



Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению

ОСНОВНЫЕ ИТОГИ РАБОТЫ

в сфере здравоохранения
Санкт-Петербурга в 2018 году
и основные задачи на 2019 год





Под редакцией председателя Комитета по здравоохранению

к. м. н. Д. Г. Лисовца

Подготовку издания осуществляли:

к. м. н. Сарана А. М., к. м. н. Гранатович О. В., к. м. н. Кабушка Я. С., Виталюева М. А., Яценко Д. А., Алексеев П. С., Андреева М. Р., к. м. н. Андриянычева Н. В., Антропов А. В., Баканова Е. А., Бевзюк Е. В., Ботян А. Ю., к. м. н. Ващенко В. В., Городыский В. Г., Гращенко Н. Ю., Гребенчиков А. А., к. м. н. Григорьев В. А., Гусаревич А. В., к. м. н. Дарьина М. Г., к. м. н. Дейнега В. И., Долгов В. П., к. м. н. Ивановская О. Д., д. м. н. Карпищенко А. И., Коган О. Г., Конопко О. В., Корнилов Ю. В., Кугутина Л. Н., Курчиков А. Г., Лебедева А. А., Мисаилова А. А., д. м. н. Мовчан К. Н., Молокова И. Г., Пахомов А. В., Погребная Л. Б., к. м. н. Ремизов М. Л., к. м. н. Светличная Ю. С., Сеньков Р. Э., к. м. н. Соловьева Л. В., Соломатова И. В., Степанова Е. А., Сычевская Л. С., к. м. н. Хижа В. В.

Оформление обложки

В. Е. Зинин

Основные итоги работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2018 году и основные задачи на 2019 год. — СПб.: СПб ГБУЗ МИАЦ, 2019. — 56 с.

Электронная версия издания и «Расширенные итоги работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2018 году и основные задачи на 2019 год» с приложением результатов мониторингов заработной платы, системы записи на прием к врачу, оказания высокотехнологичной медицинской помощи, внедрения МИС в медицинских организациях и других, проводимых СПб ГБУЗ МИАЦ в 2018 году, а также отчетов главных специалистов и организационно-методических отделов, опубликованы на электронном ресурсе «Документационный центр МИАЦ» docs.spbmiaac.ru

Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере здравоохранения

- **«О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»**
Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 598
- **«О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»**
Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204
- **«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»**
Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ
- **«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»**
Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ
- **«Об обращении лекарственных средств»**
Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ
- **«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»**
Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ
- **«О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»**
Постановление Правительства РФ от 08.12.2017 № 1492
- **«Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»**
Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640
- **«О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»**
Постановление Правительства РФ от 05.05.2018 № 555
- **«Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге»**
Закон Санкт-Петербурга от 03.07.2012 № 367-63
- **«Социальный кодекс Санкт-Петербурга»**
Закон Санкт-Петербурга от 22.11.2011 № 728-132
- **«О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов»**
Закон Санкт-Петербурга от 26.12.2017 № 880-159
- **«О государственной программе Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»**
Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 № 553



Медико-демографическая ситуация

На 1 января 2019 года численность населения города составила **5 млн 381,7 тыс.** человек (по предварительной оценке Росстата), что на **29,8 тыс.** человек больше, чем на 1 января предыдущего года. При наметившейся в последнее десятилетие в Санкт-Петербурге тенденции роста рождаемости: с **39,5 тыс.** человек, родившихся в 2005 году, до **63,9 тыс.** человек — в 2018 году (рост в 1,6 раза), отмечается снижение числа родившихся в 2018 году (63,9 тыс. человек) по отношению к 2017 году (66,6 тыс. человек — 4,1%). Аналогичная ситуация отмечается и по Российской Федерации в целом — снижение абсолютного числа родившихся на 5,4% по отношению к предыдущему году.

Коэффициент рождаемости составил 11,9, коэффициент смертности — 11,1 на тысячу населения. Сохраняется тенденция естественного прироста населения Санкт-Петербурга.



■ Российская Федерация
■ Санкт-Петербург

* Оперативные данные Росстата за январь–декабрь 2018 года
** По предварительной оценке Росстата численности населения



Показатели смертности населения Санкт-Петербурга в 2013–2018 годах по основным причинам

Основными причинами смерти в 2018 году, как и в предшествующие годы, были: болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления. На их долю приходится 84,4% случаев смерти. В 2018 году достигнуты целевые значения «дорожной карты» по показателям снижения смертности от всех причин, кроме снижения материнской смертности.

На 100 тыс. населения



Структура смертности в 2018 году:

- Болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления — 84,4%
- Прочие причины — 15,6%

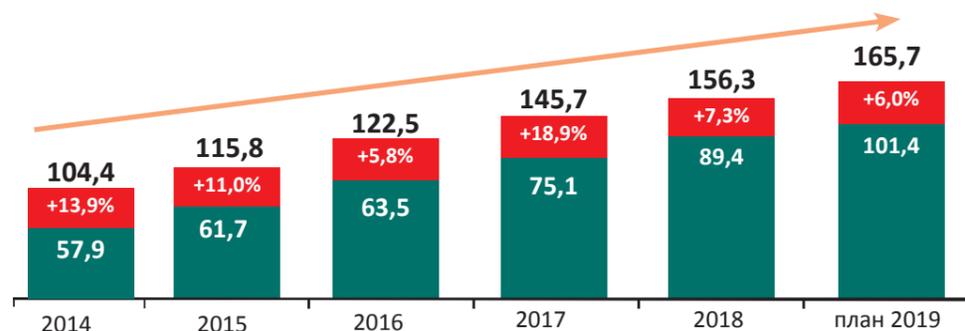
* Оперативные данные Росстата за январь–декабрь 2018 года



Финансирование здравоохранения

Расходы на здравоохранение из средств Санкт-Петербурга

Общий объем запланированных расходов на здравоохранение на 2018 год, с учетом средств ОМС и средств бюджетных и автономных учреждений от приносящей доход деятельности, составляет **156 273,3 млн рублей**.



Расходы на здравоохранение из средств федерального бюджета

Объем средств федерального бюджета в целом по сравнению с 2017 годом увеличился (2017 год — 2370,0 млн рублей), 2018 год — 2975,8 млн рублей.

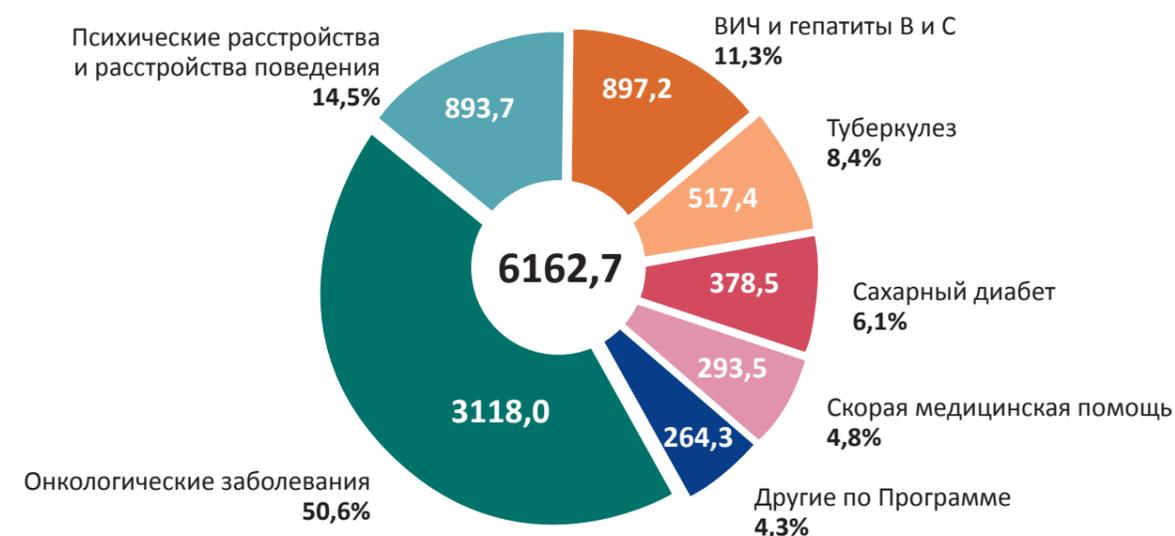


1. Реализация отдельных полномочий в области **лекарственного обеспечения** — **2124,5 млн руб.**
2. Оказание **высокотехнологичной медицинской помощи** — **565,4 млн руб.**
3. Развитие **материально-технической базы детских поликлиник** и детских поликлинических отделений медицинских организаций — **142,9 млн руб.**
4. Закупка диагностических средств для лиц, инфицированных **ВИЧ и гепатитом В и С**, — **47,7 млн руб.**
5. Развитие **паллиативной медицинской помощи** — **71,0 млн руб.**
6. Другие — **24,3 млн руб.**:
 - Закупка диагностических средств в рамках мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом — **7,7 млн руб.**
 - Осуществление полномочий в сфере охраны здоровья граждан — **5,8 млн руб.**
 - Финансовое обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации, — **5,2 млн руб.**
 - Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С — **3,7 млн руб.**
 - Реализация мероприятий по осуществлению единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам — **1,9 млн руб.**



Финансирование планов мероприятий, утвержденных Правительством Санкт-Петербурга на 2018 год

Объем средств на совершенствование оказания отдельных видов медицинской помощи — **6162,7 млн руб.**



1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным **онкологическими заболеваниями** — **3118,0 млн руб.**
2. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с **психическими расстройствами и расстройствами поведения** — **893,7 млн руб.**
3. Совершенствование профилактики и оказания медицинской помощи лицам, **инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С**, — **697,2 млн руб.**
4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным **туберкулезом** — **517,4 млн руб.**
5. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным **сахарным диабетом** — **378,5 млн руб.**
6. Совершенствование оказания скорой, в том числе **скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации** — **293,5 млн руб.**
7. Другие — **264,3 млн руб.**:
 - Развитие службы крови — **163,1 млн руб.**
 - Проведение мероприятий по развитию инновационной деятельности в Санкт-Петербурге — **50,0 млн руб.**
 - Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, в том числе оснащение травматологических центров специальными средствами для оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях — **47,7 млн руб.**
 - Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным **сосудистыми заболеваниями** — **3,5 млн руб.**

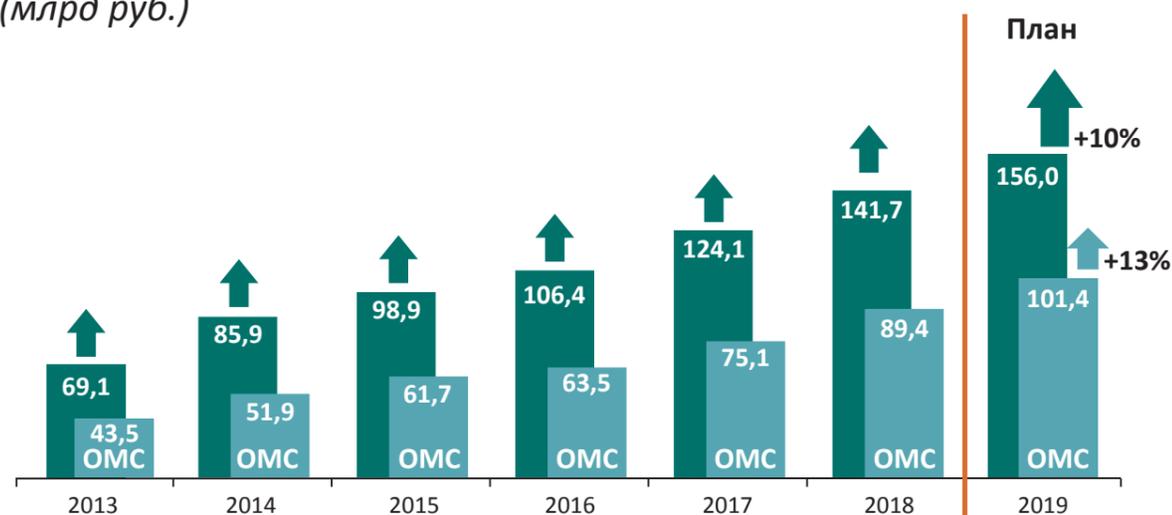


Медицинская помощь в рамках Территориальной программы

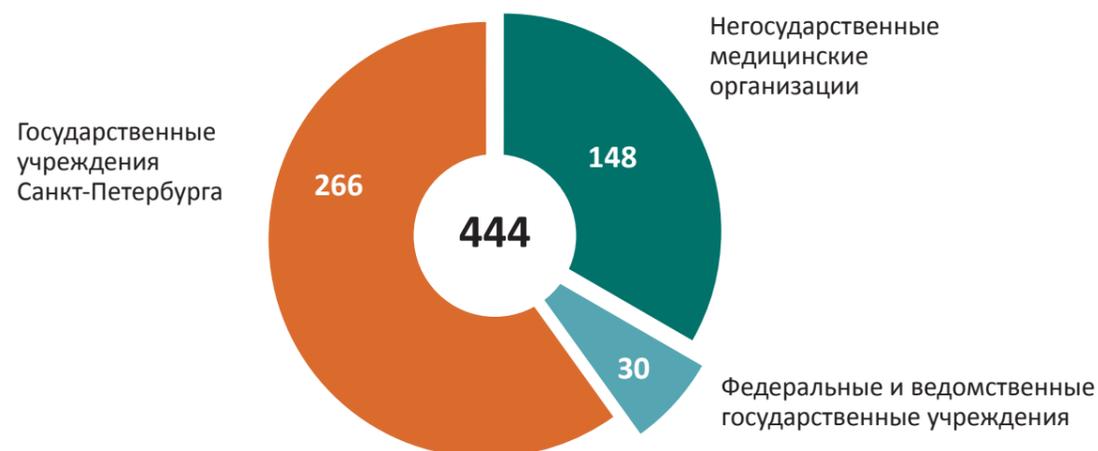
Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2018 год составила **141 745 934,00 тыс. руб.**, в том числе: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга — **52 343 093,10 тыс. руб.** и Территориальная программа ОМС — **89 402 840,9 тыс. руб.**

