

П А С П О Р Т

регионального проекта Санкт-Петербурга «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»
на 2019-2024 годы»

1. Основные положения

Наименование федерального проекта Здравоохранение			
Краткое наименование регионального проекта	Развитие ПМСП	Срок начала и окончания проекта	01.01.2019-31.12.2024
Куратор регионального проекта	А.В. Митянина, вице-губернатор Санкт-Петербурга		
Руководитель регионального проекта	Д.Г. Лисовец, председатель Комитета по здравоохранению		
Администратор регионального проекта	М.А. Виталюева, заместитель председателя Комитета по здравоохранению		
Связь с государственными программами субъекта Российской Федерации	Государственная программа Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге», утвержденная постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 № 553		

2. Цель и показатели регионального проекта Санкт-Петербурга

Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико- санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов.											
Наименование показателя	Код строки	Единица измерения		Базовое значение		Значение показателей по годам реализации проекта					
		Наименование	Код по ОКЕИ	значение	Дата расчета (мм. гг)	2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4	5	6	12	8	9	10	11	12
Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.	01	Миллион человек	794	1,98	12.17	2,091	2,171	2,239	2,925	3,282	3,867
Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом осмотре	02	Процент	744	20	12.17	20	20	20	20	20	20
Число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации (ежегодно, человек) не менее	03	Человек	792	0	12.17	0	43	44	49	54	58
Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, %	04	Процент	744	50	10.18	55	58	59	60	63	65
Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, в %	05	Процент	744	60,4	12.17	63,4	67,4	71,9	75,9	79,9	83,9
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)	06	Процент	744	0	12.17	20,8	24,2	32,9	37,9	42,2	48,4
Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад (тысячу посещений в смену)	07	Тысяч посещений в смену	546	13,2	12.17	13,2	13,2	13,2	13,2	13,2	13,2
Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток от общего числа больных, к которым совершены вылеты, %	08	Процент	744	0	12.17	0	90	90	90	90	90
Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»	09	Единица	642	0	12.17	36	60	71	89	106	124

3. Задачи и результаты регионального проекта Санкт-Петербурга

№ п/п	Наименование задачи, результата	Характеристика результата
1	В схемы территориального планирования субъекта Российской Федерации и геоинформационную систему Минздрава России включены сведения о медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Схемы территориального планирования субъекта Российской Федерации включают сведения о медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
2	Кадровое обеспечение медицинских организаций, оказывающих первичную медико - санитарную помощь	Обеспечение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий
3	Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год	
3.1	Совершенствование нормативной правовой базы	Уточнен порядок проведения профилактического осмотра, порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров
3.2	Развитие инфраструктуры медицинской профилактики	Открыты дополнительные и приведены в соответствие с потребностями существующие отделения/кабинеты медицинской профилактики, открыты новые центры здоровья, центры медицинской профилактики, обеспечено использование мобильных центров здоровья. В реализации мероприятий по оказанию первичной медико-санитарной помощи в Санкт-Петербурге будут участвовать СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики», 51 отделение и 148 кабинетов медицинской профилактики в амбулаторно-поликлинических учреждениях для взрослого населения, 25 центров здоровья для взрослого и 10 центров для детского населения. Будут использованы 2 мобильных центра здоровья.

4	Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу	
4.1	Продолжает работу региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи (региональные проектные офисы) (РЦ ПМСП)	Продолжает работу региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи (региональные проектные офисы) (РЦ ПМСП), целью которого является создание и внедрению "Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь". РЦ ПМСП осуществляет функции по методической поддержке и координации работы медицинских организаций, образовательных организаций, территориальных фондов ОМС, территориальных органов Росздравнадзора по проведению анализа организации первичной медико-санитарной помощи в пилотных субъектах Российской Федерации, участвует в разработке мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях - участниках проекта, организует апробации принципов бережливого производства, создании "Новой модели медицинской организации", осуществляет сбор информации от медицинских организаций, участвующих в проекте, для представления в ЦПМСП, обеспечивает тиражирование лучших практик в границах субъекта Российской Федерации.
4.2	В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 124 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	Обеспечено участие медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»
5	Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации	

