



ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27.06.2023

г. Красноярск

№ 529-п

О внесении изменений в постановление Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 516-п «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения»

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 103 Устава Красноярского края, статьей 2 Закона Красноярского края от 26.05.2009 № 8-3237 «О разграничении отдельных полномочий органов государственной власти Красноярского края в сферах охраны здоровья граждан, обращения лекарственных средств и санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Красноярском крае», постановлением Правительства Красноярского края от 01.08.2013 № 374-п «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке государственных программ Красноярского края, их формирования и реализации» ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 516-п «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения» следующие изменения:

в государственной программе Красноярского края «Развитие здравоохранения» (далее – государственная программа):

в разделе 1:

строку «Информация по ресурсному обеспечению программы, в том числе по годам реализации программы» изложить в следующей редакции:

« Информация по ресурсному обеспечению программы, в том числе по годам реализации программы	общий объем финансирования программы составляет 1 032 150 873,8 тыс. рублей, в том числе по годам: в 2014 году – 50 879 282,7 тыс. рублей; в 2015 году – 56 001 394,4 тыс. рублей; в 2016 году – 58 832 042,4 тыс. рублей; в 2017 году – 59 981 089,4 тыс. рублей; в 2018 году – 74 411 230,5 тыс. рублей; в 2019 году – 81 670 798,8 тыс. рублей; в 2020 году – 97 375 909,2 тыс. рублей;
---	---

в 2021 году – 101 934 612,5 тыс. рублей;
в 2022 году – 111 380 135,7 тыс. рублей;
в 2023 году – 116 542 149,2 тыс. рублей;
в 2024 году – 104 150 506,8 тыс. рублей;
в 2025 году – 108 319 555,3 тыс. рублей;
в 2026 году – 6 188 099,9 тыс. рублей;
в 2027 году – 4 484 067,0 тыс. рублей;
в том числе:
средства федерального бюджета – 71 506 157,4 тыс. рублей, из них:
в 2014 году – 2 737 925,3 тыс. рублей;
в 2015 году – 2 248 384,4 тыс. рублей;
в 2016 году – 2 534 004,1 тыс. рублей;
в 2017 году – 2 721 833,2 тыс. рублей;
в 2018 году – 3 823 289,6 тыс. рублей;
в 2019 году – 7 126 044,4 тыс. рублей;
в 2020 году – 10 999 480,2 тыс. рублей;
в 2021 году – 10 728 265,5 тыс. рублей;
в 2022 году – 7 299 804,9 тыс. рублей;
в 2023 году – 5 780 545,5 тыс. рублей;
в 2024 году – 5 584 600,9 тыс. рублей;
в 2025 году – 5 553 979,4 тыс. рублей;
в 2026 году – 2 847 450,0 тыс. рублей;
в 2027 году – 1 520 550,0 тыс. рублей;
средства краевого бюджета – 507 505 414,1 тыс. рублей, из них:
в 2014 году – 28 152 958,9 тыс. рублей;
в 2015 году – 30 334 373,0 тыс. рублей;
в 2016 году – 31 199 394,5 тыс. рублей;
в 2017 году – 32 408 708,1 тыс. рублей;
в 2018 году – 38 474 542,9 тыс. рублей;
в 2019 году – 37 078 616,6 тыс. рублей;
в 2020 году – 45 766 715,7 тыс. рублей;
в 2021 году – 49 368 279,6 тыс. рублей;
в 2022 году – 56 340 715,2 тыс. рублей;
в 2023 году – 60 533 627,2 тыс. рублей;
в 2024 году – 44 940 810,4 тыс. рублей;
в 2025 году – 46 602 505,1 тыс. рублей;
в 2026 году – 3 340 649,9 тыс. рублей;
в 2027 году – 2 963 517,0 тыс. рублей;
внебюджетные источники – 34 480 652,5 тыс. рублей, из них:
в 2014 году – 2 219 958,7 тыс. рублей;
в 2015 году – 3 101 582,9 тыс. рублей;
в 2016 году – 4 021 483,1 тыс. рублей;

