

Заключение

по результатам финансово-экономической экспертизы проекта постановления Красноярского края «О внесении изменений в постановление Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 516-п «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения» на 2014-2016 годы»

(проект постановления Правительства Красноярского края внесен министерством здравоохранения Красноярского края письмом от 24.09.2014 № 05-03/16096)

В соответствии со статьями 3, 21 Уставного закона Красноярского края от 31.03.2011 № 12-5718 «О Счетной палате Красноярского края» проведена финансово-экономическая экспертиза проекта постановления Красноярского края «О внесении изменений в постановление Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 516-п «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения» на 2014-2016 годы» (далее – Проект постановления, Госпрограмма), по результатам которой установлено следующее.

I. Анализ соответствия целей и задач государственной программы основным направлениям государственной политики Российской Федерации в соответствующей сфере

1.1. Приоритеты в области здравоохранения установлены Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1662-р и государственной программой Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной Постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – госпрограмма РФ).

1.2. Цели и задачи Госпрограммы по сути соответствуют целям и задачам госпрограммы РФ.

II. Анализ соответствия целей и задач государственной программы приоритетам социально-экономического развития Красноярского края в сфере здравоохранения

2.1. Стратегия социально-экономического развития Красноярского края на период до 2020 года до настоящего времени не принята.

В виду отсутствия стратегических документов в Красноярском крае не представляется возможным проанализировать соответствие целей и задач Госпрограммы приоритетам социально-экономического развития Красноярского края в сфере здравоохранения.

Госпрограмма сформирована в соответствии с приоритетами, вытекающими из анализа медико-демографической ситуации, современного состояния регионального здравоохранения, его материально-технической базы, кадровой ситуации.

III. Анализ структуры и содержания государственной программы

3.1. Структура Госпрограммы несколько изменилась: к существующим подпрограммам добавлена подпрограмма «Развитие сельского здравоохранения». Таким образом, с 2015 года Госпрограмма будет включать в себя девять подпрограмм:

«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, паллиативной помощи. Совершенствование системы лекарственного обеспечения населению Красноярского края» (далее – подпрограмма 1);

«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма 2);

«Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограмма 3);

«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» (далее – подпрограмма 4);

«Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее – подпрограмма 5)

«Развитие информатизации в здравоохранении» (далее – подпрограмма 6);

«Совершенствование схемы территориального планирования здравоохранения Красноярского края (далее – подпрограмма 7);

«Обеспечение реализации государственной политики и прочие мероприятия» (далее – подпрограмма 8);

«Развитие сельского здравоохранения» (далее – подпрограмма 9).

Цель Госпрограммы не изменена. В связи с введением в Госпрограмму подпрограммы 9 добавлена задача «Повышение доступности и качества медицинской помощи сельскому населению».

3.2. В разрезе подпрограмм Проектом постановления предусмотрены следующие изменения.

3.2.1. В подпрограмме 5 в целях реализации предложения Счетной палаты Красноярского края по результатам проведения финансово-экономической экспертизы на проект Постановления Правительства Красноярского края «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения» на 2014-2016 годы» исключены отдельные мероприятия

в сфере образования (пункты 1.1.– 1.6) и переданы министерству образования и науки Красноярского края для включения в государственную программу Красноярского края «Развитие образования», утвержденную постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 508-п (далее – Госпрограмма края «Развитие образования»).

Два мероприятия – «Предоставление единовременных компенсационных выплат при переезде для работы в учреждения здравоохранения сельских территорий по программе «Земский доктор» и «Иные межбюджетные трансферты в целях осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам» – с 2015 года не имеют объемов финансирования, так как их реализация планируется в рамках введенной подпрограммы 9.

Формат раздела 2.6. «Мероприятия подпрограммы 5» не соответствует приложению № 2 к макету подпрограммы, утвержденному постановлением Правительства Красноярского края от 01.08.2013 № 374-п «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке государственных программ Красноярского края, их формировании и реализации» (далее – постановление Правительства Красноярского края от 01.08.2013 № 374-п): в таблице отсутствуют цель подпрограммы, задачи.

3.2.2. Установленный ожидаемый результат по мероприятию «Бюджетные инвестиции в объекты капитального строительства, включенные в перечень строек и объектов, финансируемых за счет средств краевого бюджета» носит формальный характер, так как не основан на утвержденном объеме средств.

Отсутствие лимитов бюджетных ассигнований в Госпрограмме по мероприятиям повлечет необходимость корректировки основных параметров программы в ходе ее реализации.

Имеет место дублирование задачи 1, мероприятия 1.1 и ожидаемого результата от реализации мероприятия 1.1. в подпрограмме 7 и подпрограмме 9.

3.2.3. В подпрограмме 7 изменено ее название: «Совершенствование системы территориального планирования Красноярского края» на «Совершенствование схемы территориального планирования Красноярского края».

3.2.4. Перечень целевых показателей и показателей результативности программы дополнен показателями, характеризующими достижение цели по введенной подпрограмме 9:

смертность сельского населения от всех причин;

обеспеченность сельского населения врачами;

обеспеченность сельского населения средним медицинским персоналом.

Показатели имеют положительную динамику на период реализации Госпрограммы. Вместе с тем из трех мероприятий подпрограммы 9 бюджетные ассигнования определены по только одному мероприятию на 2015 год – «Предоставление единовременных компенсационных выплат при переезде для работы в учреждения здравоохранения сельских территорий по программе «Земский доктор».

Поскольку Госпрограмма края предполагает реализацию Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», в нее включены показатели, позволяющие отследить ход реализации данного Указа.

3.2.5. По многим мероприятиям Госпрограммы отсутствуют ожидаемые результаты от реализации программного мероприятия в натуральном выражении, как то предусмотрено приложением 2 к макету, утвержденным постановлением Правительства Красноярского края от 01.08.2013 № 374-п (например: в подпрограмме 1 тринадцать мероприятий, реализация которых предусмотрена в рамках задачи 6 «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами на льготных условиях», содержат один общий показатель – «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в получении лекарственной помощи на льготных условиях»; в подпрограмме 2 в рамках задачи 1 «Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением и внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом...» два показателя характеризуют ожидаемый результат от реализации четырех мероприятий и т.д.) Кроме того, установленные показатели не отражают ожидаемые результаты за каждый год реализации мероприятия.

Подобный подход к формированию ожидаемых результатов от реализации программных мероприятий делает невозможным осуществление оценки эффективности от реализации каждого отдельного мероприятия и определение влияния изменений объемов финансирования на показатели результативности.

