



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

П Р И К А З

28 декабря 2016

г. Барнаул

723

Об утверждении Стратегии поэтапного развития краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» на 2017 – 2019 годы

Приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

Стратегию поэтапного развития краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» на 2017 – 2019 годы;

план мероприятий по реализации Стратегии поэтапного развития краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» на 2017 – 2019 годы.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Главного управления Белоцкую Н.И.

Начальник Главного управления

И.В. Долгова

УТВЕРЖДЕНА

приказом Главного управления
от 21.12 2016 № 223

СТРАТЕГИЯ

поэтапного развития краевого государственного бюджетного учреждения
здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» на
2017 – 2019 годы

В соответствии со статьей 33 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр Алтайского края» (далее – ДЦ) относится к медицинским организациям, оказывающим первичную специализированную медико-санитарную помощь.

В течение ряда лет в крае отмечается слабopоложительная динамика снижения смертности по наиболее распространенным нозологическим группам, стагнирован на уровне 57 % показатель выявляемости злокачественных новообразований на ранних стадиях.

Прогрессирующее сокращение численности прикрепленного для оказания первичной медико-санитарной помощи населения к центральным районным больницам исключает наличие в большей части из них врачей узких специальностей, в том числе врачей параклинических специальностей, снижает выявляемость хронических неинфекционных заболеваний и качество диспансеризации хронических больных.

Стандартизация требований по оснащению медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, также требует поиска новых, эффективных форм взаимодействия между медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

Отсутствие четко выстроенных взаимоотношений, в том числе в системе электронного документооборота, приводит к дублированию диагностических исследований и снижению эффективности использования средств территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Все это свидетельствует о снижении доступности населению сельских районов края первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Основная цель стратегии – повышение доступности жителям сел и малых городов Алтайского края качественной первичной специализированной медико-санитарной помощи и эффективности работы системы здравоохранения.

Для реализации данной цели необходимо решение следующих задач:

четкое распределение функций по оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях на всех уровнях оказания медицинской помощи в рамках трехуровневой системы;

совершенствование выездной деятельности ДЦ, построенной на работе с отобранными контингентами;

формирование эффективной модели оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи за счет совершенствования деятельности ДЦ;

создание единой модели функционирования краевых диагностических центров Алтайского края (диагностического субкластера);

внедрение единых подходов при лабораторных и инструментальных методах диагностики, регламентируемых порядками оказания медицинской помощи, ориентированных на совпадение результатов исследования в любой медицинской организации;

создание единого информационного ресурса диагностических исследований, обеспечивающего информационное взаимодействие краевых медицинских организаций трехуровневой системы.

Для решения поставленных задач необходимо провести следующие мероприятия.

1. Совершенствование организационно-методической работы для определения объема проводимых на каждом этапе лечебно-диагностических мероприятий по реализации стандартов и протоколов оказания медицинской помощи.

На первом этапе оказания первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи осуществляется проведение скрининговых обследований и медицинских осмотров, в которых кроме организаций первичного звена привлекаются центры здоровья.

На данном этапе проводится осмотр населения на предмет раннего выявления факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, формирование групп риска путем проведения комплексных профилактических осмотров, проводится индивидуальное и групповое профилактическое консультирование.

На втором этапе отобранные контингенты из групп среднего и высокого риска направляются к врачам-специалистам для установления диагноза и определения тактики ведения (врачи-специалисты центральных районных больниц, консультативно-диагностических центров и ДЦ).

Для обеспечения этапности оказания первичной медико-санитарной помощи разработан нормативно-правовой акт Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности.

2. Совершенствование деятельности мобильных медицинских бригад заключается в организации их работы с отобранными на первом этапе контингентами.

По результатам работы первичного звена проводится отбор пациентов по показаниям, постановка задачи (дифференциальная диагностика, оценка адекватности проводимого лечения, подбор лекарственных средств,

изменение тактики ведения пациента и др.), при необходимости забор биоматериала на лабораторные исследования, запись пациентов лечащими врачами учреждений первичного звена на прием к врачам-специалистам выездной бригады.

