность населения женского пола Республики Алтай составила 110821 человек, в том



числе женщин фертильного возраста - 57166 человек (52 процента). Удельный вес населения женского пола, проживающего в сельской местности, составил 71,8 процента от общей численности населения женского пола. Республика Алтай является одним из немногих регионов России, где сохранен естественный прирост населения. В 2011 году естественный прирост населения составил +10,5 промилле и обусловлен как ростом рождаемости, так и стабилизацией показателей общей смертности населения.

Показатель удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи по сравнению с 2010 годом в 2011 году вырос с 44 процентов до 47 процентов (Российская Федерация (далее - РФ) - 34,46 процента (по данным 2009 года). В 2011 году показатель общей смертности составил 12,2 случая на 1000 населения (РФ - 14,2), показатель рождаемости составил 22,7 на 1000 родившихся (РФ - 12,5). По причинам смерти структура также почти не изменилась, однако по всем позициям отмечается некоторое снижение к предыдущему году. На 1 месте по-прежнему болезни системы кровообращения - 45,5 процента (562,0 на 100 тысяч населения, в РФ - 811,7), на 2 месте - травмы и отравления - 20,6% (251,1 на 100 тысяч населения, в РФ - 152,8), на 3 месте - новообразования - 13,5% (164,4 на 100 тысяч населения, РФ - 206,6). Смертность от туберкулеза в 2011 году составила 18,3 на 100 тысяч населения (в РФ - 15,4). В 2011 году материнская смертность в Республике Алтай не зарегистрирована, показатель 0 на 1000 родившихся живыми (в РФ - 16,7). Младенческая смертность в 2011 году составила 11,03 на 1000 родившихся живыми (показатель по Сибирскому федеральному округу (далее - СФО) - 8,4; в РФ - 7,5). Показатель мертворожденности - 3,8 (2010 - 6,8), по СФО 2010 - 4,7; РФ - 4,6. В Республике Алтай увеличилась ожидаемая продолжительность жизни населения с 60,4 в 2005 году до 65,8 в 2009 году (РФ - 68,7, СФО - 67,0). Увеличение средней продолжительности жизни населения республики в сравнении с 2005 годом составил 5,4 года. Общая заболеваемость населения Республики Алтай в 2011 году составила 1649,4 тыс. на 1 тысячу населения (показатель по СФО 2010 - 1545,7; РФ - 1423,1). Заболеваемость туберкулезом в 2011 году составила 86,2 на 100 тысяч населения. Общая инвалидность детского населения имеет тенденцию к снижению. В 2011 году показатель составил 180,9 на 10 тысяч детского населения (в РФ - 190,7).

Медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения Республики Алтай оказывается в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Республики Алтай бесплатной медицинской помощи (далее - ТПГГ). В 2011 году в ТПГГ участвовали 35 медицинских учреждений, в том числе по программе обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) 24, что составляет 68,6% от всех учреждений, в том числе по ОМС государственных учреждений здравоохранения 7, муниципальных учреждений здравоохранения 14 и частных стоматологических поликлиник 3.

Расчетная стоимость ТПГГ на 2011 год составила 1739900000 рублей, в том числе средства обязательного медицинского страхования 2477000000 рублей, из них на оплату медицинской помощи 2430300000 рублей и затраты на ведение дела в системе ОМС 46700000 рублей, утвержденная стоимость ТПГГ - 1739900000 рублей, в том числе средства обязательного медицинского страхования 929800000 рублей, из них на оплату медицинской помощи 894500000 рублей и затраты на ведение дела в системе ОМС 35300000 рублей. Дефицит утвержденной стоимости ТПГГ составил 29,8% к расчетной



стоимости. В 2010 году расчетная стоимость ТПГГ составила 2485800000 рублей, в том числе средства обязательного медицинского страхования 1599300000 рублей, а утвержденная - 1615600000 рублей. Дефицит утвержденной стоимости ТПГГ 35,0% к расчетной стоимости. Расходы по ТПГГ в 2011 году составили 1699893196 рублей (включая затраты на ведение дела в системе ОМС) и в том числе на оплату медицинских услуг в сумме 1664510696 рублей, из них по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) 892029164 рублей, в том числе на оплату медицинской помощи 856646664 рублей; в 2010 году 1615820833 рублей (включая затраты на ведение дела в системе ОМС) и в том числе на оплату медицинских услуг в сумме 1585295333 рублей, из них по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) 815096000 рублей, в том числе на оплату медицинской помощи 784570500 рублей. Увеличились расходы на финансирование ТПГГ в 2011 году по сравнению с 2010 годом на 84072363 рублей, или на 5,2 процента, в том числе по ТФОМС на 76933164 рублей, или на 9,4 процента.

Отмечается положительная тенденция по увеличению фактических расходов по видам медицинской помощи. Так на скорую медицинскую помощь 1482,86 рубля на один вызов (2010 год - 1199,98 руб.), рост составил 282,88 рубля, или 23,6 процента; на стационарную медицинскую помощь в 2011 году было направлено 1463,65 рубля на один койко-день (2010 год - 1333,58 руб.), рост составил 130,07 рубля, или 9,8 процента; на медицинскую помощь с использованием ресурсоемких технологий на дневные стационары 397,76 рубля на один пациенто-день (2010 год - 350,30 рубля), рост составил 47,46 рубля, или 13,5 процента; на амбулаторно-поликлиническую помощь в 2011 году 186,46 рубля на одно посещение (2010 год - 197,01 руб.), снижение на 10,55 рубля, или 5,4 процента. Стоимость содержания одной койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения Республики Алтай в сутки (без расходов, входящих в структуру тарифа по ОМС) составила в 2011 году 121,1 рубля, а в 2010 году 200,54 рубля, снижение на 79,44 рубля, или 52,3 процента. Расходы на душу населения по ТПГГ в 2011 году составили 8229,66 рубля, а в 2010 году 7667,85 рубля, рост на 561,81 рубля, или на 7,3 процента, в том числе по скорой медицинской помощи на 100,31 рубля, или 27,4 процента по амбулаторно-поликлинической помощи на 96,20 рубля, или 4,5 процента, по стационарной помощи на 188,68 рубля, или 4,9 процента, по медицинской помощи в дневных стационарах на 36,30 рубля или 13,0 процентов, по прочим видам медицинской помощи на 113,81 рубля, или 13,2 процента, затраты на ведение дела в системе ОМС на 26,44 рубля, или 18,3 процента.

Объемы медицинской помощи на 1 человека в год

N п/п	Виды медицинской помощи	Единицы измерения	Норматив по ТПГП РФ	Фактически по Республике Алтай	
				2010	2011
1.	Скорая медицинская помощь	Число вызовов	0,318	0,305	0,315
2.	Амбулаторно-поликлиническая помощь	Число посещений	9,198	10,929	12,064



3.	Стационарная помощь	Число койко-дней	2,812	2,897	2,768
4.	Медицинская помощь в дневных стационарах	Число дней лечения	0,577	0,797	0,794

Отмечена положительная динамика оказания медицинской помощи в расчете на одного жителя. Сокращены объемы стационарной медицинской помощи на 4,4 процента (0,129 койко-дня), с 2,897 койко-дней в 2010 году до 2,768 койко-дней в 2011 году; рост по амбулаторно-поликлинической помощи на 10,4 процента (1,135 посещений) с 10,929 посещений в 2010 году до 12,064 в 2011 году; по скорой медицинской помощи рост на 3,1 процента (0,009 вызовов) с 0,305 вызовов в 2010 году до 0,315 вызовов в 2011 году, а по стационарозамещающим технологиям (дневные стационары) наблюдается снижение на 0,5 процента (0,004 пациенто-дня) с 0,797 дней лечения в 2010 году до 0,794 дней лечения в 2011 году. Расходы по платным медицинским услугам и добровольному медицинскому страхованию в 2011 году составили 81072751 рублей, а в 2010 году 75250215 рублей, что на 5822536 рублей больше, по сравнению с 2010 годом, или на 7,7 процента. В 2011 году переведено на одноканальное финансирование 1 учреждение здравоохранения. В 2012 году планируется перевести 1 учреждение здравоохранения на преимущественно одноканальное финансирование. По состоянию на 1 января 2011 года все учреждения здравоохранения перешли на новую систему оплаты труда.

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

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

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

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

3) обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай;

4) лекарственное обеспечение граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и



родственников им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

В рамках программы обеспечения необходимыми лекарственными препаратами в 2011 году обратилось за медицинской помощью 7443 человека, что составило 88,3 процента от числа имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг. Обслужено 148291 (в 2010 году - 161218) рецептов на сумму 63141,0 тысяч рублей (в 2010 году - 75450,6 тысяч рублей).

В рамках программы обеспечения граждан, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей в 2011 году обратилось за медицинской помощью 62 человека (в 2010 году - 59), что составляет 95,4 процента от числа граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение. Обслужено 828 рецептов на сумму 27967,9 тысяч рублей (в 2010 году - 24560,5 тысяч рублей).

В рамках программы обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай, в 2011 году обслужено 8510 рецептов на сумму 9981,1 тысяч рублей (в 2010 году - 7685,7 тысяч рублей). Количество льготников на конец года составляет 9162 человека (в 2010 году - 6863 человека).

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

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

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

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

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

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

Медицинская помощь жителям Республики Алтай оказывается в 14 больничных учреждениях здравоохранения, 3 диспансерах, 4 амбулаторно-поликлинических учреждениях, 2 учреждениях скорой медицинской помощи, 1 станции переливания крови, 1 перинатальном центре и 1 доме ребенка, 1 санаторно-курортном учреждении, центре медицины катастроф и 141 фельдшерско-акушерском пункте. В учреждениях здравоохранения развернуто 1849 круглосуточных коек, показатель обеспеченности койками составляет 88,7 на 10 тысяч населения (Российская Федерация, 2010 год - 88,1). В целях развития стационарзамещающих технологий в медицинских организациях Республики Алтай проводится последовательное сокращение круглосуточных коек и увеличение коек дневного стационара. В учреждениях здравоохранения Республики Алтай в 2010 году было развернуто 1858 круглосуточных



коек, в 2011 году - 1849 круглосуточных коек, по итогам первого полугодия 2012 года - 1793 круглосуточные койки. За указанный период количество круглосуточных коек сокращено на 56. В 2010 году в учреждениях здравоохранения Республики Алтай было развернуто 508 коек дневного стационара, по итогам первого полугодия 2012 года количество коек дневного стационара составило 518 коек. За указанный период количество коек дневного стационара увеличено на 10 коек. В учреждениях здравоохранения в настоящее время имеется 82 здания, из них: требуют капитального ремонта - 39 зданий (47,56 процента), реконструкции - 5 (6,09 процента), находятся в аварийном состоянии - 1 (1,2 процента).