3.3. Государственная программа не решает задачи повышения качества государственных услуг в сфере здравоохранения путем привлечения к оказанию государственных услуг негосударственных организаций посредством внедрения конкурсного размещения государственного заказа на оказание государственных услуг с участием негосударственных организаций.

3.4. Государственная программа не содержит мероприятий по разработке методик ценообразования при осуществлении краевыми учреждениями здравоохранения предпринимательской деятельности, установление нормативов затрат на работы и услуги, оказываемые учреждениями в соответствии с государственным заданием.

3.5. Госпрограмма не содержит механизмов государственно-частного партнерства как наиболее перспективного способа объединения усилий органов государственной власти и частного бизнеса с целью развитие инфраструктуры учреждений здравоохранения, увеличения объемов финансирования оказанной медицинской помощи населению, повышения ее доступности и качества в Красноярском крае.

3.6. В целях реализации отраслевого принципа формирования государственных программ считаем целесообразным:

включить в Госпрограмму (с соответствующим изменением объема бюджетных ассигнований) мероприятие «Развитие сети фельдшерско-акушерских

пунктов и (или) офисов врача общей практики в сельской местности» из подпрограммы «Устойчивое развитие сельских территорий» государственной программы Красноярского края «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия» на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 506-п;

исключить из Госпрограммы (с соответствующим изменением объема бюджетных ассигнований) мероприятия по развитию информатизации в здравоохранении и включить их в госпрограмму Красноярского края «Развитие информационного общества», утвержденную постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 504-п.

IV. Анализ ресурсного обеспечения (анализ структуры управления, кадровые и финансовые ресурсы)

4.1. В ходе анализа выявлено следующее.

Структура управления Госпрограммой соответствует поставленным в ней целям и задачам.

По своей сути она отражает действующие полномочия министерства здравоохранения Красноярского края и министерства строительства и архитектуры Красноярского края и существующую схему управления:

исполнитель программы:

министерство здравоохранения
Красноярского края

соисполнители программы:

министерство строительства и архитектуры
Красноярского края

4.2. Проектом постановления объем бюджетных ассигнований на реализацию Госпрограммы увеличивается на 55 305 146,2 тыс. рублей и составит 219 725 341,0 тыс. рублей, в том числе по годам:

в 2014 году уменьшается на 407 662,0 тыс. рублей и составит 54 844 046,1 тыс. рублей;

в 2015 году увеличивается на 1 177 465, 8 тыс. рублей и составит 55 529 590,8 тыс. рублей;

в 2016 году уменьшается на 82 330,7 тыс. рублей и составит 54 734 031,0 тыс. рублей;

в 2017 году составил 54 617 673,3 тыс. рублей.

Источниками финансирования Госпрограммы являются средства федерального бюджета (3,6% от общего объема ассигнований по Госпрограмме), краевого бюджета (55,9%), внебюджетных источников (4,1%), территориального фонда обязательного медицинского страхования (36,4%).

Информация об объемах бюджетных ассигнований в разрезе источников финансирования представлена в таблице 1.

Таблица 1

млн. рублей

Источник финансирования	Закон о бюджете 2014-2016 (первоначальная редакция)			Закон о бюджете 2014-2016 (действующая редакция)			Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
федеральный бюджет	2 131,7	824,3	824,3	5 240,6	824,3	824,3	4 766,4	824,3	824,3	5 240,6	824,3	824,3	824,3	0,0	0,0
краевой бюджет	31 207,3	31 714,8	31 272,2	30 038,8	31 694,4	32 151,8	30 051,0	31 694,4	32 151,8	29 660,9	31 692,6	30 885,4	30 669,5	-1,8	-1 266,5
внебюджетные источники	x	x	x	x	x	x	2 234,2	2 259,4	2 266,2	2 216,7	2 260,5	2 272,2	2 371,7	1,1	6,0
средства ТФОМС	x	x	x	x	x	x	17 725,9	19 574,0	19 574,0	17 725,9	20 752,2	20 752,2	20 752,2	1 178,2	1 178,2
Итого	33 339,0	32 539,1	32 096,5	35 279,4	32 518,7	32 976,1	54 777,5	54 352,1	54 816,4	54 844,0	55 529,6	54 734,0	54 617,7	1 177,5	-82,3

4.3. Анализ изменения финансовых ресурсов за период 2015-2016 годы в разрезе подпрограмм показал следующее.

Подпрограмма 1

Проектом постановления общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 1 предусмотрен в сумме 33 188 760,4 тыс. рублей, из них на 2015-2016 годы в сумме 16 368 967,2 тыс. рублей.

Информация об объемах бюджетных ассигнований по подпрограмме 1 в сравнении с действующей редакцией Госпрограммы в разрезе источников финансирования представлена в таблице 2.

Таблица 2

млн. рублей

Источник финансирования	Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
Федеральный бюджет	1 266,8	406,7	406,7	1 266,8	406,7	406,7	406,7	0,0	0,0
Краевой бюджет	1 601,9	1 753,2	1 753,2	1 610,2	1 577,0	1 539,2	1 539,2	-176,2	-213,9
Внебюджетные источники	1 671,8	1 699,9	1 699,9	1 671,8	1 718,8	1 723,7	1 799,6	18,9	23,9
Средства ТФОМС	4 024,7	4 240,7	4 245,3	4 024,7	4 496,0	4 500,8	4 500,8	255,3	255,5
Итого	8 565,2	8 100,5	8 105,0	8 573,5	8 198,5	8 170,5	8 246,3	98,0	65,5

Общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 1 увеличивается на 8 418 056,1 тыс. рублей, в том числе на 2015 год – на 97 984,0 тыс. рублей, на 2016 год – на 65 452,2 тыс. рублей.

Объем финансирования в 2015 и 2016 годах увеличивается в основном за счет:

увеличения ассигнований:

на совершенствование первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических, стационарных учреждениях здравоохранения края и туберкулинодиагностику населения края в сумме 103 619,4 тыс. рублей в 2015 году и в сумме 103 828,5 тыс. рублей в 2016 году;

на диспансеризацию определенных групп взрослого и детского населения, в том числе проведение профилактических медицинских осмотров, скрининга на основные патологические состояния и факторы риска их развития в сумме 49 599,8 тыс. рублей в 2015 году и 49 653,0 тыс. рублей в 2016 году;

уменьшения ассигнований по мероприятию «Приобретение медицинских иммунобиологических препаратов для профилактики и лечения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики. Совершенствование мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции центрами СПИД, информационно-просветительские мероприятия по предупреждению дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции среди различных групп населения» в сумме 77 242,2 тыс. рублей в 2015 году и в сумме 104 106,5 тыс. рублей в 2016 году.

