

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Комитета
по здравоохранению Санкт-Петербурга

_____ Д.Г.Лисовец

« ____ » _____

ГОДОВОЙ ОТЧЕТ
о ходе реализации государственной программы
«Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» за 2020 год

СОГЛАСОВАНО

Вице-губернатор Санкт-Петербурга,
координирующий и контролирующий
деятельность ответственного
исполнителя государственной
программы Санкт-Петербурга

(подпись) (расшифровка подписи)

(дата)

ГОДОВОЙ ОТЧЕТ
о ходе реализации государственной программы Санкт-Петербурга
(далее – государственная программа)
«Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»
(наименование государственной программы)
за 2020 год

Ответственный исполнитель государственной программы:

Комитет по здравоохранению

*(исполнительный орган государственной власти Санкт-Петербурга, являющийся
ответственным исполнителем государственной программы)*

1. Результаты, достигнутые в ходе реализации государственной программы

1.1. Результаты реализации государственной программы

Наименование подпрограммы (отдельного мероприятия) государственной программы	Результаты реализации подпрограммы (отдельного мероприятия) государственной программы
1	2
подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	<p>В целях обеспечения проведения информирования населения о негативных последствиях злоупотребления алкоголем и преимуществах здорового образа жизни, во исполнение постановления Правительства Санкт-Петербурга от 17.11.2010 № 1524 «О мерах по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди жителей Санкт-Петербурга на период до 2020 года» в рамках взаимодействия с заинтересованными ведомствами и подразделениями наркологической службой проводятся «круглые столы», лекции, занятия, семинары по антинаркотической тематике и пропаганде здорового образа жизни в образовательных и медицинских организациях, занятия в «Школе для родителей».</p> <p>С февраля 2019 года в СПб ГБУЗ «ГНБ» функционирует мотивационная группа, целью которой является вовлечение в систему оказания наркологической помощи лиц, страдающих химическими зависимостями и ранее не охваченных помощью или выбывших с диспансерного наблюдения врача-психиатра-нарколога. Специалистами мотивационной группы осуществляется взаимодействие с СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья», ФКУ «Уголовно-исполнительная инспекция Управления Федеральной службы исполнения наказаний по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области», СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина», общественными организациями. За 2020 год мотивационная группа привлекла к получению наркологической помощи 1 007 пациентов (в 2019 г. – 438).</p> <p>В структуре СПб ГБУЗ «ГНБ» функционирует кабинет профилактики наркологических расстройств с целью предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления наркологических расстройств, а также снижения риска их развития. В 2020 году сотрудниками кабинета проведено 9 201 консультация (в 2019 г. – 11 462; 2018 г. – 7 131), оказана помощь в трудоустройстве 55 лицам (в 2019 г. – 42; в 2018 г. – 15).</p> <p>Продолжена работа специалистов наркологической службы в 12 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (поликлиники) по консультированию лиц, у которых выявлены факторы риска развития наркологической патологии, и мотивированию их на получение специализированной помощи. В 2020 году проконсультировано 779 человек (2019 г. – 2 206), из них установлен диагноз наркологического заболевания 43 пациентам (2019 г. – 82).</p> <p>Реализуется межведомственный Регламент оперативно-профилактических мероприятий среди обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего профессионального образования (далее - Регламент) с целью раннего выявления несовершеннолетних наркопотребителей на территории Санкт-Петербурга. В 2020 году в соответствии с Регламентом проведено 110</p>

1	2
	<p>оперативно-профилактических мероприятий в образовательных организациях с использованием передвижных пунктов медицинского освидетельствования, освидетельствовано 1 799 обучающихся, в 32 случаях выявлено наличие наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>В соответствии с приказом Минздрава России от 06.10.2014 № 581н организовано проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях с целью раннего выявления незаконного потребления наркотических средств. В 2020 году 560 обучающихся прошли профилактические медицинские осмотры, среди них потребителей психоактивных веществ не выявлено (в 2019 г. – 742, 2018 г. - 877, из них в 4 случаях выявлены положительные результаты химико-токсикологического исследования).</p> <p>С целью повышения эффективности профилактической работы в 2020 году на базе ПСПбГМУ им. академика И.П. Павлова 38 специалистов СПб ГБУЗ «ГНБ» прошли повышение квалификации по теме «Первичная профилактика наркозависимости у подростков и молодежи».</p> <p>В 2020 году по «Телефону доверия» наркологической службы города обратилось 7 564 чел., из них по вопросам наркозависимости – 2 848 чел.</p>
<p>подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»</p>	<p style="text-align: center;">Высокотехнологичная медицинская помощь</p> <p>Финансирование ВМП осуществляется из средств федерального бюджета, бюджета Санкт-Петербурга и средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС).</p> <p>На оказание ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), из средств бюджета Санкт-Петербурга в 2020 году выделено 2 558 561,3 тыс. руб. (в 2019 году - 2 497 904,9 тыс. руб.), что на 2,4% выше. На софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в 2020 году Санкт-Петербургу была выделена субсидия из федерального бюджета в размере 330 729,2 тыс. руб., что на 40,9 % ниже 2019 года (559 911,0 тыс. руб.).</p> <p>Общий объем финансирования ВМП за счет средств городского бюджета и субсидии из федерального бюджета в 2020 году уменьшился на 5,5% и составил 2 889 290,5 тыс. руб. (в 2019 году – 3 057 815,9 тыс. руб.).</p> <p>В связи с Соглашением о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджету города федерального значения Санкт-Петербург на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в 2020 году было установлено 10 534 плановых объема ВМП, не включенной в базовую программу ОМС (в 2019 году – 11 560), из них для жителей Санкт-Петербурга в количестве 10 388 чел. (в 2019 году – 11 205 чел.) и для жителей других регионов Российской Федерации в количестве 146 чел. (в 2019 году – 355 чел.).</p> <p>В связи с риском неисполнения медицинскими организациями государственного задания на оказание ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в условиях распространения COVID-19 были внесены изменения в распределение плановых объемов ВМП, в связи с чем их количество для жителей Санкт-Петербурга увеличилось на 145 объемов с 10 388 до 10 533.</p> <p>Число законченных случаев ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в 2020 году составило 32 840 (в 2019 году – 34 846), из них в ФМО - 22 509 случаев (в 2019 году – 23 286 случая), в городских государственных бюджетных учреждениях здравоохранения – 10 331 случай (в 2019 году – 11 560 случаев).</p> <p>По итогам 2020 года городские государственные бюджетные учреждения здравоохранения плановое задание выполнили на 96,7%, что</p>

1	2
	<p>связано с перепрофилированием части медицинских организаций, осуществляющих ВМП, для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также с временным запретом на плановую медицинскую помощь в амбулаторных условиях и снижением количества направляемых на оказание ВМП пациентов, временными ограничениями на плановую госпитализацию.</p> <p>За счет средств межбюджетного трансферта бюджета Санкт-Петербурга в 2020 году осуществлялось финансовое обеспечение отдельных видов ВМП (акушерство и гинекология, нейрохирургия, сердечно-сосудистая хирургия, комбустиология) на сумму 644 104,0 тыс. руб., что позволило оказать ВМП 994 чел. (в 2019 году - 759 249,572 тыс. руб., 1 321 чел.).</p> <p>ВМП, включенная в базовую программу ОМС, оказывалась в 54 медицинских организациях Санкт-Петербурга.</p> <p>На финансирование ВМП за счет средств ОМС в соответствии с решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Санкт-Петербурге в 2020 году распределено 7 383 058,59 тыс. руб., что на 2% выше, чем в 2019 году (2019 год - 7 264 305,96 тыс. руб., 2018 год - 5 781 837,9 тыс. руб.).</p> <p>В 2020 году данный вид ВМП в медицинских организациях Санкт-Петербурга получили 59 905 жителей Российской Федерации, что на 7 766 чел. меньше, чем в 2019 году, из них 38 637 жителей Санкт-Петербурга, что на 2 015 чел. меньше, чем в 2019 году.</p> <p>Всего в 2020 году на финансирование ВМП за счет всех источников финансирования было выделено 10 916 453,09 тыс. руб. (в 2019 году - 11 081 371,43 тыс. руб., в 2018 году - 9 292 616,6 тыс. руб.). Общий объем финансирования ВМП в 2020 году по сравнению с 2019 годом уменьшился на 1,5%.</p> <p>ВМП за счет всех источников финансирования в 2020 году получили 93 739 чел., что на 10 099 чел. меньше, чем в 2019 году.</p> <p>Учитывая уменьшение финансирования на оказание ВМП в 2020 году, потребность населения Санкт-Петербурга в отдельных видах ВМП была удовлетворена не в полном объеме. Доля граждан, получивших ВМП, в общем числе граждан, направленных на оказание ВМП в 2020 году, составила 85,5%.</p> <p>Кроме того, в 2020 году были выделены средства из городского бюджета в размере 96 918,4 тыс. руб. для проведения жителям Санкт-Петербурга стереотаксически ориентированного дистанционного лучевого лечения с использованием специализированных ускорителей и в размере 181 480,0 тыс. руб. для проведения конформной дистанционной лучевой терапии пучками протонов, которые проводились в ООО «ЛДЦ «МИБС им. Сергея Березина» (в 2019 году – 93 217,7 тыс. руб. и 181 480,0 тыс. руб. соответственно).</p> <p>Всего за счет средств городского бюджета в 2020 году было проведено 366 сеансов стереотаксически ориентированного дистанционного лучевого лечения с использованием специализированных ускорителей (в 2019 году – 406 сеансов) и 96 сеансов конформной дистанционной лучевой терапии пучками протонов (в 2019 году – 100 сеансов).</p> <p>Психиатрическая служба</p> <p>Специализированную медицинскую помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения взрослому населению в настоящее время осуществляют следующие учреждения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению: 5 психиатрических больниц; 2 соматопсихиатрических отделения в составе СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница» и ГБУ «СПб НИИ скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»; 2 психосоматических отделения в составе СПб</p>

1	2
	<p>ГБУЗ «Введенская больница» и СПб ГБУЗ «Городской кожно-венерологический диспансер»; гериатрическое (психиатрическое) отделение в составе СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр».</p> <p>Первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения оказывают учреждения, находящиеся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга: 10 психоневрологических диспансеров (ПНД); 4 психиатрических кабинета городских поликлиник (СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 74»; СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 69»; СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 122», СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 60»); психоневрологическое отделение в СПб ГБУЗ «Николаевская больница»; психиатрический кабинет в СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района».</p> <p>Психиатрическая помощь детскому населению осуществляется в СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» им. С.С. Мнухина».</p> <p>Количество психиатрических коек для оказания специализированной помощи жителям Санкт-Петербурга в учреждениях, подведомственных Комитету по здравоохранению, на 01.01.2021 составило 4 525 в стационарах взрослой сети (8,4 на 10 тыс. чел.) и 280 коек для обслуживания детского населения. В 2020 году было развёрнуто 1 385 мест в дневных стационарах, лечение получили 8 282 пациента.</p> <p>Психиатрическую помощь в амбулаторных условиях получили 135 531 чел. (в 2019 году – 151 206 чел.), доля впервые обратившихся за помощью в 2020 году составила 13,2% (в 2019 году – 16,6%).</p> <p>Число заболеваний психическими расстройствами, зарегистрированных впервые в жизни, в 2020 году резко снизилось по сравнению с предыдущими годами и составило 35,06 на 100 тыс. населения (в 2017 году – 86,6 на 100 тыс., в 2018 году – 89,4 на 100 тыс. населения, в 2019 году – 73,3 на 100 тыс.). Снижение обращаемости граждан и, как следствие, снижение выявляемости связаны с длительными периодами самоизоляции граждан в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. При этом резко возросло количество дистанционных консультаций, организованных на базе психиатрических учреждений города (были усилены мощности «телефонов доверия» кризисной службы и созданы новые «горячие линии»).</p> <p>Общее число госпитализаций в 2020 году составило 23 362 случая, что несколько выше по сравнению с 2019 годом (22 730 случаев), но в целом сохраняется тенденция к сокращению числа госпитализаций (в 2017 году отмечалось 28 712 случаев). Процент повторных госпитализаций в 2020 году составил 18,3% (4 280 случаев), что соответствует целевым показателям в Российской Федерации.</p> <p>Внутрибольничная летальность в 2020 году составила 0,66 на 10 тыс. населения (в 2019 году – 0,50 на 10 тыс. населения), что обусловлено распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 и коррелирует с общим ростом смертности в популяции.</p> <p>С сентября 2020 года в СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 3 им. И.И. Скворцова-Степанова» была организована круглосуточная работа дежурного выездного врач-консультанта-психиатра. За 4 месяца работы было проведено 216 консультаций (в том числе дистанционных) в многопрофильных стационарах города.</p> <p>С целью совершенствования системы оказания медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения в 2021 году первоочередными задачами следует считать:</p> <p>развитие стационарзамещающих технологий;</p>

1	2
	<p>совершенствование лекарственного обеспечения льготной категории граждан высокоэффективными психофармакологическими препаратами для лечения психических расстройств;</p> <p>укрепление материально-технической базы психиатрических стационаров;</p> <p>интенсификация внедрения информационных технологий в процессы сбора, хранения и передачи медицинских данных в системе оказания психиатрической помощи жителям Санкт-Петербурга.</p> <p>Наркологическая служба</p> <p>Единая наркологическая служба в Санкт-Петербурге создана в 2017 году на базе СПб ГБУЗ «Городская наркологическая больница» (далее - СПб ГБУЗ «ГНБ») и в настоящее время для оказания медицинской помощи в стационарных условиях включает 6 стационарных отделений с общим коечным фондом 381 койка. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется в трех диспансерно-поликлинических отделениях, в которые объединены 18 районных наркологических кабинетов, и трех отделениях медицинской реабилитации.</p> <p>Основные показатели деятельности СПб ГБУЗ «ГНБ» за 2020 год: оборот койки – 21,1 (2019 г. - 22,5, 2018 г. - 23,5); средний койко-день – 14,9 (2019 г. - 14,8, 2018 г. - 14,4); работа койки – 314,4 (2019 г. - 332,7, 2018 г. - 338,3); летальность – 0,08 (2019 г. – 0,12; 2018 г. – 0,11).</p> <p>В условиях круглосуточного стационара медицинскую реабилитацию получили 1 404 наркологических больных, из которых 1 202 успешно ее завершили (2019 г. – 1 233 чел.; 2018 г. – 969 чел.), в том числе к стационарной реабилитации привлечено 830 наркопотребителей (2019 г. – 988 чел., 2018 г. – 922 чел.), из которых 676 успешно завершили стационарный этап реабилитации. (2019 г. – 860 чел.; 2018 г. – 792 чел.).</p> <p>В условиях дневного стационара получили реабилитацию 124 наркологических пациента, из них 77 чел. - больные наркоманией (2019 г. – 263 чел.; 2018 г. – 257 чел.). В амбулаторных условиях отделений медицинской реабилитации были включены в реабилитационные программы 665 чел., из них 437 наркопотребителей (синдром и пагубное употребление) (2019 г. – 554 чел.; 2018 г – 705 чел.). Успешно завершили амбулаторную реабилитацию 265 пациентов (2019 г. – 435 чел.; 2018 г – 436 чел.; 2017 г. – 487 чел.).</p> <p>В 2020 году в амбулаторную реабилитационную программу включено 63 несовершеннолетних, из них 3 – в условиях дневного стационара. Успешно завершили курс амбулаторной реабилитации 41 несовершеннолетний.</p> <p>На «телефон доверия» в 2020 году поступило 7 654 звонка, в том числе по вопросам наркозависимости 2 848 звонков.</p> <p>В 2020 году отделением медицинского освидетельствования освидетельствовано 23 850 чел., из них установлено алкогольное опьянение у 4 441 гражданина (2019 г. – 3 742 чел., 2018 г. – 3 708 чел.), наркотическое опьянение - у 5 913 граждан (2019 г. – 4 305 чел., 2018 г. – 2 971 чел.); химико-токсикологической лабораторией на содержание алкоголя проведено 2 109 исследований (2019 г. - 2 698, 2018 г. - 1 387), на содержание наркотических средств и психотропных веществ – 86 485 исследований (2019 г. - 90 805, 2018 г. – 96 699).</p> <p>Уровень первичной заболеваемости наркологическими расстройствами в Санкт Петербурге в 2020 году составил 33,31 на 100 тыс. населения, что на 14% ниже в сравнении с 2019 годом (2019 г. – 38,88; 2018 г. – 42,88).</p> <p>В структуре первичной заболеваемости наркологическими</p>

