



Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению

ОСНОВНЫЕ ИТОГИ РАБОТЫ

в сфере здравоохранения
Санкт-Петербурга в 2020 году
и основные задачи на 2021 год

2021
Санкт-Петербург

Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга

**ОСНОВНЫЕ
ИТОГИ РАБОТЫ**
в сфере здравоохранения
Санкт-Петербурга в 2020 году
и основные задачи на 2021 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. Антипов Е. Ю., Виталюева М. А., к. м. н. Гранатович О. В., к. м. н. Мотовилов Д. Л., д. м. н. Язенок А. В., Алексеев П. С., Антропов А. В., Архипов А. А., Баканова Е. А., Башлыкова В. П., Бевзюк Е. В., Ботян А. Ю., Головина Я. В., Городынский В. Г., Гращенко Н. Ю., Гребенщиков А. А., к. м. н. Дарьина М. Г., Докучаева И. В., Долгов В. П., Захватова А. С., Зенцова Е. С., Ершова С. В., к. м. н. Ивановская О. Д., д. м. н. Карпищенко А. И., Кисельникова И. В., Коган О. Г., Конопко О. В., Корнилов Ю. В., Кугутина Л. Н., Курчиков А. Г., Лебедева А. А., к. м. н. Махова О. А., Мелентьева Л. Н., Мисаилова А. А., Молокова И. Г., к. м. н. Панютина Я. В., Пахомов А. В., Погребная Л. Б., к. м. н. Попов В. П., к. м. н. Ремизов М. Л., к. м. н. Светличная Ю. С., к. м. н. Сейфетдинова С. Б., Сеньков Р. Э., к. м. н. Соловьева Л. В., Соломатова И. В., Степанова Е. А., Усачева Н. И., Фокин С. А., к. м. н. Хижа В. В., Шеина Д. С., Юмаева Н. К.

Оформление обложки

О. М. Сорокина

В. А. Веселовский

Основные итоги работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2020 году и основные задачи на 2021 год. — СПб.: СПб ГБУЗ МИАЦ, 2021. — 60 с.

Электронная версия издания и «Расширенные итоги работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2020 году и основные задачи на 2021 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 2020 году, а также отчетов главных специалистов и организационно-методических отделов опубликованы на электронном ресурсе «Документационный центр МИАЦ» docs.spbmiac.ru



Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере здравоохранения

- **«О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»**
Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254
- **«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 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 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»**
Закон Санкт-Петербурга от 18.12.2020 № 620–134
- **«О государственной программе Санкт-Петербурга “Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге”»**
Постановление Правительства Санкт Петербурга от 30.06.2014 № 553
- **«О мерах по противодействию распространению в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»**
Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 13.03.2020 № 121
- **«О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в Санкт-Петербурге»**
Распоряжение Комитета по здравоохранению от 28.05.2020 № 359-р
- **«О порядке обеспечения лекарственными препаратами пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях»**
Распоряжение Комитета по здравоохранению от 13.11.2020 № 825-р
- **«Об организации массовой вакцинации взрослого населения Санкт-Петербурга против новой коронавирусной инфекции COVID-19»**
Распоряжение Комитета по здравоохранению от 18.12.2020 № 945-р



Медико-демографическая ситуация

На 1 января 2021 года численность населения города составила 5 млн 384,3 тыс. человек (по предварительной оценке Росстата от 19.03.2021), что на 13,7 тыс. человек меньше, чем на 1 января предыдущего года. В последнее десятилетие в Санкт-Петербурге наблюдается тенденция роста рождаемости. Однако в 2020 году произошло снижение числа родившихся на 5,9% по отношению к 2019 году (55,4 тыс. человек по оперативным данным Росстата за январь–декабрь 2020 года, 58,9 тыс. человек в 2019 году). Аналогичная ситуация отмечается и по Российской Федерации в целом — снижение абсолютного числа родившихся на 3,1% по отношению к предыдущему году.

Коэффициент рождаемости составил 10,3, коэффициент смертности — 13,5, коэффициент естественной убыли населения — 3,2 на тыс. населения.



■ Российская Федерация

◆ Санкт-Петербург

* Оперативные данные Росстата за январь–декабрь 2020 года.

** По предварительной оценке Росстата.



Показатели смертности населения Санкт-Петербурга в 2015–2020 годах по основным причинам

Смертность населения Санкт-Петербурга в последние годы имела тенденцию к снижению. Однако ситуация в 2020 году резко изменилась в связи с распространением пандемии новой коронавирусной инфекции, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2 (далее — COVID-19).

Распределение умерших по причинам смерти в последние годы сохранялось в следующем виде: три крупных класса — болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины — составляли более 84% в общей структуре. В 2020 году 83% в общей структуре смертности составляют три класса: болезни системы кровообращения, новообразования и рубрики новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Показатели смертности населения по основным причинам
(на 100 тыс. населения)



Структура смертности в 2020* году:

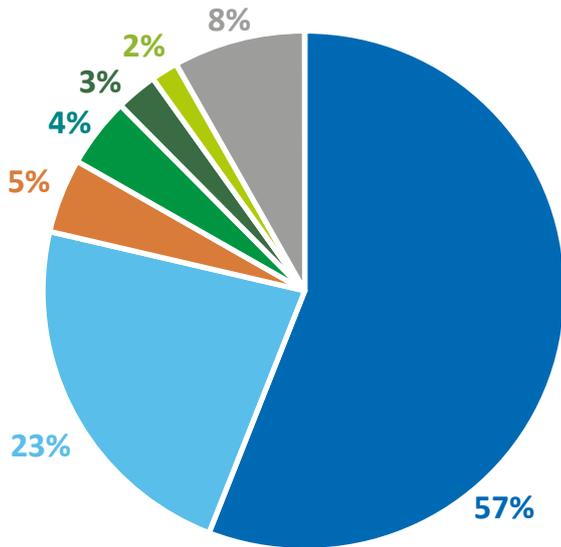
- Болезни системы кровообращения, COVID-19, новообразования — 82,7%
- Прочие причины — 17,3%

* Оперативные данные Росстата за январь–декабрь 2020 года.

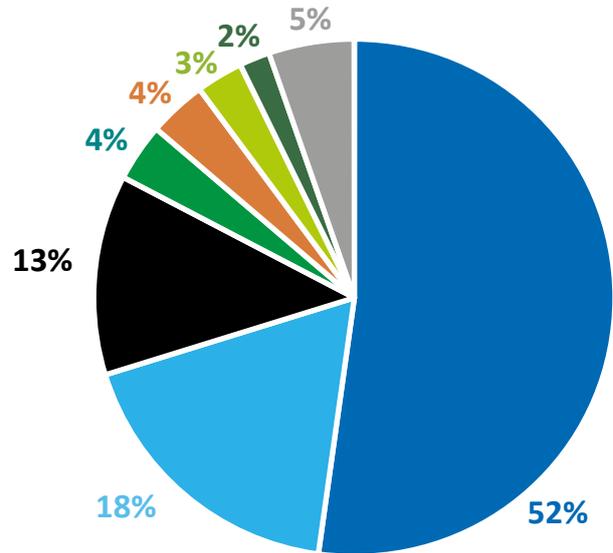


Структура умерших по причинам смерти

2019



2020



I00-I99 «Болезни системы кровообращения»

C00-D48 «Новообразования»

—

S00-T98 «Внешние причины»

K00-K93 «Болезни органов пищеварения»

E00-E89 «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ»

J00-J99 «Болезни органов дыхания»

Прочие причины

I00-I99 «Болезни системы кровообращения»

C00-D48 «Новообразования»

U07.1, U07.2 «COVID-19»

K00-K93 «Болезни органов пищеварения»

S00-T98 «Внешние причины»

J00-J99 «Болезни органов дыхания»

E00-E89 «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ»

Прочие причины

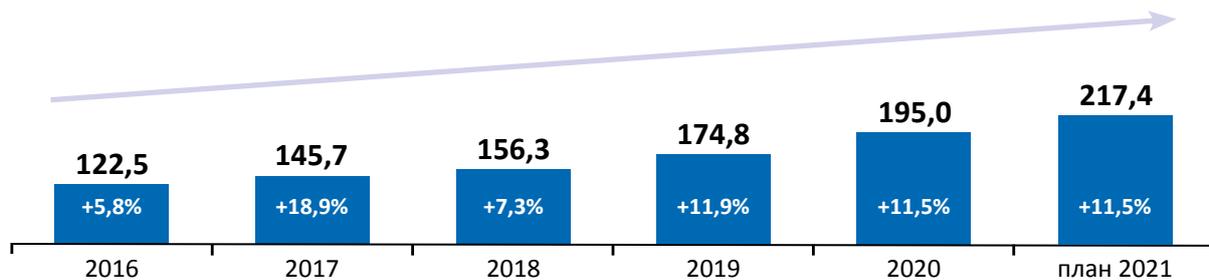


Финансирование здравоохранения

Расходы на здравоохранение из средств бюджета Санкт-Петербурга

Расходы на здравоохранение Санкт-Петербурга на 2020 год составили 195 001,5 млн рублей.

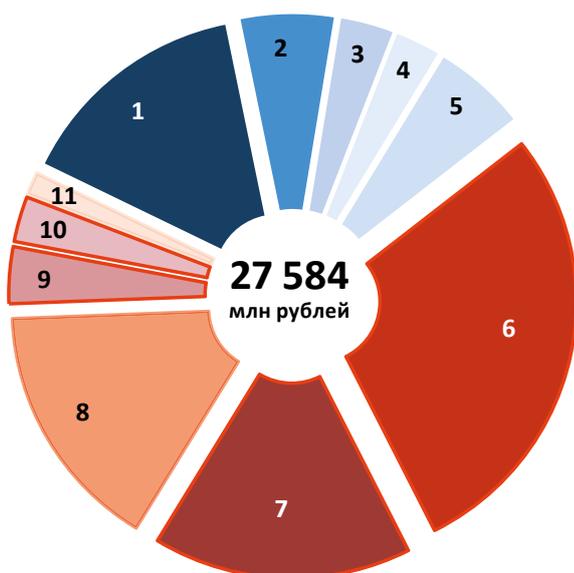
Общие расходы на здравоохранение Санкт-Петербурга (млрд руб.)



Расходы на здравоохранение из средств федерального бюджета

Объем средств федерального бюджета в целом по сравнению с 2019 годом увеличился с 4886,4 млн рублей в 2019 году до 27 584 млн рублей в 2020 году.

Текущие расходы

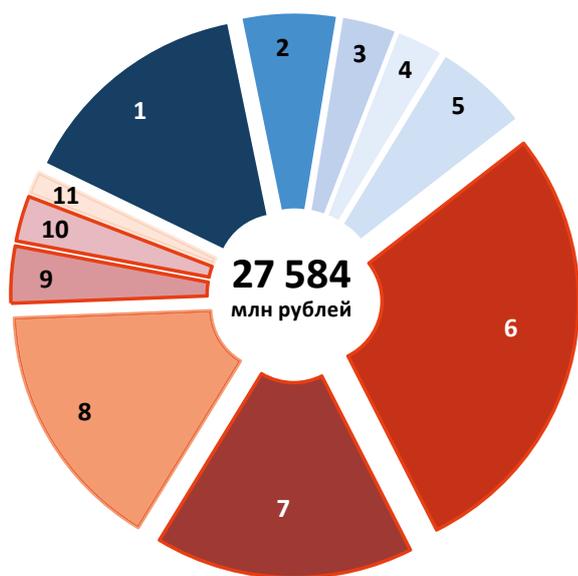


Расходы связанные с COVID-19

1. Средства, направляемые в бюджет Территориального фонда ОМС, на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих — **4 003 835,70 тыс. руб.**
2. Расходы на оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специальные продукты лечебного питания для детей-инвалидов — **1 592 034,10 тыс. руб.**



Текущие расходы



Расходы связанные с COVID-19

3. **Расходы на совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями — 902 431,70 тыс. руб.**
4. **Расходы на реализацию регионального проекта «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» — 767 954,90 тыс. руб.**
5. **Другие — 1686,3 млн руб.**

6. **Расходы на выплаты стимулирующего характера за выполнение особо важных работ медицинским и иным работникам, непосредственно участвующим в оказании медицинской помощи гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, за счет средств резервного фонда Правительства РФ — 7 726 078,30 тыс. руб.**
7. **Расходы на выплаты стимулирующего характера за особые условия труда и дополнительную нагрузку медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь гражданам, у которых выявлена новая коронавирусная инфекция, и лицам из групп риска заражения новой коронавирусной инфекцией, за счет средств резервного фонда Правительства РФ — 4 442 017,80 тыс. руб.**
8. **Расходы на оснащение (переоснащение) дополнительно создаваемого или перепрофилируемого коечного фонда медицинских организаций, для оказания медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией — 4 314 400,00 тыс. руб.**
9. **Расходы на оплату отпусков и выплату компенсаций за неиспользованные отпуска медицинским и иным работникам, которым в соответствии с решениями Правительства РФ в 2020 году предоставлялись выплаты стимулирующего характера — 982 693,70 тыс. руб.**
10. **Расходы на дополнительные выплаты медикам и иным работникам медицинских и иных организаций, оказывающих медицинскую помощь (участвующие в оказании, обеспечении оказания медицинской помощи) по диагностированию и лечению COVID, контактирующим с пациентами с установленным диагнозом COVID, за счет средств резервного фонда Правительства РФ — 787 242,80 тыс. руб.**
11. **Другие расходы связанные с COVID-19 — 380,0 млн руб.**



Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования

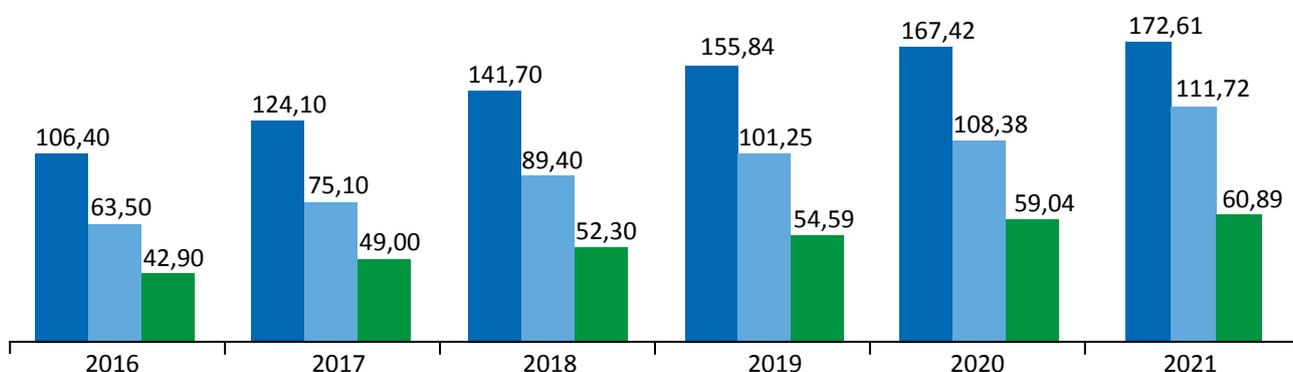
Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2020 год составила 167 417,5 млн руб., в том числе:

- Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга — 59 042,0 млн руб.
- Средства территориальной программы ОМС — 108 375,5 млн руб., из них:
 - субвенция из бюджета ФФОМС — 89 884 млн руб.;
 - межбюджетные трансферты из бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение ТП ОМС в части базовой программы ОМС — 17 780,9 млн руб.;
 - прочие поступления — 66,5 млн руб.;
 - межбюджетные трансферты бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС — 644,1 млн руб.