5.1	В Санкт-Петербурге санитарно-авиационная эвакуация применяется для оперативного реагирования на дорожно-транспортные происшествия с медицинскими последствиями на Кольцевой автомобильной дороге вокруг Санкт-Петербурга и для медицинской эвакуации жителей Санкт-Петербурга, пострадавших в Ленинградской области и требующих перевода в по медицинским показаниям в стационары города, для дальнейшего лечения.	Санитарно-авиационная эвакуация выполняется авиамедицинской бригадой ООО «Хели-драйв МЕДСПАС» в рамках государственных контрактов с СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» по заявкам с использованием легких санитарных вертолетов. Финансирование авиационной услуги осуществляется за счет средств регионального бюджета.
5.2	Создана региональная система диспетчеризации скорой медицинской помощи	Создание единой системы диспетчеризации скорой медицинской помощи осуществляется в рамках реализации федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»
5.3	Построены (реконструированы) вертолетные (посадочные) площадки	На территории Санкт-Петербурга построены посадочные площадки для использования санитарной авиации (находятся в ведении Комитета по транспорту). Площадки находятся при медицинских организациях: ГБУ «СПб НИИ Скорой помощи им. И.И.Джанелидзе»; СПб ГБУЗ «Городская Елизаветинская больница»; СПб ГБУЗ «Александровская больница» СПб ГБУЗ «Детская городская больница №1»; ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова Минздрава России
6	Сформирована система защиты прав пациентов	

6.1	Обеспечен 100 % охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра	Обеспечен охват лиц, застрахованных на территории Санкт-Петербурга, информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра – 44,0 % в 2019 году, 48,2 % в 2020 году, 65,7 % в 2021 году, 75,5 % в 2022 году, 89,3 % в 2023 году, 100,0 % в 2024 году
6.2.	Организовано урегулирование страховыми медицинскими организациями обоснованных жалоб застрахованных лиц в досудебном порядке	Обеспечено урегулирование в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями обоснованных жалоб застрахованных лиц (от общего количества обоснованных жалоб) – 63,4 % в 2019 году, 67,4 % в 2020 году, 71,9 % в 2021 году, 75,9 % в 2022 году, 79,9 % в 2023 году, 83,9 % в 2024 году
6.3.	Организованы каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителе) на базе медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	Организованы каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителе) на базе медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь – 20,8 % медицинских организаций в 2019 году, 24,2 % медицинских организаций в 2020 году, 32,9 % медицинских организаций в 2021 году, 37,4 % медицинских организаций в 2022 году, 42,2 % медицинских организаций в 2023 году, 48,4 % медицинских организаций в 2024 году.

4. Финансовое обеспечение реализации регионального проекта Санкт-Петербурга

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.	Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учётом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населённых пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учётом использования мобильных медицинских комплексов в населённых пунктах с численностью населения менее 100 человек							
1.1.	Создание врачебных амбулаторий, фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, отвечающих современным требованиям, в населённых пунктах с численность населения от 101 до 2000 человек	0	0	0	0	0	0	0
1.1.1.	федеральный бюджет	0	0	0	0	0	0	0
1.1.1.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации</i>	0	0	0	0	0	0	0
1.1.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
1.1.2.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
1.1.4.	внебюджетные источники	0	0	0	0	0	0	0
1.2	Использование передвижных мобильных медицинских комплексов для оказания медицинской помощи жителям населённых пунктов с численностью населения до 100 человек	0	0	0	0	0	0	0
1.2.1.	федеральный бюджет	0	0	0	0	0	0	0
1.2.1.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации</i>	0	0	0	0	0	0	0
1.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1.2.2.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
1.2.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
1.2.3.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
1.2.4.	<i>внебюджетные источники</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.	<i>Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.1	<i>Работа медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.1.1.	<i>федеральный бюджет</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.1.1.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.1.2.	<i>бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.1.2.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.1.3.	<i>консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.1.3.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
2.1.4.	<i>внебюджетные источники</i>	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
2.2	Создание и тиражирование «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».	0	0	0	0	0	0	0
2.2.1.	федеральный бюджет	0	0	0	0	0	0	0
2.2.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
2.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
2.2.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
2.2.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации (не предусмотрено, необходимо)							
2.2.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
2.2.4.	внебюджетные источники	0	0	0	0	0	0	0
3.	Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации	20,0	30,6	31,0	20,0	20,0	20,0	141,6
3.1.	федеральный бюджет	0	10,6	11,0	0	0	0	21,6
3.1.1.	из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
3.2.2.	бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации	0	0	0	0	0	0	0
3.2.2.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
3.2.3.	консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	120,0
3.2.3.1.	из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)	0	0	0	0	0	0	0
3.2.4.	внебюджетные источники	0	0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
4.	<i>Создание и внедрение системы льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого сердечно-сосудистого риска</i>	200,0	0	0	0	0	0	200,0
4.1.	<i>федеральный бюджет</i>	0	0	0	0	0	0	0
4.1.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации</i>	0	0	0	0	0	0	0
4.2.2.	<i>бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации</i>	0	0	0	0	0	0	0
4.2.2.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
4.2.3.	<i>консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации</i>	200,0	0	0	0	0	0	200,0
4.2.3.1.	<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>	0	0	0	0	0	0	0
4.2.4.	<i>внебюджетные источники</i>	0	0	0	0	0	0	0
<i>Всего по федеральному проекту, в том числе:</i>		220,0	30,6	31,0	20,0	20,0	20,0	341,6
<i>федеральный бюджет</i>		0,0	10,6	11,0	0	0	0	21,6
<i>из них межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации</i>		0	0	0	0	0	0	0
<i>бюджеты государственных внебюджетных фондов Российской Федерации</i>		0	0	0	0	0	0	0
<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)</i>		0	0	0	0	0	0	0
<i>консолидированные бюджеты субъектов Российской Федерации</i>		220,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	320,0
<i>из них межбюджетные трансферты бюджету(ам)³</i>		0	0	0	0	0	0	0
<i>внебюджетные источники</i>		0	0	0	0	0	0	0