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

Перспективы развития здравоохранения и, следовательно, качество и доступность оказываемой населению медицинской помощи напрямую зависят от состояния профессионального уровня медицинских и фармацевтических кадров как главного ресурса здравоохранения, качества их подготовки, укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения. В лечебно-профилактических



учреждениях Республики Алтай работают 824 врача, показатель обеспеченности на 10 тысяч населения - 39,1 (СФО - 44,2; РФ - 44,1), что в 1,1 раза меньше, чем в РФ и в СФО и 2742 средних медработников, показатель обеспеченности - 130,1 (СФО - 95,7; РФ - 93,6), коэффициент совместительства врачебных должностей - 1,5; должностей средних медицинских работников - 1,1. Профессиональный уровень медицинских работников достаточно высокий: 95,3 процента врачей и 100 процентов средних медицинских работников имеют сертификат специалиста. В 2011 году произошло увеличение заработной платы врачам на 25,6 процента (2010 год - 25851,3 рублей; 2011 год - 32509,11 рублей), средним медработникам - на 10 процентов (2010 год - 12810,4 рублей, 2011 год - 14041,34 рублей). Внедрение новой системы оплаты труда работников бюджетных учреждений, мероприятия программы модернизации здравоохранения позволили повысить заработную плату работников здравоохранения.

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

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

Основные проблемы системы здравоохранения Республики Алтай представляются следующими:

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

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

слабая система информатизации всей отрасли здравоохранения.

Проблемы здравоохранения в сочетании с территориальными особенностями республики обуславливают необходимость создания модели здравоохранения, которая сможет обеспечить доступность первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи. В целом, реализация всех мероприятий программы обеспечит к 2018 году формирование здорового образа жизни населения Республики Алтай, а также создаст систему здравоохранения, позволяющую оказывать доступную и качественную медицинскую помощь на основе единых требований и подходов с учетом передовых достижений медицинской науки.

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



КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: Закон Республики Алтай N 83-РЗ принят 25.09.2008, а не 28.09.2008.

В соответствии со [Стратегией](#) социально-экономического развития Республики Алтай на период до 2028 года, утвержденной Законом Республики Алтай от 28 сентября 2008 года N 83-РЗ, приоритеты развития и совершенствования системы здравоохранения в Республике Алтай направлены на:

- обеспечение улучшения здоровья населения республики и повышение рождаемости;
- повышение доступности и качества медицинской помощи для широких слоев населения;
- повышение эффективности государственного управления (результативность деятельности органа исполнительной власти и повышение использования эффективности бюджетных средств);
- обеспечение удовлетворения потребностей граждан в медицинских услугах.

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

Задачами программы являются:

- 1) улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай;
- 2) совершенствование сети учреждений здравоохранения Республики Алтай.

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

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

Набор показателей целевых сформирован таким образом, чтобы обеспечить:

- охват наиболее значимых результатов программы;
- оптимизацию отчетности и информационных запросов.

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

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

Определены следующие показатели:

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



2018 году до 68,5 лет;

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

3) общий коэффициент смертности населения, показатель который предназначен для оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в системе основных показателей деятельности федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции в сфере здравоохранения, как субъекта бюджетного планирования. Мероприятия данной программы направлены на снижение показателя. Показатель рассчитывается федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным в области государственного статистического учета, для каждого субъекта Российской Федерации. Данный показатель служит для оценки медико-демографического благополучия субъекта Российской Федерации. Прогнозируется снижение показателя к 2018 году до 10,5 на 1 000 населения.

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

IV. Сроки реализации государственной программы

Программа реализуется в один этап в течение 2013 - 2018 годов.

V. Сведения о подпрограммах государственной программы

Программа состоит из двух подпрограмм, в комплексе обеспечивающих достижение поставленной цели и решение программных задач:

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

[Подпрограмма](#) "Модернизация и развитие системы здравоохранения".

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

1. Подпрограмма "Обеспечение оказания медицинской помощи и



предоставления услуг в сфере здравоохранения"

**Паспорт подпрограммы государственной программы
Республики Алтай**

Наименование подпрограммы государственной программы (далее – подпрограмма)	Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения
Наименование государственной программы, в состав которой входит подпрограмма	Развитие здравоохранения
Администратор подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители государственной программы, участвующие в реализации основных мероприятий государственной программы в рамках подпрограммы	Министерство культуры Республики Алтай; Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Алтай; Министерство сельского хозяйства Республики Алтай; Министерство труда и социального развития Республики Алтай; Комитет по физической культуре и спорту Республики Алтай
Сроки реализации подпрограммы	2013 – 2018 годы
Цель подпрограммы	Улучшение качества оказания медицинской помощи населению Республики Алтай
Задачи подпрограммы	1) оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи; 2) обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения; 3) предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями; 4) повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай;



	5) создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения; 6) формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака
Программно-целевые инструменты реализации подпрограммы	республиканская целевая программа "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Алтай на 2012 - 2016 годы"; республиканская целевая программа "Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение алкоголя и табака, на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай на 2013 - 2015 годы"; ведомственная целевая программа "Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения на 2013 - 2015 годы"; аналитическая ведомственная целевая программа "Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай"
Целевые показатели подпрограммы	1) первичный выход на инвалидность взрослого населения (на 10000 тыс. населения); 2) общая инвалидность детского населения (на 10000 тыс. населения); 3) смертность населения от травм, отравлений и других воздействий внешней среды (на 100 тыс. населения); 4) доля обслуженных рецептов на лекарственные препараты отдельным категориям граждан (%);



	5) количество обоснованных жалоб на лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи гражданам, застрахованным в системе ОМС (единиц на 1000 населения); 6) первичный выход на инвалидность при сахарном диабете (на 10000 тыс.); 7) первичная заболеваемость туберкулезом (на 100 тыс. населения); 8) смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения); 9) смертность от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения); 10) смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения); 11) охват лечением больных с ВИЧ-инфекцией из числа нуждающихся (чел.); 12) младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми); 13) материнская смертность (на 1000 родившихся живыми); 14) обеспеченность врачами в учреждениях здравоохранения (ед.); 15) доля населения, охваченного профилактическими осмотрами (%); 16) общая заболеваемость взрослого населения (на 1000 населения); 17) охват населения флюорографическими осмотрами (не менее 87% населения, подлежащих флюорографическому осмотру); 18) статистическая отчетность (350 ед. в год); 19) доля учреждений здравоохранения Республики Алтай, пользующихся услугами Автономное учреждение Республики Алтай "Автобаза" Медавтотранс" (%); 20) удельный вес лиц, бросивших курить (%); 21) смертность от алкогольных отравлений (на 100 тысяч населения)
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Источник финансирования: а) республиканский бюджет Республики Алтай, всего 7449021,80 тыс. рублей, в том числе по годам:



2013 - 1221920,30 тыс. рублей;
2014 - 1245420,30 тыс. рублей;
2015 - 1245420,30 тыс. рублей;
2016 - 1245420,30 тыс. рублей;
2017 - 1245420,30 тыс. рублей;
2018 - 1245420,30 тыс. рублей;
б) (предполагаемый) федеральный бюджет, всего 482658,60 тыс. рублей, в том числе по годам:
2013 - 80443,10 тыс. рублей;
2014 - 80443,10 тыс. рублей;
2015 - 80443,10 тыс. рублей;
2016 - 80443,10 тыс. рублей;
2017 - 80443,10 тыс. рублей;
2018 - 80443,10 тыс. рублей;
в) (предполагаемые) средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай, всего 3327346,20 тыс. рублей, в том числе по годам:
2013 - 554557,70 тыс. рублей;
2014 - 554557,70 тыс. рублей;
2015 - 554557,70 тыс. рублей;
2016 - 554557,70 тыс. рублей;
2017 - 554557,70 тыс. рублей;
2018 - 554557,70 тыс. рублей;

Цели, задачи и целевые показатели подпрограммы

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

Задачи подпрограммы:

1) оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи;

2) обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения;

3) предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями;

4) повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай;

5) создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения;

6) формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение



потребления алкоголя и табака.

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

Сведения о составе и значениях целевых показателей подпрограммы приведены в приложении N 1 к программе.

Основные мероприятия государственной программы

Основными мероприятиями программы в рамках настоящей подпрограммы являются:

- 1) предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями, которое включает в себя:
 - а) обеспечение больных сахарным диабетом инсулинами, лекарственными средствами, шприцами, средствами самоконтроля;
 - б) обеспечение больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью эффективными лекарственными препаратами;
 - в) приобретение вакцины для республиканского календаря прививок; приобретение средств для экстренной профилактики инфекций;
 - г) приобретение лекарственных препаратов для онкологических больных;
 - д) приобретение антиретровирусных препаратов для перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции, терапии больных;
 - е) приобретение лекарственных препаратов (обеспечение пациентов эффективным лечением, современными препаратами с целью снижения процента обострений у психических больных и повышения качества жизни);
 - ж) приобретение лекарственных средств для предупреждения дальнейшего распространения заболеваний, передающихся преимущественно половым путем;
 - з) обеспечение современного противовирусного лечения больных с хроническими вирусными гепатитами;
- 2) формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака, которое состоит из следующих мероприятий:
 - а) повышение уровня знаний населения о здоровом образе жизни через средства массовой информации, организация просветительской деятельности учреждений культуры, образования, спорта и физической культуры, здравоохранения по формированию здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака;
 - б) мониторинг здоровья населения Республики Алтай и факторов, влияющих на состояние здоровья;
- 3) оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, которая включает в себя следующие мероприятия:
 - а) обеспечение потребностей лечебно-профилактических учреждений в компонентах крови и препаратах крови;



б) оказание санаторно-курортной медицинской помощи в детском противотуберкулезном санатории в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

в) предоставление услуг по производству судебно-медицинской экспертизы;

г) совершенствование системы оказания медицинской помощи лицам, страдающим психическими расстройствами, наркологической патологией;

д) совершенствование системы оказания медицинской помощи населению Республики Алтай по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями;

е) совершенствование системы оказания медицинской помощи населению Республики Алтай больным заразными кожными заболеваниями, инфекциями, передаваемыми половым путем, и кожными болезнями;

ж) медицинское обеспечение граждан, занимающихся спортом и физической культурой, реабилитация больных и инвалидов средствами и методами лечебной физической культуры;

з) совершенствование системы оказания специализированной фтизиатрической помощи населению Республики Алтай;

и) совершенствование системы оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, включая санитарно-авиационную эвакуацию;

к) оказание медицинской помощи детям сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей с рождения и до 4-х лет с органическим поражением центральной нервной системы и нарушением психики;

л) совершенствование централизованной оплаты специализированного лечения за пределами Республики Алтай (в том числе проведение судебно-медицинской экспертизы);

м) оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению Республики Алтай за пределами республики;

н) оказание услуг по долечиванию (реабилитации) больных из числа работающих застрахованных граждан в специализированных санаториях (отделениях) непосредственно после стационарного лечения;

о) обеспечение лечебным питанием учреждений здравоохранения;

4) обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, которое включает в себя:

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

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

в) обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай;

г) лекарственное обеспечение граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и



родственников им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

5) повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай, которое включает в себя:

а) оказание скорой медицинской помощи (отделения скорой медицинской помощи центральных районных больниц);

б) предоставление услуг согласно Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданами Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Алтай;

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

а) обеспечение санитарным транспортом учреждений здравоохранения Республики Алтай, в том числе техническое обслуживание;

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

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

Меры государственного регулирования

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

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

Принятие нормативных правовых актов будет производиться по мере необходимости.