Объем утвержденных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга на финансирование отрасли «Здравоохранение» в 2020 году — 59 042,0 млн рублей, в том числе:

Общий объем запланированных расходов на здравоохранение на 2020 год, с учетом средств ОМС и средств бюджетных и автономных учреждений от приносящей доход деятельности, составляет 200 926,6 млн рублей.

Стоимость Территориальной программы в 2014–2021 годах (млрд руб.)



- Стоимость Территориальной программы, всего (млрд руб.)
- В том числе Территориальной программы ОМС (млрд руб.)
- В том числе за счет средств бюджета Санкт-Петербурга (млрд руб.)

Медицинские организации, участвующие в Территориальной программе

Медицинские организации	На 01.11.2020	На 2021 год
ВСЕГО	446	463
Из них осуществляют деятельность в системе ОМС	369	386



Результаты реализации региональных проектов Санкт-Петербурга в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»

■ «Борьба с онкологическими заболеваниями»

- Открыты 13 центров амбулаторной онкологической помощи, оснащены медицинским оборудованием 8 медицинских организаций. Финансирование проекта составило 2 742 344,7 тыс. руб.
- Значение показателя смертности от онкологических заболеваний снизилось на 4,4% по сравнению с 2019 годом (243,0 на 100 тыс. населения).

■ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

- Оснащены оборудованием 13 медицинских организаций, на базе которых функционируют сосудистые центры.
- Финансирование проекта составило 439 250,5 тыс. руб.
Тем не менее, в связи с эпидемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 смертность от болезней системы кровообращения выросла в 2020 году на 14,3% и составила 704,9 на 100 тыс. населения.

■ «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»

- Оснащены медицинским оборудованием детские поликлиники и детские поликлинические отделения медицинских организаций в 14 районах Санкт-Петербурга.
- Значение показателя младенческой смертности снизилось на 8,3% (3,3 на 1000 родившихся живыми).
- 488 специалистов повысили уровень своей квалификации.
- В 2020 году финансирование проекта составило 383 292,7 тыс. руб.

■ «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»

- На базе районных центров здоровья проводились информационные мероприятия, направленные на снижение употребления алкогольной продукции, снижение смертности мужчин и женщин трудоспособного возраста.
- Значение показателя смертности в трудоспособном возрасте в 2020 году увеличилось у мужчин на 12,6% (595,5 на 100 тыс. населения), у женщин — на 10,3% (196,7 на 100 тыс. населения).
- Целевое финансирование проекта не предусмотрено, проведение мероприятий осуществлялось в рамках текущей работы медицинских организаций.

■ «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

- Продолжена работа по привлечению кадров в медицинские организации Санкт-Петербурга.
- Обеспеченность врачами составила 61,9 на 10 тыс. населения, средними медицинскими работниками — 87,5 на 10 тыс. населения.



- Реализованы мероприятия по обучению медицинских работников с использованием дистанционных образовательных технологий.
 - 63 381 человек прошли обучение на Портале непрерывного медицинского образования.
 - Целевое финансирование проекта не предусмотрено, проведение мероприятий осуществлялось в рамках текущей работы медицинских организаций.
- **«Развитие экспорта медицинских услуг»**
- В медицинских организациях Санкт-Петербурга медицинская помощь оказана 96 687 иностранным гражданам на сумму 581 176,0 тыс. руб. (9,3 млн долларов США).
 - Целевое финансирование проекта не предусмотрено, проведение мероприятий осуществлялось в рамках текущей работы медицинских организаций.
- **«Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»**
- Продолжена реализация мероприятий, направленных на обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; оптимизацию 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.
 - В программе «Новая модель медицинской организации» приняла участие 191 медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь.
 - Целевое финансирование проекта не предусмотрено, проведение мероприятий осуществлялось в рамках текущей работы медицинских организаций.
- **«Создание единого цифрового контура на основе ЕГИСЗ»**
- Реализованы мероприятия, направленные на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения, внедрения цифровых технологий и платформенных решений, оснащение медицинских организаций Санкт-Петербурга автоматизированными рабочими местами.
 - Совершенствуется система сервисов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на едином портале государственных услуг и функций.
 - Дополнительно создано 8851 автоматизированное рабочее место медицинского работника.
 - В 2020 году финансирование проекта составило 1567,3 тыс. руб.
- **«Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения “Старшее поколение”»**
- 6361 гражданин старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающий в организациях социального обслуживания, прошел вакцинацию против пневмококковой инфекции. Охват прививками составил 95,8%.
 - В 2020 году финансирование проекта составило 1523,4 тыс. руб.



Медицинская помощь матерям и детям

По итогам 2020 года в Санкт-Петербурге состоялось 55 440 родов, что на 3937 родов меньше чем 2019 году. Родилось 55 968 детей.

В 2020 году отмечается незначительное увеличение числа недоношенных детей, из 55 968 родившихся живыми — 3328 недоношенных детей, что составляет 5,9% (в 2019 году — 5,7%). Показатель младенческой смертности — 3,3 на 1 тыс. родившихся живыми, при среднем показателе по Российской Федерации — 4,5.

В структуре родов, состоявшихся в Санкт-Петербурге в 2020 году, в сравнении с 2019 годом, отмечается некоторое уменьшение удельного веса родов у жителей Санкт-Петербурга с 72,1 до 71,4%, уменьшение удельного веса родов у жителей Ленинградской области с 9,8 до 9,5%. Вместе с тем, отмечается увеличение удельного веса родов у жителей Российской Федерации с 10,8 до 11,1%, увеличение удельного веса родов у иностранных граждан с 7,3 до 8,0%. Коэффициент рождаемости в Санкт-Петербурге в 2020 году составил 10,4 (в 2019 году — 11,0).

Амбулаторная помощь детям

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в подведомственных администрациям 18 районов Санкт-Петербурга 79 детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, 7 офисах общей врачебной практики и подведомственном Комитету по здравоохранению КДЦ для детей.

Распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 28.06.2019 № 22-рп утверждена Программа развития детского здравоохранения Санкт-Петербурга, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (далее — Программа). В 2020 году в рамках Программы 95% детских поликлиник / детских поликлинических отделений медицинских организаций дооснащены медицинскими изделиями: осуществлена закупка 140 единиц дорогостоящего оборудования на сумму 383 млн руб., реализованы организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающие комфортность пребывания детей в поликлиниках.



В рамках проекта «Бережливая поликлиника» в 79 медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, удерживаются достигнутые улучшения в соответствии с критериями «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

Стационарная помощь детям

Стационарная помощь детскому населению Санкт-Петербурга оказывалась в 14 городских и 13 федеральных учреждениях здравоохранения.

По состоянию на 01.01.2021 в Санкт-Петербурге развернуты 5308 коек, из них в стационарах регионального подчинения — 3384 койки, федерального подчинения — 1924 койки для детей.

Городской коечный фонд включает 7 многопрофильных детских городских больниц, 1 детский хоспис, 1 детскую инфекционную больницу, 3 детских отделения в структуре многопрофильных стационаров города.

В Санкт-Петербурге с учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, с начала 2020 года:

- Развернуты койки в СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница № 30 им. С. П. Боткина» — 46 инфекционных коек на период весенней волны.
- В период весеннего подъема заболевания с апреля по июль 2020 года были перепрофилированы койки в СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги», в том числе, для детей неонатального возраста.
- Развернуты 40 коек в ФГБОУ ВО «СПбГПМУ» Минздрава России для детей с коронавирусной инфекцией и тяжелой сочетанной патологией.
- В СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н. Ф. Филатова» оказывается круглосуточная специализированная экстренная и неотложная медицинская помощь пациентам с коронавирусной инфекцией, лицам с подозрением на коронавирусную инфекцию и лицам, контактным по коронавирусной инфекции по настоящее время.





В течение 2020 года в стационары поступило 167 524 человека (в 2019 году — 210 380), в том числе в городские больницы — 121 904 человека (в 2019 году — 155 030), в федеральные медицинские организации — 45 620 человек (в 2019 году — 55 350).

В сравнении с 2019 годом количество госпитализированных детей в целом по городу уменьшилось на 20,3% в связи с временным запретом плановой стационарной помощи в условиях противодействия новой коронавирусной инфекции.

Санаторно-курортное лечение



В Санкт-Петербурге функционируют 12 детских санаториев, из них — 2 туберкулезных. В 2020 году из числа детей-жителей Санкт-Петербурга санаторно-курортное лечение получили 17 052 ребенка (в 2019 году — 26 501).



Программа экстракорпорального оплодотворения

В части лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования (далее — ЭКО) в Санкт-Петербурге в 2020 году было организовано предоставление услуг в 22 медицинских организациях.

В 2020 году выполнено всего 4 202 процедуры ЭКО (было предусмотрено выполнение 4380 процедур). Из 55 440 родов, состоявшихся в 2020 году, 2418 родов (4,4%) состоялись в результате применения ЭКО. При этом после ЭКО родилось 2646 детей, что составило 4,7% от общего числа новорожденных за 2020 год.



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

Работа амбулаторной службы в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19



Разделение потоков пациентов для минимизации распространения COVID-19

- Термометрия на входе бесконтактным методом
- Использование медицинских масок и средств дезинфекции
- Применение медицинскими работниками средств индивидуальной защиты
- Социальная дистанция 1,5 м

Организация врачебно-сестринских бригад для оказания помощи на дому

- Проведение на дому осмотра и обследования (забора мазков на ПЦР-исследование, пульсоксиметрия)
- Выдача лекарственных препаратов в соответствии со схемами лечения
- Сокращение количества визитов за счет внедрения аудиоконтроля



Организация ПЦР-лабораторий и амбулаторных центров РКТ

- На базе межрайонных клиничко-диагностических лабораторий были созданы ПЦР-лаборатории, также к ПЦР-диагностике были привлечены лаборатории стационаров и федеральных клиник
- В мае 2020 года поэтапно были открыты центры РКТ



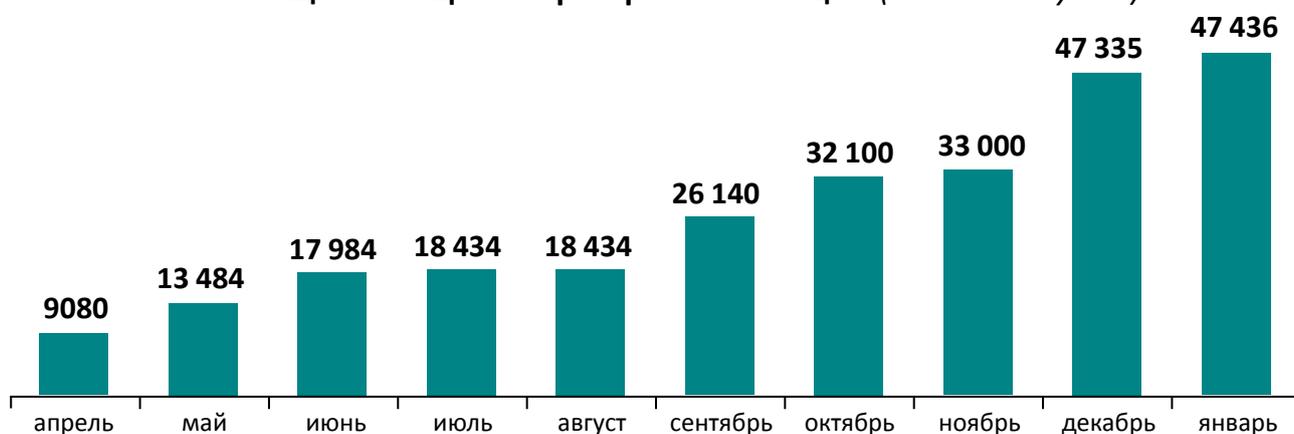
Лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19

Всего для увеличения мощности городских лабораторий и поддержания постоянного запаса тестов за счет средств бюджета Санкт-Петербурга выделено более 400 млн руб., в том числе закуплено 17 лабораторных приборов (7 процессоров магнитных частиц и 10 амплификаторов/термоциклеров).

За счет средств федерального бюджета закуплены 6 приборов (2 процессора магнитных частиц, 4 амплификатора/термоциклера и тест-системы).

Для срочной диагностики новой коронавирусной инфекции дважды централизованно закупились экспресс-тесты (иммунохроматографические) на антиген возбудителей данной инфекции на 93,3 и 102 млн рублей.

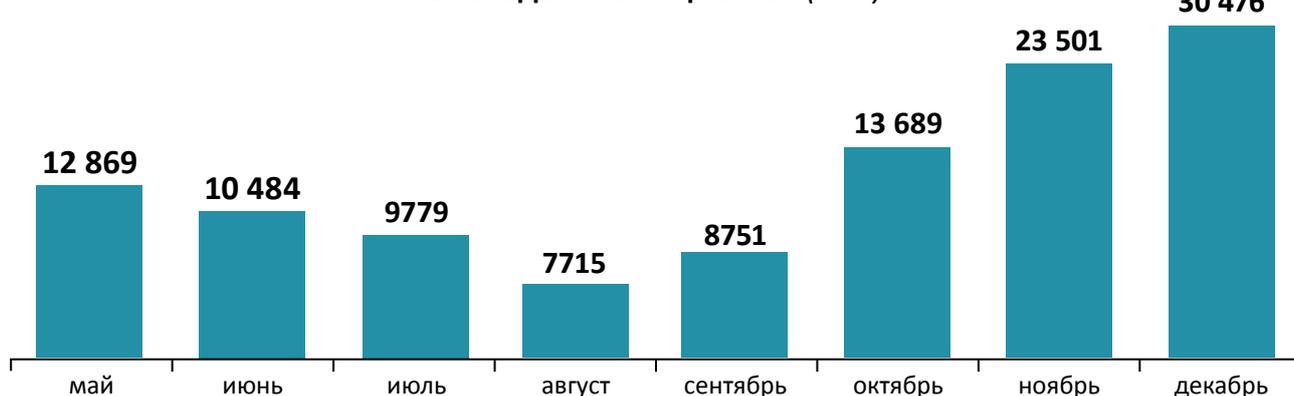
Рост мощности ПЦР-лабораторий по месяцам (тестов в сутки)



Организация амбулаторных центров РКТ для пациентов с подозрением на COVID-19

С 1 мая 2020 года в Санкт-Петербурге поэтапно приступили к работе 12 амбулаторных центров РКТ (13 томографов), в том числе 1 амбулаторный центр открыт за счет федеральных ассигнований.

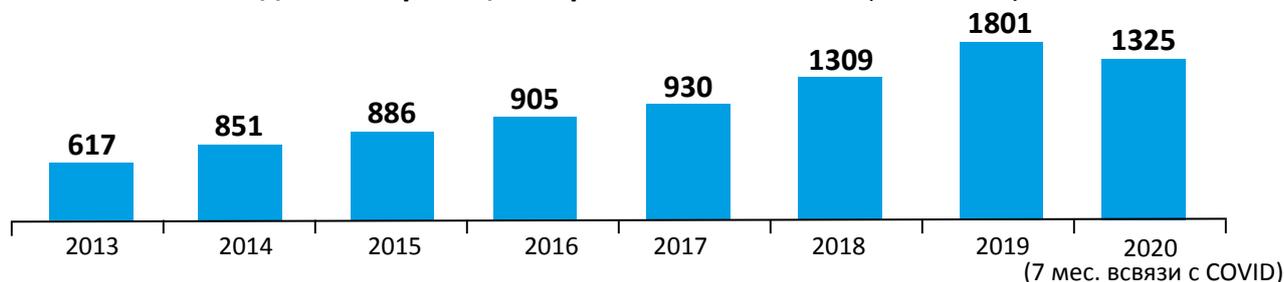
Обследовано пациентов (чел.)