Стоимость Территориальной программы в 2019 году составит **155,97 млрд руб.**, в том числе: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга — **54,59 млрд руб.**, стоимость Территориальной программы ОМС — **101,38 млрд руб.** Общее увеличение стоимости по сравнению с 2018 годом — 14 млрд руб, из них 12 млрд руб. — за счет средств ОМС.

Стоимость Территориальной программы в 2013–2018 годах (млрд руб.)



Медицинские организации, участвующие в Территориальной программе



Участие Санкт-Петербурга в национальных проектах по Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

Региональные составляющие национального проекта «Здравоохранение» в Санкт-Петербурге

- № 1 «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»
- № 2 «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
- № 3 «Борьба с онкологическими заболеваниями»
- № 4 «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»
- № 5 «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»
- № 6 «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ»
- № 7 «Развитие экспорта медицинских услуг»

В составе Национального проекта «Демография»:

- № 8 «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения»
- № 9 «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»



Государственные программы Санкт-Петербурга

■ Государственная программа «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге»

Целью программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки. Программа включает в себя 6 подпрограмм.

■ Развитие детского здравоохранения

Основная цель проекта — развитие материально-технической базы детских поликлиник, детских поликлинических отделений и медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности и родов, в послеродовом периоде, а также новорожденным.

■ Приоритетный проект «Электронное здравоохранение»

Целью данного проекта является повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам в Санкт-Петербурге за счет создания интегрированной электронной медицинской карты петербуржца (ЭМК петербуржца), объединяющей информацию от городских медицинских организаций, а также реализация не менее 45 электронных сервисов.

■ Приоритетный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Основная цель проекта — повысить удовлетворенность пациентов при посещении поликлиник путем минимизации временных и иных затрат, применяя технологии «бережливого производства».

■ Адресная инвестиционная программа Санкт-Петербурга

Представляет собой перечень расходов на проектирование, строительство, реконструкцию и приспособление для современного использования объектов социальной инфраструктуры, объектов дорожной инфраструктуры, объектов транспортной инфраструктуры и объектов здравоохранения.

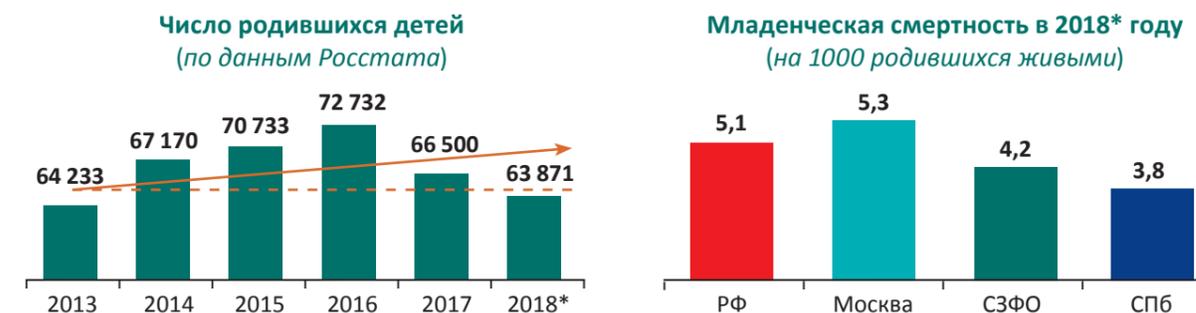


Охрана здоровья матери и ребенка

В 2018 году в медицинских организациях Санкт-Петербурга родились **65 280** детей, по оперативным данным Росстата в Санкт-Петербурге зарегистрирован 63 871 ребенок, что на 2683 человека меньше, чем в 2017 году. Однако динамический ряд по количеству родов и новорожденных детей за период 2012–2018 гг. отмечался заметными позитивными тенденциями и в целом увеличился на 4,5%. За 2012 год число родов составило 61 508 (на 2855 меньше, чем в 2018 году), родилось детей — 62 324 (на 2956 меньше, чем в 2018 году). Однако в 2018 году отмечено значительное снижение числа рождений (на 2835 родов меньше, чем за 2017 год).

В 2018 году отмечается незначительное увеличение числа недоношенных детей, из 65 280 родившихся живыми — 4207 недоношенных детей, что составляет 6,4% (в 2017 году — 4017 (5,9%), в 2012 году 3759 (6,0%)).

Показатель младенческой смертности — 3,8 на 1000 родившихся, при среднем показателе по РФ — 5,1.



Программа экстракорпорального оплодотворения в Санкт-Петербурге

В 2018 году проведены **законченные циклы лечения бесплодия** с применением вспомогательных репродуктивных технологий **4201** женщине.

В 2018 году **результативность экстракорпорального оплодотворения** составила **40,02%** (39,7% в 2017 году), что соответствует среднемировому показателю результативности ЭКО.



* Оперативные данные Росстата за январь–декабрь 2018 г.



Структурные преобразования в службе материнства и детства в 2018 году

Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи

- Открыто детское поликлиническое отделение № 37 СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 106» Красносельского района.
- Городской центр восстановительного лечения для детей со слухоречевой патологией № 1 Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская поликлиника № 68» преобразован в СПб ГКУЗ «Детский городской сурдологический центр» за счет имущественного комплекса СПб ГКУЗ «Психоневрологический дом ребенка № 4» Выборгского района.

Повышение удовлетворенности пациентов первичной медико-санитарной помощью

- В проекте «Бережливая поликлиника» приняли участие и введены в эксплуатацию к 2019 году 10 детских поликлиник в Адмиралтейском, Выборгском, Калининском, Красногвардейском, Колпинском, Московском и Центральном районах.

Оптимизация стационарного звена

- СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 19 им. К. А. Раухфуса» переименовано в СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К. А. Раухфуса».
- Продолжается строительство перинатального центра путем реконструкции зданий Родильного дома № 9.

Повышение квалификации медицинских кадров

- На базе СПб ГБУЗ «Родильный дом № 18» организован учебно-симуляционный центр.
На постоянной основе проводятся тренинги:
 - оказания медицинской помощи при шоковом состоянии, сердечно-легочной реанимации с использованием симулятора (планируется на конец 2019 года 100% охват персонала, включая немедицинский);
 - ведения патологических родов (акушеры-гинекологи и акушерки);
 - первичной реанимации новорожденных (акушеры-гинекологи, акушерки, неонатологи, детские медицинские сестры).
 В компьютерном классе на постоянной основе проводятся теоретические занятия с тестированием, используются специализированные обучающие программы.



Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи

Направления развития амбулаторной медицинской помощи взрослому населению



Внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь

- В 2018 году Санкт-Петербург вошел в число 33 регионов, участвовавших в приоритетном проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».
- Создан Региональный центр первичной медико-санитарной помощи в структуре СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики» (РЦ ПМСП).
- 24 медицинские организации приняли участие в приоритетном проекте.

Повышение охвата населения профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию

- Число граждан, прошедших диспансеризацию в 2018 году, по сравнению с 2017 годом увеличилось на 41% за счет контингентов, которые проходят обследование 1 раз в 2 года: женщины 50–70 лет — маммографию и оба пола 49–73 года — иммунохимический тест.
- Увеличилось число впервые выявленных при диспансеризации злокачественных новообразований, прежде всего, за счет скрининга колоректального рака и маммографического скрининга.

Укрепление общественного здоровья

- Создание профилактической среды
 - Мотивация к ведению здорового образа жизни и профилактика факторов риска развития неинфекционных заболеваний.
 - Привлечение некоммерческих организаций (НКО) к участию в проектах по ЗОЖ.
 - Увеличение охвата населения профилактическими прививками, включая иммунопрофилактику против гриппа, пневмококковой инфекции.



Новая модель медицинской организации



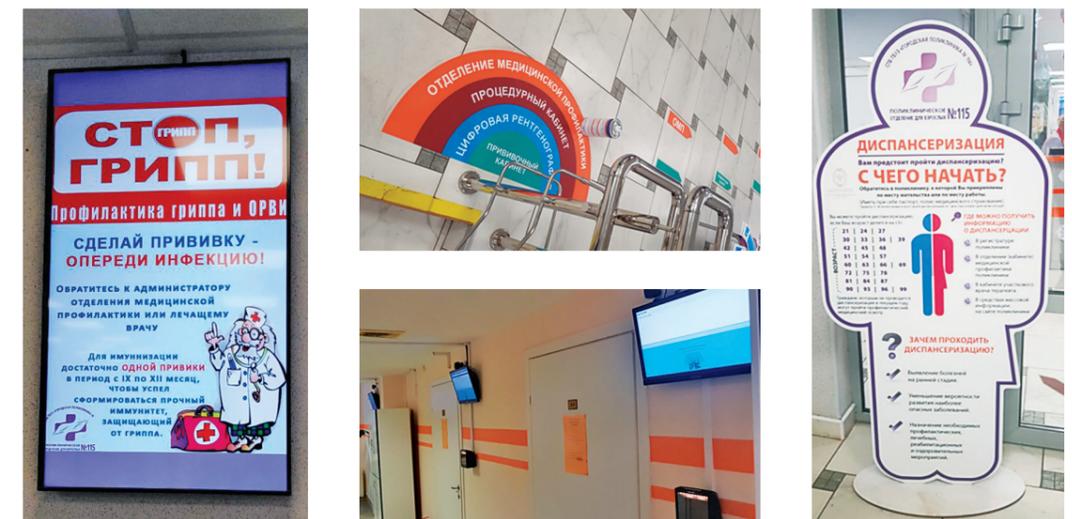
Маршрутизация и информационная поддержка



Организация отделения вакцинопрофилактики с применением «бережливых технологий»



Навигация при проведении профилактических мероприятий



Диспансеризация взрослого населения



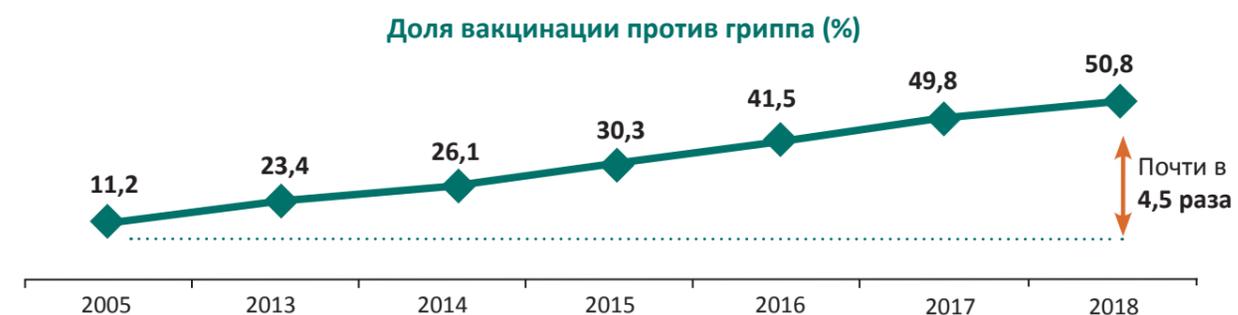
Впервые выявлено при диспансеризации
(случаев)