	<p>в 2017 году – 2 785 649,9 тыс. рублей; в 2018 году – 2 661 002,8 тыс. рублей; в 2019 году – 2 684 148,1 тыс. рублей; в 2020 году – 2 558 036,9 тыс. рублей; в 2021 году – 3 094 106,4 тыс. рублей; в 2022 году – 3 080 998,0 тыс. рублей; в 2023 году – 2 764 561,9 тыс. рублей; в 2024 году – 2 754 561,9 тыс. рублей; в 2025 году – 2 754 561,9 тыс. рублей; средства бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Красноярского края (далее – ТФОМС) – 418 658 649,8 тыс. рублей, из них: в 2014 году – 17 768 439,8 тыс. рублей; в 2015 году – 20 317 054,1 тыс. рублей; в 2016 году – 21 077 160,7 тыс. рублей; в 2017 году – 22 064 898,2 тыс. рублей; в 2018 году – 29 452 395,2 тыс. рублей; в 2019 году – 34 781 989,7 тыс. рублей; в 2020 году – 38 051 676,4 тыс. рублей; в 2021 году – 38 743 961,0 тыс. рублей; в 2022 году – 44 658 617,6 тыс. рублей; в 2023 году – 47 463 414,6 тыс. рублей; в 2024 году – 50 870 533,6 тыс. рублей; в 2025 году – 53 408 508,9 тыс. рублей</p>	»;
--	---	----

приложение к паспорту государственной программы изложить в редакции согласно приложению № 1;

в подпрограмме 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, паллиативной помощи и совершенствование системы лекарственного обеспечения» (далее – подпрограмма 1):

приложение № 1 к подпрограмме 1 изложить в редакции согласно приложению № 2;

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

приложение № 1 к подпрограмме 2 изложить в редакции согласно приложению № 3;

в подпрограмме 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограмма 3):

приложение № 1 к подпрограмме 3 изложить в редакции согласно приложению № 4;

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

приложение № 1 к подпрограмме 4 изложить в редакции согласно приложению № 5;

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

приложение № 1 к подпрограмме 5 изложить в редакции согласно приложению № 6;

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

приложение № 1 к подпрограмме 6 изложить в редакции согласно приложению № 7;

в подпрограмме 8 «Обеспечение реализации государственной программы и прочие мероприятия» (далее – подпрограмма 8):

приложение № 1 к подпрограмме 8 изложить в редакции согласно приложению № 8;

в подпрограмме 9 «Развитие сельского здравоохранения» (далее – подпрограмма 9):

приложение № 1 к подпрограмме 9 изложить в редакции согласно приложению № 9.

2. Опубликовать постановление в газете «Наш Красноярский край» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» (www.zakon.krskstate.ru).

3. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.



Исполняющий обязанности
Председателя Правительства края

С.В. Верещагин

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение
к паспорту государственной
программы Красноярского края
«Развитие здравоохранения»

Перечень целевых показателей государственной программы Красноярского края «Развитие здравоохранения»
с указанием планируемых к достижению значений в результате реализации программы

№ п/п	Цели, целевые показатели государственной программы Красноярского края	Единица измерения	Год, предшествующий реализации государственной программы Красноярского края	Годы реализации государственной программы Красноярского края													
				2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	годы до конца реализации программы в пятилетнем интервале 2030
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
	Цель государственной программы Красноярского края – увеличение продолжительности жизни за счет обеспечения доступной и качественной медицинской помощи																
1	Общая смертность населения	случаев на 1000 человек населения	12,7	12,7	12,7	12,5	12,3	12,4	12,2	14,3	16,5	13,5	15,8	15,5	15,35	11,1	
2	Смертность трудоспособного населения	случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	634,9	631,4	621,6	611,6	560,4	534,2	549,8	616,9	686,4	631,5	594	534,6	481,1	324,2	
3	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	69,06	69,2	69,7	70,01	70,61	70,7	71,16	69,8	68,35	70,62	71,58	72,18	73,14	76,81	