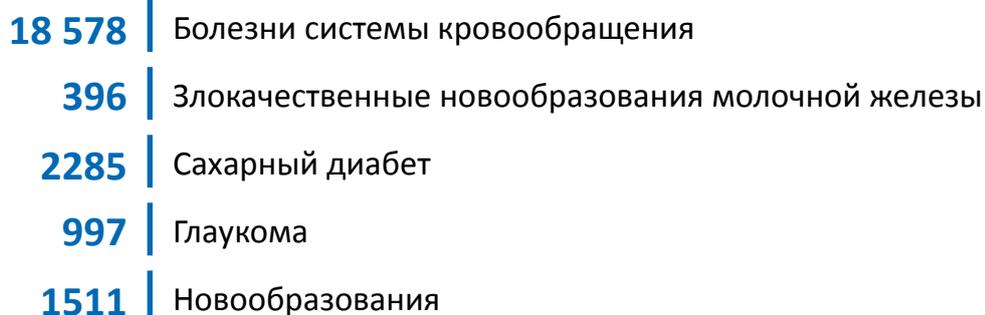


Диспансеризация взрослого населения

Профилактические медицинские осмотры
и диспансеризация взрослого населения (тыс. чел.)



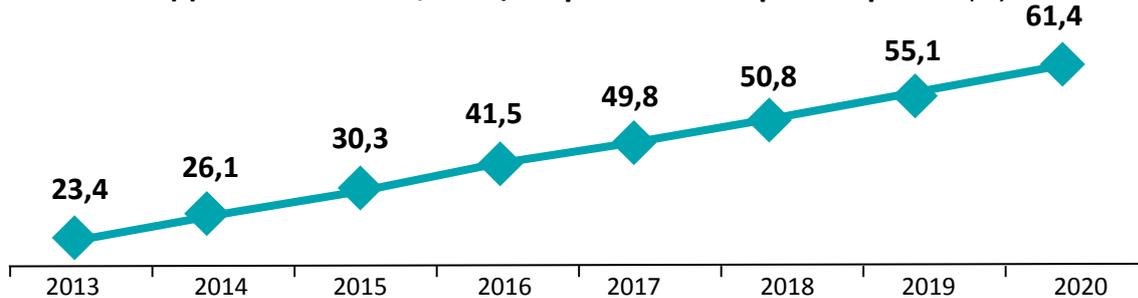
Впервые выявлено при диспансеризации (случаев)



Иммунизация населения



Доля населения, вакцинированного против гриппа (%)



Рост к 2013 году в 2,6 раза



Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи

Кочный фонд стационаров и структурные изменения в стационарах взрослой сети

2020 год характеризовался значительными изменениями показателей работы коек, непосредственно связанными с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее — COVID-19).

По состоянию на 30.04.2020 в городе на базе 14 городских стационаров вместо 5393 запланированных к перепрофилированию коек было развернуто 5483 койки для лечения больных с COVID-19. В дальнейшем с учетом продолжающегося ухудшения эпидемиологической ситуации для перепрофилирования были задействованы другие городские и федеральные учреждения здравоохранения.

На фоне пандемии COVID-19 в 2020 году в сравнении с 2019 годом динамика изменения мощности коечного фонда городских стационаров взрослой сети и показатели работы круглосуточных коек следующие:

Период	Среднее число коек	Поступило больных	% экстренных	Умерло, чел.	Средний койко-день	Летальность	Оборот койки	Использ. койки, дней	Загрузка койки, %
2020	23 831	644 809	76,0	37 736	11,2	5,86	27,0	303,6	82,9
2019	22 968	785 337	68,3	28 216	10,9	3,59	34,2	371,5	101,8

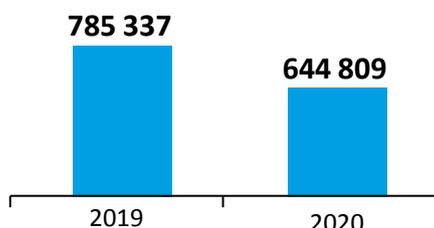
Несмотря на пандемию, связанную с распространением COVID-19, в 2020 году проводились мероприятия, направленные на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи жителям города.

- В сентябре 2020 года в структуре регионального сосудистого центра СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница» развернуто кардиохирургическое отделение мощностью 54 койки.
- На базе СПб ГКУЗ «ГПБ № 3 им. И. И. Скворцова-Степанова» с сентября 2020 года организовано круглосуточное дежурство врача-консультанта-психиатра.
- В СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» открыт Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) мощностью 25 тыс. посещений в год.
- В СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С. П. Боткина» создан дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии для больных COVID-19.
- В декабре в СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» введен в эксплуатацию новый многопрофильный лечебно-диагностический корпус мощностью 403 койки.
- Для пациентов, перенесших COVID-19, были открыты койки медицинской реабилитации в СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района», СПб ГБУЗ «Николаевская больница», ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, на которых в 2020 году было пролечено 2600 человек.

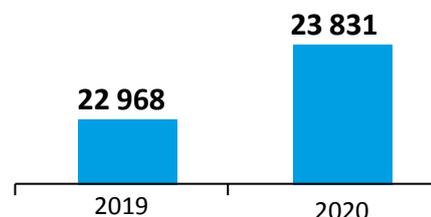


На фоне пандемии COVID-19 в 2020 году в сравнении с 2019 годом динамика изменения мощности коечного фонда стационаров взрослой сети и показатели работы круглосуточных коек следующие:

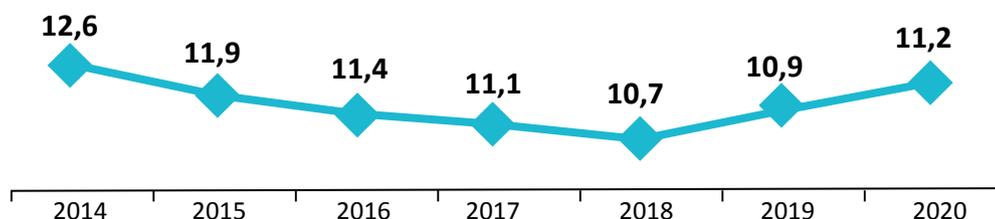
Поступило больных



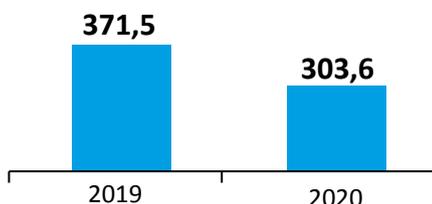
Среднее число коек



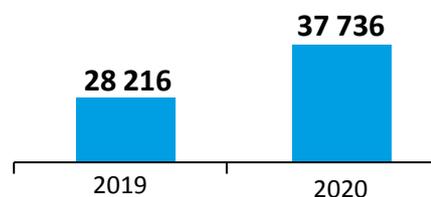
Средний койко-день



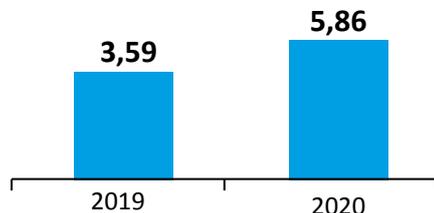
Использование койко-дней



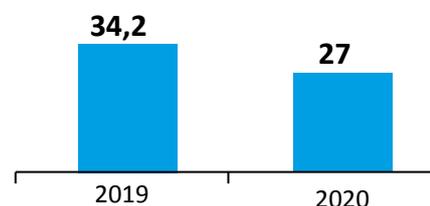
Умерло (чел.)



Летальность



Оборот койки



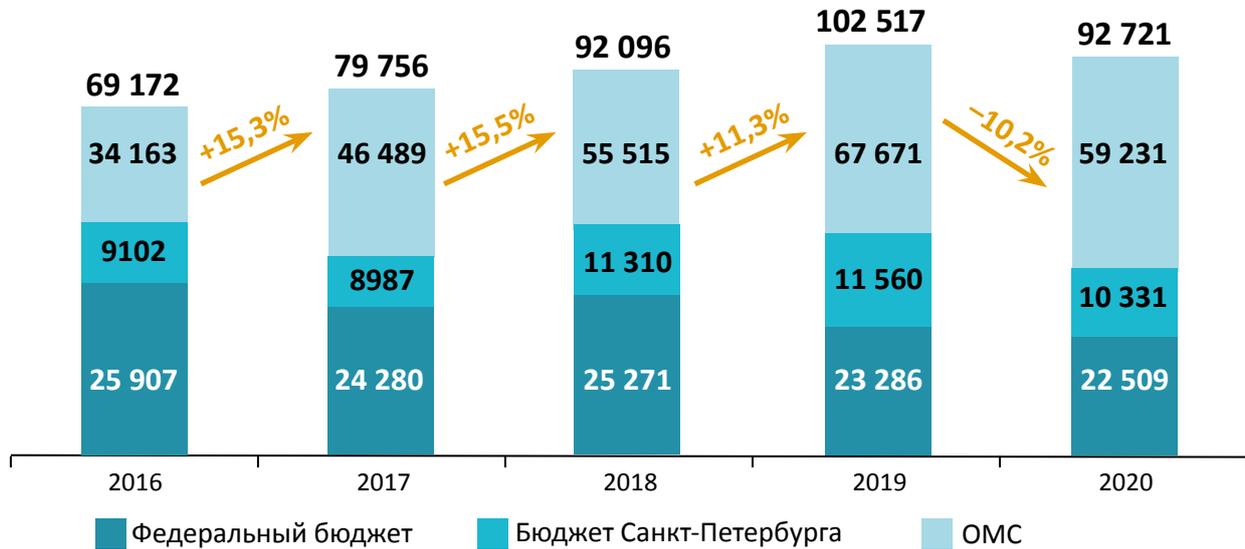
Планируется дальнейшее развитие системы этапности и преемственности оказания специализированной медицинской помощи с формированием эффективных городских центров, развитием отделений скорой медицинской помощи в многопрофильных стационарах, совершенствование маршрутизации пациентов, нуждающихся в оказании экстренной (неотложной) медицинской помощи в стационарных условиях, развитие и повышение доступности стационарзамещающих технологий.



Высокотехнологичная медицинская помощь

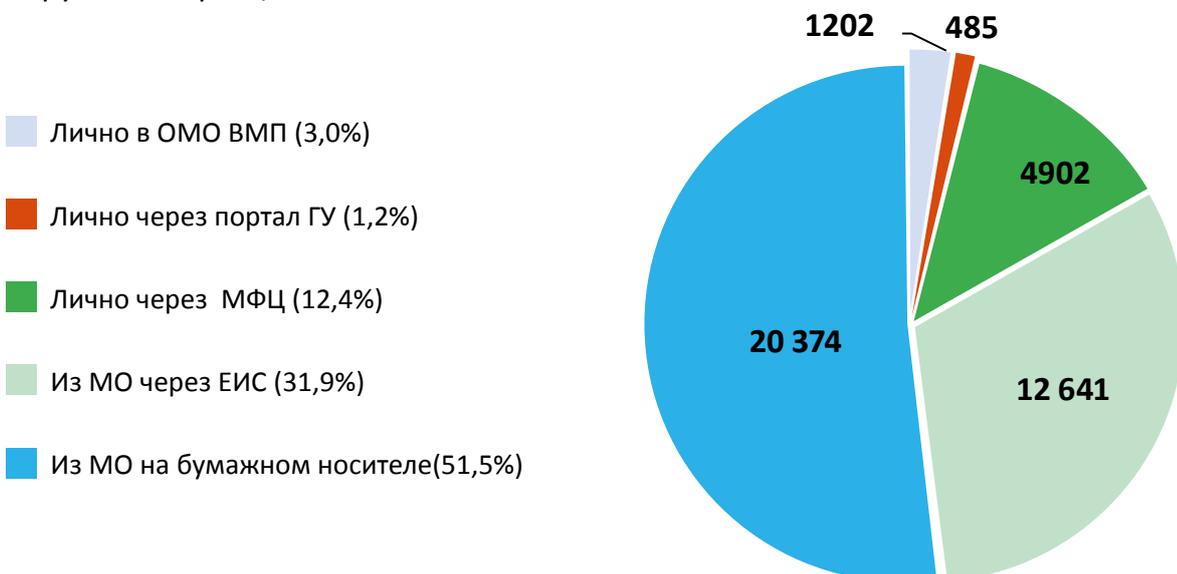
Общее количество законченных случаев оказания ВМП (госпитализаций) за счет всех источников финансирования в 2020 году составило 92 721 случаев, что на 10,2% меньше, чем в 2019 году (102 517 случаев).

Динамика количества получивших ВМП в 2016–2020 гг.



В Комиссию Комитета по здравоохранению по отбору и направлению граждан на оказание ВМП обратилось 39 604 гражданина. Доля документов, поступивших на Комиссию путем личного обращения граждан в отдел ВМП, МФЦ и портал государственных и муниципальных услуг, уменьшилась до 16,6% (6589 чел.). Доля личных обращения граждан в МФЦ от всех личных обращений составила 74,4% (4902 чел.) Поступление документов из медицинских организаций увеличилось до 83,4% (33 015), в том числе через информационную систему ВМП МЗ РФ до 31,9% (12 641 чел.).

Это обусловлено работой медицинских организаций и МФЦ в условиях новой коронавирусной инфекции.

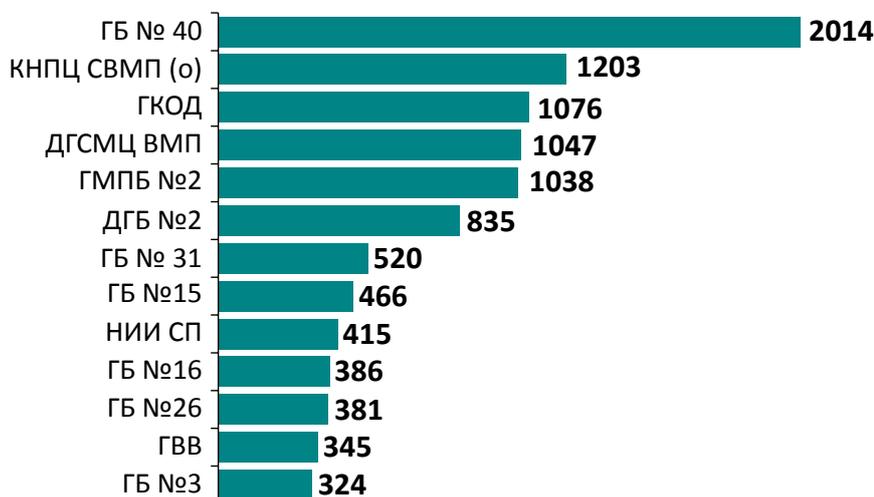




Рейтинг по объемам высокотехнологичной медицинской помощи

На диаграмме приведен рейтинг городских учреждений, оказавших максимальные объемы ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в 2020 году.