25 288	Болезни системы кровообращения
2962	Доброкачественная патология молочной железы
2386	Сахарный диабет
1134	Глаукома
1444	Злокачественные новообразования

	2017 год	2018 год	Динамика 2017–2018
Злокачественные новообразования	6676	9199	+37,8%
в том числе: впервые выявленные	1279	1444	+12,9%
Ободочной кишки	483	648	+34,2%
в том числе: впервые выявленные	54	104	+92,6%
Прямой кишки	477	643	+34,8%
в том числе: впервые выявленные	102	116	+13,7%
Молочной железы	1799	2518	+40,0%
в том числе: впервые выявленные	477	510	+6,9%

Иммунизация населения

	Число	Рост к 2017 году
Грипп	2 684 646	+3,3%
Дифтерия	390 371	+0,4%
Корь	162 169	+12,0%
Краснуха	125 683	+0,4%
Пневмококковая инфекция	133 169	+0,2%
Менингококковая инфекция	5127	+40,2%



Формы проведения вакцинации против гриппа

- 1** Вакцинация в **прививочных кабинетах** по единому графику с 8.00 до 13.00 и с 16.00 до 20.00
- 2** **Передвижные прививочные пункты** в 15 районах у станций метро и крупных торговых центров. Привито 173 тыс. человек
- 3** **Выездные прививочные бригады** работали на 6948 объектах (600 бригад), привиты 627 412 человек





Мероприятия по формированию здорового образа жизни

В целях реализации государственной политики в сфере охраны здоровья граждан Санкт-Петербурга, снижения смертности населения от управляемых причин смерти продолжены мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, включая сокращение потребления алкоголя и табака, популяризацию культуры здорового питания и развитие двигательной активности.

Успешно реализуют мероприятия СПб ГКУЗ «Городской центр медицинской профилактики», 300 школ пациентов в медицинских учреждениях здравоохранения, 156 отделений и кабинетов медицинской профилактики в амбулаторно-поликлинических учреждениях для взрослого населения, 49 кабинетов медицинской помощи в отказе от курения, 46 школ материнства в женских консультациях, 107 школ здоровья в детских поликлиниках и отделениях, в том числе 58 школ молодой матери, 30 центров здоровья для взрослого и детского населения.

В 2018 году центры здоровья посетили 100 629 человек, в том числе дети — 24 212. Всего в центры здоровья за период их деятельности обратились 683 600 человек, в том числе детей — 134 500. С каждым годом в Санкт-Петербурге отмечается увеличение числа людей, обратившихся в центры здоровья.

В течение года Комитетом по здравоохранению, администрациями районов города реализовано более 200 масштабных мероприятий, приуроченных к всемирным дням в области здравоохранения.



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

Кочный фонд стационаров и структурные изменения в стационарах взрослой сети

В 2018 году стационарную помощь в Санкт-Петербурге оказывали 81 городское и федеральное учреждение с кочным фондом около 37 тысяч коек круглосуточного пребывания. На протяжении последних 4 лет планомерно сокращено 3383 круглосуточных койки. Это 12% от общего кочного фонда городских стационаров. Расчетная экономия средств, достигнутая в 2014–2018 годах, составила почти 2 миллиарда рублей.

Проводимые мероприятия позволяют улучшить условия размещения пациентов, а за счет сокращения средней длительности лечения даже увеличить число пролеченных больных.

- Сокращено 3383 (–12%) круглосуточных койки, в том числе 1645 общесоматических и 1732 специализированных:
 - ✓ 424 (–27%) туберкулезных
 - ✓ 1328 (–22%) психиатрических
 - ✓ 137 (–27%) наркологических
- Развернуто 646 (+63%) коек дневного пребывания
- Экономия в 2014–2018 годах составила 1993,6 млн рублей





Внедрение в практику уникальных оперативных вмешательств

Городская больница № 40

Робот-ассистированные расширенные тазовые лимфаденэктомии с применением ICG при раке простаты, раке мочевого пузыря
Протезирование грудного отдела аорты с применением гибридного сосудистого протеза Thoraflex

Онкологический центр

Гибридные NOTES операции при раке прямой и ободочной кишки

Городская многопрофильная больница № 2

Транскатетерное протезирование аортального клапана Corevalve («клапан в клапан») в кадаверный гомографт

НИИ Скорой помощи им. И.И. Джанелидзе

Интрамедуллярный остеосинтез штифтами с блокированием при около- и внутрисуставных переломах длинных костей конечностей в комплексном лечении пострадавших с изолированной и тяжелой сочетанной травмой

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи

Общее количество законченных случаев оказания ВМП (госпитализаций) за счет всех источников финансирования в 2018 году составило **92 096 случаев**, что на **15,5 % выше**, чем в 2017 году (79 761 случай).

В Комиссию Комитета по здравоохранению по отбору и направлению граждан на оказание ВМП обратились 46 386 граждан. Документы на комиссию от граждан поступали в 5,7% (2630 чел.) путем их личного обращения, в 16,4% (7631 чел.) из Многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, а также в 77,8% (36 087 чел.) из медицинских организаций на бумажном носителе и в электронном виде через ведомственный портал.



77,8% пациентов не пришлось лично обращаться в МФЦ или МИАЦ — документы оформлены **через медицинские организации**

16,4% пациентов оформили получение ВМП **через МФЦ**

5,7% пациентов оформили получение ВМП **через МИАЦ**



Рейтинг по объемам высокотехнологичной медицинской помощи

На диаграмме приведен рейтинг городских учреждений, оказавших максимальные объемы ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в 2018 году.

Рост объемов современной соответствующей мировым стандартам медицинской помощи — один из важнейших результатов нашей работы. Его удастся достичь только за счет объединения усилий городских, федеральных, частных медицинских учреждений, новейшего оборудования и высокого профессионализма петербургских врачей.



Структура листа ожидания высокотехнологичной медицинской помощи

На конец отчетного года в листе ожидания находился 18 671 пациент, что на 20% меньше аналогичного периода прошлого года. Наибольшее количество человек ожидает ВМП по профилю «травматология и ортопедия», 42,3% в структуре листа ожидания — это пациенты, нуждающиеся в эндопротезировании крупных суставов.

Одним из приоритетных направлений ВМП в 2019 году будет увеличение доступности ВМП взрослому населению по основным профилям, оказывающим влияние на смертность населения Санкт-Петербурга, и профилям с наибольшим листом ожидания: «онкология», «сердечно-сосудистая хирургия», а также «травматология и ортопедия».

Комитетом по здравоохранению ежегодно закладывается рост плановых объемов по данным профилям с учетом выделенного финансирования.



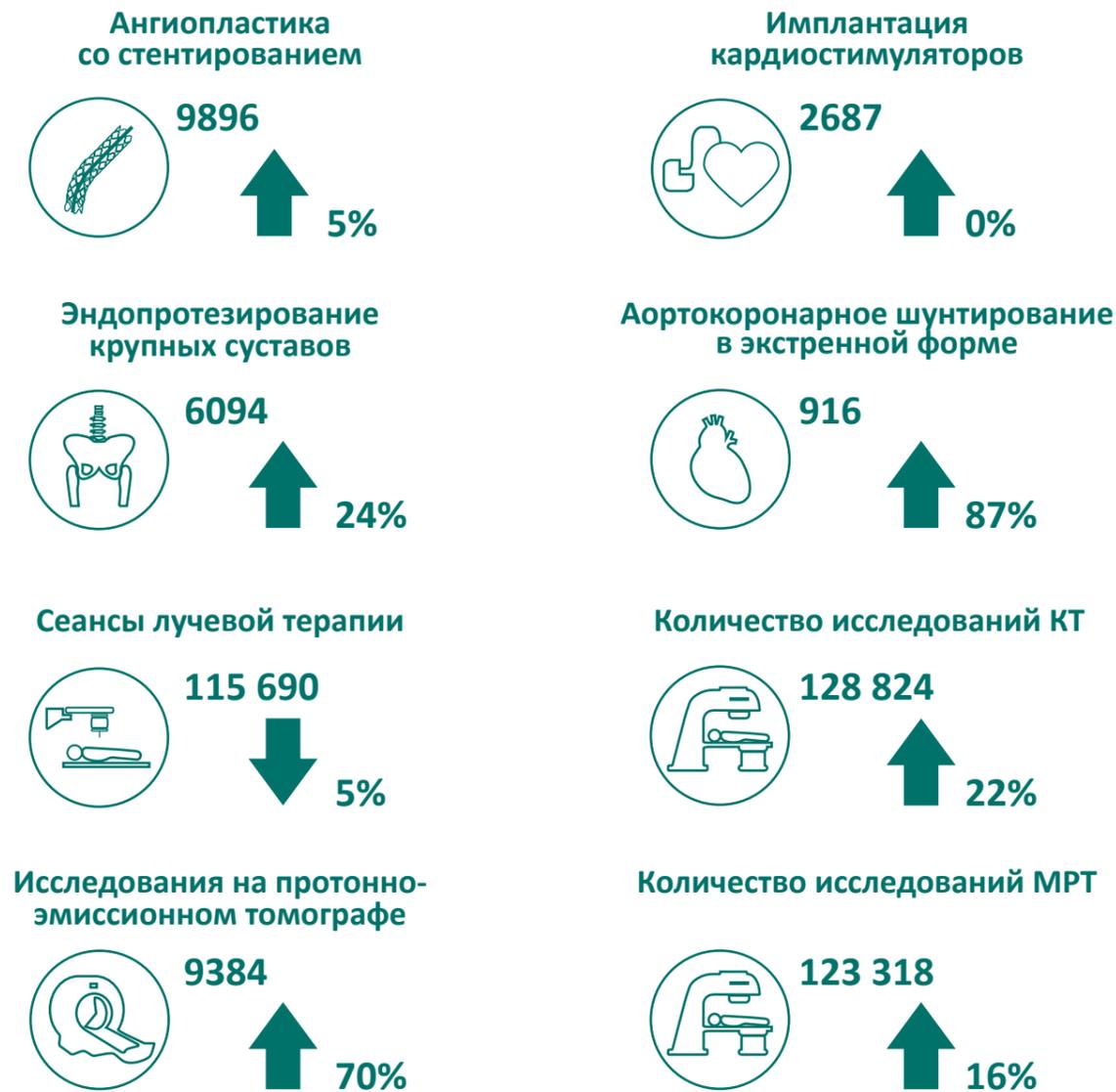


Отдельные виды медицинской помощи

Отмечается значительный рост оперативных вмешательств по профилю «кардиохирургия». В 2018 году, по сравнению с 2017 годом, количество операций аортокоронарного шунтирования выросло на 87%, количество ангиопластик со стентированием — на 5%, а количество операций по имплантации кардиостимуляторов после прошлогоднего роста сохранилось на прежнем уровне.

Количество пациентов, которым было выполнено эндопротезирование крупных суставов, увеличилось на 24% по сравнению с 2017 годом, а количество выполненных сеансов лучевой терапии уменьшилось на 5% из-за временно вышедшего из строя оборудования в Онкодиспансере.

В 2018 году выполнено на 70% больше исследований ПЭТ, на 22% больше исследований КТ и на 16% больше МРТ, чем в 2017 году.



Медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями ОКС и ОНМК

Как и в прежние годы, особое внимание Комитета по здравоохранению, Территориального фонда ОМС, главными профильными специалистами уделялось оказанию медицинской помощи больными с ОКС и ОНМК.

В рамках маршрутизации 16 учреждений оказывают помощь больным ОНМК и 12 — больным с ОКС в круглосуточном режиме семь дней в неделю. Выросла доля пациентов с ОКС, которым была выполнена ангиопластика коронарных артерий. На 5% увеличилось число больных с ишемическим инсультом, которым был выполнен системный тромболизис.

Заслуженным итогом мероприятий, выполненных в 2018 году, стало снижение смертности горожан от болезней системы кровообращения по сравнению с 2017 годом на 2%.



