

**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА****ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

окуд

30.06.2014№ 553**О государственной программе
Санкт-Петербурга
«Развитие здравоохранения
в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 10 Закона Санкт-Петербурга от 04.07.2007 № 371-77 «О бюджетном процессе в Санкт-Петербурге», постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2013 № 1039 «О порядке принятия решений о разработке государственных программ Санкт-Петербурга, формирования, реализации и проведения оценки эффективности их реализации» Правительство Санкт-Петербурга

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить государственную программу Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» на 2015-2020 годы (далее – государственная программа) согласно приложению.

2. Комитету по здравоохранению:

2.1. Осуществить координацию деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, являющихся исполнителями мероприятий государственной программы.

2.2. До 1 марта года, следующего за отчетным, направлять в Комитет по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности реализации государственной программы и план-график реализации государственной программы на очередной финансовый год.

3. Исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга, являющимся исполнителями мероприятий государственной программы:

3.1. Обеспечить реализацию мероприятий государственной программы.

3.2. Ежегодно до 10 февраля года, следующего за отчетным, представлять в Комитет по здравоохранению отчет о выполнении мероприятий государственной программы и предложения для включения в план-график реализации мероприятий государственной программы на очередной финансовый год.

3.3. В порядке и сроки составления проекта бюджета Санкт-Петербурга представлять в Комитет финансов Санкт-Петербурга предложения по выделению из бюджета Санкт-Петербурга бюджетных ассигнований, необходимых для реализации мероприятий государственной программы.

4. Признать утратившими силу с 01.01.2015:
распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 05.09.2013 № 65-рп
«О Программе развития здравоохранения в Санкт-Петербурге до 2020 года»;
распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2013 № 93-рп
«О внесении изменений в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга
от 05.09.2013 № 65-рп»;
постановление Правительства Санкт-Петербурга от 25.10.2011 № 1470
«О Программе профилактической направленности по вопросам формирования здорового
и безопасного образа жизни детей, оказания психологической помощи обучающимся
и воспитанникам образовательных учреждений, испытывающим трудности в развитии,
адаптации, обучении и общении, на 2011-2015 годы»;
постановление Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2012 № 1374
«О Программе по формированию здорового образа жизни у жителей Санкт-Петербурга
на 2013-2015 годы»;
постановление Правительства Санкт-Петербурга от 07.04.2011 № 431
«О Плане мероприятий по сохранению и укреплению здоровья школьников
в Санкт-Петербурге на 2011-2015 годы».
5. Контроль за выполнением постановления возложить на вице-губернатора
Санкт-Петербурга Казанскую О.А.

Временно исполняющий
обязанности
Губернатора Санкт-Петербурга



Г.С.Полтавченко

Приложение
к постановлению
Правительства Санкт-Петербурга
от 30.06.2014 № 553

**Государственная программа
«Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»**

**Паспорт
государственной программы Санкт-Петербурга
«Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»
(далее – государственная программа)**

1	Ответственный исполнитель государственной программы	Комитет по здравоохранению
2	Соисполнитель(и) государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Комитет по образованию Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга Комитет по информатизации и связи Комитет по строительству
3	Участники государственной программы	ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга» Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга
4	Цели государственной программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.
5	Задачи государственной программы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

		<p>Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения.</p> <p>Повышение эффективности службы родовспоможения и детства.</p> <p>Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей.</p> <p>Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.</p> <p>Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.</p>
6	<p>Целевые показатели государственной программы</p>	<p>Смертность от всех причин на 1000 населения.</p> <p>Показатель материнской смертности на 100 тыс. родившихся живыми.</p> <p>Показатель младенческой смертности на 1 тыс. родившихся живыми.</p> <p>Смертность населения от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения.</p> <p>Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения.</p> <p>Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) на 100 тыс. населения.</p> <p>Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения.</p> <p>Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез на 100 тыс. населения.</p> <p>Охват диспансеризацией взрослого населения</p> <p>Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.</p> <p>Обеспеченность врачами.</p> <p>Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача.</p> <p>Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.</p> <p>Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.</p> <p>Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.</p> <p>Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.</p>

7	Основания разработки государственной программы	Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»; Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2013 № 1039 «О порядке принятия решений о разработке государственных программ Санкт-Петербурга, формирования, реализации и проведения оценки эффективности их реализации»
8	Перечень подпрограмм и отдельных мероприятий	<p>Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»</p> <p>Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»</p> <p>Подпрограмма 3. «Охрана здоровья матери и ребенка»</p> <p>Подпрограмма 4. «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения»</p> <p>Подпрограмма 5. «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи»</p> <p>Подпрограмма 6. «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»</p>
9	Этапы и сроки реализации государственной программы	Программа реализуется без выделения этапов Срок реализации программы 2015-2020 годы
10	Общий объем финансирования государственной программы по подпрограммам и отдельным мероприятиям, в том числе по годам реализации	<p>Общий объем финансирования государственной программы, с учетом внебюджетных средств, составляет 875 358 870,5 тыс.руб.; в том числе по годам реализации: 2015 год – 125 526 493,4 тыс.руб. 2016 год – 134 987 205,0 тыс.руб. 2017 год – 141 152 246,6 тыс.руб. 2018 год – 149 394 134,8 тыс.руб. 2019 год – 157 820 492,9 тыс.руб. 2020 год – 166 478 297,8 тыс.руб.</p> <p>Общий объем финансирования в разрезе подпрограмм государственной программы составляет:</p>

		<p>Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи». Общий объем финансирования 104 891 290,4 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 14 176 132,1 тыс.руб. 2016 год – 15 357 940,5 тыс.руб. 2017 год – 16 947 634,2 тыс.руб. 2018 год – 18 171 622,5 тыс.руб. 2019 год – 19 453 100,0 тыс.руб. 2020 год – 20 784 861,1 тыс.руб.</p> <p>Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации». Общий объем финансирования составляет 159 068 206,1 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 21 147 882,8 тыс.руб.; 2016 год – 24 215 711,6 тыс.руб. 2017 год – 25 875 897,1 тыс.руб. 2018 год – 27 520 086,3 тыс.руб. 2019 год – 29 263 029,1 тыс.руб. 2020 год – 31 045 599,2 тыс.руб.</p> <p>Подпрограмма 3. «Охрана здоровья матери и ребенка». Общий объем финансирования составляет 9 981 110,1 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 1 428 698,5 тыс.руб. 2016 год – 1 524 905,0 тыс.руб. 2017 год – 1 618 479,9 тыс.руб. 2018 год – 1 709 616,2 тыс.руб. 2019 год – 1 802 523,5 тыс.руб. 2020 год – 1 896 887,0 тыс.руб.</p> <p>Подпрограмма 4. «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения». Общий объем финансирования составляет 14 747 706,0 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 1 937 943,4 тыс.руб. 2016 год – 2 083 129,3 тыс.руб. 2017 год – 2 334 204,3 тыс.руб. 2018 год – 2 581 380,7 тыс.руб. 2019 год – 2 800 241,9 тыс.руб. 2020 год – 3 010 806,4 тыс.руб.</p>
--	--	--

		<p>Подпрограмма 5. «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи». Общий объем финансирования составляет 71 838 066,6 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 11 655 650,2 тыс.руб. 2016 год – 11 876 447,2 тыс.руб. 2017 год – 11 229 632,8 тыс.руб. 2018 год – 11 803 001,6 тыс.руб. 2019 год – 12 366 831,1 тыс.руб. 2020 год – 12 906 503,7 тыс.руб.</p> <p>Подпрограмма 6. «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования». Общий объем финансирования, с учетом средств государственных внебюджетных фондов, составляет 514 832 491,3 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 75 180 186,4 тыс.руб. 2016 год – 79 929 071,4 тыс.руб. 2017 год – 83 146398,3 тыс.руб. 2018 год – 87 608 427,5 тыс.руб. 2019 год – 92 134 767,3 тыс.руб. 2020 год – 96 833640,4 тыс.руб.</p>
	<p>Общий объем финансирования государственной программы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации</p>	<p>Бюджетные ассигнования бюджета Санкт-Петербурга составляют 471 662 228,4 тыс.руб., в том числе по годам реализации:</p> <p>2015 год – 65 080 029,4 тыс.руб. 2016 год – 71 816 894,7 тыс.руб. 2017 год – 76 384 436,3 тыс.руб. 2018 год – 81 175 117,5 тыс.руб. 2019 год – 86 102 774,6 тыс.руб. 2020 год – 91 102 975,9 тыс.руб.</p> <p>Бюджетные ассигнования федерального бюджета составляют 3 541 392,6 тыс.руб., в том числе по годам реализации:</p> <p>2015 год – 1 770 696,3 тыс.руб. 2016 год – 1 770 696,3 тыс.руб.</p> <p>Внебюджетные средства (средства государственных внебюджетных фондов и средства от приносящей доход деятельности) составляют 400 155 249,5 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 58 675 767,7 тыс.руб. 2016 год – 61 399 614,0 тыс.руб. 2017 год – 64 767 810,3 тыс.руб. 2018 год – 68 219 017,3 тыс.руб. 2019 год – 71 717 718,3 тыс.руб. 2020 год – 75 375 321,9 тыс.руб.</p>

<p>Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы в том числе по годам реализации</p>	<p>Комитет по здравоохранению 364 456 571,40 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 49 796 673,7 тыс.руб. 2016 год – 55 488 667,20 тыс.руб. 2017 год – 59 276 488,30 тыс.руб. 2018 год – 62 842 341,0 тыс.руб. 2019 год – 66 647 924,80 тыс.руб. 2020 год – 70 404 746,40 тыс.руб.</p> <p>Комитет по здравоохранению (средства федерального бюджета) 3 541 392,6 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 1 770 696,3 тыс.руб. 2016 год – 1 770 696,3 тыс.руб.</p> <p>Комитет по информатизации и связи 6 782,00 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 6 782,00 тыс.руб. 2016 год – 0,00 тыс.руб. 2017 год – 0,00 тыс.руб. 2018 год – 0,00 тыс.руб. 2019 год – 0,00 тыс.руб. 2020 год – 0,00 тыс.руб.</p> <p>Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями 13 419,30 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 2 568,40 тыс.руб. 2016 год – 2 850,90 тыс.руб. 2017 год – 2 000,00 тыс.руб. 2018 год – 2 000,00 тыс.руб. 2019 год – 2 000,00 тыс.руб. 2020 год – 2 000,00 тыс.руб.</p> <p>Комитет по образованию 5 859,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 1 334,00 тыс.руб. 2016 год – 925,70 тыс.руб. 2017 год – 900,00 тыс.руб. 2018 год – 900,00 тыс.руб. 2019 год – 900,00 тыс.руб. 2020 год – 900,00 тыс.руб.</p> <p>Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации 16 319,90 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 3 232,20 тыс.руб. 2016 год – 3 587,70 тыс.руб. 2017 год – 3 500,00 тыс.руб. 2018 год – 2 000,00 тыс.руб. 2019 год – 2 000,00 тыс.руб. 2020 год – 2 000,00 тыс.руб.</p> <p>Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга 28 374,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 7 449,00 тыс.руб.</p>
--	---

		<p>2016 год – 8 308,10 тыс.руб. 2017 год – 3 064,70 тыс.руб. 2018 год – 3 000,00 тыс.руб. 2019 год – 3 270,00 тыс.руб. 2020 год – 3 282,90 тыс.руб.</p> <p>Комитет по строительству 31 658 013,0 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 5 643 500,1 тыс.руб. 2016 год – 5 732 049,7 тыс.руб. 2017 год – 4 760 254,20 тыс.руб. 2018 год – 4 979 225,90 тыс.руб. 2019 год – 5 183 374,20 тыс.руб. 2020 год – 5 359 608,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга 4 874 109,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 619 461,20 тыс.руб. 2016 год – 674 400,70 тыс.руб. 2017 год – 799 479,60 тыс.руб. 2018 год – 861 378,40 тыс.руб. 2019 год – 925 630,90 тыс.руб. 2020 год – 993 759,00 тыс.руб.</p> <p>Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга 4 565 267,5 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 565 295,00 тыс.руб. 2016 год – 630 249,10 тыс.руб. 2017 год – 746 720,50 тыс.руб. 2018 год – 814 523,00 тыс.руб. 2019 год – 864 666,20 тыс.руб. 2020 год – 943 813,70 тыс.руб.</p> <p>Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга 6 277 488,40 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 805 172,70 тыс.руб. 2016 год – 875 323,00 тыс.руб. 2017 год – 1 033 774,90 тыс.руб. 2018 год – 1 105 759,90 тыс.руб. 2019 год – 1 185 958,80 тыс.руб. 2020 год – 1 271 499,20 тыс.руб.</p> <p>Администрация Калининского района Санкт-Петербурга 5 902 072,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 755 018,20 тыс.руб. 2016 год – 846 319,80 тыс.руб. 2017 год – 969 701,70 тыс.руб. 2018 год – 1 038 056,80 тыс.руб. 2019 год – 1 108 828,20 тыс.руб. 2020 год – 1 184 148,00 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кировского района Санкт-Петербурга 4 547 659,10 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 558 934,50 тыс.руб. 2016 год – 632 502,81 тыс.руб. 2017 год – 750 673,10 тыс.руб.</p>
--	--	--

		<p>2018 год – 815 950,50 тыс.руб. 2019 год – 866 921,60 тыс.руб. 2020 год – 922 676,60 тыс.руб.</p> <p>Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга 4 021 774,80 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 481 530,90 тыс.руб. 2016 год – 567 282,80 тыс.руб. 2017 год – 673 132,10 тыс.руб. 2018 год – 706 814,10 тыс.руб. 2019 год – 776 846,80 тыс.руб. 2020 год – 816 168,10 тыс.руб.</p> <p>Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга 5 011 881,50 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 628 893,50 тыс.руб. 2016 год – 690 184,00 тыс.руб. 2017 год – 824 566,10 тыс.руб. 2018 год – 887 490,10 тыс.руб. 2019 год – 955 811,40 тыс.руб. 2020 год – 1 024 936,40 тыс.руб.</p> <p>Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга 4 175 493,10 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 544 083,20 тыс.руб. 2016 год – 591 570,00 тыс.руб. 2017 год – 678 252,90 тыс.руб. 2018 год – 741 200,00 тыс.руб. 2019 год – 781 888,40 тыс.руб. 2020 год – 838 498,60 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга 2 007 806,90 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 252 083,80 тыс.руб. 2016 год – 269 790,20 тыс.руб. 2017 год – 333 204,60 тыс.руб. 2018 год – 355 906,50 тыс.руб. 2019 год – 383 996,30 тыс.руб. 2020 год – 412 825,50 тыс.руб.</p> <p>Администрация Курортного района Санкт-Петербурга 3 587 860,90 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 479 899,80 тыс.руб. 2016 год – 576 717,00 тыс.руб. 2017 год – 529 953,90 тыс.руб. 2018 год – 641 530,00 тыс.руб. 2019 год – 635 381,10 тыс.руб. 2020 год – 724 379,10 тыс.руб.</p> <p>Администрация Московского района Санкт-Петербурга 4 295 151,20 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 530 503,60 тыс.руб. 2016 год – 581 765,00 тыс.руб. 2017 год – 706 801,00 тыс.руб. 2018 год – 765 317,30 тыс.руб. 2019 год – 823 952,30 тыс.руб.</p>
--	--	--

		<p>2020 год – 886 812,00 тыс.руб. Администрация Невского района Санкт-Петербурга 6 485 089,50 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 791 534,20 тыс.руб. 2016 год – 908 818,70 тыс.руб. 2017 год – 1 068 504,90 тыс.руб. 2018 год – 1 145 724,40 тыс.руб. 2019 год – 1 242 489,20 тыс.руб. 2020 год – 1 328 018,10 тыс.руб.</p> <p>Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга 2 981 137,00 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 386 509,20 тыс.руб. 2016 год – 403 796,60 тыс.руб. 2017 год – 486 715,40 тыс.руб. 2018 год – 525 357,50 тыс.руб. 2019 год – 567 193,50 тыс.руб. 2020 год – 611 564,80 тыс.руб.</p> <p>Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга 1 044 078,30 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 129 266,20 тыс.руб. 2016 год – 142 474,80 тыс.руб. 2017 год – 176 702,1 тыс.руб. 2018 год – 185 562,10 тыс.руб. 2019 год – 200 628,50 тыс.руб. 2020 год – 209 444,60 тыс.руб.</p> <p>Администрация Приморского района Санкт-Петербурга 6 119 544,30 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 861 993,00 тыс.руб. 2016 год – 868 609,10 тыс.руб. 2017 год – 987 527,90 тыс.руб. 2018 год – 1 066 367,60 тыс.руб. 2019 год – 1 129 768,80 тыс.руб. 2020 год – 1 205 277,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга 1 135 230,50 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 135 376,50 тыс.руб. 2016 год – 158 103,90 тыс.руб. 2017 год – 187 707,50 тыс.руб. 2018 год – 202 438,80 тыс.руб. 2019 год – 217 689,60 тыс.руб. 2020 год – 233 914,20 тыс.руб.</p> <p>Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга 4 763 985,80 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 629 544,40 тыс.руб. 2016 год – 674 738,90 тыс.руб. 2017 год – 782 410,00 тыс.руб. 2018 год – 834 564,20 тыс.руб. 2019 год – 890 371,70 тыс.руб. 2020 год – 952 356,60 тыс.руб.</p>
--	--	--

		<p>Администрация Центрального района Санкт-Петербурга 3 681 257,00 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 463 390,10 тыс.руб. 2016 год – 487 859,00 тыс.руб. 2017 год – 602 400,90 тыс.руб. 2018 год – 651 709,40 тыс.руб. 2019 год – 705 282,30 тыс.руб. 2020 год – 770 615,30 тыс.руб.</p> <p>ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга» всего 342 935 920,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 50 351 390,90 тыс.руб. 2016 год – 52 617 396,40 тыс.руб. 2017 год – 55 511 353,00 тыс.руб. 2018 год – 58 453 454,80 тыс.руб. 2019 год – 61 434 581,00 тыс.руб. 2020 год – 64 567 744,60 тыс.руб.</p> <p>Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга (средства от приносящей доход деятельности) всего 57 219 328,8 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 8 324 376,8 тыс.руб. 2016 год – 8 782 217,6 тыс.руб. 2017 год – 9 256 457,3 тыс.руб. 2018 год – 9 765 562,5 тыс.руб. 2019 год – 10 283 137,3 тыс.руб. 2020 год – 10 807 577,3 тыс.руб.</p>
11.	<p>Ожидаемые результаты реализации государственной программы</p>	<p>Снижение смертности от всех причин на 1000 населения – до 11,6. Снижение материнской смертности на 100 тыс. родившихся живыми – до 17,6. Снижение младенческой смертности на 1 тыс. родившихся живыми – до 4,6. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения – до 711,8. Снижение смертности населения от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения – до 9,6. Снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) на 100 тыс. населения – до 244,0. Снижение смертности от туберкулеза на 100 тыс. населения – до 6,6. Снижение числа зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез на 100 тыс. населения – до 28,2. Увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения – до 23,0% Увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. – до 55,7%</p>

		<p>Достижение уровня обеспеченность врачами – 38,7 на 10 тыс. населения</p> <p>Достижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала – 1:2,4</p> <p>Повышение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге – до 200,0 %.</p> <p>Повышение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге – до 100,0 %.</p> <p>Повышение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге – до 100,0%.</p> <p>Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении – до 78,0 лет.</p>
--	--	---

1. Характеристика текущего состояния соответствующей сферы социально-экономического развития Санкт-Петербурга с указанием основных проблем

Здоровье граждан как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства страны. Ценность здоровья как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения и, таким образом, уменьшением численности населения.

В последние годы значительные инвестиции были направлены на решение проблем здравоохранения. Инициированы и реализованы крупномасштабные проекты:

- приоритетный национальный проект «Здоровье»;
- федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 гг.)»;
- программа модернизации здравоохранения.

Итоги реализации указанных инициатив в Санкт-Петербурге характеризовались, в частности, следующими показателями:

- перелом в тенденции снижения численности населения – на 1 января 2014 года численность населения города составила 5 млн. 131,9 тыс. чел., что на 103,9 тыс. человек больше, чем на 1 января 2013 года. Это произошло благодаря сокращению смертности населения в сочетании с увеличением рождаемости, а также вследствие миграционного прироста;

- увеличение рождаемости – в 2013 г. родилось 64 374 тыс. детей, что на 3,3% больше, чем в 2012 г.;

- стабилизация показателя смертности – общий показатель смертности, то есть число умерших от всех причин на 1000 человек, в 2013 году составил 12,0 (в 2012 году – 12,4);

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни – в период 2009-2012 годов ожидаемая продолжительность жизни увеличилась с 71,7 в 2009 году до 73,4 года в 2012 году.

Причинами, формирующими недостаточную положительную динамику в состоянии здоровья населения, являются:

- низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);
- высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);
- недостаточность условий для ведения здорового образа жизни (недостаточность нормативной правовой базы для ограничения курения, злоупотребления алкоголем и наркотиками, производства не соответствующих принципам здорового питания продуктов), а также для обеспечения необходимого уровня физической активности;
- несвоевременное обращение населения за медицинской помощью;
- недостаточное внедрение порядков и стандартов оказания медицинской помощи;
- недостаточный уровень этапности при оказании медицинской помощи, который бы обеспечивал оптимальную маршрутизацию потока пациентов.

Основными проблемными вопросами организации медицинской помощи в Санкт-Петербурге являются:

- обеспечение доступности первичной медико-санитарной, специализированной стационарной и высокотехнологичной медицинской помощи;
- кадровый дефицит и неполная укомплектованность врачами амбулаторно-поликлинических учреждений;
- неполное соответствие материально-технического оснащения учреждений здравоохранения утвержденным порядкам оказания медицинской помощи, в том числе в связи с высокой степенью износа основных фондов;
- недостаточный уровень внедрения современных информационных технологий в учреждениях здравоохранения;
- несовершенная система лекарственного обеспечения льготных категорий граждан.

Требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Высокая загруженность коечного фонда и недостаточно эффективное его использование обусловлены не только низкой активностью первичного звена здравоохранения, но и недостаточной развитостью системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.

Ключевой проблемой является недостаточная обеспеченность здравоохранения квалифицированным персоналом. Динамика обновления технологий зачастую не обеспечивается соответствующим обновлением программ подготовки и переподготовки специалистов. Низкая социальная привлекательность работы в здравоохранении также является сдерживающим фактором кадрового развития отрасли.

Существенным сдерживающим фактором является недостаточное применение современных информационных технологий. На настоящий момент уже реализованы процессы обобщения и предоставления в электронном виде на вышестоящий уровень управления агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении.

В медицинских организациях недостаточно широко используются современные информационно-телекоммуникационные технологии телемедицины. Широкое внедрение телемедицины позволит существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи, качество диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена, эффективность оказания скорой и неотложной медицинской помощи за счет использования технологии ГЛОНАСС, доступность консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций.

Требуется внедрение инновационных решений в области электронных образовательных курсов, систем поддержки принятия врачебных решений на основе базы знаний. Главной задачей в этой сфере в краткосрочной перспективе является масштабирование базы знаний и внедрение электронных образовательных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений в повседневную деятельность медицинских работников.

Планируется решать задачу по созданию и масштабированию аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг медицинским работником на основе современных информационно-телекоммуникационных технологий. Современное медицинское оборудование имеет возможность представления информации в цифровом виде, что позволяет создавать автоматизированные рабочие места для медицинских специалистов различных профилей. Создание автоматизированных рабочих мест позволяет повысить точность и объективность диагностических исследований, снизить количество рутинных операций в повседневной деятельности медицинского работника, повысить оперативность и достоверность передачи медицинской информации о состоянии здоровья пациента между медицинскими работниками, в том числе между медицинскими работниками разных медицинских организаций.

Для улучшения состояния здоровья граждан необходимо обеспечить качественный прорыв в системе здравоохранения. Отрасли нужны инновационные разработки в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний (включая реабилитацию), эффективная система подготовки и переподготовки медицинских кадров, современные высокотехнологичные информационные системы.

Решение задач в области охраны здоровья населения Санкт-Петербурга, поставленных Программой, определяет необходимость взаимодействия федеральных органов исполнительной власти Российской Федерации и органов исполнительной власти Санкт-Петербурга, широкого круга коммерческих организаций всех форм собственности, общественных организаций по всему спектру вопросов, имеющих отношение к охране здоровья населения.

2. Приоритеты и цели государственной политики на соответствующий период в соответствующей сфере социально-экономического развития Санкт-Петербурга, прогноз развития соответствующей сферы социально-экономического развития Санкт-Петербурга и планируемые макроэкономические показатели по итогам реализации государственной программы

Основными приоритетами государственной политики в сфере развития здравоохранения является:

Развитие трехуровневой системы учреждений здравоохранения: стационары – диагностические центры – амбулатории. Для этого необходимо:

- повышение эффективности работы поликлиник; их реструктуризация с увеличением количества обслуживаемого населения;
- усиление второго уровня путем создания в каждом районе диагностических центров;

- развитие потенциала амбулаторно-консультационных отделений стационаров, что позволит в полном объеме использовать имеющееся оборудование и обеспечить доступность для населения современных эффективных медицинских технологий;

- реструктуризация коечного фонда по группам стационаров (высоко оснащенные многопрофильные стационары, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи по всем профилям в круглосуточном режиме; стационары для оказания отдельных видов специализированной медицинской помощи в плановой форме; стационары для оказания восстановительного лечения и сестринского ухода);

- включение инвестиционной составляющей в тариф обязательного медицинского страхования.

Приведение структуры сети учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга в соответствие с прогнозируемой демографической ситуацией в Санкт-Петербурге. Следует предусмотреть при необходимости перепрофилирование имеющихся коек в соответствии со сложившейся структурой заболеваемости.