1	2
	<p>расстройствами в 2020 году, как и ранее, преобладали заболевания, связанные с употреблением</p> <p>алкоголя - 54,6% (2019 г. - 53,9%, 2018 г. - 54,0%). Заболевания вследствие потребления наркотических веществ составляют 44,2% (2019 г. - 45,5%; 2018 г. - 44,9%); доля заболеваний, связанных с употреблением ненаркотических психотропных веществ, составляет 1,2% (2019 г. - 0,6%; 2018 г. - 0,5%). В структуре наркомании наблюдается тенденция снижения потребителей опиоидов: в 2020 году их доля составляет 30% (в 2019 г. - 41,6%, в 2018 г. - 53,5%).</p> <p>Среди несовершеннолетних в возрасте 0 - 17 лет наркологической службой города в 2020 году первично зарегистрировано 10 пациентов с диагнозом «наркомания» (2019 г. - 4; 2018 г. - 7 чел., 2017 г. - 5 чел.), из них 2 несовершеннолетних в связи с употреблением каннабиноидов, 6 - психостимуляторов и 2 - сочетанное потребление психоактивных веществ.</p> <p>По данным СПб ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы» в 2020 году в Санкт-Петербурге зарегистрировано 642 случая смертельных отравлений наркотическими средствами (2019 г. - 580; 2018 г. - 611; 2017 г. - 696), из них 637 - отравления прочими наркотическими средствами (2019 г. - 576; 2018 г. - 604, 2017 г. - 692), отравления кокаином - 3 (2019 г. - 3; 2018 г. - 1, 2017 г. - 3), отравления опиатами - 2 (2019 г. - 1; 2018 г. - 1, 2017 г. - 1); 22 случаев отравлений психотропными веществами (2019 г. - 22; 2018 г. - 25, 2017 г. - 31).</p> <p>Большое внимание в работе наркологической службы уделяется профилактике и раннему выявлению потребителей психоактивных веществ:</p> <p>с февраля 2019 года в СПб ГБУЗ «ГНБ» функционирует мотивационная группа, целью которой является вовлечение в систему оказания наркологической помощи лиц, страдающих химическими зависимостями и ранее не охваченных помощью или выбывших с диспансерного наблюдения врача-психиатра-нарколога. За 2020 год мотивационная группа привлекла к получению наркологической помощи 1 007 пациентов (в 2019 г. - 438 чел.);</p> <p>в кабинете профилактики наркологических расстройств СПб ГБУЗ «ГНБ» функционирует с целью предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления наркологических расстройств, а также снижения риска их развития. В 2020 году сотрудниками кабинета проведено 9 201 консультации (в 2019 г. - 11 462; 2018 г. - 7 131), оказана помощь в трудоустройстве 55 лицам (в 2019 г. - 42; в 2018 г. - 15);</p> <p>продолжена работа специалистов наркологической службы в 12 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь,</p> <p>по консультированию лиц, у которых выявлены факторы риска развития наркологической патологии, и мотивированию их на получение специализированной помощи. В 2020 году проконсультировано 779 человек (2019 г. - 2 206 чел.), из них установлен диагноз наркологического заболевания 43 пациентам (2019 г. - 82 чел.);</p> <p>реализуется межведомственный Регламент оперативно-профилактических мероприятий среди обучающихся в общеобразовательных организациях</p> <p>и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего профессионального образования с целью раннего выявления несовершеннолетних наркопотребителей на территории Санкт - Петербурга. В 2020 году проведено 110 оперативно-профилактических мероприятий в образовательных организациях с использованием передвижных пунктов медицинского освидетельствования, освидетельствовано 1 799 обучающихся, в 32 случаях выявлено наличие наркотических средств и психотропных веществ;</p>

1	2
	<p>организовано проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях с целью раннего выявления незаконного потребления наркотических средств. В 2020 году 560 обучающихся прошли профилактические медицинские осмотры, среди них потребителей психоактивных веществ не выявлено (в 2019 г. – 742 чел., 2018 г. – 877 чел., из них в 4 случаях выявлены положительные результаты химико-токсикологического исследования).</p> <p>Среди основных задач на 2021 год можно отметить следующие:</p> <ul style="list-style-type: none"> организация в структуре СПб ГБУЗ «ГНБ» подразделения «Центр выдачи медицинских заключений»; дальнейшее развитие «цифрового контура», включая внедрение электронной карты во все районные наркологические кабинеты, электронной формы акта медицинского освидетельствования на состояние опьянение, совершенствование электронного документооборота между подразделениями учреждения и лабораторными отделениями; совершенствование амбулаторной наркологической службы города. <p>Оказание медицинской помощи пострадавшим при дорожно транспортных происшествиях</p> <p>В Санкт-Петербурге организованы и работают 10 травмоцентров взрослой сети, 7 из которых - травмоцентры I уровня и 3 травмоцентра - II уровня, а также 4 травмоцентра детской сети, из которых 2 травмоцентра I уровня и 2 травмоцентра II уровня.</p> <p>Все травмоцентры оснащены в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н.</p> <p>В 2020 году на территории Санкт-Петербурга в ДТП пострадали 6 209 чел. (2019 г. – 7 932 чел.), погибло 348 чел. (2019 г. – 357 чел.), в том числе на месте ДТП - 224 чел. (2019 г. – 219 чел.).</p> <p>Доставлено в травмоцентры 6 137 пострадавших с сочетанной травмой (2019 г. – 7 785 чел.), из них в травмоцентры I уровня – 5 589 чел. (2019 г. – 7 125 чел.), в травмоцентры II уровня – 548 чел. (2019 г. – 660 чел.). Число умерших в стационарах в 2020 году составило 108 чел. (2019 г. - 124 чел.).</p> <p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до места ДТП менее 20 минут в 2020 году составила 98,3 %, в 2019 году - 98,6 % (целевой показатель – не менее 95 %).</p> <p>Комплексный подход к организации всех этапов оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП, совершенствование мер по обеспечению безопасности дорожного движения в Санкт-Петербурге позволяют сохранять достигнутые результаты на высоком уровне.</p> <p>Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) по-прежнему остаются ведущей причиной в структуре смертности населения.</p> <p>Распространение в 2020 году COVID-19 сыграло негативную роль в оказании прежде всего плановой медицинской помощи пациентам с ССЗ, вследствие чего смертность от болезней системы кровообращения в 2020 году по оперативным данным составила 648 на 100 тыс. населения при целевом показателе 635 на 100 тыс. населения.</p> <p>Перепрофилирование ряда городских и федеральных учреждений для оказания медицинской помощи больным с COVID-19 сказалось и на снижении количества специализированных коек. Так, если в 2019 году на территории Санкт Петербурга для взрослых было развернуто 2 363</p>

1	2
	<p>кардиологические койки и 369 кардиохирургических коек, на конец 2020 года их число составило соответственно 993 и 363. Количество РСЦ и ПСО не изменилось, по-прежнему региональная сеть включает 15 стационаров для оказания экстренной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом, 12 из которых оказывают помощь круглосуточно, и 16 стационаров, круглосуточно оказывающих экстренную медицинскую помощь больным с острым нарушением мозгового кровообращения.</p> <p>Несмотря на пандемию COVID-19, в 2020 году продолжала реализовываться региональная программа Санкт-Петербурга «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2019-2024 годы. В рамках мероприятий данной программы в 2020 году осуществлено переоснащение РСЦ и ПСО в 13 учреждениях здравоохранения, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.</p> <p>Всего в рамках мероприятия введено в эксплуатацию 52 единицы медицинского оборудования на общую сумму 245 434,8 тыс. руб., в том числе четыре новых компьютерных томографа (СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2», СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница», СПб ГБУЗ «Городская больница № 15» и СПб ГБУЗ «СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»).</p> <p>В стационарах, оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ, внедрены утвержденные Минздравом России клинические рекомендации для взрослых по следующим нозологиям: «Хроническая сердечная недостаточность», «Стабильная ишемическая болезнь сердца», «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы», «Гипертрофическая кардиомиопатия», «Брадиаритмии и нарушения проводимости», «Наджелудочковые тахикардии», «Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть», «Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых», «Миокардиты», «Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия».</p> <p>В IV квартале 2020 года проведены организационные мероприятия по возможности выписки лекарственных препаратов гражданам, перенесшим сосудистые катастрофы, непосредственно при выписке из стационара.</p> <p>В целях сохранения в Санкт-Петербурге доступности и качества оказания пациентам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях, функционирующих в штатном режиме, в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации Комитетом по здравоохранению были разработаны и регулярно актуализировались при участии главных внештатных профильных специалистов следующие документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> график дежурств стационаров, оказывающих медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах взрослому населению; временный график дежурств подведомственных ИОГВ Санкт-Петербурга стационаров, полностью или частично перепрофилированных для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, и дополнительных дежурств учреждений федерального подчинения по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах взрослому населению в период распространения COVID-19. <p>В целях снижения смертности от ССЗ в 2021 году будет продолжена реализация региональной программы Санкт-Петербурга «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2019-2024 годы, включающая проведение следующих мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> внедрение и соблюдение клинических рекомендаций и протоколов ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (далее - ССЗ); внедрение внутреннего контроля качества оказания медицинской

1	2
	<p>помощи; совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи при ССЗ; работа с факторами риска развития ССЗ и первичная профилактика ССЗ; совершенствование организации диспансерного наблюдения больных ССЗ и оптимизация вторичной профилактики; совершенствование оказания скорой медицинской помощи при ССЗ; развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; совершенствованию системы реабилитации больных с ССЗ; кадровое обеспечение учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ; проведение телемедицинских консультаций в медицинских организациях Санкт-Петербурга; обеспечение взаимодействия с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами; информатизация учреждений, оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ.</p> <p style="text-align: center;">Совершенствование оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями</p> <p>С 2019 года в Санкт-Петербурге реализуется региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы (далее – Программа), которой предусмотрено три индикатора:</p> <p>доля злокачественных новообразований (ЗНО), выявленных на ранних стадиях (I-II стадии): при плановом значении на 2020 год - 56,6% фактическое значение составило 54,8% (по оперативным данным);</p> <p>удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете пять лет и более: при плановом значении на 2020 год – 56,8% фактическое значение составило 58,0% (по оперативным данным);</p> <p>одногодичная летальность больных со ЗНО: при плановом значении на 2020 год 20,2% фактическое значение составило 20,1% (по оперативным данным).</p> <p>Недостижение индикатора «доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии)» в первую очередь связано с реализацией мер, направленных на борьбу с распространением COVID-19 в Санкт-Петербурге, прежде всего с временным прекращением диспансеризации в период с 05.04.2020 по 25.06.2020 и с 18.11.2020 по 31.12.2020, вследствие чего произошло снижение количества лиц, прошедших диспансеризацию, с 1 800 тыс.чел. в 2019 году до 1 052 тыс. чел. в 2020 году, что в свою очередь привело к снижению количества случаев выявления ЗНО (20 224 случая и 23 732 случая в 2020 году и в 2019 году соответственно).</p> <p>С целью минимизации роста числа запущенных случаев проводились мероприятия по мотивации населения к своевременной диагностике и лечению хронических заболеваний, прохождению программ обследования при подозрении на ЗНО.</p> <p>В ходе реализации Программы в 2020 году было запланировано открытие пяти центров амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП). В настоящее время открыты и оказывают медицинскую помощь жителям в пятнадцати районах Санкт-Петербурга ЦАОПы в структуре 13 медицинских организаций (с районами обслуживания Санкт-Петербурга): СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» (Курортный, Кронштадтский районы), СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» (Адмиралтейский, Центральный районы), СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 106» (Красносельский район), СПб ГБУЗ «Городская</p>

1	2
	<p>поликлиника № 109» (Фрунзенский район), СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 112» (Калининский район), СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 17» (Красногвардейский район), СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 60» (Пушкинский район), СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 71» (Колпинский район), СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер» (Кировский район), СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр № 1» (Выборгский район), СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (Невский район), СПб ГБУЗ «Клинико-диагностическая поликлиника № 1» (Приморский район), СПб ГБУЗ «Онкологический диспансер Московского района» (Московский район).</p> <p>Решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге от 07.02.2020 № 2 для медицинских организаций, имеющих на начало 2020 года в своем составе ЦАОПы, установлены объемы предоставления медицинской помощи и финансовых средств на 2020 год в условиях дневного стационара по профилю «онкология». В 2020 году в условиях ЦАОП проведено 5 228 циклов лекарственной противоопухолевой терапии, включая химиотерапию, гормонотерапию, таргетную терапию и иммунотерапию.</p> <p>С января 2020 года в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи включены молекулярно-генетические исследования. В течение 2020 года проводилась работа по разработке и внедрению тарифов на проведение данного вида исследований. Решением заседания Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге от 31.01.2020 № 1 впервые введены тарифы на оплату молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии в следующих медицинских организациях: СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района», СПб ГБУЗ «ГКОД», ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)», ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России, ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова», ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, Санкт-Петербургский государственный университет, ООО «ЛДЦ МИБС». Всего в 2020 году выполнено 1 994 подобных исследований.</p> <p>Заключено Соглашение о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в том числе в полном объеме, расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при переоснащении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, от 23.12.2019 № 056-17-2020-220. Для переоснащения медицинских организаций в 2020 году из средств федерального бюджета было выделено 902,4 млн. руб.</p> <p>Переоснащено (дооснащено) 8 медицинских организаций: ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)»; СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»; СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»; СПб ГБУЗ «Городская больница № 31»; СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»; СПб ГБУЗ «Городская больница № 9»; СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер»; СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки.</p> <p>На начало 2020 года планировалось закупить 22 единицы медицинских изделий, но благодаря существенной экономии, достигнутой во время проведения процедуры определения поставщика, удалось увеличить общее количество медицинских изделий до 36 единиц, включая 2</p>

1	2
	<p>линейных ускорителя для проведения лучевой терапии, 3 мультиспиральных компьютерных томографа, а также экспертное оборудование для проведения ультразвуковых, эндоскопических и морфологических исследований.</p> <p>В ходе мероприятий по раннему выявлению заболеваний шейки матки внедрен цитологический скрининг с использованием метода жидкостной цитологии. Данный метод существенно повышает информативность исследования, а также снижает количество ложноположительных и ложноотрицательных результатов при цитологическом исследовании материала, полученного в ходе гинекологического осмотра. За 2020 год прошли цитологическое обследование 179 800 женщин, выявлено 3 296 случаев значительных патологических изменений, а также 3 021 случай поражения плоского эпителия низкой степени.</p> <p>В рамках создания информационной системы контроля сроков, объемов и результатов медицинской помощи, оказанной пациентам с онкологическими заболеваниями или подозрением на ЗНО, в 2020 году начата промышленная эксплуатация информационной системы «ЭМКП-онко», в которую ведущие медицинские организации передают информацию о случаях обращения пациентов с онкологическими заболеваниями. Проводится работа по расширению перечня медицинских организаций, передающих данные в систему «ЭМКП-онко».</p> <p>В рамках реализации мероприятий по профилактической деятельности, направленных на снижение факторов риска развития онкологических заболеваний среди населения, в 2020 году проводились мероприятия с использованием СМИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> телеканал «ТВ78» - сюжет о приверженности населения диспансеризации; газета «Социальная политика» - 4 публикации; шесть статей) в 5-ти номерах газеты «Домашний доктор» по 50 000 экз. каждый: «Профилактика рака шейки матки», «Курение - фактор риска», «Рак желудка», «Как говорить с подростком о вреде алкоголя», «Онкоскрининг», «Профилактика меланомы»; сотрудничество с издательским домом «Курьер медиа» по размещению плакатов по профилактике онкологических заболеваний в журнале «Энциклопедия здоровья»; размещение постеров социальной рекламы (2 вида) в рамках договора о творческом сотрудничестве с Комитетом по печати и взаимодействию со средствами массовой информации на ресурсе Комиссии по социальной рекламе и рекламе, представляющей особую общественную значимость: «12 путей снизить возникновение рака» и «Прятаться опасно. Дойди до врача» на 5 уличных электронных дисплеях (видеоролик), в метрополитене (звуковое обращение к пассажирам, рекламные конструкции – 40 шт. на эскалаторах, постеры формата А2 и А3 по 200 шт. в вагонах); школа для родителей «Рак молочной железы: диагностика и профилактика» в формате видеозанятия. <p>В 2020 году изменилась система лекарственного обеспечения пациентов (в части таблетированных лекарственных форм) с переходом в формат льготного лекарственного обеспечения в зависимости от категории гражданина. Выдача рецептов для обеспечения в рамках предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан осуществляется в СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)», СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района», СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр № 1». Отпуск противоопухолевых лекарственных препаратов по рецептам, оформленным врачами вышеперечисленных учреждений здравоохранения, осуществляется в следующих структурных подразделениях АО</p>