Показатель	2017	2018
Пролечено больных с ОКС, в том числе выполнено:	20 208	17 656
коронарографий	4497	3801
оперативных вмешательств	10 296	9867
Пролечено больных с ОНМК, в том числе выполнено:	25 037	21 931
церебральных ангиографий	1355	1479
оперативных вмешательств	1755	1810



Финансирование онкологической службы

В 2018 году продолжилось увеличение финансирования плана мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями. Рост финансирования в сравнении с 2017 годом составил более 598 млн рублей. Финансовые средства направлены на химиотерапевтическое лечение, мероприятия по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний, лечебное питание и обновление материально-технической базы учреждений здравоохранения онкологической службы.

		Рост к 2017 году
млн руб.		
2850,8	Химиотерапевтическое лечение	+65,2%
25,0	Лечебное питание	+66,6%
1,8	Мероприятия по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний	—
105,7	Обновление материально-технической базы	—

Основные мероприятия по развитию онкологической службы

Утвержден распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 13.02.2019 № 4-рп **План мероприятий по борьбе с онкологическими заболеваниями на 2019–2024 годы**

Проводится работа по исполнению «**Плана мероприятий (“дорожной карты”) по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в Санкт-Петербурге на 2018–2019 годы**», утвержденного распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2017 № 67-рп

Повышение выявляемости злокачественных новообразований в ходе проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения

Активное внедрение скрининговых программ по выявлению злокачественных новообразований различных локализаций

Внедрение высокоэффективных радиотерапевтических, рентгенотерапевтических, химиотерапевтических и комбинированных **методов лечения пациентов** со злокачественными новообразованиями

Совершенствование маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении онкологического заболевания

Результат

Увеличилась выявляемость ЗНО на ранних стадиях

Увеличилось количество ЗНО, выявленных активно

Уменьшилась годовичная летальность

Увеличилось количество морфологически подтвержденных диагнозов ЗНО

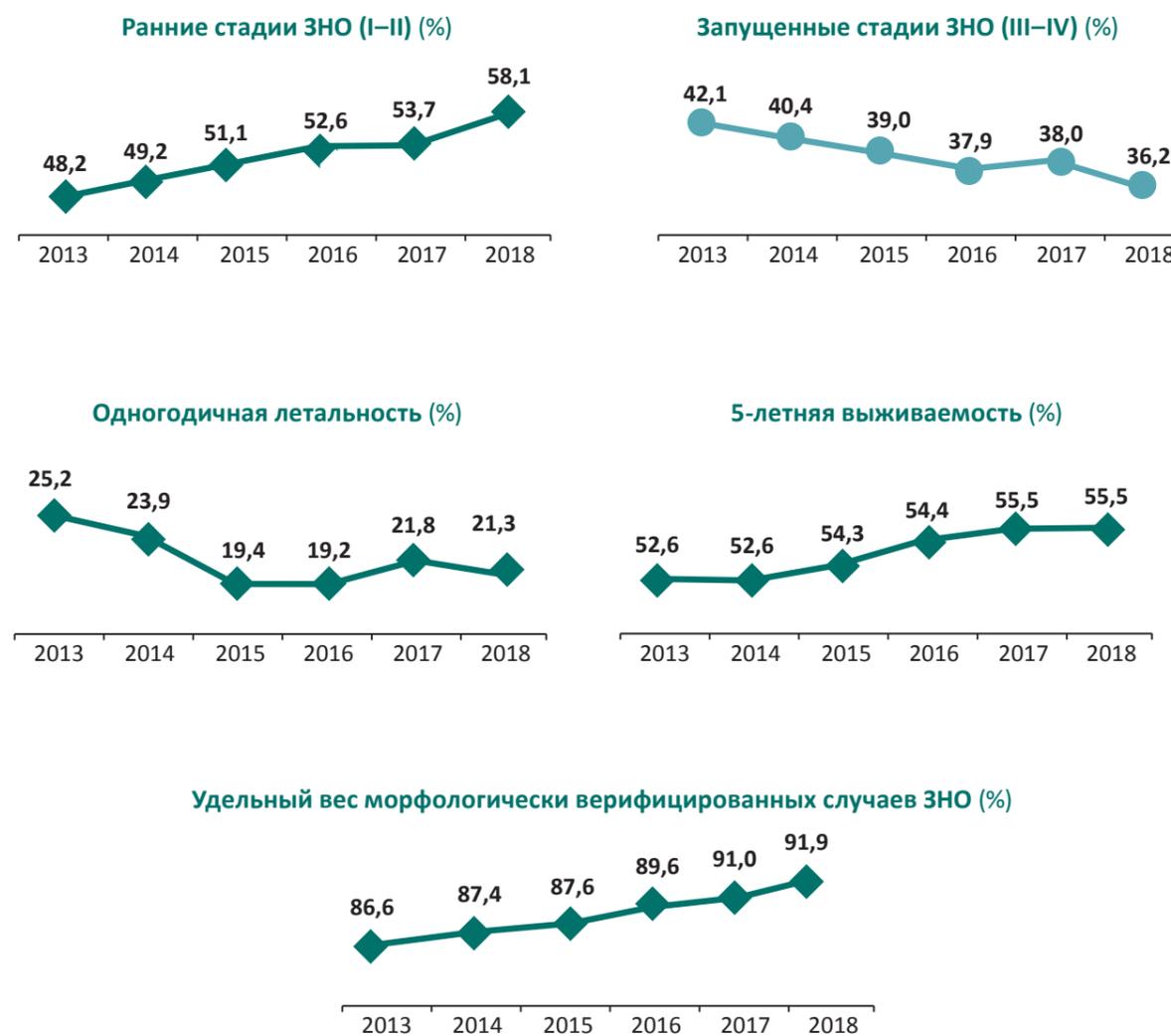


Динамика показателей деятельности онкологической службы

В Санкт-Петербурге, несмотря на тот факт, что в течение длительного времени сохраняется один из самых высоких уровней онкологической заболеваемости и смертности в России, что связано в основном с преобладающим удельным весом лиц пожилого и старческого возраста, а также высоким уровнем диагностики (выявляемости) злокачественных новообразований, в 2018 году имели место позитивные тенденции в качественном изменении основных показателей:

- увеличилась выявляемость ЗНО на ранних стадиях до 58,1% (53,7% — 2017);
- не изменился показатель 5-летней выживаемости до 55,5% (55,5% — 2017);
- увеличилось количество морфологически подтвержденных диагнозов ЗНО, в 2018 — 91,9% (91% — 2017).

Кроме того, необходимо отметить, что годовичная летальность уменьшилась до 21,3% (21,8% — 2017), и так же показатель годовичной летальности в Санкт-Петербурге лучше, чем в России, который в 2017 году был 22,5%.

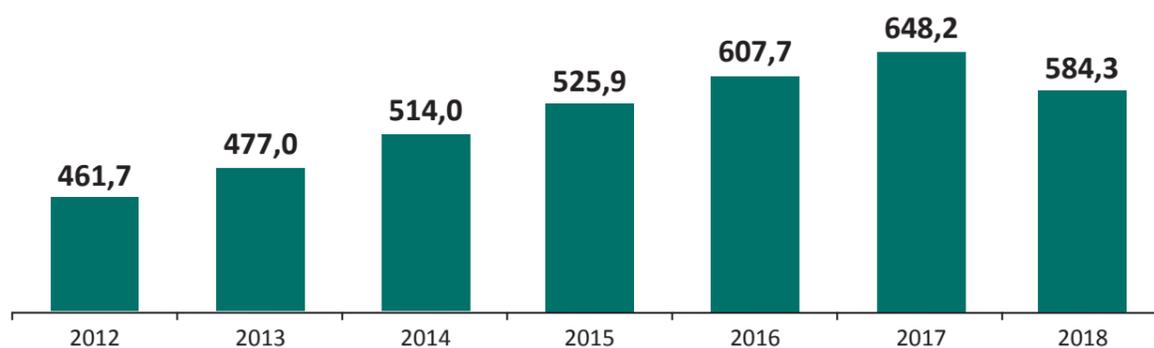




Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения

Финансирование лекарственного обеспечения льготной категории граждан Санкт-Петербурга, страдающих психическими расстройствами (584 294,15 тыс. руб.), позволило к 2018 году значительно снизить количество обострений психических заболеваний и связанных с ними повторных госпитализаций пациентов в течение года в городские психиатрические стационары.

Объемы финансирования для лекарственного обеспечения лиц, страдающих психическими заболеваниями (млн руб.)



Устойчивое снижение числа поступлений пациентов в психиатрические стационары, а также анализ работы коек стационаров психиатрического профиля взрослой сети позволили без ущерба качеству медицинской помощи населению Санкт-Петербурга реализовать в период с 2014 по 2018 г. следующий комплекс мероприятий:

- реструктуризацию коечного фонда путем поэтапного сокращения 1490 круглосуточных психиатрических коек (в 2018 г. — 245; в 2017 г. — 145; в 2016 г. — 423; в 2015 г. — 267; в 2014 г. — 410). Снижение от мощности коечного фонда 2014 г. составило 24,5%;
- реорганизацию учреждений здравоохранения стационарного типа для взрослого населения (в 2017 г. были реорганизованы СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 3 им. И. И. Скворцова-Степанова» путем присоединения к нему СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 4 (психоприемник-распределитель Санкт-Петербурга)» и СПб ГБУЗ «Психиатрическая больница № 1 им. П. П. Кащенко» путем присоединения к нему СПб ГБУЗ «Городской психоневрологический диспансер № 7 (со стационаром)»).

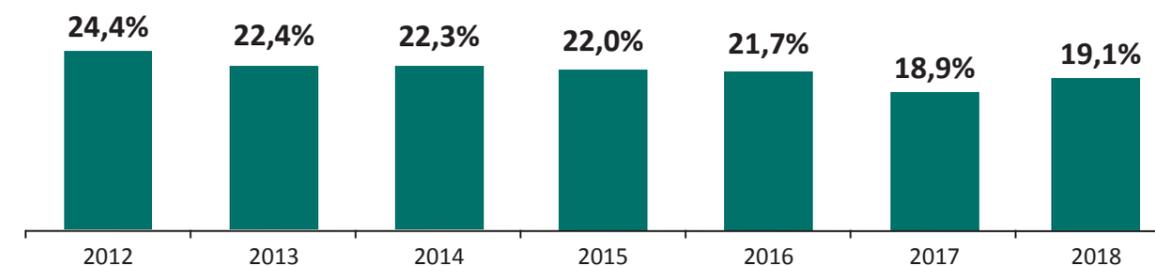
В настоящее время медицинскую помощь по профилю «психиатрия» взрослому населению в Санкт-Петербурге оказывают 3 психиатрических стационара, 2 психиатрических учреждения, имеющих в своем составе стационарное и амбулаторное звено, 10 психоневрологических районных диспансеров, 6 психоневрологических кабинетов в Пушкине, Петродворце, Зеленогорске, Сестрорецке, Кронштадте и Ломоносове, 5 психосоматических отделений в многопрофильных стационарах.



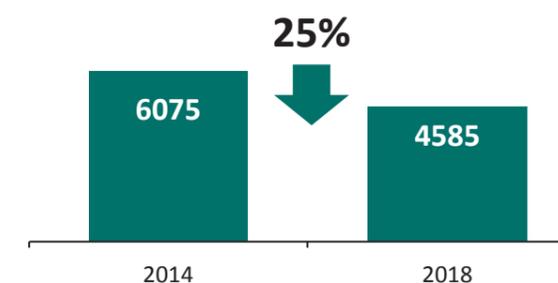
Детскому населению Санкт-Петербурга в возрасте от 0 до 18 лет психиатрическую помощь (включая психотерапевтическую, психологическую, логопедическую и социальную) оказывает детская психиатрическая больница — СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» им. С. С. Мнухина».

Показательна положительная динамика показателя «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года». Значение индикатора по итогам 2018 г. составило 19,1% при плановом показателе 21,8%.

Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года



Оптимизация коечного фонда взрослой сети



Основными задачами 2019 года являются улучшение качества оказания психиатрической помощи гражданам Санкт-Петербурга и продолжение реализации Плана мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения с объемом финансирования в размере 657 620,00 тыс. рублей и значением индикатора «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года» — 21,7%.



Фтизиатрическая служба

В последние годы в Санкт-Петербурге отмечается устойчивая тенденция к снижению эпидемиологических показателей по туберкулезу.

Заболееваемость туберкулезом в 2018 году составила 29,2 на 100 тыс. населения (в 2017 году — 29,4). В 2018 году отмечается значительное снижение (на 38,5%) смертности от туберкулеза — 2,6 на 100 тыс. населения (в 2017 году — 3,6 на 100 тыс. населения). Всего на учете в противотуберкулезных учреждениях города состоит 2732 человека с активным туберкулезом (в 2017 году — 2882 человека).