Поэтапное приведение учреждений здравоохранения в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России, в том числе при лечении онкологических заболеваний, сердечно-сосудистой патологии, травм, проведении медицинской реабилитации. Повышение качества оказания медицинской помощи населению, в том числе:

–оснащения лечебных учреждений;

–маршрутизации пациентов при различных видах патологии;

Развитие службы скорой медицинской помощи:

–оптимизация расположения подстанций скорой помощи в соответствии с генеральным планом развития Санкт-Петербурга;

–исключение из работы службы скорой медицинской помощи непрофильных для нее вызовов;

–усиление взаимодействия с ГИБДД.

Совершенствование системы медицинской реабилитации:

–развитие амбулаторного этапа медицинской реабилитации;

–оптимизация маршрутизации пациентов в имеющиеся реабилитационные центры.

Развитие паллиативной помощи: в связи с увеличением общей численности населения Санкт-Петербурга и доли лиц пожилого и старческого возрастов следует запланировать увеличение сети учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь до 10 с общей численностью 430 коек.

Расширение участия медицинских организаций федерального подчинения, а также медицинских организаций негосударственной формы собственности к оказанию медицинской помощи населению в рамках территориальной программы государственных гарантий.

Развитие государственно-частного партнерства:

–открытие новых офисов врачей общей практики;

–передача государственных построенных и строящихся лечебных учреждений в трастовое управление частным медицинским компаниям (АПУ – до 50%, стационары – до 70%).

Целевая подготовка врачей и других медицинских работников: совершенствование системы первичной подготовки, переподготовки и дополнительного профессионального образования врачей и среднего медицинского персонала.

Поэтапное повышение уровня заработной платы медицинских работников, в том числе за счет повышения эффективности использования ресурсов. В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» необходимо обеспечить увеличение к 2018 году:

–средней заработной платы работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200% от средней заработной платы в Санкт-Петербурге;

–средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) – до 100% от средней заработной платы в Санкт-Петербурге;

–средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) – до 100% от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.

Создание единой информационной системы здравоохранения:

–информационное обеспечение органов управления здравоохранением;

– подключение к системе электронной записи на прием к врачу всех учреждений, ведущих амбулаторный прием; расширение ее функциональных возможностей;

–ведение электронной медицинской карты и электронной истории болезни с обеспечением их стандартизации и унификации;

–повсеместное введение документооборота лечебного учреждения в электронном виде;

–развитие телемедицинских систем в здравоохранении Санкт-Петербурга;

–развитие информирования граждан по медицинским вопросам с использованием электронных сервисов.

Ввод в эксплуатацию объектов незавершенного строительства учреждений здравоохранения.

3. Описание целей и задач государственной программы

Целью реализации государственной программы развития здравоохранения является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Основными задачами государственной программы развития здравоохранения являются:

–Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.

–Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

–Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения.

–Повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

–Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

–Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.

–Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.

4. Сроки реализации государственной программы в целом, контрольные этапы и сроки их реализации

Программа развития здравоохранения реализуется без выделения этапов – 2015-2020 гг.

5. Описание и обоснование состава и значений конечных и непосредственных (по годам реализации) целевых показателей государственной программы, индикаторов подпрограмм и отдельных мероприятий

Целевые показатели государственной программы, индикаторы подпрограмм и отдельных мероприятий

Целевые показатели и индикаторы эффективности, ожидаемые при реализации подпрограмм, непосредственно связаны с осуществлением программных вмешательств (мероприятий) и отражают системные изменения в отрасли. Данные показатели (индикаторы) позволяют проводить в динамике оценку эффективности, качества и доступности медицинской помощи и их влияния на целевые показатели здоровья населения.

1. Смертность от всех причин (на 1000 населения)

Общий показатель смертности характеризует убыль населения. Показатель зависит социально-экономических и медицинских факторов. Значительное влияние на показатель оказывает возрастная структура населения.

2. Показатель материнской смертности (на 100 тыс. родившихся живыми).

Материнская смертность – один из основных критериев качества и уровня организации работы родовспомогательных учреждений.

3. Показатель младенческой смертности (на 1 тыс. родившихся живыми).

Младенческая смертность является важной характеристикой общего состояния здоровья и уровня жизни населения.

4. Смертность населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения).

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний увеличивается в более старшем возрасте, после выхода на пенсию. В трудоспособном возрасте смертность населения от болезней системы кровообращения в наибольшей степени зависит от образа жизни и уровня организации помощи больным с данной патологией.

5. Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)

Данный показатель позволяет определить эффективность организации экстренной медицинской помощи после ДТП. Вместе с тем на значение показателя также большое влияние оказывают немедицинские факторы: уровень автомобилизации, организация безопасности дорожного движения и др.

6. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) (на 100 тыс. населения).

Данный показатель характеризует эффективность организации помощи при новообразованиях. Вместе с тем на уровень показателя большое значение оказывает возрастная структура населения, т.к. смертность от данной причины увеличивается в старших возрастных группах.

7. Смертность от туберкулеза (рассчитывается на 100 тыс. населения).

Данный показатель позволяет определить эффективность организации помощи пациентам с туберкулезом, в том числе своевременной диагностики в медицинских учреждениях общего профиля, а также качества лечения в специализированных медицинских учреждениях.

8. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (случаев на 100 тыс. населения).

Показатель служит для оценки медико-демографического благополучия применительно к населению Санкт-Петербурга.

9. Охват диспансеризацией взрослого населения

Показатель характеризует доступность первичной медико-санитарной помощи, направленной на раннее выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития у населения.

10. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.

Показатель позволяет оценить доступность оказания первичной медицинской помощи населению и качество выполнения диагностических исследований.

11. Обеспеченность врачами

Показатель характеризует уровень кадрового ресурсного обеспечения отрасли. Значение показателя напрямую зависит от реструктуризации региональной системы здравоохранения.

12. Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача

Показатель зависит от обеспеченности отрасли средним медицинским персоналом и служит индикатором формирования эффективной системы оказания помощи, при которой функции между различными категориями персонала распределяются исходя из требований к уровню квалификации в выполнении конкретных медицинских технологий.

13. Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.

Показатель, характеризующий степень соответствия материального вознаграждения работников данной категории уровню образования, квалификации, ответственности и социальной значимости роли медицинских работников в обществе. Показатель также является одним из факторов определяющих направленность движения трудовых ресурсов в отрасли.

14. Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.

Показатель характеризующий степень соответствия материального вознаграждения работников данной категории уровню образования, квалификации, ответственности и социальной значимости роли медицинских работников в обществе. Показатель также является одним из факторов определяющих направленность движения трудовых ресурсов в отрасли.

15. Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.

Показатель характеризующий степень соответствия материального вознаграждения работников данной категории уровню образования, квалификации, ответственности и социальной значимости роли медицинских работников в обществе. Показатель также является одним из факторов определяющих направленность движения трудовых ресурсов в отрасли.

16. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Показатель является интегративным индикатором состояния здоровья населения и зависит от социально-экономических, природно-климатических, медико-биологических и медицинских факторов. Используется в сравнительной оценке с другими регионами, а также в динамике.

Индикаторы Подпрограммы 1**1.1. Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые выявленных)**

Показатель позволяет оценить доступность оказания первичной медицинской помощи населению, качество диагностики и определить степень распространенности заболеваний системы кровообращения среди населения

1.2. Заболеваемость гепатитом В и С

Показатель позволяет определить степень распространенности вирусных гепатитов В и С среди населения.

1.3. Заболеваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)

Показатель позволяет определить степень распространенности вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) среди населения.

1.4. Заболеваемость сахарным диабетом

Показатель позволяет оценить доступность оказания первичной медицинской помощи населению, качество диагностики и определить степень распространенности заболевания сахарным диабетом среди населения.

1.5. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года

Позволяет оценить качество проводимых мероприятий диспансерного наблюдения больных алкоголизмом в течение первого года.

1.6. Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года

Позволяет оценить качество проводимых мероприятий диспансерного наблюдения больных наркоманией в течение первого года.

1.7. Распространённость потребления табака среди взрослого населения

Показатель позволяет провести оценку качества проводимых профилактических мероприятий среди населения, направленных на снижение употребления табака.

1.8. Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь (на душу населения в год))

Показатель позволяет провести оценку качества проводимых профилактических мероприятий среди населения, направленных на снижение употребления алкоголя.

Индикаторы Подпрограммы 2**2.1. Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением.**

Данный показатель позволяет оценить качество и эффективность лечения туберкулезных больных.

2.2. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете.

Показатель, характеризующий приверженность пациентов к антиретровирусной терапии, направленной на снижение вирусной активности и профилактику осложнений.

2.3. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет.

Показатель характеризует общий уровень ремиссий от 1 года до 2 лет у наркологических больных.

2.4. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет.

Показатель характеризует эффективность наблюдения и поддерживающего лечения больных алкоголизмом и алкогольными психозами.

2.5. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года.

Показатель, характеризующий деятельность стационара. Высокий процент повторных госпитализаций в течение года – негативный показатель деятельности стационара. Является следствием либо досрочной выписки больного (нарушение режима), либо тяжелого рецидивирующего течения заболевания.

2.6. Смертность от ишемической болезни сердца.

Смертность от ишемической болезни сердца увеличивается в более старшем возрасте, после выхода на пенсию. В трудоспособном возрасте показатель в наибольшей степени зависит от образа жизни и уровня организации помощи больным с данной патологией.

2.7. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.

Является объективным показателем работы онкологической службы, который в том числе демонстрирует эффективность проводимого лечения и качество жизни онкобольных.

2.8. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.

Показатель характеризует доступность и своевременность оказания скорой медицинской помощи и рассчитывается с учетом дорожной и оперативной обстановки.

2.9. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.

Данный показатель позволяет определить эффективность организации медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях пострадавшим в ДТП, в том числе качество и своевременность ее оказания.

2.10. Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови

Показатель, характеризующий обеспечение инфекционной безопасности донорской крови.

2.11. Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) консультативная помощь (амб.)

Показатель, характеризующий оказание гериатрической помощи на дому, укомплектованность кадрами гериатрической службы амбулаторно-поликлинических учреждений, компьютеризацию приёма врача-гериатра амбулаторно-поликлинического учреждения.

2.12. Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) плановая стационарная помощь

Данный показатель характеризует наличие необходимого количества гериатрических коек, оптимизацию работы гериатрических коек, объём оказания гериатрической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Индикаторы Подпрограммы 3**3.1. Показатель ранней неонатальной смертности**

Показатель характеризует смертность среди живорожденных детей в период от 0 до 7 дней, уровень оказания акушерско-педиатрической помощи в медицинских организациях.

3.2. Смертность детей 0-17 лет

Показатель характеризует состояние здоровья детей и уровень социально-экономического развития.

3.3. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности

Показатель характеризует долю обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности.

3.4. Результативность мероприятий по профилактике аборт

Показатель характеризует результативность мероприятий по профилактике абортов – доля/процент женщин, принявших решения вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности

3.5. Доля обследованных детей на неонатальный скрининг

Показатель характеризует долю обследованных детей на наследственные заболевания от подлежащих.

Индикаторы Подпрограммы 4**4.1. Охват пациентов санаторно-курортным лечением**

Показатель, характеризующий число пациентов, получивших санаторно-курортное лечение, от числа лиц, нуждающихся в нем.

4.2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью

Показатель, характеризующий число пациентов, получивших реабилитационную медицинскую помощь, от числа лиц, нуждающихся в ней.

4.3. Охват реабилитационной помощью взрослого населения

Показатель, характеризующий число лиц взрослого населения, получившего реабилитационную медицинскую помощь, от числа лиц взрослого населения, нуждающегося в ней.

4.4. Охват реабилитационной помощью детского населения

Показатель, характеризующий число лиц детского населения, получившего реабилитационную медицинскую помощь, от числа детей, нуждающегося в ней.

4.5. Охват санаторно-курортным лечением детского населения

Показатель, характеризующий число детского населения, получившего санаторно-курортное лечение, от числа лиц, нуждающихся в нем.

4.6. Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся

Показатель, характеризующий число детей-инвалидов, охваченных реабилитационной медицинской помощью, от числа нуждающихся в ней детей-инвалидов.

Индикаторы Подпрограммы 5**5.1. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (доля обеспеченных рецептов, выписанных отдельным категориям граждан, в общей численности оформленных отдельным категориям граждан рецептов)**

Показатель позволяет определить эффективность организации системы обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами,купаемыми за бюджетные средства. Это один из основных критериев качества и уровня организации работы уполномоченного органа государственной власти субъекта – Комитета по здравоохранению.

5.2. Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях

Показатель характеризует объем фактического использования медицинских информационных систем для решения внутренних задач медицинского учреждения и обмена медицинской информацией между ЛПУ. Показатель рассчитывается в процентах от максимально возможного уровня для каждого ЛПУ и города в целом.

5.3. Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения

Показатель характеризует зависимость состояния основных фондов от объемов вложений финансовых средств на проведение технического обслуживания, текущего и капитального ремонтов, а так же капитальных вложений в реконструкцию и новое строительство.

5.4. Объем отходов обеззараживание/обезвреживание которых осуществляется аппаратным способом

Показатель характеризует объемы медицинских отходов, обеззараживаемых аппаратным способом, по отношению к общему объему медицинских отходов.

Индикаторы Подпрограммы 6

6.1. Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – ТПГГ)

Показатель характеризует снижение неэффективных затрат на оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации и необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.2. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий

Показатель способствует оптимизации объемов медицинской помощи в структуре расходов по условиям оказания медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге и необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.3. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТПГГ

Показатель отражает увеличение доли расходов на оказание неотложной медицинской помощи населению за счет сокращения объемов скорой медицинской помощи вне медицинской организации и необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.4. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТПГГ

Показатель позволяет оценить развитие стационарозамещающих видов медицинской помощи за счет перераспределения расходов с более дорогостоящего стационарного лечения. Данный показатель необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.5. Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТПГГ

Показатель отражает снижение затрат на дорогостоящий стационарный сектор с учетом структурных преобразований системы оказания медицинской помощи населению. Показатель необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.6. Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС

Показатель характеризует долю участия федеральных медицинских организаций в оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС.

6.7. Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда

Показатель отражает объем использования современных и эффективных технологий при оказании помощи пациентам с острым инфарктом миокарда.

6. Целевые показатели государственной программы «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Непосредственное значение целевого показателя					Конечное значение целевого показателя
			2015	2016	2017	2018	2019	
1	2	3	5	6	7	8	9	10
1	Смертность от всех причин	на 1000 населения	12,2	12,1	12,0	11,8	11,7	11,6
2	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	19,0	18,9	18,5	18,0	17,6	17,6
3	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	4,7	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
4	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	740,3	731,7	723,8	720,8	716,3	711,8
5	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	10,5	10,3	10,1	9,9	9,8	9,6
6	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	252,7	250,4	248,1	248,0	246,2	244,0
7	Смертность от туберкулёза	на 100 тыс. населения	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6
8	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	на 100 тыс. населения	29,9	29,6	29,1	28,8	28,5	28,2
9	Охват диспансеризацией взрослого населения	процент	20,0	21,0	21,0	22,0	22,0	23,0
10	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.	процент	52,7	53,5	54,3	55,1	55,9	55,7
11	Обеспеченность врачами	на 10 тыс. населения	42,6	42,1	41,5	38,9	38,9	38,7
12	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача		1,76	1,81	2,00	2,32	2,36	2,40
13	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге	процент	137,0	159,6	200,0	200,0	200,0	200,0
14	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе	процент	81,5	86,3	100,0	100,0	100,0	100,0
15	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе	процент	52,4	70,5	100,0	100,0	100,0	100,0
16	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	74,9	75,4	76,1	76,7	77,4	78,0

Индикаторы подпрограмм и отдельных мероприятий государственной программы «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10
Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи								
1.1	Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые выявленных)	Кол-во случаев на 1000 населения	21,7	21,7	21,7	21,7	21,7	21,7
1.2	Заболеваемость гепатитом В и С	Кол-во случаев на 1000 населения	1,5	1,3	1,0	0,9	0,9	0,7
1.3	Заболеваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	Кол-во случаев на 100 000 населения	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75
1.4	Заболеваемость сахарным диабетом	Кол-во случаев на 100 000 населения	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9
1.5	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процент	35,1	34,9	34,6	34,3	34,0	33,8
1.6	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	процент	48,0	47,8	47,5	47,1	46,9	46,7
1.7	Распространённость потребления табака среди взрослого населения	процент	27,9	27,7	27,5	27,4	27,3	27,1
1.8	Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь (на душу населения в год)	литров на душу населения в год	7,3	7,2	7,1	7,0	7,0	6,9
Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации								
2.1	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процент	59,0	62,5	66,0	69,5	72,5	75,0
2.2	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процент	31,0	31,2	31,4	31,5	31,5	31,5
2.3	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число наркологических больных находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	7,3	7,4	8,0	8,4	8,8	9,0

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10
Подпрограмма 4. Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения, в том числе детям								
4.1	Охват пациентов санаторно-курортным лечением	процент	17,0	21,0	25,0	30,0	35,0	45,0
4.2	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процент	9,0	12,0	16,0	19,0	21,0	25,0
4.3	Охват реабилитационной помощью взрослого населения	процент	12,0	14,0	16,0	18,0	20,0	25,0
4.4	Охват реабилитационной помощью детского населения	процент	86,0	88,0	90,0	92,0	94,0	96,0
4.5	Охват санаторно-курортным лечением детского населения	процент	90,0	91,0	92,0	93,0	94,0	94,6
4.6	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	процент	93,5	94,0	94,5	95,0	95,5	96,0
Подпрограмма 5. Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи.								
5.1	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (доля обеспеченных рецептов, выписанных отдельным категориям граждан, в общей численности оформленных отдельным категориям граждан рецептов).	процент	94,0	95,0	96,0	97,0	98,0	99,0
5.2	Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях	процент	30,0	34,0	38,0	42,0	46,0	50,0
5.3	Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения	процент	25,1	25,0	25,0	24,9	24,9	24,8
5.4	Объем отходов обеззараживание/обезвреживание которых осуществляется аппаратным способом	процент	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	100,0
Подпрограмма 6. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования								
6.1	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – ТПГГ)	процент	5,4	5,4	5,2	5,1	5,1	5,1

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10
6.2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	31,6	32,0	32,2	33,0	33,0	33,0
6.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТППГ	процент	2,2	2,7	3,3	3,9	3,9	3,9
6.4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТППГ	процент	7,5	8,1	8,5	9,0	9,0	9,0
6.5	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТППГ	процент	53,3	51,7	50,8	49,0	49,0	49,0
6.6	Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	процент	15,0	15,0	15,2	15,3	15,4	15,5
6.7	Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процент	14,35	14,44	14,53	14,65	14,75	14,90

7. Краткое описание подпрограмм и отдельных мероприятий с обоснованием их выделения

Программа состоит из 6 подпрограмм, в комплексе обеспечивающих достижение поставленной цели и решение программных задач. Для каждой подпрограммы сформулированы цель, задачи, целевые индикаторы и их прогнозные значения, перечень мероприятий, за счет реализации которых предполагается достичь намеченных результатов.

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Реализация данной программы направлена на развитие первичного звена системы здравоохранения. Необходимость выделения связана с особой ролью амбулаторно-поликлинических учреждений в системе здравоохранения, что подразумевает усиление профилактической направленности и сокращения объемов медицинской помощи на других этапах.

Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Подпрограмма включает в себя меры, нацеленные на совершенствование помощи больным с социально-значимыми заболеваниями, а также повышение доступности в получении высокотехнологичной помощи.

Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка».

Необходимость выделения подпрограммы связана со значимостью помощи детям и женщинам в формировании благоприятных демографических тенденций.

Подпрограмма 4 «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения».

В отдельную подпрограмму это направление выделено в связи с необходимостью развития восстановительного этапа оказания помощи, особенно в условиях расширения перечня и объемов высокотехнологичной помощи и необходимости интенсификации лечебного процесса в стационарных учреждениях.

Подпрограмма 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи».

Подпрограмма нацелена на совершенствование организационных процессов в системе здравоохранения, направленных на обеспечение высокой доступности и качества медицинской помощи при рациональном использовании ресурсов.

Подпрограмма 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования».

Необходимость выделения подпрограммы связано особым характером взаимодействия участников в рамках такой организационно-экономической модели, как обязательное медицинское страхование.

8. Информация об источниках финансирования государственной программы

Объем финансирования государственной программы Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» по источникам финансирования

№ п/п	Наименование подпрограммы, отдельного мероприятия	Вид источника финансирования	Объемы финансирования по годам, тыс. руб.						ВСЕГО
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Государственная программа	Бюджет Санкт-Петербурга	65 080 029,4	71 816 894,7	76 384 436,3	81 175 117,5	86 102 774,6	91 102 975,9	471 662 228,4
		Федеральный бюджет	1 770 696,3	1 770 696,3	-	-	-	-	3 541 392,6
		Внебюджетные средства	58 675 767,7	61 399 614,0	64 767 810,3	68 219 017,3	71 717 718,3	75 375 321,9	400 155 249,5
	ВСЕГО		125 526 493,4	134 987 205,0	141 152 246,6	149 394 134,8	157 820 492,9	166 478 297,8	875 358 870,5
1	Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	Бюджет Санкт-Петербурга	8 544 950,7	9 453 161,4	11 416 135,0	12 335 890,8	13 308 074,5	14 326 439,3	69 384 651,7
		Федеральный бюджет	656 677,4	656 677,4	-	-	-	-	1 313 354,8
		Внебюджетные средства	4 974 504,0	5 248 101,7	5 531 499,2	5 835 731,7	6 145 025,5	6 458 421,8	34 193 283,9
	Итого		14 176 132,1	15 357 940,5	16 947 634,2	18 171 622,5	19 453 100,0	20 784 861,1	104 891 290,4
2	Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Бюджет Санкт-Петербурга	17 232 661,1	20 146 423,7	22 761 043,6	24 233 915,9	25 802 691,7	27 408 784,6	137 585 520,6
		Федеральный бюджет	1 114 018,9	1 114 018,9	-	-	-	-	2 228 037,8
		Внебюджетные средства	2 801 202,8	2 955 269,0	3 114 853,5	3 286 170,4	3 460 337,4	3 636 814,6	19 254 647,7
	Итого		21 147 882,8	24 215 711,6	25 875 897,1	27 520 086,3	29 263 029,1	31 045 599,2	159 068 206,1
3	Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка	Бюджет Санкт-Петербурга	1 428 698,5	1 524 905,0	1 618 479,9	1 709 616,2	1 802 523,5	1 896 887,0	9 981 110,1
		Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Наименование подпрограммы, отдельного мероприятия	Вид источника финансирования	Объемы финансирования по годам, тыс. руб.						ВСЕГО
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		1 428 698,5	1 524 905,0	1 618 479,9	1 709 616,2	1 802 523,5	1 896 887,0	9 981 110,1
4	Подпрограмма 4. Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения	Бюджет Санкт-Петербурга	1 937 943,4	2 083 129,3	2 334 204,3	2 581 380,7	2 800 241,9	3 010 806,4	14 747 706,0
		Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		Внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		1 937 943,4	2 083 129,3	2 334 204,3	2 581 380,7	2 800 241,9	3 010 806,4	14 747 706,0
5	Подпрограмма 5. Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи	Бюджет Санкт-Петербурга	11 655 650,2	11 297 600,3	10 619 528,2	11 159 341,2	11 689 056,7	12 194 162,8	68 066 669,4
		Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		Внебюджетные средства	548 670,0	578 846,9	610 104,6	643 660,4	677 774,4	712 340,9	3 771 397,2
	Итого		10 953 410,2	11 876 447,2	11 229 632,8	11 803 001,6	12 366 831,1	12 906 503,7	71 838 066,6
6	Подпрограмма 6. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	Бюджет Санкт-Петербурга	24 828 795,5	27 311 675,0	27 635 045,3	29 154 972,7	30 700 186,3	32 265 895,8	171 896 570,6
		Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		Внебюджетные средства	50 351 390,9	52 617 396,4	55 511 353,0	58 453 454,8	61 434 581,0	64 567 744,6	342 935 920,7
	Итого		75 180 186,4	79 929 071,4	83 146 398,3	87 608 427,5	92 134 767,3	96 833 640,4	514 832 491,3

**Объем финансирования государственной программы Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»
по текущим расходам и расходам развития**