Подпрограмма 2

Проектом постановления общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 2 предусмотрен в сумме 50 455 174,4 тыс. рублей, из них на 2015-2016 годы в сумме 25 657 911,3 тыс. рублей

Информация об объемах бюджетных ассигнований по подпрограмме 2 в сравнении с действующей редакцией Госпрограммы в разрезе источников финансирования представлена в таблице 3.

Таблица 3

млн. рублей

Источник финансирования	Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
Федеральный бюджет	1 126,6	409,7	409,7	1 126,6	409,7	409,7	409,7	0,0	0,0
Краевой бюджет	1 748,8	1 632,2	1 637,1	1 749,0	1 365,2	1 356,6	1 356,6	-267,0	-280,5
Внебюджетные источники	345,8	344,3	350,9	345,8	344,8	351,4	366,3	0,5	0,4
Средства ТФОМС	8 738,9	10 107,8	10 096,5	8 738,9	10 716,2	10 704,2	10 704,2	608,4	607,7
Итого	11 960,1	12 494,0	12 494,3	11 960,3	12 835,9	12 822,0	12 836,9	342,0	327,7

Общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 2 увеличивается на 13 506 818,2 тыс. рублей, в том числе на 2015 год – на 341 950,3 тыс. рублей, на 2016 год – на 327 674,6 тыс. рублей.

Наибольшее увеличение объемов финансирования:

на оказание высокоспециализированной медицинской помощи населению края в 2015 году на 213 631,7 тыс. рублей, в 2016 году на 213 899,3 тыс. рублей;

на совершенствование оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения в 2015 году на 136 898,9 тыс. рублей, в 2016 году на 137 045,7 тыс. рублей;

на совершенствование оказания скорой медицинской помощи, в том числе экстренной и плановой консультативной помощи населению края, в учреждениях здравоохранения края, развитие службы медицины катастроф края в 2015 году на 135 399,5 тыс. рублей, в 2016 году на 125 611,8 тыс. рублей.

Наибольшее сокращение объемов ассигнований в 2015-2016 годах отмечаются:

на организацию и проведение медицинской экспертизы, включая судебную, проведение патологоанатомических исследований и исследований биологического материала по 110 554,4 тыс. рублей ежегодно;

на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом, с наркологическими заболеваниями и с психическими расстройствами и расстройствами поведения по 68 817,3 тыс. рублей ежегодно.

Подпрограмма 3

Проектом постановления общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 3 предусмотрен в сумме 24 181 068,6 тыс. рублей, из них на 2015-2016 годы в сумме 12 353 501,0 тыс. рублей

Информация об объемах бюджетных ассигнований по подпрограмме 3 в сравнении с действующей редакцией Госпрограммы в разрезе источников финансирования представлена в таблице 4.

Таблица 4
млн. рублей

Источник финансирования	Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
Федеральный бюджет	28,4	0,0	0,0	28,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Краевой бюджет	538,6	545,9	545,9	534,9	523,0	522,5	522,5	-22,9	-23,4
Внебюджетные источники	171,2	170,3	170,3	171,2	170,5	170,5	178,0	0,2	0,2
Средства ТФОМС	4 906,2	5 169,4	5 175,0	4 906,2	5 480,6	5 486,5	5 486,5	311,2	311,5
Итого	5 644,4	5 885,6	5 891,1	5 640,6	6 174,1	6 179,4	6 186,9	288,5	288,3

Общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 3 увеличивается на 6 759 970,9 тыс. рублей, в том числе на 2015 год – на 288 465,6 тыс. рублей, на 2016 год – на 288 299,2 тыс. рублей

Объем финансирования на 2015 и 2016 годы увеличен за счет увеличения ассигнований на оказание медицинской помощи женщинам и детям, в том числе краевым медико-генетическим центром на 306 386,4 тыс. рублей и 306 215,2 тыс. рублей соответственно и сокращения ассигнований на выхаживание и воспитание детей в домах ребенка по 17 302,0 тыс. рублей ежегодно.

Подпрограмма 4

Проектом постановления общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 4 предусмотрен в сумме 24 181 068,6 тыс. рублей, из них на 2015-2016 годы в сумме 12 353 501,0 тыс. рублей

Информация об объемах бюджетных ассигнований по подпрограмме 4 в сравнении с действующей редакцией Госпрограммы в разрезе источников финансирования представлена в таблице 5.

Таблица 5
млн. рублей

Источник финансирования	Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Краевой бюджет	341,4	352,5	352,5	341,4	337,0	337,0	337,0	-15,4	-15,4
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого	341,4	352,5	352,5	341,4	337,0	337,0	337,0	-15,4	-15,4

Общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 4 увеличивается на 306 246,3 тыс. рублей.

В 2015-2016 годах объем финансирования по подпрограмме 4 уменьшается по 15 401,3 тыс. рублей ежегодно за счет сокращения расходов:

на оказание специализированной медицинской помощи в ревматологическом санатории Красноярского края в сумме 1 876,1 тыс. рублей;

на оздоровление детей в противотуберкулезных санаториях и обеспечение восстановительного лечения (долечивания) в санаторно-курортных организациях отдельных категорий работающих граждан, проживающих на территории Красноярского края в сумме 13 525,2 тыс. рублей.

Подпрограмма 5

Проектом постановления общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 5 предусмотрен в сумме 517 013,5 тыс. рублей, из них на 2015-2016 годы в сумме 206 612,2 тыс. рублей.

Информация об объемах бюджетных ассигнований по подпрограмме 5 в сравнении с действующей редакцией Госпрограммы в разрезе источников финансирования представлена в таблице 6.

Таблица 6
млн. рублей

Источник финансирования	Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
Федеральный бюджет	50,0	0,0	0,0	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Краевой бюджет	453,6	422,9	422,9	75,6	25,4	25,4	25,4	-397,5	-397,5
Внебюджетные источники	37,5	36,9	36,9	20,0	20,0	20,0	20,9	-16,9	-16,9
Средства ТФОМС	56,0	56,0	56,0	56,0	59,4	59,4	59,4	3,4	3,4
Итого	597,1	515,8	515,8	201,7	104,8	104,8	105,7	-411,0	-411,0

Общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 5 уменьшается на 1 111 830,2 тыс. рублей, в том числе в 2015-2016 годах на 822 082,0 тыс. рублей.