В 2018 году:

- Проведена маршрутизация пациентов фтизиатрического профиля:
 - для проведения рентгеновской компьютерной томографии;
 - для доставки биологического материала и проведения лабораторных исследований на базе МЦКДЛ ПТД;
 - нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара.
- Осуществлена оптимизация детских туберкулезных санаториев путем присоединения к ДТС «Жемчужина» двух детских санаториев ДТС «Петродворец» и ДТС «Малютка».

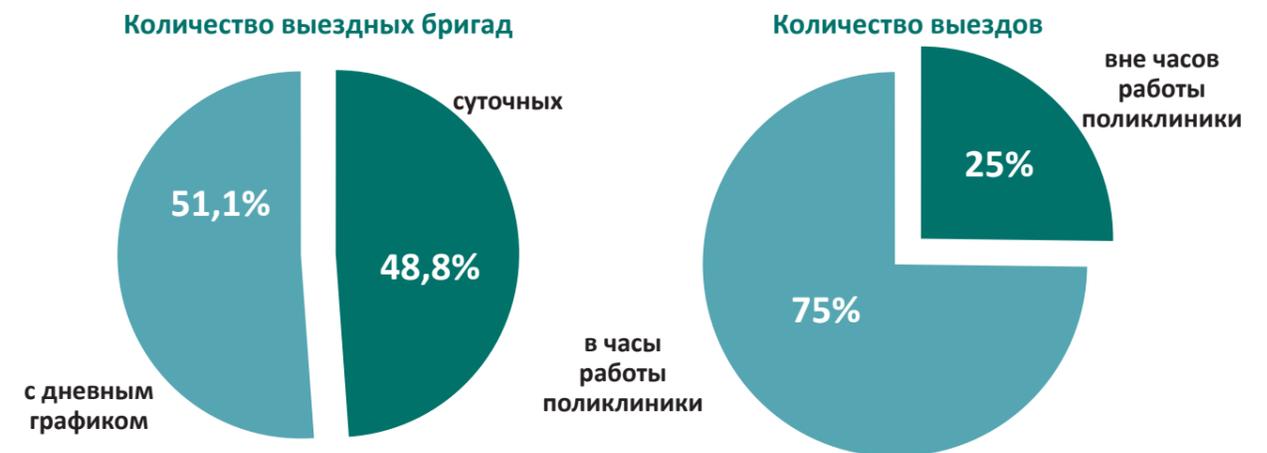


Развитие службы скорой и неотложной медицинской помощи

Служба неотложной медицинской помощи

Продолжается развитие службы неотложной медицинской помощи в учреждениях первичной медико-санитарной помощи взрослой сети.

- В 2018 году количество бригад неотложной помощи — 43 (в 2017 году — 32 бригады).
- Выполнено — 163 279 вызовов.
- Среднее время прибытия — 16,9 мин.
- В 2018 году закуплено 6 санитарных автомобилей на базе автомобиля «Лада Ларгус».



Служба скорой медицинской помощи

Показатель	2017	2018
Выполнено вызовов всего	1 529 235	1 546 100
из них к детям	295 553	305 757
Время доезда до 20 мин.	89,1%	90,0%
Среднее время доезда, мин.	14,8	14,2
Количество вылетов санитарной авиации	122	133



В 2018 году для службы скорой медицинской помощи закуплено 77 санитарных автомобилей.



Донорство крови и органное донорство в Санкт-Петербурге

В настоящее время в Санкт-Петербурге функционирует 11 отделений переливания крови на базе городских стационаров и Городская станция переливания крови. Эта служба полностью обеспечивает пациентов в более чем 60 стационарах города самыми современными компонентами и препаратами крови.

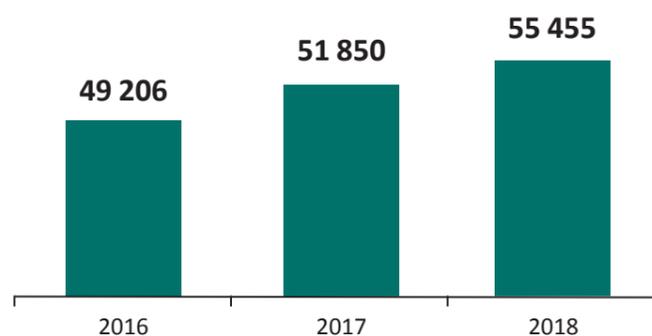
В 2018 году донорами проведена 86 341 донация, что позволило заготовить 55 455,3 литра крови, что на 7% превышает объемы 2017 года.

В 2018 году большое внимание уделялось пропаганде активного донорства. Количество донаций крови на 1 донора в 2018 году составило 1,8; в 2017 году — 1,65.

Сумма дополнительной единовременной выплаты донорам на питание в 2018 году составила 72 887,0 тыс. руб., в 2017 — 69 883,7 тыс. руб.

В 2018 году впервые представлены к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» 306 жителей Санкт-Петербурга. Общее количество лиц, награжденных нагрудным знаком «Почетный донор России» в Санкт-Петербурге, в настоящее время составляет 19 435 человек, в том числе «Почетный донор СССР» — 4561 человек.

Объем заготовленной крови (л)



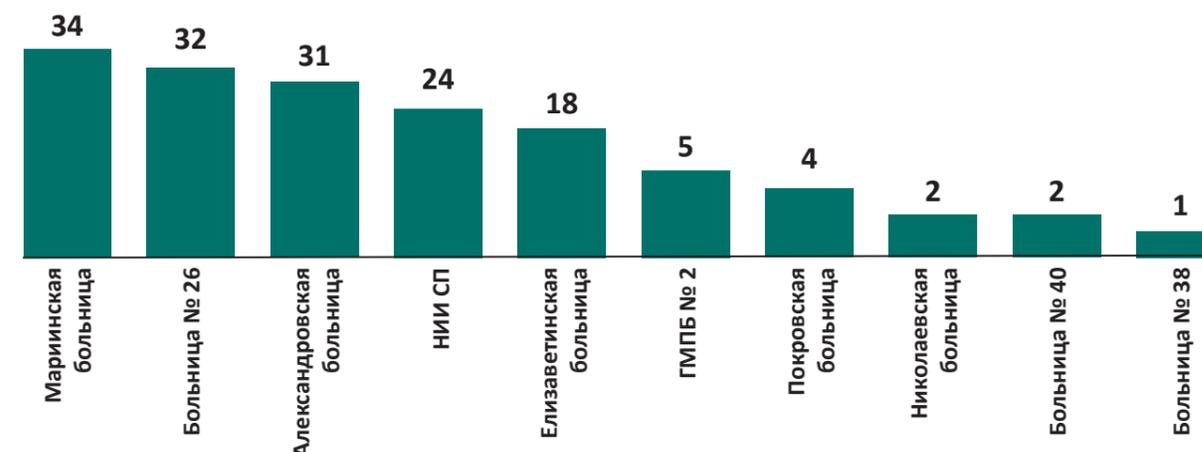
Вопрос повышения доступности медицинской помощи методом трансплантации органов жителям Санкт-Петербурга находится на особом контроле Комитета по здравоохранению.

Необходимо отметить, что в стационарах города с 2013 года наблюдался устойчивый рост выявления эффективных доноров. Лидерами за этот период стали Мариинская больница (34), городская больница № 26 (32) и Александровская больница (31).

По итогам работы в 2018 году особо хочется отметить городскую больницу № 26, в которой выявлены 11 эффективных доноров при утвержденном объеме финансирования на 2018 год — 10, а также многопрофильную больницу № 2 (2) и Покровскую больницу (1), в которых выполнены субсидии на финансирование случаев кондиционирования потенциальных доноров на 100%, а в многопрофильной больнице № 2 на 200%.



Количество эффективных органных доноров за 2013–2018 годы



По сравнению с предыдущими годами в период с 2013 по 2018 годы значительно увеличено количество трансплантаций почек — 222 (59% от общего числа трансплантаций — 376). В 2018 году общее число трансплантаций составило 71 (в 2017 г. — 66). Из них следует отметить 2 случая успешной трансплантации легких в Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете им. акад. И. П. Павлова.

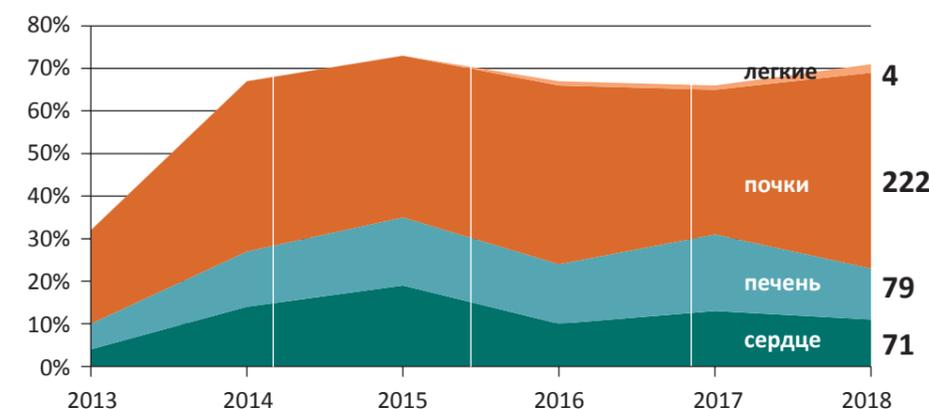
При этом продолжалась реализация мероприятий по совершенствованию финансирования органного донорства и органной трансплантации в Санкт-Петербурге.

Финансовое обеспечение процедуры констатации смерти головного мозга в реанимационных отделениях с 2013 года увеличено на 29,4% и в 2018 году составило 59 827,1 руб. Оплата из средств ОМС по итогам 2018 года составила 4,7 млн. руб. (81 случай).

Стоимость одного случая кондиционирования потенциального донора в «донорских базах» составляет 65 921,26 руб. Объем финансирования из средств бюджета «донорских баз» по итогам 2018 года составил 1 млн 911,7 тыс. руб.

Важно отметить, что в 2018 году в результате реализации этапного увеличения количества учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, осуществляющих забор и трансплантацию органов, в Мариинской больнице были осуществлены 4 успешные трансплантации почек.

Количество видов трансплантаций





Медицинское обеспечение матчей ЧМ по футболу 2018

Медицинское обеспечение осуществлялось силами СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи», всего было задействовано 619 сотрудников



Во время матчей ЧМ-2018 в Санкт-Петербурге, каждый из которых посетили более 60 тысяч зрителей, на стадионе работали 20 медпунктов, 22 мобильные медицинские бригады, 15 бригад скорой медицинской помощи. На прилегающей к стадиону территории («последняя миля») в дни матчей дежурили 12 бригад «скорой», а также по Приморскому парку Победы и вблизи пешеходного Яхтенного моста курсировали медицинские патрули — 9 пеших и 7 мобильных на сегвеях, т.о., в дни матчей на стадионе и «последней миле» было задействовано более 250 работников ГССМП.

А на фан-зоне ежедневно работали медицинский пункт, 3 мобильные медицинские бригады и 3 бригады скорой медицинской помощи



Льготное лекарственное обеспечение

Лекарственное обеспечение по отдельным нозологическим группам

Закупки на 2018 год осуществлялись по 22 нозологическим группам. В 2018 году почти 75% от общего объема денежных средств затрачено на обеспечение пациентов, страдающих пятью следующими заболеваниями: сахарным диабетом, редкими (орфанными) заболеваниями, ревматологическими заболеваниями, бронхолегочными заболеваниями, хронической почечной недостаточностью.

млн руб.	
1490,0	Сахарный диабет
1306,8	Редкие (орфанные) заболевания
584,7	Ревматологические заболевания
480,9	Бронхолегочные заболевания
256,9	Хроническая почечная недостаточность

Лекарственное обеспечение по 7 высокозатратным нозологиям

Пациенты, страдающие 7 высокозатратными нозологиями, обеспечиваются лекарственными препаратами, закупленными Министерством здравоохранения Российской Федерации за счет средств федерального бюджета и поставляемыми в Санкт-Петербург централизованно.

