

**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 4 квартал 2016 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 25.12.2015 № 895-182 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов»;
- 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 Плане 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 01.03.2016 № 75-р «О Планах мероприятий по основным классам причин смерти в 2016 году»;
- другими нормативными правовыми актами федерального и регионального уровней в области охраны здоровья граждан.

**Обоснование и анализ значений показателей,
достигнутых в четвертом квартале 2016 года, а также информация о
факторах, оказывающих влияние на уровень
достижения плановых показателей**

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 4 квартале 2016 года Комитетом по здравоохранению продолжена реализация мероприятий, направленных на повышение эффективности здравоохранения Санкт-Петербурга.

По оперативным данным Росстата за январь-декабрь 2016 года в Санкт-Петербурге реализация вышеуказанных нормативных актов, а также исполнение Планов мероприятий по основным классам причин смерти за 2016 год позволило снизить уровень смертности по следующим причинам:

- **смертности от болезней системы кровообращения** – 690,6 на 100 тыс. населения, при плановом значении показателя - 698,8 на 100 тыс. населения (101,2 % от планового значения);

- **смертности от туберкулеза** – 3,6 на 100 тыс. населения, при плановом значении показателя – 5,2 на 100 тыс. населения (144,4 % от планового значения);

- **смертности от дорожно-транспортных происшествий** – 6,5 на 100 тыс. населения, при плановом значении показателя - 10,3 на 100 тыс. населения (158,5 % от планового значения);

- **младенческой смертности** - 3,9 случаев на 1000 родившихся живыми, при плановом значении показателя -4,6 на 1000 родившихся живыми (117,9 % от планового значения).

**Анализ основных факторов,
сдерживающих улучшение показателей организации здравоохранения и
здоровья населения Санкт-Петербурга**

По оперативным данным Росстата в Санкт-Петербурге за январь - декабрь 2016 года **показатель смертности от новообразований** (в том числе от злокачественных) – 256,6 на 100 тыс. населения, при плановом значении показателя – 250,4 на 100 тыс. населения (97,6 % планового значения).

В 2016 году финансирование «Плана мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями на 2015 - 2020 годы», утвержденного распоряжением Комитета по здравоохранению от 07.08.2015 № 318-р, в рамках государственной программы из средств бюджета Санкт-Петербурга составляет 2 337,48 млн. рублей.

В 2016 году отмечается положительная динамика следующих показателей:

Доля злокачественных новообразований (далее - ЗНО), выявленных впервые на ранних стадиях (I-II стадии) составляет – 55,0 и превышает уровень целевого показателя (54,5), установленного Минздравом России.

Доля больных с ЗНО, умерших в трудоспособном возрасте, состоящих на учете, от общего числа умерших в трудоспособном возрасте больных с ЗНО - 95,4%, также превышает уровень, установленного целевого значения (90%). В целях улучшения учета онкологических больных продолжены мероприятия по развитию автоматизированной системы регистрации и учета пациентов с онкологическими заболеваниями.

Организация оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» в Санкт-Петербурге в целом соответствует профильному порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н. Рекомендуемые штатные нормативы первичного онкологического кабинета (отделения) 1 штатная единица врача-онколога на 25 000 взрослого населения. Всего в Санкт-Петербурге прием в амбулаторных условиях ведут 166 врачей-онкологов, укомплектованность (физическими лицами) составляет 71,4%. В 10 районах (Василеостровский, Выборгский, Калининский, Кировский, Красногвардейский, Красносельский, Колпинский, Невский, Приморский, Фрунзенский) сформированы районные онкологические отделения, в остальных функционируют онкологические кабинеты поликлиник.

Специализированную стационарную помощь пациенты получают в городских учреждениях: СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», СПб клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический), а также в федеральных учреждениях: ФГБУ «НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова», ФГБУ «РНЦРиХТ Минздрава РФ» и в негосударственной медицинской организации: ООО «Международный институт биологических систем имени Сергея Березина».

25.11.2016 на площадке ОНФ с привлечением профессионального и экспертного сообщества в сфере здравоохранения состоялось обсуждение организации оказания первичной специализированной (онкологической) медико-санитарной помощи, в том числе сроков приема врачей-онкологов в государственных учреждениях здравоохранения.

С докладами по данному вопросу выступили директор ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)» и начальник Отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению Комитета по здравоохранению.

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

- 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.

Мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, направленные на снижение смертности от злокачественных новообразований, будут продолжены.

Ожидаемая продолжительность жизни

Плановое значение показателя в 2016 году – 75,4 года. По предварительной оценке Росстата значение показателя ожидаемой продолжительности жизни в Санкт-Петербурге в 2016 году составило – 74,90.

Распоряжением Комитета по здравоохранению от 01.03.2016 №75-р «О Планах мероприятий по снижению смертности по основным классам причин смерти в 2016 году» утверждены:

1. План мероприятий по снижению смертности от ишемической болезни сердца в 2016 году;
2. План мероприятий по снижению смертности от cerebrovasкулярных болезней в 2016 году;
3. План мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний в 2016 году;
4. План мероприятий по снижению смертности от болезней органов дыхания в 2016 году;
5. План мероприятий по снижению смертности от органов пищеварения в 2016 году;
6. План мероприятий по снижению смертности от туберкулеза в 2016 году;

7. План мероприятий по снижению смертности от транспортных несчастных случаев в 2016;

8. План мероприятий по снижению младенческой смертности в 2016 году.

Планы согласованы с главными профильными специалистами Минздрава России и включают следующие мероприятия: совершенствование системы первичной и вторичной профилактики, повышение эффективности организации и оказания медицинской помощи, информирование населения по вопросам формирования здорового образа жизни, организация непрерывного образования медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

В четвёртом квартале 2016 года продолжены мероприятия по реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» в соответствии с Распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 23.03.2015 № 18-рп, и от 08.04.2016 № 25-рп «О внесении изменений в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 10.04.2013 № 26-рп».