Количество случаев (во всех ГБУЗ — 10 679)



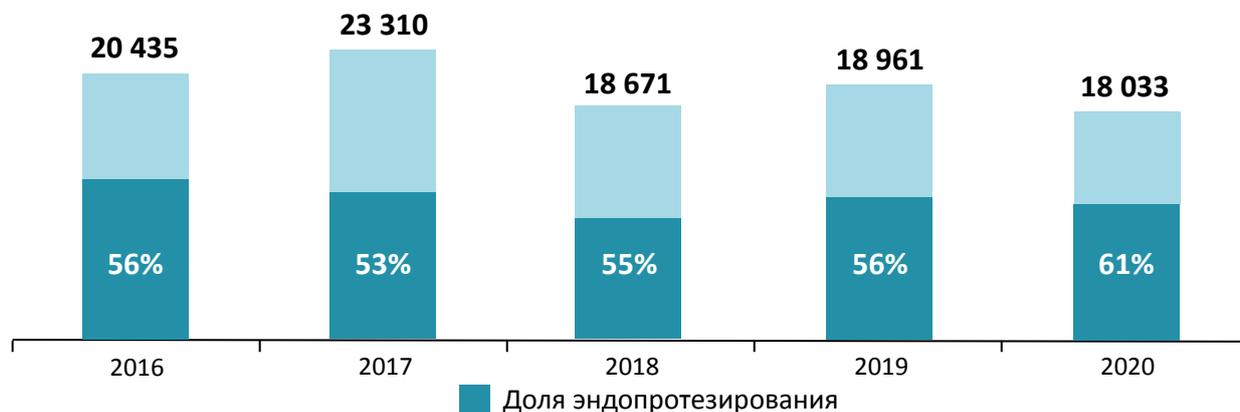
Структура листа ожидания высокотехнологичной медицинской помощи

На конец отчетного года в листе ожидания находилось 18 033 пациента. Наибольшее количество человек ожидает ВМП по профилю «травматология и ортопедия», 42,1% в структуре листа ожидания — это пациенты, нуждающиеся в эндопротезировании крупных суставов.

Одним из приоритетных направлений ВМП в 2020 году будет увеличение доступности ВМП взрослого населения 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.

Лист ожидания на конец отчетного года (количество пациентов)





Медицинская помощь больным сердечно-сосудистыми заболеваниями

В Санкт-Петербурге сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются ведущей причиной в структуре смертности населения.

Распространение в 2020 году новой коронавирусной инфекции COVID-19 сыграло негативную роль в оказании прежде всего плановой медицинской помощи пациентам с ССЗ, вследствие чего смертность от болезней системы кровообращения в 2020 году по оперативным данным составила 648 на 100 тыс. населения при целевом показателе 635 на 100 тыс. населения.

В рамках мероприятий региональной программы Санкт-Петербурга «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», направленных на развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в 2020 году осуществлено переоснащение РСЦ и ПСО в 13 учреждениях здравоохранения, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации.

Всего в рамках мероприятия введено в эксплуатацию 52 единицы медицинского оборудования на общую сумму 245 434,8 тыс. руб., в том числе 4 новых компьютерных томографа в СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2», СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница», СПб ГБУЗ «Городская больница № 15» и СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н. А. Семашко».

В стационарах, оказывающих медицинскую помощь больным с ССЗ, внедрены утвержденные Минздравом России клинические рекомендации для взрослых по следующим нозологиям:

- хроническая сердечная недостаточность,
- стабильная ишемическая болезнь сердца,
- острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы,
- острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы,
- гипертрофическая кардиомиопатия,
- брадиаритмии и нарушения проводимости,
- наджелудочковые тахикардии,
- желудочковые нарушения ритма,
- желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть,
- фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых,
- миокардиты,
- легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия.

С 2019 года в соответствии с Социальным кодексом Санкт-Петербурга граждане, перенесшие инфаркт миокарда, операцию на открытом сердце, реваскуляризацию по поводу ишемической болезни сердца, ишемический инсульт, в первые 12 месяцев обеспечиваются лекарственными препаратами за счет средств бюджета Санкт-Петербурга. Для повышения доступности обеспечения лекарственными препаратами в IV квартале 2020 года организована возможность выписки лекарственных препаратов гражданам, перенесшим сосудистые катастрофы, непосредственно при выписке из стационара.



Онкологическая служба

С 2019 года в Санкт-Петербурге реализуется региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019–2024 годы (далее — Программа), которой предусмотрено три индикатора.

Борьба с онкологическими заболеваниями

	Факт 2020	План 2020	Уровень достижения целевого значения на 2020 год
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	58,0	56,8	102%
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, %	20,1	20,2	100%
Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), %	55,0	56,6	97%

Недостижение индикатора «Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I, II стадии)» в первую очередь связано с временным прекращением диспансеризации, что привело к снижению количества случаев выявления ЗНО (23 710 случаев в 2020 году и 27 267 случаев в 2019).

В ходе реализации Программы в 2020 году в соответствии с планом мероприятий было открыто пять центров амбулаторной онкологической помощи (далее — ЦАОП). В 2020 году в условиях ЦАОП проведено 5228 циклов лекарственной противоопухолевой терапии, включая химиотерапию, гормонотерапию, таргетную терапию и иммунотерапию.

С января 2020 года в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи включены молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии. Разработаны и внедрены тарифы на оплату данного вида исследований в городских и федеральных медицинских организациях. Всего в 2020 году выполнено 1994 подобных исследования.



Для переоснащения (дооснащения) 8 медицинских организаций в 2020 году из средств федерального бюджета было выделено 902,4 млн руб. Закуплено и введено в эксплуатацию 36 единиц медицинского оборудования, включая 2 линейных ускорителя для проведения лучевой терапии, 3 мультиспиральных компьютерных томографа, а также экспертное оборудование для проведения ультразвуковых, эндоскопических и морфологических исследований.

В рамках создания информационной системы контроля сроков, объемов и результатов медицинской помощи, оказанной пациентам с онкологическими заболеваниями или подозрением на ЗНО, в 2020 году начата промышленная эксплуатация информационной системы «ЭМКП-онко». Проводится работа по расширению перечня медицинских организаций, передающих данные в систему «ЭМКП-онко».

В 2020 году изменилась система лекарственного обеспечения пациентов (в части таблетированных лекарственных форм). Выдача рецептов для обеспечения в рамках предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан осуществляется в СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)», СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района», СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр № 1».

Осуществлена закупка лекарственных противоопухолевых препаратов (включая современные таргетные препараты) для обеспечения пациентов в амбулаторных условиях на общую сумму 1,7 млрд руб., лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях получают 14 535 пациентов с онкологическими заболеваниями.

Психиатрическая служба

Специализированную медицинскую помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения взрослому населению оказывают 5 психиатрических больниц, 2 соматопсихиатрических отделения, 2 психосоматических отделения, гериатрическое (психиатрическое) отделение в СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр».

Первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения оказывают учреждения, находящиеся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга: 10 психоневрологических диспансеров, 4 психиатрических кабинета в городских поликлиниках, психоневрологическое отделение в СПб ГБУЗ «Николаевская больница», психиатрический кабинет в СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района».

Психиатрическая помощь детскому населению осуществляется в СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения “Детская психиатрия” им. С. С. Мнухина» и СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 3 им. И. И. Скворцова-Степанова».



Количество психиатрических коек для оказания специализированной помощи жителям Санкт-Петербурга в учреждениях, подведомственных Комитету по здравоохранению, на конец 2020 года составило 4131 в стационарах взрослой сети (8,4 на 10 тыс. чел.) и 320 коек для обслуживания детского населения.

Психиатрическую помощь в амбулаторных условиях получили 135 531 чел. (в 2019 году — 151 206 чел.), доля впервые обратившихся за помощью в 2020 году составила 13,2% (в 2019 году — 16,6%).

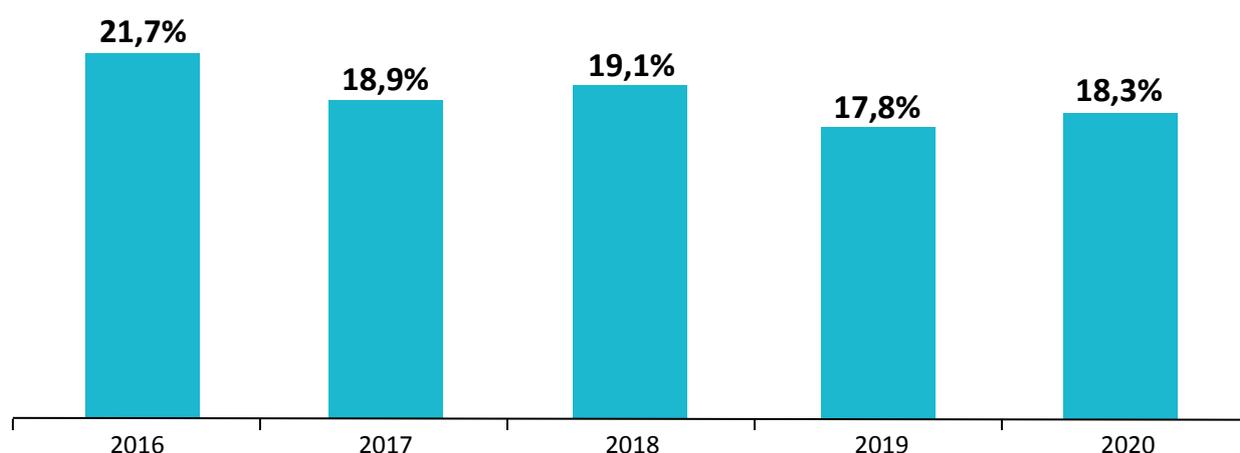
Число заболеваний психическими расстройствами, зарегистрированных впервые в жизни, в 2020 году снизилось по сравнению с предыдущими годами и составило 35,06 на 100 тыс. населения (в 2017 году — 86,6 на 100 тыс., в 2018 году — 89,4 на 100 тыс. населения, в 2019 году — 73,3 на 100 тыс.). Снижение обращаемости граждан и, как следствие, снижение выявляемости связаны с длительными периодами самоизоляции граждан в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Общее число госпитализаций в 2020 году составило 23 362 случая, что несколько выше по сравнению с 2019 годом (22 730 случаев), но в целом сохраняется тенденция к сокращению числа госпитализаций (в 2017 году отмечалось 28 712 случаев).

Процент повторных госпитализаций в 2020 году составил 18,3% (4280 случаев), что соответствует целевым показателям в Российской Федерации.

Внутрибольничная летальность в 2020 году составила 0,66 на 10 тыс. населения (в 2019 году — 0,50 на 10 тыс. населения), что обусловлено распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 и коррелирует с общим ростом смертности в популяции.

Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года



В связи с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 в марте 2020 года в психиатрических стационарах города был введен особый противоэпидемический режим.



Стоматологическая служба

Первичное звено стоматологической службы города Санкт-Петербург включает стоматологические поликлиники, отделения и кабинеты в 114 амбулаторно-поликлинических медицинских организациях. В Санкт-Петербурге функционируют 20 центров здоровья для взрослого населения и 5 центров здоровья для детского населения. Стоматологическую помощь в данных центрах оказывают гигиенисты стоматологические. В Санкт-Петербурге оказываются все виды стоматологической помощи. С целью оказания стоматологической помощи детям в дошкольных и школьных учреждениях работают 2 передвижных мобильных стоматологических кабинета (СП № 9; СП № 19).

В 2020 году в широкую клиническую практику стоматологических учреждений города внедрен метод люминесцентной стоматоскопии, позволяющий провести предварительное обследование полости рта на наличие онкологических заболеваний.

В декабре 2020 в СПб ГАУЗ «Поликлиника городская стоматологическая № 22» открыт Городской кабинет специализированной диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта.

В 2020 году услугу по бесплатному зубопротезированию получили в государственных учреждениях около 15 тыс. чел. (67%), в коммерческих учреждениях — около 6 тыс. чел. (33%).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.03.2019 № 125 «Об утверждении Положения о формировании сети Национальных медицинских исследовательских центров и об организации деятельности Национальных медицинских исследовательских центров (НМИЦ ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России по профилю «Стоматология» — далее НМИЦ), утвержденным Планом деятельности НМИЦ, по поручению Губернатора Санкт-Петербурга и Председателя Комитета по здравоохранению, специалистами организационно-методического сектора по стоматологии СПб ГБУЗ МИАЦ совместно с главными внештатными специалистами Комитета по здравоохранению подготовлены документы и проведено совместное мероприятие с сотрудниками НМИЦ с целью независимой оценки оказания стоматологической помощи в Санкт-Петербурге.



Оценка оказания стоматологической помощи по итогам данного мероприятия положительная.



Донорство крови и органное донорство

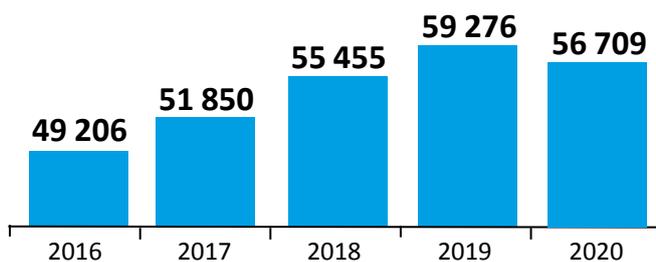
Донорство крови

В 2020 году в службу крови Санкт-Петербурга входила СПб ГКУЗ «Городская станция переливания крови» и 11 отделений переливания крови учреждений здравоохранения, подведомственных Комитету по здравоохранению.

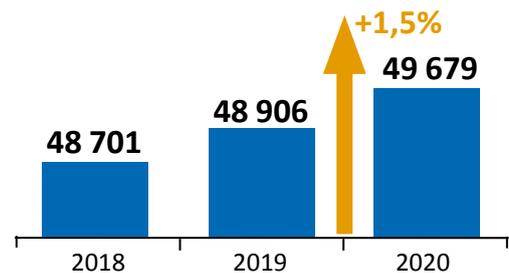
В настоящее время подразделения службы крови Санкт-Петербурга оснащены уникальным технологическим и диагностическим оборудованием и выпускают в лечебную сеть города продукцию, отвечающую международным стандартам в объеме, необходимом для удовлетворения заявок медицинских организаций.

В Санкт-Петербурге уделяется большое внимание организации и пропаганде донорства крови. Предпринимаемые меры позволяют сохранять тенденцию ежегодного увеличения общего количества доноров, даже несмотря на пандемию COVID-19.

Объем заготовленной крови (л)



Количество доноров



В 2020 году заготовлено 56 709,1 л цельной донорской крови. Снижение объема заготовки цельной донорской крови в 2020 году связано с остановкой работы некоторых отделений переливания крови в стационарах, перепрофилированных для лечения пациентов с COVID-19, а также значительным сокращением заготовки цельной донорской крови в выездных условиях в связи с принятыми противоэпидемическими мерами.

По сравнению с 2018–2019 годами увеличилось количество доноров, представленных к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» (в 2020 году — 457 человек, в 2019 году — 443; в 2018 году — 369). Почетным знаком «Почетный донор Санкт-Петербурга» в 2020 году награждено 810 человек, в 2019 году — 1039, в 2018 году — 410.

Сумма, направленная на реализацию мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки доноров в 2020 году составила 145 730,5 тыс. руб. (в 2019 году — 144 063,0 тыс. руб., в 2018 году — 128 154,0 тыс. руб.).