млн руб.	
2491,3	Всего по 7 нозологиям
650,9	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
814,6	Рассеянный склероз
90,8	Трансплантация органов и/или тканей
72,4	Болезнь Гоше



Заявка на лекарственные препараты, поставляемые централизованно Минздравом РФ для обеспечения граждан, страдающих 7 высокозатратными нозологиями, на **2018 год** составлена на **5005 пациентов**, утверждена Минздравом РФ и поставлено препаратов на общую сумму **2491,3 млн рублей**.

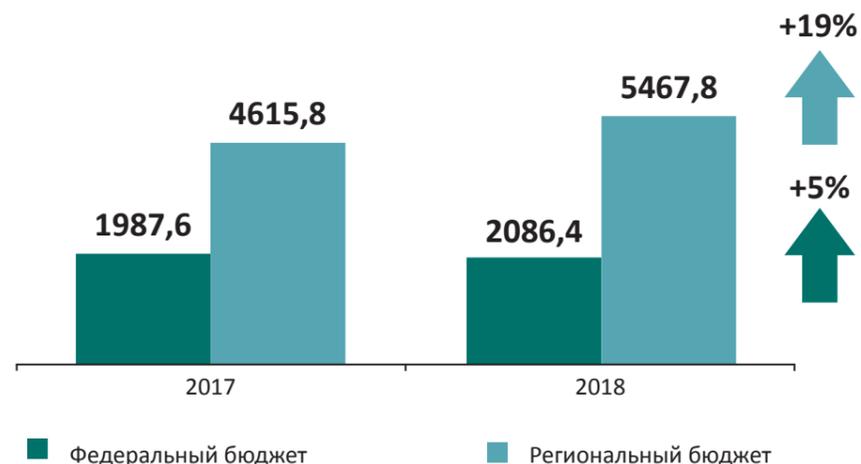
Также необходимо отметить, что с 01.01.2019 расширился перечень заболеваний по высокозатратным нозологиям. В перечень добавлены пять заболеваний: гемолитико-уремический синдром, юношеский артрит с системным началом, мукополисахаридоз I, II и VI типа. Пациенты, страдающие данными заболеваниями, будут обеспечиваться за счет средств федерального бюджета в рамках централизованных поставок. Заявка на 2019 год составлена на 6176 пациентов, с учетом дополнительно включенных заболеваний.

Обеспечение льготными лекарственными препаратами

В 2018 году были получены дополнительные средства из федерального бюджета в размере 166,7 млн рублей при дефиците федерального бюджета в размере 2520,00 млн рублей. Из бюджета города были выделены дополнительные ассигнования в ноябре 2018 года в размере 273 млн рублей в рамках программы «Онкология» и 361,68 млн рублей для более полного обеспечения льготных категорий граждан за счет средств регионального бюджета.

Для обеспечения льготных категорий жителей Санкт-Петербурга лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в 2018 году были выделены ассигнования в размере 7554,23 млн рублей.

Финансирование льготного лекарственного обеспечения (млн руб.)



Обеспечение пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями

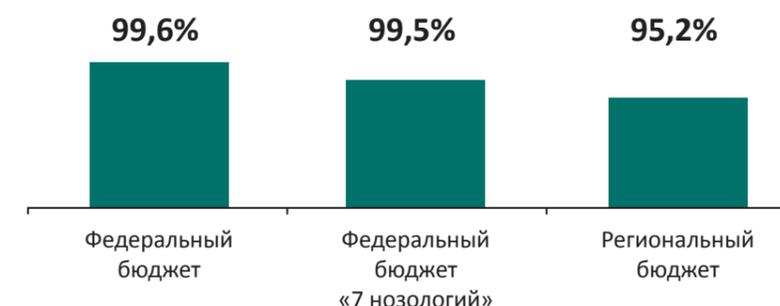
В настоящее время одной из наиболее важных проблем является проблема обеспечения пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями. С каждым годом количество граждан, страдающих редкими заболеваниями, увеличивается. По состоянию на 31.12.2018 в Санкт-Петербурге в Федеральный регистр лиц, страдающих орфанными заболеваниями, включено 1068 пациентов, из них 303 ребенка.

В 2018 году для лиц, страдающих орфанными заболеваниями, было закуплено лекарственных препаратов на сумму 1306,81 млн рублей, отпущено на сумму 1292,34 млн рублей.

С 01.01.2019 года обеспечение пациентов, страдающих гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типа, лекарственными препаратами будет осуществляться за счет средств федерального бюджета. В октябре 2018 года в Минздраве РФ состоялась защита заявки по обеспечению 19 пациентов, страдающих данными заболеваниями, в соответствии с перечнем препаратов, утвержденным Минздравом. Если пациенты нуждаются в получении терапии лекарственными препаратами, не включенными в перечень Минздрава, обеспечение их осуществляется за счет средств регионального бюджета. Обеспечение пациентов за счет средств федерального бюджета будет осуществляться со II квартала 2019 года. Высвобожденные ассигнования будут использованы для обеспечения вновь выявленных пациентов.

Полномочия по обеспечению остальных 19 нозологий остались в регионах, из них самая дорогостоящая нозология — это обеспечение пациентов, страдающих пароксизмальной ночной гемоглобинурией. Лечение одного пациента лекарственным препаратом «Экулизумаб» в год составляет 28,5 млн рублей. Для обеспечения 23 пациентов, страдающих данным заболеванием, из регионального бюджета было затрачено 650 млн рублей. В конце 2018 года было выявлено 5 пациентов, нуждающихся в лечении данным препаратом, что повлечет за собой дополнительные затраты в размере 142 млн рублей.

Обеспечение рецептов по источникам финансирования





Материально-техническое обеспечение и ремонты

Капитальный ремонт учреждений здравоохранения

В рамках Плана мероприятий по капитальному ремонту и целевых программ в составе государственной программы «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» по Плану программы «ТУБЕРКУЛЕЗ», «ПСИХИАТРИЯ», «ОНКОЛОГИЯ», «СКОРАЯ ПОМОЩЬ» в 53 учреждениях здравоохранения городского подчинения выполнены проектные и ремонтные работы лечебных отделений, операционных блоков, отделений реанимации, кровли и фасадов зданий, благоустройство территории, входных групп в здание учреждений, устройство очистных сооружений, замена лифтового оборудования на общую сумму **1,5 млрд руб.**, из них:

2018

на сумму
1,5 млрд руб.
в **53**
учреждениях

Проектные работы на капитальный ремонт будущих лет	32
Ремонт фасадов зданий	3
Ремонт кровли зданий	2
Замена инженерных сетей	14
Благоустройство территории	5
Замена лифтового оборудования	13
Ремонт лечебных отделений	24
Ремонт входной группы в здание	2
Устройство очистных сооружений	1

2019

на сумму
0,7 млрд руб.
в **14**
учреждениях

Капитальный ремонт лечебных отделений	14
---------------------------------------	----



В 2019 году будут продолжены работы по ремонту лечебных отделений для обеспечения условий по оказанию качественной медицинской помощи в 14 учреждениях здравоохранения, подведомственных Комитету по здравоохранению, на общую сумму **652,4 млн руб.**

Результат выполнения ремонтных работ позволит:

- Сократить долю площадей учреждений здравоохранения, капитальный ремонт которых не осуществлялся в сроки, установленные ведомственными строительными нормами.
- Продолжить работу по приведению помещений в соответствие с санитарными нормами.
- Уменьшить физический износ зданий.
- Сэкономить эксплуатационные расходы на содержание зданий, инженерных сетей, территории.
- Обеспечить улучшение условий оказания медицинской помощи.
- Выполнить мероприятия по обеспечению доступа для маломобильных групп населения.

Детская городская больница № 1





Больница Святого Великомученика Георгия



Госпиталь для ветеранов войн



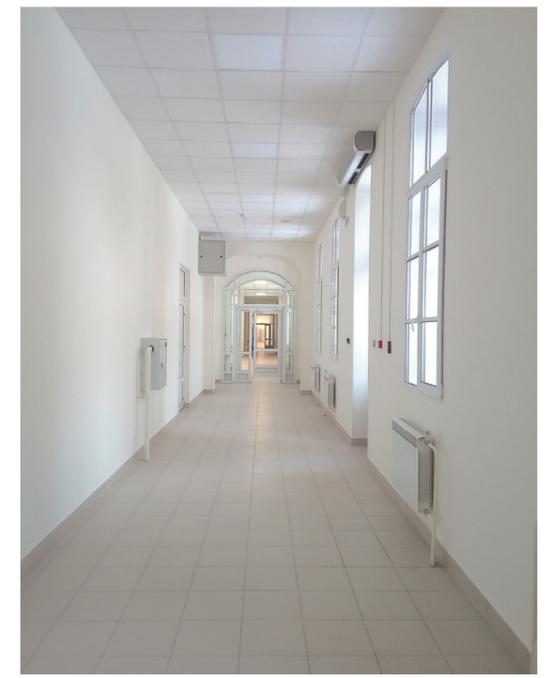
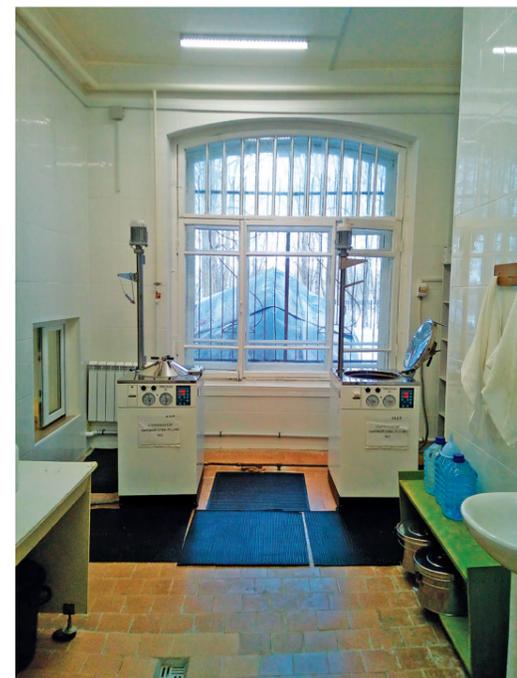
Александровская больница



Городская многопрофильная больница № 2



Психиатрическая больница № 1 им. П. П. Кащенко



Городская психиатрическая больница № 3 им. И. И. Скворцова-Степанова





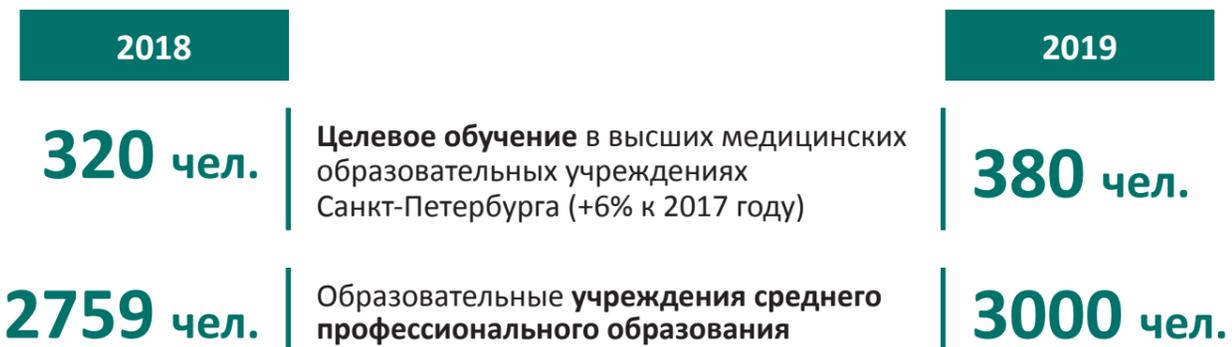
Кадровое обеспечение

Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 02.03.2004 № 294 «О целевой подготовке специалистов с высшим и средним специальным образованием» и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 № 1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении» в 2018 году на целевое обучение в высшие медицинские образовательные учреждения Санкт-Петербурга Комитетом по здравоохранению было отобрано 593 кандидата.

Распоряжением Комитета по здравоохранению от 30.01.2014 № 36-р «О порядке отбора граждан для заключения договора о целевом обучении и получения высшего профессионального (медицинского или фармацевтического) образования», протокола № 1 от 04.06.2018 заседания комиссии Комитета по здравоохранению по отбору граждан для заключения договора о целевом обучении, из числа отобранных кандидатов 593 человека получили целевые направления в медицинские высшие учебные заведения. Зачислено 320 человек, что на 6% больше, чем в 2017 году.

В 2018 году набор в образовательные учреждения среднего профессионального образования, подведомственные Комитету по здравоохранению, составил 2759 человек.