1	2
	<p>«Петербургские аптеки»: аптека № 33 (ул. Восстания, д.30), аптека № 162 (пр. Энгельса, д. 69), аптека № 232 (Сестрорецк, ул. Токарева, д. 15), аптека № 242 (Ленинский пр., д. 118, к. 1).</p> <p>Осуществлена закупка лекарственных противоопухолевых препаратов (включая современные таргетные препараты) для обеспечения в амбулаторных условиях на общую сумму 1,8 млрд. руб., лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях получает 14 535 пациентов с онкологическими заболеваниями.</p> <p>ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» проведен аудит в крупнейших медицинских организациях на предмет соответствия проводимого лечения клиническим рекомендациям. В ходе аудита установлено соответствие проводимого лечения современным требованиям.</p> <p>В ведущих городских медицинских организациях, оказывающих помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, проводились научные исследования по шести направлениям: преодоление резистентности опухолей к химиотерапии, персонализированное протезирование в онкологии, иммунотерапевтические подходы к лечению рака, молекулярно-генетический анализ и генотерапия, системы помощи принятия решений для онкологии.</p> <p style="text-align: center;">Реализация мероприятий «Развитие гериатрической службы».</p> <p>Гериатрическая служба Санкт-Петербурга осуществляет свою деятельность в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.01.2016 № 38н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия».</p> <p>В 2020 году финансирование мероприятий по развитию гериатрической службы осуществлялось путем выделения государственным бюджетным учреждениям здравоохранения субсидий на финансовое обеспечение выполнения ими государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) согласно постановлению Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2016 № 1271 «О порядке предоставления субсидий из бюджета Санкт-Петербурга государственным бюджетным и автономным учреждениям Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение выполнения ими государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ)».</p> <p>Структура Гериатрической службы Санкт-Петербурга позволяет оказывать медицинскую помощь по профилю «гериатрия» в плановом порядке пациентам пожилого (60 - 74 года) и старческого (75 лет и старше) возраста при наличии старческой астении в виде: первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в 35 кабинетах врачей гериатров, в 16 гериатрических отделениях, в том числе в условиях 11-ти гериатрических дневных стационаров на 170 койках геронтологического профиля; специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «гериатрия» стационарно в 5 многопрофильных городских стационарах и в СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр» на 279 койках геронтологического профиля, в условиях дневного стационара – на 30 койках (2 стационара).</p> <p>Маршрутизация пациентов с признаками старческой астении, выявляемой при проведении комплексной гериатрической оценки, проводится в соответствии с методическими рекомендациями, утвержденными распоряжением Комитета по здравоохранению от 15.11.2019 № 601-р «О маршрутизации пациентов в Санкт-Петербурге при подозрении или выявлении старческой астении».</p>

1	2
	<p>Комитет по здравоохранению является ответственным за достижение следующих целевых показателей регионального проекта «Старшее поколение» Национального проекта «Демография». В 2020 году, соответствии с Дополнительным соглашением, целевые показатели регионального проекта «Старшее поколение» достигнуты: уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тысяч населения соответствующего возраста составил 24,9 при целевом - 21,1; число граждан пролеченных на геронтологических койках составило 3,2 тыс.чел., при целевом - 2,5 тыс.чел.; охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию составил 22,5% , при целевом - 14,4%; доля лиц старше трудоспособного возраста, у которых выявлены заболевания и патологические состояния, находящиеся под диспансерным наблюдением составила 62,4%, при целевом - 41,6%; доля граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию от пневмококковой инфекции (от числа проживающих) составила 95,8%, при целевом значении - 95,0 %.</p> <p>Общий объем финансирования расходов на проведение вакцинации против пневмококковой инфекции гражданам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, на 2020 год составил 1 523,4 тыс. руб., в том числе за счет средств федерального бюджета – 746,5 тыс. руб., за счет средств бюджета Санкт-Петербурга – 776,9 тыс. руб. В 2020 году освоено 99,8% бюджетных ассигнований (1 520,7 тыс. руб. из 1 523,4 тыс. руб.).</p> <p>Мероприятия по организации оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» в Санкт-Петербурге находятся на постоянном контроле Комитета по здравоохранению, относятся к числу приоритетных в системе городского здравоохранения, будут продолжены.</p> <p>В целях повышения доступности и дальнейшего совершенствования оказания паллиативной медицинской помощи (далее – ПМП) населению Санкт-Петербурга в соответствии с распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 28.08.2019 № 31-рп «Об утверждении программы Санкт-Петербурга «Развитие системы паллиативной медицинской помощи на 2019-2024 годы», продолжается реализация комплекса мероприятий для достижения основных целевых показателей.</p> <p>В 2020 году для пациентов, нуждающихся в оказании стационарной ПМП, в 19 учреждениях здравоохранения, подведомственных Комитету по здравоохранению и администрациям районов Санкт-Петербурга, развернуто 730 коек круглосуточного пребывания, из них:</p> <p>ПМП взрослому населению, страдающему онкологическими заболеваниями в терминальной стадии – 246 коек;</p> <p>ПМП взрослому и детскому населению с иными неонкологическими заболеваниями – 484 койки (для взрослого населения: 256 коек сестринского ухода и 202 паллиативные койки; для детского населения - 26 паллиативные койки).</p> <p>Посещение и наблюдение на дому инкурабельных онкологических пациентов, а также неонкологических пациентов, нуждающихся в проведении ПМП, осуществляется отделениями выездной патронажной службы медицинских организаций.</p> <p>В настоящее время осуществляют свою деятельность 13 выездных патронажных служб и кабинетов ПМП, а также 41 выездная бригада (в том числе 2 для несовершеннолетних), развернутых в структуре медицинских организаций Санкт-Петербурга.</p> <p>Обеспеченность койками для оказания ПМП в настоящее время</p>

1	2
	<p>находится на достаточно высоком уровне.</p> <p>СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 22» завершает оформление документов в соответствии с лицензионными требованиями для открытия отделения (на 8 коек), которое будет оказывать ПМП.</p> <p>С целью повышения доступности оказания ПМП Комитетом по здравоохранению издано распоряжение от 14.02.2020 № 63-р «О маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи».</p> <p>В 2020 году за счет средств бюджета Санкт-Петербурга закуплен 81 концентратор кислорода на сумму 5,81 млн. руб.</p> <p>На приобретение оборудования и расходных материалов для проведения искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ) на дому из бюджета Санкт-Петербурга в 2020 году было выделено 85 311,15 тыс. руб., что позволило обеспечить аппаратами ИВЛ – 28 чел. из числа пациентов старше 18-ти лет и 25 несовершеннолетних.</p> <p>Комитетом по здравоохранению проведен анализ потребности в расширении аптечной сети Санкт-Петербурга, установлена необходимость увеличения числа аптечных организаций, осуществляющих деятельность, связанную с оборотом наркотических средств (далее – НС) и психотропных веществ (далее – ПВ), и по итогам совещания с участием представителей администраций районов Санкт-Петербурга и АО «Петербургские аптеки» определены 3 района Санкт-Петербурга, имеющие наибольшую потребность в организации аптеки, осуществляющей отпуск НС и ПВ – Калининский, Пушкинский, Фрунзенский.</p> <p>По инициативе Комитета по здравоохранению Акционерным обществом «Петербургские аптеки» в 2020 году открыты отделы по отпуску и розничной реализации наркотических средств и психотропных веществ в уже имеющихся структурных подразделениях:</p> <p>Аптека № 157 – Санкт-Петербург, Пушкин, Петербургское ш., д.13/1, литер А, помещение 9-Н (Пушкинский район);</p> <p>Аптека № 202 - Санкт-Петербург, пр. Культуры, д.11, к.1, литер А, часть помещения 18-Н (Калининский район);</p> <p>Аптека № 221 - Санкт-Петербург, ул. Димитрова, д.16, к.1, литера А, помещение 17-Н (Фрунзенский район).</p> <p>В заявку Санкт-Петербурга на 2020 год вошли все наименования НС, представленные в номенклатуре Министерства промышленности и торговли <i>Российской</i> Федерации, что с учетом используемых дозировок и фасовок составило 25 позиций из 28 позиций НС номенклатуры Министерства промышленности и торговли <i>Российской</i> Федерации. В заявку включены различные виды (таблетки или капсулы пролонгированного действия, таблетки защечные, трансдермальные терапевтические системы (пластыри), растворы для инъекций) и дозировки лекарственных форм.</p> <p>В 2020 году к аптекам города для обеспечения наркотическими лекарственными средствами было прикреплено 3 397 пациент, что на 1,4% больше чем в 2019 году (3 347 пациентов), поступило 11 059 рецептов, что на 4,4 % больше чем за 2019 год (10 572 рецепта).</p> <p>Утверждены и внедрены протоколы маршрутизации пациентов с хроническим болевым синдромом, протоколы применения современных способов анальгетической терапии, протоколы оценки побочных эффектов применения опиоидных анальгетиков. Кроме того, функционирует система контроля эффективности анальгетической терапии.</p> <p>Служба крови Санкт-Петербурга представлена сетью учреждений здравоохранения, способных обеспечить потребности городских лечебных учреждений самыми современными компонентами и препаратами крови. В настоящее время функционируют 11 отделений заготовки и переливания</p>

1	2
	<p>крови на базе городских стационаров, подведомственных Комитету по здравоохранению, и СПб ГКУЗ «Городская станция переливания крови», которые отвечают всем требованиям современной производственной трансфузиологии, оснащенных уникальным технологическим и диагностическим оборудованием и выпускающих продукцию, отвечающую международным стандартам.</p> <p>Основой развития службы крови является организация и пропаганда донорства крови и её компонентов, которой в Санкт-Петербурге уделяется большое внимание. Предпринимаемые меры позволяют сохранять тенденцию ежегодного увеличения общего количества доноров, даже несмотря на эпидемиологическую ситуацию, связанную с распространением новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в 2020 году общее количество доноров составило 49 679 человек (2019 г. - 48 906 чел.; 2018 г. – 48 701 чел.). В 2020 году прирост общего количества доноров по сравнению с 2019 годом достиг 1,5%.</p> <p>В 2020 году увеличилось количество доноров, представленных к награждению нагрудным знаком - «Почетный донор России» и составило – 457 чел., (2019 г. – 443 чел.; 2018 г. – 369 чел.). Почетным знаком «Почетный донор Санкт-Петербурга» в 2020 году награждено 810 человек (2019 г. – 1 039 чел.; 2018 г. – 410 чел.).</p> <p>Сумма, направленная на реализацию мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки доноров в 2020 году составила 145 730,5 тыс. руб. (2019 г. – 144 063,0 тыс. руб.; 2018 г. – 128 154,0 тыс. руб.; в 2017 году – 120 791,0 тыс. руб.).</p> <p>В 2020 году целевой донорской крови заготовлено 56 709,1 литров, что на 4,3% меньше, чем в 2019 году (59 275,7 л), что связано с приостановкой работы некоторых отделений заготовки и переливания крови в стационарах, подведомственных Комитету по здравоохранению, перепрофилированных для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также значительным сокращением заготовки целевой донорской крови в выездных условиях.</p> <p>Вместе с тем, заявки медицинских организаций Санкт-Петербурга в компонентах донорской крови выполнялись в полном объеме.</p> <p>Современный уровень развития высоких медицинских технологий, обуславливает рост потребности в переливании концентрата тромбоцитов. В 2020 году производство концентрата тромбоцитов по сравнению с 2019 годом увеличилось на 15%, а за последние три года - на 39% (2018 г. - 33 213 доз; 2019 г. – 40 006 доз, 2020 г. – 46 154 дозы).</p> <p>Следует отметить, что в прошлом году СПб ГКУЗ «Городская станция переливания крови», СПб ГБУЗ «Городская больница № 15» и СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31» освоили производство нового продукта - концентрата тромбоцитов из единицы крови пулированного, что позволит повысить объем заготовки, лечебные свойства компонента донорской крови и снизить затраты на производство.</p> <p>На основании Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (версия 6 от 28.04.2020), утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2020 № 385н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (приложение 11 «Временный порядок организации работы медицинских организаций, осуществляющих работы по заготовке, хранению, транспортировке и обеспечению безопасности донорской крови</p>

1	2
	<p>и (или) ее компонентов, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди доноров донорской крови и (или) ее компонентов») Комитет по здравоохранению издал распоряжение от 06.05.2020 № 296-р «О внедрении технологии использования плазмы антиковидной патогенредуцированной от доноров-реконвалесцентов COVID-19».</p> <p>С 07.05.2020 СПб ГКУЗ «Городская станция переливания крови» осуществляет заготовку плазмы антиковидной патогенредуцированной от доноров-реконвалесцентов COVID-19 для последующей передачи ее в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пациентам с тяжелым течением новой коронавирусной инфекции.</p> <p>Заготовка плазмы антиковидной патогенредуцированной от доноров-реконвалесцентов COVID-19 осуществлялась в трех учреждениях здравоохранения:</p> <p>СПб «Городская станция переливания крови», СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2» и СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия». Всего было заготовлено 710,5 литра – 2 368 доз антиковидной плазмы, патогенредуцированной, причем 97% от общего объема – 689,2 литра антиковидной плазмы было заготовлено в СПб ГКУЗ «Городская станция переливания крови».</p> <p>Клиническое использование антиковидной плазмы осуществлялось в восьми стационарах города, оказывающих медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией, наиболее активно в СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района», СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина».</p> <p>В целях привлечения доноров из числа пациентов, переболевших новой коронавирусной инфекцией, и необходимости увеличения объемов заготовки плазмы антиковидной патогенредуцированной от доноров-реконвалесцентов COVID-19 постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 16.07.2020 № 516 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки доноров-реконвалесцентов COVID-19 за донацию антиковидной патогенредуцированной плазмы» был определен размер дополнительной выплаты для доноров-реконвалесцентов COVID-19 за донацию антиковидной патогенредуцированной плазмы, который составил – 5 000,00 рублей за 600 мл плазмы антиковидной патогенредуцированной.</p> <p>Из Резервного фонда Правительства Санкт-Петербурга было выделено 2 500,00 тыс. руб. и заготовлено 300 литров плазмы антиковидной патогенредуцированной.</p> <p>Осложнений и реакций в связи с трансфузией гемокомпонентов у реципиентов в 2020 году не было.</p> <p>Отчет Комитета по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями</p> <p>В 2020 году организовано проведение следующих мероприятий:</p> <p>1) <i>серия мероприятий, направленных на повышение уровня информированности молодежи по вопросам профилактики заболевания ВИЧ-инфекцией.</i></p> <p>В IV квартале 2020 года Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями совместно с Благотворительным фондом межцерковной христианской диаконии организовал проведение серии мероприятий, направленных на повышение уровня информированности молодежи по вопросам профилактики заболевания ВИЧ-инфекцией (далее – Серия мероприятий), заключающейся в проведении групповых занятий в образовательных организациях высшего образования, в профессиональных образовательных организациях,</p>

