



ПРАВИТЕЛЬСТВО АЛТАЙСКОГО КРАЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.07.2020

№ 303

г. Барнаул

«О внесении изменений в постановле-  
ние Правительства Алтайского края  
от 26.12.2019 № 541

Правительство Алтайского края постановляет:

Внести в постановление Правительства Алтайского края от 26.12.2019 № 541 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае» изменения согласно приложению.

Губернатор Алтайского края,  
Председатель Правительства  
Алтайского края



В.П. Томенко

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к постановлению Правительства  
Алтайского края  
от 13.07.2020 № 303

ИЗМЕНЕНИЯ,  
которые вносятся в постановление Правительства Алтайского края  
от 26.12.2019 № 541 «Об утверждении государственной программы  
«Развитие здравоохранения в Алтайском крае»

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

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

«Объемы и источники  
финансирования программы

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

Общий объем финансирования программы составляет 269535218,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 45337492,2 тыс. рублей;

2020 год – 45445615,1 тыс. рублей;

2021 год – 44335770,7 тыс. рублей;

2022 год – 45705463,9 тыс. рублей;

2023 год – 44554875,8 тыс. рублей;

2024 год – 44156001,2 тыс. рублей;

средства федерального бюджета – 17592968,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 5505036,2 тыс. рублей;

2020 год – 4669247,7 тыс. рублей;

2021 год – 2730272,5 тыс. рублей;

2022 год – 2398209,7 тыс. рублей;

2023 год – 1145101,2 тыс. рублей;

2024 год – 1145101,2 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 5831964,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 1535707,5 тыс. рублей;  
2020 год – 2318350,7 тыс. рублей;  
2021 год – 1076087,6 тыс. рублей;  
2022 год – 901819,1 тыс. рублей;  
2023 год – 0,0 тыс. рублей;  
2024 год – 0,0 тыс. рублей;  
средства краевого бюджета –  
99462786,4 тыс. рублей, в том числе по  
годам:

2019 год – 7861603,4 тыс. рублей;  
2020 год – 18697042,8 тыс. рублей;  
2021 год – 17960056,6 тыс. рублей;  
2022 год – 18201399,8 тыс. рублей;  
2023 год – 18570779,2 тыс. рублей;  
2024 год – 18171904,6 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения –  
7733369,9 тыс. рублей:

2019 год – 3459863,3 тыс. рублей;  
2020 год – 1810596,4 тыс. рублей;  
2021 год – 753807,5 тыс. рублей;  
2022 год – 483471,5 тыс. рублей;  
2023 год – 814385,2 тыс. рублей;  
2024 год – 411246,0 тыс. рублей;

средства Территориального фонда обяза-  
тельного медицинского страхования Ал-  
тайского края – 151586477,0 тыс. рублей, в  
том числе по годам:

2019 год – 31879502,6 тыс. рублей;  
2020 год – 21811926,6 тыс. рублей;  
2021 год – 23378061,6 тыс. рублей;  
2022 год – 24838995,4 тыс. рублей;  
2023 год – 24838995,4 тыс. рублей;  
2024 год – 24838995,4 тыс. рублей;

средства из внебюджетных источников –  
892987,0 тыс. рублей, в том числе по го-  
дам:

2019 год – 91350,0 тыс. рублей;  
2020 год – 267398,0 тыс. рублей;  
2021 год – 267380,0 тыс. рублей;  
2022 год – 266859,0 тыс. рублей;  
2023 год – 0,0 тыс. рублей;  
2024 год – 0,0 тыс. рублей.

Объем финансирования программы под-  
лежит ежегодному уточнению в соответ-  
ствии с законами о федеральном и крае-

вом бюджетах на очередной финансовый год и на плановый период»;

раздел 4 изложить в следующей редакции:

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

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

Общий объем финансирования программы составляет 269535218,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 45337492,2 тыс. рублей;

2020 год – 45445615,1 тыс. рублей;

2021 год – 44335770,7 тыс. рублей;

2022 год – 45705463,9 тыс. рублей;

2023 год – 44554875,8 тыс. рублей;

2024 год – 44156001,2 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета – 17592968,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 5505036,2 тыс. рублей;

2020 год – 4669247,7 тыс. рублей;

2021 год – 2730272,5 тыс. рублей;

2022 год – 2398209,7 тыс. рублей;

2023 год – 1145101,2 тыс. рублей;

2024 год – 1145101,2 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 5831964,9 тыс. рублей:

2019 год – 1535707,5 тыс. рублей;

2020 год – 2318350,7 тыс. рублей;

2021 год – 1076087,6 тыс. рублей;

2022 год – 901819,1 тыс. рублей;

2023 год – 0,0 тыс. рублей;

2024 год – 0,0 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 99462786,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 7861603,4 тыс. рублей;

2020 год – 18697042,8 тыс. рублей;

2021 год – 17960056,6 тыс. рублей;

2022 год – 18201399,8 тыс. рублей;

2023 год – 18570779,2 тыс. рублей;

2024 год – 18171904,6 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 7733369,9 тыс. рублей:

2019 год – 3459863,3 тыс. рублей;

2020 год – 1810596,4 тыс. рублей;

2021 год – 753807,5 тыс. рублей;  
2022 год – 483471,5 тыс. рублей;  
2023 год – 814385,2 тыс. рублей;  
2024 год – 411246,0 тыс. рублей.

Средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 151586477,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 31879502,6 тыс. рублей;  
2020 год – 21811926,6 тыс. рублей;  
2021 год – 23378061,6 тыс. рублей;  
2022 год – 24838995,4 тыс. рублей;  
2023 год – 24838995,4 тыс. рублей;  
2024 год – 24838995,4 тыс. рублей.

Средства из внебюджетных источников – 892987,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 91350,0 тыс. рублей;  
2020 год – 267398,0 тыс. рублей;  
2021 год – 267380,0 тыс. рублей;  
2022 год – 266859,0 тыс. рублей;  
2023 год – 0,0 тыс. рублей;  
2024 год – 0,0 тыс. рублей.

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

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

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

раздел 6 исключить;

в приложении 1 к государственной программе:

дополнить таблицу 1 позициями 1.124 – 1.126, отдельные позиции таблицы 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим изменениям;

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

в приложении 2 к государственной программе:

в подпрограмме 1:

в паспорте подпрограммы 1:

позицию «Показатели подпрограммы 1» дополнить абзацами следующего содержания:

«показатель 1.124 «Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека»;

показатель 1.125 «Доля детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций Алтайского края, дооснащенных медицинскими изделиями и реализующих организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

показатель 1.126 «Доля пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями»;

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

«Объемы финансирования подпрограммы 1

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

Общий объем финансирования подпрограммы 1 составляет 260551654,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 43958845,1 тыс. рублей;

2020 год – 43487629,3 тыс. рублей;

2021 год – 42804019,6 тыс. рублей;

2022 год – 44302562,7 тыс. рублей;

2023 год – 43198736,2 тыс. рублей;

2024 год – 42799861,6 тыс. рублей;

средства федерального бюджета –

15898405,2 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 5272511,2 тыс. рублей;

2020 год – 3933304,7 тыс. рублей;

2021 год – 2426569,2 тыс. рублей;

2022 год – 2249057,7 тыс. рублей;

2023 год – 1008481,2 тыс. рублей;

2024 год – 1008481,2 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения –

5831964,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 1535707,5 тыс. рублей;

2020 год – 2318350,7 тыс. рублей;

2021 год – 1076087,6 тыс. рублей;

2022 год – 901819,1 тыс. рублей;

2023 год – 0,0 тыс. рублей;

2024 год – 0,0 тыс. рублей;

средства краевого бюджета –

95198724,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 7097090,5 тыс. рублей;

2020 год – 17967342,8 тыс. рублей;

2021 год – 17249308,6 тыс. рублей;

2022 год – 17492213,0 тыс. рублей;

2023 год – 17895822,0 тыс. рублей;

2024 год – 17496947,4 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 7689583,5 тыс. рублей:

2019 год – 3427785,9 тыс. рублей;

2020 год – 1800569,4 тыс. рублей;

2021 год – 752966,5 тыс. рублей;

2022 год – 482630,5 тыс. рублей;

2023 год – 814385,2 тыс. рублей;

2024 год – 411246,0 тыс. рублей;

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 148561538,0 тыс. рублей,

в том числе по годам:

2019 год – 31497893,4 тыс. рублей;

2020 год – 21319583,8 тыс. рублей;

2021 год – 22860761,8 тыс. рублей;

2022 год – 24294433,0 тыс. рублей;

2023 год – 24294433,0 тыс. рублей;

2024 год – 24294433,0 тыс. рублей;

средства из внебюджетных источников – 892987,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 91350,0 тыс. рублей;

2020 год – 267398,0 тыс. рублей;

2021 год – 267380,0 тыс. рублей;

2022 год – 266859,0 тыс. рублей;

2023 год – 0,0 тыс. рублей;

2024 год – 0,0 тыс. рублей.

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

в позиции «Ожидаемые результаты подпрограммы 1»:

в абзаце третьем число «206» заменить числом «230»;

в абзаце четвертом число «146» заменить числом «153»;

дополнить позицию после абзаца сто двадцать третьего абзацами следующего содержания:

«сохранение на уровне 95,0 % доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека;

сохранение на уровне 95,0 % доли детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций Алтайского края, оснащенных медицинскими изделиями и реализующих организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

сохранение на уровне 50,0 % доли пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями»;

раздел 1 «Характеристика сферы реализации подпрограммы 1» после подраздела «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» дополнить подразделом следующего содержания:

«Укрепление общественного здоровья»

Информация по формированию системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек, приведена в региональной программе «Укрепление общественного здоровья» (приложение 6).»;

в разделе 2 «Приоритеты региональной политики в сфере совершенствования оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни, цели, задачи, мероприятия и показатели достижения целей и решения задач, ожидаемые конечные результаты»:

в абзаце сто десятом число «206» заменить числом «230»;

в абзаце сто одиннадцатом число «146» заменить числом «153»;

после абзаца сто тридцатого дополнить раздел абзацами следующего содержания:

«сохранение на уровне 95,0 % доли лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека;

сохранение на уровне 95,0 % доли детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций Алтайского края, дооснащенных медицинскими изделиями и реализующих организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

сохранение на уровне 50,0 % доли пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями;»;

раздел 3 изложить в следующей редакции:

### «3. Объем финансирования подпрограммы 1

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

Общий объем финансирования подпрограммы 1 составляет 260551654,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 43958845,1 тыс. рублей;

2020 год – 43487629,3 тыс. рублей;

2021 год – 42804019,6 тыс. рублей;

2022 год – 44302562,7 тыс. рублей;

2023 год – 43198736,2 тыс. рублей;

2024 год – 42799861,6 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета – 15898405,2 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 5272511,2 тыс. рублей;

2020 год – 3933304,7 тыс. рублей;

2021 год – 2426569,2 тыс. рублей;

2022 год – 2249057,7 тыс. рублей;

2023 год – 1008481,2 тыс. рублей;

2024 год – 1008481,2 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 5831964,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 1535707,5 тыс. рублей;

2020 год – 2318350,7 тыс. рублей;

2021 год – 1076087,6 тыс. рублей;

2022 год – 901819,1 тыс. рублей;

2023 год – 0,0 тыс. рублей;

2024 год – 0,0 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 95198724,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 7097090,5 тыс. рублей;  
 2020 год – 17967342,8 тыс. рублей;  
 2021 год – 17249308,6 тыс. рублей;  
 2022 год – 17492213,0 тыс. рублей;  
 2023 год – 17895822,0 тыс. рублей;  
 2024 год – 17496947,4 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 7689583,5 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 3427785,9 тыс. рублей;  
 2020 год – 1800569,4 тыс. рублей;  
 2021 год – 752966,5 тыс. рублей;  
 2022 год – 482630,5 тыс. рублей;  
 2023 год – 814385,2 тыс. рублей;  
 2024 год – 411246,0 тыс. рублей.

Средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 148561538,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 31497893,4 тыс. рублей;  
 2020 год – 21319583,8 тыс. рублей;  
 2021 год – 22860761,8 тыс. рублей;  
 2022 год – 24294433,0 тыс. рублей;  
 2023 год – 24294433,0 тыс. рублей;  
 2024 год – 24294433,0 тыс. рублей.

Средства из внебюджетных источников – 892987,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 91350,0 тыс. рублей;  
 2020 год – 267398,0 тыс. рублей;  
 2021 год – 267380,0 тыс. рублей;  
 2022 год – 266859,0 тыс. рублей;  
 2023 год – 0,0 тыс. рублей;  
 2024 год – 0,0 тыс. рублей.

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

в подпрограмме 2:

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

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

2 составляет 4566318,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 653614,6 тыс. рублей;

2020 год – 755022,8 тыс. рублей;

2021 год – 769393,8 тыс. рублей;

2022 год – 796656,4 тыс. рублей;

2023 год – 795815,4 тыс. рублей;

2024 год – 795815,4 тыс. рублей;

средства краевого бюджета – 1541379,4 тыс.

рублей, в том числе по годам:

2019 год – 272005,4 тыс. рублей;

2020 год – 262680,0 тыс. рублей;

2021 год – 252094,0 тыс. рублей;

2022 год – 252094,0 тыс. рублей;

2023 год – 251253,0 тыс. рублей;

2024 год – 251253,0 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения –

43786,4,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 32077,4 тыс. рублей;

2020 год – 10027,0 тыс. рублей;

2021 год – 841,0 тыс. рублей;

2022 год – 841,0 тыс. рублей;

2023 год – 0,0 тыс. рублей;

2024 год – 0,0 тыс. рублей;

средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 3024939,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 381609,2 тыс. рублей;

2020 год – 492342,8 тыс. рублей;

2021 год – 517299,8 тыс. рублей;

2022 год – 544562,4 тыс. рублей;

2023 год – 544562,4 тыс. рублей;

2024 год – 544562,4 тыс. рублей.

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

раздел 3 изложить в следующей редакции:

«3. Объем финансирования подпрограммы 2

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

Общий объем финансирования подпрограммы 2 составляет

4566318,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 653614,6 тыс. рублей;  
 2020 год – 755022,8 тыс. рублей;  
 2021 год – 769393,8 тыс. рублей;  
 2022 год – 796656,4 тыс. рублей;  
 2023 год – 795815,4 тыс. рублей;  
 2024 год – 795815,4 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 1541379,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 272005,4 тыс. рублей;  
 2020 год – 262680,0 тыс. рублей;  
 2021 год – 252094,0 тыс. рублей;  
 2022 год – 252094,0 тыс. рублей;  
 2023 год – 251253,0 тыс. рублей;  
 2024 год – 251253,0 тыс. рублей;

в том числе капитальные вложения – 43786,4 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 32077,4 тыс. рублей;  
 2020 год – 10027,0 тыс. рублей;  
 2021 год – 841,0 тыс. рублей;  
 2022 год – 841,0 тыс. рублей;  
 2023 год – 0,0 тыс. рублей;  
 2024 год – 0,0 тыс. рублей.

Средства Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края – 3024939,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 381609,2 тыс. рублей;  
 2020 год – 492342,8 тыс. рублей;  
 2021 год – 517299,8 тыс. рублей;  
 2022 год – 544562,4 тыс. рублей;  
 2023 год – 544562,4 тыс. рублей;  
 2024 год – 544562,4 тыс. рублей.

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

в подпрограмме 3:

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

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

Общий объем финансирования подпрограммы 3 составляет 3134096,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 487852,9 тыс. рублей;

2020 год – 529948,8 тыс. рублей;  
 2021 год – 527948,8 тыс. рублей;  
 2022 год – 529448,8 тыс. рублей;  
 2023 год – 529448,8 тыс. рублей;  
 2024 год – 529448,8 тыс. рублей;  
 средства федерального бюджета – 732150,0 тыс.