ДЦ проводится оценка потребности медицинских организаций первичного звена в специализированных приемах врачей-специалистов, анализ материально-технической базы медицинской организации выезда, выявляется дефицит диагностического оборудования, осуществляется оценка мощности, пропускной способности, определяются состав выездной бригады, перечень необходимого диагностического оборудования, длительность работы и др.

Осуществляется подготовка клинической базы для работы выездной бригады ДЦ в медицинской организации выезда (планирование размещения врачей-специалистов в кабинетах, формирование потоков пациентов, использование имеющейся материально-технической базы), формируется расписание на приемы врачей-специалистов и исследования в составе выездной бригады.

Выезд специалистов мобильной бригады заканчивается дообследованием, формированием заключений, отбором пациентов на следующие этапы оказания медицинской помощи (проведение дополнительных исследований в ДЦ для уточнения диагноза, направление в специализированные диспансеры, направление на госпитализацию и реабилитацию и др.), формированием рекомендаций лечащим врачам по дальнейшему ведению пациентов на уровне поликлиник и центральных районных больниц.

Проведение диагностических исследований специалистами мобильных бригад ДЦ на оборудовании учреждения первичного звена в случае отсутствия специалиста или с целью обучения его на рабочем месте – одно из направлений повышения эффективности использования имеющегося медицинского оборудования в учреждениях первичного звена и формирование предложений по его перераспределению.

Для решения задач по эффективной маршрутизации пациентов с первичного в специализированное звено оказания медико-санитарной помощи целесообразно создание узкопрофильных мобильных бригад ДЦ:

специализированная эндокринологическая бригада, основной целью которой является увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных сахарным диабетом путем обеспечения их квалифицированной медицинской помощью, раннего выявления и проведения первичной и вторичной профилактики сахарного диабета и его осложнений. Диагностика начальных стадий заболеваний щитовидной железы, надпочечников, гипофиза, нарушений менструального цикла, сахарного диабета, а также их лечение и профилактика осложнений. В бригаде будут вести прием эндокринолог, диабетолог и хирург. Особенностью эндокринологической бригады является полное комплексное обследование пациентов, включающее осмотр, УЗИ щитовидной железы и

надпочечников, исследование углеводного обмена, гормональное обследование и др.;

специализированная акушерско-гинекологическая и онкомаммологическая бригада. Особенностью данной бригады является полное комплексное обследование пациентов, включающее осмотр, маммографию, пункционную биопсию новообразований молочных желез, проведение других специальных диагностических манипуляций, цитологическое исследование пунктатов и выделений из молочных желез (определение клеточного состава), консультацию онколога, принятие решения о консервативном или оперативном лечении;

специализированная гастроэнтерологическая бригада, основной задачей которой является улучшение качества диагностики и лечения больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. В ее рамках имеется возможность проведения функциональных исследований желудочно-кишечного тракта.

В качестве пилотного проекта для оказания неотложной диагностической медицинской помощи (эндоскопические, ультразвуковые и другие исследования) в круглосуточном режиме в г. Барнауле внедрить на базе ДЦ узкоспециализированные бригады, при необходимости выезжающие на вызовы в медицинские организации.

3. Функциональное объединение однотипных учреждений, оказывающих населению первичную специализированную медицинскую помощь.

В крае функционирует 2 консультативно-диагностических центра в г. Бийске и г. Рубцовске, которые по стоящим перед ними задачам являются идентичными и при организации работы должны придерживаться диагностических, организационных и информационных стандартов, отработанных в ДЦ.

За счет транслирования отработанных и доказавших свою эффективность технологий предполагается выстраивание функциональной модели работы данных центров по единым принципам организации выездной работы, развития электронного документооборота, принципов централизации лабораторных исследований и моделей взаимодействия с медицинскими организациями первичного звена в соответствующем медицинском округе.

Кроме того, создание консультативно-диагностических центров возможно на площадках крупных медицинских организаций второго уровня для оказания первичной специализированной медицинской помощи населению прикрепленных районов на принципах взаиморасчетов в системе обязательного медицинского страхования.

Организация постоянно-действующих центров возможна на площадках КГБУЗ «Алейская центральная районная больница», КГБУЗ «Каменская центральная районная больница», КГБУЗ «Славгородская центральная районная больница», КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Белокуриха», КГБУЗ «Центральная городская

больница, г. Заринск».