1	2
	<p>подростково-молодежных клубов/центрах и домах молодежи, а также в студенческих общежитиях Санкт-Петербурга, на предприятиях (далее – Учреждения), в том числе с использованием онлайн-форматов, включая предоставление возможности пройти добровольное анонимное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию в пункте мобильного тестирования с применением экспресс-тестов на ВИЧ1/2 и обязательным до- и послетестовым консультированием, направленных на информирование о мерах профилактики ВИЧ-инфекции и привлечение жителей Санкт-Петербурга в возрастной группе 16-30 лет к первичному и регулярному тестированию на ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты В и С.</p> <p>Групповое занятие включало в себя лекцию с представлением информации о вирусе иммунодефицита человека; о путях передачи ВИЧ-инфекции; о мерах профилактики ВИЧ-инфекции; о медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в России; об антиретровирусной терапии; информацию об экспресс-тестировании на ВИЧ; о предупреждении стигмы и дискриминации в трудовых коллективах; о вирусных гепатитах В и С: симптомы, пути заражения, методы лечения; а также демонстрацию видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции. В рамках группового занятия и работы пункта мобильного тестирования было обеспечено присутствие одного медицинского консультанта и двух консультантов по социально-психологическим вопросам, каждое групповое занятие проводил ведущий.</p> <p>Также в рамках групповых занятий для участников был проведен практический блок, заключающийся в задействовании участников Серии мероприятий в разборе смоделированных ситуаций в области профилактики ВИЧ-инфекции и рискованного поведения с применением интерактивных методик и нахождения способов решений в ситуациях неопределенности и риска.</p> <p>Длительность проведения группового занятия и работы пункта мобильного тестирования для прохождения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию в общей сложности составляла 4 часа.</p> <p>В 2020 году Серия мероприятий охватила 24 Учреждения. Планируемое значение такого показателя, как «количество мероприятий», отраженного в плане-графике реализации Государственной программы на 2020 год составляло – 22 мероприятия. В общей сложности в рамках Серии мероприятий состоялось 24 мероприятия.</p> <p>С целью повышения уровня информированности участников Серии мероприятий была разработана и распространена информационная брошюра (далее – Раздаточный материал), включающая информацию по следующим темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактика ВИЧ-инфекции; - профилактика вирусных гепатитов В и С; - толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ; - экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию; - использование средств индивидуальной защиты (презервативы); - истории людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (с информацией, которая поможет в жизни людям, живущим с ВИЧ/СПИДом и людям, узнавшим о своем ВИЧ-статусе); - рекомендации по вопросам социальной адаптации и снижения дискриминации лиц, инфицированных ВИЧ. <p>Планируемое значение показателя «Раздаточный материал», отраженного в плане-графике реализации Государственной программы на 2020 год, в количестве 3 200 экземпляров было достигнуто и составило фактически 3 200 экземпляров.</p> <p>Процедура экспресс-тестирования была обеспечена экспресс-тестами на ВИЧ 1/2 для выполнения добровольного и анонимного</p>

1	2
	<p>тестирования. Общее количество экспресс-тестирований, сделанных в рамках Серии мероприятий в 2020 году – 1 060 штук.</p> <p>Среди прошедших экспресс-тестирование граждан в возрастной группе 16-30 лет не было выявлено ни одного положительного результата экспресс-теста.</p> <p>Общее количество участников Серии мероприятий в 2020 году составило 3 622 человека.</p> <p>2) серия общегородских молодежных мероприятий, посвященных проблемам СПИДа, включающая организацию и проведение акций на районных площадках Санкт-Петербурга для молодежи Санкт-Петербурга (в возрасте от 14 до 30 лет) и форума для молодых людей и специалистов Санкт-Петербурга (в возрасте от 18 до 30 лет), направленных на профилактику и информирование о СПИД/ВИЧ, популяризацию мер по профилактике и диагностике ВИЧ/СПИДа, профилактику социально значимых заболеваний, пропаганду традиционных ценностей и здорового образа жизни.</p> <p>23, 25 и 27 ноября 2020 года около станций метрополитена Санкт-Петербурга «Сенная площадь» и «Пионерская», а также на пешеходной зоне ул. Малой Конюшенной Комитетом по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями были проведены акции, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции/СПИДа среди молодежи (далее – Акции). В Акциях приняли участие 600 человек. Для участников были организованы профилактические интерактивные площадки «Спорт и ЗОЖ – это модно», «Факты и вымысел о ВИЧ», «Истории из жизни», работающие одновременно, где молодые люди смогли проверить свои знания, определить уровень информированности о ВИЧ-инфекции, узнать о рисках заражения и мерах профилактики, о доступности анонимной и бесплатной диагностики на ВИЧ-инфекцию, решить конкретные практические проблемные ситуации, тема которых – ВИЧ и рискованное поведение, присоединиться к движению здорового образа жизни и проверить свои физические возможности.</p> <p>В течение 2 часов в рамках каждой Акции специалисты раздавали брошюры, значки. В рамках Акции была организована антиСПИД-викторина, за правильные ответы на вопросы которой участники получали в подарок портативное зарядное устройство (внешний аккумулятор) с мотивирующей надписью «Крепкое здоровье – основа успеха в любой сфере твоей жизни» и с символикой мероприятия.</p> <p>30 сентября 2020 года Комитетом по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями проведен городской форум «Проблемы ВИЧ/СПИДа в молодежной среде: пути решения и профилактика» (далее – Форум) на площадке государственного бюджетного учреждения «Дом молодежи Санкт-Петербурга». В 2020 году в Санкт-Петербурге Форум прошел в третий раз. В нем приняли участие студенты образовательных организаций высшего образования и профессиональных образовательных организаций, специалисты учреждений по делам молодежи Санкт-Петербурга, воспитанники подростково-молодежных центров, клубов и домов молодежи, представители некоммерческих организаций, занимающихся оказанием помощи гражданам, затронутых проблемой ВИЧ, представители государственных учреждений здравоохранения и социальной политики, исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.</p> <p>13 экспертов и спикеров.</p> <p>Более 210 участников Форума на пленарном заседании и трех площадках обсудили современное состояние проблемы распространения ВИЧ-инфекции, уязвимость и роль молодежи в противодействии ВИЧ-инфекции; активизацию профилактики заражения ВИЧ-инфекцией среди</p>

1	2
	<p>молодежи в онлайн и офлайн пространствах с целью снижения количества новых случаев ВИЧ-инфекции; проблемы и решения в вопросах предупреждения ВИЧ/СПИДа среди молодых людей; также прошел мастер-класс «Осознанность: как обезопасить себя от ВИЧ».</p> <p>На открытии Форума, пленарном заседании, двух круглых столах и мастер-классе выступили представители Комитета по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями, Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга, Комитета по здравоохранению, Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», фонда «СПИД.ЦЕНТР», Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Городской информационно-методический центр «Семья», ассоциации пациентов и специалистов, помогающих людям с ВИЧ, вирусными гепатитами и другими социально значимыми заболеваниями «Е.В.А.», Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения «Городской центр социальных программ и профилактики асоциальных явлений среди молодежи «КОНТАКТ», Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения здравоохранения «Городской центр медицинской профилактики», реабилитационного центра «Возвращение» и другие.</p> <p>На Форуме участникам дали практические рекомендации в рамках профилактики ВИЧ-инфекции/СПИДа, каждый получил сертификат участника Форума. В завершении Форума для участников была организована церемония закрытия с подведением итогов Форума экспертами и выступлением творческих коллективов. Формат Форума предоставил возможность повысить осведомленность молодежи по вопросам ВИЧ-инфекции, обсудить актуальные темы, обменяться информационно-аналитическими знаниями, лучше понять возможности и определить перспективы более тесного взаимодействия в части реализации профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции среди молодежи и развития сотрудничества по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции. Во время работы Форума была размещена мобильная лаборатория, где каждый желающий мог пройти экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию. Тестирование прошли более 40 человек.</p> <p>В рамках серии общегородских молодежных мероприятий, посвященных проблемам СПИДа в 2020 году разработана и распространена среди участников брошюра, направленная на повышение уровня информированности молодежи по вопросам в сфере профилактики распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа, профилактику социально значимых заболеваний, популяризацию у молодежи моды на здоровый образ жизни.</p> <p style="text-align: center;">Отчет Комитета по социальной политике</p> <p>В целях реализации пункта 2.18 подраздела 8.3 подпрограммы 2 приняты следующие нормативные правовые акты, регламентирующие порядок предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям по линии Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга:</p> <ul style="list-style-type: none"> – постановление Правительства Санкт-Петербурга от 27.02.2020 № 98 «О Порядке предоставления в 2020 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в целях возмещения затрат в связи с оказанием услуг при реализации мероприятий по совершенствованию профилактики и оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»; – распоряжение Комитета от 16.03.2020 № 132-р <p style="text-align: center;">«О мерах по реализации постановления Правительства Санкт-</p>

1	2
	<p>Петербурга от 27.02.2020 № 98»;</p> <ul style="list-style-type: none"> – распоряжение Комитета от 16.03.2020 № 133-р «О Конкурсной комиссии по предоставлению в 2020 году субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям в целях возмещения затрат в связи с оказанием услуг при реализации мероприятий по совершенствованию профилактики и оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С»; – распоряжение Комитета от 23.03.2020 № 161-р «Об организации работы по исполнению распоряжения Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 16.03.2020 № 132-р»; – распоряжение Комитета от 17.07.2020 № 938-р «О социально ориентированных некоммерческих организациях, признанных в 2020 году победителями конкурсного отбора на право предоставления субсидий в целях возмещения затрат в связи с оказанием услуг при реализации мероприятий по совершенствованию профилактики и оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С». <p>В отчетном периоде по результатам конкурсного отбора на право получения субсидий социально ориентированными некоммерческими организациями в целях возмещения затрат в связи с оказанием услуг при реализации мероприятий по совершенствованию профилактики и оказанию медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, были предоставлены субсидии по следующим направлениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка равных консультантов из числа лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, и обеспечение их деятельности в учреждениях, осуществляющих социальное обслуживание ВИЧ-инфицированных граждан; - социально-психологическое консультирование ВИЧ-инфицированных женщин, находящихся в местах лишения свободы; - совершенствование профилактики рискованных моделей поведения в отношении распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С среди женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг; - предоставление социально-правовых услуг лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. <p>В период реализации программы «Подготовка равных консультантов из числа лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, и обеспечение их деятельности в учреждениях, осуществляющих социальное обслуживание ВИЧ-инфицированных граждан» 4 равных консультанта и 14 добровольцев из числа людей, живущих с ВИЧ, приняли участие в супервизиях, направленных на мотивацию ВИЧ-инфицированных женщин на прохождение лечения, вовлечение в процесс взаимодействия со специалистом по социальной работе и психологом в целях выхода из трудной жизненной ситуации. Осуществлены индивидуальные консультирования по социально-медицинским и социально-психологическим вопросам 559 женщин, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе освободившихся из мест лишения свободы, а также осужденных условно без изоляции от общества по решению суда. Проконсультированы 48 человек из числа партнеров ВИЧ+ женщин и членов их семей по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.</p> <p>В отношении 24 ВИЧ-инфицированных женщин осуществлены мероприятия по социальному сопровождению в учреждения здравоохранения и социального обслуживания населения.</p> <p>В период реализации программы «Социально-психологическое консультирование ВИЧ-инфицированных женщин, находящихся в местах лишения свободы» 20 ВИЧ-инфицированных женщин, находящихся в ФКУ ИК-2, получили индивидуальные социально-психологические консультации</p>

1	2
	<p>по вопросам принятия диагноза ВИЧ, профилактики ВИЧ, формирования приверженности к лечению, предоставлены информационно-профилактические материалы в целях информирования осужденных женщин о ВИЧ, туберкулезе и гепатитах, организованы просмотры профилактических видеоматериалов о способах профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, вопросах повышения качества жизни с ВИЧ, социальной адаптации после освобождения, профилактики стигматизации и дискриминации в связи с ВИЧ для 500 осужденных женщин. 26.11.2020 проведена на территории ФКУ ИК-2 профилактическая акция, приуроченная к Международному дню борьбы со СПИД, в дистанционном формате с использованием средств видеосвязи (ZOOM). Участниками акции стали 400 осужденных женщин. Всего в рамках программы 500 осужденных женщин в ФКУ ИК-2 получили базовую информацию о ВИЧ, профилактике, лечении и предотвращении дальнейшего распространения инфекции.</p> <p>В период реализации программы «Совершенствование профилактики рискованных моделей поведения в отношении распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С среди женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1056 женщин и их ближайшее окружение привлечены на первичную консультацию во время уличной атрач-работы в мобильный пункт профилактики социально значимых заболеваний (далее – МПП); - медицинские консультации и направления в лечебно-профилактические учреждения получил 101 человек; - 945 человек были протестированы на ВИЧ-инфекцию экспресс-методом; - 1056 участников программы получили в МПП следующие средства профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний: презервативы (5280 уп.), салфетки для интимной гигиены (1056 шт.), лубриканты (1056 шт.); - проведено 201 мотивационное психологическое консультирование в отношении ВИЧ заражения с партнерами женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг; - проконсультировано он-лайн 202 участника программы по оказанию поддержки и мотивации на безопасное поведение в отношении заражения ВИЧ-инфекцией; - привлечены к проекту 10 волонтеров из целевой группы; - осуществлены 3 168 показов видеороликов, направленных на профилактику заболеваний среди женщин, вовлеченных в сферу оказания сексуальных услуг; - 203 участника программы в МПП получили 406 юридических консультаций; - 201 участнику программы составлен и обеспечен индивидуальный маршрут по посещению медицинских учреждений и социальных служб для решения проблем, связанных с ВИЧ и другими социально значимыми заболеваниями; - изготовлены и распространены 3168 буклетов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов. <p>В период реализации программы «Профилактика нарушений прав граждан при обращении за социально-медицинской помощью. Правовое консультирование» через интернет-сайт организации анонимно были предоставлены 25 консультаций, юридическое сопровождение осуществлялось в отношении двух граждан, число визитов на сайт организации www.health-rights.ru составило 25 659, количество просмотров методических материалов составило 187.</p>
<p>подпрограмма 3 «Охрана</p>	<p>Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям Служба родовспоможения Санкт-Петербурга представлена</p>

1	2
<p>здоровья матери и ребенка»</p>	<p>47 женскими консультациями, 19 родовспомогательными учреждениями (8 родильных домов на 1276 акушерских коек, 4 акушерских отделения многопрофильных стационаров на 243 акушерские койки; 5 акушерских клиник в медицинских организациях федерального подчинения на 370 акушерских коек, 2 частных родильных дома на 38 акушерских коек). Всего в Санкт-Петербурге 2244 акушерских коек, в том числе 755 коек патологии беременных 1172 койки для беременных и рожениц и 317 гинекологических коек в родовспомогательных учреждениях.</p> <p>Каждый родильный дом оснащен необходимым современным реанимационным оборудованием для оказания помощи новорожденным, имеет прямую связь с реанимационно-консультативным центром и возможность специализированной транспортировки новорожденных в детские больницы. В первые сутки жизни новорожденные, находящиеся на койках интенсивной терапии, ставятся под дистанционное интенсивное наблюдение в реанимационно-консультативном центре, где имеются реанимационные выездные бригады для транспортировки новорожденных. Все автомобили оборудованы инкубаторами, аппаратами для искусственной вентиляции легких, инфузионными насосами, мониторами для пациента, системами жизнеобеспечения. В сочетании с системой раннего выявления угрожающих состояний у новорожденных в родильных домах и отработанной ранней системой трансфера новорожденных удалось резко изменить ситуацию в Санкт-Петербурге. Большая часть (до 90%) критических больных уже в первые сутки переводятся в отделения патологии новорожденных четырех детских городских больниц.</p> <p>Специализированная медицинская помощь новорожденным детям, в том числе с низкой и экстремально низкой массой тела, оказывается на постах неонатальной реанимации в родильных домах (76 коек), в акушерских отделениях многопрофильных стационаров (20 коек), в отделениях реанимации новорожденных 4 детских городских больниц (107 коек), в учреждениях федерального подчинения (50 койки), учреждения родовспоможения обеспечиваются препаратами для реанимации новорожденных и сурфактантами.</p> <p>В соответствии с приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (далее - Порядок) в Санкт-Петербурге организована трехуровневая система оказания акушерско-гинекологической помощи. Из 19 учреждений родовспоможения 16 учреждений (в том числе 3 федеральных учреждения) отнесены к родовспомогательным учреждениям второго уровня и 3 учреждения к учреждениям третьего уровня оказания медицинской помощи. Так, в Санкт-Петербурге функционируют два федеральных перинатальных центра: в составе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (77 коек акушерского профиля) и в составе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (52 койки акушерского профиля).</p> <p>В конце 2020 года Комитетом по здравоохранению произведено дооснащение СПб ГБУЗ «Родильный дом № 18» и приведение в соответствие к требованиям Порядка к медицинским организациям третьей группы. После ряда мероприятий данная медицинская организация переименована в СПб ГБУЗ «Городской перинатальный центр № 1». Так, в его структуре развернуто отделение патологии новорожденных и</p>