№ п/п	Наименование подпрограммы, отдельного мероприятия	Вид источника финансирования	Объемы финансирования по годам, тыс. руб.						ВСЕГО
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Государственная программа	Текущие расходы	58 993 748,5	65 934 845,0	71 466 532,1	76 030 989,7	80 747 737,5	85 565 867,6	438 739 720,4
		Расходы развития	5 636 156,7	3 723 125,8	157 650,0	164 901,9	171 662,9	177 499,4	10 030 996,7
		Нераспределенные расходы	450 124,2	2 158 923,9	4 760 254,2	4 979 225,9	5 183 374,2	5 359 608,9	22 891 511,3
	ВСЕГО		65 080 029,4	71 816 894,7	76 384 436,3	81 175 117,5	86 102 774,6	91 102 975,9	471 662 228,4
1	Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	Текущие расходы	8 544 950,7	9 453 161,4	11 416 135,0	12 335 890,8	13 308 074,5	14 326 439,3	69 384 651,7
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		8 544 950,7	9 453 161,4	11 416 135,0	12 335 890,8	13 308 074,5	14 326 439,3	69 384 651,7
2	Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Текущие расходы	17 232 661,1	20 146 423,7	22 761 043,6	24 233 915,9	25 802 691,7	27 408 784,6	137 585 520,6
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		17 232 661,1	20 146 423,7	22 761 043,6	24 233 915,9	25 802 691,7	27 408 784,6	137 585 520,6
3	Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка	Текущие расходы	1 428 698,5	1 524 905,0	1 618 479,9	1 709 616,2	1 802 523,5	1 896 887,0	9 981 110,1
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		1 428 698,5	1 524 905,0	1 618 479,9	1 709 616,2	1 802 523,5	1 896 887,0	9 981 110,1
4	Подпрограмма 4. Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения	Текущие расходы	1 937 943,4	2 083 129,3	2 334 204,3	2 581 380,7	2 800 241,9	3 010 806,4	14 747 706,0
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Наименование подпрограммы, отдельного мероприятия	Вид источника финансирования	Объемы финансирования по годам, тыс. руб.						ВСЕГО
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Итого		1 937 943,4	2 083 129,3	2 334 204,3	2 581 380,7	2 800 241,9	3 010 806,4	14 747 706,0
5	Подпрограмма 5. Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи	Текущие расходы	5 020 699,3	5 415 550,6	5 701 624,0	6 015 213,4	6 334 019,6	6 657 054,5	35 144 161,4
		Расходы развития	6 086 280,9	5 882 049,7	4 917 904,2	5 144 127,8	5 355 037,1	5 537 108,3	32 922 508,0
		В том числе, нераспределенные расходы развития	450 124,2	2 158 923,9	4 760 254,2	4 979 225,9	5 183 374,2	5 359 608,9	22 891 511,3
	Итого		11 106 980,2	11 297 600,3	10 619 528,2	11 159 341,2	11 689 056,7	12 194 162,8	68 066 669,4
6	Подпрограмма 6. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	Текущие расходы	24 828 795,5	27 311 675,0	27 635 045,3	29 154 972,7	30 700 186,3	32 265 895,8	171 896 570,6
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		24 828 795,5	27 311 675,0	27 635 045,3	29 154 972,7	30 700 186,3	32 265 895,8	171 896 570,6

ПАСПОРТ

подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее – подпрограмма)

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга
2	Участники подпрограммы	Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга
3	Цели подпрограммы	Снижение смертности от хронических неинфекционных заболеваний. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем прививок. Снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией.
4	Задачи подпрограммы	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Санкт-Петербурга, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска. Реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения в целях своевременного выявления заболеваний. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха). Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С. Ведение реестров пациентов, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С.
5	Индикаторы подпрограммы	Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые выявленных) Заболеваемость гепатитом В и С Заболеваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) Заболеваемость сахарным диабетом Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года

		Распространённость потребления табака среди взрослого населения Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в год)
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 годы, без выделения этапов.
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	<p>Общий объем финансирования подпрограммы 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» всего 104 891 290,4 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 14176 132,1 тыс.руб. 2016 год – 15 357 940,5 тыс.руб. 2017 год – 16947 634,2 тыс.руб. 2018 год – 18 171 622,5 тыс.руб. 2019 год – 19453 100,0 тыс.руб. 2020 год – 20784 861,1 тыс.руб.</p> <p>в том числе:</p> <p>за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 69 384 651,7 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 8544 950,7 тыс.руб. 2016 год – 9453 161,4 тыс.руб. 2017 год – 11416 135,0 тыс.руб. 2018 год – 12335 890,8 тыс.руб. 2019 год – 13308 074,5 тыс.руб. 2020 год – 14326 439,3 тыс.руб.</p> <p>За счет средств федерального бюджета: 1 313 354,8 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 656 677,4 тыс.руб. 2016 год – 656 677,4 тыс.руб.</p> <p>За счет внебюджетных средств (средств от приносящей доход деятельности) 34 193 283,9 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 4974 504,0 тыс.руб. 2016 год – 5 248 101,7 тыс.руб. 2017 год – 5 531 499,2 тыс.руб. 2018 год – 5835 731,7 тыс.руб. 2019 год – 6 145 025,5 тыс.руб. 2020 год – 6 458 421,8 тыс.руб.</p>
	Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	<p>Комитет по здравоохранению 22 410 965,3 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 2 905 739,40 тыс.руб. 2016 год – 3 231 966,80 тыс.руб. 2017 год – 3 673 722,60 тыс.руб. 2018 год – 3 929 617,60 тыс.руб. 2019 год – 4 196 618,50 тыс.руб. 2020 год – 4 473 300,4 тыс.руб.</p> <p>Комитет по здравоохранению (средства федерального бюджета) 1 313 354,8 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 656 677,4 тыс.руб. 2016 год – 656 677,4 тыс.руб.</p>

		<p>Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга 3 031 139,80 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 361 126,90 тыс.руб. 2016 год – 399 742,20 тыс.руб. 2017 год – 499 978,60 тыс.руб. 2018 год – 543 271,40 тыс.руб. 2019 год – 589 293,50 тыс.руб. 2020 год – 637 727,20 тыс.руб.</p> <p>Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга 3 173 879,60 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 379 701,30 тыс.руб. 2016 год – 418 331,70 тыс.руб. 2017 год – 523 229,40 тыс.руб. 2018 год – 568 535,50 тыс.руб. 2019 год – 616 697,80 тыс.руб. 2020 год – 667 383,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга 3 809 841,30 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 447 759,80 тыс.руб. 2016 год – 503 355,60 тыс.руб. 2017 год – 629 573,30 тыс.руб. 2018 год – 684 087,60 тыс.руб. 2019 год – 742 038,60 тыс.руб. 2020 год – 803 026,40 тыс.руб.</p> <p>Администрация Калининского района Санкт-Петербурга 3 099 132,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 371 218,00 тыс.руб. 2016 год – 408 411,00 тыс.руб. 2017 год – 510 821,10 тыс.руб. 2018 год – 555 052,80 тыс.руб. 2019 год – 602 072,90 тыс.руб. 2020 год – 651 556,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кировского района Санкт-Петербурга 3 166 485,00 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 372 393,90 тыс.руб. 2016 год – 418 349,00 тыс.руб. 2017 год – 523 213,70 тыс.руб. 2018 год – 568 513,40 тыс.руб. 2019 год – 616 668,40 тыс.руб. 2020 год – 667 346,60 тыс.руб.</p> <p>Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга 3 025 289,00 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 364371,90 тыс.руб. 2016 год – 398447,00 тыс.руб. 2017 год – 498276,60 тыс.руб. 2018 год – 541411,00 тыс.руб. 2019 год – 587263,80 тыс.руб. 2020 год – 635518,70 тыс.руб.</p>
--	--	---

		<p>Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга 3 638 608,10 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 434 681,40 тыс.руб. 2016 год – 480010,30 тыс.руб. 2017 год – 599980,60 тыс.руб. 2018 год – 651865,90 тыс.руб. 2019 год – 707016,80 тыс.руб. 2020 год – 765053,10 тыс.руб.</p> <p>Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга 2 630 764,50 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 315242,20 тыс.руб. 2016 год – 346 740,80 тыс.руб. 2017 год – 433 599,10 тыс.руб. 2018 год – 471 132,30 тыс.руб. 2019 год – 511 030,80 тыс.руб. 2020 год – 553 019,30 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга 544 378,20 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 61 060,70 тыс.руб. 2016 год – 72 360,10 тыс.руб. 2017 год – 90 504,60 тыс.руб. 2018 год – 98 341,30 тыс.руб. 2019 год – 106 672,10 тыс.руб. 2020 год – 115 439,40 тыс.руб.</p> <p>Администрация Московского района Санкт-Петербурга 3 170 491,00 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 379 110,60 тыс.руб. 2016 год – 417 912,80 тыс.руб. 2017 год – 522 705,50 тыс.руб. 2018 год – 567 966,20 тыс.руб. 2019 год – 616 080,30 тыс.руб. 2020 год – 666 715,60 тыс.руб.</p> <p>Администрация Невского района Санкт-Петербурга 3 902 066,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 467 766,10 тыс.руб. 2016 год – 514 167,90 тыс.руб. 2017 год – 643 096,80 тыс.руб. 2018 год – 698 782,10 тыс.руб. 2019 год – 757 978,00 тыс.руб. 2020 год – 820 275,80 тыс.руб.</p> <p>Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга 2 477 006,2 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 304 097,0 тыс.руб. 2016 год – 325 318,1 тыс.руб. 2017 год – 406 892,4 тыс.руб. 2018 год – 442 125,0 тыс.руб. 2019 год – 479 578,7 тыс.руб. 2020 год – 518 995,0 тыс.руб.</p>
--	--	--

		<p>Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга 485 429,30 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 58 836,10 тыс.руб. 2016 год – 63 867,60 тыс.руб. 2017 год – 79 882,60 тыс.руб. 2018 год – 86 799,50 тыс.руб. 2019 год – 94 152,60 тыс.руб. 2020 год – 101 890,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Приморского района Санкт-Петербурга 3 735 011,40 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 465 432,10 тыс.руб. 2016 год – 510 931,90 тыс.руб. 2017 год – 613 725,00 тыс.руб. 2018 год – 662 581,60 тыс.руб. 2019 год – 714 172,00 тыс.руб. 2020 год – 768 168,80 тыс.руб.</p> <p>Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга 819 661,90 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 98 000,00 тыс.руб. 2016 год – 108 109,10 тыс.руб. 2017 год – 135 137,40 тыс.руб. 2018 год – 146 828,10 тыс.руб. 2019 год – 159 255,00 тыс.руб. 2020 год – 172 332,30 тыс.руб.</p> <p>Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга 2 950 731,50 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 362 470,00 тыс.руб. 2016 год – 398 295,70 тыс.руб. 2017 год – 485 412,40 тыс.руб. 2018 год – 525 285,00 тыс.руб. 2019 год – 567 497,00 тыс.руб. 2020 год – 611 771,40 тыс.руб.</p> <p>Администрация Центрального района Санкт-Петербурга 3 313 770,20 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 395 943,30 тыс.руб. 2016 год – 436 843,80 тыс.руб. 2017 год – 546 383,50 тыс.руб. 2018 год – 593 694,50 тыс.руб. 2019 год – 643 988,00 тыс.руб. 2020 год – 696 917,10 тыс.руб.</p> <p>Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга (средства от приносящей доход деятельности) всего 34 193 283,9 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 4 974 504,0 тыс.руб. 2016 год – 5 248 101,7 тыс.руб. 2017 год – 5 531 499,2 тыс.руб. 2018 год – 5 835 731,7 тыс.руб. 2019 год – 6 145 025,5 тыс.руб. 2020 год – 6 458 421,8 тыс.руб.</p>
--	--	--

8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Сохранение заболеваемости населения болезнями системы кровообращения на уровне 21,7 на 1000 населения</p> <p>Снижение заболеваемости гепатитом В и С – до 0,7 на 1000 населения</p> <p>Сохранение заболеваемости болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), на уровне 0,75 на 100000 населения</p> <p>Сохранение заболеваемости сахарным диабетом на уровне 1,9 на 1000000 населения</p> <p>Снижение доли повторно госпитализированных больных алкоголизмом до 33,8%</p> <p>Снижение доли повторно госпитализированных больных наркоманиями до 46,7%</p> <p>Снижение распространенности потребления табака до 27,1%</p> <p>Снижение потребления алкогольной продукции до 6,9 литров на душу населения в год</p>
---	---	--

1.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

Непременным условием для преодоления неблагоприятной демографической ситуации, имевшей место в Санкт-Петербурге на протяжении последних двух десятилетий, наряду с повышением уровня рождаемости является снижение высокой смертности населения, обусловленной, главным образом, смертностью от неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистая патология, онкологические заболевания, сахарный диабет, хронические бронхолегочные заболевания) и внешних причин.

Неинфекционные заболевания, имеющие общую структуру факторов риска их развития, обуславливают более 80% всех причин смерти. В связи с этим решение задачи снижения смертности от неинфекционных заболеваний наряду с повышением уровня рождаемости является непременным условием для преодоления неблагоприятных демографических тенденций последних десятилетий.

По оценкам экспертов ВОЗ важнейшую роль в развитии неинфекционных заболеваний играют такие факторы риска, как артериальная гипертензия (величина вклада 35,5%), гиперхолестеринемия (23,0%), курение (17,1%), недостаточное потребление фруктов и овощей (12,9%), ожирение (12,5%), недостаточная физическая активность (9,0%), а также фактор злоупотребления алкоголем (11,9%).

Вклад алкоголя в уровень смертности в России в последние десятилетия традиционно был аномально высок. Статистически значимые корреляции с динамикой индикаторов потребления алкоголя (смертность от алкогольных отравлений, заболеваемость алкогольными психозами) демонстрируют показатели смертности от внешних причин (убийства, самоубийства, несчастные случаи), от ишемической болезни сердца, алкогольной кардиомиопатии, геморрагического инсульта, алкогольной болезни печени, цирроза и фиброза печени, пневмонии и др.

За последние годы показатели алкогольной смертности имеют тенденцию к снижению. Однако проблема по-прежнему остается острой. В настоящее время показатель потребления алкогольной продукции на душу населения в Санкт-Петербурге составляет – 9,2 литра в год, планируется его снижение до 6,9 к 2020 году.

Согласно рекомендациям ВОЗ существуют три основные стратегии снижения смертности неинфекционных заболеваний – популяционная стратегия профилактики, профилактическая стратегия выявления лиц высокого риска и коррекции у них факторов риска, а также вторичная профилактика (включает как лечебные мероприятия в период обострения заболевания, так и лечебные меры по их предупреждению). Популяционная стратегия профилактики предполагает формирование здорового образа жизни населения посредством информирования о факторах риска неинфекционных заболеваний, мотивирования к ведению здорового образа жизни, а также обеспечения для этого условий.

Реализация популяционной стратегии возможна на основе межсекторального взаимодействия, предполагающего объединение усилий органов законодательной и исполнительной власти, различных ведомств, общественных структур, религиозных организаций. Стратегия выявления лиц с высоким риском и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний осуществляется главным образом на индивидуальном и групповом уровнях в рамках первичной медико-санитарной помощи, а также в рамках специализированной помощи и санаторно-курортного лечения. Для реализации этой стратегии требуется наличие инфраструктуры системы медицинской профилактики. Важнейшими инструментами стратегии высокого риска являются диспансеризация и профилактические осмотры населения.

Стратегия вторичной профилактики реализуется в лечебно-профилактических учреждениях на индивидуальном уровне и предполагает медикаментозное, интервенционное и хирургическое лечение у лиц, имеющих доказанные неинфекционные заболевания в целях предупреждения развития у них осложнений.

Опыт целого ряда стран показал, что в снижении смертности от болезней системы кровообращения профилактические меры имеют большую эффективность в сравнении с лечебными мероприятиями. Так вклад лечебных мероприятий в снижение смертности составил 37 %, а профилактических – 55 % (8 % – неопределенные факторы).

К настоящему времени в Санкт-Петербурге накоплен определенный опыт профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни населения, который отражен в целевых планах мероприятий и региональных программах:

- Плана мероприятий «Региональная программа по снижению уровня потребления алкоголя в Санкт-Петербурге на период до 2020 года», утвержденном постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.11.2010 № 1524;

- Плана мероприятий по сохранению и укреплению здоровья школьников в Санкт-Петербурге на 2011-2015 годы, утвержденном постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 07.04.2011 № 431;

- Программе по формированию здорового образа жизни у жителей Санкт-Петербурга на 2013-2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2012 № 1374.

Со второй половины 2009 года в Санкт-Петербурге, как и в целом в Российской Федерации, началось создание центров здоровья, которые стали принципиально новой структурой в системе профилактики неинфекционных заболеваний. В настоящее время в Санкт-Петербурге функционирует 22 центра здоровья для взрослых и 7 для детей.

Особенного внимания заслуживает задача повышение роли первичного звена в сохранении и укреплении здоровья прикрепленного населения. И в этой связи требуется оптимизация всех процессов внутри учреждений, а также создание достаточной мотивации для расширения профилактического направления в работе участковых врачей.

Улучшение доступности первичной медико-санитарной помощи и специализированной первичной медико-санитарной помощи планируется путем развития сети центров (офисов) общей врачебной практики (врач общей практики может взять на себя до 80% консультаций «узких» специалистов), а также внедрения стационарзамещающих технологий.

В настоящее время одной из наиболее важных проблем является проблема лекарственного обеспечения пациентов с редкими заболеваниями.

Меры социальной поддержки, финансируемые за счет федерального бюджета, и категории граждан, отнесенные к «федеральным льготникам», определены в Федеральном законе от 17.07.1999 г. № 178 «О государственной социальной помощи». Меры социальной поддержки, финансируемые за счет бюджета Санкт-Петербурга (субъекта РФ), и категории граждан, отнесенные к «региональным льготникам», определены Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 г. № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга».

На территории Санкт-Петербурга проживают пациенты с редкими генетическими заболеваниями, лечение которых не предусмотрено за счет средств федерального бюджета. Пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами за счет средств бюджета Санкт-Петербурга. Учитывая крайне высокую стоимость лечения дорогостоящими препаратами лекарственное обеспечение пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, является отдельной задачей для городского здравоохранения.

Согласно пункта 10 статьи 16. Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья относится организация обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности.

1.2. Описание целей и задач подпрограммы

Основными целями подпрограммы являются:

- Снижение заболеваемости инфарктом миокарда и инсультами.
 - Повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I–II стадии заболевания.
 - Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем прививок.
 - Снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией.
- В рамках этих целей будут реализовываться следующие задачи:
- Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Санкт-Петербурга, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска.
 - 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.
 - Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.
 - Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха).
 - Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С.
 - Ведение реестров пациентов, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С.

1.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы 2015-2020 годы, без выделения этапов.

1.4. Индикаторы подпрограммы

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10
Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи								
1.	Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые выявленных)	Кол-во случаев на 1000 населения	21,7	21,7	21,7	21,7	21,7	21,7
2.	Заболеваемость гепатитом В и С	Кол-во случаев на 1000 населения	1,5	1,3	1,0	0,9	0,9	0,7
3.	Заболеваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	Кол-во случаев на 100 000 населения	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75
4.	Заболеваемость сахарным диабетом	Кол-во случаев на 100 000 населения	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9
5.	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процент	35,1	34,9	34,6	34,3	34,0	33,8
6.	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	процент	48,0	47,8	47,5	47,1	46,9	46,7
7.	Распространённость потребления табака среди взрослого населения	процент	27,9	27,7	27,5	27,4	27,3	27,1
8.	Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь (на душу населения в год)	литров на душу населения в год	7,3	7,2	7,1	7,0	7,0	6,9

1.5. Перечень мероприятий подпрограммы с указанием сроков их реализации, объемов финансирования и исполнителей мероприятий

Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», связанных с текущими расходами

№ п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.						ИТОГО
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1	Предоставление субсидий автономным учреждениям - поликлиникам, амбулаториям, диагностическим центрам на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	1 473,6	1 635,7	2 045,9	2 223,0	2 411,3	2 609,5	12 399,0
1.2	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	АР	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3	Предоставление субсидий государственным учреждениям здравоохранения на оказание экстренной медицинской помощи иностран. гражданам и при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС гражданам, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС, в амбулаторных условиях	КЗ, АР	Бюджет Санкт-Петербурга	1 058,0	1 116,0	1 176,3	1 241,0	1 306,7	1 373,4	7 271,4
1.3.1		КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	1 058,0	1 116,0	1 176,3	1 241,0	1 306,7	1 373,4	7 271,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.3.12		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.13		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.14		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.15		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.16		Администрация Приморского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.17		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.18		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.19		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4	Содержание Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения Центра медицинской профилактики	КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	31 344,8	33 981,6	35 816,6	37 786,5	39 789,2	41 817,8	220 536,5
1.5	Обеспечение предоставления бесплатных медикаментов, изделий медицинского назначения, продуктов лечебного питания для льготных категорий граждан	КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	1 693 789,6	1 787 355,2	1 883 872,4	1 987 485,4	2 092 822,1	2 199 556,0	11 644 880,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.6	Проведение диспансеризации государственных гражданских служащих Санкт-Петербурга	КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	19 852,0	20 943,9	21 191,9	22 357,4	23 542,4	24 743,0	132 630,6
1.7	Содержание поликлиник, амбулаторий, диагностических центров	КЗ, АР	Бюджет Санкт-Петербурга	197 943,2	212 128,5	223 583,4	235 880,5	248 382,2	261 049,7	1 378 967,5
1.7.1		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	120 291,1	128 711,5	135 661,9	143 123,3	150 708,9	158 395,0	836 891,7
1.7.2		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	60 596,3	64 838,1	68 339,4	72 098,0	75 919,2	79 791,1	421 582,1
1.7.3		КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	17 055,8	18 578,9	19 582,1	20 659,2	21 754,1	22 863,6	120 493,7
1.8	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - поликлиникам, амбулаториям, диагностическим центрам на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	КЗ, АР	Бюджет Санкт-Петербурга	6 589 387,5	7 385 493,4	9 237 424,8	10 037 287,0	10 887 574,3	11 782 418,2	55 919 585,3
1.8.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	361 126,9	399 742,2	499 978,6	543 271,4	589 293,5	637 727,2	3 031 139,7
1.8.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	379 701,3	418 331,7	523 229,4	568 535,5	616 697,8	667 383,9	3 173 879,7
1.8.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	447 759,8	503 355,6	629 573,3	684 087,6	742 038,6	803 026,4	3 809 841,4
1.8.4		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	371 218,0	408 411,0	510 821,1	555 052,8	602 072,9	651 556,9	3 099 132,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.8.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	372 244,7	418 192,4	523 055,2	568 346,2	616 492,4	667 161,6	3 165 492,6
1.8.6		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	364 044,7	398 103,5	497 929,0	541 044,3	586 877,7	635 112,9	3 023 112,1
1.8.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	432 681,4	478 010,3	597 872,6	649 642,0	704 675,0	762 591,9	3 625 473,2
1.8.8		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	314 891,8	346 372,8	433 226,7	470 739,5	510 617,1	552 584,5	2 628 432,4
1.8.9		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	61 060,7	72 360,1	90 504,6	98 341,3	106 672,1	115 439,4	544 378,2
1.8.10		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	379 110,6	417 912,8	522 705,5	567 966,2	616 080,3	666 715,6	3 170 490,9
1.8.11		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	467 766,1	514 167,9	643 096,8	698 782,1	757 978,0	820 275,8	3 902 066,7
1.8.12		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	304 097,0	325 318,1	406 892,4	442 125,0	479 578,7	518 995,0	2 477 006,2
1.8.13		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	58 836,1	63 867,6	79 882,6	86 799,5	94 152,6	101 890,9	485 429,3
1.8.14		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	345 141,0	382 220,4	478 063,1	519 458,3	563 463,1	609 773,8	2 898 119,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.8.15		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	97 679,8	107 772,9	134 797,2	146 469,2	158 877,1	171 935,1	817 531,3
1.8.16		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	301 873,7	333 457,6	417 073,0	453 187,0	491 577,8	531 980,3	2 529 149,3
1.8.17		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	395 943,3	436 843,8	546 383,5	593 694,5	643 988,0	696 917,1	3 313 770,2
1.8.18		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	1 134 210,6	1 361 052,7	1 702 340,2	1 849 744,6	2 006 441,8	2 171 350,1	10 225 139,9
1.9	Обеспечение бесплатного слухопротезирования	АР, КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	8 955,0	9 302,8	9 805,2	10 344,4	10 892,7	11 448,2	60 748,3
1.9.1		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2 000,0	2 000,0	2 108,0	2 223,9	2 341,8	2 461,2	13 134,9
1.9.2		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	6 955,0	7 302,8	7 697,2	8 120,5	8 550,9	8 987,0	47 613,3
1.10	Проведение акарицидных и ларвицидных обработок территорий и водоемов Санкт- Петербурга	АР	Бюджет Санкт-Петербурга	1 147,0	1 204,3	1 218,6	1 285,6	1 353,7	1 422,8	7 631,9
1.10.1		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	149,2	156,6	158,5	167,2	176,0	185,0	992,5
1.10.2		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	327,2	343,5	347,6	366,7	386,1	405,8	2 176,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.10.3		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	350,4	368,0	372,4	392,8	413,7	434,8	2 332,0
1.10.4		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	320,2	336,2	340,2	358,9	377,9	397,2	2 130,6
	ВСЕГО за счет средств бюджета Санкт-Петербурга			8 544 950,7	9 453 161,4	11 416 135,0	12 335 890,8	13 308 074,5	14 326 439,3	69 384 651,7
1.11	Обеспечение расходов на осущ. орг. меропр. по обесп. лиц лек. препарат., предназн. д/лечения больных зл/новообр. лимф., кроветв. и родств. им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофиз. нани змом, болезнью Гоше, расс. склерозом, а также после трансп. органов и (или) тканей за счет ср-в ф/б	Комитет по здравоохранению	Федеральный бюджет	42 159,00	42 159,00	0,0	0,0	0,0	0,0	84 318,00
1.12	Обеспечение расходов на реализацию отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального бюджета	Комитет по здравоохранению	Федеральный бюджет	614 518,40	614 518,40	0,0	0,0	0,0	0,0	1 229 036,80
	ВСЕГО за счет средств федерального бюджета			656 677,40	656 677,40	0,0	0,0	0,0	0,0	1 313 354,80

1.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению, как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;

- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;

- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;

- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация мероприятия 1.1 осуществляется путем предоставления субсидий на государственное задание для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядка финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 1.2 (в том числе проведение иммунизации детей против ротавирусной инфекции, РС-инфекции, в. оспы, иммунизации детей первого года жизни из групп высокого риска бесклочными вакцинами) осуществляется каждым исполнителем в рамках реализации полномочий учредителей государственных бюджетных учреждений, путем предоставления субсидий на иные цели.

Реализация мероприятия 1.3 осуществляется отдельно каждым исполнителем в рамках полномочий учредителей государственных бюджетных учреждений, путем предоставления субсидий на иные цели.