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение № 1
к подпрограмме 1 «Профилактика
заболеваний и формирование
здорового образа жизни.
Развитие первичной медико-
санитарной помощи,
паллиативной помощи
и совершенствование системы
лекарственного обеспечения»

Перечень и значения показателей результативности подпрограммы 1
«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.
Развитие первичной медико-санитарной помощи, паллиативной помощи
и совершенствование системы лекарственного обеспечения»

№ п/п	Цели, показатели результативности	Единица измерения	Источник информации	Годы реализации подпрограммы			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
<p>Цели подпрограммы – Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, в том числе обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей. Обеспечение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для удовлетворения потребностей населения Красноярского края. Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Красноярском крае.</p>							
<p>Задачи подпрограммы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Красноярского края, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска. 2. Проведение профилактических осмотров детей в возрасте от 0 до 17 лет с целью раннего выявления и лечения выявленной патологии, обеспечения охвата диспансерным наблюдением детей с впервые выявленными заболеваниями с проведением всего комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, что позволит снизить уровень инвалидизации и смертности детского населения. 3. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний 							

1	2	3	4	5	6	7	8
<p>и сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; раннее выявление лиц, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С; профилактика клещевого энцефалита в эпидемический период; иммунизация против пневмококковой инфекции взрослого населения, относящегося к группам риска; иммунизация против ветряной оспы, пневмококковой и менингококковой инфекций лиц, подлежащих призыву на военную службу.</p> <p>4. 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.</p> <p>5. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в медицинских изделиях в части бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (кроме протезов из драгоценных металлов и металлокерамики).</p> <p>6. Создание службы паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам, в том числе повышение доступности и качества обезболивания, для повышения качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников и повышения удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи.</p> <p>7. Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания</p>							
1	Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения	процентов	ВРСН*	49	59,9	70,2	71,2
2	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	процентов	ВРСН*	50,3	51	52	52
3	Уровень информированности населения	процентов	ВРСН*	94,3	93	93	93

1	2	3	4	5	6	7	8
	в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции						
4	Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации», оказывающей первичную медико-санитарную помощь, от общего количества таких организаций	процентов	ВРСН *	50,3	48,5	55,1	56,5
5	Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях	процентов	ФСН № 7**	59,4	61,4	63,0	63,0

* Внутриведомственное региональное статистическое наблюдение (ВРСН).

** Форма федерального статистического наблюдения № 7, утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 27.12.2022 № 985.

Приложение № 3
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение № 1
к подпрограмме 2
«Совершенствование оказания
специализированной, включая
высокотехнологичную,
медицинской помощи, скорой,
в том числе скорой
специализированной,
медицинской помощи,
медицинской эвакуации»

Перечень и значения показателей результативности подпрограммы 2
«Совершенствование оказания специализированной, включая
высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе
скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

№ п/п	Цель, показатели результативности	Единица измерения	Источник информации	Годы реализации подпрограммы			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
Цель подпрограммы – повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации							
1	Задача подпрограммы – увеличение доли абациллированных 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						
1.1	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	ВРСН*	76,7	73,0	74,0	75,5
2	Задача подпрограммы – совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С						
2.1	Охват медицинским	процентов	ВРСН*	29,95	32	33	34

1	2	3	4	5	6	7	8
	освидетельствование м на ВИЧ-инфекцию населения Красноярского края						
3	<p>Задачи подпрограммы: снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта, от злокачественных новообразований, снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, профилактика и лечение диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом;</p> <p>совершенствование системы управления скорой медицинской помощью и поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови и осуществление медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации. Развитие медицинской помощи, оказываемой при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни гражданам, проживающим в труднодоступных районах Красноярского края</p>						
3.1	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. человек	Красноярск-стат	603,4	577,9	561,4	544,9
3.2	Смертность населения от злокачественных новообразований	случаев на 100 тыс. человек	Красноярск-стат	214,3	224,3	222,3	221,8
3.3	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. человек	Красноярск-стат	7,1	10,9	9,5	9,0
3.4	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток	процентов	Красноярск-стат	95	90	90	90
3.5	Доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации	процентов	Красноярск-стат	100	90	90	90

* Внутриведомственное региональное статистическое наблюдение (ВРСН).