* 2018 год по предварительным данным



В городских учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга по состоянию на конец 2018 года по предварительным данным (с учетом федеральных учреждений) работают:

- врачей — 31 170 человек;
- средних медицинских работников — 43 851 человек.

Укомплектованность врачебным персоналом составляет 83,8%, средним медицинским персоналом — 82,1%, младшим медицинским персоналом — 73,6%.

Данный уровень укомплектованности поддерживается при коэффициенте совместительства 1,24 у врачебного персонала, 1,34 у среднего медицинского персонала и 1,63 у младшего медицинского персонала.

Обеспеченность кадрами на 10 тыс. человек населения в 2018 году (с учетом федеральных учреждений) составила:

- врачами — 59,0 (в том числе врачей клинических специальностей — 36,8);
- средним медицинским персоналом — 83,0.

В настоящее время соотношение врачей и среднего медицинского персонала составляет 1 : 1,41.

Основные задачи кадрового обеспечения

Ежегодно образовательные учреждения среднего профессионального образования, подведомственные Комитету по здравоохранению, выпускают более 1500 специалистов, основная часть из которых трудоустраивается в учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга.

В 2018 году подготовлены 1868 специалистов среднего звена, из них в городские лечебные учреждения Санкт-Петербурга трудоустроился 1321 человек, что составляет 83,6% (в 2017 — 84%).

На базе федеральных вузов, Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Центр последипломного образования специалистов медицинского профиля» и отделений повышения квалификации колледжей прошли повышение квалификации и переподготовку 6107 врачей и 16 322 специалиста со средним медицинским образованием.





Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности

Комитетом по здравоохранению предоставляются государственные услуги по лицензированию медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

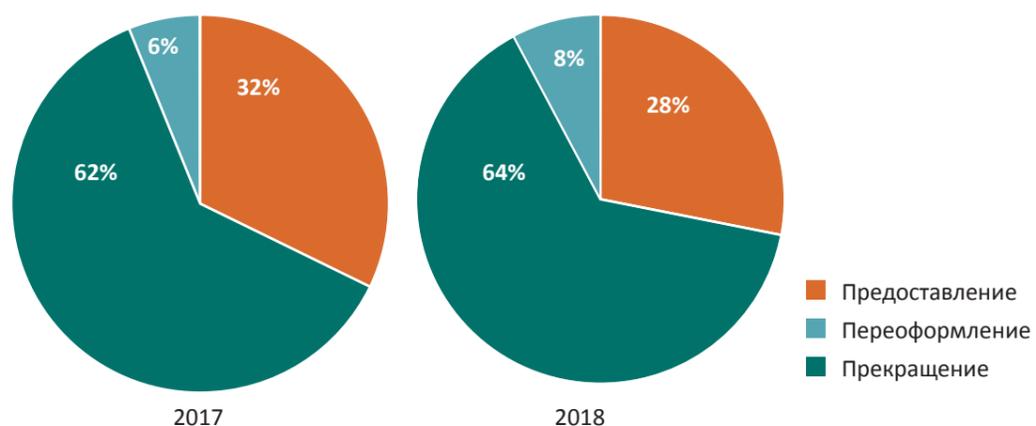
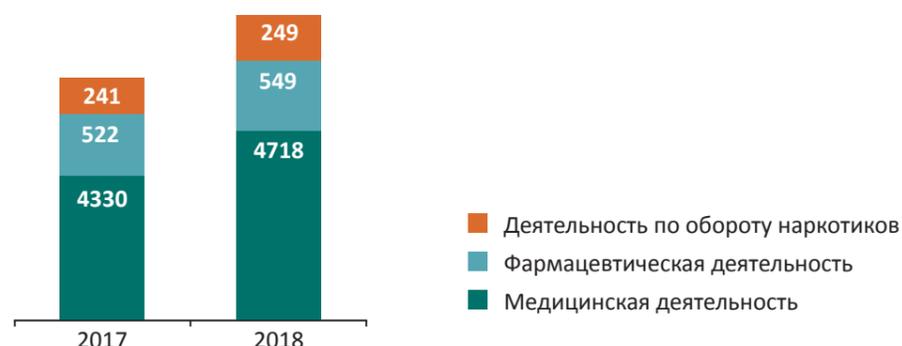
Общее количество действующих лицензий увеличилось на 8,3% (с 5093 на 01.01.2018) и составляет 5516 на 01.01.2019.

По сравнению с предыдущим годом количество предоставленных госуслуг в 2018 году выросло на 6,9% (с 1459 в 2017 до 1560 в 2018).

Увеличился удельный вес госуслуг по переоформлению лицензий с 61,6% в 2017 году до 64,1% в 2018 году.

За 2018 год было переоформлено 1000 лицензий на осуществление медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений. Существенную часть организаций, которым предоставлена госуслуга по переоформлению лицензии, составляют государственные учреждения.

Количество действующих лицензий



Информационно-аналитическое обеспечение сферы здравоохранения Санкт-Петербурга и информирование населения по вопросам здравоохранения

Мониторинг соблюдения маршрутов и сроков оказания онкологической помощи на этапе диагностики

Мониторинг осуществляется в СПб ГБУЗ МИАЦ с 2015 года, направлен на повышение качества оказания онкологической помощи населению Санкт-Петербурга и ведется с использованием автоматизированной системы учета «Городской реестр карт маршрутизации пациентов с подозрениями на злокачественные новообразования» (АСУ ГРKM). Система позволяет контролировать сроки прохождения этапов диагностики при подозрении на злокачественное новообразование (ЗНО) и места их выполнения.

В настоящее время данные о пациентах с подозрением на ЗНО в АСУ ГРKM регистрирует 141 амбулаторная медицинская организация (первичные ЛПУ и ЛПУ 1-го уровня), 5 специализированных стационаров и один консультативно-диагностический центр (ЛПУ 2-го уровня).

Анализ имеющихся данных показывает различный уровень организации работы по диагностике ЗНО в районах города и выявляет случаи нарушения маршрутов и сроков диагностики заболевания. Кроме того, данный мониторинг позволяет определить фактические маршруты пациентов с подозрением на ЗНО и фактические сроки диагностики ЗНО по отдельным нозологическим формам, а также оценить процесс оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на ЗНО в отдельно взятом учреждении, административном районе и в целом по городу.

Ежемесячно в медицинские организации Санкт-Петербурга направляются сведения о пациентах, которые ожидают оказания первичной специализированной медицинской помощи дольше установленного норматива, для проведения работ по активному приглашению пациентов на прием к врачу-онкологу: в 2018 году направлена информация о 13 504 таких пациентах.

Мониторинг соблюдения маршрутов и сроков оказания онкологической помощи на этапе диагностики

81,3%	Соблюдение сроков прохождения амбулаторных этапов
61,3%	Соблюдение маршрута амбулаторных этапов
16,3%	Диагноз установлен онкологом поликлиники
4,8%	Средний срок ожидания приема онколога поликлиники (рабочих дней)
7,0%	Средняя длительность прохождения амбулаторного этапа (рабочих дней)



Развитие системы записи на прием к врачу в электронном виде

В системе оказания услуги «Запись на прием к врачу» в Санкт-Петербурге участвуют 354 подразделения 151 государственного учреждения здравоохранения, что составляет 98% от общего числа медицинских организаций, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

В настоящий момент в Санкт-Петербурге на прием к врачу можно записаться:

- через интернет на одном из сайтов (Портал «Здоровье петербуржца»; Портал государственных и муниципальных услуг Санкт-Петербурга, Портал государственных услуг Российской Федерации);
- через мобильное приложение для iPhone и iPad, а также для операционной системы Android;
- по телефону Центра записи на прием к врачу административного района (РЦЗВ);
- через Инфомат;
- в регистратуре медицинской организации.

В целом, в 2018 году отмечалось увеличение количества записей на прием к врачу на 19%, которое достигло значения в 17,5 млн записей (в 2017 г. — 15 млн записей; в 2016 г. — 13,5 млн записей).

Использование Интернет-порталов для записи на прием к врачу жителями Санкт-Петербурга увеличилось на 29% и составило 6,22 млн записей (2017 г. — 5,27 млн записей; 2016 г. — 4,07 млн записей), в том числе 35 тыс. записей через мобильное приложение (2017 г. — 27,5 тыс. записей; 2016 г. — 17,6 тыс. записей). Запись через РЦЗВ уменьшилась

на 5,2% и составила 4,41 млн записей (2017 г. — 4,56 млн записей, 2016 г. — 4,18 млн записей). При этом на 35% увеличилось число обращений граждан для записи на прием к врачу в регистратуру медицинской организации, достигнув 3,1 млн (2017 г. — 2,31 млн; 2016 г. — 2,66 млн). Увеличение количества обращений в регистратуру учреждений в 2018 году объясняется проведением работ по поддержанию новой версии Портала «Здоровье петербуржца» и новой версии Сервиса записи на прием к врачу ГИС РЕГИЗ, запуск которых состоялся 01.08.2018. Портал позволяет пациентам при отсутствии свободных талонов на прием к врачу оставить заявку в Журнал отложенной записи, а также получить в личном кабинете пациента список врачей, доступных для записи на прием.

Суммарно через интернет и РЦЗВ в 2018 году к врачу записались 3,5 млн человек, зарезервировав тем самым 75% от общего количества доступных талонов (2017 г. — 78%; 2016 г. — 73%). Также отмечался рост общего количества записей на повторный прием, осуществленных через автоматизированное рабочее место врача, составив 3,5 млн записей (2017 г. — 2,4 млн записей; 2016 г. — 2,18 млн записей).

Информационная поддержка льготного лекарственного обеспечения

С 1 января 2015 года модуль «Льготное лекарственное обеспечение» (далее — Подсистема ЛЛО) введен в промышленную эксплуатацию распоряжением Комитета по здравоохранению от 29.12.2014 № 926-р «О вводе в промышленную эксплуатацию информационной системы по регистрации и оформлению льготных рецептурных бланков».

Используют подсистему ЛЛО врачи 153 медицинских организаций различных форм собственности:

- 8743 врача имеют право оформлять льготные рецепты отдельным категориям граждан,
- 10 508 пользователям (врачи, операторы) присвоены логины и пароли для доступа и использования в работе подсистемы ЛЛО.

При использовании мобильного приложения «Государственные услуги в Санкт-Петербурге» для граждан доступна информация в электронном виде о наличии льготных лекарственных препаратов и медицинских изделий в аптечных организациях Санкт-Петербурга.

Соответствующий мобильный сервис реализован в мобильных приложениях «Государственные услуги в Санкт-Петербурге» на платформе Android и «Государственные услуги в Санкт-Петербурге» на платформе iOS.

Источник данных об остатках лекарственных препаратов и медицинских изделий — подсистема ЛЛО. Данные обновляются в режиме реального времени, в зависимости от наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий в пунктах отпуска (аптеках).

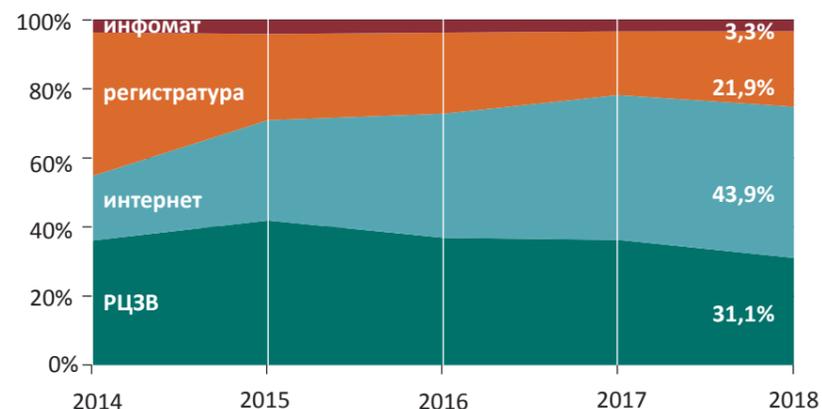
Развитие системы записи на прием к врачу в электронном виде

17,7 млн записей в электронной форме за год

75% доля дистанционной записи

98% АПУ участвует в системе

3,5 млн человек — запись по интернету и телефону





Создание «Электронной медицинской карты петербуржца»

В 2018 году в Санкт-Петербурге началось формирование электронной медицинской карты петербуржца (ЭМК петербуржца), в которой скапливается информация о лечении пациентов во всех учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга. На первом этапе создания ЭМК петербуржца (2018 год) была организована передача 14 типов медицинских документов, среди которых результаты лабораторных исследований, протоколы осмотра, выписные эпикризы, консультативные заключения, выписки из историй болезни и амбулаторных карт в объеме учетных статистических форм.