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

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

Прогноз сводных показателей государственных заданий

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

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

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

3) оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара;

4) оказание санаторно-курортной медицинской помощи в детском противотуберкулезном санатории



в соответствии с федеральными стандартами оказания медицинской помощи;

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

6) обеспечение лечебно-профилактических учреждений здравоохранения препаратами и компонентами крови для оказания медицинской помощи, включая заготовку, переработку и хранение донорской крови;

7) производство судебно-медицинской экспертизы;

8) услуги по уходу и медико-социальной реабилитации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики;

9) предоставление услуг автомобильного транспорта;

10) предоставление услуг по стирке белья;

11) предоставление услуг по обслуживанию и ремонту зданий, сооружений и прилегающих к ним территорий;

12) формирование статистической отчетности и подготовка аналитической информации;

13) образовательные услуги: лечебное дело, акушерское дело, сестринское дело, лабораторное дело, фармация;

14) судебно-психиатрическая экспертиза;

15) оказание круглосуточной скорой медицинской помощи заболевшим и пострадавшим.

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

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

Сведения о публичных нормативных обязательствах

В рамках подпрограммы не осуществляется выплата публичных нормативных обязательств.

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

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

(предполагаемый) федеральный бюджет, всего 482658,60 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 - 80443,10 тыс. рублей;

2014 - 80443,10 тыс. рублей;



2015 - 80443,10 тыс. рублей;

2016 - 80443,10 тыс. рублей;

2017 - 80443,10 тыс. рублей;

2018 - 80443,10 тыс. рублей.

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

Сведения об участии муниципальных образований
в реализации подпрограммы

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

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

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

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

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

5) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом Республики Алтай;

6) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным [законом](#) от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации".

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

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



В реализации мероприятий подпрограммы также участвуют 47 частных медицинских организаций, лицензированных в установленном порядке и осуществляющих свою деятельность в следующих направлениях:

1) осуществление амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по стоматологии, по стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, по общественному здоровью и организации здравоохранения, доврачебной медицинской помощи, по восстановительной медицине, по косметологии (терапевтической), по мануальной терапии, по применению методов традиционной медицины, физиотерапии;

2) осуществление специализированной медицинской помощи по стоматологии детской, по функциональной диагностике, ультразвуковой диагностике, по акушерству и гинекологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, нефрологии, по общественному здоровью и организации здравоохранения, онкологии, оториноларингологии, урологии, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии;

3) осуществление скорой и скорой специализированной медицинской помощи;

4) осуществление санаторно-курортной помощи по гастроэнтерологии, диетологии, кардиологии, по косметологии (терапевтической), мануальной терапии, восстановительной медицине, рефлексотерапии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, терапии, по психиатрии-наркологии.

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

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

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

3) перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, в дневных стационарах всех типов, а также скорой и неотложной медицинской помощи;

4) перечень лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов лечебного питания для детей, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с



перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен;

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

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

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

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

9) целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи.

Информация о ресурсном обеспечении из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования по Республике Алтай представлена в [приложении N 6](#) к программе.

**2. Подпрограмма "Модернизация и развитие системы
здравоохранения"**

**Паспорт подпрограммы государственной программы
Республики Алтай**

Наименование подпрограммы государственной программы (далее - подпрограмма)	Модернизация и развитие системы здравоохранения
Наименование государственной программы, в состав которой входит подпрограмма	Развитие здравоохранения
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Республики Алтай
Соисполнители подпрограммы	
Сроки реализации подпрограммы	2013 - 2018 годы
Цель подпрограммы	Совершенствование сети учреждений здравоохранения Республики Алтай
Задачи подпрограммы	1) укрепление материально-технической базы медицинских учреждений; 2) внедрение современных информационных систем в здравоохранение;



	3) внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами
Программно-целевые инструменты реализации подпрограммы	1) ведомственная целевая программа "Оснащение автомобильным транспортом лечебно-профилактических учреждений Республики Алтай на 2013 - 2015 годы"; 2) ведомственная целевая программа "Совершенствование медицинской помощи населению Республики Алтай с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2013 - 2015 годы"
Целевые показатели подпрограммы	1) доля учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи (%); 2) количество зданий, прошедших капитальный ремонт из числа нуждающихся в нем (%); 3) доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты (%); 4) доля внедренных стандартов от общего числа стандартов (%)
Ресурсное обеспечение подпрограммы	Источник финансирования: республиканский бюджет Республики Алтай, всего 168000,00 тыс. рублей, в том числе по годам: 2013 - 28000,00 тыс. рублей; 2014 - 28000,00 тыс. рублей; 2015 - 28000,00 тыс. рублей; 2016 - 28000,00 тыс. рублей; 2017 - 28000,00 тыс. рублей; 2018 - 28000,00 тыс. рублей

Цели, задачи и целевые показатели подпрограммы

Целью подпрограммы является совершенствование сети учреждений здравоохранения Республики Алтай.

Задачами подпрограммы являются:

- 1) укрепление материально-технической базы медицинских учреждений;



- 2) внедрение современных информационных систем в здравоохранение;
- 3) внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами.

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

Сведения о составе и значениях целевых показателей подпрограммы приведены в приложении N 1 к программе.

Основные мероприятия государственной программы

Основными мероприятиями государственной программы в рамках настоящей подпрограммы являются:

- 1) укрепление материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай, которое включает в себя:

- а) укрепление материально-технической базы бюджетных учреждений здравоохранения Республики Алтай;

- б) повышение уровня пожарной безопасности в государственных учреждениях здравоохранения Республики Алтай, приведение зданий государственных учреждений здравоохранения Республики Алтай в соответствие с санитарными нормами и правилами;

- в) приобретение автомобильного санитарного транспорта для бюджетных учреждений здравоохранения Республики Алтай;

- 2) внедрение современных информационных систем в здравоохранение, которое включает в себя персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, а также внедрение систем электронного документооборота;

- 3) внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами.

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

Меры государственного регулирования

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

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

Принятие нормативных правовых актов будет производиться по мере необходимости.

Важной мерой государственного регулирования, обеспечивающей развитие здравоохранения,



является применение дифференцированных или пониженных налоговых ставок, позитивно влияющие на показатели финансово-экономической эффективности проекта.

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

Прогноз сводных показателей государственных заданий

Перечень оказываемых в рамках подпрограммы государственных услуг (выполняемых работ):
укрепление материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай.

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Республики Алтай по подпрограмме представлен в приложении N 4 к программе.

Сведения о публичных нормативных обязательствах

В рамках подпрограммы не осуществляется выплата публичных нормативных обязательств.

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

В рамках реализации подпрограммы использование средств федерального бюджета не предполагается.

Сведения об участии муниципальных образований в реализации подпрограммы

В реализации подпрограммы участие муниципальных образований не предусмотрено.

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

В реализации мероприятий подпрограммы принимает участие Министерство внутренних дел по Республике Алтай. В рамках республиканской целевой программы "Комплексные меры профилактики правонарушений и повышения безопасности дорожного движения в Республике Алтай на 2012 - 2014 годы" в целях обеспечения безопасности граждан, создания условий для повышения эффективности



работы по предупреждению правонарушений, консолидации усилий исполнительных органов государственной власти Республики Алтай, общественных объединений и населения Республики Алтай по профилактике правонарушений, борьбе с терроризмом, экстремизмом, повышению безопасности дорожного движения и иными противоправными действиями предусмотрено проведение следующих мероприятий:

- 1) обеспечение общественного порядка на улицах и в других общественных местах, создание условий безопасности граждан;
- 2) привлечение общественных формирований к охране правопорядка и профилактике правонарушений;
- 3) профилактика правонарушений, предупреждение подростковой преступности, пьянства и алкоголизма;
- 4) мероприятия по личной и имущественной защите граждан;
- 5) мероприятия по борьбе с терроризмом и экстремизмом;
- 6) обеспечение безопасности государственных образовательных учреждений Республики Алтай путем расширения услуг вневедомственной охраны;
- 7) организационно-планировочные и инженерные меры, направленные на совершенствование организации движения транспортных средств;
- 8) мероприятия, направленные на повышение правового сознания и предупреждение опасного поведения участников дорожного движения.

VI. Сведения об аналитических ведомственных целевых программах, включенных в состав государственной программы

В состав государственной программы включена аналитическая ведомственная целевая программа "Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай" (далее - программа), целью которой является обеспечение повышения эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай.

Цель программы планируется реализовать в рамках следующих задач:

- 1) обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай;
- 2) повышение квалификации работников Министерства здравоохранения Республики Алтай.

Решение задачи по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай характеризуется следующими показателями:

- 1) доля финансовой обеспеченности деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай (% от установленных норм);
- 2) доля материально-технической обеспеченности деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай (% от установленных норм).

Решение задачи по повышению квалификации работников Министерства здравоохранения Республики Алтай характеризуется следующим показателем:

доля работников, повысивших квалификацию, от общего числа работников Министерства



здравоохранения Республики Алтай (%).