Приложение № 4
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение № 1
к подпрограмме 3
«Охрана здоровья
матери и ребенка»

Перечень и значение показателей результативности программы 3
«Охрана здоровья матери и ребенка»

№ п/п	Цель, показатели результативности	Единица измерения	Источник информации	Годы реализации подпрограммы			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
Цель подпрограммы – создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям							
Задача подпрограммы:							
1. Совершенствование пренатальной диагностики, неонатального и аудиологического скрининга;							
2. Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям							
1	Смертность детей от 0 до 17 лет	случаев на 100 тыс. человек соответствующего возраста	Красноярск-стат	46,5	59,0	57,0	55,0
2	Смертность детей в возрасте 0–4 лет	случаев на 1000 родившихся живыми	Красноярск-стат	6,1	6,0	5,7	5,6
3	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	Красноярск-стат	5,1	4,8	4,7	4,6

Приложение № 5
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение № 1
к подпрограмме 4
«Развитие медицинской
реабилитации и санаторно-
курортного лечения,
в том числе детям»

Перечень и значение показателей результативности подпрограммы 4
«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения,
в том числе детям»

№ п/п	Цель, показатели результативности	Единица измерения	Источник информации	Годы реализации подпрограммы			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
Цель подпрограммы – развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей							
Задача подпрограммы – развитие и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения за счет развития инфраструктуры медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Красноярского края и развития стационарозамещающих форм медицинской реабилитации							
1	Доля случаев оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях от числа случаев, предусмотренных объемами оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования	процентов	ВРСН*	31,7	35	35	35
2	Доля отделений Медицинской реабилитации, оснащенных	процентов	ВРСН*	32	64	90	90

1	2	3	4	5	6	7	8
	современным медицинским реабилитационным оборудованием						
3	Увеличение объемов оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации за счет средств обязательного медицинского страхования от числа базового значения 2019 года	процентов	ВРСН*	154	139	139	139
4	Увеличение охвата граждан информацией о возможностях медицинской реабилитации в личном кабинете «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)	процентов	ВРСН*	35	54,0	58,0	60

* Внутриведомственное региональное статистическое наблюдение (ВРСН).

Приложение № 6
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение № 1
к подпрограмме 5
«Кадровое обеспечение
системы здравоохранения»

Перечень и значение показателей результативности подпрограммы 5
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

№ п/п	Цель, показатели результативности	Единица измерения	Источник информа- ции	Годы реализации подпрограммы			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
Цель подпрограммы – обеспечение медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Красноярского края, квалифицированными медицинскими кадрами							
Задачи подпрограммы:							
1. Снижение дефицита врачей и среднего медицинского персонала и развитие системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;							
2. Развитие мер социальной поддержки обучающихся, врачей и средних медицинских работников							
1	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	тысяч человек	ВРСН*	37,62	37,31	39,35	39,35
2	Обеспеченность врачами	на 10 тысяч человек	ВРСН*	41,8	40,3	40,8	40,8
3	Обеспеченность средним медицинским персоналом	на 10 тысяч человек	ВРСН*	98,12	101,5	103,7	103,7

* Внутриведомственное региональное статистическое наблюдение (ВРСН).

Приложение № 7
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение № 1
к подпрограмме 6
«Развитие информатизации
в здравоохранении»

Перечень и значение показателей результативности подпрограммы 6
«Развитие информатизации в здравоохранении»

