



Правительство Санкт-Петербурга Комитет по здравоохранению

ОСНОВНЫЕ ИТОГИ РАБОТЫ

в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2022 году и основные задачи на 2023 год

Под редакцией Председателя Комитета по здравоохранению к. м. н. Д. Г. Лисовца

Подготовку издания осуществляли:

к. м. н. Сарана А. М., Виталюева М. А., к. м. н. Гранатович О. В., к. м. н. Мотовилов Д. Л., к. м. н. Терешин А. Е., д. м. н. Язенок А. В., Алексеев П. С., Антропов А. В., Арбузова Ю. М., Архипов А. А., Афанасьева О. В., Баканова Е. А., Бахарева О. С., Башлыкова В. П., Бевзюк Е. В., д. м. н. Бойков А. А., Ботова А. С., Ботян А. Ю., Верлина С. И., Галицкий В. А., Городыский В. Г., Гращенко Н. Ю., к. м. н. Дарьина М. Г., Демина О. А., Докучаева И. В., Долгов В. П., Захватова А. С., Зенцова Е. С., к. м. н. Ивановская О. Д., к. м. н. Игнатенко О. Ю., Казанцев И. А., Кисельникова И. В., Князева А. А., Коган О. Г., Корнилов Ю. В., Кугутина Л. Н., Курчиков А. Г., к. м. н. Ладанюк Л. В., Лебедева А. А., Лобач И. А., Лучанинов С. С., Максименкова Т. Н., к. м. н. Махова О. А., Мелентьева Л. Н., Мельницкая И. В., проф. Мирошниченко А. Г., Мишенкова О. П., проф., д. м. н. Мовчан К. Н., Молокова И. Г., Моторина С. В., Неустроева Ю. А., Оленникова А. В., к. м. н. Панютина Я. В., Пахомов А. В., Петров Ю. А., Пискарев И. Г., Погребная Л. Б., к. пед. н. Попов В. П., к.м.н. Ремизов М. Л., Рожкова О. И., Рябинина О. Н., к.м.н. Светличная Ю. С., к.м.н. Сейфетдинова С. Б., Сеньков Р. Э., к.м.н. Соловьева Л. В., Соломатова И. В., Сорокина Ф. А., Степанова Е. А., Сяков А. В., Тимашкова М. Г., Торлопова О. Е., Фенина А. Н., проф. Филатов В. Н., Фимушина Н. Ю., Фокин С. А., Хацкелевич О. Е., к. м. н. Хижа В. В., Цукур Л. А., Чертовская Е. В., Шандор А. С., Швецова Г. В., Шеина Д. С., академик РАН Шляхто Е. В., Шмелева О. В., Юмаева Н. К.

Оформление обложки:

В. А. Веселовский О. М. Тавдишвили

Основные итоги работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2022 году и основные задачи на 2023 год. — СПб.: СПб ГБУЗ МИАЦ, 2023. — 64 c.

Электронная версия издания и «Итоги работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2022 году и основные задачи на 2023 год» 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

«О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204

- «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
 Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-Ф3
- «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-Ф3
- «Об обращении лекарственных средств»
 Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-Ф3
- «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
 Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-Ф3
- «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» Постановление Правительства РФ от 28.12.2021 № 2505
- «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 09.02.2022 № 140
- «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 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

Закон Санкт-Петербурга от 20.12.2021 № 618-127

 «О государственной программе Санкт-Петербурга "Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге"» Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 № 553

Медико-демографическая ситуация

На 1 января 2023 года численность населения города составила 5,6 млн человек (по предварительной оценке Росстата от 17.03.2023 с учетом Всероссийской переписи населения 2020 года (далее — ВПН 2020 года)), что на 7,9 тыс. человек меньше, чем на 1 января предыдущего года с учетом ВПН 2020 года. В течение одиннадцати лет с 2006 года уровень рождаемости в Санкт-Петербурге непрерывно возрастал: с 40,1 тыс. человек, родившихся в 2006 году, до 72,7 тыс. человек — в 2016 году (рост на 81,3 %), однако последние шесть лет наблюдается снижение показателя до 50,7 тыс. человек, родившихся в 2022 году, по оперативным данным Росстата за январь—декабрь 2022 года (снижение к 2016 году составило 30,3 %, снижение к 2021 году составило 4,9 %). Аналогичная ситуация отмечается и по Российской Федерации в целом — снижение абсолютного числа родившихся в 2022 году к 2016 году составило 30,8 %, снижение абсолютного числа родившихся в 2022 году к 2021 году — 6,6 %.

По оперативным данным Росстата за январь—декабрь 2022 года коэффициент рождаемости составил 9,4, коэффициент смертности — 12,1, коэффициент естественной убыли населения — 2,7 на тысячу населения.



Показатели смертности населения Санкт-Петербурга по основным причинам

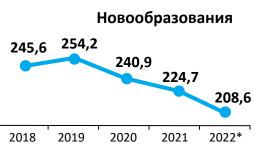
Смертность населения Санкт-Петербурга на протяжении 16 лет с 2004 года (исключая 2015 год) имела тенденцию к снижению. Однако ситуация в 2020 году резко изменилась в связи с распространением пандемии новой коронавирусной инфекции, вызванной коронавирусом SARS-CoV-2 (далее — COVID-19).

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 (84,7% в 2019 году). В 2020 году доля этих классов составила 72,1%, в 2021 году — 61,2%, в 2022 — по предварительным данным 70,6%. По итогу 2021 года COVID-19 занимает второе место в структуре причин смертности. Суммарно в 2021 году доля трех классов: болезней системы кровообращения, новообразований и рубрик новой коронавирусной инфекции COVID-19 — составляет 85,5% в общей структуре смертности за 2021 год по данным Росстата.