рублей, в том числе по годам:

2019 год – 54000,0 тыс. рублей;  
 2020 год – 133155,0 тыс. рублей;  
 2021 год – 135135,0 тыс. рублей;  
 2022 год – 136620,0 тыс. рублей;  
 2023 год – 136620,0 тыс. рублей;  
 2024 год – 136620,0 тыс. рублей;

средства краевого бюджета – 2401946,9 тыс.

рублей, в том числе по годам:

2019 год – 433852,9 тыс. рублей;  
 2020 год – 396793,8 тыс. рублей;  
 2021 год – 392813,8 тыс. рублей;  
 2022 год – 392828,8 тыс. рублей;  
 2023 год – 392828,8 тыс. рублей;  
 2024 год – 392828,8 тыс. рублей.

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

раздел 3 изложить в следующей редакции:

### «3. Объем финансирования подпрограммы 3

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

Общий объем финансирования подпрограммы 3 составляет 3134096,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 487852,9 тыс. рублей;  
 2020 год – 529948,8 тыс. рублей;  
 2021 год – 527948,8 тыс. рублей;  
 2022 год – 529448,8 тыс. рублей;  
 2023 год – 529448,8 тыс. рублей;  
 2024 год – 529448,8 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета – 732150,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 54000,0 тыс. рублей;  
 2020 год – 133155,0 тыс. рублей;  
 2021 год – 135135,0 тыс. рублей;  
 2022 год – 136620,0 тыс. рублей;

2023 год – 136620,0 тыс. рублей;

2024 год – 136620,0 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 2401946,9 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 433852,9 тыс. рублей;

2020 год – 396793,8 тыс. рублей;

2021 год – 392813,8 тыс. рублей;

2022 год – 392828,8 тыс. рублей;

2023 год – 392828,8 тыс. рублей;

2024 год – 392828,8 тыс. рублей.

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

в подпрограмме 6:

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

«Объемы финансирования подпрограммы 6

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

Общий объем финансирования подпрограммы 6 составляет 1283149,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 237179,6 тыс. рублей;

2020 год – 673014,2 тыс. рублей;

2021 год – 234408,5 тыс. рублей;

2022 год – 76796,0 тыс. рублей;

2023 год – 30875,4 тыс. рублей;

2024 год – 30875,4 тыс. рублей;

средства федерального бюджета – 962413,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 178525,0 тыс. рублей;

2020 год – 602788,0 тыс. рублей;

2021 год – 168568,3 тыс. рублей;

2022 год – 12532,0 тыс. рублей;

2023 год – 0,0 тыс. рублей;

2024 год – 0,0 тыс. рублей;

средства краевого бюджета – 320735,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 58654,6 тыс. рублей;

2020 год – 70226,2 тыс. рублей;

2021 год – 65840,2 тыс. рублей;

2022 год – 64264,0 тыс. рублей;

2023 год – 30875,4 тыс. рублей;

2024 год – 30875,4 тыс. рублей.

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

раздел 3 изложить в следующей редакции:

«3. Объем финансирования подпрограммы 6

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

Общий объем финансирования подпрограммы 6 составляет 1283149,1 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 237179,6 тыс. рублей;

2020 год – 673014,2 тыс. рублей;

2021 год – 234408,5 тыс. рублей;

2022 год – 76796,0 тыс. рублей;

2023 год – 30875,4 тыс. рублей;

2024 год – 30875,4 тыс. рублей.

Средства федерального бюджета – 962413,3 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 178525,0 тыс. рублей;

2020 год – 602788,0 тыс. рублей;

2021 год – 168568,3 тыс. рублей;

2022 год – 12532,0 тыс. рублей;

2023 год – 0,0 тыс. рублей;

2024 год – 0,0 тыс. рублей.

Средства краевого бюджета – 320735,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

2019 год – 58654,6 тыс. рублей;

2020 год – 70226,2 тыс. рублей;

2021 год – 65840,2 тыс. рублей;

2022 год – 64264,0 тыс. рублей;

2023 год – 30875,4 тыс. рублей;

2024 год – 30875,4 тыс. рублей.

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

дополнить программу приложением 6 согласно приложению 8 к настоящим изменениям.

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

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

Таблица 1

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единица изме- рения	Значение индикаторов по годам						
			2018 (факт)	2019 (оценка)	годы реализации государственной программы				
					2020	2021	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Направление (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирова- ние здорового образа жизни»									
<...>									
1.3	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	человек	185	149	161	174	194	212	230
1.4	Количество вылетов санитарной авиации выполненных дополнительно к вылетам, осуществляемым за счет собственных средств бюджета Алтайского края	единиц	н/д	106	104	116	129	141	153
<...>									
1.81	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	%	80,5	71,9	72,3	72,5	72,8	73,5	75,0
<...>									
1.85	Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	87,2	90	93	93	93	94	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.86	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Алтайском крае	%	24,0	23,0	24,0	24,0	24,0	24,3	24,4
<...>									
1.91	Прирост технической готовности КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер» за текущий финансовый год (реконструкция)	%	1,02	7,92	21,32	17,06	–	–	–
<...>									
1.124	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека	%	–	–	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.125	Доля детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций Алтайского края дооснащенных медицинскими изделиями и реализующих организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2018 года № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	%	–	–	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.126	Доля пациентов с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений, охваченных профилактическими мероприятиями	%	–	–	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0
<...>									

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к изменению, которые  
вносятся в постановление  
Правительства Алтайского края  
от 26.12.2019 № 541

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

Таблица 2

№ п/п	Цель, задача, мероприятие	Срок реализации	Ответственный исполнитель; участники	Сумма расходов, тыс. рублей							Источники финансирования
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Направление (подпрограмма) 1 «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни»											
1	Цель 1. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание, защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя, завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохране-	2019 – 2024 гг.	–	43958845,1	43487629,3	42804019,6	44302562,7	43198736,2	42799861,6	260551654,5	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ния с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы, повышение доступности и качества оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной, специализированной и экстренной формах, скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации, а также обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах питания			5272511,2	3933304,7	2426569,2	2249057,7	1008481,2	1008481,2	15898405,2	федеральный бюджет
				7097090,5	17967342,8	17249308,6	17492213,0	17895822,0	17496947,4	95198724,3	краевой бюджет
				31497893,4	21319583,8	22860761,8	24294433,0	24294433,0	24294433,0	148561538,0	ТФОМС
				91350,0	267398,0	267380,0	266859,0	0,0	0,0	892987,0	внебюджетные источники
2	Задача 1.1. Обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций,	—	—	1386004,0	350299,0	128733,9	128733,9	0,0	0,0	1993770,8	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
	оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов			113043,2	349094,6	127446,5	127446,5	0,0	0,0	717030,8	федеральный бюджет			
				157703,1	1204,4	1287,4	1287,4	0,0	0,0	161482,3	краевой бюджет			
					1115257,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1115257,7	ТФОМС***		
3	Мероприятие 1.1.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», включая объекты краевой адресной инвестиционной программы	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	129598,3	350299,0	128733,9	128733,9	0,0	0,0	737365,1	всего			
							113043,2	349094,6	127446,5	127446,5	0,0	0,0	717030,8	федеральный бюджет
							16555,1	1204,4	1287,4	1287,4	0,0	0,0	20334,3	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Мероприятие 1.1.2. Реализация мероприятий Стратегии поэтапного развития КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	141148,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	141148,0	краевой бюджет
5	Мероприятия 1.1.3. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	596296,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	596296,1	ТФОМС***
6	Мероприятие 1.1.4. Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью; профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	518961,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	518961,6	ТФОМС***
7	Задача 1.2. Снижение смертности от болезней системы кровооб-	–	–	2200666,6	479721,6	421507,8	546415,4	3889,9	3889,9	3656091,2	всего
				219457,7	473702,0	415488,2	540395,8	0,0	0,0	1649043,7	федеральный

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ращения										бюджет
				3889,9	6019,6	6019,6	6019,6	3889,9	3889,9	29728,5	краевой бюджет
				1977319,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1977319,0	ТФОМС***
8	Мероприятие 1.2.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	219457,7	475831,7	417617,9	542525,5	0,0	0,0	1655432,8	всего
				219457,7	473702,0	415488,2	540395,8	0,0	0,0	1649043,7	федеральный бюджет
				0,0	2129,7	2129,7	2129,7	0,0	0,0	6389,1	краевой бюджет
9	Мероприятие 1.2.2. Реализация мероприятий ведомственной целевой программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1977319,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1977319,0	ТФОМС***
10	Мероприятие 1.2.3. Реализация мероприятий по профилактике и раннему выявлению сердечно-сосудистых заболеваний	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	3889,9	3889,9	3889,9	3889,9	3889,9	3889,9	23339,4	краевой бюджет
11	Задача 1.3. Снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных	–	–	3796994,0	1178747,6	478304,8	572257,7	16350,0	15850,0	6058504,1	всего
				649222,0	1178747,6	478304,8	572257,7	0,0	0,0	2878532,1	федеральный бюджет
				0,0	0,0	0,0	0,0	16350,0	15850,0	32200,0	краевой бюджет
				3147772,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3147772,0	ТФОМС***

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12	Мероприятие 1.3.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	3796994,0	1178747,6	478304,8	572257,7	0,0	0,0	6026304,1	всего
				649222,0	1178747,6	478304,8	572257,7	0,0	0,0	2878532,1	федеральный бюджет
				3147772,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3147772,0	ТФОМС***
13	Мероприятие 1.3.2. Реализация мероприятий ведомственной целевой программы «Борьба с онкологическими заболеваниями в Алтайском крае»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	16350,0	15850,0	32200,0	всего
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	ТФОМС***
				0,0	0,0	0,0	0,0	16350,0	15850,0	32200,0	краевой бюджет
14	Задача 1.4. Снижение младенческой смертности	–	–	423138,2	612214,5	334880,0	334359,0	67500,0	67500,0	1839591,7	всего
				245520,7	274487,4	0,0	0,0	0,0	0,0	520008,1	федеральный бюджет
				86267,5	70329,1	67500,0	67500,0	67500,0	67500,0	426596,6	краевой бюджет
				91350,0	267398,0	267380,0	266859,0	0,0	0,0	892987,0	внебюджетные источники
15	Мероприятие 1.4.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	355350,8	544714,5	267380,0	266859,0	0,0	0,0	1434304,3	всего
				245520,7	274487,4	0,0	0,0	0,0	0,0	520008,1	федеральный бюджет
				18480,1	2829,1	0,0	0,0	0,0	0,0	21309,2	краевой бюджет
				91350,0	267398,0	267380,0	266859,0	0,0	0,0	892987,0	внебюджетные источники

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
											ники
16	Мероприятие 1.4.2. Обеспечение детей в течение первого года жизни из малообеспеченных семей молочными смесями, препаратами, не содержащими фенилаланин (закупка аминокислотных смесей и специализированных продуктов питания, не содержащих фенилаланин), лечебными смесями	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	67787,4	67500,0	67500,0	67500,0	67500,0	67500,0	405287,4	краевой бюджет
17	Задача 1.5. Обеспечение в Алтайском крае увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни	–	–	0,0	0,0	0,0	0,0	2380,0	1580,0	3960,0	всего
				0,0	0,0	0,0	0,0	2380,0	1580,0	3960,0	краевой бюджет
18	Мероприятие 1.5.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»	2019 – 2024 гг.	–	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–
19	Мероприятие 1.5.2. Проведение семинаров, конференций, совещаний, массовых акций по вопросам профилактики хрони-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского	0,0	0,0	0,0	0,0	600,0	300,0	900,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ческих неинфекционных, наркологических заболеваний и пропаганды здорового образа жизни (в том числе среди несовершеннолетних)		края								
20	Мероприятие 1.5.3. Изготовление и распространение информационных материалов по профилактике хронических неинфекционных, наркологических заболеваний среди населения (буклеты, видеоролики, аудиоролики, плакаты, информационные пакеты, в том числе для проведения школ здоровья)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	250,0	250,0	500,0	краевой бюджет
21	Мероприятие 1.5.4. Изготовление методических материалов по профилактике хронических неинфекционных заболеваний и пропаганде здорового образа жизни для медицинских работников	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	200,0	краевой бюджет
22	Мероприятие 1.5.5. Повышение уровня квалификации кадров центров и кабинетов медицинской профи-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Ал-	0,0	0,0	0,0	0,0	350,0	350,0	700,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	лактики, фельдшерско-акушерских пунктов по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний		тайского края								
23	Мероприятие 1.5.6. Проведение и оценка результатов эпидемиологического исследования по разделу питания: исходные данные по информированности, потребностям, привычкам питания населения (организация работы интервьюеров, приобретение оргтехники, компьютерных программ, издательские расходы)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	80,0	80,0	160,0	краевой бюджет
24	Мероприятие 1.5.7. Организация выездной работы центра здоровья КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья» в организованные коллективы с последующим составлением «Паспорта здоровья организации»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	1000,0	500,0	1500,0	краевой бюджет
25	Мероприятие 1.5.8. Обеспечение доступа	2019 – 2024 гг.	Министерство	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	СОНКО к предоставлению услуг по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни среди населения Алтайского края, в том числе развитие волонтерского движения		здравоохранения Алтайского края								
26	Задача 1.6. Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни	–	–	3621,0	476,8	476,3	476,5	0,0	0,0	5050,6	всего
				3621,0	476,8	476,3	476,5	0,0	0,0	5050,6	федеральный бюджет
27	Мероприятие 1.6.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	3621,0	476,8	476,3	476,5	0,0	0,0	5050,6	федеральный бюджет
28	Задача 1.7. Повышение доступности и качества медицинской помощи населению по профилям «урология», «детская урология-андрология» в целях снижения заболеваемости и смертности населения от урологических заболеваний	–	–	50000,0	50000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100000,0	всего
				50000,0	50000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100000,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
29	Мероприятие 1.7.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Мужское здоровье»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	50000,0	50000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100000,0	краевой бюджет
30	Задача 1.8. Поддержка развития инфраструктуры скорой медицинской помощи и деятельности службы медицины катастроф здравоохранения Алтайского края	–	–	1973628,6	4706,0	4706,0	4706,0	4706,0	4706,0	1997158,6	всего
				13589,0	4706,0	4706,0	4706,0	4706,0	4706,0	37119,0	краевой бюджет
				1960039,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1960039,6	ТФОМС***
31	Мероприятие 1.8.1. Обеспечение функционирования скорой медицинской помощи в Алтайском крае	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1960039,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1960039,6	ТФОМС***
32	Мероприятие 1.8.2. Приобретение специализированного оборудования	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	13589,0	4706,0	4706,0	4706,0	4706,0	4706,0	37119,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33	Задача 1.9. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным и методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации	–	–	0,0	0,0	0,0	0,0	1941,4	2106,0	4047,4	всего
0,0				0,0	0,0	0,0	1941,4	2106,0	4047,4	краевой бюджет	
34	Мероприятие 1.9.1. Формирование комплексного подхода к медицинской и социальной реабилитации больных наркологического профиля с привлечением СОНКО, в том числе мероприятий по профилактике наркомании, реализуемые совместно с СОНКО	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет*
35	Мероприятие 1.9.2. Обучение в клинической ординатуре по специальности «Психиатрия»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	1941,4	2106,0	4047,4	краевой бюджет
36	Задача 1.10. Совершенствование системы оказания медицинской помощи методом	–	–	1640,7	1879,4	1879,4	1879,4	1879,4	1879,4	11037,7	всего
				1640,7	1879,4	1879,4	1879,4	1879,4	1879,4	11037,7	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	трансплантации органов человека			0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
37	Мероприятие 1.10.1. Осуществление медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1640,7	1879,4	1879,4	1879,4	1879,4	1879,4	11037,7	всего
				1640,7	1879,4	1879,4	1879,4	1879,4	1879,4	11037,7	федеральный бюджет
				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет
38	Задача 1.11. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов, развитие донорства крови	–	–	286750,0	292841,0	292841,0	292841,0	292841,0	292841,0	1750955,0	всего
				286750,0	292841,0	292841,0	292841,0	292841,0	292841,0	1750955,0	краевой бюджет
39	Мероприятие 1.11.1. Приобретение для организаций службы крови современного высокотехнологичного оборудования, обеспечивающего безопасность и качество компонентов крови, а также расходных материалов для лабораторных исследований, заготовки, переработки крови современными высокотехнологичными способами (аппаратный цитоферез и плазмаферез, вирусинактивация, размораживание и отмывание эритроцитов, лейко-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	3500,0	3500,0	3500,0	3500,0	3500,0	3500,0	21000,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	фильтрация и т.д.)										
40	Мероприятие 1.11.2. Обеспечение мероприятий по заготовке, переработке, хранению, транспортировке и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	283250,0	289341,0	289341,0	289341,0	289341,0	289341,0	1729955,0	краевой бюджет
41	Мероприятие 1.11.3. Проведение мероприятий по пропаганде донорства крови и ее компонентов, в том числе совместно с СОНКО (информационные кампании, торжественные мероприятия, изготовление печатной типографской продукции, организация донорских акций с поощрением участников)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет*
42	Задача 1.12. Повышение доступности оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) с внедрением новых эффективных методов лечения и ре-	–	–	1014203,7	201649,1	171649,1	171649,1	171649,1	171649,1	1902449,2	всего
				25832,3	37907,1	37907,1	37907,1	37907,1	37907,1	215367,8	федеральный бюджет