Объем финансирования на 2015-2016 годы уменьшен за счет исключения из подпрограммы мероприятий в сфере образования в сумме 413 140,6 тыс. рублей ежегодно для включения их в Госпрограмму края «Развитие образования».

Подпрограмма 6

Проектом постановления общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 6 предусмотрен в сумме 341 575,0 тыс. рублей, из них на 2015-2016 годы в сумме 158 788,9 тыс. рублей.

Информация об объемах бюджетных ассигнований по подпрограмме 6 в сравнении с действующей редакцией Госпрограммы в разрезе источников финансирования представлена в таблице 7.

Таблица 7
млн. рублей

Источник финансирования	Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
Федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Краевой бюджет	101,8	72,7	72,7	101,8	78,8	78,8	78,8	6,0	6,0
Внебюджетные источники	0,9	0,9	0,9	0,9	0,0	0,0	0,0	-0,9	-0,9
Средства ТФОМС	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	1,3	1,3	0,0	0,1
Итого	102,8	73,7	74,9	102,8	78,8	80,0	80,0	5,1	5,2

Общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 6 увеличивается на 90 270,8 тыс. рублей, в том числе в 2015-2016 годах на 10 243,3 тыс. рублей.

Увеличение ассигнований на 2015-2016 годы обусловлено ежегодным увеличением объема финансирования на организационное и нормативно-методическое обеспечение процесса информатизации в сумме 6 013,7 тыс. рублей.

Подпрограмма 7

Проектом постановления общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 7 предусмотрен в сумме 11 730 165,7 тыс. рублей, из них на 2015-2016 годы в сумме 4 606 944,2 тыс. рублей.

Информация об объемах бюджетных ассигнований по подпрограмме 7 в сравнении с действующей редакцией Госпрограммы в разрезе источников финансирования представлена в таблице 8.

Таблица 8

млн. рублей

Источник финансирования	Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
Федеральный бюджет	2 761,0	0,0	0,0	2 761,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Краевой бюджет	2 635,2	2 669,3	3 121,9	2 635,2	2 664,1	1 942,8	1 727,0	-5,2	-1 179,0
Внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Средства ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого	5 396,2	2 669,3	3 121,9	5 396,2	2 664,1	1 942,8	1 727,0	-5,2	-1 179,0

Общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 7 увеличивается на 542 787,3 тыс. рублей (за счет ассигнований на 2017 год). В 2015 и 2016 годах финансирование подпрограммы 7 уменьшается на 5 203,6 тыс. рублей и 1 179 022,8 тыс. рублей соответственно.

Объем ассигнований сокращен в 2015 году на приобретение имущественных комплексов, движимого и недвижимого имущества для размещения учреждений здравоохранения в сумме 5 203,6 тыс. рублей, в 2016 году на бюджетные инвестиции в объекты капитального строительства, включенные в перечень строек и объектов, финансируемых за счет средств краевого бюджета, в сумме 1 179 022,8 тыс. рублей.

Подпрограмма 8

Проектом постановления общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 8 предусмотрен в сумме 97 919 036,8 тыс. рублей, из них на 2015-2016 годы в сумме 50 193 799,1 тыс. рублей.

Информация об объемах бюджетных ассигнований по подпрограмме 8 в сравнении с действующей редакцией Госпрограммы в разрезе источников финансирования представлена в таблице 9.

Таблица 9
млн. рублей

Источник финансирования	Действующая редакция Госпрограммы			Проект Госпрограммы				Отклонения проекта ГП от действующей редакции Госпрограммы	
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2017	2015	2016
Федеральный бюджет	7,8	7,8	7,8	7,8	7,8	7,8	7,8	0,0	0,0
Краевой бюджет	22 629,8	24 245,7	24 245,7	22 612,7	25 082,1	25 083,0	25 083,0	836,3	837,3
Внебюджетные источники	7,0	7,1	7,3	7,0	6,4	6,6	6,9	-0,7	-0,7
Средства ТФОМС	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Итого	22 644,6	24 260,7	24 260,9	22 627,5	25 096,3	25 097,4	25 097,7	835,6	836,6

Общий объем бюджетных ассигнований по подпрограмме 8 увеличивается на 26 752 826,8 тыс. рублей, в том числе в 2015 году на 835 626,1 тыс. рублей, в 2016 году на 826 550,8 тыс. рублей.

Изменение ассигнований на 2015-2016 годы обусловлены:

увеличением ассигнований на выполнение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае по 2 757 788,9 тыс. рублей ежегодно;

сокращением ассигнований:

на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Красноярского края в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования по 1 135 748,9 ежегодно;

на обеспечение краевых учреждений здравоохранения автомобильным транспортом и реализацию мероприятий по накоплению мобилизационного резерва края на 2015 год в сумме 754 325,5 тыс. рублей, на 2016 год в сумме 758 728,5 тыс. рублей.

Следует отметить, что пояснительная записка к Проекту постановления не содержит информацию о причинах отклонения бюджетных ассигнований по подпрограммам и по годам реализации Госпрограммы.

4.4. Подпрограмма «Обеспечение реализации государственной программы и прочие мероприятия» не содержит задачи повышения эффективности деятельности исполнителей Госпрограммы.

Реализация установленного Бюджетным кодексом Российской Федерации принципа эффективности использования бюджетных средств приводит

к необходимости повышения операционной эффективности органов исполнительной власти¹.

В ходе проведения контрольных мероприятий Счетной палатой края отмечены:

-неудовлетворительная работа органов исполнительной власти края по координации и обеспечению взаимодействия всех участников реализации мероприятий программ края;

-недостаток внутреннего контроля главными распорядителями бюджетных средств;

-низкий уровень контроля исполнения государственных контрактов;

-неудовлетворительный контроль за деятельностью подведомственных учреждений и предприятий.

В целях повышения эффективности деятельности органов исполнительной власти края рекомендовано внедрение систем менеджмента качества (процессный подход, стандартизация вопросов деятельности), а также отказ от реализации не свойственных органам исполнительной власти функций, исключение дублирования функций.

Считаем целесообразным дополнение подпрограммы «Обеспечение реализации государственной программы и прочие мероприятия» соответствующими мероприятиями.

Вместе с тем, предлагаем рассмотреть вопрос об уточнении формулировки мероприятия – «Руководство и управление в сфере установленных функций органов государственной власти» – по аналогии с формулировками идентичных мероприятий федеральных госпрограмм – «Обеспечение эффективной реализации государственных функций в сфере...».

V. Выводы

5.1. Цели и задачи Госпрограммы по сути соответствуют целям и задачам госпрограммы РФ.