4. Создание амбулаторных специализированных центров на базе ДЦ с функционально связанными профильными медицинскими организациями позволит приблизить оказание первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях населению независимо от территориального прикрепления, сосредоточить кадровый потенциал, в том числе узких высококвалифицированных специалистов, и более эффективно использовать имеющееся диагностическое оборудование.

Узкоспециализированные центры создадут на функциональной основе, в них будет представлен амбулаторный этап оказания медицинской помощи пациентам с различными нозологиями, диагностика и лечение которых затруднены в первичном звене по объективным причинам.

Задача центров – постановка клинического диагноза, диспансерное наблюдение или направление на этап оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара. Организовать профильное обследование и выработать тактику ведения пациентов и тем самым повысить качество и своевременность диагностики заболеваний, в том числе ранних форм, своевременной профилактики осложнений. Уменьшить число запущенных случаев, снизить смертность и выход на инвалидность.

Создать регистры больных с редкой и сложной патологией, требующей динамического наблюдения в амбулаторных условиях.

Планируется создать гепатологический, пульмонологический, маммологический, климактерический центры, центр амбулаторной урологии.

5. Совершенствование работы диагностических отделений ДЦ.

В целях дальнейшего совершенствования организации деятельности клинко-диагностических, биохимических лабораторий краевых медицинских организаций, выполняющих лабораторные исследования прикрепленному населению, повышения эффективности использования материально-технических ресурсов, имеющегося парка лабораторного оборудования необходимо сконцентрировать выполнение лабораторных исследований на базе централизованных клинко-диагностических лабораторий ДЦ.

При такой организационной модели деятельности лабораторной службы на базе ДЦ будет проводится весь пул лабораторных исследований с использованием современных лабораторных комплексов и лабораторных информационных систем, а в медицинских организациях первичного звена сохраняются пункты забора биологического материала.

В структуре централизованной модели оказания услуг логично рассмотреть вариант реорганизации лабораторной службы амбулаторно-поликлинического звена г. Барнаула с учетом анализов, которые с экономической и функциональной точек зрения нецелесообразно проводить в первичном звене. В условиях равной территориальной доступности возможна успешная концентрация потоков лабораторных исследований

городских поликлиник на площадке централизованной клинко-диагностической лаборатории путем смещения всех профилей исследований за исключением единичных экспресс-методов, таких как определение уровня глюкозы и подсчет лейкоцитарной формулы. Далее необходимо распространить полученный опыт централизации на другие территории Алтайского края.

Создание краевого консультативно рентгенологического центра в рамках централизации лучевой диагностики для формирования возможности описания и консультирования изображений экспертами-рентгенологами центра, а также создания краевого архива цифровых изображений с онлайн доступом к нему рабочих мест, организованных в медицинских организациях первичного звена, позволит проводить скрининговые исследования, сократить время ожидания результата и уменьшить количество дублирующих исследований, что в свою очередь повысит в целом эффективность использования имеющегося высокоинформативного цифрового диагностического оборудования.

Развитие выездных диагностических форм, в том числе и с передвижным диагностическим оборудованием, как для проведения скрининговых обследований, так и в целях отбора пациентов на специализированные и высокотехнологичные методы лечения с онлайн передачей изображения рентгенологам ДЦ.

При централизации проведения ультразвуковых и функциональных исследований изменится структура проводимых ультразвуковых и функциональных исследований за счет уменьшения рутинных исследований в сторону увеличения дефицитных на уровне учреждений первичного звена видов исследований (пункционная биопсия под контролем УЗИ, экспертные эхокардиографии, дуплексные исследования сосудов, нейрофизиологические исследования и пр.), что позволит в большей мере удовлетворить потребности городских поликлиник и поликлинических отделений районных больниц.

Отдельным направлением является расширение объемов специализированных диагностических исследований, проводимых только в ДЦ (исследования периферической нервной системы, электронейромиография, мониторинг ЭЭГ в амбулаторных условиях, вызванные потенциалы, чрезпищеводная ЭхоКГ, эластография).

