



## УКАЗ

### ГУБЕРНАТОРА АЛТАЙСКОГО КРАЯ

#### **О внесении изменений в указ Губернатора Алтайского края от 5 декабря 2016 года № 151**

Постановляю:

Внести в указ Губернатора Алтайского края от 5 декабря 2016 года № 151 «Об утверждении положения о Министерстве здравоохранения Алтайского края» (в редакции от 3 октября 2017 года № 134, от 14 марта 2018 года № 35, от 30 августа 2018 года № 135) следующие изменения:

в положении, утвержденном названным указом:

дополнить подпункт 2.1.1 после абзаца пятьдесят второго абзацами следующего содержания:

«участие в реализации государственной политики в сфере добровольчества (волонтерства);

реализацию государственных программ (подпрограмм) Алтайского края, содержащих мероприятия, направленные на поддержку добровольчества (волонтерства);

утверждение порядка взаимодействия Министерства, подведомственных ему организаций с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческими (волонтерскими) организациями при содействии в оказании медицинской помощи в организациях, оказывающих медицинскую помощь;

популяризацию добровольческой (волонтерской) деятельности;

полномочия оператора информационных систем в сфере здравоохранения Алтайского края;»;

подпункт 2.1.7 изложить в следующей редакции:

«2.1.7. в целях реализации нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации о распределении субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета бюджету Алтайского края, является уполномоченным органом, осуществляющим на территории Алтайского края финансирование следующих мероприятий:

реализация региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»;

развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

развитие паллиативной медицинской помощи;

реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями;

софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения;

создание и оснащение референс-центров для проведения иммуногистохимических, патоморфологических исследований и лучевых методов исследований, переоснащение сети региональных медицинских организаций, оказывающих помощь больным онкологическими заболеваниями в субъектах Российской Федерации;

оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений;

единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек;

финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолизико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек;

проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации;

проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организа-

циях социального обслуживания;

закупка авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи;

осуществление медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки);»;

абзац второй пункта 3.2 изложить в следующей редакции:

«Предельная штатная численность государственных гражданских служащих и работников Министерства, в том числе количество заместителей министра, устанавливается распоряжением Правительства Алтайского края.».

Губернатор Алтайского края

г. Барнаул  
21 июня 2019 года  
№ 95



В.П. Томенко