1	2
	<p>недоношенных (второй этап выхаживания), развернут акушерский дистанционно-консультативный центр с выездной акушерской реанимационной бригадой, организован мониторинг критических и угрожающих жизни состояний, возникших у женщин в период беременности, родов и в послеродовой период, организован городской перинатальный консилиум, работает канал телемедицины федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Во исполнение приказа Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» на базе Городского перинатального центра организован региональный консультативный центр анестезиологии реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний, осуществляющий связь с Федеральным консультативным центром федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. По итогам 2020 года проведено более 500 телемедицинских консультаций.</p> <p>В целях повышения доступности оказания медицинской помощи осуществляется маршрутизация по уровням и порядкам оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовой период по следующим профилям: сердечно-сосудистая патология, инфекционные болезни, гематология, эндокринные заболевания, включая сахарный диабет, лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий.</p> <p>По оперативным данным по итогам 2020 года в федеральных перинатальных центрах Санкт-Петербурга зафиксировано 3 523 родов, что составляет 6,3 % от общего числа родов в Санкт-Петербурге (всего в Санкт-Петербурге состоялось 55 440 родов с учетом всех родовспомогательных медицинских организаций различной ведомственной принадлежности и формы собственности).</p> <p>Общий коечный фонд перинатальных центров, с учетом СПб ГБУЗ «Городской перинатальный центр № 1», составляет 329 коек, из которых 295 - коек акушерского профиля, в том числе 178 коек для беременных и рожениц и 117 коек патологии беременных; 178 коек для новорожденных, 77 коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), 30 коек отделения детской хирургии пороков развития и приобретенной патологии для новорожденных и детей грудного возраста и 5 коек кардиохирургии.</p> <p>В целях улучшения демографической ситуации проводится лечение бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ЭКО) в 23 медицинских организациях. Плановое задание на предоставление услуги ЭКО за счет средств обязательного медицинского страхования в 2020 году составило 4 380 лечебных циклов.</p> <p>В 2020 году в Санкт-Петербурге зарегистрировано 12 случаев материнских смертей, 8 из которых состоялись в результате осложнений новой коронавирусной инфекции COVID-19. Показатель материнской смертности составил 21,6 на 100 000 родившихся живыми (целевой 17,6). Показатель младенческой смертности в Санкт-Петербурге в 2020 году составил 3,3 на 1 000 родившихся живыми (целевой 3,7).</p> <p>В качестве предложений по дальнейшему развитию системы перинатальных центров в Санкт-Петербурге, рассматривается вопрос</p>

1	2
	<p>строительства городского перинатального центра на территории СПб ГБУЗ «Родильный дом № 17».</p> <p>В СПб ГБУЗ «Родильный дом № 9» с 14.12.2020 введено в эксплуатацию новое здание, которое, после проведения ремонтных работ в старом здании, будет функционировать в качестве единого комплекса, обеспечивающего непрерывность оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», общей коечной мощностью 215 коек.</p> <p>Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии</p> <p>В целях реализации мероприятий по осуществлению пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Санкт-Петербурге осуществляется селективный пренатальный скрининг среди беременных женщин, проводится медико-генетическое консультирование. С целью реализации мероприятий по внедрению пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Санкт-Петербурге и в ходе реализации целевой статьи бюджета Санкт-Петербурга «Расходы по защите материнства и детства» осуществляется селективный пренатальный скрининг среди беременных женщин.</p> <p>Число женщин, прошедших пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка в 2020 году с проведением трехкратного скринингового ультразвукового исследования беременных составил: при сроках 11-14 недель – 40980 человек, 18-21 недели – 42352 человека, 32-34 недели беременности – 43171 человек. Забор крови у беременных при сроках беременности с 11 до 14 недель – 36916 человек, с 15 до 17 недель – 3149 человек и доставка ее в СПб ГКУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)». Медико-генетическое консультирование 3807 семейных пар.</p> <p>В рамках организации выполнения мероприятий регионального уровня по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» СПб ГКУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)» осуществлял расширенный неонатальный скрининг на адреногенитальный синдром, муковисцидоз, галактоземию. В 2020 году за 12 месяцев обследовано 54906 детей, выявлено больных галактоземией - 0, фенилкетонурией - 5, врожденным гипотиреозом - 17, муковисцидозом - 5, адреногенитальным синдромом - 7.</p> <p>В рамках программы аудиологического скрининга новорожденных обследованы 43 578 новорожденных детей, количество выявленных больных детей – 65 человек.</p> <p>Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности – 97,0%.</p> <p>Доля обследованных детей на неонатальный скрининг 98,1%.</p> <p>Профилактика и снижение количества аборт</p> <p>За 2020 год число отказов от новорожденных в родильных домах города составило 71 (2019 год – 84, 2018 год - 105, 2017 год - 149), в том числе: в родильном доме - 18, в детской больнице - 52, из них несовершеннолетними матерями - 8; в родильном доме усыновлен 1 ребенок.</p> <p>За 2020 год 3 331 женщина женщин, обратилось в женские консультации за направлением на прерывание беременности (в 2019 году - 3 849). Благодаря комплексной работе штатных сотрудников (акушеров-гинекологов и психологов) женских консультаций в 2020 году 2 694 женщин получили консультативную помощь, при этом 613 отказались от искусственного прерывания беременности (встали на учет по</p>

1	2
	<p>беременности).</p> <p>В Санкт-Петербурге в 2019 году численность беременных несовершеннолетних составила до 14 лет – 15, 15 - 17 лет – 281.</p>
<p>подпрограмма 4 «Развитие реабилитацион- ной медицинской помощи и санаторно- куро ртного лечения»</p>	<p>В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» в городе сформирована комплексная 3-х этапная система медицинской реабилитации.</p> <p>В 2020 году по сравнению с 2019 годом возросло общее количество реабилитационных коек в городе с 1624 коек до 1638 коек. Развернуто дополнительно 14 коек для реабилитации пациентов с нарушением центральной нервной системы и органов чувств.</p> <p>Для организации и проведения медицинской реабилитации на дому лицам, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения, функционируют мультидисциплинарные бригады, в составе врача-терапевта, врача-невролога, врача-физиотерапевта, психолога, инструктора лечебной физкультуры, медицинской сестры по массажу и социального работника.</p> <p>В 2020 году в Санкт-Петербурге продолжалась работа, направленная на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».</p> <p>Всего в 2020 году в рамках заключенных государственных контрактов на долечивание в условиях санатория работающих граждан прошли лечение 1 768 пациентов.</p> <p>По состоянию на 01.01.2021 медицинскую реабилитацию в стационарных условиях прошли 13 442 взрослых. На 3 этапе медицинской реабилитации в амбулаторных условиях - 38 938 пациентов.</p> <p>В период неблагоприятной эпидемиологической ситуации, связанной с распространением коронавирусной инфекции (COVID-19), возросла потребность населения в проведении медицинской реабилитации пациентов пульмонологического профиля. С целью финансового обеспечения мероприятий медицинской реабилитации взрослых в стационарных условиях установлено наименование и стоимость тарифов по реабилитации пациентов перенесших пневмонию с затяжным течением, в т.ч. после COVID-19, а также определена актуальная стоимость тарифов. Для оказания услуг по долечиванию в санатории работающих пациентов, перенесших пневмонию, заключен дополнительный государственный контракт. Долечивание в санатории прошли 169 пациентов.</p> <p>В качестве приоритетных задач на 2020 год запланированы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализ деятельности служб медицинской реабилитации в районах Санкт-Петербурга и подготовка предложений по их совершенствованию; - укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения; - дальнейшее совершенствование службы медицинской реабилитации в Санкт-Петербурге.
<p>подпрограмма 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи»</p>	<p>Реализация приоритетного проекта Санкт-Петербурга «Электронное здравоохранение»</p> <p>Мероприятиями проекта Санкт-Петербурга «Электронное здравоохранение» и «Единая карта петербуржца» предусмотрено обеспечение врачей единой картой петербуржца (ЕКП) с усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП) и соответствующими считывающими устройствами.</p> <p>В 2020 году все 208 медицинских организаций из 208, подавших заявки на дополнительное оснащение бесконтактными считывателями единой карты петербуржца (бесконтактные считыватели, модель «Считыватели смарт-карт ACR1281U-C1») для сотрудников регистратур поликлиник и приемных отделений стационаров, обеспечены бесконтактными считывателями в полном объеме в количестве 1807 штук</p>

1	2
	<p>в соответствии с поданными заявками.</p> <p>В рамках реализации в Санкт-Петербурге регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) национального проекта «Здравоохранение» в 2020 году было создано свыше 8,8 тыс. новых автоматизированных рабочих мест медицинских работников.</p> <p>По итогам 2020 года общее количество АРМ составило 31 684 единиц, или 84% от общей потребности. В соответствии с паспортом регионального проекта 100% обеспеченность медицинских работников автоматизированными рабочими местами должна быть достигнута до конца 2021 года.</p> <p>В 2020 году в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, была проведена модернизация медицинских информационных систем.</p> <p>Автоматизированными рабочими местами оснащены 72 детские медицинские организации и медицинские организации, имеющие в своей структуре детские поликлинические отделения.</p> <p>Произведено подключение к ГИС РЕГИЗ перинатальных отделений медицинских организаций федерального подчинения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Минздрава России; 2. Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта»; 3. Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова; 4. Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета. <p>В связи с распространением в 2020 году новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и вынужденном сокращении финансирования, часть запланированных на 2020 год мероприятий перенесены на 2021 год:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие ГИС РЕГИЗ. Разработка сервиса информирования ответственных работников детских медицинских учреждений о рождении ребенка на их участке; 2. Развитие ГИС РЕГИЗ. Разработка структур и методов для ведения ЭМК ребенка, посещающего государственные образовательные учреждения. <p>В рамках реализации ведомственного проекта Санкт-Петербурга «Электронное здравоохранение» (2018-2021 гг.) разрабатываются 44 электронных сервиса для пациентов, врачей и руководителей здравоохранения. В 2020 году запущены все 17 запланированных электронных сервиса: 8 сервисов для пациентов, 4 – для врачей, 5 – для руководителей здравоохранения.</p> <p>На Интернет-Портале «Здоровье петербуржца» в 2020 г. запущены сервисы, включающие в себя своевременное информирование населения о предстоящих профилактических мероприятиях и скринингах; календари беременности, прививок; сведения о полисе ОМС и страховой медицинской организации, сведения об оказанных медицинских услугах и их стоимости; сведения об имеющихся заболеваниях, проводимых операциях, имеющихся аллергиях, назначаемых препаратах и т.д., также пациент имеет возможность получать уведомления о новых случаях медицинского обслуживания, о новых результатах лабораторных исследований, о необходимости прохождения мероприятий по вакцинации и др.</p> <p>Список созданных электронных сервисов в 2020 году Сервисы для пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приглашения на проведение профилактических мероприятий

1	2
	<p>(скрининги).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Поиск льготных лекарственных препаратов в аптеках города. 3. Календарь прививок. 4. Календарь беременности. 5. Сведения и сервисы ОМС. 6. Ключевая информация о заболеваниях и лечении пациента (интегральный анамнез). 7. Уведомления пациента (по любым каналам связи, включая эл.почту, Личный кабинет пациента). 8. Листок нетрудоспособности. <p>Сервисы для медицинских работников:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Интегральный анамнез пациента. 2. Телемедицинская консультация. Медицинские документы. 3. Телемедицинская консультация. Врач-врач. 4. Клинические рекомендации (рекомендации в соответствии с протоколами ведения онкологических больных). <p>Сервисы для руководителей здравоохранения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Автоматизированный контроль качества медицинской помощи на основе данных ЭМК. 2. Система контроля совокупных затрат на оказание медицинской помощи по отдельным нозологиям. 3. Мониторинг беременных. 4. Поддержка и мониторинг скрининговых мероприятий. 5. Контроль лечения определенных категорий пациентов (регистры нозологий и отдельных категорий граждан). <p>По причине обострения эпидемической ситуации на территории Санкт-Петербурга проводились мероприятия по сокращению бюджета Санкт-Петербурга, в том числе затрат в рамках Государственной программы по работам, направленным на развитие региональной информационной системы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга (ГИС РЕГИЗ). Объем финансирования, выделенный на контрольные точки и мероприятия проекта касательно проектирования и запуска электронных сервисов, существенно меньше финансирования, необходимого для их создания в полном объеме.</p> <p>Также в связи с более поздними сроками завершения контракта на развитие ГИС РЕГИЗ в 2019 году, продленного на 2020 год, процесс подготовки и согласования технических заданий на развитие ГИС РЕГИЗ 2020 года был перенесен на более поздний с предыдущими годами срок, что привело к сокращению списка разрабатываемых сервисов 2020 года в связи со сжатыми сроками исполнения контракта.</p> <p>Таким образом, вышеназванные причины приводят к переносу сроков создания ряда электронных сервисов, которые не вошли в контракт на развитие ГИС РЕГИЗ 2020 года. Ведется доработка ГИС РЕГИЗ для запуска в 2021 году еще 9 электронных сервисов, в том числе сервисов личного кабинета пациента на Интернет-Портале «Здоровье петербуржца» (получение медицинских справок онлайн, ведение дневника самоконтроля за показателями здоровья пациентом и последующий мониторинг врачом, получение пациентами телемедицинских консультаций с врачом, формирование электронных рецептов на лекарственные препараты и их отображение в личном кабинете пациента), сервисов по обеспечению проведения телемедицинских консультаций, предоставлению информации врачам о квартирных вызовах, легитимной работы врача с данными пациента вне своего рабочего места, а также мониторинг показателей эффективного контракта, позволяющих оценить деятельность руководителя медицинской организации по различным параметрам, и сервис с онлайн-доступом к информации о вакцинации и диспансеризации населения.</p> <p>Список запланированных электронных сервисов в 2021 году</p>

1	2
	<p>Сервисы для пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Информирование о назначениях медикаментов, в том числе электронные рецепты; 2. Самоконтроль за показателями здоровья (артериальное давление, глюкоза, МНО и др.); 3. Медицинские справки; 4. Телемедицинская консультация «Врач-пациент» в Личном кабинете пациента. <p>Сервисы для медицинских работников:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Уведомление врача о квартирных вызовах; 2. Мобильный врач; 3. Телемедицинская консультация. Врач-пациент. <p>Сервисы для руководителей здравоохранения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мониторинг профилактических мероприятий (онлайн-доступ к информации о вакцинации и диспансеризации прикрепленного населения); 2. Мониторинг показателей эффективного контракта. <p>Обеспечение капитального ремонта государственных учреждений здравоохранения</p> <p>Уменьшение доли площадей учреждений здравоохранения, капитальный ремонт которых не осуществлялся в сроки, установленные ведомственными строительными нормами (ВСН 58-88 (р), до 39,1 % в 2020 году по плану, по факту – 63,7 % в связи с уменьшением объема финансирования на мероприятия по капитальному и текущему ремонтам, техническому обслуживанию</p> <p>Доля объема энергоресурсов, оплата которых осуществляется с использованием приборов учета, в общем объеме потребляемых энергоресурсов</p> <p>Целевой показатель достигнут на 97,7% из установленных 100% по причине уменьшения объема финансирования на проведения капитального ремонта тепловых пунктов и узлов учета.</p> <p>Удельный расход энергетических ресурсов</p> <p>Среднее значение фактически достигнутых целевых показателей по удельным величинам потребления топливно-энергетических ресурсов и воды выше планового значения на 30%. Это вызвано реализацией учреждениями энергосберегающих мероприятий и тем, что часть учреждений приостанавливали свою работу по причине эпидемиологической обстановки.</p> <p>Замена лифтового оборудования учреждений здравоохранения</p> <p>Фактическое значение показателя доли подъемных устройств, работающих с превышением нормативного срока эксплуатации (25 лет), от общего количества лифтового оборудования, эксплуатируемого в учреждениях здравоохранения, подведомственных Комитету по здравоохранению в 2020 году составила 26 %, что на 4 % больше планируемого значения на 2020 год. Это вызвано недостатком финансирования на выполнение работ по замене лифтового оборудования.</p> <p>Обеспечение расходов на выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19), и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), за счет средств резервного фонда Правительства</p>