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			охранения Российской Федерации (по согласованию)								
45	Мероприятие 1.12.3 Разработка, клинические испытания и внедрение на рынок новых лекарственных препаратов	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–
46	Задача 1.13. Предупреждение, совершенствование методов оказания медицинской	–	–	1209501,5	321335,8	312335,8	311892,4	346432,4	339632,4	2841130,3	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	помощи больным туберкулезом и специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, в том числе вакцинопрофилактика			987827,1	104241,3	104241,3	103799,9	103799,9	103799,9	1507709,4	федеральный бюджет
				221674,4	217094,5	208094,5	208092,5	242632,5	235832,5	1333420,9	краевой бюджет
47	Мероприятие 1.13.1. Внедрение единой электронной информационной системы по иммунопрофилактике	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	190,0	190,0	190,0	190,0	190,0	190,0	1140,0	краевой бюджет
48	Мероприятие 1.13.2. Приобретение вакцин для иммунизации по эпидемическим показаниям населения Алтайского края, в том числе проведение вакцинации девочек-подростков с 14-летнего возраста с целью профилактики рака шейки матки, детей из групп риска против ротавирусной и пневмококковой инфекций	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	94133,6	79578,0	79578,0	79578,0	79578,0	79578,0	492023,6	краевой бюджет
49	Мероприятие 1.13.3. Приобретение иммуноглобулинов для иммунизации детского	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	2843,8	3025,0	3025,0	3025,0	3025,0	3025,0	17968,8	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	населения Алтайского края		ния Алтайского края								
50	Мероприятие 1.13.4. Приобретение вакцин для иммунизации против гриппа населения Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	72,0	79,8	79,8	79,8	79,8	79,8	471,0	краевой бюджет
51	Мероприятие 1.13.5. Обеспечение «холодовой цепи» при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов на центральном складе и при транспортировке иммунобиологических лекарственных препаратов в медицинские организации Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2000,0	2000,0	2000,0	2000,0	2000,0	2000,0	12000,0	краевой бюджет
52	Мероприятие 1.13.6. Вакцинация в рамках национального календаря профилактических прививок (вакцина, поступившая в Алтайский край в натуральном выражении)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	337903,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	337903,1	федеральный бюджет
53	Мероприятие 1.13.7. Повышение информированности граждан по вопросам профи-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	6386,9	6412,3	6412,3	6397,8	6397,8	6397,8	38404,9	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	лактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий СОНКО		ния Алтайского края	5939,8	6346,3	6346,3	6331,8	6331,8	6331,8	37627,8	федеральный бюджет
				447,1	66,0	66,0	66,0	66,0	66,0	777,1	краевой бюджет
54	Мероприятие 1.13.8. Закупка продуктовых наборов для больных туберкулезом с целью формирования их приверженности к амбулаторному контролируемому лечению	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2791,5	3050,0	3050,0	3050,0	3050,0	3050,0	18041,5	краевой бюджет
55	Мероприятие 1.13.9. Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здра-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	40901,3	47526,8	47526,8	47301,6	47301,6	47301,6	277859,7	всего
				38038,2	47037,8	47037,8	46813,8	46813,8	46813,8	272555,2	федеральный бюджет
				2863,1	489,0	489,0	487,8	487,8	487,8	5304,5	краевой

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	вохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом										бюджет
56	Мероприятие 1.13.10. Приобретение и хранение противотуберкулезных препаратов основного и резервного ряда, а также обеспечение препаратами для проведения иммунодиагностики среди детей и подростков, приобретение расходных материалов для лабораторной диагностики туберкулеза (в части средств федерального бюджета - поставка препаратов в натуральном выражении)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	163930,1	100402,0	100402,0	100402,0	100402,0	100402,0	665940,1	всего
				78269,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78269,6	федеральный бюджет
				85660,5	100402,0	100402,0	100402,0	100402,0	100402,0	587670,5	краевой бюджет
57	Мероприятие 1.13.11. Создание рабочей сети референс-лабораторий противотуберкулезных медицинских организаций, находящихся в ведении федеральных ор-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	17800,0	11000,0	28800,0	краевой бюджет

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	для КГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер, г. Бийск», «Противотуберкулезный диспансер, г. Рубцовск», КГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер, г. Славгород» с целью обеспечения заключительной дезинфекции в очагах туберкулезной инфекции Бийского, Рубцовского и Славгородского медицинских округов										
59	Мероприятие 1.13.13. Приобретение и хранение медикаментов для антиретровирусной терапии, диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных ВИЧ и гепатитами В и С (в части средств федерального бюджета в натуральном выражении)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	510380,4	5410,5	1000,0	1000,0	1000,0	1000,0	519790,9	всего
490213,4				0,0	0,0	0,0	0,0	490213,4	федеральный бюджет		
20167,0				5410,5	1000,0	1000,0	1000,0	29577,5	краевой бюджет		
60	Мероприятие 1.13.14. Приобретение расходных материалов и диагностических средств для проведения скрининговых исследова-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского	7686,0	13275,5	17686,0	17686,0	17686,0	17686,0	91705,5	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ний на ВИЧ подлежащих контингентов и обеспечения стандартов оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией		края								
61	Мероприятие 1.13.15. Закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных ВИЧ, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	40282,8	51385,9	51385,9	51182,2	51182,2	51182,2	296601,2	всего
				37463,0	50857,2	50857,2	50654,3	50654,3	50654,3	291140,3	федеральный бюджет
				2819,8	528,7	528,7	527,9	527,9	527,9	5460,9	краевой бюджет
62	Мероприятие 1.13.16. Приобретение лабораторного оборудования для выявления и мониторинга лечения лиц, ВИЧ инфицированных, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, и обеспечения стандартов оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	14540,0	14540,0	29080,0	краевой бюджет
63	Мероприятие 1.13.17. Приобретение пере-	2019 – 2024 гг.	Министерство	0,0	0,0	0,0	0,0	2200,0	2200,0	4400,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	движного пункта для забора крови и проведения исследования на ВИЧ-инфекцию, проведения профилактических мероприятий		здравоохранения Алтайского края								
64	Задача 1.14. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций	–	–	3653706,2	2158659,3	1165033,7	501568,7	798783,4	402444,2	8680195,5	всего
				406086,3	372380,8	393129,0	0,0	0,0	0,0	1171596,1	федеральный бюджет
				3247619,9	1786278,5	771904,7	501568,7	798783,4	402444,2	7508599,4	краевой бюджет
65	Мероприятие 1.14.1. Реализация проектов в рамках краевой адресной инвестиционной программы, за исключением объектов, вошедших в региональные проекты	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-комму-	555238,5	1173491,6	938465,0	275000,0	669139,2	272800,0	3884134,3	всего
				80000,0	352280,9	393129,0	0,0	0,0	0,0	825409,9	федеральный бюджет
				475238,5	821210,7	545336,0	275000,0	669139,2	272800,0	3058724,4	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			нального хозяйства Алтайского края								
66	Мероприятие 1.14.1.1. Реконструкция здания КГКУЗ «Краевая туберкулезная больница № 1», расположенного по адресу: г. Новоалтайск, ул. Белоярская, д.1, под КГБУЗ «Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края	377923,9	466888,5	450300,0	0,0	0,0	0,0	1295112,4	всего
				80000,0	352280,9	393129,0	0,0	0,0	0,0	825409,9	федеральный бюджет
				297923,9	114607,6	57171,0	0,0	0,0	0,0	469702,5	краевой бюджет
67	Мероприятие 1.14.2. Выполнение мероприятий по капитальному ремонту социально значимых объектов государственной собственности Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство	317676,8	138383,1	0,0	0,0	0,0	0,0	456059,9	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края								
68	Мероприятие 1.14.3. Капитальный ремонт медицинских организаций. Расходы, связанные со сносом аварийных объектов недвижимого имущества	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	913735,7	164508,5	33992,5	33992,5	0,0	0,0	1146229,2	краевой бюджет
69	Мероприятие 1.14.4 Повышение уровня пожарной безопасности медицинских организаций Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	29406,9	28600,0	0,0	0,0	0,0	0,0	58006,9	краевой бюджет
70	Мероприятие 1.14.5. Укрепление материально-технической базы медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	948223,6	420703,4	118932,0	118932,0	106000,0	106000,0	1818791,0	всего
				326086,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	326086,3	федеральный бюджет
				622137,3	420703,4	118932,0	118932,0	106000,0	106000,0	1492704,7	краевой бюджет
71	Мероприятие 1.14.6. Организация сервис-	2019 – 2024 гг.	Министерство	13644,2	23644,2	23644,2	23644,2	23644,2	23644,2	131865,2	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ного обслуживания и восстановление изделий медицинской техники для медицинских организаций Алтайского края		здравоохранения Алтайского края								
72	Мероприятие 1.14.7. Приобретение изделий медицинской техники для медицинских организаций Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	794630,5	139228,6	0,0	0,0	0,0	0,0	933859,1	краевой бюджет
73	Мероприятие 1.14.8. Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи, в том числе оснащенных медицинским оборудованием	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	81150,0	50000,0	50000,0	50000,0	0,0	0,0	231150,0	краевой бюджет
74	Мероприятие 1.14.9. Приобретение аппаратов для искусственной вентиляции легких для медицинских организаций	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	20099,9	0,0	0,0	0,0	0,0	20099,9	федеральный бюджет
75	Задача 1.15. Повышение доступности и качества паллиативной медицинской помощи, в том числе обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи	–	–	148966,3	183223,5	183223,5	182914,6	182914,6	182914,6	1064157,1	всего
96207,0				100550,0	100550,0	100244,2	100244,2	100244,2	598039,6	федеральный бюджет	
52759,3				82673,5	82673,5	82670,4	82670,4	82670,4	466117,5	краевой бюджет	
76	Мероприятие 1.15.1. Выделение субсидий	2019 – 2024 гг.	Министерство	45928,7	81657,8	81657,8	81657,8	81657,8	81657,8	454217,7	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	на выполнение государственного задания по оказанию паллиативной медицинской помощи		здравоохранения Алтайского края								
77	Мероприятие 1.15.2. Обеспечение сотрудничества с СОНКО при оказании паллиативной медицинской помощи	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет*
78	Мероприятие 1.15.3. Развитие паллиативной медицинской помощи на территории Алтайского края (обеспечение лекарственными препаратами, в том числе для обезболивания)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	52247,95	50782,85	50782,85	50628,4	50628,4	50628,4	307698,85	всего
				50832,65	50275,0	50275,0	50122,1	50122,1	50122,1	301749,0	федеральный бюджет
				3415,3	507,85	507,85	506,3	506,3	506,3	5949,9	краевой бюджет
79	Мероприятие 1.15.4. Обеспечение медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	48789,65	50782,85	50782,85	50628,4	50628,4	50628,4	302240,55	всего
				45374,35	50275,0	50275,0	50122,1	50122,1	50122,1	296290,7	федеральный бюджет
				3415,3	507,85	507,85	506,3	506,3	506,3	5949,9	краевой бюджет
80	Задача 1.16. Обеспечение потребности отдельных категорий	–	–	3165098,2	1316168,3	1214808,6	1212312,6	1212312,6	1212312,6	9333012,9	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания			2524053,2	768506,3	767146,6	764650,6	764650,6	764650,6	6353657,9	федеральный бюджет
				641045,0	547662,0	447662,0	447662,0	447662,0	447662,0	2979355,0	краевой бюджет
81	Мероприятие 1.16.1. Обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания в соответствии со статьей 6.2. Федерального закона от 17.07.1999. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (закупка, хранение, отпуск)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	775117,8	769030,5	767670,8	765174,8	765174,8	765174,8	4607343,5	всего
768256,8				762169,5	760809,8	758313,8	758313,8	758313,8	4566177,5	федеральный бюджет	
6861,0				6861,0	6861,0	6861,0	6861,0	6861,0	41166,0	краевой бюджет	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
82	Мероприятие 1.16.2 Централизованная закупка медикаментов, в том числе обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, закупаемыми в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно (закупка, хранение, отпуск); Обеспечение граждан лекарственными препаратами, закупаемыми в рамках территори-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	634184,0	540801,0	440801,0	440801,0	440801,0	440801,0	2938189,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<p>альной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств краевого бюджета, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (закупка, хранение, отпуск); Приобретение обезболивающих наркотических и психотропных препаратов в целях повышения доступности обезболивания</p>										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
83	Мероприятие 1.16.3. Реализация программы лекарственного обеспечения больных, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей (в натуральном выражении в части обеспечения лекарственными препаратами) (хранение, отпуск)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1748430,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1748430,5	федеральный бюджет
84	Мероприятие 1.16.4. Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназна-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	7365,9	6336,8	6336,8	6336,8	6336,8	6336,8	39049,9	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ченными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, IV типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие в себя хранение лекарственных препаратов и их доставку до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах Алтайского края			7365,9	6336,8	6336,8	6336,8	6336,8	6336,8	39049,9	федеральный бюджет
85	Задача 1.17. Обеспечение качества и доступности медицинской помощи больным прочими заболеваниями	—	—	668940,4	33985790,7	35743723,0	37690639,7	37745239,7	37750639,7	183584973,2	всего
				0,0	271331,4	0,0	0,0	0,0	0,0	271331,4	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ями			63251,4	12394875,5	12882961,2	13396206,7	13450806,7	13456206,7	65644308,2	краевой бюджет
				605689,0	21319583,8	22860761,8	24294433,0	24294433,0	24294433,0	117669333,6	ТФОМС
86	Мероприятие 1.17.1. Оказание медицинской помощи пациентам с терминальной почечной недостаточностью (гемодиализ)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	605689,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	605689,0	ТФОМС***
87	Мероприятие 1.17.2. Выделение субсидий на иные цели и субсидий на выполнение государственного задания по оказанию медицинской помощи по динамическому наблюдению за состоянием здоровья лиц, занимающихся физической культурой и спортом, в КГБУЗ «Алтайский врачебно-физкультурный диспансер» и отделениях спортивной медицины	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	55660,2	62926,1	62926,1	62926,1	117526,1	122926,1	484890,7	краевой бюджет
88	Мероприятие 1.17.3. Осуществление транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицин-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	7591,2	3798,0	0,0	0,0	0,0	0,0	11389,2	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно										
89	Мероприятие 1.17.4. Оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	33647735,2	35680796,9	37627713,6	37627713,6	37627713,6	182211672,9	всего
				0,0	12328151,4	12820035,1	13333280,6	13333280,6	13333280,6	65148028,3	краевой бюджет
				0,0	21319583,8	22860761,8	24294433,0	24294433,0	24294433,0	117063644,6	ТФОМС
90	Мероприятие 1.17.5. Осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	91467,7	0,0	0,0	0,0	0,0	91467,7	федеральный бюджет
91	Мероприятие 1.17.6. Осуществление выплат стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской по-	2020 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	179863,7	0,0	0,0	0,0	0,0	179863,7	федеральный бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	мощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция COVID - 19										
92	Задача 1.18. Обеспечение эффективного функционирования медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в том числе обеспечение энергоэффективности объектов здравоохранения Алтайского края	–	–	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет**
93	Мероприятие 1.18.1. Повышение энергетической эффективности в медицинских организациях Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	краевой бюджет**
94	Задача 1.19. Совершенствование акушерско-гинекологической помощи	–	–	149883,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	149883,6	всего
				149883,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	149883,6	ТФОМС***
95	Мероприятие 1.19.1. Применение вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО)	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	149883,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	149883,6	ТФОМС***
96	Задача 1.20. Оказание медицинской помощи	–	–	23826102,1	2349916,7	2349916,7	2349916,7	2349916,7	2349916,7	35575685,6	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	населению в рамках государственного задания			2141021,0	2349916,7	2349916,7	2349916,7	2349916,7	2349916,7	13890604,5	краевой бюджет
				21685081,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21685081,1	ТФОМС***
97	Мероприятие 1.20.1. Выполнение государственного задания по оказанию медицинской помощи	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	23826102,1	2349916,7	2349916,7	2349916,7	2349916,7	2349916,7	35575685,6	всего
				2141021,0	2349916,7	2349916,7	2349916,7	2349916,7	2349916,7	13890604,5	краевой бюджет
				21685081,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	21685081,1	ТФОМС***

