

**Основные итоги достижения целевых значений показателей,
определенных постановлением Правительства Санкт-Петербурга
от 28.01.2015 № 19 «О мониторинге достижения в Санкт-Петербурге
показателей социально-экономического развития, характеризующих
выполнение поручений Президента Российской Федерации»
(далее - показатели Указа), за 3 - й квартал 2017 года**

Реализация мероприятий, направленных на достижение показателей в Санкт-Петербурге осуществлялись в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- распоряжением Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 № 2511-р «Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;
- распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 № 2599-р «План мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения»;
- Законом Санкт-Петербурга от 06.2012 № 367-63 «Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге» (в ред. Закона Санкт-Петербурга от 16.06.2015 № 361-70);
- распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 10.04.2013 № 26-рп «О Плана мероприятий («дорожной карте») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2013-2018 годы»;
- распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 08.04.2016 № 25-рп «О внесении изменений в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 10.04.2013 № 26-рп»;
- постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 № 553 «О государственной программе Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы»;
- постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 14.08.2015 № 715 «О Межведомственной комиссии по реализации мер, направленных на снижение смертности населения, при Правительстве Санкт-Петербурга»;
- распоряжением Комитета по здравоохранению от 28.02.2017 № 59-р «О Планах мероприятий по основным классам причин смерти в 2017 году»;
- другими нормативными правовыми актами федерального и регионального уровней в области охраны здоровья граждан.

В соответствии с распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 10.04.2013 № 26-рп «О Плана мероприятий («дорожной карте») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2013-2018 годы»

в 3 - м квартале 2017 года Комитетом по здравоохранению продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение эффективности здравоохранения Санкт-Петербурга.

Реализация вышеуказанных нормативных актов, а также исполнение Планов мероприятий по основным классам причин смерти по оперативным данным Росстата в Санкт-Петербурге за январь - август 2017 года позволило достичь уровня целевых показателей, ниже уровня плановых годовых показателей:

- **смертность от болезней кровообращения** - 663,9 на 100 тыс. населения, при плановом значении показателя - 691,3 на 100 тыс. населения;
- **смертности от туберкулеза** - 3,8 на 100 тыс. населения, при плановом значении показателя - 5,1 на 100 тыс. населения;
- **смертности от дорожно-транспортных происшествий** - 5,3 на 100 тыс. населения, при плановом значении показателя - 6,2 на 100 тыс. населения;
- **младенческой смертности** - 3,4 случаев на 1000 родившихся живыми, при плановом значении показателя - 4,5 на 1000 родившихся живыми.

Обоснование и анализ значений показателей, не достигнутых в 3 - м квартале 2017 года, а также информация о факторах, оказывающих влияние на уровень достижения плановых значений показателей, и о перспективах достижения

По оперативным данным Росстата в Санкт-Петербурге за январь - август 2017 года показатель «смертности от новообразований (в том числе, от злокачественных, далее - ЗНО)» - 254,1 на 100 тыс. населения, при плановом годовом значении показателя - 248,1 на 100 тыс. населения, что составляет 97,6 % от планового годового значения.

Высокий уровень смертности от злокачественных образований в 2017 году связан с тем, что в Санкт-Петербурге уже в течение длительного времени сохраняется один из самых высоких уровней онкологической заболеваемости в России, что связано с особенностью возрастной структуры населения Санкт-Петербурга. Определяющим является превалирующий удельный вес лиц пожилого и старческого возраста.

Другими не менее важными причинами превышение уровня смертности от новообразований являются:

- высокий уровень выявляемости злокачественных новообразований;
- данные о смерти больных от ЗНО, приехавших для лечения в Санкт-Петербург из других регионов также влияют на показатели смертности от ЗНО в Санкт-Петербурге. Отмечается увеличение показателя смертности от ЗНО в Санкт-Петербурге за счет иногородних граждан.

Информация о ходе мероприятий, направленных на улучшение показателей организации здравоохранения и здоровья населения Санкт-Петербурга за 3 - й квартал 2017 года

В целях достижения целевых показателей - «смертность от новообразований (в том числе, от злокачественных, далее - ЗНО), и обеспечения постоянного мониторинга, Комитетом по здравоохранению издано распоряжение от 28.02.2017 № 59-р «О Планах мероприятий по снижению смертности по основным классам причин смерти в 2017 году» (далее - распоряжение Комитета по здравоохранению).

Распоряжением Комитета по здравоохранению утвержден План мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний в 2017 году;

План согласован с главными профильными специалистами Минздрава России и включает в себя комплекс мер, направленных на:

- профилактику и раннее выявление злокачественных новообразований;
- повышение эффективности диагностики и лечение злокачественных новообразований;
- развитие реабилитации онкологических больных и т.д.

Результативность, проведенных мероприятий, направленных на снижение показателя ЗНО подтверждается следующими значениями сигнальных индикаторов, которые за январь - август 2017 составили:

- «Доля ЗНО, выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии)» - 56,6 %, при целевом показателе, установленном Минздравом России - 57,2 %;
- «Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных с ЗНО» - 91,1 %, при целевом показателе, установленном Минздравом России - 90,0 %;
- «Доля больных с ЗНО, выявленных активно» - 26,9 %, при целевом показателе, установленном Минздравом России - 23,5 %.

С целью повышения эффективности системы оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в 2017 году планируется:

Рассмотреть возможность создания единой ведомственной «вертикали» в подчиненности всех структурных подразделений онкологической службы Санкт-Петербурга: районных онкологических кабинетов и ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)» соответственно и СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер» с учетом территориальной принадлежности.

Разработать дополнительные мероприятия для обеспечения преемственности и улучшения взаимодействия на этапах постановки диагноза и лечения больных онкологического профиля, включающие совершенствование АСУ ГРКМ с обеспечением мониторинга статуса

больного с онкологическим заболеванием с учетом видов оказываемой ему медицинской помощи, времени ее получения и других параметров

В целях обеспечения 100% заполнения карт маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО включить показатель «соблюдение сроков маршрутизации пациентов с подозрением на ЗНО на всех этапах» в показатели результативности и эффективности деятельности учреждений здравоохранения 1-го и 2-го уровня, участвующих в маршрутизации.