Реализация мероприятия 1.4. предусматривает выделение бюджетных ассигнований на содержание государственного казенного учреждения здравоохранения, функции и полномочия учредителя которого осуществляются Комитетом по здравоохранению, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 1.5 осуществляется в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 03.07.2012 №367-63 «Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге», Законом Санкт-Петербурга от 22.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» путем организации закупок и предоставления бесплатных медикаментов, изделий медицинского назначения, продуктов лечебного питания для льготных категорий граждан Санкт-Петербурга.

Реализация мероприятия 1.6 осуществляется Комитетом по здравоохранению в порядке, установленном постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.12.2013 № 1095 «О системе закупок товаров, работ, услуг для обеспечения нужд Санкт-Петербурга», путем реализации полномочий по централизованной закупке в сфере диспансеризации государственных гражданских служащих Санкт-Петербурга, замещающих должности государственной гражданской службы Санкт-Петербурга в исполнительных органах государственной власти Санкт-Петербурга, для исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

Реализация мероприятия 1.7 путем выделения бюджетных ассигнований на содержание казенных учреждений, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 1.8 осуществляется путем выделения субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственных заданий, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 1.9 осуществляются путем выделения субсидий на иные цели бюджетным учреждениям здравоохранения, в целях закупки для льготных категорий граждан Санкт-Петербурга (взрослое и детское население), слуховых протезов.

Реализация мероприятия 1.10 осуществляется самостоятельно каждым исполнителем в рамках полномочий главных распорядителей бюджетных средств. Мероприятие направлено на реализацию положений Закона Санкт-Петербурга от 03.07.2012 № 367-63 «Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге». Обеспечивается администрациями районов Санкт-Петербурга (Кировский, Колпинский, Красносельский, Пушкинский районы).

ПАСПОРТ

подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Комитет по образованию Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга Комитет по информатизации и связи
2	Участники подпрограммы	Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга
3	Цели подпрограммы	Снижение смертности от туберкулеза. Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных. Развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах. Снижение смертности от болезней системы кровообращения. Снижение смертности от злокачественных новообразований. Снижение времени ожидания скорой медицинской помощи. Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов
4	Задачи подпрограммы	Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Модернизация наркологической службы. Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации. Снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями. Совершенствование системы управления скорой медицинской помощью. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.
5	Индикаторы подпрограммы	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете.

		<p>Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет.</p> <p>Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет.</p> <p>Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года.</p> <p>Смертность от ишемической болезни сердца</p> <p>Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.</p> <p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.</p> <p>Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.</p> <p>Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови</p> <p>Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) консультативная помощь (амб.)</p> <p>Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) плановая стационарная помощь</p>
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 годы, без выделения этапов.
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	<p>Общий объем финансирования подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» составляет 159 068 206,1 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 21 147 882,8 тыс.руб.</p> <p>2016 год – 24 215 711,6 тыс.руб.</p> <p>2017 год – 25 875 897,1 тыс.руб.</p> <p>2018 год – 27 520 086,3 тыс.руб.</p> <p>2019 год – 29 263 029,1 тыс.руб.</p> <p>2020 год – 31 045 599,2 тыс.руб.</p> <p>В том числе по источникам финансирования:</p> <p>за счет средств бюджета Санкт-Петербурга составляет 137 585 520,6 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 17 232 661,1 тыс.руб.;</p> <p>2016 год – 20 146 423,7 тыс.руб.</p> <p>2017 год – 22 761 043,6 тыс.руб.</p> <p>2018 год – 24 233 915,9 тыс.руб.</p> <p>2019 год – 25 802 691,7 тыс.руб.</p> <p>2020 год – 27 408 784,6 тыс.руб.</p> <p>За счет средств федерального бюджета 2 228 037,8 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 1 114 018,9 тыс.руб.</p> <p>2016 год – 1 114 018,9 тыс.руб.</p> <p>За счет внебюджетных средств (средств от приносящей доход деятельности) 19 254 647,7 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 2 801 202,8 тыс.руб.</p> <p>2016 год – 2 955 269,0 тыс.руб.</p>

		<p>2017 год – 3 114 853,5 тыс.руб. 2018 год – 3 286 170,4 тыс.руб. 2019 год – 3 460 337,4 тыс.руб. 2020 год – 3 636 814,6 тыс.руб.</p>
	<p>Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации</p>	<p>Комитет по здравоохранению 128 381 880, 80 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 15 993 316,2 тыс.руб. 2016 год – 18 703 610,9 тыс.руб. 2017 год – 21 272 537,7тыс.руб. 2018 год – 22 631 181,2 тыс.руб. 2019 год – 24 144 535,2 тыс.руб. 2020 год – 25 636 699,6 тыс.руб.</p> <p>Комитет по здравоохранению (средства федерального бюджета) 2 228 037,8 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 1 114 018,9 тыс.руб. 2016 год – 1 114 018,9 тыс.руб.</p> <p>Администрация Адмиралтейского района 34 340,10 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 12 189,6 тыс.руб. 2016 год – 5 268 тыс.руб. 2017 год – 5 492, 3 тыс.руб. 2018 год – 4 700,60 тыс.руб. 2019 год – 2 927,10 тыс.руб. 2020 год – 3 762,50 тыс.руб.</p> <p>Администрация Василеостровского района 72 161,2 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 7 558,20 тыс.руб. 2016 год – 6 943,50 тыс.руб. 2017 год – 7 448,60 тыс.руб. 2018 год – 18 062,60 тыс.руб. 2019 год – 7 963,60 тыс.руб. 2020 год – 24 184,70 тыс.руб.</p> <p>Администрация Выборгского района 761 297,1 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 103 302,2 тыс.руб. 2016 год – 111 124,9 тыс.руб. 2017 год – 129 273,6 тыс.руб. 2018 год – 131 623,2 тыс.руб. 2019 год – 138 498,6 тыс.руб. 2020 год – 147 474,6 тыс.руб.</p> <p>Администрация Калининского района 605 119,2 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 88 660,7 тыс.руб. 2016 год – 96 160,6 тыс.руб. 2017 год – 98 678 тыс.руб. 2018 год – 102 990,3 тыс.руб. 2019 год – 106 600,8 тыс.руб. 2020 год – 112 028,8 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кировского района 166 230,70 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 23 710,10 тыс.руб. 2016 год – 25 179,60 тыс.руб.</p>

		<p>2017 год – 28 280,60 тыс.руб. 2018 год – 37 303,40 тыс.руб. 2019 год – 28 982,50 тыс.руб. 2020 год – 22 774,50 тыс.руб.</p> <p>Администрация Колпинского района 599 926,80 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 63 544 тыс.руб. 2016 год – 114 890 тыс.руб. 2017 год – 98 289,50 тыс.руб. 2018 год – 99 802,90 тыс.руб. 2019 год – 108 795,90 тыс.руб. 2020 год – 114 604,50 тыс.руб.</p> <p>Администрация Красногвардейского района 132 524,50 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 21 834,80 тыс.руб. 2016 год – 18 279,20 тыс.руб. 2017 год – 22 328,70 тыс.руб. 2018 год – 22 243,30 тыс.руб. 2019 год – 24 104,50 тыс.руб. 2020 год – 23 734,00 тыс.руб.</p> <p>Администрация Красносельского района 83 333,50 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 9 959,20 тыс.руб. 2016 год – 21 428,50 тыс.руб. 2017 год – 9 482,4 тыс.руб. 2018 год – 21 961,70 тыс.руб. 2019 год – 9 601,90 тыс.руб. 2020 год – 10 899,80 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кронштадтского района 1 059 820,70 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 132 577,40 тыс.руб. 2016 год – 140 810,80 тыс.руб. 2017 год – 178 211,70 тыс.руб. 2018 год – 187 988,10 тыс.руб. 2019 год – 202 438,20 тыс.руб. 2020 год – 217 794,50 тыс.руб.</p> <p>Администрация Курортного района 2 959 553,30 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 378 862,50 тыс.руб. 2016 год – 503 962,90 тыс.руб. 2017 год – 472 735,20 тыс.руб. 2018 год – 502 133,70 тыс.руб. 2019 год – 533 316,00 тыс.руб. 2020 год – 568 543,00 тыс.руб.</p> <p>Администрация Московского района 606 416,40 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 72 600,70 тыс.руб. 2016 год – 85 077,20 тыс.руб. 2017 год – 100 971,00 тыс.руб. 2018 год – 108 967,90 тыс.руб. 2019 год – 115 614,60 тыс.руб. 2020 год – 123 185,00 тыс.руб.</p>
--	--	--

		<p>Администрация Невского района 712 710,00 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 90 086,40 тыс.руб. 2016 год – 105 640,00 тыс.руб. 2017 год – 116 359,90 тыс.руб. 2018 год – 119 476,80 тыс.руб. 2019 год – 138 197,00 тыс.руб. 2020 год – 142 949,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Петроградского района 30 974,1 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 4 612,2 тыс.руб. 2016 год – 7 466,9 тыс.руб. 2017 год – 4 976,8 тыс.руб. 2018 год – 4 269,7 тыс.руб. 2019 год – 4 467 тыс.руб. 2020 год – 5 181,5 тыс.руб.</p> <p>Администрация Петродворцового района 371 863,20 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 42 864,10 тыс.руб. 2016 год – 49 937,90 тыс.руб. 2017 год – 66 693,50 тыс.руб. 2018 год – 66 979,70 тыс.руб. 2019 год – 73 008,50 тыс.руб. 2020 год – 72 379,50 тыс.руб.</p> <p>Администрация Приморского района 748 267,90 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 140 192,20 тыс.руб. 2016 год – 109 828,5 тыс.руб. 2017 год – 112 570,4 тыс.руб. 2018 год – 128 185,7 тыс.руб. 2019 год – 125 389,6 тыс.руб. 2020 год – 132 101,5 тыс.руб.</p> <p>Администрация Пушкинского района 35 331,30 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 7 676,5 тыс.руб. 2016 год – 4 994,8 тыс.руб. 2017 год – 5 140,1 тыс.руб. 2018 год – 5 572 тыс.руб. 2019 год – 5 743,9 тыс.руб. 2020 год – 6 204,00 тыс.руб.</p> <p>Администрация Фрунзенского района 88 870,20 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 10 901,7 тыс.руб. 2016 год – 12 731,9 тыс.руб. 2017 год – 19 045,90 тыс.руб. 2018 год – 16 040,1 тыс.руб. 2019 год – 14 094 тыс.руб. 2020 год – 16 056,6 тыс.руб.</p> <p>Администрация Центрального района 64 144,0 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 6 846,8 тыс.руб. 2016 год – 7 415,2 тыс.руб.</p>
--	--	---

	<p>2017 год – 10 063,0 тыс.руб. 2018 год – 9 533,0 тыс.руб. 2019 год – 10 242,8 тыс.руб. 2020 год – 20 043,2 тыс.руб.</p> <p>Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями 13 419,30 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 2 568,40 тыс.руб. 2016 год – 2 850,90 тыс.руб. 2017 год – 2000,00 тыс.руб. 2018 год – 2000,00 тыс.руб. 2019 год – 2000,00 тыс.руб. 2020 год – 2000,00 тыс.руб.</p> <p>Комитет по образованию 5 859,70 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 1 334,00 тыс.руб. 2016 год – 925,70 тыс.руб. 2017 год – 900,00 тыс.руб. 2018 год – 900,00 тыс.руб. 2019 год – 900,00 тыс.руб. 2020 год – 900,00 тыс.руб.</p> <p>Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации 16 319,90 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 3 232,2 тыс.руб. 2016 год – 3 587,70 тыс.руб. 2017 год – 3 500,00 тыс.руб. 2018 год – 2000,00 тыс.руб. 2019 год – 2000,00 тыс.руб. 2020 год – 2000,00 тыс.руб.</p> <p>Комитет по социальной политике 28 374,70 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 7 449 тыс.руб. 2016 год – 8 308,10 тыс.руб. 2017 год – 3 064,7 тыс.руб. 2018 год – 3000,00 тыс.руб. 2019 год – 3 270,00 тыс.руб. 2020 год – 3 282,90 тыс.руб.</p> <p>Комитет по информатизации связи 6 782,00 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 6 782,00 тыс.руб.</p> <p>Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга (средства от приносящей доход деятельности) 19 254 647,7 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 2 801 202,8 тыс.руб. 2016 год – 2 955 269,0 тыс.руб. 2017 год – 3 114 853,5 тыс.руб. 2018 год – 3 286 170,4 тыс.руб. 2019 год – 3 460 337,4 тыс.руб. 2020 год – 3 636 814,6 тыс.руб.</p>
--	---

8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Увеличение ожидаемой продолжительности жизни</p> <p>Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 75%.</p> <p>ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 55,0 лет.</p> <p>Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,0 на 100 наркологических больных.</p> <p>Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 12,0 на 100 наркологических больных.</p> <p>Увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,5 на 100 больных алкоголизмом.</p> <p>Увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 9,5 на 100 больных алкоголизмом.</p> <p>Снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 21,6%.</p> <p>Снижение смертности от ишемической болезни сердца до 474,0 случаев на 100 тыс. населения.</p> <p>Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 56,2%.</p> <p>Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 19,8%.</p> <p>Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин до 90%.</p> <p>Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9%.</p> <p>Увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови до 100%</p>
---	---	--

2.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

Анализ медико-демографической ситуации в Санкт-Петербурге свидетельствует о необходимости дальнейшего развития системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

Наблюдается рост показателя общей заболеваемости взрослого населения, регистрируемой по обращаемости в государственные учреждения здравоохранения. За 5 лет этот показатель увеличился на 8,3%.

Общая заболеваемость, по данным обращаемости населения, составила 2151,8 случая на 1000 жителей, первичная заболеваемость – 890,2.

Структура общей заболеваемости взрослого населения остается стабильно устойчивой. По-прежнему наибольшее распространение имеют болезни системы кровообращения. Их удельный вес в структуре общей заболеваемости составляет 19,36%. На втором месте в структуре заболеваемости взрослого населения находятся болезни органов дыхания (16,42%), далее идут болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (13,13%). Четвертое место занимают болезни мочеполовой

системы – 9,44%. Перечисленные четыре класса заболеваний составляют 58,4% всей зарегистрированной патологии взрослого населения.

Анализ заболеваемости и смертности в Санкт-Петербурге говорит о необходимости активного внедрения новых организационных технологий при оказании специализированной медицинской помощи, включая выездные методы, стационарзамещающие технологии, совершенствование организации неотложной медицинской помощи населению с акцентом на наиболее приоритетные направления.

В системе здравоохранения города проводится планомерная работа по реструктуризации и оптимизации коечного фонда стационаров по следующим группам:

- высокооснащенные многопрофильные стационары, предназначенные для оказания специализированной (в том числе узкоспециализированной) медицинской помощи по всем профилям в круглосуточном режиме;
- стационары для оказания узкоспециализированной и отдельных видов специализированной медицинской помощи;
- стационары для оказания медико-социальной помощи и реабилитационного лечения.

В Санкт-Петербурге планируются следующие преобразования сети медицинских организаций с целью улучшения качества и доступности оказания медицинской помощи жителям города:

- Сокращение коек круглосуточного пребывания за счет сокращения длительности среднего койко-дня, дальнейшего развития оказания медицинской помощи на койках дневного стационара.
- Увеличение коечного фонда отделений паллиативной помощи.
- Проведение укрупнения медицинских организаций путем присоединения с целью эффективного управления и оптимизации расходов.

В Санкт-Петербурге, как и в Российской Федерации, сохраняется напряженная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу. По-прежнему в Санкт-Петербурге туберкулезом болеют преимущественно люди трудоспособного возраста, что указывает на высокое бремя инфекции в городе.

Правительством Санкт-Петербурга были приняты постановления 08.07.2008 № 827 «О плане неотложных мероприятий по социальной профилактике туберкулеза и обеспечению экологической безопасности функционирования противотуберкулезных учреждений Санкт-Петербурга на 2008-2011 годы» и от 17.08.2011 № 1189 «О Плане мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза и материально-техническому обеспечению государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающих медицинскую помощь больным туберкулезом, на 2012-2014 годы», направленные на укрепление материально-технической базы учреждений, лекарственное обеспечение, социальную поддержку больных туберкулезом. Реализация постановлений позволила в течение последних лет эффективно контролировать сложную эпидемиологическую ситуацию в мегаполисе.

Медицинская помощь по профилю «наркология» осуществляется в виде первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, специализированной медицинской помощи. Санкт-Петербург стал во многом лидером в освоении реабилитационного направления и создании наркологических реабилитационных центров для взрослых и детей.

Санкт-Петербург имеет развитую систему психиатрической помощи, выстроенную по территориальному принципу в соответствии с федеральными и региональными законами и другими нормативными актами. Сохраняется комплексный подход в решении лечебно-реабилитационных вопросов, концентрация усилий на этапе лечения для определения основного круга проблем пациента. Медико-социальная и трудовая реабилитация проводятся как на амбулаторном, так и на стационарном этапе оказания психиатрической помощи населению Санкт-Петербурга.

Среди причин увеличения частоты социально значимых заболеваний – значительное распространение факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний среди населения. В связи с этой проблемой важны вопросы первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, совершенствования лечебно-диагностической помощи населению, мониторинга эпидемиологической ситуации, разработки комплекса мероприятий по профилактике болезней сердечно-сосудистой системы.

В Санкт-Петербурге уже в течение длительного времени сохраняется один из самых высоких уровней онкологической заболеваемости в России, что связано в основном с преобладающим удельным весом лиц пожилого и старческого возраста, а также высоким уровнем выявляемости злокачественных новообразований.

План мероприятий на 2012-2014 гг., утвержденный постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 № 1190 «О Плана мероприятий по профилактике, раннему выявлению и лечению онкологической патологии и материально-техническому обеспечению государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающих медицинскую помощь лицам, страдающим онкологическими заболеваниями, на 2012-2014 годы», предусматривает дальнейшее проведение профилактических мероприятий, нацеленных на раннюю диагностику онкологических заболеваний, в частности продолжение проведения профилактических и контрольных обследований населения, совершенствование диагностического оборудования, что в свою очередь позволит снизить расходы на лечение в будущем.

Основными задачами совершенствования скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на современном этапе должны быть оказание больным и пострадавшим доврачебной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи.

Развитие системы санитарной авиации позволит улучшить доступность и качество медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях, пожарах, других чрезвычайных происшествиях и катастрофах.

Санкт-Петербург реализует мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

Одной из важнейших составных частей здравоохранения Санкт-Петербурга является организация заготовки, переработки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов, что обеспечивает оказание трансфузиологической помощи как в мирное время, так и при различных чрезвычайных ситуациях.

Удовлетворение населения в специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи требует увеличения ее объемов, повышения доступности и приближения к месту проживания. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь относится к наиболее эффективным видам медицинской помощи, приводящим к существенному и стойкому улучшению состояния здоровья, качества жизни пациентов.

С 2015 года Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» предусматривается включение высокотехнологичной медицинской помощи в систему обязательного медицинского страхования.

В Санкт-Петербурге создана система оказания специализированной паллиативной помощи, квалифицированного ухода, медико-социальной реабилитации и психологической поддержки инкурабельным онкологическим больным и их

родственникам. В целях улучшения медицинской и социальной помощи больным пожилого и старческого возраста, одиноким, детям-инвалидам и другим лицам, страдающим хроническими заболеваниями и по состоянию здоровья нуждающимся в поддерживающем лечении, планируется дальнейшее развитие сети медико-социальных учреждений, специализирующихся на оказании паллиативной помощи.

2.2. Описание целей и задач подпрограммы

Основными целями подпрограммы являются:

- Снижение смертности от туберкулеза.
- Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.
- Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных.
- Развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах.
- Снижение смертности от болезней системы кровообращения.
- Снижение смертности от злокачественных новообразований.
- Снижение времени ожидания скорой медицинской помощи.
- Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.
- Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов.

В рамках этих целей будут реализовываться следующие задачи:

- Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением.
- Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.
- Модернизация наркологической службы.
- Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации.
- Снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения.
- Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями.
- Совершенствование системы управления скорой медицинской помощью.
- Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.

2.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы 2015-2020 годы, без выделения этапов.

2.4. Индикаторы подпрограммы подпрограммы 2

«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процент	59,0	62,5	66,0	69,5	72,5	75,0
2	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процент	31,0	31,2	31,4	31,5	31,5	31,5
3	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число наркологических больных находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	7,3	7,4	8,0	8,4	8,8	9,0
4	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число больных алкоголизмом находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	9,0	9,1	9,2	9,3	9,4	9,5
5	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процент	22,1	22,0	21,9	21,8	21,7	21,6
6	Смертность от ишемической болезни сердца	на 100 тыс. населения	476,7	476,1	475,8	475,3	474,2	474,0
7	Удельный вес больных новообразованиями, злокачественными состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процент	54,0	54,5	55,0	55,5	56,0	56,2
8	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	86,4	87,2	88,1	89,0	89,4	90,0

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
9	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процент	5,5	5,0	4,5	4,0	4,0	3,9
10	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
11	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) консультативная помощь (амб.)	нед.	1,5	1,0	1,0	1,0	0,5	0,5
12	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) плановая стационарная помощь	нед.	4	3	2	2	1	1

2.5. Перечень мероприятий подпрограммы 2

«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации», связанных с текущими расходами

№ п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.						ИТОГО
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.1	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	<i>Всего по мероприятию:</i>	Бюджет Санкт-Петербурга	526 554,2	589 485,4	589 485,4	590 138,5	593 167,3	595 703,8	3 484 534,6
2.1.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	491 414,20	532 072,90	533 722,90	522 742,30	552 326,00	539 846,20	3 172 124,5
2.1.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	440,00	440,00	440,00	440,00	440,00	440,00	2 640,0
2.1.3		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	200,00	0,0	2 320,00	12 000,00	4 440,00	20 300,00	39 260,0
2.1.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	4 950,00	0,0	0,0	0,0	4 950,0
2.1.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	320,00	320,00	320,00	320,00	320,00	320,00	1 920,0
2.1.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 120,00	5 570,00	7 870,00	16 370,00	7 070,00	770,00	38 770,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.1.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	70,00	70,00	7 570,00	3 070,00	5 070,00	2 070,00	17 920,0
2.1.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	8 000,00	8 000,00	9 200,00	9 450,00	9 450,00	9 540,00	53 640,0
2.1.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 890,00	14 090,00	790,00	14 090,00	1 090,00	2 090,00	36 040,0
2.1.10		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	5 200,00	400,00	6 400,00	2 400,00	2 400,00	2 400,00	19 200,0
2.1.11		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	10 000,00	0,0-	0,0	1 000,00	5 000,00	16 000,0
2.1.12		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	6 000,00	14 000,00	6 200,00	900,00	500,00	150,00	27 750,0
2.1.13		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2 800,00	2 000,00	1 680,00	4 300,00	4 470,00	0,0	15 250,0
2.1.14		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	6 500,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 500,0
2.1.15		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	200,00	200,00	3 200,00	200,00	200,00	200,00	4 200,0
2.1.16		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	400,00	2 322,50	4 822,50	3 856,20	4 391,30	12 577,60	28 370,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.2.20		Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями	Бюджет Санкт-Петербурга	2 568,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 568,4
2.2.21		Комитет по образованию	Бюджет Санкт-Петербурга	1 334,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 334,0
2.2.22		Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации	Бюджет Санкт-Петербурга	3 232,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 232,2
2.2.23		Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	7 449,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7 449,0
2.3	Проведение мероприятий по совершенствованию профилактики и оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	78 567,8	737 033,3	772 096,4	814 561,6	857 573,3	901 478,1	4 161 310,5
2.3.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	117,60	125,90	137,20	149,60	160,00	690,3
2.3.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	777,00	831,40	200,00	218,00	220,00	2 246,4
2.3.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	150,80	161,40	175,90	191,70	205,20	885,0
2.3.4		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	184,10	197,00	214,80	234,10	250,50	1 080,5
2.3.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	783,11	837,90	207,10	225,70	228,30	2 282,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.3.6		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	222,00	237,50	258,90	282,20	300,00	1 300,6
2.3.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	222,00	237,50	258,90	282,20	300,00	1 300,6
2.3.8		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	174,90	187,20	204,00	222,40	238,00	1 026,5
2.3.9		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	62,10	66,50	72,50	79,00	84,50	364,6
2.3.10		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	83,20	89,00	97,10	105,80	113,20	488,3
2.3.11		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	222,00	237,50	258,90	282,20	302,00	1 302,6
2.3.12		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	239,10	255,80	278,80	303,90	318,80	1 396,4
2.3.13		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	111,00	118,80	129,40	141,10	151,00	651,3
2.3.14		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	144,30	154,40	168,30	183,40	196,30	846,7
2.3.15		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	111,00	118,80	129,40	141,10	151,00	651,3
2.3.16		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	173,20	185,30	201,90	220,10	235,50	1 016,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.3.17		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	252,30	269,90	294,30	320,70	343,20	1 480,4
2.3.18		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	166,50	178,20	194,20	211,70	226,50	977,1
2.3.19		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	78 567,80	717 164,70	758 141,70	803 180,00	845 608,40	889 271,20	4 091 933,8
2.3.20		Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	2 850,90	2 000,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00	10 850,9
2.3.21		Комитет по образованию	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	925,70	900,00	900,00	900,00	900,00	4 525,7
2.3.22		Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	3 587,70	3 500,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00	13 087,7
2.3.23		Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	8 308,10	3 064,67	3 000,00	3 270,00	3 282,90	20 925,7
2.4	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	36 150,0	37 930,0	47 980,0	38 220,0	30 140,0	26 400,0	216 820,0
2.4.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	36 150,00	37 930,00	47 980,00	38 220,00	30 140,00	26 400,00	216 820,0
2.5	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	693 398,4	757 899,9	757 900,0	757 900,0	817 899,7	817 899,6	4 602 897,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.5.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 433,30	2 725,40	2 886,40	1 848,40	0,0	547,5	9 441,0
2.5.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 000,00	980	1 328,20	2 756,10	102,9	338,3	6 505,5
2.5.3		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 821,30	330,7	260,6	262,8	0,0	113,8	2 789,2
2.5.4		Администрация Красногвардейского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	1 126,70	882,5	2 009,2
2.5.5		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 010,70	2 059,70	908,9	2 341,10	247,4	634,00	7 201,8
2.5.6		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	888,00	0,0	0,0	0,0	9 351,30	7 525,90	17 765,2
2.5.7		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 500,00	3 677,00	1 078,60	0,0	70,00	378,8	6 704,4
2.5.8		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 000,00	613,2	830	1 312,90	47,00	183,9	3 987,0
2.5.9		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	250,00	563,90	3 657,30	2 428,70	4,40	344,90	7 249,2
2.5.10		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	684 495,10	746 950,00	746 950,00	746 950,00	806 950,00	806 950,00	4 539 245,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.8.15		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	12 784,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12 784,0
2.8.16		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 970,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 970,5
2.8.17		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	9 313,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9 313,2
2.8.18		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	4 066,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 066,8
2.8.19		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	338 532,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	338 532,3
2.8.20		Комитет по информатизации и связи	Бюджет Санкт-Петербурга	6 782,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 782,0
2.9	Проведение мероприятий по совершенствованию оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	492 989,3	506 333,2	529 774,5	546 182,6	568 111,4	2 643 391,0
2.9.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	376 097,50	386 843,10	404 752,50	417 289,00	433 407,50	2 018 389,6
2.9.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	1 575,00	1 620,00	1 695,00	1 747,50	1 815,00	8 452,5
2.9.3		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	2 886,50	2 969,00	3 106,50	3 202,70	3 326,40	15 491,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.9.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	3 967,30	4 080,70	4 269,60	4 401,80	4 571,90	21 291,3
2.9.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	5 815,80	5 982,00	6 259,00	6 452,80	6 702,10	31 211,7
2.9.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	13 516,50	13 902,70	14 546,30	14 996,80	15 576,20	72 538,5
2.9.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	5 737,30	5 159,70	5 398,50	5 565,70	6 611,50	28 472,7
2.9.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	5 737,20	5 901,20	6 174,40	6 365,60	6 611,50	30 789,9
2.9.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	6 353,60	6 535,20	6 837,70	7 049,50	7 321,80	34 097,8
2.9.10		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	1 377,40	1 416,80	1 482,40	1 528,30	1 587,30	7 392,2
2.9.11		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	4 092,20	4 209,10	4 404,00	4 540,00	4 715,80	21 961,1
2.9.12		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	13 524,30	13 910,70	14 554,70	15 005,50	15 585,10	72 580,3
2.9.13		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	13 524,30	13 910,70	14 554,70	15 005,50	15 585,10	72 580,3
2.9.14		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	3 168,90	3 259,40	3 410,30	3 515,90	3 651,70	17 006,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.9.15		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	3 115,50	3 204,40	3 352,80	3 456,60	3 590,20	16 719,5
2.9.16		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	13 516,50	13 902,70	14 546,30	14 996,90	15 576,20	72 538,6
2.9.17		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	4 311,60	4 434,80	4 640,10	4 783,80	4 968,50	23 138,8
2.9.18		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	10 255,70	10 548,70	11 037,10	11 378,90	11 818,50	55 038,9
2.9.19		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	4 416,20	4 542,30	4 752,60	4 899,80	5 089,10	23 700,0
2.10	Проведение мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, в том числе оснащение травматологических центров специальными средствами для оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	23 000,0	45 000,0	65 000,0	57 000,0	37 000,0	5 396,4	232 396,4
2.10.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	23 000,00		65 000,00	50 000,00	37 000,00	5 396,40	180396,4
2.10.2		Администрация Колпинского района	Бюджет Санкт-Петербурга		20 000,0					20000,0
2.10.3		Администрация Курортного района	Бюджет Санкт-Петербурга		25 000,0					25000,0