\* при условии выделения средств

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

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

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

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

Таблица 3

№ п/п	Цель, задача, мероприятие	Срок реализации	Ответственный исполнитель; участники	Сумма расходов, тыс. рублей							Источники финансирования
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Направление (подпрограмма) 2 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»											
1	Цель 2. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей	2019 – 2024 гг.	–	653614,6	755022,8	769393,8	796656,4	795815,4	795815,4	4566318,4	всего
				272005,4	262680,0	252094,0	252094,0	251253,0	251253,0	1541379,4	краевой бюджет
				381609,2	492342,8	517299,8	544562,4	544562,4	544562,4	3024939,0	ТФОМС
2	Задача 2.1. Разработка и внедрение новых организационных моделей санаторно-курортного лечения, направленных на повышение качества и	–	–	272005,4	262680,0	252094,0	252094,0	251253,0	251253,0	1541379,4	всего

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	доступности санаторно-курортного лечения, в том числе детей			272005,4	262680,0	252094,0	252094,0	251253,0	251253,0	1541379,4	краевой бюджет
3	Мероприятие 2.1.1. Выполнение государственного задания по санаторно-курортному лечению государственными санаторно-курортными организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	239698,0	251253,0	251253,0	251253,0	251253,0	251253,0	1495963,0	краевой бюджет
4	Мероприятие 2.1.2. Повышение уровня пожарной безопасности краевых медицинских организаций	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	230,0	1400,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1630,0	краевой бюджет
5	Мероприятие 2.1.3. Укрепление материально-технической базы детских санаторно-курортных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Алтайского края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	3280,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3280,8	краевой бюджет
6	Мероприятие 2.1.4. Капитальный ремонт организаций медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе расходы, связанные с	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	27319,2	10027,0	841,0	841,0	0,0	0,0	39028,2	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	вводом в эксплуатацию новых объектов. Расходы, связанные со сносом аварийных объектов недвижимого имущества										
7	Мероприятие 2.1.5. Реализация проектов в рамках краевой адресной инвестиционной программы	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края	1477,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1477,4	краевой бюджет
8	Задача 2.2. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации, направленной на повышение качества и доступности медицинской реабилитации	–	–	381609,2	492342,8	517299,8	544562,4	544562,4	544562,4	3024939,0	всего
				381609,2	492342,8	517299,8	544562,4	544562,4	544562,4	3024939,0	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9	Мероприятие 2.2.1. Выполнение государственного задания по медицинской реабилитации	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	381609,2	492342,8	517299,8	544562,4	544562,4	544562,4	3024939,0	ТФОМС

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

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

Таблица 4

№ п/п	Цель, задача, мероприятие	Срок реализации	Ответственный исполнитель; участники	Сумма расходов, тыс. рублей							Источники финансирования
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Направление (подпрограмма) 3 «Развитие кадровых ресурсов в здравоохранении»											
1	Цель 3. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	2019 – 2024 гг.	–	487852,9	529948,8	527948,8	529448,8	529448,8	529448,8	3134096,9	всего
				54000,0	133155,0	135135,0	136620,0	136620,0	136620,0	732150,0	федеральный бюджет
				433852,9	396793,8	392813,8	392828,8	392828,8	392828,8	2401946,9	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Задача 3.1. Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	–	–	487852,9	529948,8	527948,8	529448,8	529448,8	529448,8	3134096,9	всего
54000,0		133155,0	135135,0	136620,0	136620,0	136620,0	732150,0	федеральный бюджет			
433852,9		396793,8	392813,8	392828,8	392828,8	392828,8	2401946,9	краевой бюджет			
3	Мероприятие 3.1.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	–
4	Мероприятие 3.1.2. Целевая подготовка специалистов по программам среднего профессионального образования	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	237327,7	212968,0	208968,0	208968,0	208968,0	208968,0	1286167,7	краевой бюджет
5	Мероприятие 3.1.3. Выплата именных стипендий Губерна-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	199,8	199,8	199,8	199,8	199,8	199,8	1198,8	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	тора Алтайского края обучающимся и педагогическим работникам краевых государственных профессиональных образовательных организаций в сфере здравоохранения		Алтайского края								жет
6	Мероприятие 3.1.4. Обучение специалистов с высшим медицинским образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, в том числе стажировки медицинских работников за рубежом	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	749,0	11224,0	11224,0	11224,0	11224,0	11224,0	56869,0	краевой бюджет
7	Мероприятие 3.1.5. Обучение специалистов со средним медицинским образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, в том числе стажировки медицинских работников за рубежом	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2471,0	1996,0	1996,0	1996,0	1996,0	1996,0	12451,0	краевой бюджет
8	Мероприятие 3.1.6. Подготовка специалистов по программам послевузовского	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского	6400,0	8000,0	8000,0	8000,0	8000,0	8000,0	46400,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	профессионального образования (уровень ординатуры) по остродефицитным специальностям на коммерческой основе		края								
9	Мероприятие 3.1.7. Проведение ежегодного конкурса на звание «Лучший врач года», «Лучший провизор», «Лучший по профессии»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	1100,0	1100,0	1100,0	1100,0	1100,0	1100,0	6600,0	краевой бюджет
10	Мероприятие 3.1.8. Осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	90000,0	134500,0	136500,0	138000,0	138000,0	138000,0	775000,0	всего
				54000,0	133155,0	135135,0	136620,0	136620,0	136620,0	732150,0	федеральный бюджет
				36000,0	1345,0	1365,0	1380,0	1380,0	1380,0	42850,0	краевой бюджет
11	Мероприятие 3.1.9. Осуществление профессиональных доплат специалистам с высшим и средним медицинским образованием стационар-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	30861,0	30861,0	30861,0	30861,0	30861,0	30861,0	185166,0	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	ных отделений медицинских организаций края										
12	Мероприятие 3.1.10. Осуществление доплат специалистам с высшим и средним медицинским образованием, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь населению края	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	15894,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15894,4	краевой бюджет
13	Мероприятие 3.1.11. Компенсация расходов на оплату найма жилых помещений медицинским работникам	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	2000,0	20850,0	20850,0	20850,0	20850,0	20850,0	106250,0	краевой бюджет
14	Мероприятие 3.1.12. Организация санаторно-курортного лечения медицинских работников медицинских организаций	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	9000,0	9000,0	9000,0	9000,0	9000,0	9000,0	54000,0	краевой бюджет
15	Мероприятие 3.1.13. Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельской местности	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	89250,0	89250,0	89250,0	89250,0	89250,0	89250,0	535500,0	краевой бюджет
16	Мероприятие 3.1.14. Выплата студентам целевого набора мер	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения	2600,0	10000,0	10000,0	10000,0	10000,0	10000,0	52600,0	краевой бюджет



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

ПЕРЕЧЕНЬ

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

Таблица 7

№ п/п	Цель, задача, мероприятие	Срок реализации	Ответственный исполнитель; участники	Сумма расходов, тыс. рублей							Источники финансирования
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Направление (подпрограмма) 6 «Информационные технологии и управление развитием отрасли»</b>											
1	Цель 6. Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Алтайского края путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый	2019 – 2024 гг.	–	237179,6	673014,2	234408,5	76796,0	30875,4	30875,4	1283149,1	всего
				178525,0	602788,0	168568,3	12532,0	0,0	0,0	962413,3	федеральный бюджет
				58654,6	70226,2	65840,2	64264,0	30875,4	30875,4	320735,8	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	цифровой контур здравоохранения										жет
2	Задача 6.1. Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, внедрение цифровых технологий и платформенных решений	–	–	237179,6	673014,2	234408,5	76796,0	30875,4	30875,4	1283149,1	всего
178525,0				602788,0	168568,3	12532,0	0,0	0,0	962413,3	федеральный бюджет	
58654,6				70226,2	65840,2	64264,0	30875,4	30875,4	320735,8	краевой бюджет	
3	Мероприятие 6.1.1. Реализация мероприятий регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении Алтайского края на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	180328,3	608876,8	170271,1	12658,6	0,0	0,0	972134,8	всего
178525,0				602788,0	168568,3	12532,0	0,0	0,0	962413,3	федеральный бюджет	
1803,3				6088,8	1702,8	126,6	0,0	0,0	9721,5	краевой бюджет	
4	Мероприятие 6.1.2. Содержание и развитие корпоративной сети передачи данных и локальных вычислительных сетей	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	11906,4	16335,0	16335,0	16335,0	16335,0	16335,0	93581,4	краевой бюджет
5	Мероприятие 6.1.3. Развитие региональных информационных систем и обеспечение информационной безопасности системы здравоохранения Ал-	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	17293,6	12865,0	12865,0	12865,0	12865,0	12865,0	81618,6	краевой бюджет

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	тайского края										
6	Мероприятие 6.1.4. Содержание объектов недвижимости, не участвующих в реализации уставной деятельности	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	27651,3	34937,4	34937,4	34937,4	1675,4	1675,4	135814,3	краевой бюджет

ПРИЛОЖЕНИЕ 6  
к изменениям, которые  
вносятся в постановление  
Правительства Алтайского края  
от 26.12.2019 № 541

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

Таблица 8

№ п/п	Подпрограмма	Срок реализации	Ответственный исполнитель; участники	Оценка финансирования по годам, тыс. рублей							Источник финансирования
				2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Итого по государственной программе «Развитие здравоохранения в Алтайском крае»	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	45337492,2	45445615,1	44335770,7	45705463,9	44554875,8	44156001,2	269535218,9	всего
				5505036,2	4669247,7	2730272,5	2398209,7	1145101,2	1145101,2	17592968,5	федеральный бюджет
				7861603,4	18697042,8	17960056,6	18201399,8	18570779,2	18171904,6	99462786,4	краевой бюджет
				31879502,6	21811926,6	23378061,6	24838995,4	24838995,4	24838995,4	151586477,0	ТФОМС
				91350,0	267398,0	267380,0	266859,0	0,0	0,0	892987,0	внебюджетные источники

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Подпрограмма 1	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	43958845,1	43487629,3	42804019,6	44302562,7	43198736,2	42799861,6	260551654,5	всего
				5272511,2	3933304,7	2426569,2	2249057,7	1008481,2	1008481,2	15898405,2	федеральный бюджет
				7097090,5	17967342,8	17249308,6	17492213,0	17895822,0	17496947,4	95198724,3	краевой бюджет
				31497893,4	21319583,8	22860761,8	24294433,0	24294433,0	24294433,0	148561538,0	ТФОМС
				91350,0	267398,0	267398,0	266859,0	0,0	0,0	892987,0	внебюджетные источники
3	Подпрограмма 2	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Алтайского края; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	653614,6	755022,8	769393,8	796656,4	795815,4	795815,4	4566318,4	всего
				272005,4	262680,0	252094,0	252094,0	251253,0	251253,0	1541379,4	краевой бюджет
				381609,2	492342,8	517299,8	544562,4	544562,4	544562,4	3024939,0	ТФОМС

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Подпрограмма 3	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края; ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию); Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)	487852,9	529948,8	527948,8	529448,8	529448,8	529448,8	3134096,9	всего
				54000,0	133155,0	135135,0	136620,0	136620,0	136620,0	732150,0	федеральный бюджет
				433852,9	396793,8	392813,8	392828,8	392828,8	392828,8	2401946,9	краевой бюджет
5	Подпрограмма 6	2019 – 2024 гг.	Министерство здравоохранения Алтайского края	237179,6	673014,2	234408,5	76796,0	30875,4	30875,4	1283149,1	всего
				178525,0	602788,0	168568,3	12532,0	0,0	0,0	962413,3	федеральный бюджет
				58654,6	70226,2	65840,2	64264,0	30875,4	30875,4	320735,8	краевой бюджет

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

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

Таблица 9

№ п/п	Источники и направления расходов	Сумма расходов по годам, тыс. рублей						
		2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	всего
1	Всего финансовых затрат, в том числе	45337492,2	45445615,1	44335770,7	45705463,9	44554875,8	44156001,2	269535218,9
1.1	из краевого бюджета	7861603,4	18585435,2	17960056,6	18201399,8	18570779,2	18171904,6	99351178,8
1.2	из федерального бюджета (на условиях софинансирования)	5505036,2	4669247,7	2730272,5	2398209,7	1145101,2	1145101,2	17592968,5
1.3	из внебюджетных источников	31970852,6	22079324,6	23645441,6	25105854,4	24838995,4	24838995,4	152479464,0
2	Капитальные вложения, в том числе	4995570,8	4128947,1	1829895,1	1385290,6	814385,2	411246,0	13565334,8
2.1	из краевого бюджета	3459863,3	1810596,4	753807,5	483471,5	814385,2	411246,0	7733369,9
2.2	из федерального бюджета (на условиях софинансирования)	1535707,5	2318350,7	1076087,6	901819,1	0,0	0,0	5831964,9
3	Прочие расходы, в том числе	40341921,4	41316668,0	42505875,6	44320173,3	43740490,6	43744755,2	255969884,1
3.1	из краевого бюджета	4401740,1	16886446,4	17206249,1	17717928,3	17756394,0	17760658,6	91729416,5
3.2	из федерального бюджета (на условиях софинансирования)	3969328,7	2350897,0	1654184,9	1496390,6	1145101,2	1145101,2	11761003,6
3.3	из внебюджетных источников	31970852,6	22079324,6	23645441,6	25105854,4	24838995,4	24838995,4	152479464,0

## ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к изменениям, которые  
вносятся в постановление  
Правительства Алтайского  
края от 29.12.2019 № 541

## ПРОГРАММА

## «Укрепление общественного здоровья в Алтайском крае»

Целью региональной программы «Укрепление общественного здоровья в Алтайском крае» (далее – «программа») является формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

Задачи программы:

повышение эффективности мер первичной профилактики на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, направленных на раннее выявление факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди населения Алтайского края;

повышение уровня информированности граждан, включая несовершеннолетних, о факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний (далее – ХНИЗ), формирование мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, занятия физической культурой и спортом;

осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, включая пагубное употребление алкоголя, в том числе мероприятий по коррекции выявленных факторов риска развития ХНИЗ;

обеспечение организационно-методического сопровождения медицинских организаций по вопросам проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения;

выявление поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан и развитие ХНИЗ.