1	2
	<p>Российской Федерации</p> <p>Комитету по здравоохранению и администрациям районов для предоставления субсидий подведомственным медицинским организациям на осуществление выплат стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19) и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также оплату страховых взносов.</p> <p>Указанные средства направлены на осуществление выплат работникам медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга, оказывающих медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция (COVID-19), и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)».</p> <p>Средства, поступившие в бюджет Санкт-Петербурга в виде иного межбюджетного трансферта, предоставленного в 2020 году из федерального бюджета в соответствии с распоряжениями Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 852-р, от 08.05.2020 № 1224-р, от 28.05.2020 № 1405-р, от 11.06.2020 № 1531-р, от 25.06.2020 № 1673-р, от 06.08.2020 № 2043-р, от 29.08.2020 № 2197-р, от 03.10.2020 № 2555-р и от 29.10.2020 № 2808-р согласно правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 415, предоставлены на софинансирование выплат стимулирующего характера медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за фактически отработанное время.</p> <p>Расчет потребности в средствах произведен с учетом категорий работников медицинских организаций и размера выплат стимулирующего характера, установленных Постановлениями, с учетом страховых взносов. Кроме того, в расчет включены страховые взносы на выплаты, произведенные за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета.</p>
<p>подпрограмма 6 «Медицинская помощь в рамках Территориально й программы обязательного медицинского страхования»</p>	<p>Основные показатели работы стационаров</p> <p>2020 год характеризовался значительными изменениями показателей работы коек, непосредственно связанными с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее - COVID-19).</p> <p>В рамках мероприятий по борьбе с распространением COVID-19 в Санкт-Петербурге в соответствии с оперативным планом осуществлялось поэтапное перепрофилирование коечного фонда многопрофильных стационаров с развертыванием дополнительных инфекционных коек.</p> <p>По состоянию на 30.04.2020 в городе на базе 14-ти городских стационаров из 5 393 запланированных к перепрофилированию коек было развернуто 5 483 койки для лечения больных с COVID-19. В дальнейшем с учетом продолжающегося ухудшения эпидемиологической ситуации в целях госпитализации больных с COVID-19 были задействованы другие городские и федеральные учреждения здравоохранения, приведенные в соответствии с действующими требованиями Минздрава России для лечения пациентов с COVID-19.</p> <p>Всего в период эпидемического подъема заболеваемости COVID-19 в «первую волну» в городе было развернуто 9 224 койки в 22 городских, федеральных и ведомственных учреждениях здравоохранения.</p> <p>Во «вторую волну» для госпитализации больных с COVID-19 в городе было развернуто 11 291 койка в 25 городских, федеральных и</p>

1	2																											
	<p>ведомственных учреждениях здравоохранения. Поэтапно в «первую» и «вторую волну» распространения инфекции был частично перепрофилирован коечный фонд федеральных и ведомственных медицинских организаций: в «первую волну» - 1 395 коек в 7 организациях, во «вторую волну» - 1 409 коек в 8 организациях.</p> <p>Для пациентов с легким течением заболевания и носительством возбудителя COVID-19 в «первую волну» были дополнительно открыты инфекционные отделения на 1 000 коек в СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» на территории выставочного комплекса «Ленэкспо» и на 600 коек в СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» на территории ГБУ СО «СОЦ «Пансионат «Заря»; во «вторую волну» - 1 769 коек на территории выставочного комплекса Ленэкспо и 600 коек в пансионате «Заря».</p> <p>С учетом пандемии COVID-19 в 2020 году в сравнении с 2019 годом динамика изменения мощности коечного фонда стационаров взрослой сети, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт Петербурга (ИОГВ), и показатели работы круглосуточных коек следующие:</p> <table border="1" data-bbox="507 797 1474 981"> <thead> <tr> <th>Период</th> <th>Среднее число коек</th> <th>Поступило больных</th> <th>% экстренных</th> <th>Умерло, чел.</th> <th>Средний койко-день</th> <th>Летальность</th> <th>Оборот койки</th> <th>Использ. койки, дней</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2020</td> <td>23 617</td> <td>642 166</td> <td>76,1</td> <td>37 743</td> <td>11,2</td> <td>5,89</td> <td>27,2</td> <td>304,1</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>22 739</td> <td>780 516</td> <td>68,4</td> <td>28 215</td> <td>10,8</td> <td>3,61</td> <td>34,3</td> <td>372,0</td> </tr> </tbody> </table> <p>Наблюдалось снижение количества поступивших больных на 18,3% (за счет плановых пациентов с учетом относительного увеличения процента экстренных пациентов); увеличение летальности пациентов; снижение оборота койки на 26,1 %; снижение дней использования койки на 22,3 %, что связано с эпидемиологической ситуацией и предпринимаемыми в связи с этим мерами, направленными на борьбу с распространением COVID 19 (период ограничений плановой госпитализации, временное закрытие стационаров или их структурных подразделений на карантин, закрытие многопрофильных стационаров в периоды перепрофилирования и возврата в штатный режим работы и др.).</p> <p>При снижении общей загрузки коек на 18,8 % наибольшая загрузка коек (по оперативным данным) отмечалась по таким профилям, как токсикологические – 101,7% (в 2019 г. – 155,3 %); урологические – 99,9 % (в 2019 г. – 114,1 %); хирургические – 96,3 % (в 2019 г. – 105,5 %); травматологические – 93,4 % (в 2019 г. – 103,9 %); неврологические для лечения больных с ОНМК – 92,2 % (в 2019 г. – 105,7 %).</p> <p>С меньшей нагрузкой работали койки по следующим профилям: ревматологические – 65,6 % (в 2019 г. – 99,3 %); геронтологические – 64,0 % (в 2019 г. – 93,0 %); гематологические – 58,75 % (в 2019 г. – 75,5 %); радиологические и рентгенологические – 54,78 % (в 2019 г. – 90,6 %).</p> <p>При стабилизации эпидемиологической ситуации и возобновлении деятельности многопрофильных стационаров в штатном режиме работы прогнозируется улучшение показателей работы коек прежде всего за счет увеличения плановой госпитализации пациентов.</p> <p>Хотелось бы отметить, что несмотря на пандемию, связанную с распространением COVID-19, в 2020 году проводились мероприятия, направленные на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи жителям города:</p> <p>в сентябре 2020 года в структуре регионального сосудистого центра СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» развернуто кардиохирургическое отделение мощностью 54 койки (34 койки</p>	Период	Среднее число коек	Поступило больных	% экстренных	Умерло, чел.	Средний койко-день	Летальность	Оборот койки	Использ. койки, дней	2020	23 617	642 166	76,1	37 743	11,2	5,89	27,2	304,1	2019	22 739	780 516	68,4	28 215	10,8	3,61	34,3	372,0
Период	Среднее число коек	Поступило больных	% экстренных	Умерло, чел.	Средний койко-день	Летальность	Оборот койки	Использ. койки, дней																				
2020	23 617	642 166	76,1	37 743	11,2	5,89	27,2	304,1																				
2019	22 739	780 516	68,4	28 215	10,8	3,61	34,3	372,0																				

1	2
	<p>сосудистой хирургии и 20 кардиохирургических коек);</p> <p>на базе СПб ГКУЗ «ГПБ № 3 им. И.И. Скворцова-Степанова» с сентября 2020 года организовано осуществление круглосуточных дежурств врача-консультанта-психиатра в целях проведения экстренных консультаций по профилю «психиатрия», в том числе выездных, в стационарных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга;</p> <p>в СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» в рамках выполнения мероприятий, предусмотренных региональной программой Санкт-Петербурга «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019-2024 годы, открыт Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) мощностью 25 000 посещений в год;</p> <p>на базе СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2» в «первую волну» COVID-19 был организован на функциональной основе консультативный центр по вопросам диагностики и лечения ОРВИ, внебольничных пневмоний и COVID-19,</p> <p>в СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» создан дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии для больных COVID-19;</p> <p>в декабре в СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» открыт Городской научно-практический центр гастроэнтерологии и онкопревентологии;</p> <p>в декабре в СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» введен в эксплуатацию новый многопрофильный лечебно-диагностический корпус мощностью 403 койки, в котором в штатном режиме будут работать следующие отделения: эндокринологии, кардиологии, терапии, хирургии, кардиохирургии, эндоскопии, а также приемное отделение, операционный блок и реанимация;</p> <p>Кроме того, для пациентов, перенесших COVID-19, были открыты койки медицинской реабилитации в стационарных условиях в следующих медицинских организациях: СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» (200 коек, в том числе в дневном стационаре), СПб ГБУЗ «Николаевская больница» (37 коек, в том числе в дневном стационаре), ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (50 коек), на которых в 2020 году было пролечено 2 600 чел.</p> <p>В целях повышения эффективности региональной системы здравоохранения планируется дальнейшее развитие системы этапности и преемственности оказания специализированной медицинской помощи с формированием эффективных городских центров, развитием отделений скорой медицинской помощи в многопрофильных стационарах; совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании экстренной (неотложной) медицинской помощи в стационарных условиях; развитие и повышение доступности стационарзамещающих технологий.</p> <p>Утвержденная стоимость Территориальной программы в 2020 году в Санкт-Петербурге составила 167,42 млрд. руб. (107,4% к 2019 году), в том числе Территориальная программа обязательного медицинского страхования – 108,38 млрд руб. (107,0% к 2019 году).</p>

1.2. Сведения о достижении целевых показателей государственной программы, индикаторов подпрограмм и отдельных мероприятий

№ п/п	Наименование целевого показателя государственной программы / индикатора подпрограммы (отдельного мероприятия)	Единица измерения	Значение целевого показателя / индикатора		Степень достижения планируемого значения, %	Причины недостижения планового значения целевого показателя / индикатора	Ответственный за достижение целевого показателя / индикатора	Сведения об использовании прогнозных данных	Принадлежность целевого показателя / индикатора к показателям Стратегии 2035, региональных проектов, Указа Президента РФ № 193
			план на 2020 год	факт за 2020 год					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Целевые показатели государственной программы									
1	Смертность от всех причин	Количество случаев на 1 тыс. населения	11,6	13,5	85,9%	Рост показателя смертности связан с распространением пандемии новой коронавирусной инфекции	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Росстата за январь-декабрь 2020 года	-
2	Материнская смертность	Количество случаев на 100 тыс. родившихся живыми	17,6	21,6	81,5%	Число материнских смертей - 12, из них 8 от COVID-19. По данным Росстата родилось живыми - 55 439. Т.о. при расчете на 4 случая материнских смертей (без COVID-19) - показатель составил - 7,21	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Младенческая смертность	Количество случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми	3,7	3,3	112,1%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Росстата за январь-декабрь 2020 года	Стратегия 2035, региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"
4	Детская смертность (в возрасте 0-4 года)	Количество случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми	4,6	4,3	107,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Смертность от болезней системы кровообращения	Количество случаев на 100 тыс. населения	635,0	704,6	90,1%	Фактическое значение данного показателя в части, касающейся оказания медицинской помощи в стационарных условиях, не соответствует запланированному значению в связи с ростом больничной летальности от инфаркта миокарда и ОНМК вследствие перепрофилирования значительного количества учреждений, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, в связи с чем значительно увеличилась нагрузка на РСЦ и ПСО, функционирующие в штатном режиме. Кроме того, увеличилась доля тяжелых пациентов, у которых инфаркт миокарда или ОНМК сочетались с COVID-19. Также в ряде случаев тяжесть состояния пациентов была обусловлена поздним обращением за медицинской помощью.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Росстата за январь-декабрь 2020 года на среднегодовую численность населения по оценке Росстата на 25.01.2021	Стратегия 2035
6	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	Количество случаев на 100 тыс. населения	8,1	4,0	204,3%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные системы УМСПС за январь-декабрь 2020	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	Количество случаев на 100 тыс. населения	252,0	242,9	103,8%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Росстата за январь-декабрь 2020 года на среднегодовую численность населения по оценке Росстата на 25.01.2021	Стратегия 2035
8	Смертность от туберкулёза	Количество случаев на 100 тыс. населения	3,5	2,7	130,3%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные системы УМСРС за январь-декабрь 2020	-
9	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	Количество случаев на 100 тыс. населения	23,2	17,3	134,1%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные ОМО фтизиатрической службы	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Охват диспансеризацией взрослого населения	Процент	25,1	20,1	80,1%	<p>Недостижение целевого значения показателя , связано с распространением в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции COVID-2019 и в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.03.2020 № 710-р и постановлением Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 05.04.2020 № 5 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу от 23.03.2020 № 3» был введен запрет на проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Запрет на плановую диспансеризацию населения был снят постановлением Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 23.06.2020 № 13 «О внесении изменений в постановления Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу, диспансеризация была возобновлена с 25.06.2020 года. Таким образом,</p>	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						<p>диспансеризация не проводилась более трех месяцев. В соответствии с Планом-графиком проведения профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация), утвержденным распоряжением Комитета по здравоохранению от 26.12.2019 № 718-р, в указанный период планировалось прохождение диспансеризации 535 507 человек. В настоящее время диспансеризация проводится в соответствии с Временными методическими рекомендациями Минздрава России по организации проведения диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на II и III этапе снятия ограничительных мероприятий, согласно которым на диспансеризацию не приглашаются граждане в возрасте 65 лет и старше и лица из группы риска, имеющие хронические заболевания бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем.</p>			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-III стадиях заболевания	Процент	55,7	54,8	98,4%	Снижение числа жителей Санкт-Петербурга прошедших диспансеризацию, скрининговые обследования в 2020 году в связи со сложной эпидемиологической обстановкой обусловленной новой коронавирусной инфекцией	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"
12	Обеспеченность врачами	Количество случаев на 100 тыс. населения	38,7	61,7	159,4%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По предварительным данным форм ФСН за 2020 год	-
13	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	Процент	2,40	1,33	55,6%	Фактическое значение показателя не соответствует запланированному значению в связи с сокращением числа средних медицинских работников (медицинских регистраторов) в рамках корректировки штатных расписаний учреждений здравоохранения, проводимой в целях приведения выполняемых трудовых функций работников в соответствие с занимаемой должностью.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По предварительным данным форм ФСН за 2020 год	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
14	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Лет	76,96	76,31	99,2%	Данный показатель не имеет предварительной оценки по итогам отчетного года, использованы официальные данные за 2019 год, поэтому степень достижения оценивать некорректно	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	официальные итоги Росстата за 2019 год	Указ N 193; Стратегия 2035
15	Естественный прирост населения	Промилле	-0,8	-3	25,0%	Высокий показатель убыли населения в 2020 году связан с распространением пандемии новой коронавирусной инфекции	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	оперативные данные Росстата за январь-декабрь 2020 года	Указ N 193; Стратегия 2035
16	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате работников организации, индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) по Санкт-Петербургу	Процент	200	229	114,4%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате работников организации, индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) по Санкт-Петербургу	Процент	100	136	135,9%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
18	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате работников организации, индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячный доход от трудовой деятельности) по Санкт-Петербургу	Процент	100	114	113,7%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
19	Смертность населения трудоспособного возраста	Количество умерших человек на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста	355,4	399,0	89,1%	Рост показателя смертности связан с распространением пандемии новой коронавирусной инфекции	Комитет по здравоохранению	Оперативные данные системы УМСРС за январь-декабрь 2020	Стратегия 2035