5. Участники регионального проекта Санкт-Петербурга

№ п/п	Роль в проекте	Фамилия, инициалы	Должность	Непосредственный руководитель	Занятость в проекте (процентов)
1.	Руководитель регионального проекта	Лисовец Дмитрий Геннадьевич	Председатель Комитета по здравоохранению	Митянина Анна Владимировна - вице-губернатор Санкт-Петербурга	10%
2.	Администратор регионального проекта	Виталюева Мария Александровна,	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Дмитрий Геннадьевич	90%
Общие организационные мероприятия по проекту					
3.	<i>Ответственный за достижение результата регионального проекта</i>	Виталюева Мария Александровна,	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Дмитрий Геннадьевич	30%
4.	<i>Участник регионального проекта</i>	Соловьева Лариса Витальевна	Начальник Отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению	Виталюева Мария Александровна	40%
5.	<i>Участник регионального проекта</i>	Попова Татьяна Васильевна	Руководитель РЦ ПМСП	Винтухова Людмила Васильевна	40%
6.	<i>Участник регионального проекта</i>	Сироткин Олег Геннадьевич	Начальник сектора здорового образа жизни Отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению Комитета по здравоохранению	Соловьева Лариса Витальевна	30%
Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу					
7.	<i>Ответственный за достижение результата регионального проекта</i>	Виталюева Мария Александровна,	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Дмитрий Геннадьевич	30%
8.	<i>Участник регионального проекта</i>	Соловьева Лариса Витальевна	Начальник Отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению	Виталюева Мария Александровна	40%
9.	<i>Участник регионального проекта</i>	Попова Татьяна Васильевна	Руководитель РЦ ПМСП	Винтухова Людмила Васильевна	30%

Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации					
10.	<i>Ответственный за достижение результата регионального проекта</i>	Виталюева Мария Александровна,	Заместитель председателя Комитета по здравоохранению	Лисовец Дмитрий Геннадьевич	30%
11.	<i>Участник регионального проекта</i>	Соловьева Лариса Витальевна	Начальник Отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению	Виталюева Мария Александровна	40%
12.	<i>Участник регионального проекта</i>	Шашкин Алексей Владимирович	Главный специалист Отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению	Соловьева Лариса Витальевна	60%
Формирование системы защиты прав пациентов					
13.	<i>Ответственный за достижение результата регионального проекта</i>	Репина Александра Валерьевна	Заместитель директора ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга»	Кужель Александр Михайлович	30%
14.	<i>Участник регионального проекта</i>	Строгонова Ольга Борисовна	Заместитель начальника Управления организации защиты прав застрахованных граждан ТФОМС Санкт-Петербурга	Репина Александра Валерьевна	50%
15.	<i>Участник регионального проекта</i>	Соловьева Лариса Витальевна	Начальник Отдела по организации амбулаторной медицинской помощи взрослому населению	Виталюева Мария Александровна	20%