## Общая характеристика

Алтайский край – крупный аграрно-промышленный регион, входящий в Сибирский федеральный округ (далее – СФО). Край расположен на юго-востоке Западной Сибири, в 3419 км от г. Москвы. Протяженность территории края в меридиональном направлении составляет 500 км, в широтном – 560 км. На западе и юго-западе регион граничит с Республикой Казахстан, на севере – с Новосибирской областью, на северо-востоке – с Кемеровской областью, на юго-востоке – с Республикой Алтай.

Территория края составляет 168 тыс. кв. км, площадь региона занимает

22 ранговое место в Российской Федерации и 8 место в СФО. Плотность расселения – 14,1 человека на 1 кв. км. По плотности расселения край занимает 52-е ранговое место в Российской Федерации 3-е место в СФО.

По предварительной оценке Росстата численность постоянного населения Алтайского края на 1 января 2020 года составила 2317,0 тыс. человек (на 1 января 2001 года – 2642,6 тыс. человек).

Численность женского населения (54 %) превышает численность мужского населения (46 %). В половозрастной структуре превышение мужского населения наблюдается в возрасте до 24 лет. Доля населения трудоспособного возраста составляет 62 %, а официально зарегистрированный уровень безработицы – около 2 %.

Удельный вес сельских жителей в крае существенно выше, чем в среднем по Российской Федерации (25,7 %) и СФО (27,0 %). По удельному весу сельского населения край занимает 12-е ранговое место в Российской Федерации и 3-е место в СФО.

По административно-территориальному делению на 1 января 2019 года в состав Алтайского края входило 59 административных районов, 12 городов, в том числе 9 городов краевого подчинения и 3 города районного подчинения, 6 рабочих поселков, 646 сельских и 1 поселковая администрация, 1588 сельских населенных пунктов.

Значительную долю сельских населенных пунктов составляют малые села (от 100 до 200 человек). Средняя площадь сельского района составляет 2783,0 кв. км, при средней плотности расселения 6,8 человека на 1 кв. км. Среднее расстояние между районными центрами составляет 67 км, средняя удаленность районов от краевого центра – 267,5 км.

Для региона характерен резко континентальный климат со средними температурами июля от +26 °С до +28 °С и января от -20 °С до -24°С, а также экстремальными летними температурами до +41°С и абсолютным зимним максимумом, достигающим -55°С. Специфическим для края фактором является радиоактивное загрязнение окружающей среды, обусловленное серией мощных ядерных взрывов на Семипалатинском полигоне. В настоящее время концентрация долгоживущих изотопов во внешней среде не превышает допустимого уровня, но влияние этого фактора по-прежнему высоко из-за развития не столько соматических нарушений, сколько из-за «генетического эффекта», проявляющегося в последующих поколениях. Также специфическим для региона является комплекс факторов, вызывающих неблагоприятное воздействие на здоровье населения края и окружающую среду, обусловленных падением фрагментов вторых ступеней ракет-носителей, запускаемых с космодрома Байконур. В зоне этого воздействия находятся (частично) 5 муниципальных районов, занимающих до 4 % территории края. Указанные факторы способствуют формированию высокого уровня заболеваемости и полинозологического характера патологии, выявляемой у жителей региона.

Существенное влияние на формирование демографических показателей в крае оказывает возрастная структура населения, в которой отмечается

рост удельного веса лиц старших возрастов. Показатель, характеризующий возрастной состав населения, – медианный возраст – в Алтайском крае самый высокий в СФО. По данным Росстата в начале 2018 года медианный возраст составил в крае 40,07 года, что выше, чем по СФО (37,49 года) – на 6,9 % и Российской Федерации (39,16 лет) на 2,3 %. В структуре женского населения происходит снижение численности женщин фертильного возраста (в сравнении с данными 1999 года, когда она была максимальной) на 183883 человека, или на 25,4 %.

Оценка демографической ситуации в 2000 – 2019 годах проведена с использованием оперативных данных Росстата, опубликованных на официальном сайте: <http://www.gks.ru>, и данных ведомственной статистики смертности с использованием информационной системы медицинской демографии (ИС «Меддок»).

По данным Росстата, в период с января по декабрь 2018 года в Алтайском крае умерло 33357 человек, что на 394 человека больше, чем в 2017 году (32963 человека). Показатель общей смертности составил 14,2 ‰, что на 1,4 % выше уровня аналогичного периода прошедшего года (14,0 ‰). Показатель смертности в крае выше показателя по Российской Федерации (12,4 ‰) на 14,5 % и по СФО (12,9 ‰) на 10,1 %. Среди субъектов Российской Федерации по уровню смертности регион занимает 61 ранговое место от наилучшего показателя, среди субъектов СФО – 9 ранговое место.

Показатель смертности мужчин в возрасте 16-59 лет в 2019 году составил 819,8 случая на 100 тыс. населения (5318 случаев) при 956,6 случае на 100 тыс. населения (7671 случай) в 2000 году соответственно. Показатель смертности женщин в возрасте 16-54 лет в 2019 году составил 253,3 случая на 100 тыс. населения (1500 случаев) при 267,7 случае на 100 тыс. населения (2117 случаев) в 2000 году соответственно. В 2019 году среди данных групп населения умерло 6806 человек, что на 415 человек меньше, чем в 2018 году. Отмечается тенденция к снижению смертности с 2010 года среди мужчин и стабилизации данного показателя среди женщин рассматриваемых возрастных групп.

Структура общей смертности населения края в 2019 году соответствует структуре в Российской Федерации. Потери населения от смертности как общей, так и преждевременной в основном обусловлены тремя классами причин: болезнями системы кровообращения, онкологическими заболеваниями и несчастными случаями, травмами и отравлениями (насильственными или внешними причинами смерти). В структуре общей и преждевременной смертности лидирующее положение занимают болезни системы кровообращения (далее – БСК). Удельный вес БСК в структуре общей смертности составил 40,7 %. В структуре преждевременной смертности доля БСК составила 28,9 %. От БСК умерло 13580 человек, что на 265 человек больше, чем в 2017 году, показатель смертности повысился на 2,7 % до 579,1 случая на 100 тыс. населения (563,7 случая на 100 тыс. населения – в 2017 году). Среди субъектов Российской Федерации по уровню смертности от БСК край зани-

мает 43 ранговое место, среди субъектов СФО – 8 ранговое место.

При этом, по данным ИС «Меддок», в сравнении с 2018 годом число умерших от БСК в трудоспособном возрасте снизилось среди мужчин на 7,8 % (на 67 случаев), среди женщин – выросло на 2,5 % (на 12 случаев).

Класс новообразований занимает II ранговое место в структуре общей смертности и III место в структуре преждевременной смертности. Удельный вес этого класса в структуре общей смертности составил 15,1 %. В структуре преждевременной смертности доля онкологических заболеваний составила 15,2 %.

Среди субъектов Российской Федерации по уровню смертности от новообразований край занимает 51 ранговое место, от злокачественных новообразований – 50 место, среди субъектов СФО – 7 ранговое место по всем новообразованиям, 7 ранговое место по злокачественным новообразованиям.

Показатель смертности от новообразований в трудоспособном возрасте в 2019 году среди мужчин – 118,2 случая на 100 тыс. населения (злокачественных – 117,0 на 100 тыс. населения) с динамикой снижения, начиная с 2016 года. Среди женщин показатель смертности в 2019 году – 55,1 случая на 100 тыс. населения (на 4 % выше, чем в 2018 году), с 2016 года показатель варьирует от 51,1 до 55,8.

Несчастные случаи, отравления и травмы (внешние, насильственные) причины смерти (далее – ВПС) занимают 4 ранговое место в структуре общей смертности и 2 ранговое место среди причин смерти населения трудоспособного возраста. Удельный вес ВПС в структуре общей смертности составил 7,4 %. В структуре преждевременной смертности доля ВПС составила 23,3. Общий уровень смертности, связанной с ВПС, и ее структура обусловлены 5 основными группами причин: непреднамеренными отравлениями, суицидами, транспортными травмами, убийствами и утоплениями; на их долю приходится 75,8 % погибших. Показатель смертности мужчин в возрасте 16-59 лет от внешних причин в 2019 году составил 199,3 случая на 100 тыс. населения (1290 случаев) при 372,0 случаях на 100 тыс. населения и 2983 случая в 2000 году соответственно. Показатель смертности женщин в возрасте 16-54 лет в 2019 году составил 43,1 случая на 100 тыс. населения (255 случаев) при 77,6 случае на 100 тыс. населения (614 случаев) в 2000 году соответственно. Отмечается стойкая тенденция к снижению смертности от внешних причин среди мужчин (с 2008 года) и женщин (с 2010 года).

Болезни органов пищеварения (далее – БОП) занимают 6 ранговое место в структуре общей смертности и 5 ранговое место в структуре преждевременной смертности. Показатель, зарегистрированный в крае, ниже показателя Российской Федерации (63,4) на 5,2 % и СФО (64,4) на 6,7 %. Среди субъектов Российской Федерации по уровню смертности от БОП край занимает 28 ранговое место, среди субъектов СФО – 5 ранговое место. В трудоспособном возрасте в 2019 году умерло 417 человек, что на 29 человек меньше, чем в 2018 году.

Болезни органов дыхания (далее – БОД) занимают 7 ранговое место в

структуре общей смертности (удельный вес – 4,0 %) и 6 ранговое место в структуре преждевременной смертности (удельный вес – 3,8 %). Показатель общей смертности от БОД в крае превышает показатель Российской Федерации на 39,8 %, показатель по СФО – на 13,1 %. Среди субъектов Российской Федерации по уровню смертности от БОД край занимает 68 ранговое место, среди субъектов СФО – 9 ранговое место. В трудоспособном возрасте от БОД в 2019 году умерло 227 человек (на 56 человек меньше, чем в 2018 году).

Класс инфекционных и паразитарных болезней в структуре общей смертности занимает 8 ранговое место и 3 ранговое место в структуре преждевременной смертности. Удельный вес этого класса в структуре общей смертности составил 3,8 %, в структуре преждевременной смертности доля инфекционных и паразитарных болезней составила 15,3 %. Показатель смертности от инфекционных и паразитарных болезней в крае превышает показатель Российской Федерации (21,7) в 2,5 раза и показатель СФО (47,5) на 14,1 %. Среди субъектов Российской Федерации по уровню смертности от инфекционных болезней край занимает 83 ранговое место и 8 ранговое место среди субъектов СФО (от наиболее низкого показателя)

В трудоспособном возрасте от данных заболеваний в 2019 году умерло 1003 человека, что на 87 человек меньше, чем в 2018 году. С 2016 года в структуре смертности от заболеваний данного класса произошли изменения: туберкулез переместился на 2 место, а ведущей причиной смерти стала ВИЧ-инфекция. В трудоспособном возрасте число умерших от туберкулеза снизилось по сравнению с аналогичным периодом прошедшего года на 20 человек, всего от данной инфекции умерло 246 граждан трудоспособного возраста (68,6 % от всех умерших от туберкулеза). Среди субъектов Российской Федерации по уровню смертности от туберкулеза край занимает 80 ранговое место и 8 ранговое место среди субъектов СФО (от наиболее низкого показателя).

В течение 2019 года отделом мониторинга факторов риска ХНИЗ КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья» были проведены следующие исследования распространенности факторов риска ХНИЗ:

1) Комплексное исследование распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения Алтайского края.

По данным медицинского обследования было осмотрено 17720 человек, из них мужчин – 6001 человек, женщин – 11719 человек. Обследования проводились в 188 компаниях, торговых центрах и учебных заведениях (ООО «Сибэнергомаш», ООО «Алтайхолод», Алтайский филиал РАНХИГС, ФГБОУ ВО «Алтайский государственный аграрный университет», АО «Альфа-Банк», завод АО «Барнаултрансмаш», санаторий «Станкостроитель», ИФНС по Алтайскому краю, ООО «Авангард», АО «Медтехника»). По итогам проведенного обследования составлены паспорта здоровья по каждому из предприятий, выявлены такие факторы риска:

1. Повышенный уровень артериального давления – 25,4 % (3361 человек), из них мужчин – 31 % (1301 человек), женщин – 22,7 % (2060 человек).
2. Повышенный уровень глюкозы в крови – 20 % (2654 человека), из них мужчин – 18,2 % (765 человек), женщин – 20,9 % (1889 человек).
3. Избыточная масса тела – 36,5 % (5109 человек), из них мужчин – 37,6 % (1851 человек), женщин – 36 % (3258 человек).
4. Ожирение – 22,6 % (2990 человек), из них мужчин – 16,6 % (697 человек), женщин – 25,3 % (2293 человека).
5. Курение – 16,6 % (2199 человек), из них мужчин – 31 % (1301 человек), женщин – 9,9 % (898 человек).
6. Повышенный уровень холестерина в крови – 41,7 % (5533 человека), из них мужчин – 26,2 % (1100 человек), женщин – 49 % (4433 человека).
7. Нерациональное питание – 66,6 % (8833 человека), из них мужчин – 62,2 % (2611 человек), женщин – 68,7 % (6222 человека).
8. Низкая физическая активность – 32,7 % (4335 человек), из них мужчин – 24,5 % (1028 человек), женщин – 36,5 % (3307 человек).
9. Стресс – 27,9 % (3702 человека), из них мужчин – 25,9 % (1087 человек), женщин – 28,9 % (2615 человек).

2) Исследование STEPS – глобальная инициатива ВОЗ, развернутая с целью оценки распространения факторов риска неинфекционных заболеваний (по единой стандартной форме) и разработки политики и стратегий, основанных на фактических данных. Исследование STEPS в Алтайском крае проводилось в период с 10 октября 2018 года по 25 мая 2019 года. В исследовании приняли участие 2587 человек. Частота ответа составила – 98 %.

В результате исследования STEPS было установлено:

1. В настоящее время 1/5 опрошенных курит. Мужчины курят чаще (33,84 %, 438 человек), чем женщины (5,06 %, 68 человек). В основном население употребляет сигареты. В среднем один курильщик выкуривает от 15 до 24 сигарет в день (43,91 %, 184 человека).
2. Алкоголь употребляют 38,55 % опрошенных (953 человека), включая 47,19 % мужчин (573 человека) и 30,21 % женщин (380 человек). При этом 13,35 % респондентов (49 человек) употребляют алкоголь чрезмерно.
3. Более 4/5 опрошенных (86,71 %, 2009 человек) нашего края потребляет менее 5 порций овощей и фруктов в день.
4. Большинство респондентов (63,16 %, 1452 человека) считают, что потребляют среднее количество соли, а 10,66 % (245 человек) думают, что потребляют ее в своем рационе много или слишком много.
5. Почти 1/3 опрошенных (35,79 %, 926 человек) не следует рекомендациям ВОЗ по физической активности для здоровья. В основном физическая активность проявляется при передвижении (51,52 %, 948 человек).
6. Каждые 7 из 10 женщин (70,22 %, 922 человека) были обследованы на рак шейки матки.
7. Избыточный вес имеют 64,41 % опрошенных (1549 человек), а 23,89 % (571 человек) из них – ожирение. Причем в группе лиц, страдающих

ожирением, доля женщин (30,86 %, 375 человек) оказалась в 1,85 раза выше, чем мужчин (16,68 %, 196 человек).

8. Артериальную гипертензию имеют 44,02 % опрошенных (1071 человек), из них 85,47 % (859 человек) принимают лекарства от повышенного давления.

9. Повышенный уровень общего холестерина крови имеют 14,93 % (378 человек) опрошенных.