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Индикаторы подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»									
1.1	Заболееваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые выявленными)	Количество случаев на 1 тыс. населения	27,5	27,6	100%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	-
1.2	Заболееваемость гепатитом В и С	Количество случаев на 1 тыс. населения	1,0	0,77	129,1%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
1.3	Заболееваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)	Количество случаев на 1000 тыс. населения	0,62	0,40	153,3%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
1.4	Заболееваемость сахарным диабетом	Количество случаев на 1 тыс. населения	1,31	1,28	102,3%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
1.5	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	Процент	46,6	34,2	136,3%		Комитет по здравоохранению	По данным ОМКО по наркологии	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.6	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	Процент	64,6	36,3	178,0%		Комитет по здравоохранению	По данным ОМКО по наркологии	-
1.7	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	Процент	28,5	21,6	131,9%	Показатель указан за 2019 год. Согласно Распоряжению Правительства РФ от 06.05.2008 N 671-р (ред. от 22.01.2021) <Об утверждении Федерального плана статистических работ> показатель за 2020 год будет в августе 2021 года. Согласно Приказу Минздрава России от 15.11.2016 N 859н "Об утверждении Методики проведения мониторинга и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака" мониторинг и оценка эффективности проводится Федеральной службой государственной статистики - в части сбора статистической информации о распространенности потребления табака среди населения в рамках федеральных статистических наблюдений, в том числе выборочного наблюдения поведенческих факторов, влияющих на состояние здоровья населения, и комплексного наблюдения условий жизни населения.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.8	Число граждан, прошедших профилактические осмотры	Миллион человек	2,171	1,9	87,1%	<p>Недостижение целевого значения показателя , связано с распространением в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции COVID-2019 и в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.03.2020 № 710-р и постановлением Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 05.04.2020 № 5 «О внесении изменений в Постановление Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу от 23.03.2020 № 3» был введен запрет на проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Запрет на плановую диспансеризацию населения был снят постановлением Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 23.06.2020 № 13 «О внесении изменений в постановления Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу, диспансеризация была возобновлена с 25.06.2020 года. Таким образом,</p>	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						<p>диспансеризация не проводилась более трех месяцев. В соответствии с Планом-графиком проведения профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения (далее – диспансеризация), утвержденным распоряжением Комитета по здравоохранению от 26.12.2019 № 718-р, в указанный период планировалось прохождение диспансеризации 535 507 человек. В настоящее время диспансеризация проводится в соответствии с Временными методическими рекомендациями Минздрава России по организации проведения диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на II и III этапе снятия ограничительных мероприятий, согласно которым на диспансеризацию не приглашаются граждане в возрасте 65 лет и старше и лица из группы риска, имеющие хронические заболевания бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем.</p>			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.9	Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре	Процент	20	14,7	73,4%	Снижение показателя обусловлено приостановкой проведения диспансеризации и проф.осмотров населения в связи с распространением COVID-19	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Санкт-Петербург)"
1.10	Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно)	Человек	43	0,0	-	Согласно дополнительному соглашению к Соглашению о реализации регионального проекта от 07.12.2020 года №056-2019-№ 10076-1/1.1 значение целевого показателя было изменено на "0".	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
1.11	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	Процент	55	71,8	130,6%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.12	Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями	Процент	67,4	73,8	109,5%		ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга"		Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Санкт-Петербург)"
1.13	Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем)	Процент	24,2	92,7	383,1%		ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга"		Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Санкт-Петербург)"
1.14	Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад	Тысяча посещений	13,2	0,872	6,6%	Согласно дополнительному соглашению к Соглашению о реализации регионального проекта от 07.12.2020 года №056-2019-№ 10076-1/1.1 значение целевого показателя было изменено на "0,8". В таком случае степень достижения планового значения составит 109%	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.15	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты	Процент	90	0,0	-	Согласно дополнительному соглашению к Соглашению о реализации регионального проекта от 07.12.2020 года №056-2019-№ 10076-1/1.1 значение целевого показателя было изменено на "0".	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
1.16	Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"	Единица	60	189,0	315,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (город федерального значения Санкт-Петербург)"
1.17	Розничные продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах этанола)	Литр чистого (100%) спирта	5,7	6,7	84,9%	Показатель за 2020 год указан согласно оперативным данным. Согласно Распоряжению Правительства РФ от 06.05.2008 N 671-р (ред. от 22.01.2021) "Об утверждении Федерального плана статистических работ" показатель за 2020 год будет 21 августа 2021 года (введено распоряжением Правительства РФ от 23.10.2019 N 2498-р).	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.18	Смертность женщин в возрасте 16-54 лет	Количество случаев на 100 тыс. человек	169,7	196,0	86,6%	Рост показателя смертности связан с распространением пандемии новой коронавирусной инфекции	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные системы УМСРС за январь-декабрь 2020	Региональный проект "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (город федерального значения Санкт-Петербург)"
1.19	Смертность мужчин в возрасте 16-59 лет	Количество случаев на 100 тыс. человек	505,7	591,8	85,5%	Рост показателя смертности связан с распространением пандемии новой коронавирусной инфекции	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные системы УМСРС за январь-декабрь 2020	Региональный проект "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (город федерального значения Санкт-Петербург)"
Индикаторы подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	Процент	75	76,6	102,1%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным ОМО	-
2.2	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	Процент	56,0	72	128,6%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
2.3	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	На 100 наркологических больных среднегодового контингента	9,0	11,1	123,3%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По данным ОМКО по наркологии	-
2.4	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	На 100 наркологических больных среднегодового контингента	8,2	12,4	151,2%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По данным ОМКО по наркологии	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.5	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	Процент	21,6	18,3	118,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
2.6	Смертность от ишемической болезни сердца	Количество случаев на 100 тыс. населения	325,8	398,2	81,8%	Рост смертности от ИБС связан с пандемией COVID-19 (позднее обращение за медицинской помощью, недостаточный охват диспансерным наблюдением, недостаточная доля пациентов, получающих лекарственную терапию в амбулаторных условиях, увеличение госпитальной летальности и др.)	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным мониторинга снижения смертности от ИБС за январь-декабрь 2020 года	-
2.7	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	Процент	56,2	58	103,2%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"
2.8	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	Процент	90,0	91,4	101,6%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	оперативная оценка ОМО службы СМП	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.9	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	Процент	100,0	100	100,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
2.10	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) при оказании плановой стационарной помощи	Неделя	1	1	100,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	оперативные данные, фактические показатели	-
2.11	Выполнение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Процент	95,0	96,7	101,8%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
2.12	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)	Процент	20,2	20,1	100,5%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.13	Смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения	Человек	43,1	38,6	111,7%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным мониторинга снижения смертности от ИБС за январь-декабрь 2020 года	Региональный проект "Борьба с онкологическим и заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"
2.14	Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения	Человек	86,1	86,1	100,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным мониторинга снижения смертности от ЦВБ за январь-декабрь 2020 года	Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"
2.15	Больничная летальность от инфаркта миокарда	Процент	12,0	15,3	78,4%	Рост больничной летальности от инфаркта миокарда связан с перепрофилированием значительного количества учреждений, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, в связи с чем значительно увеличилась нагрузка на РСЦ и ПСО, функционирующие в штатном режиме. Кроме того, увеличилась доля тяжелых пациентов, у которых инфаркт миокарда сочетался с COVID-19. Также в ряде случаев тяжесть состояния пациентов была обусловлена поздним обращением за медицинской помощью.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным мониторинга снижения смертности от ИБС за январь-декабрь 2020 года	Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.16	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	Процент	15,2	20,4	74,5%	Рост больничной летальности от ОНМК связан с перепрофилированием значительного количества учреждений, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, в связи с чем значительно увеличилась нагрузка на РСЦ и ПСО, функционирующие в штатном режиме. Кроме того, увеличилась доля тяжелых пациентов, у которых ОНМК сочетался с COVID-19. Также в ряде случаев тяжесть состояния пациентов была обусловлена поздним обращением за медицинской помощью и нежеланием госпитализироваться в стационар в связи с боязнью инфицирования COVID-19.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным мониторинга смертности от ЦВБ за январь-декабрь 2020 года	Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"
2.17	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	Процент	73,5	100,6	136,9%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным мониторинга смертности от ИБС за январь-декабрь 2020 года	Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.18	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	Тыс. единиц	15,097	11,725	77,7%	Недостижение показателя связано с перепрофилированием значительного количества учреждений, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, для оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным мониторинга снижения смертности от ИБС за январь-декабрь 2020 года	Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.19	Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	Процент	87,3	80,4	92,1%	<p>Недостижение планового значения связано с тем, что часть больных с ОНМК, прежде всего легкой степени тяжести, доставлялась в РСЦ или ПСО санитарным транспортом медицинских организаций, в которых было заподозрено ОНМК, без вызова бригады скорой медицинской помощи. Кроме того, часть пациентов обращалась в профильные учреждения самостоятельно либо была доставлена родственниками с использованием личного транспорта. Учитывая развитую сеть РСЦ и ПСО в Санкт-Петербурге, такие больные госпитализировались в профильные учреждения даже более оперативно, чем при вызове скорой медицинской помощи. В настоящее время отдельные случаи нахождения больных с ОНМК в непрофильном стационаре обусловлены самостоятельным обращением больного с ОНМК в непрофильную медицинскую организацию, нетипичным течением заболевания или его внутрибольничным возникновением. Нахождение такой категории больных в непрофильном стационаре носит кратковременный характер и, как правило, после установления диагноза завершается медицинской эвакуацией пациента в профильную медицинскую организацию согласно утвержденной маршрутизации.</p>	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	Региональный проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.20	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Процент	-	1,7	x	Плановое значение на 2020 год Постановлением 553 не установлено	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
2.21	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания), консультативная помощь в амбулаторных условиях (консультативная помощь)	Неделя	-	0,5	x	Плановое значение на 2020 год Постановлением 553 не установлено	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	По оперативным данным Комитета по здравоохранению	-
Индикаторы подпрограммы 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»									
3.1	Смертность детей 0-17 лет	Количество случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	49,0	39,4	124,4%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2	Показатель ранней неонатальной смертности	Количество случаев на 1 тыс. родившихся живыми	2,0	0,92	217,4%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
3.3	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	Процент	81,0	97	119,8%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
3.4	Результативность мероприятий по профилактике аборт	Процент	16,8	18,4	109,5%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
3.5	Доля обследованных на неонатальный скрининг	Процент	97,0	98,1	101,1%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.6	Доля посещений с профилактическими и иными целями в возрасте 0-17 лет	Процент	49,0	59,1	120,6%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.7	Доля детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях	Процент	1,8	1,4	77,8%	<p>Недостижение целевого значения показателя связано с распространением в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции COVID-2019 и в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.03.2020 № 710-р и постановлением Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 05.04.2020 № 5 был введен запрет на плановую госпитализацию стационарного типа, на посещение всех амбулаторно-поликлинических организаций в плановом порядке. Запрет на был снят постановлением Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 23.06.2020 № 13, лечение в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, было возобновлен с 25.06.2020. Таким образом, лечение в дневных стационарах не проводилась более 3-х месяцев.</p>	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.8	Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах	Процент	10,0	36,3	363,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"
3.9	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	Процент	50	54,3	108,6%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.10	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата	Процент	50	53,9	107,8%		Комитет по здравоохранению; администрации районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"
3.11	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения	Процент	50	53,4	106,8%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.12	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения	Процент	50	55,5	111,0%		Комитет по здравоохранению; администрации районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"
3.13	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ	Процент	50	63,6	127,2%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (город федерального значения Санкт-Петербург)"
Индикаторы подпрограммы 4 «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.1	Охват пациентов медицинской реабилитацией	Процент	25,0	25,1	100,5%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
4.2	Охват медицинской реабилитацией взрослого населения	Процент	25,0	27,0	107,8%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
4.3	Охват медицинской реабилитацией детского населения	Процент	96,0	96	100,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
4.4	Охват санаторно-курортным лечением детского населения	Процент	94,6	78,5	83,0%	Приостановка деятельности детских санаториев связана с ограничительными мерами в период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.5	Охват медицинской реабилитацией детей-инвалидов от числа нуждающихся	Процент	96,0	96	100,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
Индикаторы подпрограммы 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	99,0	98,3	99,3%	Лекарственные препараты и медицинские изделия закупаются в соответствии с ФЗ от 05.04.2013 № 44-ФЗ, торговые наименования определяются по результатам аукционных процедур. Пациенты отказываются от получения закупленных торговых наименований. Также, причиной является недостаточный объем закупаемых медицинских изделий - тест-полосок для измерения уровня глюкозы крови. На руках остаются необеспеченные рецепты.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
5.2	Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях	Процент	50,0	69,7	139,4%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.3	Доля медицинских организаций, перешедших на электронный медицинский документооборот	Процент	100,0	100	100,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
5.4	Количество электронных сервисов, доступных жителям Санкт-Петербурга в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций	Штуки	19	19	100,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
5.5	Доля площадей учреждений здравоохранения, капитальный ремонт которых не осуществлялся в сроки, установленные ведомственными строительными нормами (ВСН 58-88 (р))	Процент	39,1	61,4	63,7%	Показатель характеризует зависимость состояния основных фондов от объемов вложений финансовых средств на проведение технического обслуживания, текущего и капитального ремонтов. Увеличение показателя от планового значения связано с уменьшением объема финансирования на мероприятия по капитальному и текущему ремонтам, техническому обслуживанию от общей потребности финансирования на 2020 год	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.6	Объем медицинских отходов классов «Б» и «В», обеззараживание (обезвреживание) которых осуществляется аппаратным способом	Процент	100,0	100	100,0%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
5.7	Доля государственных учреждений здравоохранения с наличием обученных работников, ответственных за энергоснабжение и повышение энергетической эффективности в учреждениях здравоохранения	Процент	100	68	68,0%	Отсутствие финансирования	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.8	Доля объема энергоресурсов, оплата которых осуществляется с использованием приборов учета, в общем объеме потребляемых энергоресурсов	Процент	100	97,7	97,7%	Отсутствие финансирования на капитальный ремонт тепловых пунктов и узлов учета	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.9	Доля подъемных устройств работающих с превышением нормативного срока эксплуатации (25 лет), от общего количества лифтового оборудования, эксплуатируемого в учреждении.	Процент	22,0	26	84,6%	Недостаток финансирования.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
5.10	Удельный расход электрической энергии (в расчете на 1 кв. метр общей площади) в учреждении здравоохранения	кВт*ч / кв.м.	86,69	62,86	137,9%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
5.11	Удельный расход тепловой энергии (в расчете на 1 кв. метр общей площади) в учреждении здравоохранения	Гкал / кв.м.	0,22	0,19	115,8%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
5.12	Удельный расход холодной воды (в расчете на 1 человека) в учреждении здравоохранения	куб. м. / чел.	45,32	35,26	128,5%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.13	Удельный расход горячей воды (в расчете на 1 человека) в учреждении здравоохранения	куб. м. / чел.	20,92	16,8	124,5%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
5.14	Удельный расход природного газа (в расчете на 1 человека) в учреждении здравоохранения	куб. м. / чел.	105,92	73,72	143,7%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
5.15	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, дооснащенных медицинскими изделиями	Процент	-	100	x	Плановое значение на 2020 год Постановлением 553 не установлено	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
5.16	Доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей	Процент	-	100	x	Плановое значение на 2020 год Постановлением 553 не установлено	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.17	Доля осветительных устройств с использованием светодиодов от общего количества используемых осветительных устройств в учреждении здравоохранения	Процент	27,3	27,2	99,6%	Недостижение целевого показателя на 0,4 % обусловлено сложностью проведения работ по замене осветительных приборов в "красных зонах" с больными COVID-19.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
5.18	Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)	Человек	58,4	61,7	105,7%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.19	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения)	Человек	99,8	82,3	82,5%	<p>Недостижение связано с: увеличением потребности в среднем медицинском персонале в связи с расширением деятельности; выбытием по возрасту и увольнением по собственному желанию; эпидемиологической обстановкой в городе, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19; отсутствием возможности значительно увеличить объемы государственного задания для городских медицинских образовательных учреждений среднего профессионального образования из-за высокой загруженности учреждений; установлением завышенного показателя на 2020 г.</p> <p>В соответствии с письмом Вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н. в адрес Министра здравоохранения Российской Федерации Мурашко М.А. от 15.10.2020 № 10-08-4857/20-1-1 значение данного показателя на 2021 год снижен и установлен в размере 88,7. В 2020 году с целью увеличения выпуска медицинских кадров со средним профессиональным образованием выделены дополнительные площади СПб ГБПОУ «Медицинский колледж №1». В 2021 году планируется ремонт, оснащение новых учебных площадей с целью дальнейшего увеличения объема подготовки и выпуска молодых специалистов.</p>	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.20	Доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	Процент	-	13,19	x	Плановое значение на 2020 год Постановлением 553 не установлено	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Санкт-Петербург)"
5.21	Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (чел. на 10 тыс. населения)	Человек	30,2	33,3	110,2%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Санкт-Петербург)"
5.22	Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	Процент	81,5	84,2	103,3%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Санкт-Петербурга)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									значения Санкт-Петербурга)"
5.23	Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2)	Процент	61,2	69,7	113,9%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Санкт-Петербурга)"
5.24	Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий	Человек	25752	63381	246,1%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами (город федерального значения Санкт-Петербурга)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.25	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году	Тыс. человек	327,9	669,7	204,2%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении и на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (город федерального значения Санкт-Петербург)"
5.26	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации	Процент	63	74,8	118,7%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении и на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.27	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций	Процент	24	34,2	142,5%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении и на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (город федерального значения Санкт-Петербург)"
5.28	Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	Процент	78	87,9	112,7%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении и на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) (город федерального значения Санкт-Петербург)"