№ п/п	Цель, показатели результативности	Единица измерения	Источник информации	Годы реализации подпрограммы			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
<p>Цель подпрограммы – повышение эффективности функционирования системы здравоохранения Красноярского края путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Красноярского края (далее – краевые учреждения) на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ) и внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения</p>							
<p>Задачи подпрограммы – развитие базовых компонентов процесса информатизации здравоохранения Красноярского края, методическое обеспечение процесса информатизации краевых учреждений. Создание Государственной информационной системы в сфере здравоохранения Красноярского края, взаимодействующей с ЕГИСЗ</p>							
1	Доля краевых учреждений, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие	процентов	ВРСН*	100,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	с ЕГИСЗ						
2	Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, в том числе на региональных порталах государственных услуг	процентов	ВРСН*	65,23	56	63	63
3	Доля краевых учреждений, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения Красноярского края	процентов	ВРСН*	100,0	100,0	100,0	100,0
4	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	тысяч человек	ВРСН*	595,87	550,22	683,66	683,66

* Внутриведомственное региональное статистическое наблюдение (ВРСН).

Приложение № 8
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение № 1
к подпрограмме 8
«Обеспечение реализации
государственной программы
и прочие мероприятия»

Перечень и значения показателей результативности подпрограммы 8
«Обеспечение реализации государственной программы
и прочие мероприятия»

№ п/п	Цель, показатели результативности	Единица измерения	Источник информации	Годы реализации подпрограммы			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
Цель подпрограммы – создание условий для эффективного, ответственного и прозрачного управления финансовыми ресурсами в рамках выполнения установленных функций и полномочий							
Задачи подпрограммы:							
1. Внедрение элементов проектного менеджмента в управлении отраслью и институциональные преобразования, направленные на создание системы управления качеством медицинских услуг.							
2. Обеспечение отрасли здравоохранения транспортными услугами и материальными запасами для оказания медицинской помощи населению Красноярского края при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени							
1	Доля мероприятий программы, запланированных на отчетный год, которые выполнены в полном объеме	процентов	ВРСН*	99,3	95,0	95,0	95,0
2	Оценка качества финансового менеджмента главных распорядителей средств краевого бюджета	баллов	ВРСН*	75,0	75,0	75,0	75,0
3	Доля государственных услуг, оказанных с нарушением срока,	процентов	ВРСН*	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8
	в общем количестве оказанных государственных услуг						
4	Доля средств федерального бюджета, израсходованных на реализацию переданного полномочия, в общем объеме средств федерального бюджета, поступивших на реализацию переданного полномочия	процентов	ВРСН*	99,3	98	98	98

* Внутриведомственное региональное статистическое наблюдение (ВРСН).

Приложение № 9
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 27.06.2023 № 529-п

Приложение № 1
к подпрограмме 9
«Развитие сельского
здравоохранения»

Перечень и значения показателей результативности
подпрограммы 9 «Развитие сельского здравоохранения»

№ п/п	Цель, показатели результативности	Единица измерения	Источник информации	Годы реализации подпрограммы			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
Цель подпрограммы – повышение доступности и качества медицинской помощи сельскому населению Красноярского края							
Задачи подпрограммы:							
1. Создание условий для развития медицинской помощи в сельских территориях Красноярского края;							
2. Привлечение специалистов с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием к работе в сельских территориях Красноярского края;							
3. Повышение структурной эффективности медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Красноярского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению в сельских территориях Красноярского края;							
4. Повышение доступности гражданам, проживающим в населенных пунктах с численностью населения до 2000 человек, первичной медико-санитарной помощи посредством охвата фельдшерскими пунктами, фельдшерско-акушерскими пунктами и врачебными амбулаториями, а также медицинской помощи с использованием мобильных комплексов.							
1	Смертность сельского населения от всех причин	случаев на 1000 человек	Краснояркстат	16,1	16	15,5	15,4
2	Обеспеченность сельского населения врачами	на 10 тысяч человек	ВРСН*	15,1	17,4	17,5	17,5
3	Обеспеченность сельского населения средним	на 10 тысяч человек	ВРСН*	68,6	71,4	71,5	71,5

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинским персоналом						
4	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами	тысяч посещений на 1 медицинскую бригаду	ВРСН*	1,72	2,1	2,5	2,5
5	Число посещений сельскими жителями медицинских организаций	в расчете на 1 сельского жителя в год;	ВРСН*	5,87	5,89	5,91	5,91

* Внутриведомственное региональное статистическое наблюдение (ВРСН).