10. Высокий уровень сахара крови имеют 8,54 % опрошенных (217 человек).

Исследование выявило, что почти 1/4 (23 %) взрослого населения края от 40 до 69 лет имеет десятилетний риск относительно сердечно-сосудистых заболеваний (риск оценивается в 30 % и более); почти каждый второй (47,78 %, 1236 человек) имеет три и более факторов риска неинфекционных заболеваний, и проблемы усиливаются с возрастом.

Мужчины более подвержены неинфекционным заболеваниям (50,47 %, 643 человека), чем женщины (45,16 %, 593 человека).

От 1 до 2 факторов риска имели 49,71 % респондентов (1286 человек), и только у 2,51 % исследованных лиц (65 человек) не было выявлено ни одного из основных факторов риска неинфекционных заболеваний.

### 3) Реализация программы «Здоровое сердце ребенка».

Модель пилотного проекта «Здоровое сердце ребенка» по раннему выявлению ведущих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний среди 12-летних детей с использованием мобильных центров здоровья была создана и апробирована на базе КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья» в 2018 году.

В 2019 году количество осмотренных составило 11416 детей, из них в городах – 4697 детей (41,1 %) и 6719 детей (58,9 %) из сельских районов Алтайского края (мальчиков – 5845 (51,2 %), девочек – 5571 (48,8 %)).

Обследование проводилось в районах и городах края (районов – 47, городов – 5 (Барнаул, Заринск, Славгород, Белокуриха, Новоалтайск). По итогам проведенного обследования дана характеристика для каждого района и характеристика по Алтайскому краю.

В результате комплексного обследования были выявлены основные факторы риска ХНИЗ у детей в возрасте 12 лет:

1. Нерациональное питание – 6412 человек (56,2 %). Из них мальчиков – 3227 (50,3 %), девочек – 3185 (49,7 %); детей, проживающих в городе, – 2670 человек (41,6 %), в селе – 742 человека (58,4 %).

2. Курение – 254 человека (2,2 %). Из них мальчиков – 136 (53,5 %), девочек – 118 (46,5 %); детей, проживающих в городе, – 237 человек (93,3 %), в селе – 17 человек (6,7 %).

3. Избыточная масса тела – 2723 человека (23,9 %). Из них мальчиков – 1442 (53 %), девочек – 1281 (47 %); детей, проживающих в городе, – 1105 человек (40,6 %), в селе – 1618 человек (59,4 %).

4. Ожирение – 1267 человек (11,1 %). Из них мальчиков –

720 (56,8 %), девочек – 547 (43,2 %); детей, проживающих в городе, – 509 человек (40,2 %), в селе – 758 человек (59,8 %).

5. Повышенный уровень артериального давления – 1539 человек (13,5 %). Из них мальчиков – 818 (53,2 %), девочек – 721 (46,8 %); детей, проживающих в городе, – 669 человек (43,5 %), в селе – 870 человек (56,5 %).

6. Гипергликемия – 1738 человек (15,2 %). Из них мальчиков – 962 (55,4 %), девочек – 776 (44,6 %); детей, проживающих в городе, – 631 человек (36,3 %), в селе – 1107 человек (63,7 %).

7. Гиперхолестеринемия – 2926 человек (25,6 %). Из них мальчиков – 1474 (49,8 %), девочек – 1452 (50,2 %); детей, проживающих в городе, – 1393 человека (47 %), в селе – 1533 человека (53 %).

8. Низкая физическая активность – 1060 человек (9,3 %). Из них мальчиков – 523 (49,3 %), девочек – 537 (50,7 %); детей, проживающих в городе, – 390 человек (36,8 %), в селе – 670 человек (63,2 %).

9. Стресс – 751 человек (6,6 %). Из них мальчиков – 347 (46,2 %), девочек – 404 (53,8 %); детей, проживающих в городе, – 366 человек (48,7 %), в селе – 385 человек (51,3 %).

Отклонения по ЭКГ выявлены у 426 (17,9 %) из 2384 детей. Из них мальчиков – 242 (56,8 %), девочек – 184 (43,2 %); детей, проживающих в городе, – 110 человек (25,8 %), в селе – 316 человек (74,2 %).

Дети с патологией сердечно-сосудистой системы проконсультированы региональными кардиологами и при необходимости направлены в федеральные специализированные центры.

Сложившаяся ситуация среди опрошенных детей определяет необходимость ежегодного мониторинга кардиоваскулярного риска у 12-летних детей. С целью предупреждения дальнейшего ухудшения здоровья подрастающего поколения программа «Здоровое сердце ребенка» рассчитана на 3 года.

4) Реализация регионального проекта «Мужское здоровье» (результаты представлены за 2018 год).

По данным медицинского обследования было осмотрено 3600 человек (мужчин), обследования проводились в таких компаниях, как ООО «Алтайкровля» (114 человек), ООО «Сибэнергомаш» (381 человек), ООО «Автомдорстрой» (218 человек), ПАО «Ростелеком» (63 человека), ООО «Трейси» (77 человек). По итогам проведенного обследования составлены паспорта здоровья по каждому из предприятий. Выявлены такие факторы риска:

1. Повышенный уровень артериального давления – 803 человека (22,3 %).

2. Повышенный уровень глюкозы – 303 человека (8,4 %).

3. Повышенный уровень холестерина – 848 человек (23,6 %).

4. Избыточная масса тела – 778 человек (21,6 %).

5. Курение у мужчин – 743 человека (20,6 %).

6. Ожирение у мужчин – 492 человека (13,7 %).

7. Нерациональное питание – 1062 человека (29,5 %).

8. Низкая физическая активность – 928 человек (25,8 %).

9. Стресс – 486 человек (13,5 %).

В целях снижения смертности среди лиц трудоспособного возраста и достижения прогнозов значений, установленных паспортом федерального проекта, в 2020 году планируется:

1. Продолжение реализации мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае», утвержденной постановлением Правительства Алтайского края от 26.12.2019 № 541.

2. Внедрение программы развития общественного здоровья на 2020 – 2025 годы, утвержденной заместителем Председателя Правительства Алтайского края Долговой И.В. 06.12.2019. В 2020 году Министерством здравоохранения Алтайского края утвержден план внедрения программы в 12 муниципальных образованиях с высокими показателями смертности от основных неинфекционных заболеваний в 2019 году: Алейский, Бийский, Бурлинский, Заринский, Каменский, Красногорский, Крутихинский, Немецкий национальный район, Павловский, Славгородский, Смоленский, Солтонский районы.

В разрезе муниципалитетов Алтайского края минимальные уровни смертности от БСК зарегистрированы в Крутихинском районе (458,8 случая на 100 тыс. населения), Павловском районе (522,9 случая на 100 тыс. населения), Немецком национальном районе (548,9 случая на 100 тыс. населения).

Высокие показатели смертности от БСК отмечаются в Каменском районе (971,6 случая на 100 тыс. населения), Бийском районе (964,4 случая на 100 тыс. населения), Заринском районе (894,4 случая на 100 тыс. населения).

Наименьший показатель смертности от инфаркта миокарда отмечен в Славгородском районе (9,9 случая на 100 тыс. населения), Каменском районе (19,4 случая на 100 тыс. населения), Красногорском районе (19,9 случая на 100 тыс. населения).

Высокие показатели смертности от инфаркта миокарда в Крутихинском районе (56,2 случая на 100 тыс. населения), Смоленском районе (37,4 случая на 100 тыс. населения), Алейском районе (35,6 случая на 100 тыс. населения).

Самые низкие показатели смертности от инсульта зарегистрированы в Бийском районе (86,2 случая на 100 тыс. населения), Немецком национальном районе (93,6 случая на 100 тыс. населения), Павловском районе (93,9 случая на 100 тыс. населения).

Высокие показатели смертности от ОНМК отмечаются в Заринском районе (321,5 случая на 100 тыс. населения), Алейском районе (199,1 случая на 100 тыс. населения), Смоленском районе (182,2 случая на 100 тыс. населения).

Наименьший показатель смертности от внешних причин отмечен в Немецком национальном районе (49,9 случая на 100 тыс. населения), Славгородском районе (89,4 случая на 100 тыс. населения), Павловском районе

(96,5 случая на 100 тыс. населения).

Высокие показатели смертности от ВПС зарегистрированы в Каменском районе (252,6 случая на 100 тыс. населения), Заринском районе (169,5 случая на 100 тыс. населения), Бурлинском районе (147,6 случая на 100 тыс. населения).

Наименьший показатель смертности от новообразований отмечен в Каменском районе (62,1 случая на 100 тыс. населения), Бурлинском районе (108,8 случая на 100 тыс. населения), Славгородском районе (124,3 случая на 100 тыс. населения).

Высокие показатели смертности от новообразований – в Солтонском районе (301,4 случая на 100 тыс. населения), Заринском районе (271,1 случая на 100 тыс. населения), Бийском районе (254,9 случая на 100 тыс. населения).

Наименьший показатель смертности от БОД зарегистрирован в Алейском районе (35,6 случая на 100 тыс. населения), Немецком национальном районе (43,7 случая на 100 тыс. населения), Славгородском районе (49,6 случая на 100 тыс. населения).

Высокие показатели смертности от БОД – в Солтонском районе (154,1 случая на 100 тыс. населения), Красногорском районе (119,3 случая на 100 тыс. населения), Смоленском районе (115,1 случая на 100 тыс. населения).

Наименьший показатель смертности от БОП отмечен в Крутихинском районе (28,1 случая на 100 тыс. населения), Красногорском районе (33,2 случая на 100 тыс. населения), Немецком национальном районе (37,4 случая на 100 тыс. населения).

Высокие показатели смертности от БОП в Солтонском районе (112,1 случая на 100 тыс. населения), Каменском районе (87,4 случая на 100 тыс. населения), Бурлинском районе (78,7 случая на 100 тыс. населения).

3. Внедрение модельной корпоративной программы «Укрепление здоровья на рабочем месте» на 4 предприятиях Алтайского края. Программы размещены на сайтах администраций и рекомендованы Правительством Алтайского края для внедрения на предприятиях муниципальных образований.

4. Дальнейшее проведение обучающих семинаров, акций к тематическим дням Всемирной организации здравоохранения, спортивно-массовых мероприятий, размещение публикаций в СМИ, модуля на трассе с информацией на тему профилактики неинфекционных заболеваний. Разработка и трансляция видеоролика «Диспансеризация», разработка и издание брошюры «Электронные сигареты», разработка и издание буклета «Профилактика алкоголизма», разработка и трансляция радиоролика «Курение и онкозаболевания», разработка и размещение интернет-баннера «Профилактика онкозаболеваний», ведение групп в социальных сетях (Facebook, Instagram, ВКонтакте, Одноклассники), проведение круглых столов.

5. Дальнейшая разработка программ и ведение обучения больных в «школах здоровья» для пациентов с сахарным диабетом, гипертонической болезнью, ХНИЗ.

6. Проведение мероприятий по предупреждению и раннему выявлению неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, включая пагубное употребление алкоголя, в том числе мероприятий по коррекции выявленных факторов риска развития ХНИЗ:

организация работы, в том числе выездной, центров здоровья в учебных заведениях, трудовых коллективах, сельских территориях, местах досуга населения с целью раннего выявления неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития;

реализация скрининговых программ по ранней диагностике, лечению заболеваний и формированию здорового образа жизни у детей;

проведение мероприятий по коррекции факторов риска развития ХНИЗ, в том числе в форме индивидуального углубленного или группового профилактического консультирования («Школа пациента»), с использованием демонстрационных макетов;

направление пациентов (в необходимых случаях), в том числе граждан с табачной зависимостью, в кабинеты оказания медицинской помощи по прекращению потребления табака, а граждан с выявленным пагубным потреблением алкоголя или риском потребления наркотических средств и психотропных веществ – к врачу-психиатру-наркологу специализированной медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь;

обучение граждан правилам оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях и их осложнениях (острый коронарный синдром, острые нарушения мозгового кровообращения, острая сердечная недостаточность, внезапная сердечная смерть), индивидуальное и/или групповое обучение лиц, имеющих высокий риск развития указанных состояний, и членов их семей.

7. Обеспечение организационно-методического сопровождения медицинских организаций по вопросам проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения;

информационно-коммуникационная кампания с использованием социальных сетей, СМИ, сайта краевых онкологических диспансеров, телевидения о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации, скрининга и других видов профилактических осмотров;

информирование населения через страховых медицинских представителей о необходимости прохождения диспансеризации взрослого населения;

разработка и внедрение кратких алгоритмов диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ;

проведение совещаний у руководителя регионального органа управления здравоохранением по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни;

проверка деятельности и оказание практической помощи медицинским учреждениям по вопросам профилактики ХНИЗ и формированию навыков здорового образа жизни;

подготовка наглядных средств профилактики для информирования населения по профилактике ХНИЗ и формированию навыков здорового образа жизни (стенды, уголки здоровья, информационные бюллетени и др.) для медицинских и немедицинских организаций, отделений и кабинетов медицинской профилактики;

проведение обучающих мероприятий по алгоритмам проведения диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ.

8. Продолжение работы по выявлению поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан и развитие ХНИЗ:

проведение исследований распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний среди различных групп населения;

оценка эффективности проекта ВОЗ «Улучшение здоровья детей и подростков в Российских школах, включая продвижение здорового питания и физической активности» (анкетирование детей, педагогов и родителей);

комплексное исследование распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения Алтайского края;

комплексное исследование основных факторов риска ХНИЗ у детей в возрасте 12 лет.

9. Дальнейшее внедрение и развитие практики применения телемедицинских технологий, разработка алгоритма дистанционного консультирования «врач-врач» на всех этапах оказания медицинской помощи.