Сведения о ресурсном обеспечении аналитической целевой программы представлены в [приложении N 5](#) к программе.

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

Важным условием успешной реализации программы является компонент управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение целей программы. На минимизацию рисков невыполнения мероприятий программы в связи с возникшими техническими и организационными сложностями нацелен мониторинг. Административный риск, связанный с неверными действиями и суждениями людей, непосредственно задействованных в реализации программы, защищен закреплением персональной ответственности исполнителей мероприятий программы.

Для данной программы к управляемым рискам относятся также риски межведомственного взаимодействия. На их минимизацию направлены меры по планированию мероприятий и мониторингу их реализации, формирование плана реализации программы, содержащего перечень мероприятий программы, с указанием сроков их выполнения.

Важным экономическим и финансовым риском является возможное уменьшение объема средств федерального бюджета и бюджета Республики Алтай, направляемых на реализацию мероприятий программы, в связи с экономической ситуацией, оптимизацией расходов при формировании соответствующих бюджетов. Гарантеей исполнения мероприятий программы является бюджетная обеспеченность основных мероприятий программы.

Остальные виды рисков связаны со спецификой целей и задач программы, и меры по их минимизации будут предприниматься в ходе оперативного управления. Финансирование мероприятий государственной программы в очередном финансовом году будет осуществляться с учетом результатов мониторинга и оценки эффективности реализации программы в отчетный период.

Анализ рисков, причин их возникновения и мероприятий по их минимизации при реализации государственной программы приведен в таблице.

Таблица. Риски невыполнения государственной программы

Наименование рисков	Вероятность	Сила влияния	Способ преодоления риска
Риски, связанные с недофинансированием программы			
Недофинансирование со стороны бюджета Республики Алтай	Низкая	Высокая	Определение приоритетов для первоочередного финансирования. Оценка эффективности



			бюджетных вложений
Недофинансирование со стороны федерального бюджета	Низкая	Высокая	Определение приоритетов для первоочередного финансирования. Оценка эффективности бюджетных вложений. Пересмотр направлений финансирования
Недостаточное софинансирование со стороны местных бюджетов	Низкая	Средняя	Анализ эффективности бюджетных вложений
Риски, связанные с человеческим фактором			
Недоверие со стороны населения в полезность и доступность мероприятий Программы	Средняя	Средняя	Повышение открытости за счет постоянного информирования населения об осуществляемых мероприятиях с использованием разнообразных каналов коммуникаций передачи информации. Пропаганда успешных проектов
Техногенные и экологические риски			
Форс-мажорные обстоятельства - стихийные бедствия (лесные пожары, засухи, наводнения, землетрясения)	Высокая	Средняя	Создание кластеров на территориях, характеризующихся различными природно-географическими особенностями, в целях снижения антропогенной нагрузки. Мониторинг состояния окружающей среды. Регулирование сезонного предложения
Геополитические риски			
Военные и террористические действия	Низкая	Средняя	Позиционирование Республики Алтай как региона со стабильной политической ситуацией



Переход к программно-целевому методу в организации оказания медицинской помощи населению потребует определенных ресурсов для подготовки кадров, организации мониторинга целевых индикаторов, процесса реализации государственной программы, проведения оценок эффективности и результативности.

Оценка эффективности государственной программы будет проводиться по следующим направлениям:

1) степень достижения значений целевых показателей. Для каждого показателя ежегодно будет проводиться сопоставление планируемых и фактических значений, обоснование обнаруженных отклонений. Неэффективными будут считаться результаты, которые не соответствуют плановым значениям;

2) выполнение перечня мероприятий. Предполагается сопоставление перечня мероприятий и реальных действий по организации оказания медицинской помощи. Неэффективным считается нерациональное использование ресурсов, невыполнение плана реализации мероприятий по медицинскому обеспечению населения различными видами медицинской помощи;

3) соблюдение сроков реализации мероприятий;

4) степень соответствия расходов на реализацию мероприятий запланированному уровню затрат.

Важнейшими источниками данных, которые необходимы для повышения качества управления и которые должны войти в систему мониторинга государственной программы, являются:

1) административная отчетность, в том числе базы данных медицинских организаций и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай;

2) данные региональной статистики, включая исследования удовлетворенности населения медицинской помощью.

Для реализации мониторинга потребуется организация следующих видов деятельности:

1) разработка методологических основ и инструментария мониторинга, включающих: систему объективно наблюдаемых показателей контроля, оценки, экспертизы, адаптированной к целям мониторинга и информационным источникам; алгоритмы расчета объективно наблюдаемых показателей; формат итоговых документов и отчетов;

2) формирование группы специалистов, осуществляющей контроль реализации программы и расчет достигнутых значений целевых показателей эффективности и результативности. Данная группа осуществляет сбор необходимых данных, производит анализ показателей и готовит отчетные документы.

VIII. Ресурсное обеспечение государственной программы

1) В целом по программе:

источник финансирования:

а) республиканский бюджет Республики Алтай, всего 7769048,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 - 1275258,00 тыс. рублей;

2014 - 1298758,00 тыс. рублей;



2015 - 1298758,00 тыс. рублей;

2016 - 1298758,00 тыс. рублей;

2017 - 1298758,00 тыс. рублей;

2018 - 1298758,00 тыс. рублей;

б) (предполагаемый) федеральный бюджет, всего 482658,60 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 - 80443,10 тыс. рублей;

2014 - 80443,10 тыс. рублей;

2015 - 80443,10 тыс. рублей;

2016 - 80443,10 тыс. рублей;

2017 - 80443,10 тыс. рублей;

2018 - 80443,10 тыс. рублей;

в) (предполагаемые) средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай, всего 3327346,20 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 - 554557,70 тыс. рублей;

2014 - 554557,70 тыс. рублей;

2015 - 554557,70 тыс. рублей;

2016 - 554557,70 тыс. рублей;

2017 - 554557,70 тыс. рублей;

2018 - 554557,70 тыс. рублей;

2) по подпрограмме "Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения":

источник финансирования:

а) республиканский бюджет Республики Алтай, всего 7449021,80 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 - 1221920,30 тыс. рублей;

2014 - 1245420,30 тыс. рублей;

2015 - 1245420,30 тыс. рублей;

2016 - 1245420,30 тыс. рублей;

2017 - 1245420,30 тыс. рублей;

2018 - 1245420,30 тыс. рублей;

б) (предполагаемый) федеральный бюджет, всего 482658,60 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 - 80443,10 тыс. рублей;

2014 - 80443,10 тыс. рублей;

2015 - 80443,10 тыс. рублей;

2016 - 80443,10 тыс. рублей;

2017 - 80443,10 тыс. рублей;

2018 - 80443,10 тыс. рублей;

в) (предполагаемые) средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Алтай, всего 3327346,20 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 - 554557,70 тыс. рублей;



2014 - 554557,70 тыс. рублей;
2015 - 554557,70 тыс. рублей;
2016 - 554557,70 тыс. рублей;
2017 - 554557,70 тыс. рублей;
2018 - 554557,70 тыс. рублей;

3) по подпрограмме "Модернизация и развитие системы здравоохранения":

источник финансирования:

республиканский бюджет Республики Алтай, всего 168000,00 тыс. рублей, в том числе по годам:

2013 - 28000,00 тыс. рублей;
2014 - 28000,00 тыс. рублей;
2015 - 28000,00 тыс. рублей;
2016 - 28000,00 тыс. рублей;
2017 - 28000,00 тыс. рублей;
2018 - 28000,00 тыс. рублей.

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай и прогнозная (предполагаемая) оценка ресурсного обеспечения реализации государственной программы за счет всех источников финансирования с распределением по подпрограммам, аналитическим ведомственным целевым программам, основным мероприятиям государственной программы по кодам классификации расходов бюджетов по годам реализации государственной программы приводятся в приложениях N 5 и N 6 к программе.

IX. Ожидаемые конечные результаты реализации государственной программы

Реализация государственной программы внесет вклад в достижение ряда целевых макроэкономических целевых показателей, предусмотренных Стратегией социально-экономического развития Республики Алтай на период до 2028 года. В частности, создание условий для:

- 1) увеличения ожидаемой продолжительности жизни при рождении к 2018 году до 68,5 лет;
- 2) повышения уровня удовлетворенности населения состоянием оказания медицинской помощи к 2018 году до 75%;
- 3) снижения показателя коэффициента общей смертности к 2018 году до 10,5 на 1000 населения.

Непосредственным результатом реализации государственной программы является достижение требуемых значений целевых показателей в соответствующем году. Улучшение показателей здоровья населения Республики Алтай и деятельности учреждений здравоохранения Республики Алтай будет обеспечиваться на основе постоянной модернизации материально-технической базы учреждений здравоохранения Республики Алтай, развития кадрового потенциала, внедрения информационных технологий и современных стандартов оказания медицинской помощи.

Оценка эффективности реализации государственной программы будет осуществляться на основе анализа достижения целевых показателей государственной программы, а также на основе показателей



оценки эффективности деятельности исполнительных органов государственной власти Республики Алтай в сфере здравоохранения.