По предварительным данным Росстата в 2022 году COVID-19 переместился на третье место и составил около 14% в структуре смертности, а седьмую строчку вместо класса болезней эндокринной системы занял класс болезней нервной системы. Суммарно в 2022 году доля трех классов: болезней системы кровообращения, новообразований и рубрик новой коронавирусной инфекции COVID-19 — составляет около 81%.

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





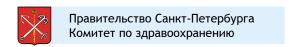




Структура смертности в 2022* году:

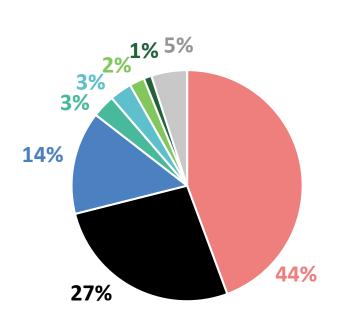
- Болезни системы кровообращения, новообразования, COVID-19 81%.
- Прочие причины 14,5%.

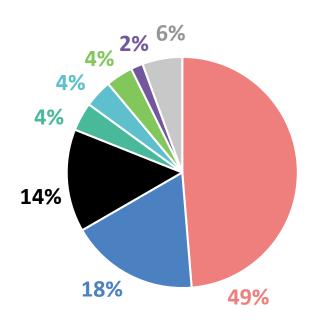
^{*} Оперативные данные Росстата за январь — декабрь 2022 года в расчете на среднегодовую численность населения с учетом ВПН 2020.



Структура умерших по причинам смерти

2021 год 2022 год





100-199	«Болезни системы
	кровообращения»

U07.1, U07.2 «COVID-19»

C00-D48

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»

«Новообразования»

Прочие причины

100-199	«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»			
G00-G999	«Болезни нервной системы»			

Прочие причины

Финансирование здравоохранения

Расходы на здравоохранение Санкт-Петербурга

Расходы на здравоохранение Санкт-Петербурга на 2022 год составили 219,9 млрд руб.

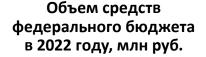


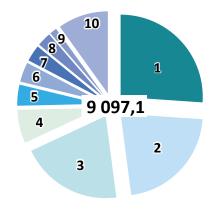
Расходы на здравоохранение из средств федерального бюджета

Объем средств федерального бюджета составил 9097,1 млн руб.

Расходы на здравоохранение Санкт-Петербурга за счет средств федерального бюджета на 2022 год составили **9097,1 млн руб.**, в том числе:

- **1. Расходы на оплату труда и начисления** на оплату труда отдельных категорий медицинских работников **2373,2 млн руб.**
- **2.** Расходы на реализацию региональной программы по модернизации первичного звена здравоохранения **1986,2 млн руб.**
- 3. Расходы на оказание отдельным категориям граждан соц. услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на мед. изделия, а также спец. продуктими по рецептам на мед. изделия, а также спец. продуктими по рецептам на мед. изделия, а также спец. продуктими по рецептам на мед. изделия, а также спец. продуктими по рецептам на мед. изделия, а также спец. продуктими по рецептам на мед. изделия на мед. издели на мед. издел
- ты лечебного питания для детей-инвалидов **1831,3 млн руб. 4. Расхолы на реализацию** отдельных полномочий в области декарствен
- **4. Расходы на реализацию** отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения за счет средств федерального бюджета **599,2 млн руб.**
- **5. Расходы на совершенствование** системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями **376,2 млн руб.**
- **6.** Расходы на оказание гражданам РФ высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, **353,2 млн руб.**
- **7.** Расходы на приобретение лекарственных препаратов для лечения пациентов с COVID-19 в амбулаторных условиях, за счет средств резервного фонда Правительства РФ **294,7 млн руб.**
- **8. Расходы на совершенствование** системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями **252,9 млн руб.**
- **9. Расходы на реализацию регионального проекта** «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» **128,15 млн руб.**
- 10. Прочие 902,05 млн руб.



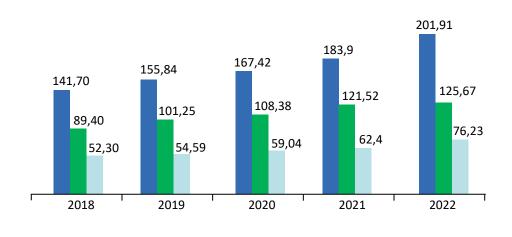


Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования

Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2022 год (с учетом внесенных изменений) составила 201,9 млрд руб., в том числе:

- Средства бюджета Санкт-Петербурга 76,2 млрд руб.
- Средства территориальной программы ОМС 125,7 млрд руб.

Стоимость Территориальной программы в 2018–2022 годах (млрд руб.)



Стоимость Территориальной программы, всего

В том числе стоимость Территориальной программы ОМС

В том числе средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга

Медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы

Медицинские организации	2022 год		
ВСЕГО	449		
Из них осуществляют деятельность в системе ОМС	371		
Из них:			
федеральные	30		
негосударственной формы деятельности	153		

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

■ «Борьба с онкологическими заболеваниями»

- На специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара по профилю «онкология» направлены средства в объеме 11 900 232,31 тыс. руб.
- На закупку дорогостоящих лекарственных препаратов в рамках льготного лекарственного обеспечения по бесплатному рецепту врача, направлены средства в объеме 1 839 913,00 тыс. руб.
- Открыто 18 центров амбулаторной онкологической помощи, оснащены медицинским оборудованием 3 медицинские организации.
- Значение показателя смертности в 2022 году от онкологических заболеваний по предварительным данным снизилось на 8,25% (198,9 на 100 тыс. населения) по отношению к 2021 году (216,8 на 100 тыс. населения).
- Финансирование проекта за счет различных источников в 2022 году составило 14155542,51 тыс. руб.

■ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

- В 2022 году оснащены оборудованием 10 медицинских организаций, на базе которых функционируют сосудистые центры.
- Значение показателя смертности в 2022 году от болезней системы кровообращения по предварительным данным снизилось на 15,3% (570 на 100 тыс. населения) по отношению к 2021 году (670,9 на 100 тыс. населения).
- На организацию закупок и предоставление бесплатных лекарственных препаратов для медицинского применения в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечнососудистых заболеваний направлены средства в объеме 197 496,30 тыс. руб.
- Финансирование проекта за счет различных источников составило 450 480,5 тыс. руб.

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

- В 2022 году доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами увеличилась с 63 % до 75,02 %.
- В симуляционных центрах за 2022 год обучено 312 специалистов, из них 159 акушеров-гинекологов, 73 анестезиолога-реаниматолога и 80 неонатологов.
- Значение показателя младенческой смертности составило 3,4 на 1000 родивших-ся живыми.
- Целевое финансирование проекта не предусмотрено, проведение мероприятий осуществлялось в рамках текущей работы медицинских организаций.

«Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

- Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях 36 867 человек.
- Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях 45 911 человек.
- Прошли обучение на Портале непрерывного медицинского образования 90 160 человек.
- Целевое финансирование проекта не предусмотрено, проведение мероприятий осуществлялось в рамках текущей работы медицинских организаций.

«Развитие экспорта медицинских услуг»

- Реализована информационно-коммуникационная кампания по повышению информированности иностранных граждан о медицинских услугах на территории Санкт-Петербурга.
- В медицинских организациях Санкт-Петербурга прошли лечение 189750 иностранных граждан на сумму 19,679 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» приняли участие 90 юридических лиц (223 поликлинических отделения медицинских организаций), оказывающих 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»

- Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, по итогам 2022 года составила 100%.
- Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, составила 100%.

- К концу 2022 года в медицинских организациях Санкт-Петербурга организовано 37 089 автоматизированных рабочих мест, из них 752 в 2022 году.
- Финансирование проекта в 2022 году составило 261 531,22 тыс. руб.
- «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек»
 - Проводились массовые акции и кампании для мотивации населения к увеличению физической активности (формирование движения за здоровый образ жизни в трудовых коллективах; внедрение производственной гимнастики; оснащение, информационными стендами с материалами по здоровому образу жизни; проведение физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий с участием населения различного возраста, среди работающих, служащих и молодежи, а также пенсионеров).
 - Проводились мероприятия, направленные на снижение употребления алкогольной продукции, в целях снижения смертности мужчин и женщин трудоспособного возраста (пресс-конференции, подготовлен видеоролик, опубликованы посты по алкогольной тематике, действующие экспозиции, информирование учащихся и студентов о наркологической помощи и другие).
 - Целевое финансирование проекта не предусмотрено, проведение мероприятий осуществлялось в рамках текущей работы медицинских организаций.
- «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение"»
 - В 2022 году проведены вакцинации против пневмококковой инфекции 769 гражданам старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания. Медицинскими организациями закуплено 734 дозы вакцин.
 - Финансирование проекта в 2022 году составило 1135,8 тыс. руб.
- «Модернизация первичного звена здравоохранения (город федерального значения Санкт-Петербург)»
 - Проведен капитальный ремонт 29 зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.
 - Приобретено 1264 единицы оборудования в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.
 - Финансирование проекта за счет различных источников в 2022 году составило 3 971 492,10 тыс. руб.

Медицинская помощь матерям и детям

В 2022 году произошло снижение числа детей, рожденных в Санкт-Петербурге, по отношению к 2021 году на 5,1% (по оперативным данным Росстата, в 2022 г. родилось 50,7 тыс. человек, в 2021 году — 53,4 тыс. человек).

В 2022 году отмечается незначительное снижение числа недоношенных детей с 5.8% до 5.5%. Показатель младенческой смертности — 3.4 на 1 тыс. родившихся живыми, при среднем показателе по Российской Федерации — 4.5.

В структуре родов, состоявшихся в Санкт-Петербурге в 2022 году, в сравнении с 2021 годом отмечается уменьшение удельного веса родов у жителей Санкт-Петербурга — 68,3%, в 2021 году — 71,4% и удельный вес родов у жителей Российской Федерации остался прежним и составляет — 11%.

Вместе с тем отмечается увеличение удельного веса родов у жителей Ленинградской области с 11% до 12,1% и увеличение удельного веса родов у иностранных граждан с 6,8% до 8,6%. Коэффициент рождаемости в Санкт-Петербурге в 2022 году составил 9,4 (в 2021 году — 9,9).

Распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2022 № 27-рп утверждена программа «Обеспечение расширенного неонатального скрининга в Санкт-Петербурге на 2023—2025 годы».

В программе принимают участие 25 медицинских организаций (21 учреждение родовспоможения и 4 детских городских стационара). Все обследования проводятся на базе СПб ГКУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)». В результате реализации программы к 2025 году ожидается снижение младенческой смертности до 3,2 на 1000 рожденных живыми новорожденных.

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).