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 к паспорту
регионального проекта Санкт-Петербурга
«Развитие системы оказания первичной
медико-санитарной помощи» на 2019-2024
годы»

План мероприятий по реализации регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи»

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
1.	Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год	01.01.2018	31.12.2024	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)
1.1.	Развитие инфраструктуры медицинской профилактики: открытие новых кабинетов (отделений) медицинской профилактики, открытие центров здоровья	01.01.2018	31.12.2024	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)
2.	Функционирует региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи (региональные проектные офисы) (РЦ ПМСП)	01.01.2018	31.12.20204	Попова Татьяна Васильевна	Отчет	(ПС ⁴)
2.1.	В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 12 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	01.01.2018	31.12.2018	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)
2.2.	В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 36 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	01.01.2019	31.12.2019	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)
2.3.	В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 60 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	01.01.2020	31.12.2020	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)
2.4	В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную	01.01.2021	31.12.2021	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)

№ п/п	Наименование результата, мероприятия, контрольной точки	Сроки реализации		Ответственный исполнитель	Вид документа и характеристика результата	Уровень контроля
		Начало	Окончание			
	медико-санитарную помощь», участвуют не менее 71 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи					
2.5	В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 89 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	01.01.2022	31.12.2022	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)
2.6	В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 106 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	01.01.2023	31.12.2023	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)
2.7	В создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», участвуют не менее 124 медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	01.01.2024	31.12.2024	Соловьева Лариса Витальевна	Отчет	(ПС ⁴)
3.	Формирование системы защиты прав пациентов					
3.1.	Обеспечен охват 44,0 % застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического осмотра	01.01.2019	31.12.2019	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.2.	Обеспечен охват 48,2 % застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического осмотра	01.01.2020	31.12.2020	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.3.	Обеспечен охват 65,7 % застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического осмотра	01.01.2021	31.12.2021	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	

3.4.	Обеспечен охват 75,5 % застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического осмотра	01.01.2022	31.12.2022	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.5.	Обеспечен охват 89,3 % застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического осмотра	01.01.2023	31.12.2023	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.6.	Обеспечен охват 100,0 % застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического осмотра	01.01.2024	31.12.2024	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.7.	Обеспечено урегулирование в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями 63,4 % обоснованных жалоб застрахованных лиц (от общего количества обоснованных жалоб)	01.01.2019	31.12.2019	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.8.	Обеспечено урегулирование в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями 67,4 % обоснованных жалоб застрахованных лиц (от общего количества обоснованных жалоб)	01.01.2020	31.12.2020	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.9.	Обеспечено урегулирование в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями 71,9 % обоснованных жалоб застрахованных лиц (от общего количества обоснованных жалоб)	01.01.2021	31.12.2021	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.10.	Обеспечено урегулирование в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями 75,9 % обоснованных жалоб застрахованных лиц (от общего количества обоснованных жалоб)	01.01.2022	31.12.2022	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.11.	Обеспечено урегулирование в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями 79,9 % обоснованных жалоб застрахованных лиц (от общего количества обоснованных жалоб)	01.01.2023	31.12.2023	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	

3.12	Обеспечено урегулирование в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями 83,9 % обоснованных жалоб застрахованных лиц (от общего количества обоснованных жалоб)	01.01.2024	31.12.2024	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.13.	Организованы каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителе) на базе 20,8 % медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	01.01.2019	31.12.2019	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.14.	Организованы каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителе) на базе 24,2 % медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	01.01.2020	31.12.2020	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.15.	Организованы каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителе) на базе 32,9 % медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	01.01.2021	31.12.2021	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.16.	Организованы каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителе) на базе 37,4 % медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	01.01.2022	31.12.2022	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	

3.17.	Организованы каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителе) на базе 42,2 % медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	01.01.2023	31.12.2023	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	
3.18.	Организованы каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителе) на базе 48,4 % медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	01.01.2024	31.12.2024	ТФОМС Санкт-Петербурга, СМО	Отчет	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ И ОБОСНОВЫВАЮЩИЕ МАТЕРИАЛЫ**регионального проекта Санкт-Петербурга****«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» на 2019-2024 годы»**

1. Модель функционирования результатов и достижения показателей регионального проекта

Завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения; обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу; формирование системы защиты прав пациентов.