5.2. В Госпрограмму включена подпрограмма 9 «Развитие сельского здравоохранения», мероприятия которой состоят из мероприятий, ранее предусмотренных в подпрограммах 5 и 7.

5.3. В целях реализации предложения Счетной палаты Красноярского края по результатам проведения финансово-экономической экспертизы на проект Постановления Правительства Красноярского края «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения» на 2014-2016 годы» из подпрограммы 5 исключены отдельные мероприятия в сфере образования и переданы министерству образования и науки Красноярского края для включения в Госпрограмму края «Развитие образования».

¹ Основные направления бюджетной политики на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов, рассмотренные 03.07.2014 на заседании Правительства Российской Федерации.

5.4. Формат раздела 2.6. «Мероприятия подпрограммы 5» не соответствует приложению № 2 к макету подпрограммы, утвержденному постановлением Правительства Красноярского края от 01.08.2013 № 374-п: в таблице отсутствуют цель подпрограммы, задачи.

5.5. Установленный ожидаемый результат по мероприятию «Бюджетные инвестиции в объекты капитального строительства, включенные в перечень строек и объектов, финансируемых за счет средств краевого бюджета» в подпрограмме 9 носит формальный характер, так как не основан на утвержденном объеме средств. Отсутствие лимитов бюджетных ассигнований в Госпрограмме по мероприятиям повлечет необходимость корректировки основных параметров программы в ходе ее реализации.

5.6. Имеет место дублирование задачи 1, мероприятия 1.1 и ожидаемого результата от реализации мероприятия 1.1. в подпрограмме 7 и подпрограмме 9

5.7. В нарушения постановления Правительства Красноярского края от 01.08.2013 № 374-п по многим мероприятиям Госпрограммы отсутствуют ожидаемые результаты от реализации программного мероприятия в натуральном выражении, что делает невозможным осуществить оценку эффективности от реализации каждого отдельного мероприятия и определить, как влияют изменения объемов финансирования на показатели результативности.

5.8. При подготовке проекта постановления Правительства Красноярского края «О внесении изменений в постановление Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 516-п «Об утверждении программы Красноярского края «Развитие здравоохранения» министерством здравоохранения Красноярского края не учтено замечание Счетной палаты Красноярского края об отсутствии в Госпрограмме меры государственной поддержки в форме предоставления региональных налоговых льгот в отношении организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере здравоохранения.

5.9. Госпрограмма не содержит механизмов государственно-частного партнерства как наиболее перспективного способа объединения усилий органов государственной власти и частного бизнеса с целью развитие инфраструктуры учреждений здравоохранения, увеличения объемов финансирования оказанной медицинской помощи населению, повышения ее доступности и качества в Красноярском крае.

5.10. Подпрограмма «Обеспечение условий реализации государственной программы и прочие мероприятия» не содержит задачи повышения эффективности деятельности исполнителей Госпрограммы. Считаю целесообразным дополнение подпрограммы соответствующими мероприятиями.

5.11. Предлагаем рассмотреть вопрос об уточнении формулировки мероприятия – «Руководство и управление в сфере установленных функций органов государственной власти» – по аналогии с формулировками идентичных мероприятий федеральных госпрограмм – «Обеспечение эффективной реализации государственных функций в сфере...».

5.12. Государственная программа не решает задачи повышения качества государственных услуг в сфере здравоохранения путем привлечения к оказанию государственных услуг негосударственных организаций посредством внедрения конкурсного размещения государственного заказа на оказание государственных услуг с участием негосударственных организаций.

5.13. В целях реализации отраслевого принципа формирования государственных программ считаем целесообразным:

включить в Госпрограмму (с соответствующим изменением объема бюджетных ассигнований) мероприятие «Развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врача общей практики в сельской местности» из подпрограммы «Устойчивое развитие сельских территорий» государственной программы Красноярского края «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия» на 2014-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 506-п;

исключить из Госпрограммы (с соответствующим изменением объема бюджетных ассигнований) мероприятие по развитию информатизации в здравоохранении и включить его в госпрограмму Красноярского края «Развитие информационного общества», утвержденную постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 504-п.

Замечания Счетной палаты Красноярского края, изложенные в настоящем заключении, подлежат устранению в сроки, установленные пунктом 2 статьи 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Проект постановления может быть рассмотрен на заседании Правительства Красноярского края.

Анализ изменения основных параметров Госпрограммы в разрезе мероприятий

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, паллиативной помощи и совершенствование системы лекарственного обеспечения населению Красноярского края»				
Цели подпрограммы - обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, в том числе обеспечение медицинской помощи неизлечимых больных, в том числе детей. Обеспечение доступности лекарственной помощи населению Красноярского края				
<i>Задача 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни у населения Красноярского края, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска</i>				
1.1. Совершенствование профилактических мероприятий и информирование населения о факторах риска развития заболевания	0,0	2547,5	2549,3	Увеличение продолжительности жизни населения Красноярского края за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний - 72,4 года к 2017 году 74 года к 2018 году
<i>Задача 2. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний и сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок; раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С; профилактика клещевого энцефалита в эпидемиологический период</i>				
2.1. Приобретение медицинских иммунобиологических препаратов для профилактики и лечения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики; Совершенствование мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции центрами СПИД, информационно-просветительские мероприятия по предупреждению дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции среди различных групп населения	0,0	-77 242,2	-104 106,5	1. Охват не менее 95 % от числа подлежащих иммунопрофилактике к 2017-2018 году; 2. ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, - 62,7 к 2017 63,74 лет к 2018 году; 3. площадь акарицидных обработок массового отдыха населения - не менее 2,4 га к 2017 2018 году
2.3. Субсидии бюджетам муниципальных образований на организацию и проведение акарицидных обработок мест массового отдыха населения	0,0	124,0	124,0	
<i>Задача 3. Реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, дающих наибольший вклад в показатели инвалидизации и смертности населения</i>				