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.29	Укомплектованность врачами общей практики из расчета 1 врачебная должность на каждом участке с численностью прикрепленного населения не более 1200 человек	Процент	100	83,2	83,2%	Недостижение связано с: увеличением потребности во врачах в связи с расширением деятельности; выбытием по возрасту и увольнением по собственному желанию; эпидемиологической обстановкой в городе, связанной с новой коронавирусной инфекцией COVID-19	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Предварительные данные форм ФСН за 2020 год	-
5.30	Количество пролеченных иностранных граждан	Тыс. человек	10,69	96,7	904,6%		Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		Региональный проект "Развитие экспорта медицинских услуг (город федерального значения Санкт-Петербург)"
5.31	Рост объема финансовой поддержки за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, предоставляемых в форме субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области здравоохранения, по отношению к предшествующему году	Процент	-	-	-	Плановое значение на 2020 год не установлено. В бюджете 2020 года не предусмотрено целевой статьи для финансирования НКО	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга		-
Индикаторы подпрограммы 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 – ТППГ).	Процент	5,8	5,20	111,5%	Информация представлена по оперативным данным Комитета по здравоохранению с учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в 2020 году. Окончательная информация может быть представлена после сдачи в Минздрав РФ федеральной статистической формы №62.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
6.2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на ТППГ	Процент	35,8	34,10	95,3%	Информация представлена по оперативным данным Комитета по здравоохранению с учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в 2020 году. Окончательная информация может быть представлена после сдачи в Минздрав РФ федеральной статистической формы №62.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
6.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТППГ	Процент	2,1	1,98	94,3%	Информация представлена по оперативным данным Комитета по здравоохранению с учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в 2020 году. Окончательная информация может быть представлена после сдачи в Минздрав РФ федеральной статистической формы №62.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТПГГ	Процент	5,6	5,10	109,8%	Информация представлена по оперативным данным Комитета по здравоохранению с учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в 2020 году. Окончательная информация может быть представлена после сдачи в Минздрав РФ федеральной статистической формы №62.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
6.5	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТПГГ	Процент	50,7	53,60	105,7%	Информация представлена по оперативным данным Комитета по здравоохранению с учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановкой в 2020 году. Окончательная информация может быть представлена после сдачи в Минздрав РФ федеральной статистической формы №62.	Комитет по здравоохранению; администрации и районов Санкт-Петербурга	Оперативные данные Комитета по здравоохранению	-
Индикаторы подпрограммы 7 "Развитие инновационных методов профилактики, диагностики и лечения"									
7.1	Оснащение инновационным оборудованием медицинских организаций	Количество видов (комплектов) оборудования	-	-	-	В 2020 году подпрограмма не реализовывалась	Комитет по здравоохранению; администрация Курортного района Санкт-Петербурга	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.2	Количество публикаций в отечественных и зарубежных журналах	Штуки	-	-	-	В 2020 году подпрограмма не реализовывалась	Комитет по здравоохранению; администрация Курортного района Санкт-Петербурга	-	-
7.3	Количество проведенных научных и научно-практических мероприятий	Единиц	-	-	-	В 2020 году подпрограмма не реализовывалась	Комитет по здравоохранению; администрация Курортного района Санкт-Петербурга	-	-
7.4	Число реализуемых международных проектов и соглашений (договоров) о сотрудничестве	Единиц	-	-	-	В 2020 году подпрограмма не реализовывалась	Комитет по здравоохранению; администрация Курортного района Санкт-Петербурга	-	-

**2. Данные об использовании бюджетных ассигнований и иных средств
на выполнение мероприятий государственной программы**

2.1. Структура источников финансирования государственной программы

№ п/п	Наименование подпрограммы (отдельного мероприятия)	Финансирование за счет всех источников			Финансирование за счет средств бюджета Санкт-Петербурга			Финансирование за счет средств федерального бюджета			Финансирование за счет внебюджетных источников		
		план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень испол- нения, %	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень испол- нения, %	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень испол- нения, %	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень испол- нения, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Государственная программа	209 026 743,7	206 568 012,3	98,8	124 822 439,2	122 653 422,8	98,3	27 580 723,0	27 291 007,9	98,9	56 623 581,5	56 623 581,5	100,0
2	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико- санитарной помощи»	25 165 752,1	24 294 815,4	96,5	22 457 876,2	21 690 216,8	96,6	2 707 875,9	2 604 598,5	96,2	0,0	0,0	-
3	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	26 365 431,8	26 338 275,7	99,9	20 484 352,7	20 457 263,6	99,9	5 881 079,1	5 881 012,1	100,0	0,0	0,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
4	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	1 461 085,4	1 452 524,0	99,4	1 461 085,4	1 452 524,0	99,4	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-
5	Подпрограмма 4 «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»	2 343 309,6	2 300 088,5	98,2	2 343 309,6	2 300 088,5	98,2	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-
6	Подпрограмма 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи»	41 311 857,6	39 803 001,6	96,3	26 323 925,3	25 001 440,0	95,0	14 987 932,3	14 801 561,6	98,8	0,0	0,0	-
7	Подпрограмма 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»	112 379 307,2	112 379 307,2	100,0	51 751 890,0	51 751 890,0	100,0	4 003 835,7	4 003 835,7	100,0	56 623 581,5	56 623 581,5	100,0

2.2. Структура бюджетного финансирования государственной программы по видам расходов

№ п/п	Наименование подпрограммы (отдельного мероприятия)	Проектная часть											Процессная часть			
		ВСЕГО			Финансирование текущих расходов				Финансирование расходов развития				Финансирование текущих расходов			
		план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень исполнения, %	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень исполнения, %	основные причины несоответствия фактического объема финансирования планируемому объему финансирования	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень исполнения, %	основные причины несоответствия фактического объема финансирования планируемому объему финансирования	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень исполнения, %	основные причины несоответствия фактического объема финансирования планируемому объему финансирования
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Государственная программа	152 403 162,2	149 944 430,8	98,4	89 962 901,1	89 861 545,5	99,9	-	12 725 287,0	11 441 763,4	89,9	-	49 714 974,1	48 641 121,9	97,8	-
2	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	25 165 752,1	24 294 815,4	96,5	2 035 252,1	2 013 656,1	98,9		0,0	0,0	-		23 130 500,0	22 281 159,3	96,3	
3	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	26 365 431,8	26 338 275,7	99,9	26 365 431,8	26 338 275,7	99,9		0,0	0,0	-		0,0	0,0	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
4	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	1 461 085,4	1 452 524,0	99,4	1 461 085,4	1 452 524,0	99,4		0,0	0,0	-		0,0	0,0	-	
5	Подпрограмма 4 «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно- курортного лечения, в том числе детям»	2 343 309,6	2 300 088,5	98,2	2 343 309,6	2 300 088,5	98,2		0,0	0,0	-		0,0	0,0	-	
6	Подпрограмма 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи»	41 311 857,6	39 803 001,6	96,3	2 002 096,5	2 001 275,6	100,0		12 725 287,0	11 441 763,4	89,9		26 584 474,1	26 359 962,6	99,2	
7	Подпрограмма 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»	55 755 725,7	55 755 725,7	100,0	55 755 725,7	55 755 725,7	100,0		0,0	0,0	-		0,0	0,0	-	

2.3. Структура финансирования региональных проектов, реализуемых в рамках государственной программы

№ п/п	Наименование подпрограммы (отдельного мероприятия)	Финансирование за счет всех источников			Финансирование за счет средств бюджета Санкт-Петербурга			Финансирование за счет средств федерального бюджета			Финансирование за счет внебюджетных источников		
		план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень исполнения, %	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень исполнения, %	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень исполнения, %	план, тыс. руб.	факт, тыс. руб.	уровень исполнения, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Объем финансирования региональных проектов	5 185 215,1	5 162 798,1	99,6	3 031 859,2	3 010 002,1	99,3	2 153 355,9	2 152 796,1	100,0	0,0	0,0	-
1	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	439 250,5	438 885,5	99,9	98 846,0	98 659,8	99,8	340 404,5	340 225,6	99,9	0,0	0,0	-
2	Борьба с онкологическими заболеваниями	2 793 893,6	2 772 665,3	99,2	1 891 461,9	1 870 233,6	98,9	902 431,7	902 431,7	100,0	0,0	0,0	-
3	Старшее поколение	1 523,4	1 520,7	99,8	776,9	775,5	99,8	746,5	745,2	99,8	0,0	0,0	-
4	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-
5	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	383 292,7	383 103,9	100,0	241 474,4	241 355,4	100,0	141 818,3	141 748,4	100,0	0,0	0,0	-
6	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)	1 567 254,9	1 566 622,8	100,0	799 300,0	798 977,6	100,0	767 954,9	767 645,2	100,0	0,0	0,0	-
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»													
	Объем финансирования региональных проектов	2 035 252,1	2 013 656,1	98,9	1 939 535,9	1 918 120,1	98,9	95 716,2	95 536,0	99,8	0,0	0,0	-
1	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	193 815,7	193 450,7	99,8	98 846,0	98 659,8	99,8	94 969,7	94 790,8	99,8	0,0	0,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2	Борьба с онкологическими заболеваниями	1 839 913,0	1 818 684,7	98,8	1 839 913,0	1 818 684,7	98,8	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-
3	Старшее поколение	1 523,4	1 520,7	99,8	776,9	775,5	99,8	746,5	745,2	99,8	0,0	0,0	-
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»													
	Объем финансирования региональных проектов	1 147 866,5	1 147 866,5	100,0	0,0	0,0	-	1 147 866,5	1 147 866,5	100,0	0,0	0,0	-
1	Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями	245 434,8	245 434,8	100,0	0,0	0,0	-	245 434,8	245 434,8	100,0	0,0	0,0	-
2	Борьба с онкологическими заболеваниями	902 431,7	902 431,7	100,0	0,0	0,0	-	902 431,7	902 431,7	100,0	0,0	0,0	-
3	Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»													
	Объем финансирования региональных проектов	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-
Подпрограмма 4 «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»													
	Объем финансирования региональных проектов	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-
Подпрограмма 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи»													
	Объем финансирования региональных проектов	2 002 096,5	2 001 275,6	100,0	1 092 323,3	1 091 882,0	100,0	909 773,2	909 393,6	100,0	0,0	0,0	-
1	Борьба с онкологическими заболеваниями	51 548,9	51 548,9	100,0	51 548,9	51 548,9	100,0	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-
2	Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям	383 292,7	383 103,9	100,0	241 474,4	241 355,4	100,0	141 818,3	141 748,4	100,0	0,0	0,0	-
3	Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)	1 567 254,9	1 566 622,8	100,0	799 300,0	798 977,6	100,0	767 954,9	767 645,2	100,0	0,0	0,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Подпрограмма 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»													
	Объем финансирования региональных проектов	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-	0,0	0,0	-

2.4. Структура бюджетного финансирования государственной программы по подпрограммам, отдельным мероприятиям

№ п/п	Наименование подпрограммы (отдельного мероприятия)	Объем бюджетного финансирования подпрограммы (отдельного мероприятия), тыс. руб.	Доля финансирования подпрограммы (отдельного мероприятия) в общем объеме бюджетного финансирования государственной программы, %
1	2	3	4
1	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	25 165 752,1	16,5
2	Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	26 365 431,8	12,6
3	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	1 461 085,4	0,7
4	Подпрограмма 4 «Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»	2 343 309,6	1,1
5	Подпрограмма 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи»	41 311 857,6	19,8
6	Подпрограмма 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»	55 755 725,7	26,7

2.5. Структура финансирования подпрограмм и отдельных мероприятий по соисполнителям

№ п/п	Наименование подпрограммы (отдельного мероприятия)	Наименование соисполнителя подпрограммы (отдельного мероприятия)	Объем финансирования, тыс. руб.		Уровень исполнения, %
			план	факт	
1	2	3	4	5	6
1	Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"	Комитет по здравоохранению	15 683 563,5	14 812 630,2	94,4
		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	505 172,6	505 172,6	100,0
		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	580 225,6	580 225,6	100,0
		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	760 174,4	760 174,3	100,0
		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	522 855,2	522 855,1	100,0
		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	486 533,8	486 533,7	100,0
		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	503 692,1	503 692,1	100,0
		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	725 886,9	725 886,9	100,0
		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	577 453,4	577 453,3	100,0
		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	161 015,2	161 015,2	100,0
		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	11 722,7	11 722,7	100,0
		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	730 159,2	730 159,1	100,0
		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	746 345,1	746 345,1	100,0
		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	479 432,6	479 432,6	100,0
Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	153 698,6	153 698,5	100,0		

		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	990 990,7	990 988,0	100,0
		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	295 050,0	295 049,8	100,0
		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	616 296,9	616 296,9	100,0
		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	635 483,6	635 483,6	100,0
		ИТОГО по подпрограмме 1	25 165 752,1	24 294 815,4	96,5
2	Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"	Комитет по здравоохранению	24 254 889,1	24 227 781,3	99,9
		Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями	1 780,0	1 739,0	97,7
		Комитет по социальной политике	3 000,0	2 997,7	99,9
		Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации	0,0	0,0	-
		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	144 426,4	144 426,0	100,0
		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	134 329,3	134 329,0	100,0
		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	117 593,4	117 593,4	100,0
		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	0,0	0,0	-
		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	148 355,9	148 355,9	100,0
		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	923 627,3	923 627,1	100,0
		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	380 754,6	380 754,6	100,0
		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	106 353,2	106 353,2	100,0

		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	150 322,6	150 318,4	100,0
		ИТОГО по подпрограмме 2	26 365 431,8	26 338 275,7	99,9
3	Подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка"	Комитет по здравоохранению	661 996,2	653 436,7	98,7
		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	144 995,0	144 995,0	100,0
		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	154 776,1	154 775,4	100,0
		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	128 598,9	128 598,9	100,0
		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	1 481,9	1 481,5	100,0
		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	154 198,9	154 198,5	100,0
		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	215 038,4	215 038,1	100,0
		ИТОГО по подпрограмме 3	1 461 085,4	1 452 524,0	99,4
4	Подпрограмма 4 "Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения"	Комитет по здравоохранению	2 190 973,5	2 147 752,4	98,0
		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	64 907,3	64 907,3	100,0
		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	45 788,2	45 788,2	100,0
		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	41 640,6	41 640,6	100,0
		ИТОГО по подпрограмме 4	2 343 309,6	2 300 088,5	98,2
5	Подпрограмма 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи»	Комитет по здравоохранению	20 082 425,7	19 860 897,0	98,9
		Комитет имущественных отношений Санкт-Петербурга	0,0	0,0	-

Комитет по строительству	12 740 817,1	11 455 930,1	89,9
Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	194 106,2	194 105,9	100,0
Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	269 867,5	269 867,3	100,0
Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	516 889,5	516 791,9	100,0
Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	531 781,5	531 781,4	100,0
Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	385 669,1	385 667,4	100,0
Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	406 862,7	406 862,6	100,0
Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	441 467,8	441 466,8	100,0
Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	333 600,7	333 600,7	100,0
Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	141 546,5	141 546,3	100,0
Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	961 288,6	959 040,9	99,8
Администрация Московского района Санкт-Петербурга	780 537,8	780 537,7	100,0
Администрация Невского района Санкт-Петербурга	540 624,6	540 624,5	100,0
Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	790 998,1	790 997,5	100,0
Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	517 806,7	517 806,6	100,0
Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	481 287,8	481 287,3	100,0
Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	393 763,3	393 763,3	100,0
Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	473 485,1	473 485,0	100,0

		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	327 031,2	326 941,5	100,0
		ИТОГО по подпрограмме 5	41 311 857,5	39 803 001,6	96,3
6	Подпрограмма 6 «Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования»	Комитет по здравоохранению	55 755 725,7	55 755 725,7	100,0
		Комитет по здравоохранению, государственное учреждение "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга"	56 623 581,5	56 623 581,5	100,0
		ИТОГО по подпрограмме 6	112 379 307,2	112 379 307,2	100,0