Современный уровень развития высоких медицинских технологий обуславливает рост потребности в переливании концентрата тромбоцитов. В 2020 году производство концентрата тромбоцитов по сравнению с 2019 годом увеличилось на 15%, а за последние



три года — на 39% (в 2018 году произведено 33 213 доз концентрата тромбоцитов, в 2019 году — 40 006 доз, в 2020 году — 46 154 дозы).

В 2020 году в связи с пандемией COVID-19 в Санкт-Петербурге была начата заготовка и клиническое использование антиковидной плазмы.

Производство антиковидной плазмы осуществлялась в трех учреждениях здравоохранения. Всего было заготовлено 710,5 литра — 2368 доз антиковидной плазмы, патоген-редуцированной, причем 97% от общего объема — 689,2 литра антиковидной плазмы — было заготовлено в СПб ГКУЗ «Городская станция переливания крови».

Из Резервного фонда Правительства Санкт-Петербурга на дополнительные меры социальной поддержки доноров-реконвалесцентов COVID-19 за донацию антиковидной патогенредуцированной плазмы было выделено 2500,0 тыс. руб.

Донорство органов

В Санкт-Петербурге вопросы организации донорства и повышения доступности медицинской помощи пациентам методом трансплантации органов и тканей человека входят в число приоритетных, так как данный высокотехнологичный метод лечения является единственным способом спасения жизни для пациентов с терминальной стадией ряда заболеваний.

В последние годы в городе реализуются мероприятия по совершенствованию деятельности государственных учреждений здравоохранения стационарного типа в сфере органного донорства с целью активизации выявления потенциальных доноров, позволившие наблюдать рост выявления эффективных доноров и числа трансплантаций.

В условиях сложной эпидемиологической ситуации, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, на территории Санкт-Петербурга по итогам 2020 года особо следует отметить работу донорских служб СПб ГБУЗ «Городская больница № 26» и СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2», в которых субсидии на финансирование случаев кондиционирования потенциальных доноров выполнены на 100%, а также СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» и СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница» с выполнением на 73% и 40% соответственно.

Количество эффективных органных доноров за 2013–2020 годы

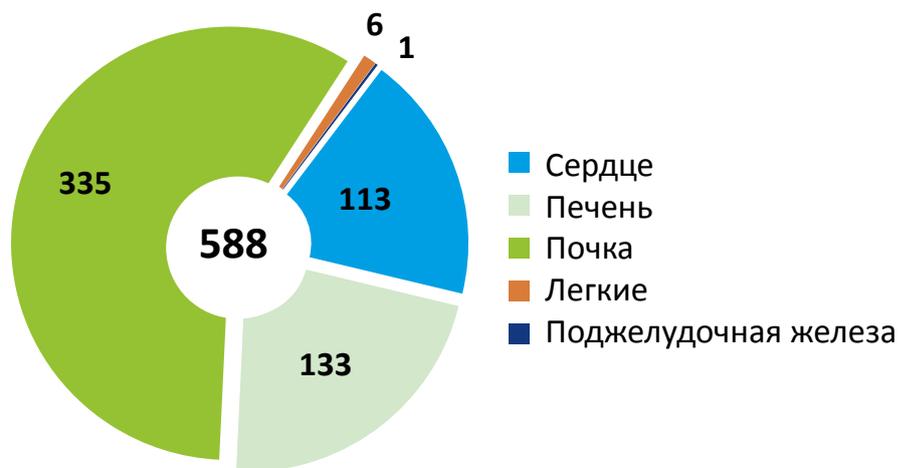




В 2020 году общее число трансплантаций донорских органов человека, осуществленных с участием «донорских баз», составило 74 (в 2019 году — 138; в 2018 году — 71). Количество трансплантаций в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизилось на 25–55%.

В результате реализации этапного увеличения количества учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, с конца 2018 года стартовала и успешно развивалась в 2019–2020 годы программа пересадки почки в СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница». Выполнено 11 успешных трансплантаций почек (2020 — 6; 2019 — 3; 2018 — 2).

Количество трансплантаций за 2013–2020 годы



В 2020 году Перечень государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, осуществляющих забор и заготовку органов и (или) тканей человека в целях трансплантации, увеличен с 5 до 7. Приказом Минздрава России № 948н, РАН № 2–10001–1126/1080 от 07.09.2020 были включены:

- СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»,
- СПб ГБУЗ «Городская больница № 15».

В 2021 году предстоит осуществить комплекс мероприятий по взаимодействию с Минздравом России с целью увеличения с 5 до 7 количества государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, осуществляющих трансплантацию органов и (или) тканей человека.

В течение 2020 года продолжалась реализация мероприятий по совершенствованию финансирования органного донорства и органной трансплантации в Санкт-Петербурге.

Стоимость процедуры констатации смерти головного мозга в реанимационных отделениях в 2020 году осталась без изменений и составила 59 827,1 руб. Оплата из средств ОМС по итогам 2020 года составила 2,4 млн руб. (41 случай).

Стоимость одного случая кондиционирования потенциального донора в «донорских базах» составляет 65 921,26 руб. Объем финансирования из средств бюджета «донорских баз» по итогам 2020 года составил 1,714 млн руб. (в 2019 году — 3,2961 млн руб.; в 2018 году — 1,9117 млн руб.).

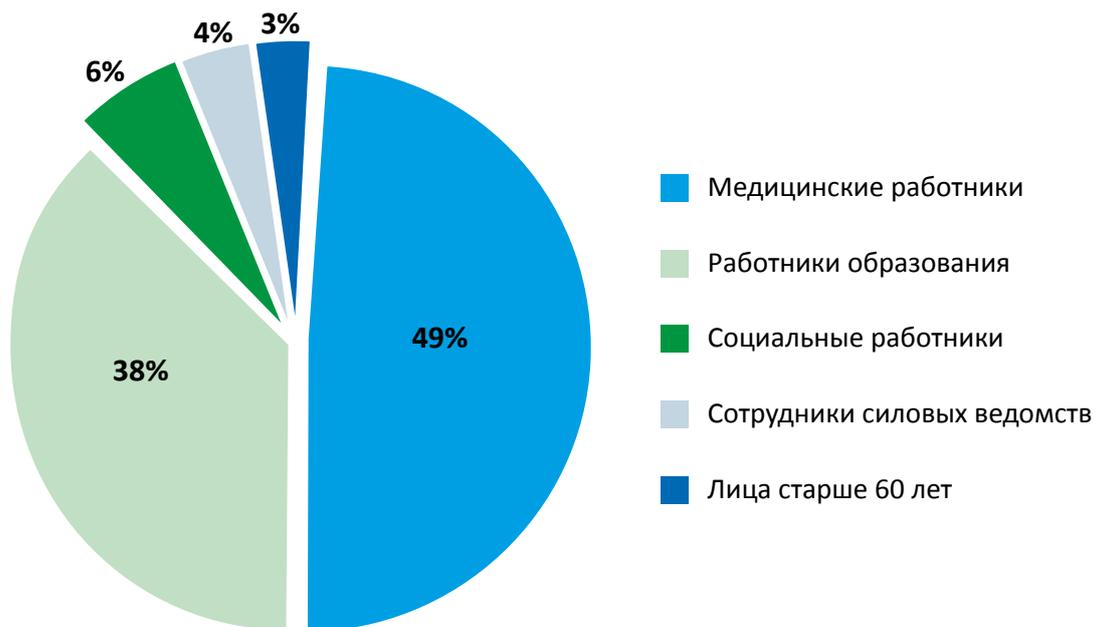


Мероприятия, направленные на противодействие распространению новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-NCOV (COVID-19) в Санкт-Петербурге

Вакцинация от COVID-19

По состоянию на 31 декабря 2020 года:

- В Санкт-Петербург поступило 22 650 доз вакцины.
- Развернуто 69 пунктов вакцинации на базе городских поликлиник.
- Привито первым компонентом вакцины «Спутник V» 5927 человек, в том числе 262 человека полностью закончили цикл вакцинации (из числа привитых — 2596 медработников, 1976 работников образования, 294 социальных работника, 231 сотрудник силовых ведомств, 166 лиц старше 60 лет).



Лабораторная диагностика COVID-19

По состоянию на 31 декабря 2020 года:

- Количество лабораторий / диагностических центров, осуществляющих ПЦР-диагностику, составляло 50 учреждений (12 федеральных, 23 региональных, 15 частных).
- Мощность лабораторий / диагностических центров, осуществляющих ПЦР-диагностику, составляла 47 335 тестов в сутки (из них 8450 — федеральные, 14 835 — региональные, 24 050 — частные).



Медицинская помощь пациентам с COVID-19 в амбулаторных условиях

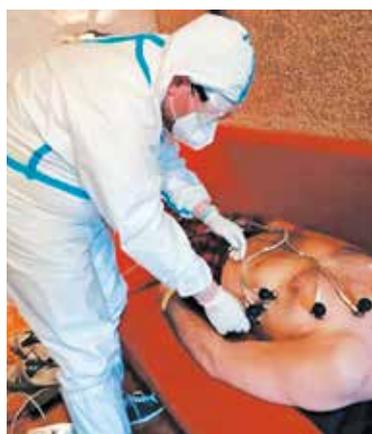
На обеспечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в 2020 году выделено 315,3 млн руб. из резервного фонда Правительства Российской Федерации, а также 321,4 млн руб. из резервного фонда Правительства Санкт-Петербурга.

Выдача бесплатных лекарственных препаратов начата с декабря 2020 года.

По состоянию на 31 декабря 2020 года:

- Общее количество заболевших COVID-19 за 2020 год — 137 770 чел.
- Количество пациентов, завершивших бесплатную лекарственную терапию — 21 150 чел.
- Количество пациентов с COVID-19 (U07.1+U07.2), находящихся на амбулаторном лечении — 58 292 чел.
- Количество пациентов с COVID-19 (U07.1+U07.2), получающих бесплатную лекарственную терапию — 24 891 чел.

Доля пациентов, находящихся на амбулаторном лечении с диагнозом «новая коронавирусная инфекция» (U07.1+U07.2), обеспеченных бесплатными лекарственными препаратами, составляет 42,7%.



Медицинская помощь пациентам с COVID-19 в стационарных условиях

В рамках мероприятий по борьбе с распространением COVID-19 в Санкт-Петербурге в соответствии с оперативным планом осуществлялось поэтапное перепрофилирование коечного фонда многопрофильных стационаров с развертыванием дополнительных инфекционных коек.



С начала пандемии развертывание коек для лечения больных COVID-19 в первую очередь осуществлялось на базе специализированных инфекционных стационаров для взрослых и детей: СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С. П. Боткина» и СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. Н. Ф. Филатова».

В дальнейшем с учетом продолжающегося ухудшения эпидемиологической обстановки Комитетом по здравоохранению был разработан оперативный план по дополнительному развертыванию инфекционных коек для госпитализации больных COVID-19 в период эпидемического подъема заболеваемости 2020–2021 гг.

Сроки развертывания дополнительных инфекционных коек в медицинских организациях, их количество и очередность определялись исходя из эпидемиологической ситуации по заболеваемости COVID-19.

Всего в период эпидемического подъема заболеваемости COVID-19 в первую волну в городе было развернуто 9224 койки в 22 городских, федеральных и ведомственных учреждениях здравоохранения.

Во вторую волну для госпитализации больных COVID-19 в городе было развернуто 12 378 коек в 25 городских, федеральных и ведомственных учреждениях здравоохранения.

Поэтапно в первую и вторую волну распространения инфекции частично перепрофилирован коечный фонд федеральных и ведомственных медицинских организаций: в первую волну — 1395 коек в 7 организациях, во вторую волну — 1409 коек в 8 организациях.

Для пациентов с легким течением заболевания и носительством возбудителя COVID-19 в первую волну были дополнительно открыты инфекционные отделения на 1000 коек в СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»



на территории выставочного комплекса «Ленэкспо» и на 600 коек в СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» на территории ГБУ СО «СОЦ «Пансионат «Заря»; во вторую волну — 1769 коек на территории выставочного комплекса Ленэкспо и 600 коек в пансионате «Заря».

Медицинская реабилитация пациентов с COVID-19

Санкт-Петербург — один из первых регионов, который начал реабилитацию пациентов с последствиями перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19. Большая часть таких пациентов перенесли пневмонию и нуждаются в реабилитации по пульмонологическому профилю.

Первых таких пациентов, включая медицинских работников, заболевших при исполнении служебных обязанностей, принимали СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района» и СПб ГБУЗ «Николаевская больница». Амбулаторно в условиях дневного стационара пациентов одним из первых принимал СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр № 1».

Специально для этих целей Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге адаптирован тариф по реабилитации пациентов, перенесших пневмонию с затяжным течением, в т. ч. после COVID-19, для взрослых и детей. Стоимость лечения взрослых — 72 179,10 руб., детей — 45 672,2 руб.

Для пациентов, осуществляющих трудовую деятельность, перенесших пневмонию, в том числе вызванные COVID-19, в 2020 и 2021 годах заключены государственные контракты на долечивание в условиях санаторно-курортных организаций. По данным контрактам пациенты направляются на курс долечивания непосредственно из стационара в санатории, расположенные на территории Санкт-Петербурга.





Льготное лекарственное обеспечение

Лекарственное обеспечение по отдельным нозологическим группам

Закупки на 2020 год осуществлялись по 26 нозологическим группам. В 2020 году почти 70% от общего объема денежных средств затрачено на обеспечение пациентов, страдающих пятью заболеваниями.

<i>млн руб.</i>	
2300,0	Сахарный диабет
1097,6	Редкие (орфанные) заболевания
899,7	Ревматологические заболевания
532,6	Бронхолегочные заболевания
2639,8	Онкология

Лекарственное обеспечение по 14 высокозатратным нозологиям

Пациенты, страдающие заболеваниями, относящимися к 14 высокозатратными нозологиями, обеспечиваются лекарственными препаратами, закупленными Министерством здравоохранения Российской Федерации за счет средств федерального бюджета и поставляемыми в Санкт-Петербург централизованно. Заявка на 2020 год, составленная для обеспечения 6502 пациентов, утверждена Минздравом РФ. Поставлено препаратов на общую сумму 3072,92 млн руб.

С 01.01.2020 расширен Перечень заболеваний по федеральной целевой программе 14 высокозатратных нозологий. Включены заболевания: апластическая анемия неуточненная и наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта–Прауэр).

<i>млн руб.</i>	
3072,9	Всего по 14 нозологиям
1136,9	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
792,0	Рассеянный склероз
336,1	Мукополисахаридозы I, II и III типа
252,0	Гемолитико-уремический синдром

Обеспечение льготными лекарственными препаратами

Основной проблемой в организации обеспечения льготных категорий граждан лекарственными препаратами является дефицит средств федерального бюджета. Необходимо особо отметить, что объем федерального финансирования, направляемого на реализацию Федерального закона «О государственной социальной помощи», напрямую



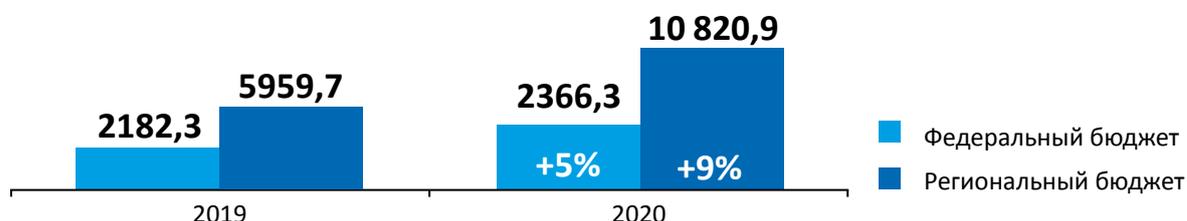
зависит от количества льготников, сохранивших право на лекарственное обеспечение, и норматива финансовых затрат на 1 гражданина, получающего государственную социальную помощь, который в 2020 году составлял 886,4 руб.