Результатами реализации Программы в 2022 году являются:

- Дооснащение не менее 95% детских поликлиник/детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».
- Реализация в 98 % детских поликлиник / детских поликлинических отделений медицинских организаций организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей в соответствии с приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

- Открыты: детское поликлиническое отделение СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 51» г. Колпино, филиал детского поликлинического отделения № 58 СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 8», педиатрическое отделение СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 49» пос. Шушары.
- Завершено строительство здания нового корпуса СПГБУЗ «Детская городская больница № 2 Святой Марии Магдалины» на 160 коек. В новом корпусе функционируют отделения нефрологии, кардиологии, ревматологии и аллергологии-иммунологии.
- Продолжено строительство зданий детского туберкулезного санатория на 300 мест пос. Ушково.

Амбулаторная помощь детям

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в подведомственных администрациям 18 районов Санкт-Петербурга 78 детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций, 7 офисах общей врачебной практики и СПб ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр для детей».









Стационарная помощь детям

Стационарная помощь детскому населению Санкт-Петербурга оказывалась в учреждениях здравоохранения:

13 городских 12 федеральных

По состоянию на 01.01.2023 в Санкт-Петербурге развернуты **5169 коек для детей**, из них в стационарах городского подчинения — **3327 (64,%) коек**.

Городской коечный фонд включает:

- 2 детских многопрофильных клинических центра высоких медицинских технологий,
- 5 многопрофильных детских городских больниц,
- 1 детский хоспис,
- детскую инфекционную больницу,
- 3 детских отделения в структуре многопрофильных стационаров города.

Федеральный коечный фонд составляет 1842 (35,6%) коек.

В Санкт-Петербурге, с учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, с начала 2020 года и по настоящее время в СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н. Ф. Филатова» развернуты койки для оказания круглосуточной специализированной экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией, лицам с подозрением на коронавирусную инфекцию и лицам, контактным по коронавирусной инфекции, а также 40 коек в ФГБОУ ВО «СПб ГПМУ» Минздрава России для детей с коронавирусной инфекцией и тяжелой сочетанной патологией. В период февраля-марта 2022 года также были задействованы койки СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги», СПб ГБУЗ «Детская городская больница № 22», детского инфекционного отделения СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им С. П. Боткина».







Санаторно-курортное лечение

В Санкт-Петербурге функционируют:

12 детских санаториев, из них **2** туберкулезных.

В 2022 году из числа детей Санкт-Петербурга санаторно-курортное лечение получили 24 394 ребенка (в 2021 году — 23 271).







Программа экстракорпорального оплодотворения

В части лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств обязательного медицинского страхования (далее — ЭКО) в Санкт-Петербурге в 2022 году было организовано предоставление услуг

в 17 медицинских организациях.

В 2022 году выполнено всего

4283 процедуры ЭКО (было предусмотрено выполнение 4246 процедур).



В 2022 году состоялись в результате применения ЭКО 2421 роды, что составляет 4,68% от общего числа родов за 2022 год. При этом после ЭКО родилось 2596 детей, что составило 4,98% от общего числа новорожденных за 2022 год.

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

Работа амбулаторной службы по реализации региональной Программы модернизации первичного звена здравоохранения

В 2022 году было запланировано проведение капитального ремонта на 83 объектах и закупка 1264 единиц медицинского оборудования.

Общий объем средств консолидированного бюджета на указанные цели на 2021–2025 годы составляет 21 026 809,5 тыс. руб., в том числе на 2022 год — 3 823 056,3 тыс. руб.

Ремонтные работы

На 83 объектах проведены ремонтные работы:

в 51 взрослом поликлиническом отделении

в 32 детских поликлинических отделениях

в 16 районах Санкт-Петербурга

на сумму 1420 млн руб.

148 объектов будет отремонтировано до 2025 года

Закуплено

1499 единиц

медицинского оборудования, из них:

20 рентгеновских комплексов,

10 флюорографов,

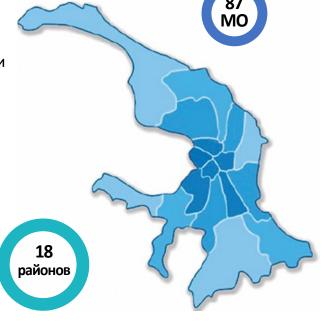
16 маммографов,

4 компьютерных томографа,

1 магнитно-резонансный томограф,

92 единицы оборудования для ультразвуковой диагностики.

Финансирование проекта за счет различных источников в 2022 году составило 3 971 492,10 тыс. руб.



Диспансеризация взрослого населения

Диспансеризация определенных групп взрослого населения — это комплекс мероприятий, предназначенных для раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний: болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, сахарного диабета и факторов риска их развития; проводится с 18 до 39 лет — один раз в 3 года, начиная с 40 лет — ежегодно. Диспансеризация определенных групп взрослого населения в Российской Федерации проводится с **2013 года** — **более 10 лет.**

Углубленная диспансеризация проводится с 1 июля 2021 года с целью выявления возможных осложнений после перенесенной новой коронавирусной инфекции, в том числе появления после выздоровления новых для пациента жалоб и симптомов, характерных для постковидного синдрома, а также в целом оценки функционального состояния организма.



Закупка нового оборудования дала возможность выполнить план проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию.

38 цифровых маммографов приобретено за 2021–2022 годы позволило увеличить количество выполненных маммо-графических исследований

в 3,2 раза по сравнению с 2021 годом

на 14,4% по сравнению с допандемийным 2019 годом **около 2,4** млн человек

взрослого населения прошли профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию

В 2022 году в ходе диспансеризации выявлено 1646676 случаев заболеваний, из них 152562 случая (9,3%) — с впервые в жизни установленным диагнозом, в том числе впервые выявлено 2987 новых случаев злокачественных новообразований, 68668 новых случаев болезней системы кровобращения, более 6,6 тысяч новых случаев сахарного диабета и более 11 тысяч случаев болезней органов дыхания.