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

СВЕДЕНИЯ
О СОСТАВЕ И ЗНАЧЕНИЯХ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения
Администратор государственной программы	Министерство здравоохранения Республики Алтай



N п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значения целевых показателей							
			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
			год	год	год	год	год	год	год	год
			отчет	оценка	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз
Государственная программа "Развитие здравоохранения Республики Алтай на 2013 – 2018 годы"										
1.	Ожидаемая средняя продолжительность жизни	лет	65,8	66,8	68,0	68,0	68,2	68,2	68,5	68,5
2.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	% от числа опрошенных	47,0	52,0	57,0	61,0	65,0	69,0	73,0	75,0
3.	Общая смертность населения	на 1 000 населения	12,2	12,0	11,8	11,6	11,4	11,0	10,8	10,5
Подпрограмма "Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставление услуг в сфере здравоохранения"										
4.	Первичный выход на инвалидность взрослого населения	на 10 тысяч взрослого населения	80,4	80,3	80,2	80,1	80,0	79,9	79,8	79,7
5.	Общая инвалидность детского населения	на 10 тысяч детского населения	180,9	180,9	180,8	180,8	180,7	180,7	180,6	180,6
6.	Смертность населения от травм, отравлений и других воздействий внешней	на 100 тысяч населения	245,3	245,2	245,1	245,0	244,9	244,8	244,7	244,6



	среды									
7.	Доля обслуженных рецептов на лекарственные средства отдельным категориям граждан	%	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0
8.	Количество обоснованных жалоб на лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи гражданам, застрахованным в системе ОМС	единиц на 1000 населения	0	0	0	0	0	0	0	0
9.	Первичный выход на инвалидность при сахарном диабете	на 10 тысяч населения	1,1	1,1	1,1	1,0	1,0	1,0	0,9	0,9
10.	Первичная заболеваемость туберкулезом	на 100 тысяч населения	86,2	83,2	77,9	70,0	59,8	52,5	44,0	38,2
11.	Смертность от туберкулеза	на 100 тысяч населения	18,3	18,2	18,1	18,0	17,9	17,8	17,7	17,6
12.	Смертность от злокачественных новообразований	на 100 тысяч населения	162,4	162,3	162,2	162,1	162,0	159,9	159,8	159,7
13.	Смертность от	на 100	562,0	561,0	560,0	559,0	558,0	557,0	556,0	555,0



	болезней системы кровообращения	тысяч населения								
14.	Охват лечением больных с ВИЧ-инфекцией из числа нуждающихся	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
15.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	11,3	14,0	13,5	13,0	12,5	12,0	11,5	9,9
16.	Материнская смертность	на 1000 родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0
17.	Обеспеченность врачами в учреждениях здравоохранения	на 10 тысяч населения	39,1	40,4	41,2	41,8	42,3	42,8	43,4	44,2
18.	Доля населения, охваченного профилактическими осмотрами	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
19.	Общая заболеваемость взрослого населения	на 1000 взрослого населения	1649,4	1649,3	1649,2	1649,1	1649,0	1648,9	1648,8	1648,7
20.	Охват населения флюорографическими осмотрами	%	87,0	88,0	88,0	89,0	89,0	89,0	90,0	90,0
21.	Статистическая отчетность,	единиц/год	350,00	350,00	355,00	355,00	355,00	355,00	355,00	360,00



	аналитическая информация									
22.	Доля учреждений здравоохранения Республики Алтай, расположенных в г. Горно-Алтайске, пользующихся услугами АУ РА "Автобаза" Медавтотранс"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
23.	Удельный вес лиц, бросивших курить	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00
24.	Смертность от алкогольных отравлений	на 100 тысяч населения	30,30	30,20	30,10	30,00	29,90	29,80	29,70	29,60
Подпрограмма "Модернизация и развитие системы здравоохранения"										
23.	Доля учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	%	0,00	0,00	0,00	70,00	70,00	80,00	90,00	100,00
24.	Количество зданий, прошедших	ед.	0	2	5	10	20	25	30	39



	капитальный ремонт из числа нуждающихся в нем									
25.	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	%	0,00	0,00	10,00	20,00	35,00	50,00	80,00	100,00
26.	Доля внедренных стандартов от общего числа стандартов	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00

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

СВЕДЕНИЯ
О СОСТАВЕ И ЗНАЧЕНИЯХ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование государственной программы Развитие здравоохранения



Администратор государственной программы Министерство здравоохранения
Республики Алтай

N п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значения целевых показателей							
			2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
			год	год	год	год	год	год	год	год
			отчет	оценка	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз	прогноз
Государственная программа "Развитие здравоохранения"										
1. Общая смертность										
	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 1000 населения	10,00	9,90	9,90	9,80	9,80	9,70	9,50	9,40
	Муниципальное образование "Улаганский район"	на 1000 населения	11,60	11,60	11,60	11,50	11,40	11,30	11,20	11,00
	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 1000 населения	14,00	14,00	13,90	13,80	13,70	13,60	13,50	13,40
	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 1000 населения	12,40	12,30	12,30	12,30	12,20	12,20	12,10	12,00
	Муниципальное образование	на 1000 населения	14,60	14,50	14,50	14,40	14,30	14,20	14,10	14,00



"Онгудайский район"										
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 1000 населения	14,50	14,40	14,40	14,40	14,20	14,20	14,10	14,00	
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 1000 населения	16,00	16,00	16,00	16,00	15,90	15,90	15,90	15,90	
Муниципальное образование "Чойский район"	на 1000 населения	16,90	16,80	16,80	16,70	16,70	16,60	16,60	16,50	
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 1000 населения	13,20	13,10	13,10	13,00	12,90	12,80	12,70	12,60	
Муниципальное образование "Майминский район"	на 1000 населения	12,20	12,20	12,10	12,10	12,10	12,00	12,00	12,00	
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 1000 населения	9,70	9,70	9,60	9,50	9,40	9,30	9,20	9,10	
2. Удовлетворенность населения медицинской помощью										
Муниципальное образование	%	48,00	50,00	53,00	57,00	62,00	66,00	70,00	75,00	



"Кош-Агачский район"										
Муниципальное образование "Улаганский район"	%	42,00	47,00	52,00	55,00	60,00	64,00	69,00	75,00	
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	43,00	45,00	51,00	55,00	58,00	63,00	68,00	75,00	
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	45,00	47,00	52,00	56,00	63,00	68,00	71,00	75,00	
Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	47,00	48,00	53,00	57,00	62,00	65,00	69,00	75,00	
Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	48,00	52,00	57,00	61,00	64,00	69,00	72,00	75,00	
Муниципальное образование "Турочакский район"	%	50,00	51,00	55,00	61,00	65,00	70,00	72,00	75,00	
Муниципальное образование	%	46,00	48,00	53,00	57,00	62,00	66,00	71,00	75,00	



"Чойский район"										
Муниципальное образование "Чемальский район"	%	49,00	50,00	53,00	58,00	64,00	70,00	73,00	75,00	
Муниципальное образование "Майминский район"	%	52,00	54,00	59,00	64,00	68,00	71,00	73,00	75,00	
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	47,00	48,00	50,00	54,00	59,00	63,00	69,00	75,00	
3. Ожидаемая средняя продолжительность жизни										
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование "Улаганский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	



"Усть-Коксинский район"										
Муниципальное образование "Онгудайский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование "Шебалинский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование "Турочакский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование "Чойский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование "Чемальский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование "Майминский район"	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	
Муниципальное образование "город	лет	65,8	66,8	68	68	68,2	68,2	68,5	68,5	



Горно-Алтайск"										
Подпрограмма "Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения"										
4. Младенческая смертность										
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 1000 родившихся живыми	7,80	7,80	7,70	7,70	7,60	7,60	7,50	7,50	
Муниципальное образование "Улаганский район"	на 1000 родившихся живыми	20,60	20,50	20,40	20,20	20,00	19,80	19,60	19,40	
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 1000 родившихся живыми	6,80	6,80	6,70	6,70	6,60	6,60	6,50	6,50	
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 1000 родившихся живыми	5,00	5,00	5,00	4,90	4,90	4,80	4,80	4,80	
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 1000 родившихся живыми	8,70	8,70	8,60	8,50	8,40	8,30	8,20	8,10	
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 1000 родившихся живыми	21,40	21,20	21,00	19,80	19,60	19,40	19,20	19,00	



Муниципальное образование "Турочакский район"	на 1000 родившихся живыми	15,10	15,00	14,80	14,60	14,40	14,20	14,00	13,80
Муниципальное образование "Чойский район"	на 1000 родившихся живыми	16,80	16,80	16,60	16,50	16,40	16,30	16,20	16,00
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	15,00	14,90	14,80	14,70	14,60	14,50	14,40
Муниципальное образование "Майминский район"	на 1000 родившихся живыми	6,20	6,10	6,10	6,00	6,00	5,80	5,80	5,60
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 1000 родившихся живыми	12,80	10,60	10,40	10,20	10,00	9,90	9,80	9,70
5. Материнская смертность									
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Улаганский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Чойский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование	на 1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



образование "Майминский район"	родившихся живыми									
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 1000 родившихся живыми	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6. Первичная заболеваемость туберкулезом										
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 100000 населения	54,60	54,50	54,40	54,30	54,20	54,10	54,00	53,90	
Муниципальное образование "Улаганский район"	на 100000 населения	78,90	78,80	78,70	78,60	78,50	78,40	78,30	78,20	
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 100000 населения	100,20	100,10	100,00	99,90	99,80	99,70	99,60	99,50	
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 100000 населения	23,50	23,50	23,40	23,30	23,20	23,10	23,00	22,90	
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 100000 населения	106,70	106,60	106,50	106,40	106,30	106,20	106,10	106,00	



Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 100000 населения	80,90	80,80	80,70	80,60	80,50	80,40	80,30	80,20
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 100000 населения	119,90	119,80	119,70	119,60	119,50	119,40	119,30	119,20
Муниципальное образование "Чойский район"	на 100000 населения	119,80	119,70	119,60	119,50	119,40	119,30	119,20	119,10
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 100000 населения	84,60	84,50	84,40	84,30	84,20	84,10	84,00	83,90
Муниципальное образование "Майминский район"	на 100000 населения	76,70	76,60	76,50	76,40	76,30	76,20	76,10	76,00
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 100000 населения	101,50	101,40	101,30	101,20	101,10	100,00	99,90	99,80
7. Смертность от туберкулеза									
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 100000 населения	5,50	5,40	5,30	5,20	5,10	5,00	4,90	4,80



Муниципальное образование "Улаганский район"	на 100000 населения	8,80	8,80	8,70	8,60	8,50	8,40	8,30	8,20
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 100000 населения	20,30	20,20	20,10	19,90	19,80	19,70	19,60	19,50
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 100000 населения	5,90	5,80	5,70	5,60	5,50	5,40	5,30	5,20
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 100000 населения	33,70	33,60	33,50	33,40	33,30	33,20	33,10	33,00
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 100000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 100000 населения	32,00	32,00	31,90	31,80	31,70	31,60	31,50	31,40
Муниципальное образование "Чойский район"	на 100000 населения	35,90	35,80	35,70	35,60	35,50	35,40	35,30	35,20
Муниципальное	на 100000	21,10	21,00	20,90	20,80	20,70	20,60	20,50	20,40



	образование "Чемальский район"	населения								
	Муниципальное образование "Майминский район"	на 100000 населения	17,40	17,30	17,20	17,10	17,00	16,90	16,80	16,70
	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 100000 населения	22,20	22,10	22,00	21,90	21,80	21,70	21,60	21,50
8. Смертность от злокачественных новообразований										
	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 100000 населения	109,10	109,10	109,00	108,90	108,80	108,70	108,60	108,50
	Муниципальное образование "Улаганский район"	на 100000 населения	70,20	70,20	70,10	70,00	69,90	69,80	69,70	69,60
	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 100000 населения	233,70	233,60	233,50	233,40	233,30	233,20	233,10	233,00
	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 100000 населения	99,70	99,60	99,50	99,40	99,30	99,20	99,10	99,00



Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 100000 населения	140,00	139,90	139,80	139,70	139,60	139,50	139,40	139,30
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 100000 населения	154,50	154,50	154,40	154,30	154,20	154,10	154,00	153,90
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 100000 населения	199,90	199,80	199,70	199,60	199,50	199,40	199,30	199,20
Муниципальное образование "Чойский район"	на 100000 населения	107,80	107,70	107,60	107,50	107,40	107,30	107,20	107,10
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 100000 населения	179,80	179,70	179,60	179,50	179,40	179,30	179,20	179,10
Муниципальное образование "Майминский район"	на 100000 населения	250,90	250,80	250,70	250,60	250,50	250,40	250,30	250,20
9. Смертность от болезней системы кровообращения									
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 100000 населения	486,50	486,40	486,30	486,20	486,10	486,00	485,90	485,80



Муниципальное образование "Улаганский район"	на 100000 населения	482,90	482,80	482,70	482,60	482,50	482,40	482,30	482,20
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 100000 населения	561,40	561,30	561,20	561,10	561,00	560,90	560,80	560,70
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 100000 населения	662,40	662,30	662,20	662,10	662,00	661,90	661,80	661,70
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 100000 населения	653,70	653,60	653,50	653,40	653,30	653,20	653,10	653,00
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 100000 населения	619,80	619,70	619,60	619,50	619,40	619,30	619,20	619,10
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 100000 населения	721,00	720,90	720,80	720,70	720,60	720,50	720,40	720,30
Муниципальное образование "Чойский район"	на 100000 населения	908,90	908,90	908,80	908,70	908,60	908,50	908,40	908,30
Муниципальное образование	на 100000 населения	569,00	568,90	568,80	568,70	568,60	568,50	568,40	568,30



	образование "Чемальский район"	населения								
	Муниципальное образование "Майминский район"	на 100000 населения	549,00	548,90	548,80	548,70	548,60	548,50	548,40	548,30
	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 100000 населения	432,90	432,80	432,70	432,60	432,50	432,40	432,30	432,20
10. Первичный выход на инвалидность взрослого населения										
	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 10000 взрослого населения	68,20	68,10	68,00	67,90	67,80	67,70	67,60	67,50
	Муниципальное образование "Улаганский район"	на 10000 взрослого населения	62,60	62,50	62,40	62,30	62,20	62,10	62,00	61,90
	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 10000 взрослого населения	81,90	81,80	81,70	81,60	81,50	81,40	81,30	81,20
	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 10000 взрослого населения	62,30	62,20	62,10	62,00	61,90	61,80	61,70	61,60



Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 10000 взрослого населения	99,70	99,60	99,50	99,40	99,30	99,20	99,10	99,00
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 10000 взрослого населения	105,60	105,50	105,40	105,30	105,20	105,10	105,00	104,90
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 10000 взрослого населения	76,00	75,90	75,80	75,70	75,60	75,50	75,40	75,30
Муниципальное образование "Чойский район"	на 10000 взрослого населения	103,80	103,70	103,60	103,50	103,40	103,30	103,20	103,10
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 10000 взрослого населения	87,80	87,70	87,60	87,50	87,40	87,30	87,20	87,10
Муниципальное образование "Майминский район"	на 10000 взрослого населения	68,20	68,10	68,00	67,90	67,80	67,70	67,60	67,50
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 10000 взрослого населения	76,30	76,20	76,10	76,00	75,90	75,80	75,70	75,60
11. Общая инвалидность детского населения									



Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 10000 детского населения	169,70	169,70	169,60	169,60	169,50	169,50	169,40	169,40
Муниципальное образование "Улаганский район"	на 10000 детского населения	224,10	224,10	224,00	224,00	223,90	223,90	223,80	223,80
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 10000 детского населения	184,70	184,70	184,60	184,60	184,50	184,50	184,40	184,40
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 10000 детского населения	134,80	134,80	134,70	134,70	134,60	134,60	134,50	134,50
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 10000 детского населения	139,80	139,80	139,70	139,70	139,60	139,60	139,50	139,50
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 10000 детского населения	159,20	159,20	159,10	159,10	159,00	159,00	158,90	158,90
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 10000 детского населения	160,30	160,30	160,20	160,20	160,10	160,10	160,00	160,00



Муниципальное образование "Чойский район"	на 10000 детского населения	134,00	134,00	133,90	133,90	133,80	133,80	133,70	133,70
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 10000 детского населения	155,70	155,70	155,60	155,60	155,50	155,50	155,40	155,40
Муниципальное образование "Майминский район"	на 10000 детского населения	149,20	149,20	149,10	149,10	149,00	149,00	148,90	148,90
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 10000 детского населения	244,50	244,50	244,40	244,40	244,30	244,30	244,20	244,20
12. Смертность населения от травм, отравлений и других воздействий внешней среды									
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 100000 населения	251,40	251,30	251,20	251,10	251,00	250,90	250,80	250,70
Муниципальное образование "Улаганский район"	на 100000 населения	386,30	386,20	386,10	386,00	385,90	385,80	385,70	385,60
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 100000 населения	331,40	331,30	331,20	331,10	331,00	330,90	330,80	330,70



Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 100000 населения	316,50	316,40	316,30	316,20	316,10	316,00	315,90	315,80
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 100000 населения	323,50	323,40	323,30	323,20	323,10	323,00	322,90	322,80
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 100000 населения	258,30	258,20	258,10	258,00	257,90	257,80	257,70	257,60
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 100000 населения	264,40	264,30	264,20	264,10	264,00	263,90	263,80	263,70
Муниципальное образование "Чойский район"	на 100000 населения	310,90	310,80	310,70	310,60	310,50	310,40	310,30	310,20
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 100000 населения	316,10	316,00	315,90	315,80	315,70	315,60	315,50	315,40
Муниципальное образование "Майминский район"	на 100000 населения	194,60	194,50	194,40	194,30	194,20	194,10	194,00	193,90
Муниципальное образование	на 100000 населения	171,10	171,00	170,90	170,80	170,70	170,60	170,50	170,40



	образование "Город Горно-Алтайск"	населения								
13. Уровень обслуженных рецептов на лекарственные средства отдельным категориям граждан										
	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
	Муниципальное образование "Улаганский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
	Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
	Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00



Муниципальное образование "Турочакский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
Муниципальное образование "Чойский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
Муниципальное образование "Чемальский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
Муниципальное образование "Майминский район"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00	98,00
14. Количество обоснованных жалоб на лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи гражданам, застрахованным в системе ОМС										
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Улаганский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



район"										
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Онгудайский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Шебалинский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Турочакский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Чойский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Чемальский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Муниципальное образование "Майминский район"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	единиц на 1000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15. Первичный выход на инвалидность при сахарном диабете									
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 10000 населения	0,90	0,90	0,80	0,80	0,70	0,70	0,60	0,60
Муниципальное образование "Улаганский район"	на 10000 населения	1,30	1,30	1,20	1,20	1,10	1,10	1,00	1,00
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 10000 населения	1,00	1,00	0,90	0,90	0,80	0,80	0,70	0,70
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 10000 населения	0,80	0,80	0,70	0,70	0,60	0,60	0,50	0,50
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 10000 населения	1,90	1,90	1,80	1,80	1,70	1,70	1,60	1,60



район"										
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 10000 населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 10000 населения	3,30	3,30	3,20	3,20	3,10	3,10	3,00	3,00	3,00
Муниципальное образование "Чойский район"	на 10000 населения	3,20	3,20	3,10	3,10	3,00	3,00	2,90	2,90	2,90
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 10000 населения	2,80	2,80	2,70	2,70	2,60	2,60	2,50	2,50	2,50
Муниципальное образование "Майминский район"	на 10000 населения	0,90	0,90	0,80	0,80	0,70	0,70	0,60	0,60	0,60
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 10000 населения	0,20	0,20	0,20	0,10	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00
16. Охват лечением больных с ВИЧ-инфекцией из числа нуждающихся										
Муниципальное образование "Кош-Агачский	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00



район"										
Муниципальное образование "Улаганский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Турочакский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Чойский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00



Муниципальное образование "Чемальский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Майминский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
17. Обеспеченность врачами в учреждениях здравоохранения										
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 10000 населения	27,30	27,40	27,50	27,60	27,70	27,80	27,90	28,00	
Муниципальное образование "Улаганский район"	на 10000 населения	30,70	30,80	30,90	31,00	31,10	31,20	31,30	31,40	
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 10000 населения	18,00	18,10	18,20	18,30	18,40	18,50	18,60	18,70	
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 10000 населения	17,60	17,70	17,80	17,90	18,00	18,10	18,20	18,30	



район"										
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 10000 населения	32,00	32,10	32,20	32,30	32,40	32,50	32,60	32,70	
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 10000 населения	25,00	25,10	25,20	25,30	25,40	25,50	25,60	25,70	
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 10000 населения	24,00	24,10	24,20	24,30	24,40	24,50	24,60	24,70	
Муниципальное образование "Чойский район"	на 10000 населения	22,80	22,90	23,00	23,10	23,20	23,30	23,40	23,50	
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 10000 населения	22,20	22,30	22,40	22,50	22,60	22,70	22,80	22,90	
Муниципальное образование "Майминский район"	на 10000 населения	14,30	14,40	14,50	14,60	14,70	14,80	14,90	15,00	
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 10000 населения	82,60	82,70	82,80	82,90	83,00	83,10	83,20	83,30	



18. Доля населения, охваченного профилактическими осмотрами										
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Улаганский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Турочакский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00



район"										
Муниципальное образование "Чойский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Чемальский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "Майминский район"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
19. Общая заболеваемость взрослого населения										
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	на 1000 взрослого населения	1718,50	1718,40	1718,30	1718,20	1718,10	1718,00	1717,90	1717,80	
Муниципальное образование "Улаганский район"	на 1000 взрослого населения	1205,50	1205,40	1205,30	1205,20	1205,10	1205,00	1204,90	1204,80	
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	на 1000 взрослого населения	1119,40	1119,30	1119,20	1119,10	1119,00	1118,90	1118,80	1118,70	