В Санкт-Петербурге ежегодно от социальной услуги в части лекарственного обеспечения отказывается порядка 75–77% граждан, выбрав денежную компенсацию взамен социальной услуги.

Выделяемый из федерального бюджета объем финансирования не позволяет в полном объеме обеспечить всех нуждающихся в лекарственных препаратах граждан.

Для более полного обеспечения льготных категорий граждан в 2020 году из бюджета города были выделены дополнительные ассигнования в размере 1,8 млрд руб.

Финансирование льготного лекарственного обеспечения (млн руб.)



Обеспечение пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями

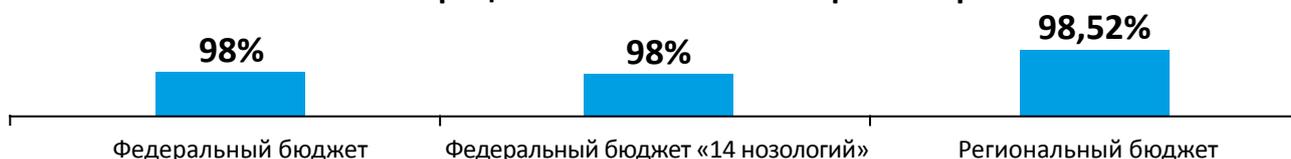
В настоящее время одной из наиболее важных задач является обеспечение лекарственными препаратами пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями. С каждым годом количество граждан, страдающих редкими заболеваниями, увеличивается. По состоянию на 31.12.2020 в Санкт-Петербурге в Федеральный регистр лиц, страдающих орфанными заболеваниями, включено 963 пациента, из них 281 ребенок.

В 2020 году для лиц, страдающих орфанными заболеваниями, было закуплено лекарственных препаратов на сумму 1097,67 млн руб. В 2020 году обеспечено лекарственными препаратами 306 пациентов на сумму 869,26 млн руб., из них 107 детей на сумму 92,3 млн руб. Все нуждающиеся в лекарственном обеспечении пациенты, страдающие орфанными заболеваниями, обеспечены лекарствами.

С 01.01.2020 обеспечение пациентов, страдающих апластической анемией неуточненной и наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта–Прауэр), осуществляется за счет средств федерального бюджета.

Высвобожденные средства направлены на обеспечение вновь выявленных пациентов.

Обеспечение рецептов по источникам финансирования





Материально-техническое обеспечение и ремонты. Капитальный ремонт учреждений здравоохранения

В соответствии с пунктом 5 подпрограммы 5 «Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи» (текущие расходы) государственной программы Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге», утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 № 553, а также пунктом 8 подпрограммы 6 «Обеспечение реализации государственной программы Санкт-Петербурга «Развитие образования в Санкт-Петербурге» государственной программы Санкт-Петербурга «Развитие образования в Санкт-Петербурге», утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 04.06.2014 № 453:

2020

43
медицинские
организации

685,2
млн руб.

Проектные работы на капитальный ремонт будущих лет	27
Работы по обеспечению условий лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19	15
Подготовка помещений под размещение медицинского оборудования	7
Замена инженерных сетей	8
Ремонт входной группы в здание	1
Ремонт лечебных отделений	11
Ремонт вспомогательных отделений	4
Ремонт фасадов зданий	1

2021

13
медицинских
организаций

1,4
млрд руб.

Ремонт приемного отделения лучевой диагностики Больницы Св. Георгия	
Ремонт амбулаторно-консультативного отделения Больницы № 26	
Ремонт хирургических отделений в НИИ СП	
Ремонт физиологического отделения РД № 16	



Международное и межрегиональное сотрудничество

В 2020 году в Санкт-Петербурге начата реализация международного проекта BSR S3 Ecosystem, поддержанного программой Европейского Союза Регион Балтийского моря/ BSR Interreg.

Российская часть проекта BSR S3 Ecosystem реализуется в соответствии с Соглашением о партнерстве между Ведущим партнером — Администрацией региона Västerbotten (Швеция) и российским партнером проекта — Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр».

Результатом реализации проекта должна стать модель организации системы здравоохранения в Санкт-Петербурге (в рамках проекта — в области кардиологии), опирающаяся на ценностно-ориентированный подход, фокусирующийся на конечном результате.

Ассоциированными партнерами проекта являются Национальный медицинский исследовательский центр им. В. А. Алмазова Минздрава России, городская поликлиника № 74 города Кронштадт и Университет города Тампере (Финляндия).

В 2020 году была разработана методика и проведен аудит взаимодействия при оказании медицинской помощи между НМИЦ им. В. А. Алмазова и городской поликлиникой № 74, выполнено картирование основных процессов оказания медицинской помощи по профилю кардиология. Анализ полученных результатов показывает возможности по совершенствованию организации преемственности первичной и специализированной медицинской помощи, в том числе за счет оптимизации взаимодействия используемых информационных систем, а также более полного учета в организационно-методических документах возможностей современных информационных технологий.

Решение этих задач существенно повысит эффективность лечения заболеваний в данной сфере, положительно повлияет на качество жизни населения и возможность реализации в полной мере Национального проекта «Здоровье» и Стратегии социально-экономического развития Санкт-Петербурга на период до 2035 года.



EUROPEAN UNION

EUROPEAN
REGIONAL
DEVELOPMENT
FUND



WITH FINANCIAL
SUPPORT OF THE
RUSSIAN
FEDERATION



Кадровая политика и образование

В 2020 году Комитетом по здравоохранению было заключено 1 019 договоров на целевое обучение по программам высшего образования, что на 7% (на 68 договоров) больше в сравнении с предыдущим годом, из них 668 договоров — на целевое обучение по программам специалитета и 351 договор — на целевое обучение по программам ординатуры.

В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 28.12.2018 № 1022 «О порядке предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в государственное учреждение здравоохранения Санкт-Петербурга, расположенное за пределами территории Санкт-Петербурга в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тыс. человек» в 2020 году Комитетом по здравоохранению осуществлены единовременные компенсационные выплаты 5 медицинским работникам Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Психиатрическая больница № 1 им. П. П. Кащенко» в размере 1 млн рублей каждому.

- Набор в образовательные учреждения среднего профессионального образования, подведомственные Комитету по здравоохранению, составил 3052 человек.
- Выпуск в образовательных учреждениях среднего профессионального образования, подведомственных Комитету по здравоохранению, составил 2324 человека (что на 282 человека больше по сравнению с предыдущим годом). Основная часть выпускников трудоустроилась в учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга.
- На должности руководителей учреждений, подведомственных Комитету по здравоохранению, назначено 18 человек, уволено 14 человек, переназначено на новый срок 66 руководителей.
- Проведено 8 заседаний Конкурсной комиссии на замещение вакантных должностей государственной гражданской службы Санкт-Петербурга в Комитете по здравоохранению и на включение в кадровый резерв.

В отчетном периоде присвоены классные чины 32 гражданским служащим, из них по результатам квалификационного экзамена — 4.

Принято граждан для прохождения гражданской службы — 23 человека, из них по конкурсу — 3 человека, из кадрового резерва — 3 человека, из Молодежного кадрового резерва — 1 человек, по срочному служебному контракту — 12 человек.

По программам дополнительного профессионального образования прошли обучение 47 государственных гражданских служащих, приняли участие в иных мероприятиях по профессиональному развитию 10 государственных гражданских служащих.

Аттестовано 13 государственных служащих, замещающих должности государственной гражданской службы.



Присвоены Почетные звания:

Заслуженный врач РФ	8 человек
Заслуженный работник здравоохранения РФ	1 человек

Награждены:

119 чел.	Орденом Пирогова и медалью Луки Крымского (из них 17 — посмертно)
2 чел.	Орденом Дружбы
23 чел.	Благодарностью Президента РФ
1 чел.	Медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» I степени

Отмечены ведомственными наградами:

Нагрудным знаком «Отличник здравоохранения»	193 чел.
Почетной грамотой	48 чел., 4 учреж.
Благодарностью Министерства здравоохранения РФ	436 чел.

Отмечены грамотами и благодарностями Губернатора Санкт-Петербурга:

Знаком «За доблесть в спасении» (из них — 4 посмертно)	79 чел.
Почетной грамотой	14 чел.
«За милосердие»	11 чел.
Благодарностью	93 чел.
«За заслуги перед Санкт-Петербургом»	6 чел.
20 чел.	Отмечены благодарностями Законодательного собрания Санкт-Петербурга
> 1000 чел.	Отмечены грамотами и благодарностями Комитета по здравоохранению



Лицензионная деятельность

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

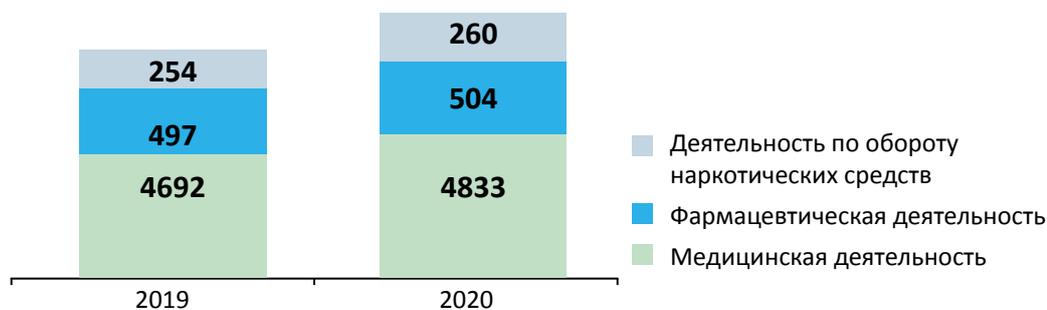
Количество предоставленных госуслуг в 2020 году по сравнению с предыдущим периодом возросло на 13,5% (1693 — в 2019 году, 1923 — в 2020 году).

Общее количество действующих лицензий выросло почти на 3%, с 5443 на 01.01.2020 до 5597 на 01.01.2021. При этом количество лицензий, действие которых было прекращено на основании получения сведений от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, о прекращении деятельности юридическим лицом уменьшилось в 4 раза (с 585 в 2019 году до 146 в 2020 году).

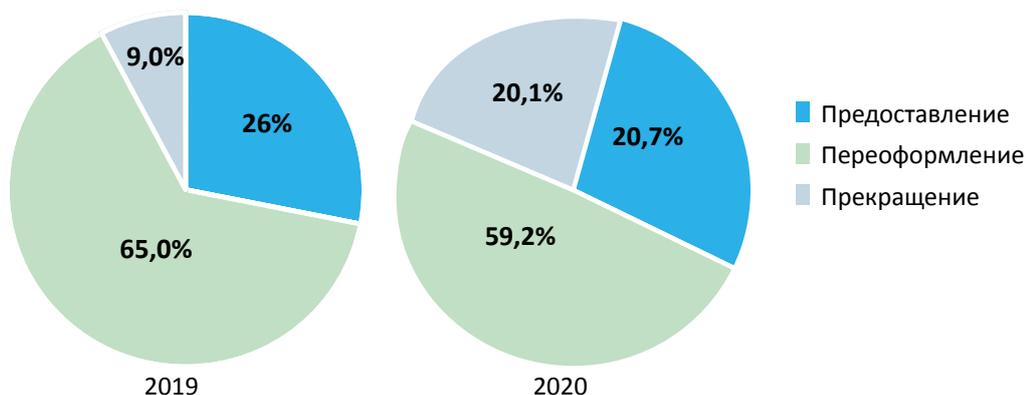
Достаточно высок, как и в прежние периоды, удельный вес госуслуг по переоформлению лицензий (64,1% в 2018 году; 65,0% в 2019 году; 59,2% в 2020 году). В 2020 году этот показатель снизился на 5,8% по сравнению с предыдущим годом.

Существенную часть организаций, которым предоставлена госуслуга по переоформлению лицензии, продолжают составлять государственные учреждения.

Количество действующих лицензий



Структура лицензионной деятельности





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

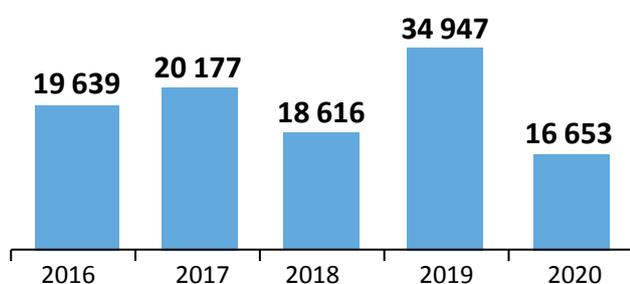
Мониторинг соблюдения маршрутов и сроков оказания онкологической помощи на этапе диагностики

Мониторинг осуществляется с 2015 года и направлен на повышение качества оказания онкологической помощи населению Санкт-Петербурга.

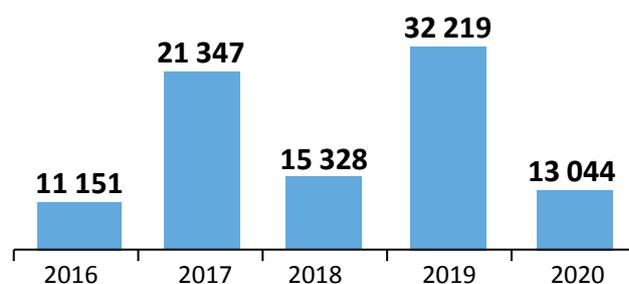
По состоянию на 31.12.2020 в автоматизированной системе учета карт маршрутизации пациентов с подозрением или выявлением онкологического заболевания (АСУ ГРКМ) участвуют 147 медицинских организаций (5357 сотрудников), в том числе:

- на первичном уровне — 142 амбулаторно-поликлинических учреждения (4089 участковых врачей и врачей-специалистов первичных ЛПУ);
- на первом уровне (первичное онкологическое отделение / кабинет) — 24 амбулаторно-поликлинических учреждения (245 врачей-онкологов);
- на втором уровне (АКО специализированного стационара) — 4 специализированных стационара и один консультативно-диагностический центр (359 врачей-онкологов).