Все пациенты с впервые в жизни установленным диагнозом ХНИЗ поставлены на диспансерный учет.

Иммунизация

Всего за счет вакцин национального календаря профилактических прививок и за счет вакцин, приобретенных на средства администраций районов и предприятий, привито 3 294 287 человек (61,2% населения Санкт-Петербурга), что на 16,3% больше, чем в 2021 году (в 2021 году привито 2 422 090 человек, что составило 44,9% населения города).

По состоянию на 01.01.2023 против пневмококковой инфекции привито 283 785 человек из групп риска старше 60 лет, что составляет 24,3% от подлежащих иммунизации.

Число лиц, у которых завершена иммунизация против новой коронавирусной инфекции, составило 3 262 433 (73,3% взрослого населения).

В Санкт-Петербурге поддерживается высокий уровень охвата детей и взрослых прививками против кори — 97—99%, что подтверждается низкими показателями заболеваемости. В 2021 году случаев кори не зарегистрировано, в 2022 году зарегистрирован 1 завозной (Республика Таджикистан) случай кори у взрослого (показатель составил 0,02 на 100 тыс. населения).

Медицинское обеспечение массовых мероприятий

В период подготовки и проведения XXV Петербургского международного экономического форума на основании договора с организаторами было задействовано до 33 выездных бригад СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» в день, в том числе до 12 бригад анестезиологии-реанимации, а также 7 фельдшерских постов в пунктах контроля доступа. Дежурства осуществлялись как на площадке проведения ПМЭФ в Конгрессно-выставочном центре «Экспофорум», так и в пунктах прибытия и объектах размещения участников.

На основании распоряжений Комитета по здравоохранению выездные бригады скорой медицинской помощи СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» дежурили на мероприятиях, посвященных празднованию Дня Победы и Дня Военно-морского флота.







Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи

Коечный фонд стационаров и структурные изменения в стационарах взрослой сети

С учетом третьего года работы в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее — COVID-19), а также в связи с эпидемическим подъемом заболеваемости ОРВИ и гриппом одной из приоритетных задач для системы здравоохранения Санкт-Петербурга явилось сохранение штатного режима работы стационаров, что отразилось на показателях работы круглосуточного коечного фонда стационаров взрослой сети, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга (ИОГВ), следующим образом:

Период	Среднее число коек	Поступило больных	% экст- ренных	Средний койко- день	Оборот койки	Использ. койки, дней	Загрузка койки, %
2022	23 819	787 009	69,4	10,0	33,0	331,9	90,9
2021	22 954	737 929	75,8	10,5	32,2	337,9	92,6
2020	23 831	644 809	76,0	11,2	27,0	303,6	82,9

В 2022 году по сравнению с 2021 годом наблюдалось:

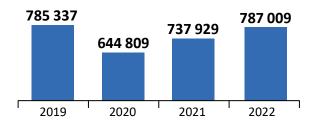
- увеличение количества поступивших больных на 6,6% (преимущественно за счет плановых пациентов с учетом относительного снижения процента экстренных пациентов);
- увеличение оборота койки на 2,5 %;
- снижение на 9,2% количества пациентов, поступивших в экстренном порядке, что можно связать с перепрофилированием многопрофильных стационаров в штатную деятельность на более длительные периоды и началом их работы в плановом режиме;
- снижение среднего койко-дня на 5%.

Несмотря на эпидемиологическую ситуацию, связанную с распространением COVID-19, ОРВИ и гриппа, в 2022 году проводились мероприятия, направленные на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи жителям города, среди которых:

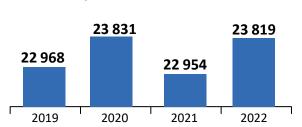
• Открытие нового лечебно-диагностического корпуса мощностью 415 коек в СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница» (для оказания медицинской помощи больным с ОКС и ОНМК).

- Введение в эксплуатацию в ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе» нового корпуса (emergency) для размещения отделения экстренной медицинской помощи (в Санкт-Петербурге это первое подразделение экстренной медицины, позволяющее обеспечить сортировку и разделение потоков в соответствии с требованиями «триаж» и способное трансформироваться для приема потока раненых и пострадавших при их массовом поступлении).
- Создание в СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки городского Центра эндоскопической оториноларингологии и новых технологий.
- Открытие в СПб ГБУЗ «Городская больница № 33» Регионального сосудистого центра для пациентов с ОКС и ОНМК.
- Открытие отделения для принудительного лечения женщин в СПб ГКУЗ «Психиатрическая больница святого Николая Чудотворца».
- Начало строительства нового многопрофильного лечебно-диагностического корпуса в СПб ГБУЗ «Городская больница № 15».
- Открытие трех Центров амбулаторной онкологической помощи, один из которых для пациентов с онкогематологическими заболеваниями в СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница» (в рамках реализации Региональной программы Санкт-Петербурга «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019—2024 гг.).