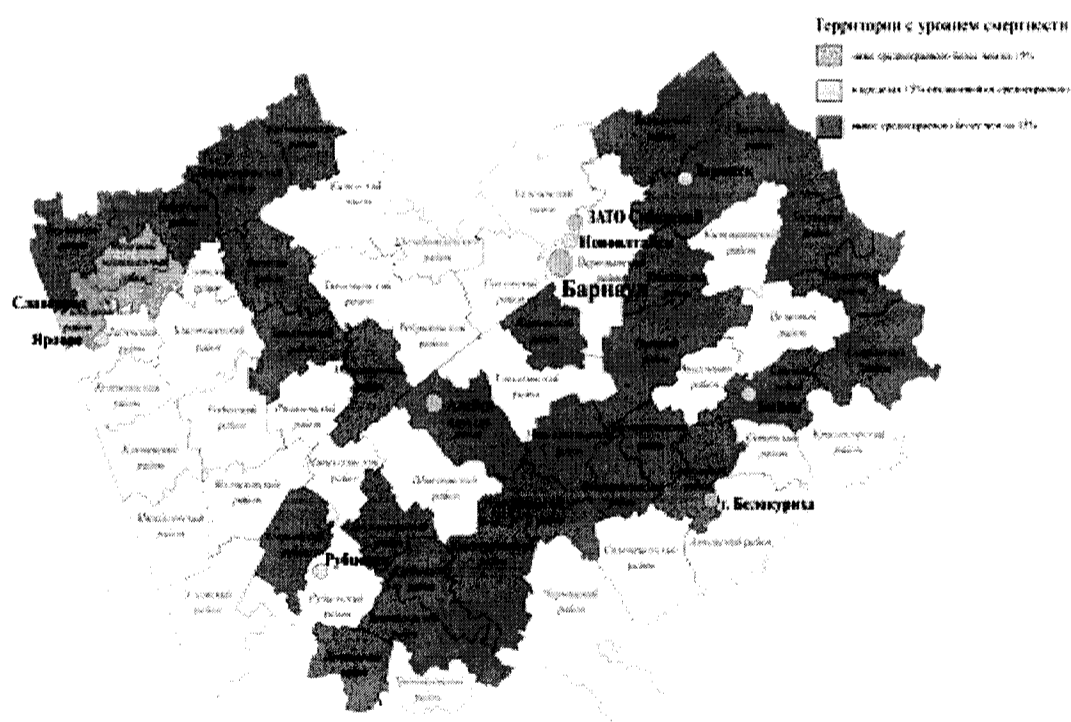


Таблица 1

**МУНИЦИПАЛИТЕТЫ**  
Алтайского края с высоким уровнем смертности

Наименование	Солтонский район		Алейский район		Бийский район		Бурлинский район		Заринский район		Каменский район		Красногорский район		Крутихинский район		Немецкий национальный район		Павловский район		Славгородский район		Смоленский район	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019	2018	2019
БСК	831,3	784,8	687,2	768,0	884,5	964,4	577,8	570,8	836,0	894,4	923,7	971,6	506,3	603,4	185,4	458,8	446,3	548,9	503,8	522,9	562,6	575,9	456,0	639,9
Цереброваскулярные заболевания	149,9	154,1	97,2	199,1	107,0	86,2	231,1	127,9	458,1	321,5	132,0	106,9	78,9	99,5	37,1	159,2	124,0	93,6	156,3	93,9	177,7	158,9	96,7	182,2
Острый инфаркт миокарда	13,6	28,0	27,8	35,6	44,1	31,9	19,3	29,5	17,2	29,2	56,6	19,4	19,7	19,9	18,5	56,2	18,6	31,2	17,4	30,5	19,7	9,9	13,8	37,4
Внешние причины	122,6	112,1	118,0	135,1	116,5	134,1	154,1	147,6	189,0	169,5	113,1	252,6	164,4	126,0	176,1	140,4	74,4	49,9	79,4	96,5	148,0	89,4	129,0	116,8
Новообразования	216,0	301,4	180,9	159,2	238,6	254,9	233,9	108,8	233,0	271,1	140,1	62,1	111,5	188,9	218,9	201,4	154,5	164,4	161,5	189,4	320,5	124,3	288,2	240,8
Болезни органов дыхания	95,4	154,1	76,4	35,6	63,0	60,7	77,0	78,7	91,6	70,2	94,3	68,0	111,8	119,3	64,9	103,0	43,4	43,7	74,4	58,4	59,2	49,6	115,1	70,1
Болезни органов пищеварения	54,5	112,1	48,6	71,1	78,7	73,4	67,4	78,7	80,2	52,6	113,1	87,4	39,5	33,2	74,2	28,1	31,0	37,4	49,6	50,8	79,0	49,6	59,9	60,7

Таблица 2

**СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**  
в разрезе городских округов и муниципальных районов Алтайского края за  
период с января по декабрь 2018 и 2019 годов  
(на 100 тыс. населения)

Наименование района	2018 год	2019 год	Динамика, %
1	2	3	4
Солтонский	19,2	20,5	6,8
Алейский	17,5	19,8	13,1
Троицкий	18,5	18,9	2,2
Каменский	22,1	18,8	-14,9
Косихинский	17,7	18,8	6,2
Ельцовский	14,7	18,5	25,9
Смоленский	17,1	18,5	8,2
Усть-Калманский	17,4	18,4	5,7
Тогульский	16,5	18,3	10,9
Усть-Пристанский	22,0	18,1	-17,7
Панкрушихинский	16,7	17,8	6,6
Локтевский	18,8	17,7	-5,9
Калманский	18,6	17,5	-5,9
Петропавловский	17,6	17,5	-0,6
Мамонтовский	15,8	17,3	9,5
Бурлинский	15,6	17,1	9,6
Егорьевский	14,8	17,1	15,5
Залесовский	17,2	17,0	-1,2
Краснощековский	17,3	17,0	-1,7
Курьинский	19,8	17,0	-14,1
Хабарский	15,0	17,0	13,3
Баевский	19,9	16,9	-15,1
Быстроистокский	18,8	16,9	-10,1
Змеиногорский	15,9	16,9	6,3
Поспелихинский	13,5	16,7	23,7
Бийский	16,5	16,6	0,6
Завьяловский	18,1	16,5	-8,8
Крутихинский	15,7	16,4	4,5
Третьяковский	15,4	16,4	6,5
Шипуновский	15,1	16,2	7,3
Кытмановский	18,0	15,9	-11,7
Родинский	17,2	15,9	-7,6
Романовский	14,1	15,9	12,8
Заринский	15,9	15,7	-1,3
Ребрихинский	14,5	15,7	8,3
Целинный	16,2	15,7	-3,1
Солонешенский	16,7	15,6	-6,6
Суетский	13,8	15,5	12,3
Топчихинский	15,9	15,5	-2,5

1	2	3	4
Шелаболихинский	17,5	15,4	-12,0
Волчихинский	17,8	15,2	-14,6
Красногорский	17,2	15,2	-11,6
Михайловский	17,1	15,2	-11,1
Тюменцевский	13,8	15,1	9,4
Благовещенский	13,8	14,6	5,8
Угловский	16,9	14,6	-13,6
Рубцовский	15,9	14,5	-8,8
Павловский	14,9	14,3	-4,0
Советский	16,5	14,3	-13,3
Ключевский	15,4	14,2	-7,8
Чарышский	13,8	14,2	2,9
Кулундинский	14,1	14,1	0,0
Тальменский	14,9	14,0	-6,0
Алтайский	14,0	13,6	-2,9
Зональный	14,3	13,4	-6,3
Новичихинский	15,7	12,9	-17,8
Табунский	11,6	12,7	9,5
Первомайский	13,4	12,0	-10,4
Немецкий националь- ный	10,2	10,5	2,9

**СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**  
в разрезе городских округов и муниципальных районов Алтайского края за  
период с января по декабрь 2019 года  
(на 100 тыс. населения)

Рисунок 1



Рисунок 2

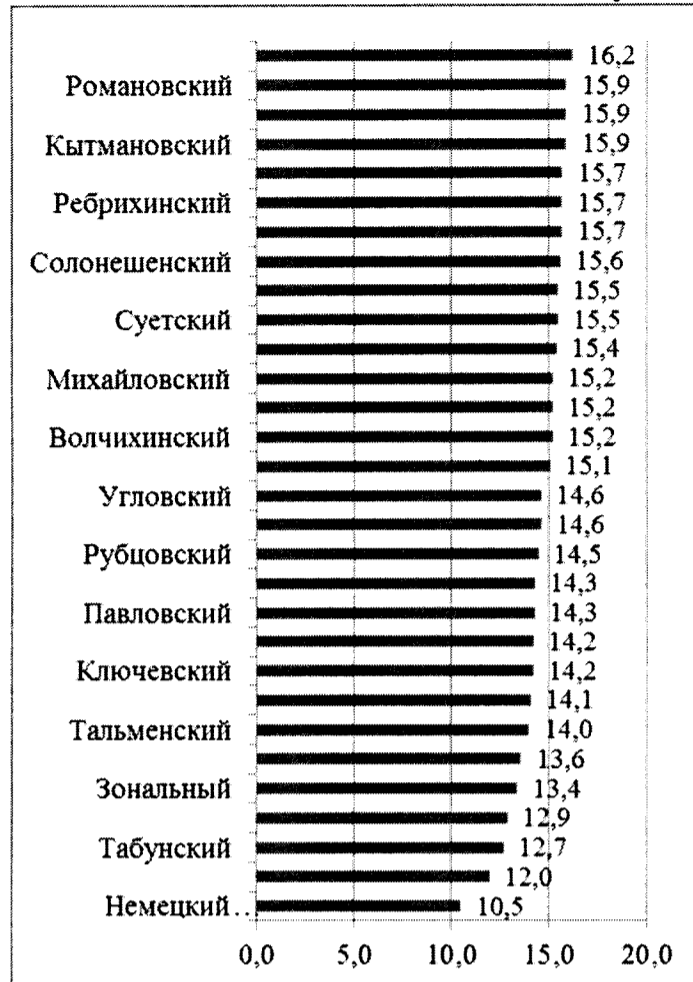
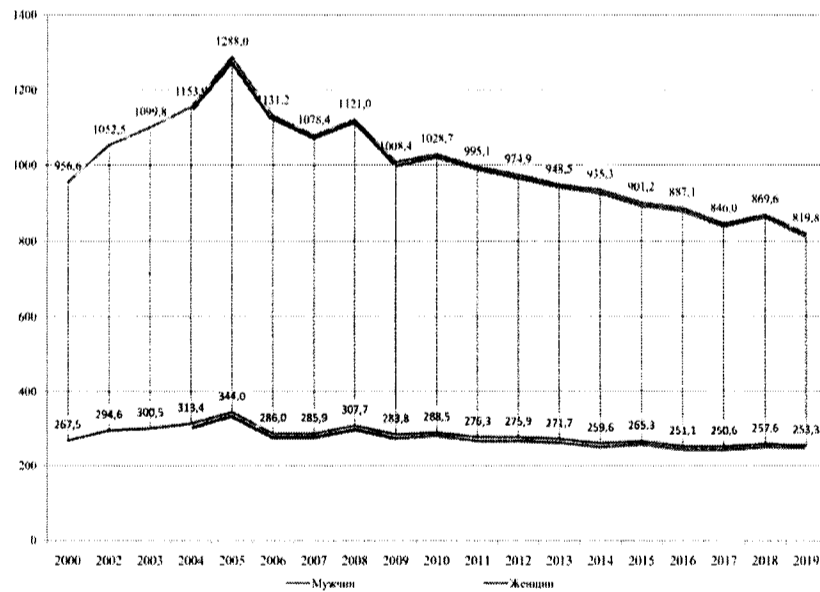


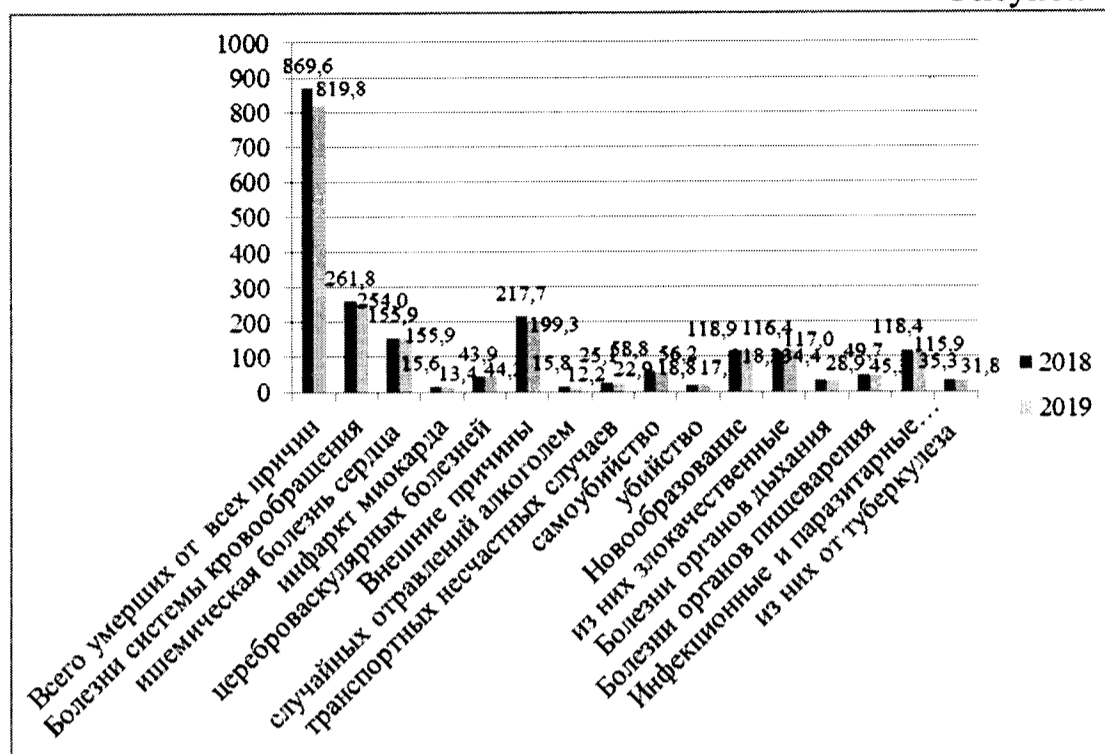
Рисунок 3

### Всего умерших от всех причин



Динамика смертности по нозологиям/ мужчины в возрасте 16-59 лет  
(на 100 тыс. населения)