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
3.1. Совершенствование первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических, стационарных учреждениях здравоохранения края и туберкулинодиагностика населения края	0,0	103 619,4	103 828,5	1. Число посещений с профилактической целью на 1 жителя 2,8 к 2017 2018 году; 2. Охват туберкулинодиагностикой 97,5 % от подлежащих диагностике к 2017 2018 году
3.2. Оказание платных услуг амбулаторно-поликлиническими, стационарными учреждениями здравоохранения края	0,0	18 892,6	23 871,0	
3.3. Диспансеризация определенных групп взрослого и детского населения, в том числе проведение профилактических медицинских осмотров, скрининга на основные патологические состояния и факторы риска их развития	0,0	49 599,8	49 653,0	1. Охват диспансерными осмотрами не менее 23,5 % взрослого населения, подлежащих диспансеризации определенных групп взрослого населения, ежегодно; 2. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации - до 100,0 % ежегодно; 3. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей - до 98,5 % ежегодно
3.6. Мероприятия по профилактике правонарушений и укреплению общественного порядка и общественной безопасности	8 000,0	12 610,0	1 700,0	Приобретение 8 ед. оборудования, 1 стандартного комплекта оборудования и 2 ед. санитарного автомобиля. Повышение доступности медицинской помощи населению и лицам, отбывающим и (или) отбывшим уголовные наказания. Оснащение отделения общей практики учреждения, оказывающего медицинскую помощь лицам, отбывающим или отбывшим наказание, в г. Сосновоборске.
Задача 4. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в медицинских изделиях в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов				
4.1. Обеспечение мер социальной поддержки реабилитированных лиц в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (в соответствии с Законом края от 10 декабря 2004 N 12-2711 "О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий")	5 000,0	-159,1	-159,1	Количество лиц, получивших социальную поддержку, не менее 900 чел. ежегодно

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
4.2. Обеспечение мер социальной поддержки ветеранов труда в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (в соответствии с Законом края от 10 декабря 2004 N 12-2703 "О мерах социальной поддержки ветеранов")	30 000,0	-1 989,4	-1 989,4	Количество лиц, получивших социальную поддержку, не менее 11 000 чел. ежегодно
<i>Задача 6. Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами на льготных условиях</i>				
6.1. Оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	12 970,4	0,0	0,0	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в получении лекарственной помощи на льготных условиях - 95,5% к 2017 году 96,0% к 2018 году
6.3. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения"	0,0	0,0	43 780,3	
6.4. Организация обеспечения лекарственной помощи пациентам, страдающим орфанными заболеваниями, в соответствии с Законом края от 24 декабря 2004 № 13-2831 «О реализации государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи в Красноярском крае»	0,0	0,0	-43 780,3	

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
6.6. Обеспечение мер социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, в части обеспечения лекарственными средствами (в соответствии с Законом края от 10 декабря 2004 N 12-2711 "О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий")	500,0	-85,5	-85,5	
6.7. Обеспечение мер социальной поддержки тружеников тыла в части обеспечения лекарственными средствами (в соответствии с Законом края от 10 декабря 2004 N 12-2703 "О мерах социальной поддержки ветеранов")	0,0	-246,5	-246,5	
6.8. Обеспечение мер социальной поддержки ветеранов труда в части обеспечения лекарственными средствами (в соответствии с Законом края от 10 декабря 2004 N 12-2703 "О мерах социальной поддержки ветеранов")	-10 000,0	-2 989,1	-2 989,1	
6.9. Обеспечение мер социальной поддержки ветеранов труда края в части обеспечения лекарственными средствами (в соответствии с Законом края от 10 декабря 2004 N 12-2703 "О мерах социальной поддержки ветеранов")	-20 000,0	-2 574,9	-2 574,9	
6.10. Обеспечение мер социальной поддержки пенсионеров, родителей и вдов (вдовцов) военнослужащих в части обеспечения лекарственными средствами (в соответствии с Законом края от 10 декабря 2004 N 12-2703 "О мерах социальной поддержки ветеранов")	-5 500,0	-4 122,6	-4 122,6	
Всего	21 282,7	97 984,0	65 452,2	

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»				
Цели подпрограммы - повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации				
<i>Задача 1. Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением и внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом. Модернизация наркологической службы Красноярского края и совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации</i>				
1.1. Совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом, с наркологическими заболеваниями и с психическими расстройствами и расстройствами поведения	0,0	-68 817,3	-68 817,3	Достижение: 1. показателя заболеваемости населения к 2017 2018 году; 86,7 случаев на 100 тыс. населения 2. охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез 72,7 % к 2017 75,0% к 2018 году
1.2. Приобретение противотуберкулезных препаратов, лекарственных средств и оборудования для туберкулезной и наркологической служб края	0,0	98,1	98,1	
1.5. Оказание платных услуг учреждениями туберкулезной, наркологической и психиатрической служб	0,0	-1 903,3	-2 000,2	
1.6. Мероприятия по профилактике правонарушений и укреплению общественного порядка и общественной безопасности	0,0	75,0	75,0	Приобретение 6 персональных компьютеров: с системным и прикладным программным обеспечением в комплекте с принтером - 4 ед., с системным программным обеспечением - 2 ед. Внедрение мониторинга лиц, страдающих туберкулезом, отбывающих и (или) отбывших наказание
<i>Задача 2. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С</i>				
2.1. Совершенствование медицинской помощи больным ВИЧ/СПИД (ранее выявление, диагностика и лечение) и противовирусное лечение пациентов с хроническими вирусными гепатитами В и С	0,0	1 320,0	1 320,0	
Задача 3. Снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта, от злокачественных новообразований, снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий и профилактика и лечение диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом				
3.1. Совершенствование оказания медицинской помощи больным с острым	0,0	136 898,9	137 045,7	Достижение уровня смертности от ишемической болезни сердца 327,8 случаев на 100 тыс.

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения				населения в 2017 2018 году, 321,7 случаев на 100 тыс. населения в 2020 году
3.3. Осуществление текущей деятельности онкологического диспансера	0	22 987,0	23 015,9	
3.7. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, больным с травматолого-ортопедическими заболеваниями	0,0	45 336,4	45 385,1	Достижение показателя больничной летальности в результате дорожно-транспортных происшествий - 3,48% 3,46 % от числа использованных больными к 2017 2018 году
<i>Задача 4. Совершенствование системы управления скорой медицинской помощью и поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови</i>				
4.1. Совершенствование оказания скорой медицинской помощи, в том числе экстренной и плановой консультативной помощи населению края, в учреждениях здравоохранения края, развитие службы медицины катастроф края	0	135 399,5	125 611,8	Достижение показателей: 1. отсутствие летальности больных при их транспортировке до места оказания квалифицированной медицинской помощи ежегодно; 2. доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин.; 3. укомплектованность резерва материальных ценностей для оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях - 93,0 % от потребности к 2017 году
4.5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, медицинское обследование, высокотехнологичная нейрореабилитация граждан сверх программы государственных гарантий оказания населению края бесплатной медицинской помощи	0,0	-1 700,0	-1 700,0	Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинского обследования, высокотехнологичной нейрореабилитации не менее 25 гражданам ежегодно
4.7. Обеспечение граждан Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района бесплатным проездом или выплата компенсации расходов на оплату проезда к месту лечения, медицинского обследования, консультации и обратно (в соответствии с Законом края от 18 декабря 2008 N 7-2660 "О социальной	-631,9	-209,6	-209,6	Удовлетворение потребности граждан Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района в бесплатном проезде к месту лечения, медицинского обследования, консультации и обратно - 100,0 % от заявленной