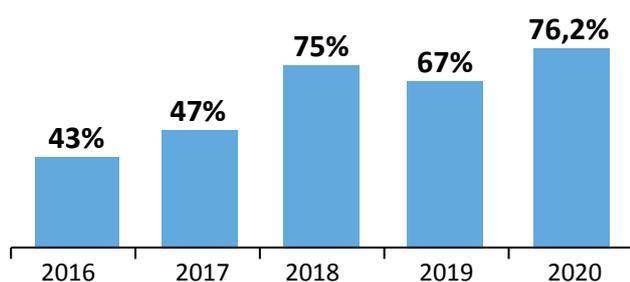
Карты маршрутизации оформлены



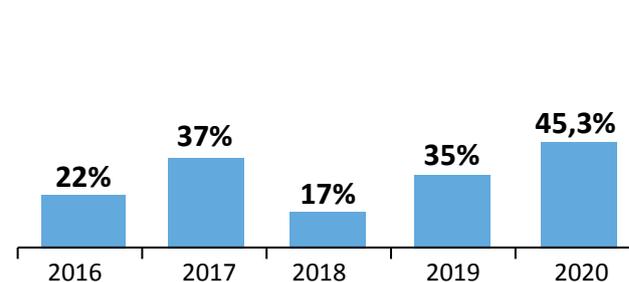
Карты маршрутизации закрыты по завершению маршрута пациентов



Онкологический диагноз подтвержден



Диагностика завершена на уровне врача-онколога поликлиники





Мониторинг соблюдения маршрутов и сроков оказания онкологической помощи на этапе диагностики

Основные задачи системы:

1. Оперативный контроль сроков, маршрутов и очередей.
2. Оценка результатов деятельности онкологических подразделений в части соблюдения сроков диагностики.
3. Выявление «узких мест» и «сложившихся» маршрутов.
4. Информирование онколога о пациентах, не явившихся на следующий этап.

45,3%	Соблюдение сроков амбулаторных этапов
72,2%	Соблюдение сроков на стационарном этапе
45,8%	Диагноз установлен онкологом поликлиники
6,4	Средний срок ожидания приема онколога поликлиники (рабочих дней)
7,8	Средняя длительность прохождения амбулаторного этапа (рабочих дней)

По результатам мониторинга маршрутов пациентов с подозрением на ЗНО и сроков оказания им специализированной медицинской помощи с использованием АСУ ГРКМ ежемесячно формировались отчеты по каждому району Санкт-Петербурга и городу в целом для руководителей отделов здравоохранения администраций районов и Комитета по здравоохранению. Ежемесячно в медицинские организации Санкт-Петербурга направлялись сведения о пациентах, которые ожидают оказания первичной специализированной медицинской помощи дольше установленного норматива.

В Санкт-Петербурге действует 13 центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП).

Система записи на прием к врачу первичной медико-санитарной помощи

В системе оказания услуги «Прием заявок (запись) на прием к врачу» в электронном виде в Санкт-Петербурге участвуют 384 подразделения 158 государственных учреждений здравоохранения и 3 негосударственные медицинские организации.

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

- через интернет на одном из сайтов (Портал «Здоровье петербуржца» (gorzdrav.spb.ru), Портал государственных и муниципальных услуг Санкт-Петербурга (gu.spb.ru), Портал государственных услуг Российской Федерации (gosuslugi.ru));
- 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 2020 году отмечено снижение количества записей на прием к врачу на 14% (2020 г. — 18 429 872 записи; 2019 г. — 21 348 503; 2018 г. — 17 734 180; 2017 г. — 14 962 220; 2016 г. — 13 514 317).

В 2020 году использование интернет-ресурсов для записи на прием к врачу жителями Санкт-Петербурга составило 5,3 млн записей (2019 г. — 6,61 млн; 2018 г. — 6,22 млн; 2017 г. — 5,27 млн; 2016 г. — 4,07 млн), в т.ч. через мобильное приложение 74,7 тыс. записей (2018 г. — 35,0 тыс.; 2017 г. — 27,5 тыс.).

Запись на прием к врачу по телефону через РЦЗВ составила 3,4 млн записей (2019 г. — 4,31 млн; 2018 г. — 4,41 млн; 2017 г. — 4,56 млн; 2016 г. — 4,18 млн).

Число обращений граждан для записи на прием к врачу в регистратуру медицинской организации составило 3,9 млн записей (2019 г. — 4,23 млн; 2018 г. — 3,1 млн; 2017 г. — 2,31 млн; 2016 г. — 2,66 млн).

В 2020 году отмечалось снижение общего количества записей на повторный прием, осуществленных через автоматизированное рабочее место врача на 3%, составив 5,5 млн записей (2019 г. — 5,69 млн; 2018 г. — 3,5 млн; 2017 г. — 2,4 млн; 2016 г. — 2,18 млн).

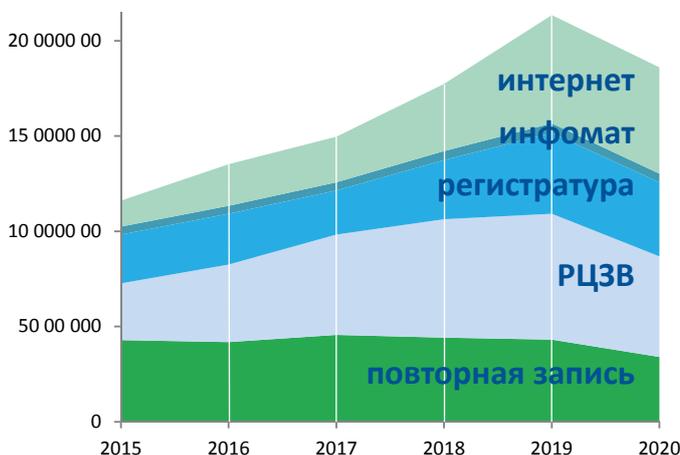
Развитие системы записи на прием к врачу в электронном виде

18,4 млн | Записей на первичный прием

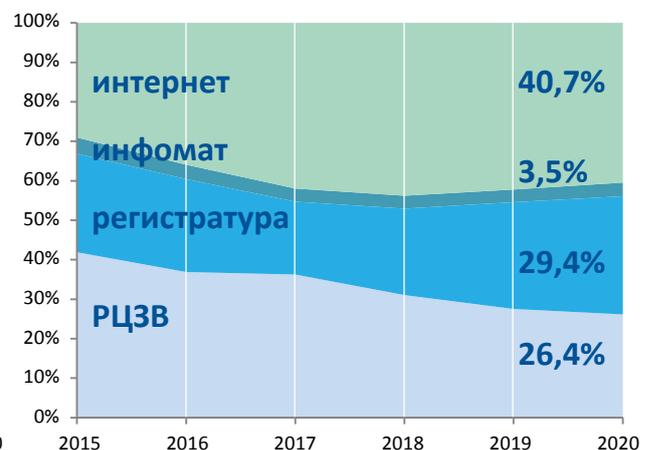
67,1% | Доля дистанционной записи

100% | МО участвует в системе

Количество записей на прием к врачу



Распределение первичной записи по каналам





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 155 медицинских организаций различных форм собственности:

- 10 139 врачей имеют право оформлять льготные рецепты отдельным категориям граждан,
- 11 181 пользователю (врачи, операторы) присвоены логины и пароли для доступа и использования в работе Подсистемы ЛЛО.

При использовании мобильного приложения «Государственные услуги в Санкт-Петербурге» гражданам 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).

2 008 752		Зарегистрировано рецептов
1 885 358		Отпущено рецептов
13 048,6 млн		Стоимость отпущенных ЛП
155		Медицинских организаций
204,9 тыс.		Количество граждан
53		Пункты отпуска



Информационная поддержка оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Для информирования населения графики со сроками оказания высокотехнологичной помощи размещены на сайте srbmiac.ru. Расчет показателей средних сроков оказания высокотехнологичной медицинской помощи в разрезе профилей осуществляется СПб ГБУЗ МИАЦ на основании данных специализированной информационной системы Министерства здравоохранения РФ.



Для населения представлены графики средних сроков ожидания (в месяцах) по каждому профилю медицинской помощи в разрезе медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь.





Развитие информационных систем и сервисов

В 2020 году продолжилось внедрение медицинских информационных систем в медицинские организации Санкт-Петербурга и переход на ведение электронного медицинского документооборота. 234 медицинские организации используют в работе МИС. В 133 медицинских организациях электронную медицинскую карту ведут 100% врачей. Происходит передача информации о случаях медицинского обслуживания пациентов в электронную медицинскую карту, а именно 1,7 млн амбулаторных случаев и 70 тыс. стационарных случаев ежемесячно. Количество случаев оформления листка нетрудоспособности в электронном виде выросло почти втрое с 2019 года. По итогам 2020 года в электронном виде оформлено 1 161 030 листков нетрудоспособности.

Переход на ЭМК и расширение использования МИС

234	МО используют МИС	93%	1,7 млн	амбулаторных случаев передаются в ЭМК ежемесячно
22 505	врачей используют МИС	92%		
179	МО 100% врачей работают в МИС	71%	70 тыс.	стационарных случаев передаются в ЭМК ежемесячно
20 407	врачей ведут ЭМК	84%	2,1 млн	медицинских документов передаются в ЭМК ежемесячно
133	МО ЭМК ведут все врачи	53%		

Обмен данными лабораторных исследований

524 884	результатов исследований в электронном виде в день
85,1%	доля результатов в электронном виде

Электронный листок нетрудоспособности

214	медицинских организаций, подключенных к проекту (из 214)
1 161 030	больничных листков оформлено в электронном виде

Информационное взаимодействие с ИС учреждений медико-социальной экспертизы

88	медицинских организаций, подключенных к проекту (из 131)
205	форм № 088/у передано в электронном виде



Интернет-портал «Здоровье петербуржца» и созданные электронные сервисы в 2020 году

В рамках ведомственного проекта «Электронное здравоохранение» в 2020 году созданы все 17 запланированных электронных сервисов: 8 сервисов для пациентов, 4 — для врачей, 5 — для руководителей здравоохранения. Продолжилось наполнение интернет-портала «Здоровье петербуржца» электронными сервисами, включающими в себя своевременное информирование населения о предстоящих профилактических мероприятиях и скринингах; календари беременности, прививок; сведения о полисе ОМС и страховой медицинской организации, сведения об оказанных медицинских услугах и их стоимости; сведения об имеющихся заболеваниях, проводимых операциях, имеющихся аллергиях, назначаемых препаратах и так далее. Также пациент имеет возможность получать уведомления о новых случаях медицинского обслуживания, о новых результатах лабораторных исследований, о необходимости прохождения мероприятий по вакцинации и многом другом.

Созданные электронные сервисы в 2020 году

Для пациентов

8

1. Приглашение на прохождение профилактических мероприятий (скрининги)
2. Поиск льготных лекарственных препаратов в аптеках города
3. Календарь прививок
4. Календарь беременности
5. Сведения и сервисы ОМС
6. Ключевая информация о заболеваниях и лечении пациента (интегральный анамнез)
7. Уведомления пациента (по любым каналам связи, включая эл. почту, личный кабинет пациента)
8. Листок нетрудоспособности

Для медицинских работников

4

1. Интегральный анамнез пациента
2. Телемедицинская консультация. Медицинские документы
3. Телемедицинская консультация. Врач — врач
4. Клинические рекомендации (рекомендации в соответствии с протоколами ведения онкологических больных)

Для руководителей в сфере здравоохранения

5

1. Автоматизированный контроль качества медицинской помощи на основе данных ЭМК
2. Система контроля совокупных затрат на оказание медицинской помощи по отдельным нозологиям
3. Мониторинг беременных
4. Поддержка и мониторинг скрининговых мероприятий
5. Контроль лечения определенных категорий пациентов (регистры нозологий и отдельных категорий граждан)



Создание электронной медицинской карты петербуржца

В 2020 году в Санкт-Петербурге продолжилось наполнение электронной медицинской карты (ЭМК петербуржца) информацией о лечении пациентов во всех учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга.

В интегрированной электронной медицинской карте обновлено отображение информации о назначенных в процессе лечения лекарственных препаратах.

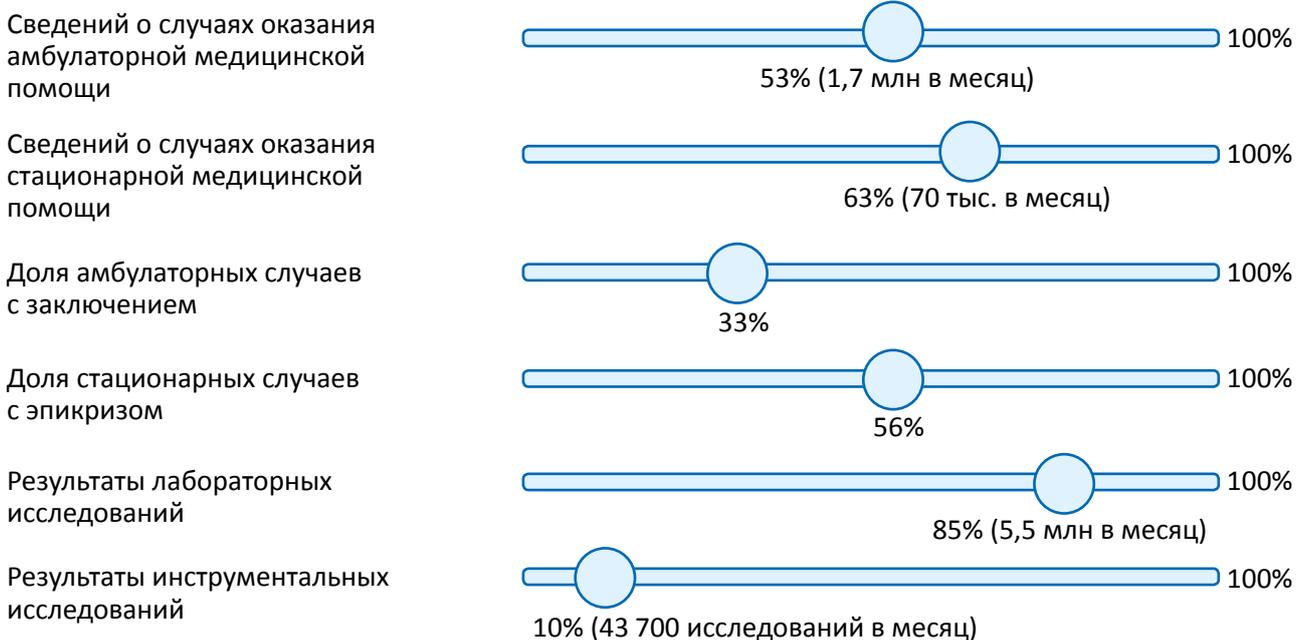
Расширен раздел ЭМК, посвященный принимаемым медикаментам, теперь он содержит информацию из медицинских документов, сведения, внесенные пациентом в личном кабинете, а также данные системы льготного лекарственного обеспечения.

Одной из основных целей создания интегрированной ЭМК является поддержка преемственности медицинской помощи, предоставление врачу сведений о заболеваниях пациента и его лечении во всех медицинских организациях. Эту информацию врач может получить в окне «Интегральный анамнез пациента» в ГИС РЕГИЗ. В течение 2020 года 3640 врачей СПб из 202 МО воспользовались сведениями интегрального анамнеза для своих пациентов 41 526 раз, и востребованность сервиса постепенно растет.