При централизации эндоскопической диагностики, кроме неотложной эндоскопии, основным направлением в развитии эндоскопической помощи в ДЦ будет реализация в гастроэнтерологической эндоскопии комплексного подхода в диагностике при неясной клинической картине и недостатке диагностического потенциала у других медицинских организаций. Ведущей задачей гастроэнтерологов совместно с эндоскопистами ДЦ является экспертная работа: уточнение характера изменений, обнаруженных на предыдущих этапах диагностики, и обследование пациентов на догоспитальном этапе, в том числе путем создания архива цифровых эндоскопических изображений.

6. Взаимодействие между ДЦ и ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет Минздрава России» выведет работу центра на еще более высокий уровень доступности медицинской помощи за счет:

участия профессорско-преподавательского состава АГМУ, клинических ординаторов, интернов и проходящих практику студентов в работе мобильных консультативно-диагностических бригад ДЦ;

участия в совместной консультативно-диагностической работе ДЦ с консультативной профессорской клиникой АГМУ;

осуществления непрерывного обучения специалистов, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий и проведением врачебных интернет-консилиумов по удаленному консультированию пациентов.

Реализация целей и задач, поставленных на новом этапе ДЦ, обеспечит достижение целевых индикаторных показателей региональной программы «Развитие здравоохранения Алтайского края до 2020 года» (снижение уровней заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения, новообразований, туберкулеза и др.).

Ожидаемые результаты реализации стратегии:

1. Ежегодное увеличение объемов первичной специализированной медицинской помощи не менее чем на 10 %;

2. Приведение сроков ожидания первичной специализированной медицинской помощи до установленных в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

3. Увеличение выявляемости онкологических заболеваний на ранних стадиях не менее 2 % в год;

4. Увеличение до 40 % доли пациентов, проживающих в сельской местности, получивших услуги в ДЦ.

УТВЕРЖДЕН

приказом Главного управления
от 20.12 2016 № 723

ПЛАН
мероприятий по реализации стратегии поэтапного развития
краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Диагностический центр Алтайского края»
на 2017 – 2019 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственные исполнители	Источник финансирования	Сумма финансирования, тыс. рублей			
				2017 год	2018 год	2019 год	Итого
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Совершенствование организационно-методической работы							
1	Разработка нормативных правовых актов, регламентирующих этапность оказания и объем проведения лечебно-диагностических мероприятий при организации первичной медико-санитарной помощи	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	-	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Формирование эффективной модели оказания первичной специализированной медицинской помощи за счет совершенствования деятельности мобильных медицинских бригад							

1	2	3	4	5	6	7	8
2	Совершенствование организационно-методической работы по вопросам выездной работы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Разработка эффективных форматов оказания медицинской помощи при организации выездной работы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Совершенствование способов оплаты в системе ОМС за медицинскую услугу, оказанную при организации выездной работы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, ТФОМС Алтайского края (по согласованию)	-	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Совершенствование системы оплаты труда медицинских работников, участвующих в выездной работе	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства ОМС	5 547,50	0,00	0,00	5 547,5

1	2	3	4	5	6	7	8
6	Приведение условий организации выездной деятельности к санитарным, лицензионным требованиям и требованиям порядков оказания медицинской помощи	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	34 000,00	0,00	0,00	34 000,00
6.1	Приобретение мобильного медико-диагностического комплекса	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	34 000,00	0,00	0,00	34 000,0
6.2	Приобретение пассажирского микроавтобуса для доставки специалистов	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3	Приобретение портативного ультразвукового сканера с набором датчиков	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Обеспечение возможности ведения электронного документооборота при выездной работе	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства ОМС	350,00	0,00	0,00	350,00
7.1	Обеспечение мобильных бригад компьютерной техникой	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства ОМС	350,00	0,00	0,00	350,00

1	2	3	4	5	6	7	8
3. Функциональное объединение однотипных учреждений, оказывающих населению первичную специализированную медико-санитарную помощь							
8	Внедрение модели диагностического субкластера с применением единых организационных, информационных и медицинских технологий, применяемых в ДЦ	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Создание системы постоянно действующих консультативно-диагностических центров на площадках медицинских организаций второго уровня, работающих по единым технологиям ДЦ	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности; КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»;	-	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Совершенствование организационно-методической помощи краевым медицинским организациям	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Формирование специализированных амбулаторных центров							