район"										
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	на 1000 взрослого населения	1584,80	1584,70	1584,60	1584,50	1584,40	1584,30	1584,20	1584,10	
Муниципальное образование "Онгудайский район"	на 1000 взрослого населения	1503,10	1503,00	1502,90	1502,80	1502,70	1502,60	1502,50	1502,40	
Муниципальное образование "Шебалинский район"	на 1000 взрослого населения	1597,20	1597,10	1597,00	1596,90	1596,80	1596,70	1596,60	1596,50	
Муниципальное образование "Турочакский район"	на 1000 взрослого населения	1510,50	1510,40	1510,30	1510,20	1510,10	1510,00	1509,90	1509,80	
Муниципальное образование "Чойский район"	на 1000 взрослого населения	1446,00	1445,90	1445,80	1445,70	1445,60	1445,50	1445,40	1445,30	
Муниципальное образование "Чемальский район"	на 1000 взрослого населения	1068,00	1067,90	1067,80	1067,70	1067,60	1067,50	1067,40	1067,30	
Муниципальное образование "Майминский район"	на 1000 взрослого населения	1410,10	1410,00	1409,90	1409,80	1409,70	1409,60	1409,50	1409,40	



	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	на 1000 взрослого населения	2174,10	2174,00	2173,90	2173,80	2173,70	2173,60	2173,50	2173,40
20. Охват населения флюорографическими осмотрами										
	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	%	68,20	68,10	68,00	67,90	67,80	67,70	67,60	67,50
	Муниципальное образование "Улаганский район"	%	62,60	62,50	62,40	62,30	62,20	62,10	62,00	61,90
	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	81,90	81,80	81,70	81,60	81,50	81,40	81,30	81,20
	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	62,30	62,20	62,10	62,00	61,00	60,90	60,80	60,70
	Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	99,70	99,60	99,50	99,40	99,30	99,20	99,10	99,00
	Муниципальное образование "Шебалинский	%	105,60	105,50	105,40	105,30	105,20	105,10	105,00	104,90



	район"									
	Муниципальное образование "Турочакский район"	%	76,00	75,90	75,80	75,70	75,60	75,50	75,40	75,30
	Муниципальное образование "Чойский район"	%	103,80	103,70	103,60	103,50	103,40	103,30	103,20	103,10
	Муниципальное образование "Чемальский район"	%	87,80	87,70	87,60	87,50	87,40	87,30	87,20	87,10
	Муниципальное образование "Майминский район"	%	68,20	68,10	68,00	67,90	67,80	67,70	67,60	67,50
	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	76,30	76,20	76,10	76,00	75,90	75,80	75,70	75,60
21. Удельный вес лиц, бросивших курить										
	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00
	Муниципальное образование "Улаганский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00



район"										
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00	
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00	
Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00	
Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00	
Муниципальное образование "Турочакский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00	
Муниципальное образование "Чойский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00	
Муниципальное образование "Чемальский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00	



Муниципальное образование "Майминский район"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	30,00	30,00	35,00	40,00	45,00	50,00	55,00	60,00
22. Уровень смертности от алкогольных отравлений									
Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	%	32,40	32,30	32,20	32,10	32,00	32,90	31,80	31,70
Муниципальное образование "Улаганский район"	%	26,10	26,00	25,90	25,80	25,70	25,60	25,50	25,40
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	46,40	46,30	46,20	46,10	46,00	45,90	45,80	45,70
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	52,50	52,40	52,30	52,20	52,10	52,00	51,90	51,80
Муниципальное образование "Онгудайский	%	26,60	26,50	26,40	26,30	26,20	26,10	26,00	25,90



район"										
Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	29,30	29,20	29,10	29,00	28,90	28,80	28,70	28,60	
Муниципальное образование "Турочакский район"	%	31,90	31,80	31,70	31,60	31,50	31,40	31,30	31,20	
Муниципальное образование "Чойский район"	%	23,90	23,80	23,70	23,60	23,50	23,40	23,30	23,20	
Муниципальное образование "Чемальский район"	%	42,20	42,10	42,00	41,90	41,80	41,70	41,60	41,50	
Муниципальное образование "Майминский район"	%	17,40	17,30	17,20	17,10	17,00	16,90	16,80	16,70	
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	26,10	26,00	25,90	25,80	25,70	25,60	25,50	25,40	
<u>Подпрограмма</u> "Модернизация и развитие системы здравоохранения"										
23. Количество учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствии с порядками оказания медицинской помощи										
Муниципальное	%	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



образование "Кош-Агачский район"										
Муниципальное образование "Улаганский район"	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	
Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Муниципальное образование "Турочакский район"	%	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Муниципальное	%	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



	образование "Чойский район"									
	Муниципальное образование "Чемальский район"	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00
	Муниципальное образование "Майминский район"	%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00
	Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	0,00	0,00	0,00	10,00	20,00	30,00	50,00	100,00
24. Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты										
	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00
	Муниципальное образование "Улаганский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00
	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00
	Муниципальное образование	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00



образование "Усть-Коксинский район"										
Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00	
Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00	
Муниципальное образование "Турочакский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00	
Муниципальное образование "Чойский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00	
Муниципальное образование "Чемальский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00	
Муниципальное образование "Майминский район"	%	0,00	0,00	0,00	15,00	25,00	40,00	75,00	100,00	
Муниципальное образование	%	0,00	0,00	10,00	20,00	35,00	50,00	80,00	100,00	



	"Город Горно-Алтайск"									
25. Количество внедренных стандартов от общего числа стандартов										
	Муниципальное образование "Кош-Агачский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00
	Муниципальное образование "Улаганский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00
	Муниципальное образование "Усть-Канский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00
	Муниципальное образование "Усть-Коксинский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00
	Муниципальное образование "Онгудайский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00
	Муниципальное образование "Шебалинский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00
	Муниципальное	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00



образование "Турочакский район"										
Муниципальное образование "Чойский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00	
Муниципальное образование "Чемальский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00	
Муниципальное образование "Майминский район"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00	
Муниципальное образование "город Горно-Алтайск"	%	7,00	7,00	10,00	12,00	15,00	17,00	19,00	20,00	

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



ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения
Администратор государственной программы	Министерство здравоохранения Республики Алтай



N п/п	Наименование подпрограммы, основного мероприятия	Исполнитель основного мероприятия	Срок выполнения	Целевой показатель основного мероприятия	Целевой показатель подпрограммы, для достижения которого реализуется основное мероприятие
Государственная программа "Развитие здравоохранения"					
1.					
	Аналитическая ведомственная целевая программа "Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения Республики Алтай"	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 – 2018 гг.	1) доля финансовой обеспеченности деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай; 2) доля материально- технической обеспеченности деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай; 3) доля работников, повысивших квалификацию, от общего количество работников Министерства	X



				здравоохранения Республики Алтай	
1.	Подпрограмма "Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения"				
1.1.	Оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощью	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 – 2018 гг.	обеспечение доступности, качества и экономической эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	первичный выход на инвалидность взрослого населения; общая инвалидность детского населения; смертность населения от травм, отравлений и других воздействий внешней среды
1.2.	Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 – 2018 гг.	повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Республики Алтай	уровень обслуженных рецептов на лекарственные препараты отдельным категориям граждан; количество обоснованных жалоб на лекарственное



					обеспечение при оказании медицинской помощи гражданам, застрахованным в системе ОМС
1.3.	Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 – 2018 гг.	Снижение заболеваемости инфекционными болезнями	первичный выход на инвалидность при сахарном диабете; заболеваемость туберкулезом; смертность от туберкулеза; смертность от злокачественных новообразований; смертность от болезней системы кровообращения; охват лечением больных с ВИЧ-инфекцией из числа нуждающихся
1.4.	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 – 2018 гг.	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению РА	младенческая смертность; материнская смертность; обеспеченность



	Республики Алтай				врачами в учреждениях здравоохранения; доля населения, охваченного профилактическими осмотрами; общая заболеваемость взрослого населения; охват населения флюорографическими осмотрами
1.5.	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 – 2018 гг.	обеспечение условий по предоставлению услуг в сфере здравоохранения	статистическая отчетность; доля учреждений здравоохранения Республики Алтай, пользующихся услугами Автономного учреждения Республики Алтай "Автобаза" Медавтотранс"
1.6.	Формирование здорового образа	Министерство здравоохранения	2013 – 2018 гг.	сохранение и укрепление	удельный вес лиц, бросивших курить;



	жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака	Республики Алтай		физического, духовного и социального здоровья населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака	уровень смертности от алкогольных отравлений
2.	Подпрограмма "Модернизация и развитие системы здравоохранения"				
2.1.	Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 – 2018 гг.	укрепление материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай	количество учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие порядками оказания медицинской помощи; количество зданий, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем
2.2.	Внедрение современных информационных	Министерство здравоохранения Республики	2013 – 2018 гг.	внедрение в медицинскую практику современных	доля пациентов, у которых ведутся электронные



	систем здравоохранение в	Алтай		технологий профилактики, диагностики и лечения	медицинские карты
2.3.	Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами	Министерство здравоохранения Республики Алтай	2013 – 2018 гг.	повышение доступности амбулаторной помощи	доля внедренных стандартов от общего числа стандартов

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

ОЦЕНКА
ПРИМЕНЕНИЯ МЕР ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ В СФЕРЕ
РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ



Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения
Администратор государственной программы	Министерство здравоохранения Республики Алтай



N п/п	Наименование меры государственного регулирувания	Показатель применения меры	Финансовая оценка результата						Целевой показатель подпрограммы, для достижения которого реализуется мера государственного регулирувания
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	
1.	Подпрограмма "Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения"								
1.1.	Применение дифференцированных ставок по налогу на имущество организаций здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности которых полностью или частично осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай и (или) местных бюджетов на основании бюджетной сметы или в виде	Объем предоставленных льгот	60919,1	60919,1	60919,1	60919,1	60919,1	60919,1	Удовлетворенность населения медицинской помощью



	субсидий								
2.	<u>Подпрограмма</u> "Модернизация и развитие системы здравоохранения"								
1.2.	Применение дифференцированных ставок по налогу на имущество организаций здравоохранения, финансовое обеспечение деятельности которых полностью или частично осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Алтай и (или) местных бюджетов на основании бюджетной сметы или в виде субсидий	Объем предоставленных льгот	560,00	560,00	560,00	560,00	560,00	560,00	Доля учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи



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

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

Наименование государственной программы	Развитие здравоохранения
Администратор государственной программы	Министерство здравоохранения Республики Алтай



Постановление Правительства Республики Алтай от 28.09.2012 N 251
"Об утверждении государственной программы Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