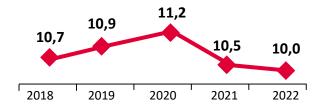
Поступило больных



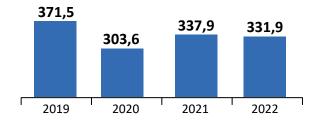
Среднее число коек



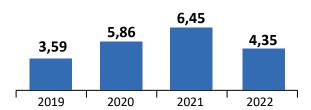
Средний койко-день



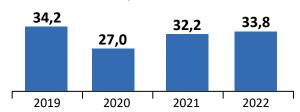
Использование койко-дней





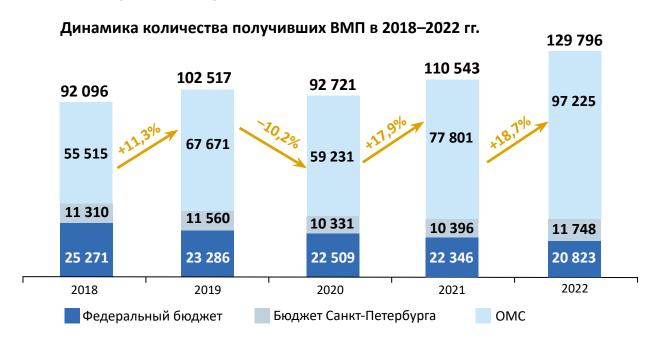


Оборот койки



Высокотехнологичная медицинская помощь

Общее количество законченных случаев оказания ВМП (госпитализаций) за счет всех источников финансирования в 2022 году составило 129 796 чел., что на 17,4% больше, чем в 2021 году (110 543 случая).

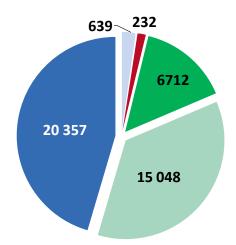


В 2022 году в Комиссию Комитета по здравоохранению по отбору и направлению граждан на оказание ВМП (далее — Комиссия) обратилось 42 988 жителей Санкт-Петербурга (2021 год — 42 508 человек).

Пакеты документов от граждан в Комиссию поступали:

- путем их личного обращения в отдел ВМП 1,5 % (639 чел.),
- из Многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг 15,6% (6712 чел.),
- через Портал государственных и муниципальных услуг 0,5 % (232 чел.),
- из медицинских организаций на бумажном носителе 47,4% (20357 чел.),
- из медицинских организаций в электронном виде через ведомственный портал 35,0% (15 048 чел.).





Рейтинг по объемам высокотехнологичной медицинской помощи

На диаграмме приведен рейтинг городских учреждений, оказавших максимальные объемы ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, в 2022 году.

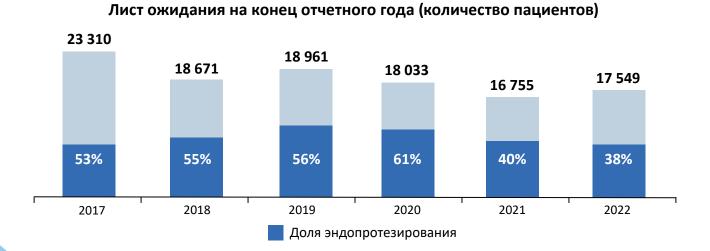


Количество случаев (во всех ГБУЗ — 11 748)

Структура листа ожидания высокотехнологичной медицинской помощи

На конец отчетного года в листе ожидания находилось 17 549 пациентов. По-прежнему наибольшее количество человек ожидает ВМП по профилю «травматология и ортопедия» (11 543 чел.), в структуре листа ожидания — это пациенты, нуждающиеся в эндопротезировании крупных суставов (37,6%).

Одним из приоритетных направлений ВМП в 2023 году будет увеличение доступности ВМП взрослому населению по основным профилям, оказывающим влияние на показатели смертности населения Санкт-Петербурга, и профилям с наибольшим листом ожидания: «сердечно-сосудистая хирургия», «травматология и ортопедия».



22

Медицинская помощь больным сердечно-сосудистыми заболеваниями

В 2022 году в рамках Региональной программы Санкт-Петербурга «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на 2019—2024 годы (далее — Региональная программа) в целях совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи реализованы следующие мероприятия:

- Осуществлено оснащение медицинским оборудованием 10 РСЦ и ПСО за счет федеральных средств на сумму 252 984,2 тыс. руб., в том числе 4 компьютерными томографами.
- Реализованы введение и передача стационарами, в которых развернуты РСЦ и ПСО, информации об оказании медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения в государственную информационную систему Санкт-Петербурга «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».
- Расширена сеть РСЦ (с сентября 2022 года открыт РСЦ на базе СПб ГБУЗ «Городская больница № 33»).
- Увеличено количество выполняемых в стационарах Санкт-Петербурга рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях.
- Продолжено развитие телемедицинского взаимодействия между стационарами и якорными медицинскими организациями.
- Внедрены в клиническую практику новые методы профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации.
- Организовано обеспечение лекарственными препаратами в амбулаторных условиях «региональных льготников», перенесших ОНМК, ОИМ, аортокоронарное шунтирование, ангиопластику или катетерную абляцию. 95,13% пациентов данной группы обеспечены бесплатными лекарственными препаратами (целевой показатель 85%).

Также Комитетом по здравоохранению продолжалась реализация следующих проектов:

- «Совершенствование системы постановки на диспансерный учет и обеспечения бесплатными лекарственными препаратами пациентов, перенесших острые сердечнососудистые заболевания, в том числе на фоне новой коронавирусной инфекции в Санкт-Петербурге». Проект тиражирован во все медицинские организации города.
- В рамках проекта «Совершенствование системы диспансерного наблюдения лиц с болезнями сердечно-сосудистой системы путем создания механизмов проактивного подхода» (ПРОАКТИВНОЕ ДН) создана и апробирована система проактивного приглашения пациентов службой «122» на диспансерное наблюдение, а также разработаны приоритетные группы для первоочередного прохождения диспансерного наблюдения с учетом коморбидного фона.
- Для пациентов трудоспособного возраста с высокими факторами риска развития сердечно-сосудистых осложнений организовано диспансерное наблюдение на базе Центров профилактики острого нарушения мозгового кровообращения в структуре СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр № 1» и СПб ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр № 85».