По результатам картографического анализа и оценки доступности медицинской помощи установлено, что территорий административных районов Санкт-Петербурга вне зоны медицинского обслуживания в городе Санкт-Петербурге по критериям геоинформационной системы не выявлено. Медицинские организации находятся в зоне шаговой доступности не более 6 км для первичной медицинской помощи и медицинские организации в зоне транспортной доступности не более 60 км для скорой и специализированной медицинской помощи.

В Санкт-Петербурге населенные пункты с численностью населения от 100 до 2 000 человек и с численностью населения до 100 человек отсутствуют, в связи с чем, потребность в передвижных мобильных медицинских комплексах для оказания медицинской помощи, предназначенных для использования в медицинских организациях, фельдшерско-акушерских пунктах сельской местности в настоящее время отсутствует.

Кроме того, в Санкт-Петербурге при формировании сети медицинских организаций первичного звена учитываются сведения постоянно актуализируемой геоинформационной системы в Системе мониторинга показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации, которые включают в себя, в том числе, адреса и географические координаты организаций, их мощность, типы и ведомственную подчиненность.

По состоянию на 08.06.2018 в Систему внесены сведения о 683 медицинских организациях (289 юридических лиц) всех форм собственности, включая организации федерального подчинения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге в 2018 году.

Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения

Комитетом по здравоохранению издано распоряжение от 21.02.2018 № 88-р о ведении Электронной медицинской карты петербуржца. Данным распоряжением установлена обязанность медицинских организаций передавать в региональный фрагмент единой государственной системы здравоохранения (ГИС РЕГИЗ) в электронной форме 23 типа медицинских документов, включая выписные эпикризы стационаров, протоколы осмотра врачей, диагностические и консультативные заключения. Доступ к медицинским документам обеспечен врачу, оказывающему данному пациенту медицинскую помощь.

В настоящее время электронные медицинские карты созданы для 1,7 млн. жителей города, причем в 800 тыс. карт содержится сведения о 2

и более случаях медицинской помощи, полученные из различных медицинских организаций.

Отдельное внимание уделяется получению в медицинскую карту в электронной форме результатов лабораторных исследований. На сегодняшний день электронные направления передают 112 медицинских организаций, результаты в электронной форме передают 93 лаборатории. За 2017 год в систему поступило 105 млн. результатов лабораторных тестов, что составляет около 65% от всего объема проводимых в Санкт-Петербурге исследований.

Состав данных в ЭМК петербуржца согласован с требованиями Единой государственной системы в сфере здравоохранения для обеспечения обмена электронной информацией с медицинскими организациями других регионов Российской Федерации.

В целях обеспечения охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год и оптимизации работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу.

С января 2018 года проект Министерства здравоохранения Российской Федерации, Управления внутренней политики Президента Российской Федерации В.В.Путина и Госкорпорации «Росатом» утвержден как приоритетный проект Российской Федерации: «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». Основная цель проекта повысить удовлетворенность пациентов при посещении поликлиник до 60 % к 2020 году и до 70 % к 2022 году путем минимизации временных и иных затрат применяя технологии «бережливого производства».

В 2017 году в пилотном проекте от Санкт-Петербурга участвовали 2 поликлиники. В 2018 году Санкт-Петербург вошел в число 33 регионов, участвующих в проекте, запланировано участие 24 поликлиник в большинстве районов города.

Комитетом по здравоохранению создан Региональный центр первичной медико-санитарной помощи в структуре СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики», рабочие группы по направлениям, разработан пакет проектных документов.

В целях обеспечения охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год в рамках реализации проекта будут сокращены сроки прохождения I этапа диспансеризации до 2-х дней.

В целях оптимизации работы медицинских организаций оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращения времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощения процедуры записи на прием к врачу разрабатывается стандарт «открытая регистратура», стандартизируется процесс разделения потоков пациентов, внедряются автоматизированные системы маршрутных карт, внедрена система автоматизированного мониторинга доступности первичной медико-санитарной помощи.

Участие в приоритетном проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» потребует дополнительного финансирования не менее 200 000,0 тыс. руб. в год.

Обеспечение доступной среды для маломобильных групп граждан будет осуществляться по отдельным планам, в том числе в рамках проведения капитальных и текущих ремонтов учреждений.