2.10.4		Администрация Петродворцового района	Бюджет Санкт-Петербурга				7000			7000,0
2.11	Развитие службы крови	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	220 746,0	232 887,1	245 230,1	257 736,8	956 600,0
2.11.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	220 746,00	232 887,10	245 230,10	257 736,80	956 600,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.12	Развитие гериатрической службы в Санкт-Петербурге	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	101 523,8	46 058,8	36 000,0	32 000,0	30 000,0	28 000,0	273 582,6
2.12.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	87 923,80	41 458,80	31 400,00	27 200,00	25 400,00	23 300,00	236 682,6
2.12.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 400,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 400,0
2.12.3		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	2 300,00	0,0	0,0	0,0	0,0	2 300,0
2.12.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 400,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 400,0
2.12.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	1 150,00	0,0	0,0	0,0	0,0	1 150,0
2.12.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	1 150,00	0,0	0,0	0,0	0,0	1 150,0
2.12.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	1 150,00	0,0	0,0	0,0	1 150,0
2.12.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	1 150,00	0,0	0,0	0,0	1 150,0
2.12.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	1 150,00	0,0	0,0	0,0	1 150,0
2.12.10		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	1 150,00	0,0	1 150,00	0,0	2 300,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.12.11		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	1 150,00	0,0	1 150,0
2.12.12		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	1 150,00	0,0	1 150,0
2.12.13		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 400,00	0,0	0,0	4 800,00	1 150,00	2 400,00	11 750,0
2.12.14		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 400,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 400,0
2.12.15		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 150,00	1 150,0
2.12.16		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 150,00	1 150,0
2.13	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	574 073,9	617 066,3	617 076,0	650 789,2	683 990,9	717 671,5	3 860 667,8
2.13.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	531 073,90	577 456,30	577 456,00	611 016,20	641 505,90	674 221,50	3 612 729,8
2.13.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	410,00	420,00	580,00	590,00	800,00	2 950,0
2.13.3		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	610,00	620,00	880,00	890,00	1 100,00	4 250,0
2.13.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 575,00	5 660,00	4 670,00	3 873,00	2 390,00	2 700,00	20 868,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.13.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1 575,00	5 760,00	4 770,00	3 980,00	2 490,00	2 700,00	21 275,0
2.13.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 150,00	4 160,00	5 670,00	6 180,00	6 690,00	6 200,00	32 050,0
2.13.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	510,00	520,00	730,00	740,00	1 000,00	3 650,0
2.13.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 300,00	4 320,00	5 840,00	6 360,00	6 880,00	6 400,00	33 100,0
2.13.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	810,00	820,00	830,00	1 240,00	1 250,00	5 100,0
2.13.10		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	260,00	270,00	330,00	340,00	600,00	1 950,0
2.13.11		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	100,00	100,00	150,00	150,00	400,00	900,0
2.13.12		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	760,00	770,00	1 080,00	1 090,00	1 400,00	5 250,0
2.13.13		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3 450,00	4 480,00	6 010,00	6 540,00	7 070,00	6 600,00	34 150,0
2.13.14		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	510,00	520,00	730,00	740,00	1 000,00	3 650,0
2.13.15		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	300,00	620,00	640,00	810,00	830,00	900,00	4 100,0
2.13.16		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	28 150,00	8 160,00	5 570,00	3 180,00	6 685,00	6 200,00	57 945,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.13.17		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	510,00	520,00	730,00	740,00	1 000,00	3 650,0
2.13.18		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	1 460,00	1 370,00	2 080,00	2 190,00	2 200,00	9 450,0
2.13.19		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	510,00	520,00	730,00	740,00	1 000,00	3 650,0
2.14	Содержание больниц, клиник	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	2 707 020,8	2 942 629,0	3 101 531,0	3 272 115,2	3 445 537,3	3 621 259,6	19 090 092,8
2.14.1		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	48 028,3	51 390,2	54 165,3	57 144,4	60 173,0	63 241,8	334 142,9
2.14.2		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	77 505,3	82 930,7	87 409,0	92 216,5	97 103,9	102 056,2	539 221,5
2.14.3		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	81 708,2	87 427,8	92 148,9	97 217,1	102 369,6	107 590,4	568 462,0
2.14.4		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	2 499 779,0	2 720 880,3	2 867 807,8	3 025 537,3	3 185 890,7	3 348 371,2	17 648 266,3
2.15	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям – больницам, клиникам на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	7 081 462,4	9 123 958,7	11 185 865,3	12 083 372,7	13 029 749,2	14 018 488,5	66 522 896,7
2.15.1		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	46 692,5	49 956,6	61 246,2	66 160,3	71 342,1	76 755,7	372 153,4
2.15.2		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	56 683,2	68 020,0	83 391,7	90 082,7	97 138,0	104 509,2	499 824,9
2.15.3		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	124 964,1	138 711,3	170 058,4	183 703,2	198 090,9	213 122,7	1 028 650,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.15.4		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	94 807,8	109 474,1	134 213,9	144 982,7	156 337,8	168 201,3	808 017,7
2.15.5		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	61 760,6	68 511,2	83 993,9	90 733,2	97 839,5	105 263,9	508 102,4
2.15.6		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	66 123,1	73 396,6	89 983,4	97 203,3	104 816,3	112 770,1	544 292,7
2.15.7		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	36 715,1	44 058,1	54 014,7	58 348,6	62 918,5	67 693,0	323 748,1
2.15.8		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	6 593 716,0	8 571 830,8	10 508 963,0	11 352 158,6	12 241 266,0	13 170 172,6	62 438 107,0
2.16	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям – станциям и отделениям переливания крови на финансовое обеспечение государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	269 934,4	346 607,3	365 324,1	385 416,9	405 844,0	426 542,1	2 199 668,8
2.17	Обеспечение расходов на содержание станций и отделений переливания крови	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	477 082,0	510 440,9	538 004,7	567 595,0	597 677,5	628 159,1	3 318 959,2
2.18	Обеспечение расходов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	1 448 444,6	1 624 573,5	1 643 808,5	1 734 217,9	1 826 131,5	1 919 264,1	10 196 440,1
2.18.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	1 192 315,2	1 323 469,9	1 339 139,8	1 412 792,5	1 487 670,5	1 563 541,6	8 318 929,5
2.18.2		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	256 129,4	301 103,6	304 668,7	321 425,4	338 461,0	355 722,5	1 877 510,6
2.19	Обеспечение расходов на оказание специализированной высокотехнологичной медицинской помощи	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	173 201,6	194 519,4	196 822,5	207 647,7	218 653,1	229 804,4	1 220 648,7
2.19.1		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	24 183,8	29 109,8	29 454,5	31 074,5	32 721,4	34 390,2	180 934,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.19.2		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	149 017,8	165 409,6	167 368,0	176 573,3	185 931,7	195 414,2	1 039 714,6
2.20	Предоставление субсидий государственным учрежд. здравоохранения на оказание экстренной медицинской помощи иностран. гражданам и при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС гражданам, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС, в стационар. условиях	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	142 642,0	150 584,0	158 715,5	167 444,9	176 319,5	185 311,8	981 017,7
2.20.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	142 642,0	150 584,0	158 715,5	167 444,9	176 319,5	185 311,8	981 017,7
2.20.2		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.3		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.4		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.5		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.6		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.21	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям – станциям скорой и неотложной помощи на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	191 478,5	212 541,1	224 018,3	236 339,3	248 865,3	261 557,4	1 374 799,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	ВСЕГО за счет средств бюджета Санкт-Петербурга:			17 232 661,1	20 146 423,7	22 761 043,6	24 233 915,9	25 802 691,7	27 408 784,6	137 585 520,6
2.22	Расходы на закупку противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, за счет средств федерального бюджета			1 044 339,10	1 044 339,10	0,0	0,0	0,0	0,0	2 088 678,20
2.23	Расх. на фин.обесп.закупок антибакт. и противотуб.лек.преп (2-го ряда),примен. при леч.больных тубер.с множ.лек.уст. возбудителя, и диагн.ср-в для выявл.,опред.чувст. микобактерии туберк.и мониторинга лечения больных тубер. с множ.лек.уст.возб.за счет ср-в ф/б			69 679,80	69 679,80	0,0	0,0	0,0	0,0	139 359,60
	ВСЕГО за счет средств федерального бюджета:			1 114 018,90	1 114 018,90	0,0	0,0	0,0	0,0	2 228 037,80

2.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению, как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;

- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;

- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;

- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

В целях реализации мероприятий 2.1; 2.3; 2.4; 2.5; 2.7; 2.9; 2.10; 2.12; 2.13 Комитетом по здравоохранению, – ответственным исполнителем, - в срок не позднее двух месяцев со дня принятия Закона о бюджете на очередной финансовый год и плановый период, осуществляется разработка проекта постановления Правительства Санкт-Петербурга с указанием перечня мероприятий и объемов финансирования по каждому исполнителю.

Мероприятие 2.2 реализуется ответственным исполнителем и соисполнителями самостоятельно. Механизм взаимодействия исполнителей и объемы финансирования утверждены постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 29.01.2013 № 28 «О Программе «Профилактика заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге на 2013-2015 годы».

Реализация мероприятия 2.6. осуществляется Комитетом по здравоохранению путем предоставления субсидий на иные цели.

Реализация мероприятия 2.8. реализуется ответственным исполнителем и соисполнителями самостоятельно, в порядке, утвержденном постановлениями Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 № 1191 «О Плана мероприятий по развитию материально-технической базы учреждений службы скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2012-2015 годы». Координация деятельности соисполнителей определена постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 № 1191.

Реализация мероприятия 2.11 осуществляется Комитетом по здравоохранению в рамках полномочий учредителя государственных казенных и бюджетных учреждений здравоохранения, путем выделения бюджетных субсидий на иные цели и бюджетных ассигнований на выполнение функций казенными учреждениями.

Реализация мероприятия 2.14 осуществляется путем выделения бюджетных ассигнований на содержание казенных учреждений, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 2.15 осуществляется Комитетом по здравоохранению и администрациями районов Санкт-Петербурга путем выделения субсидий на государственное задание, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового

обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 2.16 осуществляется путем выделения субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 №63.

Реализация мероприятия 2.17 предусматривает выделение бюджетных средств на выполнение функций казенных учреждений, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Мероприятие 2.18 осуществляется в целях реализации полномочий учредителей, путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственного задания, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 №63.

Мероприятие 2.19 осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели, выделения бюджетных ассигнований на закупку товаров, работ, услуг в целях обеспечения предоставления специализированной высокотехнологичной медицинской помощи.

Реализация мероприятия 2.20 осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели.

Мероприятие 2.21 осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственных заданий бюджетными учреждениями, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

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

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга
2	Участники подпрограммы	-
3	Цели подпрограммы	Снижение детской смертности. Снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку.
4	Задачи подпрограммы	Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям. Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии. Снижение уровня первичной инвалидности у детей. Профилактика и снижение количества абортотв. Увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать-дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.
5	Индикаторы подпрограммы	Смертность детей 0-17 лет Показатель ранней неонатальной смертности Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности Результативность мероприятий по профилактике абортотв. Доля обследованных детей на неонатальный скрининг
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 г.г. без выделения этапов.
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования подпрограммы 3 за счет средств бюджета Санкт-Петербурга составляет 9 981 110,1 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год – 1 428 698,5 тыс. руб. 2016 год – 1 524 905,0 тыс. руб. 2017 год – 1 618 479,9 тыс. руб. 2018 год – 1 709 616,2 тыс. руб. 2019 год – 1 802 523,5 тыс. руб. 2020год – 1 896 887,0 тыс. руб.
	Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	Комитет по здравоохранению 2 128 137,5 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 299 061,70 тыс.руб. 2016 год – 317 299,80 тыс.руб. 2017 год – 345 664,10 тыс.руб. 2018 год – 366 795,40 тыс.руб. 2019 год – 388 533,30 тыс.руб. 2020 год – 410 783,2 тыс.руб. Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга 768 740,90 тыс.руб.,

		<p>в том числе по годам: 2015 год – 111 361,20 тыс.руб. 2016 год – 118 074,60 тыс.руб. 2017 год – 124 450,60 тыс.руб. 2018 год – 131 295,40 тыс.руб. 2019 год – 138 254,10 тыс.руб. 2020 год – 145 305,00 тыс.руб. Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга 717 270,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 99 899,50 тыс.руб. 2016 год – 110 888,50 тыс.руб. 2017 год – 116 876,50 тыс.руб. 2018 год – 123 304,70 тыс.руб. 2019 год – 129 839,80 тыс.руб. 2020 год – 136 461,70 тыс.руб. Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга 737 944,50 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 106 910,70 тыс.руб. 2016 год – 113 342,50 тыс.руб. 2017 год – 119 463,00 тыс.руб. 2018 год – 126 033,50 тыс.руб. 2019 год – 132 713,20 тыс.руб. 2020 год – 139 481,60 тыс.руб. Администрация Калининского района Санкт-Петербурга 1 209 291,60 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 175 139,50 тыс.руб. 2016 год – 185 748,20 тыс.руб. 2017 год – 195 778,60 тыс.руб. 2018 год – 206 546,40 тыс.руб. 2019 год – 217 493,40 тыс.руб. 2020 год – 228 585,50 тыс.руб. Администрация Кировского района Санкт-Петербурга 706 916,80 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 102 430,50 тыс.руб. 2016 год – 108 574,20 тыс.руб. 2017 год – 114 437,20 тыс.руб. 2018 год – 120 731,30 тыс.руб. 2019 год – 127 130,00 тыс.руб. 2020 год – 133 613,60 тыс.руб. Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга 514 935,50 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 74 577,30 тыс.руб. 2016 год – 79 094,50 тыс.руб. 2017 год – 83 365,60 тыс.руб. 2018 год – 87 950,70 тыс.руб. 2019 год – 92 612,10 тыс.руб. 2020 год – 97 335,30 тыс.руб. Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга 760 100,60 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 110 122,80 тыс.руб.</p>
--	--	--

		<p>2016 год – 116 745,10 тыс.руб. 2017 год – 123 049,30 тыс.руб. 2018 год – 129 817,00 тыс.руб. 2019 год – 136 697,40 тыс.руб. 2020 год – 143 668,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Невского района Санкт-Петербурга 700 717,30 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 97 603,90 тыс.руб. 2016 год – 108 327,60 тыс.руб. 2017 год – 114 177,30 тыс.руб. 2018 год – 120 457,00 тыс.руб. 2019 год – 126 841,30 тыс.руб. 2020 год – 133 310,20 тыс.руб.</p> <p>Администрация Приморского района Санкт-Петербурга 855 151,90 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 123 868,70 тыс.руб. 2016 год – 131 348,70 тыс.руб. 2017 год – 138 441,50 тыс.руб. 2018 год – 146 055,80 тыс.руб. 2019 год – 153 796,80 тыс.руб. 2020 год – 161 640,40 тыс.руб.</p> <p>Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга 881 902,80 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 127 722,70 тыс.руб. 2016 год – 135 461,30 тыс.руб. 2017 год – 142 776,20 тыс.руб. 2018 год – 150 628,90 тыс.руб. 2019 год – 158 612,20 тыс.руб. 2020 год – 166 701,50 тыс.руб.</p>
8	<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>Снижение смертности детей 0-17 лет до 5,7 случаев на 10 000 населения соответствующего возраста Снижение ранней неонатальной смертности до 2,0 случаев на 1 000 родившихся Увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных до 95%. Повышение результативности мероприятий по профилактике аборт до 16,8% Увеличение доли обследованных на неонатальный скрининг до 97,0%</p>

3.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

В результате реализации мероприятий в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения в Санкт-Петербурге достигнуты положительные сдвиги в демографической ситуации. За 2013 год в Санкт-Петербурге родилось 64 520 детей, что на 2045 детей больше, чем за 2012 год. За 12 месяцев 2013 года показатель младенческой смертности составил 4,39 на 1000 детей, родившихся живыми (в 2012 году – 4,47), по сравнению с 2012 годом отмечается незначительное увеличение в связи с переходом Российской Федерации на критерии регистрации рождений, рекомендованные ВОЗ. Растет удельный вес детей, родившихся с экстремально низкой (500,0-999,0) и очень низкой (1000,0-1500,0) массой тела (38,7%), что обусловлено активным развитием репродуктивных технологий, увеличением количества квот на экстракорпоральное оплодотворение, и как следствие, увеличением частоты невынашивания беременности и преждевременных родов. В настоящее время медицинская помощь детям с низкой и экстремально низкой массой тела оказывается на постах неонатальной реанимации в родильных домах (58 коек), в отделениях неонатальной реанимации 4 детских городских стационаров (83 койки), в учреждениях федерального подчинения (47 коек). Большая часть (до 90%) критически больных уже в первые сутки переводятся специализированным транспортом для новорожденных в отделения патологии новорожденных 4 детских городских больниц, в составе которых имеются 83 койки. На уровень младенческой смертности существенное влияние оказывают перинатальные факторы (течение беременности и родов, состояние здоровья новорожденных).

Для Санкт-Петербурга тревожной тенденцией является ухудшение репродуктивного здоровья женщин. По данным женских консультаций закончили беременность родами 55993 женщин, из них 49559 женщин (86,0%) страдали различными заболеваниями. Было зарегистрировано 111597 заболеваний (показатель заболеваемости составил 2214,6 на 1000 беременных, поступивших под наблюдение), таким образом, каждая беременная женщина страдала двумя и более заболеваниями. В структуре заболеваний ведущее место занимают анемии, болезни мочеполовой системы, болезни органов кровообращения. При обследовании у 22% беременных выявлены инфекции, передаваемые половым путем, в сравнении с прошлым годом отмечается их снижение. Отмечается увеличение беременных, больных сахарным диабетом – 1,59% в 2013 году и 0,86 в 2012 году, в 2013 году число родов у иностранных женщин составило 3963 – 6,09% (4,13% – 2012 году).

Уровень материнской смертности за 2013 год составляет 19,7 на 100 тыс. живорожденных детей и остается стабильным. Преобладающей причиной смерти является экстрагенитальная патология (69%). Отмечается увеличение частоты родов среди иногородних и иностранных граждан, не наблюдаемых в женских консультациях Санкт-Петербурга, до 25,2%.

В 2013 году решены вопросы пренатальной диагностики беременных. Проводилось трехкратное скрининговое ультразвуковое исследование беременных, медико-генетическое консультирование семейных пар. Осуществлялся расширенный неонатальный скрининг на адреногенитальный синдром, муковисцидоз, галактоземия, врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию (с охватом 100% новорожденных).

По опыту работы 21 молодежной консультации показана высокая эффективность снижения нежелательной беременности, инфекций, передающихся половым путем, включая ВИЧ-инфекцию.

Показатель детской смертности (0-17 лет) в 2013 году составил 6,23 (в 2012 году – 6,4 на 10000 детского населения). В Санкт-Петербурге отмечается увеличение рождения детей с массой тела ниже 1000 гр., увеличение родов среди иногородних и иностранных

граждан до 22%, увеличение числа обращений за помощью в медицинские учреждения, расположенные на территории Санкт-Петербурга жителей других регионов, оказанием значительного количества высокотехнологичной медицинской помощи иногородним гражданам от 10 до 20% (онкология, онкогематология, кардиохирургия, врожденные пороки развития), что влияет на показатель детской смертности.

В 2013 году только 33,0% родов признаны нормальными. Число недоношенных детей было на уровне 5,5%. Удельный вес преждевременных родов – 4,2%. Отмечается увеличение числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

Удельный вес заболевших новорожденных составил 19,2%. В структуре заболеваний перинатального периода ведущими являются недостаток питания и замедление роста, перинатальная энцефалопатия и внутриматочная гипоксия и асфиксия.

В первый год жизни наиболее важная из причин заболеваемости – болезни органов дыхания. В общей заболеваемости детей от 0 до 14 лет доминируют болезни органов дыхания, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения и нервной системы. В общей заболеваемости подростков 15-17 лет ведущие

С целью снижения материнской, младенческой и детской смертности необходимо создание перинатальных центров для оказания высококвалифицированной специализированной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, а также строительство в развивающихся районах Санкт-Петербурга новых педиатрических и родовспомогательных учреждений, с предусмотренными в них койками неонатальной реанимации и интенсивной терапии. Необходимо техническое переоснащение отделений реанимации и интенсивной терапии родильных домов, детских городских больниц, большая часть оборудования (в первую очередь оборудование для респираторной поддержки) которая технически и морально устарела.

Требуется формирование маршрутов наблюдения и лечения детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела; организация отделений для реабилитации таких детей.

Необходимо увеличение коек инфекционного профиля путем открытия боксовых отделений во вновь строящихся детских стационарах.

Важным является повышение квалификации врачей-неонатологов, неонатальных реаниматологов и анестезиологов-реаниматологов по проблемам реанимации и интенсивной терапии новорожденных, и новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела

С целью улучшения демографической ситуации в Санкт-Петербурге, в рамках системы охраны здоровья матери и ребенка, также необходимо:

- на основе межведомственного взаимодействия – дальнейшее развитие новых организационных форм службы охраны материнства и детства – молодежных консультаций, центров (отделений) репродуктивного здоровья и медико-социальной помощи подросткам;

- совершенствование системы наблюдения за детьми первого года жизни в амбулаторно-поликлинических учреждениях, включая использование современных медицинских и организационных технологий по прогнозированию развития угрожающих состояний для ребенка, по лечению и реабилитации детей с патологическими состояниями, которые могут привести к инвалидизации и смерти ребенка;

- улучшение работы с семьей по пропаганде здорового образа жизни, воспитанию здорового ребенка. Создание службы медико-социального патронажа для работы в семьях высокого социального риска.

3.2. Описание целей и задач подпрограммы

Основными целями подпрограммы являются:

–Снижение детской смертности.

- Снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку.
- В рамках этих целей будут реализовываться следующие задачи:
- Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям.
- Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии.
- Снижение уровня первичной инвалидности у детей.
- Профилактика и снижение количества абортов.
- Увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать-дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.

3.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы 2015-2020 годы, без выделения этапов.

**3.5. Перечень мероприятий подпрограммы 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»,
связанных с текущими расходами**

№ п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.						ИТОГО
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.1	Обеспечение проведения мероприятий по защите материнства и детства	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	12 460,8	13 146,1	13 301,7	14 033,3	14 777,1	15 530,7	83 249,9
3.2	Обеспечение продуктами детского лечебного питания, специальным питанием беременных и кормящих, в соответствии с законодательством Санкт-Петербурга	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	64 930,0	68 094,0	71 771,1	75 718,5	79 731,6	83 797,8	444 042,9
3.3	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - домам ребенка на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	97 603,9	108 327,6	114 177,3	120 457,0	126 841,3	133 310,2	700 717,3
3.4	Обеспечение расходов на содержание домов ребенка	<i>Всего по мероприятию:</i>	Бюджет Санкт-Петербурга	1 032 032,9	1 099 277,6	1 158 638,6	1 222 363,7	1 287 149,0	1 352 793,6	7 152 255,4
3.4.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	111 361,2	118 074,6	124 450,6	131 295,4	138 254,1	145 305,0	768 740,9
3.4.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	99 899,5	110 888,5	116 876,5	123 304,7	129 839,8	136 461,7	717 270,7
3.4.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	106 910,7	113 342,5	119 463,0	126 033,5	132 713,2	139 481,6	737 944,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.8	Профилактика абортов		Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.9	Развитие высокотехнологичных репродуктивных технологий, способствующих увеличению рождаемости		Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.10	Предоставление субсидий автономным учреждениям - больницам, клиникам на финансовое обеспечение выполнения государственного задания		Бюджет Санкт-Петербурга	67 518,1	68 518,1	84 002,4	90 742,4	97 849,4	105 274,5	513 904,8
	ВСЕГО			1 428 698,5	1 524 905,0	1 618 479,9	1 709 616,2	1 802 523,5	1 896 887,0	9 981 110,1

3.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению, как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;

- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;

- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;

- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация мероприятия 3.1 осуществляется путем выделения бюджетных ассигнований на выполнение функций казенными учреждениями, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Механизм реализации мероприятия 3.2 установлен Законом Санкт-Петербурга от 22.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга».

Реализация мероприятия 3.3 осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственных заданий, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 3.4; 3.5 осуществляется в рамках полномочий учредителей, путем выделения средств на выполнение функций казенными учреждениями, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 3.6; 3.7; 3.8; 3.9 предусматривает исполнение Комитетом по здравоохранению полномочий в сфере организации здравоохранения, определенных постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2013 № 1070 «О Комитете по здравоохранению». Не требует финансирования.

Мероприятия 3.10 осуществляется в целях реализации порядка формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядка финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63, путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственных заданий.

ПАСПОРТ

подпрограммы 4 «Развитие реабилитационной медицинской помощи
и санаторно-курортного лечения»

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга
2	Участники подпрограммы	-
3	Цели подпрограммы	Совершенствование системы охраны здоровья граждан в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему реабилитационной медицинской помощи, в том числе обеспечение доступности и повышения качества в условиях предоставления в трех уровневой системе.
4	Задачи подпрограммы	Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения.
5	Индикаторы подпрограммы	Охват пациентов санаторно-курортным лечением; Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью; Охват реабилитационной помощью взрослого населения; Охват реабилитационной помощью детского населения; Охват санаторно-курортным лечением детского населения; Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся.
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 гг. без выделения этапов
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования Подпрограммы 4 за счет средств бюджета Санкт-Петербурга составляет 14 747 706,0 тыс. руб.; бюджетные ассигнования бюджета Санкт-Петербурга на реализацию подпрограммы по годам распределяются следующим образом: 2015 год – 1 937 943,4 тыс.руб. 2016 год – 2 083 129,3 тыс.руб. 2017 год – 2 334 204,3 тыс.руб. 2018 год – 2 581 380,7 тыс.руб. 2019 год – 2 800 241,9 тыс.руб. 2020 год – 3 010 806,4 тыс.руб.
	Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям	Комитет по здравоохранению 13 417 547,8 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 1 765 474,8 тыс.руб. 2016 год – 1 927 841,0 тыс.руб.

<p>и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации</p>	<p>2017 год – 2 149 202,1 тыс.руб. 2018 год – 2 315 474,3 тыс.руб. 2019 год – 2 547 554,0 тыс.руб. 2020 год – 2 712 001,6 тыс.руб.</p> <p>Администрация Адмиралтейского района 528 486,5 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 64 883,50 тыс.руб. 2016 год – 72 015,9 тыс.руб. 2017 год – 85 975,9 тыс.руб. 2018 год – 93 931,7 тыс.руб. 2019 год – 102 303,5 тыс.руб. 2020 год – 109 376,0 тыс.руб.</p> <p>Администрация Колпинского района 43 870,0 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 0 тыс.руб. 2016 год – 0 тыс.руб. 2017 год – 20 000,00 тыс.руб. 2018 год – 5 923,00 тыс.руб. 2019 год – 17 947,00 тыс.руб. 2020 год – 0 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кронштадского района 252 509,5 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 30 999,4 тыс.руб. 2016 год – 34 409,3 тыс.руб. 2017 год – 41 079,4 тыс.руб. 2018 год – 44 880,7 тыс.руб. 2019 год – 48 880,7 тыс.руб. 2020 год – 52 260,0 тыс.руб.</p> <p>Администрация Курортного района 271 734,4 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 48 000,00 тыс.руб. 2016 год – 17 154,90 тыс.руб. 2017 год – 0 тыс.руб. 2018 год – 79 030,50 тыс.руб. 2019 год – 38 500,00 тыс.руб. 2020 год – 89 052,00 тыс.руб.</p> <p>Администрация Московского района 1 053,6 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 42,30 тыс.руб. 2016 год – 25,00 тыс.руб. 2017 год – 122,00 тыс.руб. 2018 год – 815,60 тыс.руб. 2019 год – 48,70 тыс.руб. 2020 год – 0 тыс.руб.</p> <p>Администрация Невского района 232 504,3 тыс.руб., в том числе по годам реализации: 2015 год – 28 543,4 тыс.руб. 2016 год – 31 683,2 тыс.руб. 2017 год – 37 824,9 тыс.руб. 2018 год – 41 325,0 тыс.руб. 2019 год – 45 008,1 тыс.руб. 2020 год – 48 119,7 тыс.руб.</p>
---	---

8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение доступности санаторно-курортного лечения для взрослых пациентов – не менее 45%; Охват реабилитационной медицинской помощью взрослых пациентов – не менее 25% в 2020 г.; Охват санаторно-курортным лечением детского населения увеличится до 94,6% в 2020 г.; Охват реабилитационной медицинской помощью детей увеличится до 96,0% в 2020 г.; Охват реабилитационной помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся увеличится до 96,0 % в 2020 г.
---	---	--

4.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

Одним из важных и социально-значимых направлений практического здравоохранения в Санкт-Петербурге является совершенствование организации системы медицинской реабилитации.

Актуальным остаётся вопрос о внедрении системного подхода в организации оказания реабилитационной помощи населению Санкт-Петербурга. Кроме того, дефицит коечного фонда медицинской реабилитации, крайний дефицит амбулаторной и патронажной формы проведения реабилитационной помощи не позволяют в полной мере обеспечить потребность населения города в данных медицинских услугах.

Своевременное применение технологий реабилитации значительно сокращает сроки выздоровления больных, предотвращает развитие осложнений и инвалидности, увеличивает сроки ремиссии хронических заболеваний. Все это в конечном итоге способствует профессиональному долголетию и имеет значительный социальный и экономический эффект.

Стратегическим направлением развития здравоохранения является совершенствование своевременной высококвалифицированной качественной медицинской помощи для развития здорового ребенка и сбережения здоровья детей, в том числе путем совершенствования системы медицинской реабилитации детей (Подпрограмма 5 «Государственной программы развития здравоохранения Российской Федерации»: «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»).

Ранняя, комплексная, этапная, доступная медицинская реабилитация направленная на сохранение здоровья детей, на профилактику развития заболеваний, уменьшение инвалидизации среди детского населения, в итоге позволит повысить качество здоровья среди взрослого населения Санкт-Петербурга.

Планируются структурные преобразования системы здравоохранения Санкт-Петербурга, будет создана система медицинской реабилитации, построенная на трех этапах.

Первый этап медицинской реабилитации (в острый период течения заболевания или травмы) осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации. Медицинская реабилитация оказывается в условиях профильного отделения стационара медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в стационарных условиях (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации), в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, инвалидам, часто болеющим детям, нуждающимся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а так же нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) в соответствии с группой преобладающих функциональных нарушений в центрах реабилитации: для пациентов с очаговой патологией головного мозга и нарушением функции органов чувств; для пациентов с нарушением функции опорно-двигательного аппарата, соединительной ткани и периферической, нервной системы; для пациентов с соматической патологией.

Третий этап медицинской реабилитации в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения проводится пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (сурдопедагога, тифлопедагога и др. специалистов по профилю оказываемой помощи) медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, а также выездными бригадами на дому.

Проводимые мероприятия должны привести к сохранению и укреплению здоровья населения, сокращению сроков восстановления утраченного здоровья населения, снижению заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности; повышению качества жизни хронических больных и инвалидов, снижению показателей смертности от наиболее распространенных заболеваний и инвалидизации населения. Медицинская реабилитация призвана способствовать скорейшему возвращению реабилитантов в трудовой процесс и их долгосрочной трудоспособности.

4.2. Описание целей и задач подпрограммы

Цели подпрограммы: совершенствование системы охраны здоровья граждан в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему реабилитационной медицинской помощи, в том числе обеспечение доступности и повышения качества в условиях предоставления в трех уровневой системе.

Достижение этих целей предполагается осуществить через решение следующих задач:

Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации.

4.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы 2015-2020 гг., без выделения этапов.

4.4. Индикаторы подпрограммы 4 «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения»

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение целевого показателя (индикатора)					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	Охват пациентов санаторно-курортным лечением	процент	17,0	21,0	25,0	30,0	35,0	45,0
2	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процент	9,0	12,0	16,0	19,0	21,0	25,0
3	Охват реабилитационной помощью взрослого населения	процент	12,0	14,0	16,0	18,0	20,0	25,0
4	Охват реабилитационной помощью детского населения	процент	86,0	88,0	90,0	92,0	94,0	96,0
5	Охват санаторно-курортным лечением детского населения	процент	90,0	91,0	92,0	93,0	94,0	94,6
6	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	процент	93,5	94,0	94,5	95,0	95,5	96,0

**4.5. Перечень мероприятий подпрограммы 4
«Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения»,
связанных с текущими расходами**

№ п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.						ИТОГО
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4.1	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	208 500,0	219 021,8	221 615,0	233 803,9	246 195,5	258 751,4	1 387 887,7
4.2	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям – санаториям для детей и подростков на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	<i>Всего по мероприятию:</i>	Бюджет Санкт-Петербурга	1 129 343,7	1 253 566,7	1 496 565,4	1 635 050,3	1 780 776,4	1 903 887,0	9 199 189,5
4.2.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	64 883,5	72 015,9	85 975,9	93 931,7	102 303,5	109 376,0	528 486,4
4.2.2		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	30 999,4	34 409,3	41 079,4	44 880,7	48 880,7	52 260,0	252 509,5
4.2.3		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	28 543,4	31 683,2	37 824,9	41 325,0	45 008,1	48 119,7	232 504,3
4.2.4		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	1 004 917,4	1 115 458,3	1 331 685,2	1 454 912,9	1 584 584,1	1 694 131,3	8 185 689,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4.3	Содержание казенных учреждений - санаториев для больных туберкулезом	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	314 548,3	341 472,0	359 911,5	379 706,6	399 831,1	420 222,5	2 215 691,9
4.4	Содержание санаториев для детей и подростков	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	102 180,1	110 608,4	116 581,3	122 993,2	129 511,9	136 117,0	717 991,8
4.5	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - санаториям для больных туберкулезом на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	85 585,3	93 694,5	105 461,1	112 613,0	119 981,4	127 495,1	644 830,4
4.6	Проведение мероприятий по совершенствованию системы медицинской реабилитационной помощи	<i>Всего по мероприятию:</i>	Бюджет Санкт-Петербурга	97 786,0	64 765,9	34 070,0	97 213,8	123 945,7	164 333,4	582 114,8
4.6.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	49 743,70	47 586,00	13 948,00	11 444,70	67 450,00	75 281,40	265 453,8
4.6.2		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	20 000,00	5 923,00	17 947,00	0,0	43 870,0
4.6.3		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	48 000,00	17 154,90	0,0	79 030,50	38 500,00	89 052,00	271 737,4
4.6.4		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	42,30	25,00	122,00	815,60	48,70	0,0	1 053,6
	ВСЕГО			1 937 943,4	2 083 129,3	2 334 204,3	2 581 380,7	2 800 241,9	3 010 806,4	14 747 706,1

4.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению, как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;

- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;

- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;

- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация мероприятия 4.1 осуществляется путем ежегодного определения Комитетом по здравоохранению потребности в количестве путевок на санаторно-курортное долечивание работающих граждан после стационарного лечения и закупки медицинских услуг в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Реализация мероприятия 4.2 осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственного задания, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 4.3 осуществляется путем выделения бюджетных ассигнований на выполнение функций казенными учреждениями, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 4.4 осуществляется путем выделения бюджетных ассигнований на выполнение функций казенными учреждениями, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 4.5 осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственного задания, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Для реализации мероприятия 4.6 Комитетом по здравоохранению, – ответственным исполнителем, – в срок не позднее двух месяцев со дня принятия Закона о бюджете на очередной финансовый год и плановый период, осуществляется разработка проекта постановления Правительства Санкт-Петербурга с указанием перечня мероприятий и объемов финансирования по каждому исполнителю.

ПАСПОРТ
подпрограммы 5 «Формирование эффективной системы оказания
медицинской помощи» (далее – подпрограмма)

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга Комитет по строительству
2	Участники подпрограммы	Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга
3	Цели подпрограммы	Оптимизация кадрового обеспечения учреждений здравоохранения Развитие информационного обеспечения управления ресурсами здравоохранения и процесса оказания медицинской помощи Снижение доли государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Переход на обеззараживание медицинских отходов аппаратными способами Развитие материально-технической базы для оказания скорой медицинской помощи
4	Задачи подпрограммы	Устранение дисбаланса в обеспеченности кадрами разных уровней системы здравоохранения Внедрение электронных медицинских карт и электронный обмен информацией между медицинскими организациями, между медицинскими организациями и органами управления здравоохранением Развитие информационной поддержки населения в сфере здравоохранения, включая мониторинг удовлетворенности населения медицинской помощью. Совершенствование информационного обеспечения процессов льготного лекарственного обеспечения Строительство новых объектов здравоохранения и реконструкция существующих. Проведение капитального ремонта зданий. Создание системы по централизованному обеззараживанию медицинских отходов. Создание участков по аппаратному обеззараживанию отходов в учреждениях здравоохранения. Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи.
5	Индикаторы подпрограммы	Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (доля обеспеченных рецептов, выписанных отдельным категориям граждан, в общей численности оформленных отдельным категориям граждан рецептов). Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения

		Объем отходов, обеззараживание/обезвреживание которых осуществляется аппаратным способом
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 гг., без выделения этапов
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	<p>Общий объем финансирования подпрограммы 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи» составляет 71 838 066,6 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 11 655 650,2 тыс.руб. 2016 год – 11 876 447,2 тыс.руб. 2017 год – 11 229 632,8 тыс.руб. 2018 год – 11 803 001,6 тыс.руб. 2019 год – 12 366 831,1 тыс.руб. 2020 год – 12 906 503,7 тыс.руб., в том числе за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 68 066 669,4 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 11 106 980,2 тыс.руб. 2016 год – 11 297 600,3 тыс.руб. 2017 год – 10 619 528,2 тыс.руб. 2018 год – 11 159 341,2 тыс.руб. 2019 год – 11 689 056,7 тыс.руб. 2020 год – 12 194 162,8 тыс.руб.</p> <p>За счет внебюджетных средств (средств от приносящей доход деятельности) 3 771 397,2 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 548 670,0 тыс.руб. 2016 год – 578 846,9 тыс.руб. 2017 год – 610 104,6 тыс.руб. 2018 год – 643 660,4 тыс.руб. 2019 год – 677 774,4 тыс.руб. 2020 год – 712 340,9 тыс.руб.</p>
	Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	<p>Комитет по здравоохранению 26 221 469,1 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 4 004 286,1 тыс.руб. 2016 год – 3 996 273,4 тыс.руб. 2017 год – 4 207 266,6 тыс.руб. 2018 год – 4 437 300,2 тыс.руб. 2019 год – 4 670 498,1 тыс.руб. 2020 год – 4 905 844,7 тыс.руб.</p> <p>Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга 511 402,50 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 69 900,00 тыс.руб. 2016 год – 79 300,00 тыс.руб. 2017 год – 83 582,20 тыс.руб. 2018 год – 88 179,30 тыс.руб. 2019 год – 92 852,70 тыс.руб. 2020 год – 97 588,30 тыс.руб.</p> <p>Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга 601 956,00 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 78 136,00 тыс.руб. 2016 год – 94 085,40 тыс.руб. 2017 год – 99 166,00 тыс.руб. 2018 год – 104 620,20 тыс.руб.</p>

		<p>2019 год – 110 165,00 тыс.руб. 2020 год – 115 783,40 тыс.руб. Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга 968 405,60 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 147 200,00 тыс.руб. 2016 год – 147 500,00 тыс.руб. 2017 год – 155 465,00 тыс.руб. 2018 год – 164 015,60 тыс.руб. 2019 год – 172 708,40 тыс.руб. 2020 год – 181 516,60 тыс.руб.</p> <p>Администрация Калининского района Санкт-Петербурга 988 529,20 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 120 000,00 тыс.руб. 2016 год – 156 000,00 тыс.руб. 2017 год – 164 424,00 тыс.руб. 2018 год – 173 467,30 тыс.руб. 2019 год – 182 661,10 тыс.руб. 2020 год – 191 976,80 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кировского района Санкт-Петербурга 508 026,60 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 60 400,00 тыс.руб. 2016 год – 80 400,00 тыс.руб. 2017 год – 84 741,60 тыс.руб. 2018 год – 89 402,40 тыс.руб. 2019 год – 94 140,70 тыс.руб. 2020 год – 98 941,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга 352 689,00 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 53 615,00 тыс.руб. 2016 год – 53 945,80 тыс.руб. 2017 год – 56 566,00 тыс.руб. 2018 год – 59 677,20 тыс.руб. 2019 год – 62 840,10 тыс.руб. 2020 год – 66 044,90 тыс.руб.</p> <p>Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга 725 813,40 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 97 800,00 тыс.руб. 2016 год – 112 800,00 тыс.руб. 2017 год – 118 891,20 тыс.руб. 2018 год – 125 430,20 тыс.руб. 2019 год – 132 078,00 тыс.руб. 2020 год – 138 814,00 тыс.руб.</p> <p>Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга 701 294,50 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 108 759,00 тыс.руб. 2016 год – 106 655,60 тыс.руб. 2017 год – 112 122,10 тыс.руб. 2018 год – 118 289,00 тыс.руб. 2019 год – 124 558,30 тыс.руб. 2020 год – 130 910,60 тыс.руб.</p> <p>Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга 151 098,50 тыс.руб., в том числе по годам:</p>
--	--	--

		<p>2015 год – 27 446,30 тыс.руб. 2016 год – 22 210,00 тыс.руб. 2017 год – 23 408,90 тыс.руб. 2018 год – 24 696,40 тыс.руб. 2019 год – 26 005,30 тыс.руб. 2020 год – 27 331,60 тыс.руб.</p> <p>Администрация Курортного района Санкт-Петербурга 356 570,20 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 53 037,30 тыс.руб. 2016 год – 55 599,20 тыс.руб. 2017 год – 57 218,70 тыс.руб. 2018 год – 60 365,80 тыс.руб. 2019 год – 63 565,10 тыс.руб. 2020 год – 66 784,10 тыс.руб.</p> <p>Администрация Московского района Санкт-Петербурга 517 190,20 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 78 750,00 тыс.руб. 2016 год – 78 750,00 тыс.руб. 2017 год – 83 002,50 тыс.руб. 2018 год – 87 567,60 тыс.руб. 2019 год – 92 208,70 тыс.руб. 2020 год – 96 911,40 тыс.руб.</p> <p>Администрация Невского района Санкт-Петербурга 937 091,20 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 107 534,40 тыс.руб. 2016 год – 149 000,00 тыс.руб. 2017 год – 157 046,00 тыс.руб. 2018 год – 165 683,50 тыс.руб. 2019 год – 174 464,80 тыс.руб. 2020 год – 183 362,50 тыс.руб.</p> <p>Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга 473 156,70 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 77 800,00 тыс.руб. 2016 год – 71 011,60 тыс.руб. 2017 год – 74 846,20 тыс.руб. 2018 год – 78 962,80 тыс.руб. 2019 год – 83 147,80 тыс.руб. 2020 год – 87 388,30 тыс.руб.</p> <p>Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга 186 785,80 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 27 566,00 тыс.руб. 2016 год – 28 669,30 тыс.руб. 2017 год – 30 126,00 тыс.руб. 2018 год – 31 782,90 тыс.руб. 2019 год – 33 467,40 тыс.руб. 2020 год – 35 174,20 тыс.руб.</p> <p>Администрация Приморского района Санкт-Петербурга 781 113,10 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 132 500,00 тыс.руб. 2016 год – 116 500,00 тыс.руб. 2017 год – 122 791,00 тыс.руб. 2018 год – 129 544,50 тыс.руб. 2019 год – 136 410,40 тыс.руб.</p>
--	--	--

		<p>2020 год – 143 367,20 тыс.руб. Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга 280 237,3 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 29 700,0 тыс.руб. 2016 год – 45 000,0 тыс.руб. 2017 год – 47 430,0 тыс.руб. 2018 год – 50 038,7 тыс.руб. 2019 год – 52 690,7 тыс.руб. 2020 год – 55 377,9 тыс.руб.</p> <p>Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга 842 481,30 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 128 450,00 тыс.руб. 2016 год – 128 250,00 тыс.руб. 2017 год – 135 175,50 тыс.руб. 2018 год – 142 610,20 тыс.руб. 2019 год – 150 168,50 тыс.руб. 2020 год – 157 827,10 тыс.руб.</p> <p>Администрация Центрального района Санкт-Петербурга 303 342,80 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 60 600,00 тыс.руб. 2016 год – 43 600,00 тыс.руб. 2017 год – 45 954,40 тыс.руб. 2018 год – 48 481,90 тыс.руб. 2019 год – 51 051,50 тыс.руб. 2020 год – 53 655,00 тыс.руб.</p> <p>Комитет по строительству 31 658 013,0 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 5 643 500,1 тыс.руб. 2016 год – 5 732 049,7 тыс.руб. 2017 год – 4 760 254,20 тыс.руб. 2018 год – 4 979 225,90 тыс.руб. 2019 год – 5 183 374,20 тыс.руб. 2020 год – 5 359 608,90 тыс.руб.</p> <p>Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга (средства от приносящей доход деятельности) 3 771 397,2 тыс.руб., в том числе по годам: 2015 год – 548 670,0 тыс.руб. 2016 год – 578 846,9 тыс.руб. 2017 год – 610 104,6 тыс.руб. 2018 год – 643 660,4 тыс.руб. 2019 год – 677 774,4 тыс.руб. 2020 год – 712 340,9 тыс.руб.</p>
8	<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>Переход на ведение медицинской информации преимущественно в электронной форме и повышение скорости обмен информации между участниками лечебного процесса.</p> <p>Улучшение информационного сопровождения лекарственного обеспечения населения</p> <p>Снижение количества зданий, требующих проведения капитального ремонта.</p> <p>Полный переход на аппаратные методы обеззараживания отходов, с отказом от химической дезинфекции.</p>

		Увеличение качества оказания скорой медицинской помощи, за счет обновления парка автомобилей скорой медицинской помощи.
--	--	---

5.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения

В медицинских учреждениях Санкт-Петербурга трудятся 77 277 работников, в том числе врачей – 24528 человек, среднего медицинского персонала – 34952 человека, младшего медицинского персонала – 12112 человек.

В 2013 году укомплектованность врачебным персоналом составила - 90,1%, средним медицинским персоналом - 88,3%, младшим медицинским персоналом - 85,4%.

Коэффициент совместительства врачей и среднего медицинского персонала в 2013 году составил: 1,39 и 1,49 соответственно.

В целом имеет место положительная динамика по трудоустройству врачебного персонала в лечебные учреждения Санкт-Петербурга. Наиболее высокая укомплектованность отмечается врачами следующих специальностей: урологами, дерматовенерологами, акушерами-гинекологами, стоматологами, хирургами и травматологами-ортопедами. Имеет место дефицит в специалистах поликлинического звена (врачи участковые терапевты и педиатры).

Особенно остро стоит вопрос нехватки среднего медицинского персонала. В связи с высокой потребностью в данной категории работников учреждений здравоохранения в 2013 году был увеличен набор в образовательные учреждения среднего профессионального образования на 258 человек. В определенной степени ситуация с обеспеченностью средним медперсоналом улучшилась после изменения нормативно-правового регулирования в данной области. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.03.2012 №239н «Об утверждении Положения о порядке допуска лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала» студенты высших медицинских образовательных учреждений допускаются к приему на работу на должности среднего медицинского персонала лечебных учреждений города.