Онкологическая служба

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

По результатам работы онкологической службы в 2022 году удалось добиться следующих показателей работы, предусмотренных Программой:

- доля злокачественных новообразований (ЗНО), выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), достигла 58,6% (при плановом значении 56,2%);
- удельный вес больных со ЗНО, состоящих на учете пять лет и более, составил 58,1% (при плановом значении 57,4%);
- одногодичная летальность больных со 3HO составила 18,3% (при плановом значении 19,4%).

В рамках реализации Программы в Санкт-Петербурге в 2022 году закончено формирование сети центров амбулаторной онкологической помощи (далее — ЦАОП). Всего развернуто 18 ЦАОП, из них три специализируются на оказании медицинской помощи пациентам, страдающим онкогематологическими заболеваниями. По итогам работы ЦАОП за 2022 год наблюдается устойчивый рост по большинству показателей их работы.

Переоснащено 4 медицинские организации. Общее количество медицинских изделий и оборудования — 29, из них 2 — современные линейные ускорители для проведения радиотерапевтического лечения.

Продолжалась реализация бюджетно-страхового подхода к лекарственному обеспечению пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями, при которой таблетированные противоопухолевые лекарственные препараты предоставляются в амбулаторных условиях за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, а инъекционные формы — в стационарных условиях либо условиях дневных стационаров за счет средств обязательного медицинского страхования. Всего за 2022 год за счет средств бюджета Санкт-Петербурга обеспечено лекарственными препаратами 15 004 пациента на общую сумму 4,3 млрд руб., отпущено 129 686 упаковок.

Активно использовались молекулярно-генетические методы диагностики злокачественных новообразований: выполнено 8868 подобных исследований, в том числе 678 исследований методом NGS (секвенирование следующего поколения).

В 2023 году будут продолжены мероприятия по реализации Программы, совершенствованию системы популяционного ракового регистра Санкт-Петербурга, маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями, повышению квалификации врачейспециалистов, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», и др.

Психиатрическая служба

В 2022 году продолжалась работа по совершенствованию организации психиатрической службы Санкт-Петербурга, развитию и улучшению деятельности государственных учреждений здравоохранения, оказывающих психиатрическую помощь взрослому населению Санкт-Петербурга в амбулаторных и стационарных условиях:

- поддерживалась работа выездных дежурных бригад, оказывающих консультативную помощь в многопрофильных стационарах города;
- осуществлялись организационные мероприятия по оказанию психиатрической помощи лицам, находящимся в кризисных ситуациях, и лицам с невротическими и связанными со стрессом расстройствами (в том числе ПТСР);
- проводились тематические обучающие циклы повышения квалификации для специалистов, участвующих в оказании специализированной медицинской помощи;
- непрерывно проводилась работа, направленная на усиление контроля за организацией бесперебойного снабжения учреждений психиатрической службы и льготной категории граждан современными лекарственными препаратами.

Высоким сохраняется количество дистанционных консультаций, которые были организованы в период вынужденной самоизоляции и продолжают работать в настоящее время на базе психиатрических учреждений города («телефоны доверия»; «горячие линии»).

Отмечается тенденция к сокращению числа госпитализаций: так, если в 2022 году их количество составило 20512 случаев, то в 2017 году отмечалось 28712 случаев, в 2020 году — 23362 случая, в 2021 году — 22615 случаев. Процент повторных госпитализаций в 2022 году составил 21,17% или 4342 случая (2021 год — 5312 случаев), что соответствует целевым показателям в Российской Федерации.

Дальнейшее развитие и модернизация психиатрической помощи населению будет проводиться в направлении преимущественного развития амбулаторных и полустационарных форм медицинской помощи, а также расширения оказания специализированной психиатрической помощи в учреждениях общесоматического профиля.

Особое внимание будет направлено на организацию работы и проведение мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе медико-психологической реабилитации, участникам СВО и членам их семей с ПТСР.

Стоматологическая служба

Первичное звено стоматологической службы Санкт-Петербурга включает стоматологические поликлиники, отделения и кабинеты в 117 амбулаторно-поликлинических медицинских организациях. В центрах здоровья (22 центра для взрослого населения и 9 центров для детского населения) стоматологическую помощь оказывают стоматологические гигиенисты. Для оказания стоматологической помощи детям в дошкольных



и школьных учреждениях работают 2 передвижных мобильных стоматологических кабинета (Стоматологические поликлиники № 9 и № 19).



В программе льготного зубопротезирования в 2022 году участвовали 66 стоматологических учреждений. Услуги по льготному зубопротезированию получили 21652 человека.

В 2022 году СПб ГБУЗ «Поликлиника стоматологическая № 16» и СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 9» перешли на электронный документооборот. Система электронного документооборота обеспечивает ведение медицинской документации в форме структурированных электронных медицинских документов; ведение интегрированной медицинской карты в электронной форме; интеграцию электронных медицинских документов с федеральным регистром; передачу рентгенологических исследований в центральный архив медицинских изображений.

В сентябре 2022 года в СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 19» было открыто первое стоматологическое отделение в поселке Шушары. Мощность отделения — 50 посещений в смену.

В июле—августе 2022 года детскими врачамистоматологами был проведен профилактический осмотр 690 детей в возрасте от 7 до 14 лет, прибывших из ДНР и находящихся в детском оздоровительном лагере «Дружных».