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
поддержке граждан, проживающих в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края)				
4.9. Развитие службы крови края	0,0	-49 857,3	-54 657,3	Достижение доли центров крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, - 100% ежегодно
4.10. Обеспечение деятельности (оказание услуг) подведомственных учреждений за счет средств от приносящей доход деятельности	602,9	1 001,5	900,5	
4.16. Организация и проведение медицинской экспертизы, включая судебную, проведение патологоанатомических исследований и исследований биологического материала	0,0	-110 554,4	-110 554,4	1. Количество патологоанатомических исследований операционного, биопсийного материалов - 100 % от подлежащего к исследованию; 2. Количество экспертиз и исследований потерпевших, обвиняемых и других лиц не менее 34 900 ежегодно
4.17. Оказание платных услуг краевым бюро судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомическим бюро	0,0	-578,8	-578,8	
4.18. Оказание высокоспециализированной медицинской помощи населению края		213 631,7	213 899,3	Достижение показателей: 1. средняя длительность пребывания больного на койке - 11,9 11,8 дней в году к 2017 2018 году; 2. средняя занятость койки в году - 328,6 дней к 2017 году 330,6 дней к 2018 году
4.19. Оказание платной высокоспециализированной медицинской помощи населению края	0,0	3 013,0	3 014,0	
4.20. Оказание медицинской помощи передвижным консультативно-диагностическим центром «Доктор Войно-Ясенецкий (Св. Лука)» и другими частными медицинскими организациями в системе обязательного медицинского страхования	0,0	15 809,9	15 826,8	Сроки ожидания для консультаций к врачам специалистам узким до 10 дней к 2017 2018 году
Всего	-433 896,0	341 950,3	327 674,6	
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»				
Цель подпрограммы - создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям				
<i>Задача 1. Совершенствование пренатальной диагностики, неонатального и аудиологического скрининга и повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям</i>				
1.7. Оказание медицинской помощи женщинам и детям, в том числе краевым медико-генетическим центром	0,0	306 386,4	306 215,2	снижение показателя материнской смертности — до 15,9 на 100 тыс. родившихся живыми к 2017 году;

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
1.8. Оказание платных услуг медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь женщинам и детям, в том числе краевым медико-генетическим центром	0,0	171,0	171,0	снижение показателя младенческой смертности до 8,5 7,5 на 1000 родившихся живыми к 2017 2018 году
1.9. Выхаживание и воспитание детей в домах ребенка	0,0	-17 302,0	-17 302,0	Содержание и воспитание 628 детей ежегодно
1.10. Расходы за счет безвозмездных поступлений от приносящей доход деятельности	267,3	0,0	0,0	
1.11. Оказание медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием (ЭКО)	0,0	4 514,6	4 519,4	обеспечение оказания медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием (ЭКО) - 100% от запланированного
1.12. Обеспечение детей первого и второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания	-4 000,0	-5 078,9	-5 078,9	снижение заболеваемости рахитом и анемией на 5% ежегодно
1.13. Обеспечение специальными продуктами питания беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте от двух до трех лет	0,0	-225,5	-225,5	снижение числа детей, больных гипотрофией и анемией на 5% ежегодно, обеспечение специальными продуктами питания беременных женщин и кормящих матерей, проживающих в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края 100%
Всего	-3732,7	288 465,6	288 299,2	
Подпрограмма 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»				
Цель подпрограммы - развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей				
<i>Задача 1. Развитие и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения за счет развития инфраструктуры учреждений медицинской реабилитации и развития стационар замещающих форм медицинской реабилитации</i>				
1.1. Оказание специализированной медицинской помощи в ревматологическом санатории Красноярского края	0,0	-1 876,1	-1 876,1	ежегодное количество пролеченных детей не менее 1850 чел.
1.3. Оздоровление детей в противотуберкулезных санаториях и обеспечение восстановительного лечения (долечивания) в санаторно-курортных организациях отдельных категорий	0,0	-13 525,2	-13 525,2	1. Ежегодное количество пролеченных детей не менее 1250 чел.; 2. Увеличение процента охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов - не менее 25%

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
работающих граждан, проживающих на территории Красноярского края				
Всего	0,0	-15 401,3	-15 401,3	
Подпрограмма 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»				
Цель подпрограммы - обеспечение медицинских организаций квалифицированными медицинскими кадрами				
<i>Задача 1. Снижение дефицита медицинских кадров и развитие системы непрерывного профессионального образования</i>				
1.1. Подготовка специалистов в учреждениях среднего профессионального (медицинского) образования	-356 952,3	-374 134,9	-374 134,9	
1.2. Оказание платных услуг бюджетными образовательными учреждениями среднего профессионального образования	-17 518,0	-16 874,8	-16 874,8	
1.3. Ежегодное пособие на приобретение учебной литературы и письменных принадлежностей детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся в краевых государственных учреждениях среднего образования (Закон края от 2 ноября 2000 года № 12-961 "О защите прав ребенка")	-405,5	-402,8	-402,8	
1.4. Денежная компенсация взамен одежды, обуви, бесплатного питания обучающимся краевых государственных образовательных учреждений среднего профессионального образования - детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на полном государственном обеспечении в указанных учреждениях (Закон края от 2 ноября 2000 года № 12-961 "О защите прав ребенка")	-17 427,30	-17 938,7	-17 938,7	

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
1.5. Денежная компенсация взамен обеспечения одеждой, обувью, мягким инвентарем и оборудованием и единовременное денежное пособие выпускникам краевых государственных образовательных учреждений среднего профессионального образования - детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, за исключением лиц, продолжающих обучение по очной форме в образовательных учреждениях профессионального образования (Закон края от 2 ноября 2000 года № 12-961 "О защите прав ребенка")	-2 618,80	-3 242,1	-3 242,1	
1.6. Обеспечение бесплатного проезда детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся за счет средств краевого бюджета, или местных бюджетов в имеющих государственную аккредитацию образовательных учреждениях, расположенных на территории Красноярского края, на городском, пригородном, в сельской местности на внутрирайонном транспорте (кроме такси), а также один раз в год к месту жительства и обратно к месту учебы (Закон края от 2 ноября 2000 года № 12-961 "О защите прав ребенка")	-519,30	-547,3	-547,3	
1.7. Подготовка и повышение квалификации врачей по приоритетным направлениям на центральных базах образования, организация стажировок врачей в ведущих клиниках РФ и зарубежных клиниках, обучение в центральных симуляционных центрах	0,00	3 373,5	3 373,5	Подготовка врачей по высокотехнологичным видам - до 100 чел. ежегодно, стажировка врачей в ведущих клиниках РФ и за рубежом - 20 чел. ежегодно