Рисунок 4



Динамика смертности по нозологиям/ женщины в возрасте 16-54 лет

Рисунок 5

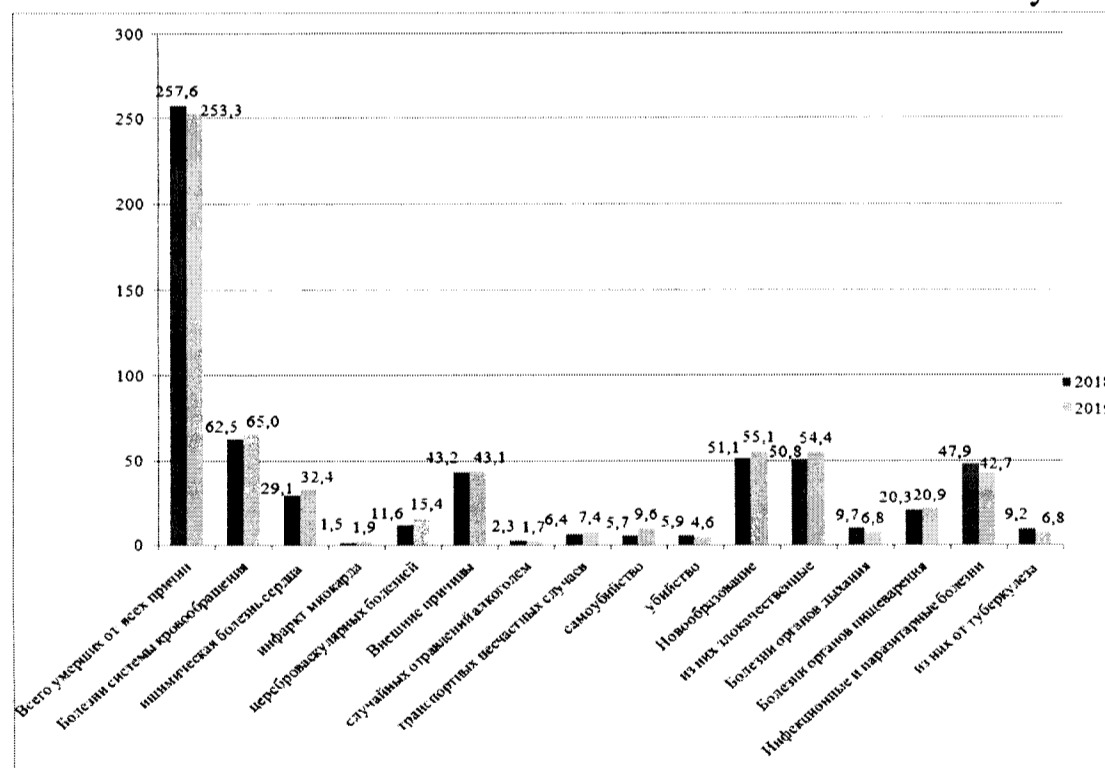


Рисунок 6



Рисунок 7



Рисунок 8



Рисунок 9



Рисунок 10



Рисунок 11



Рисунок 12

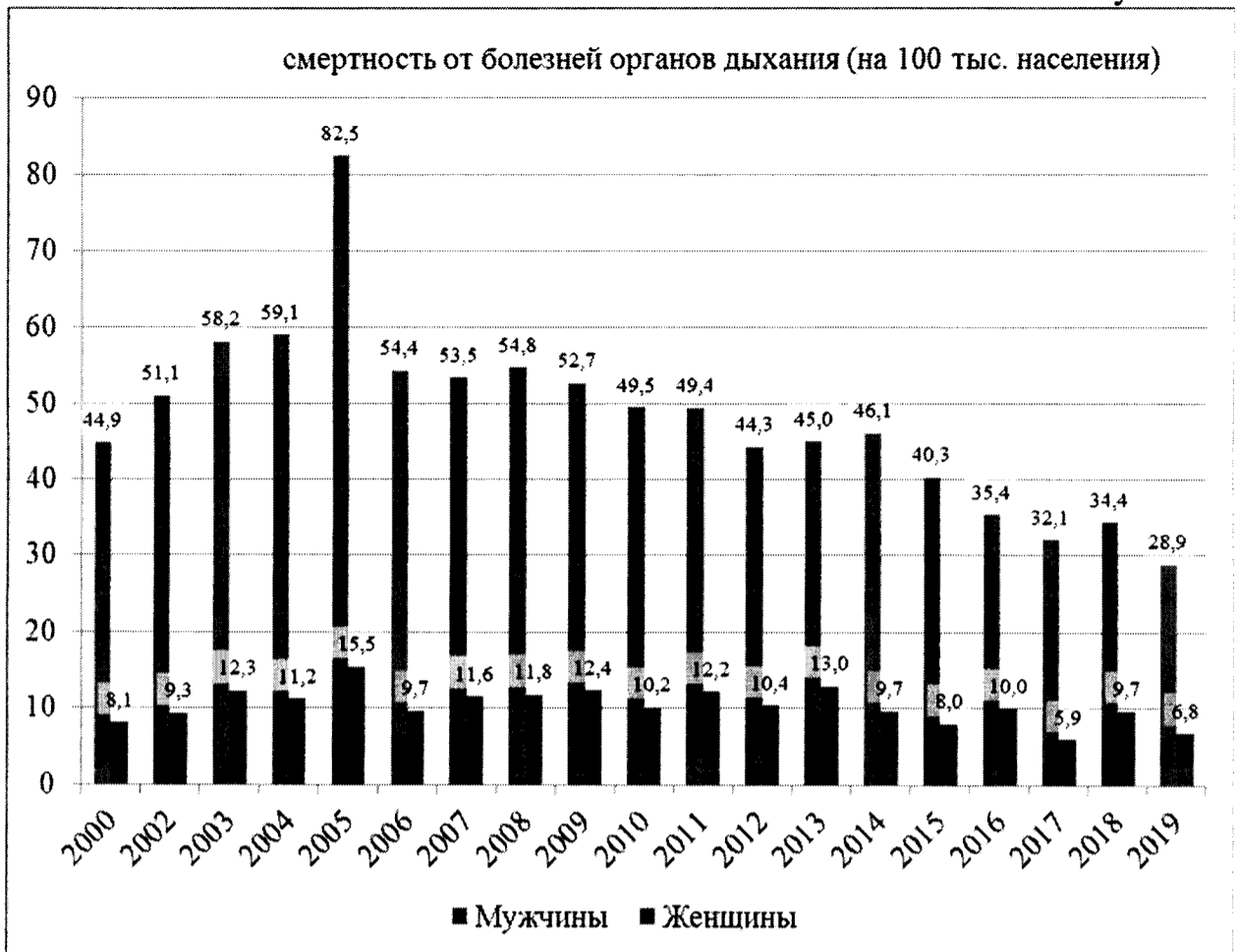


Рисунок 13



Рисунок 14



Таблица 3

**ПЕРЕЧЕНЬ  
программных мероприятий**

№ п/п	Наименование результата, мероприятия	Сроки реализации начало-окончание	Ответственный исполнитель
1	2	3	4
<b>Задача 1. Повышение эффективности мер первичной профилактики на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, направленных на раннее выявление факторов риска развития неинфекционных заболеваний среди населения Алтайского края</b>			
1	Разработка проекта муниципальных программ по укреплению общественного здоровья для муниципальных образований Алтайского края	01.02.2020-31.05.2020	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.1	Не менее 20 % муниципальных образований внедрят муниципальные программы по укреплению общественного здоровья	01.02.2020-15.12.2020	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»; главы муниципальных образований Алтайского края (по согласованию)
1.2	40 % муниципальных образований и моногородов Алтайского края внедрили программы по укреплению общественного здоровья	15.12.2021	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»; главы муниципальных образований Алтайского края (по согласованию)
1.3	60 % муниципальных образований и моногородов Алтайского края внедрили программы по укреплению общественного здоровья	15.12.2022	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»; главы муниципальных образований Алтайского края (по согласованию)
1.4	80 % муниципальных образований и моногородов Алтайского края внедрили программы по укреплению общественного	15.12.2023	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»;

1	2	3	4
	здоровья		главы муниципальных образований Алтайского края (по согласованию)
1.5	100 % муниципальных образований и моногородов Алтайского края внедрили программы по укреплению общественного здоровья	15.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»; главы муниципальных образований Алтайского края (по согласованию)
2	Внедрена модельная корпоративная программа «Укрепление здоровья на рабочем месте», содержащая наилучшие практики по укреплению здоровья работников	15.12.2020	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
2.1	Определены 4 предприятия, на которых будут внедряться модельные корпоративные программы «Укрепление здоровья на рабочем месте»	31.01.2020	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
2.2	Модельные корпоративные программы «Укрепление здоровья на рабочем месте» внедрены в 4 предприятиях Алтайского края	15.12.2020	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
Задача 2. Повышение уровня информированности граждан, включая несовершеннолетних, о факторах риска развития ХНИЗ, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание, отказ от вредных привычек, занятия физической культурой и спортом			
1	Проведены обучающие семинары, информационно-образовательные акции к тематическим дням Всемирной организации здравоохранения; профилактика неинфекционных заболеваний среди населения Алтайского края; пропаганда физической культуры и спорта на территории Алтайского края с использованием информационных материалов; массовые акции с освещением в СМИ. Размещены публикации в СМИ, модуль на трассе с информацией на тему профилактики ХНИЗ	01.01.2020-31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.1	Проведены 12 акций к тематическим дням Всемирной организации здравоохранения, 11 спортивно-массовых мероприятий; 4 массовые акции с освещением в СМИ. Размещены 2 публикации в СМИ, 1 модуль на трассе с информацией на тему профилактики неинфекционных заболеваний	01.01.2020-31.12.2020	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.2	Проведены 12 акций к тематическим дням Всемирной орга-	01.01.2021-31.12.2021	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилак-

1	2	3	4
	низации здравоохранения, 11 спортивно-массовых мероприятий; 4 массовые акции с освещением в СМИ. Размещены 2 публикации в СМИ, 1 модуль на трассе с информацией на тему профилактики неинфекционных заболеваний		тики «Центр общественного здоровья»
1.3	Проведены 12 акций к тематическим дням Всемирной организации здравоохранения, 11 спортивно-массовых мероприятий; 4 массовые акции с освещением в СМИ. Размещены 2 публикации в СМИ, 1 модуль на трассе с информацией на тему профилактики неинфекционных заболеваний	01.01.2022-31.12.2022	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.4	Проведены 12 акций к тематическим дням Всемирной организации здравоохранения, 11 спортивно-массовых мероприятий; 4 массовые акции с освещением в СМИ. Размещены 2 публикации в СМИ, 1 модуль на трассе с информацией на тему профилактики неинфекционных заболеваний	01.01.2023-31.12.2023	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.5	Проведены 12 акций к тематическим дням Всемирной организации здравоохранения, 11 спортивно-массовых мероприятий; 4 массовые акции с освещением в СМИ. Размещены 2 публикации в СМИ, 1 модуль на трассе с информацией на тему профилактики неинфекционных заболеваний	01.01.2024-31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
2	Проведение популяционной профилактики развития сердечно - сосудистых заболеваний и осложнений у пациентов высокого риска	01.01.2020-31.12.2024	Белоцкая Н. И., заместитель министра здравоохранения Алтайского края; Бахарева И.В., консультант-терапевт отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный специалист терапевт-пульмонолог; КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
2.1	Разработка и трансляция видеоролика «Диспансеризация», разработка и издание брошюры «Электронные сигареты», разработка и издание буклета «Профилактика алкоголизма». Разработка и трансляция видеоролика «Курение и онкозаболе-	01.01.2020 - 31.12.2020	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»

1	2	3	4
	вания», разработка и размещение интернет-баннера «Профилактика оконзаболеваний», ведение групп в социальных сетях (Facebook, Instagram, ВКонтакте, Одноклассники), проведение круглых столов		
2.2	Разработка и трансляция видеоролика «Профилактические осмотры», разработка и издание брошюры «Профилактика алкоголизма», разработка и издание буклета «Профилактика курения электронных сигарет». Разработка и трансляция радиоролика «Значение здорового питания», разработка и размещение интернет баннера «Профилактика табакокурения», контекстной рекламы «Профилактика онкологических заболеваний», ведение групп в социальных сетях (Facebook, Instagram, ВКонтакте, Одноклассники), проведение круглых столов	01.01.2021 - 31.12.2021	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
2.3	Разработка и трансляция видеоролика «Флюорография», разработка и издание брошюры «Здоровое питание», буклета «Профилактика табакокурения. Разработка и трансляция радиоролика «Значение здорового питания», разработка и размещение интернет-баннера «Профилактика табакокурения», контекстной рекламы «Профилактика онкологических заболеваний», ведение групп в социальных сетях (Facebook, Instagram, ВКонтакте, Одноклассники), проведение круглых столов	01.01.2022 - 31.12.2022	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
2.4	Разработка и трансляция видеоролика «Питание населения», разработка и издание брошюры «Здоровая двигательная активность», буклета «Самообследование женщин», «Самообследование мужчин». Разработка и трансляция радиоролика «Центр здоровья - новые возможности профилактики ХНИЗ», разработка макетов наружной рекламы «Профилактика заболеваний органов пищеварения», «Профилактика сахарного диабета», разработка и размещение контекстной рекламы «Профилактика табакокурения», ведение групп в социальных сетях (Facebook, Instagram, ВКонтакте, Одно-	01.01.2023 - 31.12.2023	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»

1	2	3	4
	классники), проведение круглых столов		
2.5	Разработка и трансляция видеоролика «Здоровая физическая активность», разработка и издание брошюры «Вакцинация», буклета «В центре внимания Ваше здоровье»	01.01.2024 - 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
3	Дальнейшая разработка программ и ведение обучения больных в «школах здоровья» для пациентов с сахарным диабетом, гипертонической болезнью, ХНЗЛ	01.01.2020 - 31.12.2024	Белоцкая Н.И., заместитель министра здравоохранения Алтайского края; Бахарева И.В., консультант-терапевт отдела организации медицинской помощи взрослому населению, главный специалист терапевт-пульмонолог; КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
Задача 3. Осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, включая пагубное употребление алкоголя, в том числе мероприятий по коррекции выявленных факторов риска развития ХНИЗ			
1.1	Организация работы, в том числе выездной, центров здоровья в учебных заведениях, трудовых коллективах, сельских территориях, места досуга населения с целью раннего выявления неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития (по графику)	01.01.2020 - 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.2	Реализация скрининговых программ по ранней диагностике заболеваний и формированию здорового образа жизни у детей (по графику)	01.01.2020 - 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.3	Проведение мероприятий по коррекции факторов риска развития ХНИЗ, в том числе в форме индивидуального углубленного или группового профилактического консультирования («Школа пациента»), с использованием демонстрационных макетов	01.01.2020 - 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.4	Направление граждан с выявленным пагубным потреблением алкоголя или риском потребления наркотических средств и психотропных веществ – к врачу-психиатру-наркологу специализированной медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь	01.01.2020 - 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»

1	2	3	4
1.5	Обучение граждан правилам оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях и их осложнениях (острый коронарный синдром, острые нарушения мозгового кровообращения, острая сердечная недостаточность, внезапная сердечная смерть), индивидуальное и/или групповое обучение лиц, имеющих высокий риск развития указанных состояний, и членов их семей	01.01.2020 - 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
Задача 4. Обеспечение организационно-методического сопровождения медицинских организаций по вопросам проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения			
1	Информационно-коммуникационная компания с использованием социальных сетей, СМИ, сайта краевых онкологических диспансеров, телевидения о необходимости и порядке прохождения медицинских исследований в рамках онкопоиска, диспансеризации, скрининга и других видов профилактических осмотров	01.01.2020 – 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
2	Информирование населения через страховых медицинских представителей о необходимости прохождения диспансеризации взрослого населения	01.01.2020 – 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»; краевые медицинские организации; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Алтайского края (по согласованию)
3	Разработка кратких алгоритмов диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ	01.03.2020 – 31.12.2020	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
4	Проведение совещаний у руководителя регионального органа управления здравоохранением по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни (по плану Минздрава Алтайского края)	01.01.2020 – 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»; краевые медицинские организации
5	Проверка деятельности и оказание практической помощи медицинским учреждениям по вопросам профилактики ХНИЗ и формирования ЗОЖ (по плану)	01.01.2020 – 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»; краевые медицинские организации
6	Подготовка наглядных средств (стенды, уголки здоровья, информационные бюллетени и др.) для медицинских и немеди-	01.01.2020 – 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»

1	2	3	4
	цинских организаций, отделений и кабинетов медицинской профилактики для информирования населения по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ		
7	Проведение обучающих мероприятий по алгоритмам проведения диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ	01.01.2020 – 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»; краевые медицинские организации
<b>Задача 5. Выявление поведенческих и других факторов риска, оказывающих влияние на состояние здоровья граждан и развитие ХНИЗ</b>			
1	Проведение исследований распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний среди различных групп населения	01.01.2020 – 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.1	Оценка эффективности проекта ВОЗ «Улучшение здоровья детей и подростков в российских школах, включая продвижение здорового питания и физической активности» (анкетирование детей, педагогов и родителей)	01.01.2020 – 31.12.2022	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.2	Комплексное исследование распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний среди населения Алтайского края (ежегодно)	01.01.2020 – 31.12.2024	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»
1.3	Комплексное обследование основных факторов риска ХНИЗ у детей в возрасте 12 лет (ежегодно)	01.01.2020 – 31.12.2021	КГБУЗ «Краевой центр медицинской профилактики «Центр общественного здоровья»

### Результаты реализации программы

№ п/п	Наименование индикатора (показателя)	Единица измерения	Значение индикаторов по годам				
			годы реализации государственной программы				
			2020	2021	2022	2023	2024
1	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет (на 100 тысяч человек)	человек	241,7	238,2	234,6	229,8	225,0
2	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет (на 100 тысяч человек)	человек	745,2	706,1	672,7	644,0	610,7
3	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	литр чистого (100 %) спирта	4,4	4,3	4,3	4,2	4,2

### Описание системы управления реализацией программы

Ответственным исполнителем программы является Министерство

здравоохранения Алтайского края.

Участники государственной программы – краевые медицинские организации, муниципальные образования (по согласованию).

Организацию выполнения мероприятий программы и контроль за их реализацией осуществляет Министерство здравоохранения Алтайского края в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации и Алтайского края.

Ответственный исполнитель:

координирует деятельность исполнителей;

запрашивает у исполнителей информацию, необходимую для проведения оценки эффективности программы и подготовки отчета о ходе реализации и оценке эффективности программы;

рекомендует исполнителям осуществить разработку отдельных мероприятий и планов их реализации;

подготавливает и предоставляет отчет в региональный проектный офис в соответствии с контрольными сроками реализации мероприятий программы.

Участники обеспечивают:

выполнение мероприятий программы;

контроль за соблюдением плановых сроков, полноты и эффективности реализации мероприятий;

методическое сопровождение программных мероприятий, непрерывный мониторинг программы;

подготовку предложений по корректировке программы на соответствующий год;

предоставление ответственному исполнителю предложений при разработке программы в части ее мероприятий, в реализации которых предполагается их участие;

предоставление ответственному исполнителю информации, необходимой для проведения оценки эффективности программы и подготовки отчетов.