1. Организация «открытой» регистратуры позволит сократить время ожидания пациентов в очереди в регистратуру. Позволит сократить время, затрачиваемое персоналом на оформление медицинской документации. В результате организации «открытой» и вежливой регистратуры ожидается повышение уровня удовлетворенности населения качеством обслуживания в медицинской организации. Будут разработаны алгоритмы работы регистраторов и методические рекомендации для работы с различными группами пациентов.

2. Разделение потоков пациентов позволит разделить пациентов, обратившихся в поликлинику с лечебной целью, и лиц, обратившихся с профилактической целью (диспансеризация и профилактические осмотры). Разработанные методики по разделению потоков пациентов позволят организовать в медицинских организациях диспансеризацию и профилактические осмотры за 1 - 2 дня.

3. Внедрение автоматизированной системы формирования маршрутных карт приведет к сокращению временных затрат на оформление направлений на обследование, консультации, оптимизации маршрутов движения пациентов в медицинском учреждении и сокращению времени пребывания в поликлинике.

4. В результате в медицинских организациях, участвующих в проекте, создается клиентоориентированная среда и комфортные условия пребывания пациентов в поликлинике

5. За счет внедрения «бережливых технологий» уменьшаются сроки лабораторных исследований. Разрабатывается и тиражируется методика оптимизации сроков приема - обработки - выдачи результатов анализов.

6. В результате внедрения проекта в медицинских организациях планируется оптимизировать и сократить объем внутреннего документооборота (бумажного), повышению производительности труда персонала медицинской организации, улучшение эргономики рабочих мест персонала.

7. Создание Санкт-Петербургского регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи позволит осуществлять организационно-методическую работу, координацию работы в медицинских организациях, разработку мер по устранению типовых проблем в медицинских организациях, участвующих в проекте.

РЦ ПСМП осуществляет сбор информации, готовит аналитические материалы для предоставления в Министерство здравоохранения Российской Федерации. В дальнейшем обеспечивает тиражирование лучших практик в медицинских организациях Санкт-Петербурга.

«Новая модель медицинской организации» - пациентоориентированная медицинская организация, отличительными признаками которой являются доброжелательное отношение к пациенту, отсутствие очередей за счет правильной организации процессов и работы персонала, качественное оказание медицинской помощи, приоритет профилактических мероприятий в первичном звене здравоохранения.

Внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения и их использование в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи

В Санкт-Петербурге применяется система оплаты медицинской помощи на основании региональной системы клинко-статистических групп, расчет тарифов по которым производится с учетом затрат, предусмотренных в соответствии с утвержденными Минздравом России стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, для которой нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи установлены постановлением Правительства Российской Федерации).

На внедрение клинических рекомендаций и протоколов лечения и их использование в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи необходимо дополнительное финансирование в размере **14 млрд.руб.**

2. Методика расчета показателей регионального проекта Санкт-Петербурга

№ п/п	Методика расчета	Базовые показатели	Источник данных	Ответственный за сбор данных	Уровень агрегирования информации	Срок периодичность	Дополнительная информация
Цель: обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год Целевой показатель: охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами, %							
1.	(Число граждан, прошедших профилактические	Число граждан, прошедших профилактические	форма федерального статистического наблюдения	Росстат, ежегодно	В целом по Российской Федерации,	показатель за период	форма показателя - основной

	осмотры и диспансеризацию, проведенные в медицинской организации /численность населения на начало отчетного года)* 100	осмотры и диспансеризацию, проведенные в медицинской организации; Численность населения на начало отчетного года	№ 30 «Сведения о медицинской организации» (таблица 2510), ежегодно		федеральным округам и субъектам Российской Федерации		
<p>Цель: В целях оптимизации работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации</p> <p>Целевой показатель: Доля медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» от общего количества медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи, %</p>							
2.	(Число медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»/ общее количество медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи)* 100	Число медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» Общее количество медицинских организаций, оказывающих данный вид помощи	форма федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», ежегодно	СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», ежегодно	В целом по Санкт-Петербургу	показатель за период	форма показателя - основной
<p>Цель: обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год</p> <p>Целевой показатель: доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими организациями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно, %</p>							
3	(Число граждан, проинформированных страховыми медицинскими	Число граждан, проинформированных страховыми медицинскими	Отчетные формы страховых медицинских организаций,	ТФОМС Санкт-Петербурга, Комитет по	По субъекту Российской Федерации - Санкт-Петербург	Показатель за период	Форма показателя - относительная