N п/п	Наименование государственной услуги (работы)	Наименование показателя, характеризую- щего объем услуги (работы)	Единица измерения объема государ- ственной услуги	Финансовый норматив стоимости единицы услуги, руб.	Значение показателя объема государственной услуги						Расходы республиканского бюджета Республики Алтай на оказание государственной услуги (выполнение работы), тыс. руб.						Целевой показатель подпрограммы, для достижения которого оказывается услуга (выполняется работа)
					2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	
Подпрограмма "Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения"																	
1.	Оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи																
1.1.	Оказание круглосуточной специализированной (санитарно- авиационной) скорой медицинской помощи заболевшим и пострадавшим	вызов (обращение)	количество	24210,00	620	650	650	650	650	650	14563,80	15736,50	15736,50	15736,50	15736,50	15736,50	первичный выход на инвалидность взрослого населения; общая инвалидность детского населения; смертность населения от травм, отравлений и других воздействий внешней среды
1.2.	Оказание санаторно-курортной медицинской помощи в детском противотуберкулезном санатории в соответствии с федеральными стандартами оказания медицинской помощи	койко-день	количество	1208,30	36300	36300	36300	36300	36300	36300	43861,30	43861,30	43861,30	43861,30	43861,30	43861,30	смертность от туберкулеза
1.3.	Обеспечение лечебно- профилактических учреждений здравоохранения препаратами и компонентами крови для оказания медицинской помощи, включая заготовку, переработку и хранение донорской крови	кровь	кг	1983,65	6000	6000	6000	6000	6000	6000	11901,90	11901,90	11901,90	11901,90	11901,90	11901,90	общий коэффициент смертности; материнская смертность
1.4.	Производство судебно-медицинской экспертизы	экспертиза/ исследование	количество	1340,00	8000	8000	8000	8000	8000	8000	10720,00	10720,00	10720,00	10720,00	10720,00	10720,00	Обеспечение потребностей правоохранительных



Постановление Правительства Республики Алтай от 28.09.2012 N 251
"Об утверждении государственной программы Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

																	органов производстве судебно- медицинских экспертиз	в	
1.5.	Услуги по уходу и медико-социальной реабилитации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики	койко-день	количество	1550,00	17490	17500	17500	17500	17500	17500	27109,50	27125,00	27125,00	27125,00	27125,00	27125,00	27125,00	общая инвалидность детского населения	
1.6.	Судебно-психиатрическая экспертиза	экспертиза/ исследование	количество	770,00	39414	39414	39414	39414	39414	39414	30348,78	30348,78	30348,78	30348,78	30348,78	30348,78	30348,78	Обеспечение потребностей правоохранительных органов производстве судебно- медицинских экспертиз	в
2.	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай																		
2.1.	Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, включая мероприятия по профилактике, диспансерному наблюдению населения и лечению заболеваний	пациенто-день	количество	210,70	1916247	1916247	1916247	1916247	1916247	1916247	403753,24	403753,24	403753,24	403753,24	403753,24	403753,24	403753,24	доля населения, охваченного профилактическими осмотрами; охват населения флюорографическими осмотрами; общая заболеваемость взрослого населения	
2.2.	Оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара	койко-день	количество	530,00	155510	155510	155510	155510	155510	155510	82420,30	82420,30	82420,30	82420,30	82420,30	82420,30	82420,30	доля населения, охваченного профилактическими осмотрами; охват населения флюорографическими осмотрами; общая заболеваемость взрослого населения	
2.3.	Оказание	койко-день	количество	1547,70	594936	594936	594936	594936	594936	594936	920782,45	920782,45	920782,45	920782,45	920782,45	920782,45	920782,45	доля населения,	



	стационарной медицинской помощи, включая проведение комплекса мероприятий по диагностике и лечению получателя услуги в условиях круглосуточного стационара																охваченного профилактическими осмотрами; охват населения флюорографическими осмотрами; общая заболеваемость взрослого населения
2.4.	Оказание круглосуточной скорой медицинской помощи заболевшим и пострадавшим	вызов (обращение)	количество	1290,35	63377	63377	63377	63377	63377	63377	81779	81779	81779	81779	81779	81779	смертность населения от травм, отравлений и других воздействий внешней среды
3.	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения																
3.1.	Предоставление услуг автомобильного транспорта	автомобиле-дни	количество	2100,00	13200	13200	13200	13200	13200	13200	27720,00	27720,00	27720,00	27720,00	27720,00	27720,00	доля учреждений здравоохранения Республики Алтай, пользующихся услугами Автономное учреждение Республики Алтай "Автобаза" Медавтотранс"
3.2.	Предоставление услуг по стирке белья	кг	кг	50,00	143000	143000	143000	143000	143000	143000	7150,00	7150,00	7150,00	7150,00	7150,00	7150,00	доля учреждений здравоохранения Республики Алтай, пользующихся услугами Автономное учреждение Республики Алтай "Автобаза" Медавтотранс"
3.3.	Предоставление услуг по обслуживанию и ремонту зданий, сооружений и прилегающих к ним территорий	человеко-часы	человеко-часы	80,00	62000	62000	62000	62000	62000	62000	4960,00	4960,00	4960,00	4960,00	4960,00	4960,00	доля учреждений здравоохранения Республики Алтай, пользующихся услугами Автономное учреждение Республики Алтай "Автобаза" Медавтотранс"
3.4.	Формирование	количество	ед.	20260,00	350	350	350	350	350	350	35464,00	35464,00	35464,00	35464,00	35464,00	35464,00	статистическая



	статистической отчетности и подготовка аналитической информации	отчетов															отчетность
Подпрограмма "Модернизация и развития системы здравоохранения"																	
4.	Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений																
4.1.	Укрепление материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай	количество учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие порядками оказания медицинской помощи	ед.								28,00	28,00	28,00	28,00	28,00	28,00	доля учреждений здравоохранения, материально-техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи; количество зданий, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем

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

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
РЕСПУБЛИКАНСКОГО БЮДЖЕТА РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

Наименование государственной программы Развитие здравоохранения



Постановление Правительства Республики Алтай от 28.09.2012 N 251
"Об утверждении государственной программы Республики Алтай
"Развитие здравоохранения"

Администратор государственной программы Министерство здравоохранения
Республики Алтай

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия	Администратор, соисполнитель	Код государственной программы			Код бюджетной классификации					Расходы республиканского бюджета Республики Алтай, тыс. рублей					
			ГП	ПП	ОМ	ГРБС	Рз	Пр	ЦС	ВР	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
Государственная программа	Развитие здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	00	00	901	09				1275258,00	1298758,00	1298758,00	1298758,00	1298758,00	1298758,00
Аналитическая ведомственная целевая программа	Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения РА	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	03	01	901	09				25337,70	25337,70	25337,70	25337,70	25337,70	25337,70
Подпрограмма	Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления услуг в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	01	00	901	09				1221920,30	1245420,30	1245420,30	1245420,30	1245420,30	1245420,30
Основное мероприятие	Оказание и совершенствование специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	01	01	901	09				216219,50	216219,50	216219,50	216219,50	216219,50	216219,50
Основное мероприятие	Обеспечение лекарственными препаратами и	Министерство здравоохранения Республики	010	01	02	901	09				8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00



	изделиями медицинского назначения	Алтай														
Основное мероприятие	Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	01	03	901	09			12000,00	12000,00	12000,00	12000,00	12000,00	12000,00	12000,00
Основное мероприятие	Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи населению Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	01	04					937197,70	960697,70	960697,70	960697,70	960697,70	960697,70	960697,70
Основное мероприятие	Создание условий для предоставления услуг в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	01	05	901	09			44503,10	44503,10	44503,10	44503,10	44503,10	44503,10	44503,10
Основное мероприятие	Формирование здорового образа жизни у населения Республики Алтай, включая сокращение потребления алкоголя и табака	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	01	06	901	09	09		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма	Модернизация и развитие системы здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	02	00	901	09			28000,00	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00
Основное мероприятие	Укрепление материально- технической базы государственных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Алтай	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	02	01	901	09	01	5220500	612	28000,00		28000,00	28000,00	28000,00	28000,00
Основное	Внедрение	Министерство	010	02	02	901	09	09	0960200	242	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



мероприятие	современных информационных систем в здравоохранение	здравоохранения Республики Алтай														
Основное мероприятие	Внедрение стандартов медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами	Министерство здравоохранения Республики Алтай	010	02	03	901	09	03	0960200 (внебюд.)	242	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

Наименование государственной программы Развитие здравоохранения

Администратор государственной программы Министерство здравоохранения



Республики Алтай

N п/п	Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы, основного мероприятия	Источник финансирования	Оценка расходов, тыс. рублей					
				2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год
1.	Государственная программа	Развитие здравоохранения	всего	1829815,70	1853315,70	1853315,70	1853315,70	1853315,70	1853315,70
			республиканский бюджет Республики Алтай	1275258,00	1298758,00	1298758,00	1298758,00	1298758,00	1298758,00
			средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета	80443,10	80443,10	80443,10	80443,10	80443,10	80443,10
			Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай	554557,70	554557,70	554557,70	554557,70	554557,70	554557,70
			бюджеты муниципальных образований в Республике Алтай						



2.	Аналитическая ведомственная целевая программа	Повышение эффективности государственного управления в Министерстве здравоохранения РА	иные источники						
			всего	25337,70	25337,70	25337,70	25337,70	25337,70	25337,70
			республиканский бюджет Республики Алтай	25337,70	25337,70	25337,70	25337,70	25337,70	25337,70
			средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета						
			Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай						
			бюджеты муниципальных образований в Республике Алтай						
3.	Подпрограмма	Обеспечение оказания медицинской помощи и предоставления	иные источники						
			всего	1856921,10	1880421,10	1880421,10	1880421,10	1880421,10	1880421,10
			республиканский бюджет Республики	1221920,30	1245420,30	1245420,30	1245420,30	1245420,30	1245420,30



		услуг в сфере здравоохранения	Алтай						
			средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета	80443,10	80443,10	80443,10	80443,10	80443,10	80443,10
			Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай	554557,70	554557,70	554557,70	554557,70	554557,70	554557,70
			бюджеты муниципальных образований в Республике Алтай						
			иные источники						
4.	Подпрограмма	Модернизация и развитие системы здравоохранения	всего	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00
			республиканский бюджет Республики Алтай	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00	28000,00
			средства, планируемые к привлечению из федерального бюджета						



		Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай						
		бюджеты муниципальных образований в Республике Алтай						
		иные источники						