Благодаря созданию ЭМК петербуржца врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту, может получить информацию о ранее перенесенных этим пациентом заболеваниях, результатах лабораторных и инструментальных исследований и прочую информацию, необходимую для качественного оказания медицинской помощи.

Основные результаты 2018 года представлены ниже.

Сведений о случаях оказания медицинской помощи	2,5 млн в месяц	50%
Протоколы осмотров и консультаций	340 тыс. в месяц	9%
Выписные эпикризы	9 тыс. в месяц	9%
Результаты лабораторных исследований	560 тыс. в день	78%
Медицинские изображения	15 тыс. снимков в месяц	2%



Информирование населения и специалистов по вопросам здравоохранения в 2018 году

Государственная информационно-справочная служба «Здоровье города»

более **171 000**
обращений
в Медицинскую
справочную службу

более **757 000**
обращений
в Фармацевтическую
справочную службу

более **62 000**
обращений
на Горячую линию Комитета
по здравоохранению

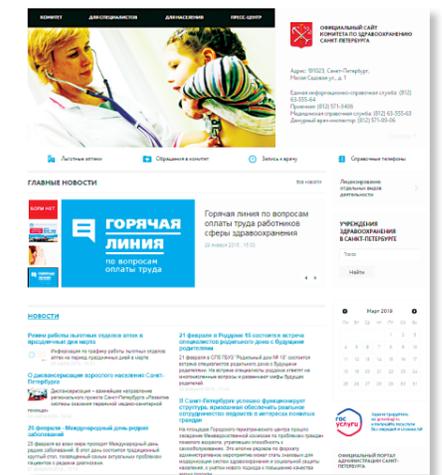
Интернет-сайт Комитета по здравоохранению zdrav.spb.ru

более **504 тыс.** уникальных посетителей в год:
специалистов и граждан

1,6 млн просмотров

1160 новых документов, материалов
и новостей

35 новых разделов



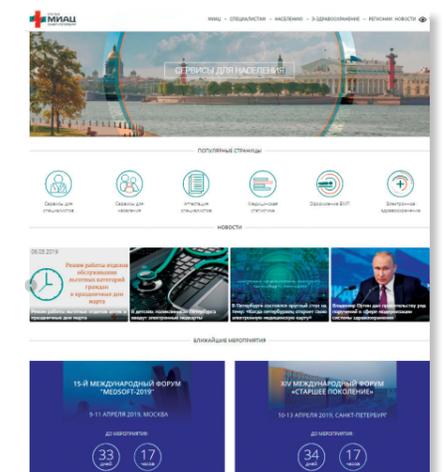
Интернет-сайт СПб МИАЦ spbmiac.ru

более **56 тыс** уникальных посетителей в год:
специалистов и граждан

325 тыс просмотров

2996 новых документов, материалов
и новостей

24 новых раздела





Независимая оценка качества условий оказания услуг организациям в сфере охраны здоровья

- С целью формирования независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями Санкт-Петербурга Общественной палатой Санкт-Петербурга создан **Общественный совет при Комитете по здравоохранению по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями Санкт-Петербурга**. Общественным советом оцениваются результаты независимой оценки качества и выносятся предложения по улучшению деятельности медицинских организаций Санкт-Петербурга.
- В рамках независимой оценки проводится анкетирование по оценке уровня комфортности условий и доступности получения медицинских услуг, в том числе, инвалидами всех категорий, и оценка интернет-сайтов медицинских организаций.
- В 2018 году независимая оценка была проведена в отношении **112 медицинских организаций**, по результатам которой:
 - **80 баллов и более** получили 88 медицинских организаций из 112 (78,6%);
 - **менее 80 баллов** — 20 медицинских организаций из 112 (17,6%);
 - **0 баллов** (не организовали анкетирование) — 4 медицинские организации (3,8%).

Критерии оценки качества условий оказания медицинских услуг:

- открытость и доступность информации об организации;
- комфортность условий предоставления услуг;
- доступность услуг для инвалидов;
- доброжелательность, вежливость работников организации;
- удовлетворенность условиями оказания услуг.



Рейтинги медицинских организаций по результатам независимой оценки качества

Наибольшее количество баллов	Баллы (макс. 100)	Наименьшее количество баллов	Баллы (макс. 100)
Городская поликлиника № 32	100	Детская городская поликлиника № 71	49
Городская поликлиника № 30	100	Стоматологическая поликлиника № 4	44
Городская поликлиника № 6	100	Городская поликлиника № 54	40
Стоматологическая поликлиника № 16	100	Городская стоматологическая поликлиника № 33	38
Стоматологическая поликлиника № 8	100	Стоматологическая поликлиника № 28	34
Городская поликлиника № 109	100	Стоматологическая поликлиника № 10	32
Стоматологическая поликлиника № 29	100	Городская стоматологическая поликлиника № 2	0
Консультативно-диагностическая поликлиника № 1	100	Детская городская поликлиника № 44	0
Стоматологическая поликлиника № 20	100	Стоматологическая поликлиника № 11	0
Городская поликлиника № 24	99	Городская стоматологическая поликлиника № 3	0
Детская городская поликлиника № 68	99		
Городская поликлиника № 100	99		
Детская городская поликлиника № 51	99		
Городская поликлиника № 86	99		
Городская поликлиника № 56	99		
Городская поликлиника № 96	99		



Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи

Основные показатели «Дорожной карты» за 2018 год

Наименование целевого показателя	Единица измерения	План 2018	Факт 2018	% выполнения
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	76,5	75,45	98,6
Смертность от всех причин	на 1000 населения	11,6	11,1	104,5
Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	18,0	10,7	168,2
Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	4,2	3,8	110,5
Смертность детей в возрасте 0–17 лет	случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	63,1	52,0	121,3
Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	664,3	641,5	103,6
Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	9,9	5,8	170,7
Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	249,8	244,0	102,4
Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	4,0	2,6	153,8
Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, — активный туберкулез	на 100 тыс. населения	23,8	20,0	119,0
Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин	процентов	89,0	89,2	100,2



Задачи на 2019 год

- Внести изменения в государственную программу «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» с учетом утвержденных региональных проектов национального проекта «Здравоохранение».
- Разработать и внедрить систему мониторинга основных показателей реализации региональных проектов Санкт-Петербурга в национальных проектах «Здравоохранение» и «Демография».
- Обеспечить достижение плановых показателей реализации региональных проектов Санкт-Петербурга и национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
- Разработать и внедрить дополнительные программы иммунизации: проведение вакцинопрофилактики против вируса папилломы человека (ВПЧ) девочек 12, 13 и 14 лет с охватом не менее 70% в первые два года и детей против ротавирусной инфекции.
- Разработать и внедрить дополнительные программы онкоскринингов: рака легкого и рака шейки матки.
- Разработать и утвердить региональную программу по развитию паллиативной медицинской помощи в Санкт-Петербурге.
- Разработать и утвердить региональную программу «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».
- Разработать и утвердить региональную программу «Борьба с онкологическими заболеваниями».
- Разработать методику прогнозирования потребности и планирования объемов медицинской помощи в разрезе профилей, видов и условий ее оказания на основе анализа статистических данных.
- Подготовить план мероприятий по оптимизации сети медицинских организаций и рациональному использованию ресурсов.
- Разработать и внедрить систему электронного мониторинга за эффективным использованием медицинского оборудования.
- Разработать методические рекомендации по порядку начисления премий и иных выплат для различных категорий работников (врачи, средний медицинский персонал, иной персонал).
- Обеспечить внедрение новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, — тиражирование лучших практик, в том числе во всех детских поликлиниках Санкт-Петербурга.
- Подготовить предложения по формированию адресных целевых программ по модернизации парка медицинского оборудования в медицинских организациях с учетом приоритетов.



Содержание

Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере здравоохранения	3
Медико-демографическая ситуация	4
Показатели смертности населения Санкт-Петербурга в 2013–2018 годах по основным причинам	5
Финансирование здравоохранения	6
Расходы на здравоохранение из средств Санкт-Петербурга	6
Расходы на здравоохранение из средств федерального бюджета	6
Финансирование планов мероприятий, утвержденных Правительством Санкт-Петербурга на 2018 год	7
Медицинская помощь в рамках Территориальной программы	8
Стоимость Территориальной программы в 2013–2018 годах (млрд руб.)	8
Медицинские организации, участвующие в Территориальной программе	8
Участие Санкт-Петербурга в национальных проектах по Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»	9
Государственные программы Санкт-Петербурга	10
Охрана здоровья матери и ребенка	11
Программа экстракорпорального оплодотворения в Санкт-Петербурге	11
Структурные преобразования в службе материнства и детства в 2018 году	12
Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	13
Направления развития амбулаторной медицинской помощи взрослому населению	13
Новая модель медицинской организации	14
Маршрутизация и информационная поддержка	15
Организация отделения вакцинопрофилактики с применением «бережливых технологий»	15
Навигация при проведении профилактических мероприятий	15
Диспансеризация взрослого населения	16
Иммунизация населения	17
Формы проведения вакцинации против гриппа	17
Мероприятия по формированию здорового образа жизни	18
Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	19
Коечный фонд стационаров и структурные изменения в стационарах взрослой сети	19
Внедрение в практику уникальных оперативных вмешательств	20
Оказание высокотехнологичной медицинской помощи	20
Рейтинг по объемам высокотехнологичной медицинской помощи	21
Структура листа ожидания высокотехнологичной медицинской помощи	21



Отдельные виды медицинской помощи	22
Медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями ОКС и ОНМК	23
Финансирование онкологической службы	24
Основные мероприятия по развитию онкологической службы	24
Динамика показателей деятельности онкологической службы	25
Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения	26
Фтизиатрическая служба	28
Развитие службы скорой и неотложной медицинской помощи	29
Донорство крови и органное донорство в Санкт-Петербурге	30
Медицинское обеспечение матчей ЧМ по футболу 2018	32
Льготное лекарственное обеспечение	33
Лекарственное обеспечение по отдельным нозологическим группам	33
Лекарственное обеспечение по 7 высокочастотным нозологиям	33
Обеспечение льготными лекарственными препаратами	34
Обеспечение пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями	35
Материально-техническое обеспечение и ремонты	36
Капитальный ремонт учреждений здравоохранения	36
Кадровое обеспечение	40
Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения	40
Основные задачи кадрового обеспечения	41
Лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности	42
Информационно-аналитическое обеспечение сферы здравоохранения Санкт-Петербурга и информирование населения по вопросам здравоохранения	43
Мониторинг соблюдения маршрутов и сроков оказания онкологической помощи на этапе диагностики	43
Развитие системы записи на прием к врачу в электронном виде	44
Информационная поддержка льготного лекарственного обеспечения	45
Информационная поддержка оказания высокотехнологичной медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга	46
Развитие информационных систем и сервисов	47
Создание «Электронной медицинской карты петербуржца»	48
Информирование населения и специалистов по вопросам здравоохранения в 2018 году	49
Независимая оценка качества условий оказания услуг организациям в сфере охраны здоровья	50
Рейтинги медицинских организаций по результатам независимой оценки качества	51
Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи	52
Основные показатели «Дорожной карты» за 2018 год	52
Задачи на 2019 год	53

*На обложке использованы фотографии из архива СПб ГБУЗ МИАЦ,
Комитета по здравоохранению и медицинских организаций Санкт-Петербурга*

1. Городская многопрофильная больница № 2
2. Детская городская больница № 1
3. XIII Международный форум «Старшее поколение», стенд Комитета по здравоохранению
4. Городская станция скорой медицинской помощи
5. Городская Мариинская больница
6. VII Петербургский международный форум здоровья
7. Специалисты МИАЦ в медицинской организации
8. Родильный дом № 10

**Основные итоги работы в сфере здравоохранения
Санкт-Петербурга в 2018 году и основные задачи на 2019 год**

Корректор *Л. Н. Николаева*

Оригинал-макет подготовлен
ООО «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА»

Подписано в печать 14.03.2019. Формат 60 × 90 ¹/₈.
Бумага мелованная. Печать офсетная. Гарнитура Calibri.
Объем 7 п. л. Заказ № 564

Отпечатано в ООО «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА»
Санкт-Петербург, Новочеркасский пр., д. 58, офис 413