Количество просмотров



Наполнение ЭМК петербуржца: передача сведений об оказании медицинской помощи





Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе «ЕГИСЗ»

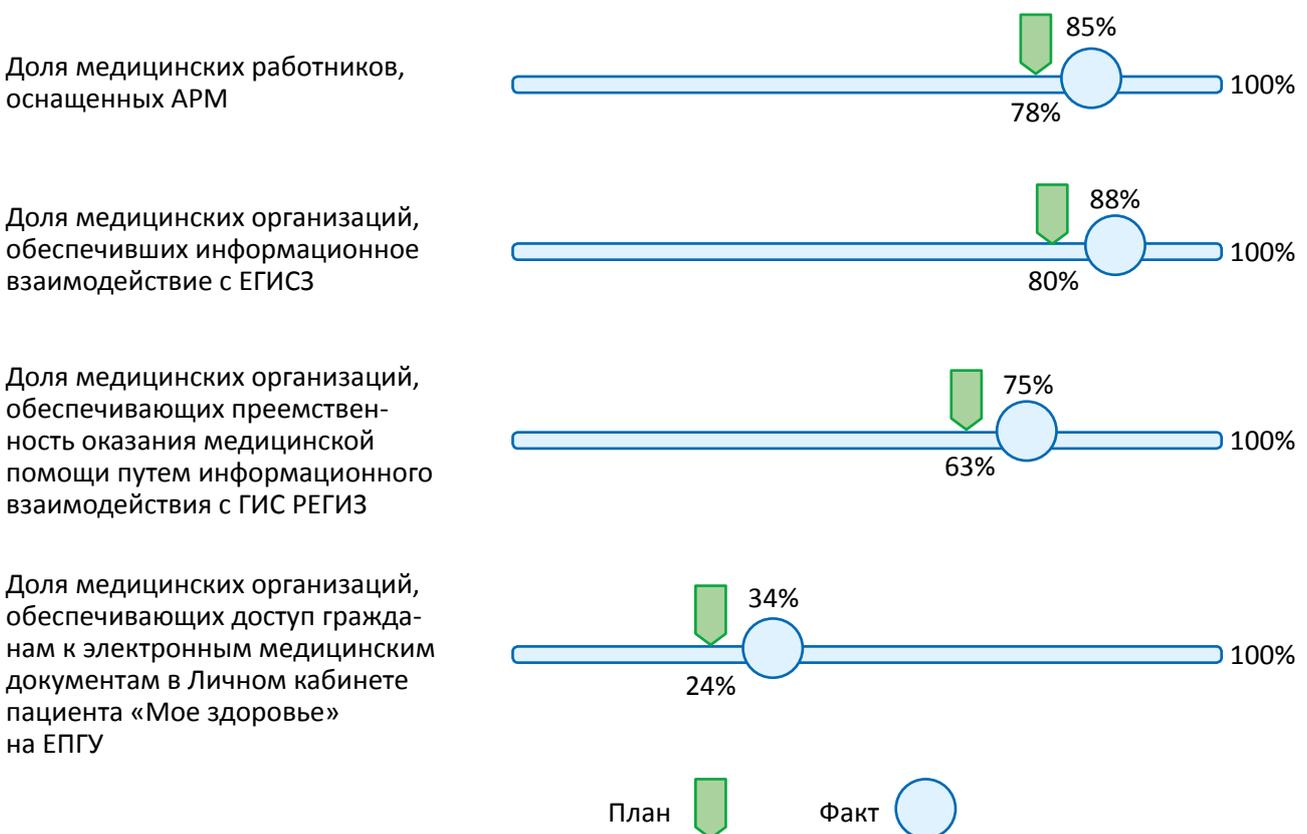
В 2020 году в Санкт-Петербурге продолжилась реализация регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)». В отчетном году на реализацию проекта было выделено 1 567,25 млн руб., включая 767,95 млн руб. субсидии из федерального бюджета.

На выделенные средства было дополнительно создано 8851 автоматизированное рабочее место медицинского работника, включая 408 мобильных рабочих мест для работников скорой медицинской помощи и врачей участковой службы. По итогам года 84% медицинских работников, включая врачей и средний медицинский персонал, обеспечены автоматизированными рабочими местами.

Информационное взаимодействие с подсистемами единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) обеспечили 94% территориально-выделенных структурных подразделений (ТВСП) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и 75% стационарных ТВСП.

243 ТВСП (34% от общего количества) обеспечили доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций.

Итоги 2020 года





Информирование населения и специалистов по вопросам здравоохранения

Государственная информационно-справочная служба «Здоровье города»



206 854

обращений
в Медицинскую
справочную службу



883 990

обращений
в Фармацевтическую
справочную службу



119 689

обращений
на Горячую линию Комитета
по здравоохранению

Интернет-сайт Комитета по здравоохранению zdrav.spb.ru



889 тыс.

уникальных посетителей в год:
специалистов и граждан



2,76 млн

просмотров



1973

1 375 документов | 285 фото | 315 новостей
новых документов, материалов
и новостей

Интернет-сайт СПб МИАЦ spbmiac.ru



более 151 тыс.

уникальных посетителей в год:
специалистов и граждан



более 476 тыс.

просмотров



808

360 фото | 115 новостей
новых документов, материалов

Портал «Здоровье петербуржца» gorzdrav.spb.ru



более 4,2 млн

уникальных посетителей в год:
специалистов и граждан



более 71 млн

просмотров



274

18 видео | 145 фото | 111 новостей
новых документов, материалов
и новостей

Instagram «Здоровье петербуржца»



135 подписчиков

13 публикаций

YouTube СПб ГБУЗ МИАЦ



263 подписчика

58 публикаций

124 коротких видеоролика (stories)

Вконтакте «Комитет по здравоохранению»



7 800 подписчиков | 583 публикации

10 видео

Вконтакте «Здоровье петербуржца»



600 подписчиков

16 публикаций

15 видеороликов

Facebook СПб ГБУЗ МИАЦ



88 публикаций

Instagram СПб ГБУЗ МИАЦ



358 подписчиков

36 публикаций

44 коротких видеоролика (stories)



Независимая оценка качества условий оказания услуг организациями в сфере здравоохранения

С целью осуществления 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 2020 году независимая оценка была проведена в отношении 167 медицинских организаций, по результатам которой:

- 100 баллов получили 138 медицинских организаций из 167 (82,6%);
- менее 100 баллов — 29 медицинских организаций из 167 (17,4%).

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 в 2020 году

Наибольшее количество баллов	Баллы (макс. 100)
138 медицинских организаций, в том числе 97 частных и 41 государственная	100
29 медицинских организаций, в том числе 20 частных и 9 государственных, их них:	менее 100
СПб ГБУЗ «Введенская городская клиническая больница»	97
СПб ГКУЗ «Хоспис № 3»	96
СПб ГАУЗ «Поликлиника городская стоматологическая № 22»	96
СПб ГУП пассажирского автомобильного транспорта (МСЧ-70)	96
СПб ГБУЗ «Детская городская Больница Святой Ольги»	94
СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия»	94
СПб ГКУЗ «Хоспис № 2»	92
СПб ГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника № 33»	92
СПб ГБУЗ «Родильный дом № 1 (специализированный)»	92



Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи

Данные по достижению в 2020 году показателей региональных проектов Санкт-Петербурга в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»

Наименование показателя	Плановое значение	Фактическое значение	Степень достижения
Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»			
Число граждан, прошедших профилактические осмотры, млн чел.	2,171	1,891	87,1%
Доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре, %	20	13,8	69,0%
Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, %	55	67,1	122,0%
Доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, %	67,4	73,8	109,5%
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), %	24,2	92,7	383,1%
Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, на 1 тыс. посещений.	13,2	7,133	54,0%
Количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», ед.	60	191	318,3%



Наименование показателя	Плановое значение	Фактическое значение	Степень достижения
Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»			
Смертность от инфаркта миокарда, на 100 тыс. населения	43,1	38,6	111,7%
Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения, на 100 тыс. населения	86,1	86,1	100,0%
Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	12,0	17,1	70,2%
Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	15,2	20,2	75,3%
Отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, к общему числу выживших больных, перенесших острый коронарный синдром, %	73,5	107,5	146,3%
Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, ед.	15 097	12 242	81,1%
Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, %	87,3	80,4	92,1%
Региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»			
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, %	56,8	58,0	102,1%
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году), %	20,2	20,1	100,5%
Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях, %	56,6	55,0	97,2%



Наименование показателя	Плановое значение	Фактическое значение	Степень достижения
Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»			
Младенческая смертность, случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми	3,7	3,3	112,1%
Доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах, %	10,0	11,8	118,0%
Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1 тыс. родившихся живыми	4,6	4,3	107,0%
Смертность детей в возрасте 0–17 лет на 100 тыс. детей соответствующего возраста	49,0	39,4	124,4%
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	49,0	59,6	121,6%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	50	54,6	109,2%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %	50	54,2	108,4%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, %	50	54,3	108,6%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения, %	50	57,5	115,0%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	50	66,9	133,8%



Наименование показателя	Плановое значение	Фактическое значение	Степень достижения
Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»			
Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	58,4	61,86	105,9%
Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	99,8	87,54	87,7%
Обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, чел. на 10 тыс. населения	30,2	33,36	110,5%
Укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %	81,5	83,05	101,9%
Укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2), %	61,2	78,70	128,6%
Число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, чел.	25 752	63 381	246,1%
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»			
Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, тыс. чел.	327,86	669,734	204,3%



Наименование показателя	Плановое значение	Фактическое значение	Степень достижения
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, %	63	74,8	118,7%
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций, %	24	31	129,2%
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %	78	84	107,7%
Региональный проект «Развитие экспорта медицинских услуг»			
Количество пролеченных иностранных граждан, тыс. чел.	88,43	96,7	109,4%
Региональный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»			
Смертность женщин в возрасте 16–54 лет	191,5	196,7	97,4%
Смертность мужчин в возрасте 16–59 лет	590,5	595,5	99,2%



Задачи на 2021 год

- Внести изменения в государственную программу «Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге» с учетом утвержденных региональных проектов национального проекта «Здравоохранение».
- Обеспечить достижение плановых показателей реализации региональных проектов Санкт-Петербурга и национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
- Разработать и внедрить систему электронного мониторинга за эффективным использованием медицинского оборудования.
- Актуализировать и утвердить региональные программы Санкт-Петербурга «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2019–2024 годы и «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019–2024 годы.
- Разработать «дорожные карты» по переоснащению медицинским оборудованием медицинских организаций, участвующих в реализации региональных программ Санкт-Петербурга «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2019–2024 годы и «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019–2024 годы.
- Организовать реализацию мероприятий Программы модернизации первичного звена Санкт-Петербурга на 2021–2025 годы совместно с администрациями районов Санкт-Петербурга.
- Подготовить предложения о внедрении программ дополнительной иммунизации: проведение вакцинопрофилактики против вируса папилломы человека (ВПЧ), детей против ротавирусной, менингококковой, пневмококковой инфекции, ветряной оспы и коклюша (для детей школьного возраста) и взрослых группы риска против пневмококковой инфекции.
- Подготовить план мероприятий по структурным преобразованиям городской сети медицинских организаций и рациональному использованию ресурсов, продолжить развитие стационарозамещающих технологий.
- Возобновить систему профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в новых условиях.
- Разработать маршрутизацию пациентов с онкогематологическими заболеваниями.
- Расширить возможности оказания медицинской помощи беременным с экстрагенитальными заболеваниями на амбулаторном этапе.
- Сформировать маршрутизацию беременных для проведения пренатальной диагностики.
- Продолжить совершенствование медицинской помощи, а также всех видов обеспечения пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями.
- Совершенствовать организацию медицинской помощи детям-сиротам и медицинской реабилитации детям-инвалидам.
- Продолжить мероприятия, направленные на сохранение качества и доступности медицинской помощи пациентам в условиях COVID-19.
- Продолжить развитие и совершенствование инновационных методов профилактики, диагностики и лечения.
- Реализовать план мероприятий подготовки к ПМЭФ.
- Организовать систему лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- Обеспечить реализацию ведомственных проектов.
- Провести модернизацию патологоанатомической службы.
- Продолжить повышение квалификации медицинских работников.



Содержание

Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере здравоохранения	3
Медико-демографическая ситуация	4
Показатели смертности населения Санкт-Петербурга в 2015–2020 годах по основным причинам	5
Структура умерших по причинам смерти	6
Финансирование здравоохранения	7
Расходы на здравоохранение из средств бюджета Санкт-Петербурга	7
Расходы на здравоохранение из средств федерального бюджета	7
Медицинская помощь в рамках Территориальной программы	9
Стоимость Территориальной программы в 2014–2021 годах	9
Медицинские организации, участвующие в Территориальной программе	9
Результаты реализации региональных проектов Санкт-Петербурга в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»	10
Медицинская помощь матерям и детям	12
Амбулаторная помощь детям	12
Стационарная помощь детям	13
Санаторно-курортное лечение	14
Программа экстракорпорального оплодотворения	14
Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	15
Работа амбулаторной службы в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19	15
Лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19	16
Организация амбулаторных центров РКТ для пациентов с подозрением на COVID-19	16
Диспансеризация взрослого населения	17
Иммунизация населения	17
Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи	18
Коечный фонд стационаров и структурные изменения в стационарах взрослой сети	18
Высокотехнологичная медицинская помощь	20
Рейтинг по объемам высокотехнологичной медицинской помощи	21
Структура листа ожидания высокотехнологичной медицинской помощи	21
Медицинская помощь больным сердечно-сосудистыми заболеваниями	22
Онкологическая служба	23
Психиатрическая служба	24
Стоматологическая служба	26



Донорство крови и органное донорство в Санкт-Петербурге	27
Донорство крови	27
Донорство органов	28
Мероприятия, направленные на противодействие распространению новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-NCOV (COVID-19) в Санкт-Петербурге.....	30
Вакцинация от COVID-19	30
Лабораторная диагностика COVID-19.....	30
Медицинская помощь пациентам с COVID-19 в амбулаторных условиях	31
Медицинская помощь пациентам с COVID-19 в стационарных условиях	31
Медицинская реабилитация пациентов с COVID-19	33
Льготное лекарственное обеспечение.....	34
Лекарственное обеспечение по отдельным нозологическим группам	34
Лекарственное обеспечение по 14 высокочувствительным нозологиям	34
Обеспечение льготными лекарственными препаратами.....	34
Обеспечение пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями.....	35
Материально-техническое обеспечение и ремонты. Капитальный ремонт учреждений здравоохранения	36
Международное и межрегиональное сотрудничество.....	37
Кадровая политика и образование.....	38
Лицензионная деятельность	40
Информационно-аналитическое обеспечение сферы здравоохранения Санкт-Петербурга и информирование населения по вопросам здравоохранения	41
Мониторинг соблюдения маршрутов и сроков оказания онкологической помощи на этапе диагностики.....	41
Система записи на прием к врачу первичной медико-санитарной помощи.....	42
Информационная поддержка льготного лекарственного обеспечения	44
Информационная поддержка оказания высокотехнологичной медицинской помощи ..	45
Развитие информационных систем и сервисов	46
Интернет-портал «Здоровье петербуржца» и созданные электронные сервисы в 2020 году.....	47
Создание электронной медицинской карты петербуржца.....	48
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе «ЕГИСЗ».....	49
Информирование населения и специалистов по вопросам здравоохранения	50
Независимая оценка качества условий оказания услуг организациями в сфере здравоохранения.....	51
Рейтинги медицинских организаций по результатам независимой оценки качества в 2020 году.....	51
Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи	52
Данные по достижению в 2020 году показателей региональных проектов Санкт-Петербурга в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».....	52
Задачи на 2021 год.....	57

**Основные итоги работы в сфере здравоохранения
Санкт-Петербурга в 2020 году и основные задачи на 2021 год**

Корректор *П. С. Важова*

Подписано в печать 09.06.2021. Формат 60 × 90 ¹/₈.
Бумага мелованная. Печать офсетная. Гарнитура Calibri.
Объем 7 п. л. Тираж 500 экз. Заказ № 342019

Отпечатано в ООО РПП «Бликфанг».
Санкт-Петербург, Большая Пушкарская, д. 10, лит. Г



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА



ФОТОХРОНИКА