В целях улучшения социальной защищенности работников учреждений системы образования, здравоохранения, социального обслуживания населения, культуры и науки, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, сохранения квалифицированных кадров в учреждениях бюджетной сферы, Законом Санкт-Петербурга от 30.11.2005 №648-91 утверждена целевая программа «Жилье работникам бюджетной сферы». С начала реализации этой программы улучшили свои жилищные условия 2600 семей работников здравоохранения. В 2012-2013 годах врачам и медицинским сестрам, работающим в поликлиниках, находящихся во введении администраций районов Санкт-Петербурга, на условиях социального найма по востребованным специальностям предоставлено 45 квартир и 79 комнат.

Вместе с тем, численность среднего медицинского персонала пока еще недостаточна для формирования современной модели кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающей соотношение врачебного и среднего медперсонала на уровне 1:3-1:4.

Информатизация учреждений здравоохранения

Информатизация учреждений здравоохранения

По результатам мероприятий программы модернизации здравоохранения в Санкт-Петербурге на 2011-2013 годы (в части задачи 2 «Внедрение современных информационных систем в здравоохранение»), в медицинские организации поставлено 224 сервера, 5944 автоматизированных рабочих места и 2817 многофункциональных устройств. На 312 площадках медицинских организаций построены локальные вычислительные сети общей мощностью в 12 336 портов, подключенные к единой мультисервисной телекоммуникационной сети исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

Общая обеспеченность средствами вычислительной техники и информационно-коммуникационных технологий от заявленной в 2013 году потребности по всем медицинским организациям, вошедшим в программу модернизации здравоохранения, составила:

- по автоматизированным рабочим местам – 41%
- по многофункциональным устройствам – 31%
- по локальным вычислительным сетям – 53%
- по подключению к ЕМТС (в том числе резервными каналами) – 100% медицинских организаций; с учетом количества площадок – 78%

Для улучшения материально-технической базы медицинских организаций в 2013 году в медицинские организации дополнительно осуществлена централизованная поставка 420 автоматизированных рабочих мест и 210 МФУ.

В соответствии с Концепцией создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 28.04.2011 № 364 и постановления Правительства Санкт-Петербурга от 17.10.2012 № 1119, в Санкт-Петербурге создана государственная информационная система Санкт-Петербурга «региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (РФ ЕГИСЗ).

РФ ЕГИСЗ включает в себя такие компоненты, как:

- Модуль «Медицинская информационная система
- Модуль «Льготное лекарственное обеспечение»
- Модуль «Лабораторная информационная система»
- Модуль «Центральный архив медицинских изображений»
- Модуль «Ретинопатия недоношенных»

Комитет по здравоохранению в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.10.2012 № 1119 является оператором РФ ЕГИСЗ.

Для организации сбора в медицинских организациях и автоматизированного предоставления в органы управления здравоохранением информации об организации и оказании медицинской помощи, необходимо обеспечить внедрение и сопровождение во всех медицинских организациях дополнительных модулей в медицинских информационных системах, предоставляющих требуемую функциональность.

Проектирование строительства и реконструкции объектов здравоохранения

Объекты здравоохранения, строительство и реконструкция которых являются приоритетными в сфере здравоохранения, утверждены постановлениями Правительства Санкт-Петербурга от 10.02.2011 № 149 «О бюджетных инвестициях в проектирование, строительство и реконструкцию объектов капитального строительства в сфере здравоохранения в Санкт-Петербурге в 2011-2014 годах», постановлением Правительства Санкт-Петербурга № 1191 от 17.08.2011 «О плане мероприятий по развитию материально-технической базы учреждений службы скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2012-2015 годы», постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 № 1187 (ред. от 04.07.2013) «О Плане мероприятий по модернизации психиатрической службы в Санкт-Петербурге на 2012-2014 годы» постановлением Правительства

Санкт-Петербурга от 19.12.2011 № 1724 «О Плана мероприятий по подготовке и празднованию 290-летия со дня основания г.Колпино и Ижорских заводов», постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 31.07.2013 № 575 (ред. от 10.09.2013) «О мерах по подготовке к празднованию 300-летия г.Красное Село на 2013-2016 годы».

В рамках государственной программы, по мере принятия решений о выделении бюджетных инвестиций в объекты здравоохранения в установленном порядке, планируется осуществить следующие мероприятия:

В Адмиралтейской районе Санкт-Петербурга: проектирование реконструкции здания литера А ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» под размещение лабораторного корпуса по адресу: наб.Обводного кан., д.179; проектирование здания под центр по оказанию паллиативной медицинской помощи ГБУЗ «Городской гериатрический центр» на 140 коек по адресу: наб.р.Фонтанки, д.148;

В Василеостровской районе: проектирование строительства здания нового корпуса ГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины» по адресу: 1-я линия В.О., д.58 для размещения лечебно-диагностических отделений; проектирование и строительство здания подстанции скорой медицинской помощи по адресу: западная часть Васильевского о-ва, квартал 5 (6 машин);

В Выборгском районе: проектирование здания поликлиники для взрослых с женской консультацией в жилом районе «Северная Долина», квартал 13 (960 посещений в смену); проектирование здания поликлиники для детей с отделением скорой медицинской помощи по адресу: район «Северная Долина» (384 посещения в смену);

проектирование здания поликлиники для взрослых с женской консультацией по адресу: Северный проспект, участок 1, (юго-западнее дома 5, корпус 3, литера А по Северному проспекту) (1000 посещений в смену); строительство здания станции скорой медицинской помощи, Шувалово-Озерки, квартал 25А (5 машин); проектирование здания гаража по адресу: Придорожная аллея, д. 12; проектирование и строительство здания станции скорой медицинской помощи по адресу: Северная Долина, квартал 13 (8 машин); проектирование реконструкции здания по адресу: ул. Варваринская, д. 12, для размещения Государственного автономного учреждения здравоохранения «Хоспис (детский)»;

В Гатчинском районе Ленинградской области: проектирование зданий двух лечебных корпусов общей мощностью 700 коек и пищеблока ГБУЗ «Психиатрическая больница № 1 им.П.П.Кащенко» по адресу: Ленинградская обл., Гатчинский район, село Никольское; проектирование здания общежития квартирного типа для сотрудников ГБУЗ «Психиатрическая больница №1 им.П.П.Кащенко» по адресу: Ленинградская обл., Гатчинский район, село Никольское;

В Калининском районе: проектирование здания амбулаторно-поликлинического учреждения (420 посещений в смену) и станции скорой медицинской помощи (8 машин) по адресу: улица Ольги Форш, участок 2, (южнее д.10, лит.А по ул.Ольги Форш);

проектирование и строительство здания отделения скорой медицинской помощи на 8 бригад для ГУЗ «Городская поликлиника № 54» по адресу: Санкт-Петербург, Лабораторный пр., юго-западнее дома 24, лит. А; проектирование и строительство здания отделения скорой медицинской помощи на 8 бригад ГУЗ «Городская поликлиника № 112» по адресу: квартал 10 района Гражданского проспекта, проектирование и строительство здания подстанции скорой медицинской помощи по адресу: Калининский район, квартал 14А Гражданского пр., участок № 13 (5 машин); проектирование здания ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» по адресу: ул.Вавиловых, д.14, для размещения отделения экстренной медицинской помощи;

В Кировском районе: проектирование строительства зданий поликлинического корпуса и корпуса под лучевой блок ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер» по адресу: Улянка, квартал 8;

В Колпинском районе: строительство здания лечебно-диагностического (хирургического профиля) корпуса ГБУЗ «Городская больница № 33», г.Колпино, Павловская ул., д.16, литера А; проектирование здания ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» для размещения отделения скорой медицинской помощи по адресу: пос.Металлострой, ул.Пионерская, участок 1, (северо-западнее д.1, лит.Д по Пионерской ул.) (5 бригад); строительство здания стоматологической поликлиники по адресу: г.Колпино, ул.Вавилова, участок 1 (юго-западнее дома 6, литера А по ул.Вавилова) (420 посещений в смену); строительство здания детской поликлиники по адресу: Санкт-Петербург, г.Колпино, Тверская ул., за домом 60, литера А; проектирование здания ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 4» по адресу: г.Колпино, Заводской пр., участок 2, (юго-восточнее д.19, лит.А по Заводскому пр.);

проектирование здания нового корпуса восстановительного лечения ГБУЗ «Детская городская больница № 22» по адресу: г.Колпино, Заводской пр., д.1; проектирование лечебно-оздоровительного бассейна ГУЗ «Городская поликлиника № 22» по адресу: г.Колпино, Ижорский завод, д.б/н, литер БТ; проектирование зданий для размещения центра паллиативной медицинской помощи по адресу: г.Колпино, ул.Севастьянова, юго-западнее дома № 3 по Колпинской ул. (50 коек);

В Красногвардейском районе: Строительство здания для перевода ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 5» из дома 40 по Свердловской наб., Полюстрово, квартал 47; строительство здания ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 8» по адресу: ул. Передовиков, западнее дома № 25; строительство зданий инфекционной больницы на 600 коек, Полюстрово, квартал 47; строительство здания блока-пристройки к зданию морга и реконструкция здания морга с надстройкой дополнительного этажа здания ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» по адресу: Екатеринбургский пр., д.10 (литера А);

В Красносельском районе: строительство здания поликлиники для взрослых на 600 посещений в смену с отделением травматологии, стоматологическим отделением, отделением реабилитации, женской консультацией по адресу: г. Красное Село, севернее дома 120 по пр.Ленина (г.Красное Село, переулок Щуппа, участок 1 (восточнее дома 120, литера А по пр.Ленина); строительство здания поликлиники для детей с отделением стоматологии, Юго-Запад, квартал 15, корп. 22 (420 посещений в смену) – 2014 г.; строительство здания детской поликлиники на 420 посещений в смену по адресу: г.Красное Село, улица Восстановления, участок 1 (западнее дома 15, корпус 3, литера В по ул.Восстановления); строительство здания подстанции скорой медицинской помощи г. Красное Село, ул.Рябчикова, у дома № 11, литера Ж (7 машин); Проектирование здания для ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 6» по адресу: ул.Пограничника Гарькавого, у дома № 14 (300 посещений в смену); проектирование и строительство здания отделения скорой медицинской помощи на 8 бригад ГУЗ «Городская поликлиника № 106» по адресу: ул.Рихарда Зорге, д.1, проектирование здания нового терапевтического корпуса на территории ГБУЗ «Городская больница № 15» по адресу: ул.Авангардная, д.4.

Проектирование и строительство здания подстанции скорой медицинской помощи, Юго-Запад, квартал 21, участок 2 (9 машин); проектирование здания ГБУЗ «Детская городская больница № 1» по адресу: Авангардная ул., д.14 для размещения детского центра хирургии врожденных пороков развития и восстановительного лечения на 250 коек;

В Курортном районе: Проектирование реконструкции зданий корпусов литеры Б, П, Д, Ж ГБУЗ «Городская больница №40 Курортного района» по адресу: г.Сестрорецк, ул.Борисова, д.9; проектирование здания амбулаторно-поликлинического корпуса ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)» по адресу: пос.Песочный; проектирование строительства здания общежития квартирного типа для сотрудников государственного учреждения здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской

помощи (онкологический)» по адресу: пос.Песочный, Ленинградская ул., западнее дома № 70, корп.1;

проектирование паркинга по адресу: пос. Песочный, ул. Ленинградская, восточнее дома 68А, литера А; строительство зданий детского туберкулезного санатория на 300 мест на базе ГКУЗ «Детский туберкулезный санаторий «Жемчужина» по адресу: пос.Ушково, ул.Пляжевая, д.10 (улица Пляжевая, дом 10, литера Е); проектирование реконструкции и нового строительства зданий филиала ГБУЗ «Детский санаторий – реабилитационный центр «Детские Дюны» по адресу: г.Сестрорецк, ул.Лесная, д.7, литера А; проектирование здания детской поликлиники ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» по адресу: город Зеленогорск, Комсомольская улица, участок 1, (западнее д.31, лит.А по Комсомольской улице); проектирование реконструкции здания ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» по адресу: пос. Песочный, ул.Ленинградская, д.52а, литера А, для размещения отделения на 100 коек и амбулаторно-поликлинических отделений на 450 посещений в смену; проектирование здания общежития квартирного типа для работников ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» по адресу: пос. Репино, западнее д.423, корпус 2 по Приморскому шоссе; проектирование строительства медицинского склада № 2 ГАУЗ «Санаторий «Белые ночи» по адресу: г.Сестрорецк, Приморское шоссе, 38 км, д.2а, лит. Ж;

В Московском районе: строительство здания на территории ГБУЗ «Родильный дом № 9» для организации перинатального центра на 270 коек по адресу: ул.Орджоникидзе, д.47; проектирование и строительство здания станции скорой медицинской помощи по адресу: Восточнее проспекта Ю.Гагарина, квартал 15,участок 32 (8 машин); проектирование здания ГБУЗ «Городская больница № 26» по адресу: ул.Костюшко, д.2, для размещения отделения экстренной медицинской помощи;

В Невском районе: Строительство здания отделения скорой медицинской помощи при ГБУЗ «Городская поликлиника № 8» по адресу: ул.Крыленко, участок 1 (северо-восточнее дома № 45, корп.1, литера А, по ул.Крыленко) (20 бригад); проектирование здания поликлиники для взрослых по адресу: Союзный проспект, участок 16, (северо-восточнее пересечения с ул. Коллонтай) (600 посещений в смену); проектирование здания поликлиники для детей по адресу: Союзный проспект, участок 14, (юго-западнее д.14, корп.5, лит.А по ул.Бадаева) (400 посещений в смену); строительство подстанции скорой медицинской помощи по адресу: Невский район, Рыбацкое, юго-восточнее д.5, корп.3, лит.А по ул.Дмитрия Устинова; проектирование здания ГБУЗ «Городская Александровская больница» по адресу: пр.Солидарности, д.4, для размещения отделения экстренной медицинской помощи; подготовка проектно-сметной документации для строительства нового здания для диспансера ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 9»;

В Петродворцовом районе: строительство здания ГБУЗ «Городская поликлиника № 64» для взрослых и детей (340 посещений в смену) по адресу: пос.Стрельна, ул.Львовская, участок 1 (западнее дома 76 литера А по Фронтальной улице); проектирование и строительство здания станции скорой медицинской помощи на 10 бригад по адресу: в районе Чичеринской ул. в Петродворцовом районе Санкт-Петербурга;

В Приморском районе: строительство здания поликлиники для взрослых, Коломяги, квартал 12А, корп.16 (600 посещений в смену); строительство здания стоматологической поликлиники по адресу: СПЧ, квартал 59А, корп.34 (420 посещений в смену); строительство здания поликлиники для взрослых по адресу: СПЧ, квартал 59А, корп.33 (600 посещений в смену); проектирование зданий многофункционального медицинского комплекса по адресу: Озеро Долгое, квартал 22В, участки 1, 2, 3 (на 1250 коек); проектирование строительства здания офиса врачей общей практики по адресу: Колодезная ул., д.16, литера А;

В Пушкинском районе: строительство здания отделения скорой медицинской помощи при ГУЗ «Станция скорой медицинской помощи № 4» по адресу: г.Пушкин, Тиньков пер., участок 1 (восточнее дома № 7, литера А по Тинькову пер.) (15 машин);

проектирование строительства зданий медицинского комплекса для размещения ГБУЗ «Городская больница № 38 им.Н.А.Семашко» по адресу: г.Пушкин, Красносельское шоссе, участок 1 (южнее пересечения со Старогатчинским шоссе);

Во Фрунзенском районе: строительство инфекционной больницы на 600 коек по адресу: Санкт-Петербург, Бухарестская улица, участок 1, (южнее пересечения с улицей Олеко Дундича); строительство здания психоневрологического диспансера на 300 посещений в смену по адресу: Софийская ул., восточнее дома № 52, литеры Е, Ж; проектирование здания противотуберкулезного диспансера по адресу: улица Олеко Дундича, участок 1, (юго-западнее д. 39, корп. 1, лит. А по улице Олеко Дундича); проектирование здания женской консультации по адресу: Будапештская улица, участок 1, (северо-западнее д. 112, корп. 1, лит. А по Будапештской ул.) (500 посещений в смену);

проектирование здания консультативно-диагностического центра для взрослых по адресу: Купчинская улица, участок 1, (напротив д.21, корп.1, лит.А по Купчинской улице);

проектирование здания детской поликлиники по адресу: Бухарестская улица, участок 1, (юго-западнее д.114, корп.1, лит.А по Бухарестской улице); проектирование здания государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им.И.И.Джанелидзе» по адресу: Будапештская ул., д.3/5 для размещения отделения экстренной медицинской помощи;

проектирование и строительство здания подстанции скорой медицинской помощи по адресу: Бухарестская ул., д. 134 (территория ДГБ №5 (6 машин);

В Центральном районе: реконструкция корпусов литеры Л, Н, О, с надстройкой и объединением для размещения многофункционального медицинского центра ГБУЗ «Городская Мариинская больница» по адресу: Литейный пр., д.56; проектирование реконструкции здания ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 44» по адресу: ул.Мытнинская, д.25, литера А; завершение реконструкции ГБУЗ «Городской врачебно-физкультурный диспансер» по адресу: наб.р.Фонтанки, д.18.

Реализация этих мероприятий необходима для достижения показателей указанных в разделе «Здравоохранение» Закона Санкт-Петербурга от 22.12.2005 № 728-99 (ред. от 29.11.2013) «О Генеральном плане Санкт-Петербурга».

Кроме того реализация данных мероприятий позволит осуществить строительство новых и реконструкцию существующих объектов здравоохранения с целью приведения основных фондов медицинских учреждений в надлежащее техническое состояние, значительно повысить доступность и качество медицинской помощи для жителей Санкт-Петербурга, а также позволит оказывать амбулаторную и стационарную помощь на новом современном уровне.

Капитальный ремонт государственных учреждений здравоохранения

В оперативном управлении учреждений здравоохранения находится более 360 зданий и сооружений общей площадью около 2-х млн.кв.м.

Более 67% стационаров постройки до 1917 года и в свое время были приспособлены для медицинских целей.

Капитальный ремонт включает устранение неисправностей всех изношенных элементов, восстановление или замену их на более долговечные и экономичные, улучшающие эксплуатационные показатели ремонтируемых зданий. При этом осуществляется экономически целесообразная модернизация здания или объекта: улучшение планировки, увеличение количества и качества услуг, оснащение недостающими видами инженерного оборудования, благоустройство окружающей территории.

На капитальный ремонт ставится, как правило, здание (объект) в целом или его часть. При необходимости производится капитальный ремонт отдельных элементов здания или объекта, а также внешнего благоустройства.

В приоритетном порядке включаются мероприятия, связанные с устранением нарушений, указанных в предписаниях контролирующих органов, по ремонту инженерных систем, кровель, работы неотложного аварийного характера, а также мероприятия по завершению ремонтных работ в лечебных отделениях в целях оказания качественной медицинской помощи.

Необходимо проведение модернизации существующих электросетей и инженерных коммуникаций для обеспечения функционирования высокотехнологичного медицинского оборудования, обеспечение пожаробезопасности, приведение в соответствие современным потребностям систем водоснабжения и водоотведения, увеличение нормы площади на 1 пациента с учетом изменившихся медицинских технологий.

Для совершенствования оказания медицинской помощи в части состояния материально-технической базы зданий и сооружений учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга необходимо выполнить:

- ремонт отделений, не вошедших в приоритеты Программы Модернизации здравоохранения на 2011-2012 годы;
- ремонт помещений общего пользования, ремонт кровель зданий;
- реконструкцию инженерных систем: электроснабжения, вентиляции, тепло- и водоснабжения с учётом требований Федерального закона № 261-ФЗ;
- замену лифтового оборудования;
- благоустройство территории и подъездных путей;
- реконструкцию систем медицинского газоснабжения.

Реализации указанного выше комплекса мер по улучшению материально-технической базы учреждений здравоохранения, повысит эффективность их функционирования, будет способствовать улучшению качества оказания и доступности медицинской помощи, сохранению и укреплению здоровья пациентов.

Утилизация медицинских отходов

Основным потоком отходов по объему образования являются отходы класса А, утилизация которых осуществляется медицинскими учреждениями в общем порядке путем их размещения на полигонах или отправкой на мусороперерабатывающие заводы, в зависимости от заключенных договоров. Вывоз отходов осуществляется транспортной организацией.

Обеззараживание отходов класса Б, В осуществляется химическим или аппаратным методом. При этом отходы класса В обеззараживаются только децентрализованным способом, в местах их образования, в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10, а отходы класса Б могут обеззараживаться централизованным и децентрализованным способом.

Все учреждения здравоохранения, в которых осуществляется образование отходов класса В, оснащаются в приоритетном порядке установками по аппаратному обеззараживанию отходов.

Основным методом обеззараживания отходов в учреждениях остается химическая дезинфекция. При данном методе не обеспечивается должный уровень защищенности персонала от контакта с опасными отходами, в том числе не выполняются требования СанПин 2.1.7.2790-10 п. 5.12, согласно которому: «Захоронение обезвреженных отходов класса Б и В на полигоне допускается только при изменении их товарного вида (измельчение, спекание, прессование и так далее) и невозможности их повторного применения».

При аппаратном методе не используются химические дезинфектанты и исключается контакт персонала с отходами при их обеззараживании.

С сентября 2010 года Комитетом по природопользованию, охране окружающей среды и обеспечению экологической безопасности совместно Комитетом по здравоохранению осуществляется реализация проекта по утилизации отходов из учреждений здравоохранения класса Б без проведения предварительной дезинфекции.

В настоящее время в проекте задействованы одиннадцать медицинских учреждений, расположенные в южной части города. В рамках заключенного Комитетом по природопользованию, охране окружающей среды и обеспечению экологической безопасности государственного контракта осуществляется вывоз 664,0 т отходов в год, что составляет около 10,5% от всего объема образующихся отходов класса Б в государственных учреждениях здравоохранения.

В настоящее время аппаратным методом обеззараживается/обезвреживается 35,2% медицинских отходов классов Б и В, 74,8% обеззараживается химическим методом.

До момента полного перехода на централизованную схему по обеззараживанию медицинских отходов на территории Санкт-Петербурга основными мероприятиями является внедрение аппаратных способов по обеззараживанию медицинских отходов в каждом учреждении здравоохранения, в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10.

Для их реализации необходимо произвести ремонты помещений для организации участков по обеззараживанию медицинских отходов классов Б и В, а также осуществить закупку установок по обеззараживанию отходов.

Развитие материально-технической базы для оказания скорой медицинской помощи

В настоящее время обслуживание бригад скорой медицинской помощи осуществляется автомобилями скорой медицинской помощи:

Общее количество нарядов ежесуточно предоставляемых для обеспечения деятельности бригад скорой медицинской помощи составляет 579 единиц, в том числе:

- предоставляемых подведомственным Комитету по здравоохранению транспортным предприятием СПб ГКУ «Автобаза скорой и медицинской помощи» – 475 единиц;
- собственным автотранспортом находящемся на балансе медицинских учреждений, в состав которых входит подстанции скорой медицинской помощи – 52 единицы;
- за счет закупки услуг на транспортное обслуживание на коммерческой основе – 52 единицы.

Обеспечение автомобилями скорой медицинской помощи СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи», целиком осуществляется за счет автотранспорта предоставляемого СПб ГБУ «Автобаза скорой и неотложной помощи».

Автомобили скорой медицинской помощи эксплуатируются в ежедневном круглосуточном режиме, что приводит к интенсивному физическому износу. При эксплуатации автомобиля свыше пяти лет для поддержания его в технически исправном состоянии требуются значительные затраты на восстановительный ремонт, снижается коэффициент технической готовности, что соответственно приводит к необходимости увеличения резервного автотранспорта. В настоящее время средний срок эксплуатации автомобиле составляет 8 лет, что определяет необходимость проведения мероприятий по своевременной замене подвижного состава.

5.2. Описание целей и задач подпрограммы

Цели подпрограммы: оптимизация кадрового обеспечения учреждений здравоохранения; развитие информационного обеспечения управления ресурсами здравоохранения и процесса оказания медицинской помощи; снижение доли государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения; переход на обеззараживание медицинских отходов аппаратными способами; развитие материально-технической базы для оказания скорой медицинской помощи

Достижение этих целей предполагается осуществить через решение следующих задач:

1. Устранение дисбаланса в обеспеченности кадрами разных уровней системы здравоохранения.

2. Внедрение электронных медицинских карт и электронный обмен информацией между медицинскими организациями, между медицинскими организациями и органами управления здравоохранением.

3. Развитие информационной поддержки населения в сфере здравоохранения, включая мониторинг удовлетворенности населения медицинской помощью. Совершенствование информационного обеспечения процессов льготного лекарственного обеспечения.

4. Строительство новых объектов здравоохранения и реконструкция существующих. Проведение капитального ремонта зданий.

5. Создание системы по централизованному обеззараживанию медицинских отходов. Создание участков по аппаратному обеззараживанию отходов в учреждениях здравоохранения.

6. Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи.

5.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы 2015-2020 гг., без выделения этапов.