	<p>организациями о возможности прохождения профилактических мероприятий / численность граждан, включенных медицинскими организациями в списки подлежащих прохождению профилактических мероприятий)* 100</p>	<p>организациями о возможности прохождения профилактических мероприятий в текущем году</p> <p>Численность граждан, утвержденная Комитетом по здравоохранению как подлежащая прохождению профилактических мероприятий на начало года</p>	<p>утверждаемые Федеральным фондом обязательного медицинского страхования</p> <p>Распоряжение Комитета по здравоохранению по планам населения, подлежащего прохождению профилактических мероприятий</p>	<p>здравоохранению</p>			
--	---	---	---	------------------------	--	--	--

4. Дополнительная потребность в финансовом обеспечении реализации регионального проекта

№ п/п	Наименование результата и источники финансирования	Объем финансового обеспечения по годам реализации (млн. рублей)						Всего (млн. рублей)
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико- санитарную помощь	0,0	158,20	210,93	210,93	210,93	210,93	1001,92
2	Создание и внедрение системы льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого сердечно-сосудистого риска	0,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	1000,0

1.8	Создание и внедрение системы льготного лекарственного обеспечения	<p>- Подготовлена нормативно-правовая база льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого риска (с заболеваниями, определяющими 70% смертей от БСК).</p> <p>-К 2021 году 40% пациентов, к 2024 году 60% пациентов, перенесших ОКС, которым выполнены рентгенэндоваскулярные вмешательства с лечебными целями, обеспечены лекарственными препаратами с доказанной эффективностью в улучшении прогноза (антитромботическими, гиполипидемическими, бета- адреноблокаторами, ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента/ блокаторами рецепторов</p>
------------	--	---

<p>пациентов высокого сердечно-сосудистого риска.</p>	<p>ангиотензина II) на льготной основе.</p> <p>-К 2021 году 40% пациентов, к 2024 году 60% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, обеспечены лекарственными препаратами с доказанной эффективностью в улучшении прогноза (антитромботическими, гиполипидемическими) на льготной основе.</p> <p>-К 2021 году 40% пациентов, к 2024 году 60% пациентов с клинически выраженной сердечной недостаточностью обеспечены лекарственными препаратами с доказанной эффективностью в улучшении прогноза (бета-адреноблокаторами, ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента/ блокаторами рецепторов ангиотензина II, антагонистами минералокортикоидных рецепторов) на льготной основе.</p>
--	---

Обоснование дополнительного финансирования на приобретение лекарственных препаратов для обеспечения лекарственными препаратами пациентов, получивших рентгенэндоваскулярные вмешательства для снижения смертности от болезней сердечно-сосудистой системы, в т.ч. после перенесенного ОНМК.

В целях реализации в Санкт-Петербурге п. 4 Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», создания и внедрения системы льготного лекарственного обеспечения пациентов высокого сердечно-сосудистого риска в Санкт-Петербурге планируется льготное лекарственное обеспечение пациентов высокого риска с заболеваниями, определяющими 70% смертей от болезней системы кровообращения.

К 2021 году 40% пациентов, а к 2024 году 60% пациентов, перенесших острый коронарный синдром, которым выполнены рентгенэндоваскулярные вмешательства с лечебными целями, должны быть обеспечены лекарственными препаратами с доказанной эффективностью в улучшении прогноза (антитромботическими, гиполипидемическими, бета-адреноблокаторами, ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента/ блокаторами рецепторов ангиотензина II) на льготной основе.

К 2021 году 40% пациентов, а к 2024 году 60% пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, должны быть обеспечены лекарственными препаратами с доказанной эффективностью в улучшении прогноза (антитромботическими, гиполипидемическими) на льготной основе.

К 2021 году 40% пациентов, а к 2024 году 60% пациентов с клинически выраженной сердечной недостаточностью должны быть обеспечены лекарственными препаратами с доказанной эффективностью в улучшении прогноза (бета-адреноблокаторами, ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента/ блокаторами рецепторов ангиотензина II, антагонистами минералокортикоидных рецепторов) на льготной основе.

Расчет потребности объемов дополнительного финансирования на приобретение лекарственных препаратов для обеспечения лекарственными препаратами пациентов, получивших рентгенэндоваскулярные вмешательства для снижения смертности от болезней сердечно-сосудистой системы на 2019-2024 годы.