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
1.8. Подготовка специалистов со средним медицинским образованием по программам дополнительного профессионального образования и переподготовка по специальностям, требующим углубленной подготовки	0,00	-1 273,9	-1 273,9	Выполнение показателей государственного задания по выполнению контрольных цифр дополнительного профессионального образования средних медицинских работников 4700 чел. ежегодно до 2016 года до 2017 года
Всего	-395 327,40	-411 041,0	-411 041,0	
Подпрограмма 6 «Развитие информатизации в здравоохранении»				
Цель подпрограммы - повышение качества оказания медицинской помощи, эффективности и результативности процессов управления системой здравоохранения путем информатизации здравоохранения				
<i>Задача 1. Развитие базовых компонентов процесса информатизации здравоохранения Красноярского края</i>				
1.2. Организационное и нормативно-методическое обеспечение процесса информатизации	0,0	6 013,7	6 013,7	сохранение достигнутого уровня количества учреждений здравоохранения края, охваченных консультативно-методической помощью по вопросам информатизации, - 194 учреждения
1.3. Оказание платных услуг медицинским информационно-аналитическим центром	0,0	-928,0	-928,0	
<i>Задача 2. Создание регионального сегмента единой информационной системы в сфере здравоохранения Российской Федерации и его интеграция с федеральными ресурсами</i>				
2.1. Внедрение региональной медицинской информационной системы, региональной системы кадрового учета и регистра медицинских и фармацевтических работников, паспорта медицинского учреждения, паспорта здравоохранения региона; создание сервисов интегрированной электронной медицинской карты жителя Красноярского края; расширение комплекса телемедицинских технологий	0,0	0,0	71,9	сохранение достигнутого уровня количества учреждений здравоохранения края: 1) которым внедрена технология ведения электронной медицинской карты - 6 учреждений; 2) ведущих регистр медицинских и фармацевтических работников - 176 учреждений; 3) охваченных системой телемедицинских консультаций - 120 учреждений
Всего	0,0	5 085,7	5 157,6	
Подпрограмма 7 «Совершенствование схемы территориального планирования здравоохранения Красноярского края»				
Цель подпрограммы - модернизация инфраструктуры медицинских организаций Красноярского края				
<i>Задача 1. Строительство новых и реконструкция существующих объектов здравоохранения регионального и межмуниципального значения и создание инфраструктуры системы здравоохранения Красноярского края</i>				

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
1.1. Бюджетные инвестиции в объекты капитального строительства, включенные в перечень строек и объектов, финансируемых за счет средств краевого бюджета	0,0	0,0	-1 179 022,8	Увеличение на 15 % числа учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь, соответствующих лицензионным требованиям и условиям для обеспечения качественной и безопасной медицинской помощи жителям Красноярского края
1.3. Приобретение имущественных комплексов, движимого и недвижимого имущества для размещения учреждений здравоохранения	13,7	-5 203,6	0,0	Повышение доступности медицинской помощи населению 2-х муниципальных образований за счет приобретения в краевую собственность 2 имущественных комплексов
Всего	13,7	-5 203,6	-1 179 022,8	
Подпрограмма 8 «Обеспечение реализации государственной программы и прочие мероприятия»				
Цель подпрограммы - создание условий для эффективного, ответственного и прозрачного управления финансовыми ресурсами в рамках выполнения установленных функций и полномочий				
<i>Задача 1. Внедрение элементов проектного менеджмента в управлении отраслью и институциональные преобразования, направленные на создание системы управления качеством медицинских услуг</i>				
1.1. Руководство и управление в сфере установленных функций органов государственной власти	-25 602,6	-29 293,3	-24 935,8	Достижение показателей: 1. доля выполненных в полном объеме мероприятий госпрограммы Красноярского края «Развитие здравоохранения» на отчетный год - не менее 95% ежегодно; 2. оценка качества финансового менеджмента главных распорядителей средств краевого бюджета не менее 75 баллов ежегодно
1.3. Осуществление централизованных расходов на реализацию прочих мероприятий	5 903,5	-2 095,1	-1 124,9	1. Доля проведенных мероприятий от числа запланированных - не менее 90,0 % ежегодно; 2. удовлетворение потребности медицинских организаций края в специальных рецептурных бланках -100% в соответствии
1.4. Выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования населения Красноярского края в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования	0,0	-1 135 748,9	-1 135 748,9	Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, переведенных преимущественно на одноканальное финансирование через систему обязательного медицинского страхования - 82,7% ежегодно
1.6. Средства ТФОМС Красноярского края на выполнение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской	1 600,0	2 757 788,9	2 757 788,9	Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, переведенных преимущественно на одноканальное финансирование через систему обязательного

Наименование программы, подпрограммы, мероприятия	Изменение лимитов бюджетных ассигнований (тыс. руб.),			Изменение ожидаемого результата от реализации подпрограммного мероприятия (в натуральном выражении)
	2014 год	2015 год	2016 год	
Федерации медицинской помощи в Красноярском крае				медицинского страхования - 82,7% ежегодно
2.1. Обеспечение краевых учреждений здравоохранения автомобильным транспортом и реализация мероприятий по накоплению мобилизационного резерва края	0,0	-754 325,5	-758 728,5	Достижение показателей: 1) коэффициент количества автодней в работе автомобилей/количества автодней списочного состава - 0,83 к 2017 году; 2) коэффициент количества автодней исправных автомобилей/количества автодней списочного состава - 0,91 ежегодно;
2.2. Расходы за счет безвозмездных поступлений от приносящей доход деятельности	1 008,0	0,0	0,0	3) освежение, содержание и эффективное использование резерва материальных запасов для оказания медицинской помощи населению края при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени - 100% от потребности ежегодно
2.3. Оказание платных услуг краевыми учреждениями, обеспечивающими учреждения здравоохранения автомобильным транспортом	0,0	-700,0	-700,0	
Всего	-17 091,1	835 626,1	836 550,8	