**5.4. Индикаторы подпрограммы 5 «Формирование эффективной системы оказания
медицинской помощи»**

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (доля обеспеченных рецептов, выписанных отдельным категориям граждан, в общей численности оформленных отдельным категориям граждан рецептов).	процент	94,0	95,0	96,0	97,0	98,0	99,0
2.	Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях.	процент	30,0	34,0	38,0	42,0	46,0	50,0
3.	Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения	процент	25,1	25,0	25,0	24,9	24,9	24,8
4.	Объем отходов обеззараживание/обезвреживание которых осуществляется аппаратным способом	процент	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	100,0

**5.5. Перечень мероприятий подпрограммы 5
«Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи»,
связанных с текущими расходами**

№ п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.						ИТОГО
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.1	Предоставление субсидий бюджетному учреждению «Санкт-Петербургская городская дезинфекционная станция» на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	27 000,9	27 000,9	28 458,9	30 024,2	31 615,5	33 227,9	177 328,3
5.2	Предоставление субсидий бюджетному учреждению судебно-медицинской экспертной службы на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	334 982,6	371 830,7	391 909,6	413 464,6	435 378,2	457 582,5	2 405 148,1
5.3	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям – службы заказчика на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	75 497,7	83 802,4	88 327,7	93 185,8	98 124,6	103 129,0	542 067,1
5.4	Предоставление субсидий бюджетному учреждению «Медицинский информационно-аналитический центр» на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	162 630,4	180 519,7	190 267,8	200 732,5	211 371,3	222 151,2	1 167 672,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.5	Предоставление субсидий бюджетному учреждению «Санитарный транспорт» на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	384 237,5	426 503,6	449 534,8	474 259,2	499 394,9	524 864,1	2 758 794,1
5.6	Обеспечение расходов на капитальный ремонт государственных учреждений здравоохранения	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	1 362 870,7	1 464 504,0	1 543 587,2	1 628 484,5	1 714 794,2	1 802 248,7	9 516 489,3
5.6.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	61 600,0	71 000,0	74 834,0	78 949,9	83 134,2	87 374,1	456 892,2
5.6.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	69 400,0	85 000,0	89 590,0	94 517,5	99 526,9	104 602,7	542 637,1
5.6.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	124 700,0	125 000,0	131 750,0	138 996,3	146 363,1	153 827,6	820 636,9
5.6.4		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	94 000,0	130 000,0	137 020,0	144 556,1	152 217,6	159 980,7	817 774,4
5.6.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	47 000,0	67 000,0	70 618,0	74 502,0	78 450,6	82 451,6	420 022,2
5.6.6		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	38 000,0	38 000,0	40 052,0	42 254,9	44 494,4	46 763,6	249 564,8
5.6.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	84 000,0	99 000,0	104 346,0	110 085,0	115 919,5	121 831,4	635 182,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.6.8		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	88 000,0	85 000,0	89 590,0	94 517,5	99 526,9	104 602,7	561 237,1
5.6.9		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	25 236,3	20 000,0	21 080,0	22 239,4	23 418,1	24 612,4	136 586,2
5.6.10		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	19 000,0	20 000,0	21 080,0	22 239,4	23 418,1	24 612,4	130 349,9
5.6.11		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	63 000,0	63 000,0	66 402,0	70 054,1	73 767,0	77 529,1	413 752,2
5.6.12		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	88 534,4	130 000,0	137 020,0	144 556,1	152 217,6	159 980,7	812 308,7
5.6.13		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	54 900,0	35 000,0	36 890,0	38 919,0	40 981,7	43 071,7	249 762,3
5.6.14		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	19 000,0	20 000,0	21 080,0	22 239,4	23 418,1	24 612,4	130 349,9
5.6.15		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	106 000,0	90 000,0	94 860,0	100 077,3	105 381,4	110 755,8	607 074,5
5.6.16		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	22 700,0	38 000,0	40 052,0	42 254,9	44 494,4	46 763,6	234 264,8
5.6.17		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	108 200,0	108 000,0	113 832,0	120 092,8	126 457,7	132 907,0	709 489,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.6.18		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	52 000,0	35 000,0	36 890,0	38 919,0	40 981,7	43 071,7	246 862,3
5.6.19		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	197 600,0	205 504,0	216 601,2	228 514,3	240 625,5	252 897,4	1 341 742,5
5.7	Обеспечение расходов на содержание медицинского центра «Резерв»	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	103 100,5	103 982,8	109 597,9	115 625,8	121 753,9	127 963,4	682 024,3
5.8	Обеспечение расходов на прочие мероприятия в области здравоохранения	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	131 618,6	138 238,7	139 875,4	147 568,6	155 389,7	163 314,4	876 005,4
5.8.1		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	6 615,0	6 945,8	7 028,0	7 414,6	7 807,6	8 205,7	44 016,7
5.8.2		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	6 615,0	6 945,8	7 028,0	7 414,6	7 807,6	8 205,7	44 016,7
5.8.3		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	10,0	10,0	10,1	10,7	11,2	11,8	63,8
5.8.4		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	31 237,3	32 799,2	33 187,5	35 012,9	36 868,5	38 748,8	207 854,3
5.8.5		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2 066,0	2 169,3	2 195,0	2 315,7	2 438,4	2 562,8	13 747,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.8.6		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	85 075,3	89 368,6	90 426,7	95 400,2	100 456,4	105 579,6	566 306,7
5.9	Обеспечение расходов на утилизацию медицинских отходов	Комитет по здравоохранению, АР	Бюджет Санкт-Петербурга	12 143,6	12 766,1	12 917,3	13 627,7	14 350,0	15 081,8	80 886,5
5.9.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	12 143,6	12 766,1	12 917,3	13 627,7	14 350,0	15 081,8	80 886,5
5.9.2		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.10	Предоставление субсидий на приобретение оборудования для оснащения государственных учреждений здравоохранения, функционирующих в системе обязательного медицинского страхования	<i>Всего по мероприятию:</i>	Бюджет Санкт-Петербурга	247 380,0	261 406,8	275 522,8	290 676,5	306 082,4	321 692,6	1 702 761,1
5.10.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	8 300,0	8 300,0	8 748,2	9 229,4	9 718,5	10 214,2	54 510,3
5.10.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	8 736,0	9 085,4	9 576,0	10 102,7	10 638,1	11 180,7	59 318,9
5.10.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	22 500,0	22 500,0	23 715,0	25 019,3	26 345,3	27 689,0	147 768,6
5.10.4		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	26 000,0	26 000,0	27 404,0	28 911,2	30 443,5	31 996,1	170 754,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.10.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	13 400,0	13 400,0	14 123,6	14 900,4	15 690,1	16 490,3	88 004,4
5.10.6		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	9 000,0	9 000,0	9 486,0	10 007,7	10 538,1	11 075,6	59 107,5
5.10.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	13 800,0	13 800,0	14 545,2	15 345,2	16 158,5	16 982,6	90 631,4
5.10.8		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	14 144,0	14 709,8	15 504,1	16 356,9	17 223,8	18 102,2	96 040,7
5.10.9		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2 200,0	2 200,0	2 318,8	2 446,3	2 576,0	2 707,4	14 448,5
5.10.10		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2 800,0	2 800,0	2 951,2	3 113,5	3 278,5	3 445,7	18 389,0
5.10.11		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	15 750,0	15 750,0	16 600,5	17 513,5	18 441,7	19 382,3	103 438,0
5.10.12		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	19 000,0	19 000,0	20 026,0	21 127,4	22 247,2	23 381,8	124 782,4
5.10.13		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	22 900,0	36 011,6	37 956,2	40 043,8	42 166,1	44 316,6	223 394,4
5.10.14		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	6 500,0	6 500,0	6 851,0	7 227,8	7 610,9	7 999,0	42 688,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.15	Обеспечение расходов на реализацию постановления Правительства Санкт-Петербурга от 04.04.2014 № 233 «О Программе подготовки Санкт-Петербурга к проведению в 2018 году Чемпионата мира по футболу на 2014-2018 годы»	Комитет по здравоохранению		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.19	Обеспечение доступности учреждений здравоохранения для инвалидов и других маломобильных групп населения	Комитет по здравоохранению		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	ВСЕГО			5 020 699,3	5 415 550,6	5 701 624,0	6 015 213,4	6 334 019,6	6 657 054,5	35 144 161,4

5.17.2	ПРОЕКТИРОВАНИЕ И СТРОИТЕЛЬСТВО ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ НА 600 КОЕК ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ПОЛЮСТРОВО, КВ.47	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	80 145,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	80 145,4
5.17.3	СТРОИТЕЛЬСТВО СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ШУВАЛОВО-ОЗЕРКИ, КВАРТАЛ 25А, ПОЭТИЧЕСКИЙ БУЛЬВАР, УЧАСТОК 1 (НАПРОТИВ ДОМА № 21/10, ЛИТЕРА А ПО ПОЭТИЧЕСКОМУ БУЛЬВАРУ) (5 МАШИН)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	5 010,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 010,0
5.17.4	СТРОИТЕЛЬСТВО ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, КОЛОМЯГИ, КВ.12А, КОРП.16 (ВЕРБНАЯ УЛ., УЧ. 1 (ВОСТОЧНЕЕ Д.12, КОРП.1, ЛИТ.А ПО ВЕРБНОЙ УЛ.) (600 ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	267 542,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	267 542,5

5.17.5	СТРОИТЕЛЬСТВО БЛОКА ПРИСТРОЙКИ К ЗДАНИЮ МОРГА И РЕКОНСТРУКЦИЯ ЗДАНИЯ МОРГА С НАДСТРОЙКОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЭТАЖА ЗДАНИЯ СПБ ГУЗ «БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ» ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ЕКАТЕРИНИНСКИЙ ПР., Д.10, (ЛИТ.А)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	269 392,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	269 392,6
5.17.6	СТРОИТЕЛЬСТВО ЗДАНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НА 600 ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ С ОТДЕЛЕНИЕМ ТРАВМАТОЛОГИИ, СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ, ОТДЕЛЕНИЕМ РЕАБИЛИТАЦИИ, ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИЕЙ ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, Г.КРАСНОЕ СЕЛО, СЕВЕРНЕЕ Д.120 ПО ПР.ЛЕНИНА (Г.КРАСНОЕ СЕЛО, ПЕРЕУЛОК ЩУППА, УЧАСТОК 1 (ВОСТОЧНЕЕ ДОМА 120, ЛИТЕРА А ПО ПР.ЛЕНИНА)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	495 547,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	495 547,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.17.10	СТРОИТЕЛЬСТВО НОВОГО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО (ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ) КОРПУСА ГУЗ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 33» ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, Г. КОЛПИНО, УЛ. ПАВЛОВСКАЯ, Д. 16, ЛИТЕРА А	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	728 005,2	1 045 028,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1773033,5
5.17.11	СТРОИТЕЛЬСТВО ЗДАНИЙ ДЕТСКОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО САНАТОРИЯ НА 300 МЕСТ НА БАЗЕ СПБ ГУЗ «ДЕТСКИЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ САНАТОРИЙ «ЖЕМЧУЖИНА» ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ПОС. УШКОВО, УЛИЦА ПЛЯЖЕВАЯ, ДОМ 10 (УЛИЦА ПЛЯЖЕВАЯ, ДОМ 10, ЛИТЕРА Е)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	106 217,2	1 261 873,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 368 090,2

5.17.12	РЕКОНСТРУКЦИЯ КОРПУСОВ ЛИТЕР Л, Н, О С НАДСТРОЙКОЙ И ОБЪЕДИНЕНИЕМ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА СПБ ГБУЗ «ГОРОДСКАЯ МАРИИНСКАЯ БОЛЬНИЦА» ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ЛИТЕЙНЫЙ ПР., Д.56, ВКЛЮЧАЯ РАЗРАБОТКУ ПРОЕКТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СТАДИИ РД	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	1 634 509,3	947 943,3	0,0	0,0	0,0	0,0	2 582 452,6
5.17.13	СТРОИТЕЛЬСТВО ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОТДЕЛЕНИЕМ СТОМАТОЛОГИИ ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ЮГО-ЗАПАД, КВАРТАЛ 15, КОРП.22 ЛЕНИНСКИЙ ПР., УЧАСТОК 17 (СЕВЕРО-ЗАПАДНЕЕ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ С БРЕСТСКИМ БУЛЬВАРОМ) (420 ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	43 121,4	318 281,2	0,0	0,0	0,0	0,0	361 402,6

5.17.14	СТРОИТЕЛЬСТВО ЗДАНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СПБ ГБУЗ «СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ № 4» ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, Г.ПУШКИН, ТИНЬКОВ ПЕРЕУЛОК, УЧАСТОК 1 (ВОСТОЧНЕЕ ДОМА № 7, ЛИТЕРА А ПО ТИНЬКОВУ ПЕРЕУЛКУ), ВКЛЮЧАЯ РАЗРАБОТКУ ПРОЕКТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СТАДИИ РД (15 МАШИН)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	137 482,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	137 482,9
---------	--	--------------------------	-------------------------	-----------	-----	-----	-----	-----	-----	------------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.18	Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи в соответствии с постановлением № 1191	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	133061,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	133061,0
5.18.1	Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	150000,0	157650,0	164901,9	171662,9	177499,4	821 714,2
	Итого по Комитету по здравоохранению:			442780,8	150000,0	157650,0	164901,9	171662,9	177499,4	1 264 495,0
		Нераспределенное финансирование Комитета по строительству		0,0	2020742,0	4 760254,2	4 979225,9	5 183374,2	5359608,9	22303205,2
	Итого по Комитету по строительству:			5643500,1	5732049,7	4760254,2	4979225,9	5183374,2	5359608,9	31658013,0
	Всего по расходам развития:			6086280,9	5 882049,7	4 917904,2	5 144127,8	5 355037,1	5 537108,3	32922508,0
	ВСЕГО по Подпрограмме 5:			11106980,2	11297 600,3	10619 528,2	11159 341,2	11689 056,7	12194 162,8	68066669,4

5.7. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению, как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;

- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;

- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;

- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация мероприятий 5.1; 5.2; 5.3; 5.4; 5.5 осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга, согласно порядку финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятий 5.6 осуществляется в рамках полномочий учредителей государственных учреждений здравоохранения Комитетом по здравоохранению и администрациями районов Санкт-Петербурга, путем выделения бюджетных ассигнований.

Реализация мероприятия 5.7 предусматривает выделение бюджетных средств на выполнение функций казенными учреждениями, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятий 5.8 осуществляется в рамках полномочий учредителей государственных учреждений здравоохранения Комитетом по здравоохранению и администрациями районов Санкт-Петербурга, путем выделения бюджетных ассигнований.

Реализация мероприятий 5.9 осуществляется в рамках полномочий учредителей государственных учреждений здравоохранения Комитетом по здравоохранению и администрациями районов Санкт-Петербурга, путем выделения бюджетных ассигнований.

Мероприятие 5.10 осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели, выделения средств бюджета на выполнение функций казенными учреждениями. Механизм взаимодействия Комитета по здравоохранению и соисполнителей мероприятия установлен распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 06.09.2010 № 85-рп «О мерах по повышению эффективности расходования бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга на оснащение учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга медицинским оборудованием».

Мероприятие 5.11 осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели, выделения средств бюджета на выполнение функций казенными учреждениями. Механизм взаимодействия Комитета по здравоохранению и соисполнителей мероприятия установлен распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 06.09.2010 № 85-рп

«О мерах по повышению эффективности расходования бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга на оснащение учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга медицинским оборудованием».

Реализация мероприятия 5.12 предусматривает выделение бюджетных средств на выполнение функций казенными учреждениями, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядке финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 № 63.

Реализация мероприятия 5.13 осуществляется Комитетом по здравоохранению в рамках полномочий в сфере организации здравоохранения, определенных постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2013 № 1070 «О Комитете по здравоохранению».

Реализация мероприятия 5.14 осуществляется Комитетом по здравоохранению в рамках полномочий в сфере организации здравоохранения, определенных постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2013 № 1070 «О Комитете по здравоохранению».

Мероприятие 5.15 осуществляется путем исполнения постановления Правительства Санкт-Петербурга от 04.04.2014 № 233 «О Программе подготовки Санкт-Петербурга к проведению в 2018 году Чемпионата мира по футболу на 2014-2018 годы».

Реализация мероприятия 5.16 осуществляется для достижения показателей, указанных в разделе «Здравоохранение» Закона Санкт-Петербурга от 22.12.2005 № 728-99 «О Генеральном плане Санкт-Петербурга». Механизм взаимодействия соисполнителей определен постановлением Правительства Санкт-Петербурга о порядке формирования и реализации Адресной инвестиционной программы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.10.2010 № 1435 «Об организации деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга по подготовке решений о бюджетных инвестициях в объекты государственной собственности Санкт-Петербурга и порядке формирования и реализации Адресной инвестиционной программы».

Мероприятие 5.17 реализуется в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 10.02.2011 № 149 «О бюджетных инвестициях в проектирование, строительство и реконструкцию объектов капитального строительства в сфере здравоохранения в Санкт-Петербурге в 2011-2014 годах», согласно порядка формирования и реализации Адресной инвестиционной программы, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.10.2010 № 1435 «Об организации деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга по подготовке решений о бюджетных инвестициях в объекты государственной собственности Санкт-Петербурга и порядке формирования и реализации Адресной инвестиционной программы». Комитет по здравоохранению осуществляет в срок до 1 января 2015 года разработку проекта постановления Правительства Санкт-Петербурга о продлении срока действия постановления Правительства Санкт-Петербурга от 10.02.2011 № 149 в отношении объектов, включенных в п.5.17.

Мероприятие 5.18. реализуется в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга № 1191 от 17.08.2011 «О плане мероприятий по развитию материально-технической базы учреждений службы скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2012-2015 годы» согласно порядку формирования и реализации Адресной инвестиционной программы, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.10.2010 № 1435 «Об организации деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга по подготовке решений о бюджетных инвестициях в объекты государственной собственности Санкт-Петербурга и порядке формирования и реализации Адресной инвестиционной программы»

В целях реализации мероприятия, указанного в п. 5.18.1 раздела 5.6, Комитет по здравоохранению осуществляет в срок до 1 января 2016 г. разработку проекта постановления Правительства Санкт-Петербурга «О бюджетных инвестициях на приобретение автомобилей скорой медицинской помощи».

ПАСПОРТ
подпрограммы 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы
обязательного медицинского страхования»
(далее – подпрограмма)

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга
2	Участники подпрограммы	ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга»
3	Цели подпрограммы	Обеспечение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга Формирование эффективной структуры оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга
4	Задачи подпрограммы	Уменьшение объемов оказания скорой медицинской помощи вне медицинских организаций с одновременным увеличением объемов оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме Уменьшение объемов оказания медицинской помощи в стационарных условиях с одновременным увеличением объемов оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров
5	Индикаторы подпрограммы	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – ТПГГ) Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТПГГ Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТПГГ Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТПГГ Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС. Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда.
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 гг., без выделения этапов

7	<p>Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации</p>	<p>Общий объем финансирования подпрограммы 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования».</p> <p>Общий объем финансирования, с учетом средств государственных внебюджетных фондов, составляет 514 832 491,3 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 75 180 186,4 тыс.руб. 2016 год – 79 929 071,4 тыс.руб. 2017 год – 83 146398,3 тыс.руб. 2018 год – 87 608 427,5 тыс.руб. 2019 год – 92 134 767,3 тыс.руб. 2020 год – 96 833640,4 тыс.руб.</p> <p>в том числе:</p> <p>за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 171 896 570,6 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 24 828 795,5 тыс.руб. 2016 год – 27 311 675,0 тыс.руб. 2017 год – 27 635 045,3 тыс.руб. 2018 год – 29 154 972,7 тыс.руб. 2019 год – 30 700 186,3 тыс.руб. 2020 год – 32 265 895,8 тыс.руб.</p> <p>за счет средств внебюджетных средств 342935920,7 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 50 351 390,9 тыс.руб. 2016 год – 52 617 396,4 тыс.руб. 2017 год – 55 511 353,0 тыс.руб. 2018 год – 58 453 454,8 тыс.руб. 2019 год – 61 434 581,0 тыс.руб. 2020 год – 64 567 744,6 тыс.руб.</p>
	<p>Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации</p>	<p>Общий объем финансирования подпрограммы 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования» по ответственному исполнителю Комитету по здравоохранению составляет 171896570,6 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 24 828 795,5 тыс.руб. 2016 год – 27 311 675,0 тыс.руб. 2017 год – 27 635 045,3 тыс.руб. 2018 год – 29 154 972,7 тыс.руб. 2019 год – 30 700 186,3 тыс.руб. 2020 год – 32 265 895,8 тыс.руб.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования» за счет средств участника государственной программы ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга» составляет 342935920,7 тыс.руб., в том числе по годам:</p> <p>2015 год – 50 351 390,9 тыс.руб. 2016 год – 52 617 396,4 тыс.руб. 2017 год – 55 511 353,0 тыс.руб. 2018 год – 58 453 454,8 тыс.руб. 2019 год – 61 434 581,0 тыс.руб.</p>

		2020 год – 64 567 744,6 тыс.руб.
8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга Оптимизация структуры оказания медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга

6.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

За счет средств бюджета Территориального фонда ОМС в рамках Территориальной программы ОМС оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь (за исключением отдельных видов высокотехнологичной медицинской помощи в 2014 году) при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита);

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения (в том числе болезни зубов и полости рта);

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборт;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В рамках Территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактических медицинских осмотров отдельных категорий граждан, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества (за исключением расходов на капитальный ремонт), расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы

на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс.руб. за единицу.

Утвержденная стоимость территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга увеличивается ежегодно и составляет в 2014 году 50 251,74 млн.руб. При этом в течение последних четырех лет существенно расширяется объем территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга.

С 2010 года за счет средств ОМС (сверх базовой программы ОМС) финансируются отдельные виды высокотехнологичной медицинской помощи.

С 2011 года в Санкт-Петербурге введен механизм преимущественно одноканального финансирования за счет средств ОМС, средства на содержание медицинских учреждений переданы в виде межбюджетного трансферта из бюджета Санкт-Петербурга в бюджет Территориального фонда ОМС Санкт-Петербурга.

С 2013 года за счет средств ОМС финансируется оказание скорой медицинской помощи и оказание медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), а также осуществляется финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам, которые ранее осуществлялись за счет средств бюджета федерального фонда ОМС.

С 2014 года в рамках территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей.

С 2015 года за счет средств ОМС будет осуществляться финансирование высокотехнологичной медицинской помощи.

6.2. Описание целей и задач подпрограммы

Основной целью подпрограммы является обеспечение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга.

В условиях несбалансированности коечного фонда по ряду профилей оказания медицинской помощи и недостаточно эффективного его использования, а также недостаточного уровня развития стационарозамещающих технологий для формирования эффективной структуры оказания медицинской помощи доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях к 2020 году должна снизиться с 59,1 до 49%, при этом доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров должна существенно увеличиться, с 3,6 до 9%. Доля расходов на амбулаторную помощь тоже должна увеличиться, с 30,3 до 33%.

Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на ТППГ к 2020 году должна снизиться с 6,1 до 5,1%, при этом доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме должна увеличиться с 1 до 3,9%.

6.3. Сроки реализации подпрограммы:

Сроки реализации подпрограммы 2015-2020 годы, без выделения этапов

**6.4. Индикаторы подпрограммы 6
«Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»**

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на ТПГГ	процент	5,4	5,4	5,2	5,1	5,1	5,1
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на ТПГГ	процент	31,6	32,0	32,2	33,0	33,0	33,0
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТПГГ	процент	2,2	2,7	3,3	3,9	3,9	3,9
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТПГГ	процент	7,5	8,1	8,5	9,0	9,0	9,0
5	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТПГГ	процент	53,3	51,7	50,8	49,0	49,0	49,0
6	Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	процент	15,0	15,0	15,2	15,3	15,4	15,5
7	Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процент	14,35	14,44	14,53	14,65	14,75	14,90

**6.5. ПЕРЕЧЕНЬ мероприятий подпрограммы 6
«Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»,
связанных с текущими расходами**

№ п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования по годам, тыс. руб.						ИТОГО
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
6.1	Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	15 379 835,0	16 917 818,5	17 118 125,5	18 059 622,4	19 016 782,4	19 986 638,3	106 478 822,1
6.2	Средства, направляемые в бюджет Территориального фонда ОМС на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС в пределах базовой программы ОМС	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	9 448 960,5	10 393 856,5	10 516 919,8	11 095 350,3	11 683 403,9	12 279 257,5	65 417 748,5
6.3	Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	Комитет по здравоохранению, ГУ «ТФ ОМС Санкт-Петербурга»	Внебюджетные средства	50 351 390,9	52 617 396,4	55 511 353,0	58 453 454,8	61 434 581,0	64 567 744,6	342 935 920,7
	ВСЕГО			75 180 186,4	79 929 071,4	83 146 398,3	87 608 427,5	92 134 767,3	96 833 640,4	514 832 491,3

6.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению, как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;

- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;

- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;

- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация мероприятия 6.1 осуществляется в соответствии с утверждаемым Законом Санкт-Петербурга «О бюджете Санкт-Петербурга» на очередной финансовый год и на плановый период путем ежегодного заключения соглашений о порядке и условиях перечисления страховых взносов на обязательное медицинское страхования неработающего населения на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и о порядке и условиях перечисления средств в бюджет территориального фонда ОМС на обеспечение реализации территориальной программы ОМС в пределах базовой программы ОМС.

Реализация мероприятия 6.2 осуществляется в соответствии с утверждаемым Законом Санкт-Петербурга «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга» на очередной финансовый год и на плановый период путем ежегодного заключения соглашений о порядке и условиях перечисления страховых взносов на обязательное медицинское страхования неработающего населения на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и о порядке и условиях перечисления средств в бюджет территориального фонда ОМС на обеспечение реализации территориальной программы ОМС в пределах базовой программы ОМС.

Механизм реализации мероприятия 6.3 определяется ежегодно утверждаемым Законом Санкт-Петербурга «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга» на очередной финансовый год и на плановый период. Механизм взаимодействия ответственного исполнителя, исполнителей мероприятия определяется постановлением Правительства Санкт-Петербурга о реализации Закона Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге».