1	2	3	4	5	6	7	8
11	Подготовка узких специалистов для работы в специализированных амбулаторных центрах	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Разработка и утверждение нормативных правовых актов, определяющих правила взаимодействия краевых медицинских организаций для направления пациентов на консультативные приемы в амбулаторные центры	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	-	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Дооснащение амбулаторных центров до уровня, требуемого порядками оказания медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных центрах	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	16 000,00	0,00	0,00	16 000,00
13.1	Приобретение стационарного ультразвукового сканера экспертного класса с набором датчиков	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8
13.2	Приобретение маммографа с системой цифровой радиографии	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	16 000,00	0,00	0,00	16 000,00
13.3	Приобретение пакета прикладных программ для МРТ	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00			
5. Совершенствование работы диагностических подразделений ДЦ							
5.1. Централизация лабораторных исследований							
14	Разработка нормативных правовых актов по передаче клиничко-диагностических лабораторий краевых медицинских организаций г. Барнаула, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению в ДЦ	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Внедрение взаиморасчетов в системе ОМС за оказанную ДЦ услугу по проведению клинических, биохимических и иммунологических	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края», ТФОМС Алтайского края	-	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8
	исследований по заявкам краевых медицинских организаций первичного звена						
16	Дооснащение ДЦ медицинским оборудованием для транспортировки биологического материала из медицинских организаций, в которых открыты пункты забора биоматериала	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
16.1	Приобретение центрифуги на 24 пробирки	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00
16.2	Приобретение низкотемпературной морозильной камеры для консервации биологических образцов (объем 80 л, 400 образцов крови)	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00
16.3	Приобретение автомобиля «Лада-Приора» для	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8
	курьерской службы централизованной лаборатории						
16.4	Содержание автотранспорта	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства ОМС	3 091,20	0,00	0,00	0,00
5.2. Централизация и развитие лучевой диагностики							
17	Обеспечение доступа врачей первичного звена к методикам лучевой диагностики через удаленный доступ к расписанию работы ДЦ	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края», ТФОМС Алтайского края	-	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Организация краевого экспертного консультативно-рентгенологического отдела ДЦ	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Создание краевого архива цифровых рентгенологических изображений с доступом онлайн с рабочих мест сотрудников учреждений первичного звена	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8
19.1	Приобретение серверного оборудования	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Обучение специалистов первичного звена на рабочем месте	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
5.3. Централизация и повышение эффективности проведения ультразвуковых и функциональных исследований							
21	Обеспечение доступа врачей первичного звена к методикам ультразвуковой диагностики через удаленный доступ к расписанию работы ДЦ	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Структурирование ультразвуковых исследований по уровням медицинских организаций с концентрацией на уровне ДЦ высокотехнологичных исследований	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности; КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Поэтапная модернизация оборудования отделения	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8
	ультразвуковой диагностики						
23.1	Приобретение стационарного ультразвукового сканера экспертного класса с набором датчиков	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00
5.4. Централизация и повышение эффективности проведения эндоскопических исследований							
24	Разработка и внедрение на уровне края протоколов диагностических эндоскопических исследований	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Создание архива цифровых эндоскопических изображений с доступом медицинских организаций первичного звена	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Поэтапная модернизация оборудования эндоскопического отделения	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8
26.1	Приобретение видеозофагогастродуоденофиброскопа	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00
26.2	Приобретение моечной машины для гибкой эндоскопии	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00
27	Приобретение специализированного шкафа для хранения обработанных эндоскопов	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	средства краевого бюджета	0,00	0,00	500,00	500,00
28	Обучение специалистов первичного звена на рабочем месте	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Концентрация на уровне ДЦ трудоемких, ресурсозатратных методик	КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края»	-	0,00	0,00	0,00	0,00
	Итого		средства краевого бюджета	50 000,00	0,00	0,00	50 000,0
			средства ОМС	8 988,70	8 638,70	8 638,70	26 266,10