Развитие медицинской реабилитации

В 2022 году Санкт-Петербург стал участником федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация».

Правительством Российской Федерации и Правительством Санкт-Петербурга на эти цели выделено более 200 млн руб., из них из федерального бюджета — более 80 млн руб.

В рамках проекта было реализовано оснащение современным оборудованием более 20 отделений медицинской реабилитации организаций, осуществляющих реабилитацию взрослых пациентов и детей на стационарном этапе.

В 2022 году в рамках программы были оснащены отделения медицинской реабилитации 5 многопрофильных стационаров, оказывающих скорую специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам в рамках Территориальной

программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Санкт-Петербурге.











Донорство крови и органное донорство

Донорство крови

В Санкт-Петербурге Служба крови представлена СПб ГКУЗ «Городская станция переливания крови» и 10 отделениями переливания крови в составе городских многопрофильных стационаров, которые отвечают всем требованиям современной производственной трансфузиологии.

Основной задачей подразделений службы крови является заготовка донорской крови и ее компонентов, отвечающих высоким критериям безопасности, в объемах, обеспечивающих доступность трансфузиологической помощи для населения Санкт-Петербурга.

Ежегодно служба крови обеспечивает современными компонентами крови более 70 медицинских организаций, более 50 тысяч пациентов получают трансфузии компонентов крови.

В 2022 году подразделениями службы крови Комитета по здравоохранению было заготовлено около 65 000 литров цельной донорской крови, произведено 29 000 литров эритроцитсодержащих сред, 60 000 доз тромбоцитного концентрата, 4 000 доз криопреципитата (самые высокие объемы заготовки за всю историю).

Объем заготовки цельной донорской крови по сравнению с 2021 годом вырос на 10% (на 6000 литров), эритроцитсодержащих сред на 12% (на 3000 литров), концентрата тромбоцитов на 10% (на 5000 доз), криопреципитата почти в 2 раза (на 2000 доз).

В 2022 году увеличился объем заготовки концентрата тромбоцитов с применением новой технологии на современном оборудовании методом пулирования на 22% по сравнению с 2021 годом.

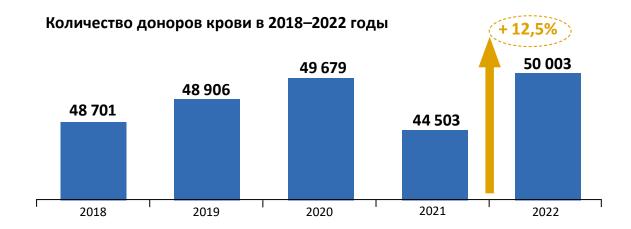
Увеличение заготовки компонентов крови обусловлено ростом потребности в их клиническом применении в медицинских организациях города. В 2022 году отмечается рост клинического использования в медицинских организациях, подведомственных Комитету по здравоохранению, эритроцитсодержащих сред на 16%, концентрата тромбоцитов на 33%, криопреципитата на 216%.

Городской станцией переливания крови осуществляется выездная деятельность. Заготовку крови в выездных условиях проводят две выездные бригады. Всего в 2022 году бригадами осуществлено 372 выезда в 18 районов города, 17 выездов на новые предприятия и в организации.

Осуществление задачи по заготовке необходимого объема донорской крови и ее компонентов напрямую связано с развитием добровольного и безвозмездного донорства. Эффективная организация и поддержка донорского движения находит свое отражение в показателях высокой донорской активности в нашем городе, дефицит доноров отсутствует. В 2022 году в сравнении с 2021 годом количество доноров крови и (или) ее компонентов увеличилось на 12,5% (на 5500 человек). Общее количество донаций в 2022 году составило 103 360, что на 14% (12850 донаций) больше, чем в 2021 году

(90 510). Первичные доноры составляют до 32% от общего количества доноров. Доноры мужчины составляют 55%, доноры женщины — 45%.

Безвозмездно сдают кровь стабильно 99,9 % доноров, тромбоциты безвозмездно сдали в 2022 году 96 % доноров, тогда как в 2020 году — всего 86 %.



В 2022 году впервые представлены к награждению нагрудным знаком «Почетный донор России» 687 жителей Санкт-Петербурга, тогда как в 2021 году — 495 человек. Общее количество лиц, награжденных знаком «Почетный донор России» и «Почетный донор СССР» в Санкт-Петербурге, в настоящее время составляет 18745 человек, в том числе «Почетный донор СССР» — 3286 человек.

С момента вступления в силу постановления Правительства Санкт-Петербурга № 77 от 08.02.2018 «О награде Правительства Санкт-Петербурга — почетном знаке "Почетный донор Санкт-Петербурга"» всего было награждено почетным знаком «Почетный донор Санкт-Петербурга» 3 977 жителей Санкт-Петербурга, из них в 2022 году — 864 человека.

Донорство органов

Организация органного донорства и органной трансплантации является одной из наиболее сложных и деликатных проблем здравоохранения. 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 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. Налажена эффективная система лекарственного обеспечения пациентов с пересаженными органами (как в стационаре, так и после выписки).

Важно отметить, что за последние десять лет в Санкт-Петербурге наблюдается устойчивая тенденция к увеличению числа операций по пересадке органов. Так, по сравнению с 2013 годом в 2022 году отмечено почти пятикратное увеличение трансплантаций органов (с 32 до 154). За десять лет число выполненных трансплантаций сердца возросло в 7 раз (с 4 до 28), трансплантаций печени в 7 раз (с 6 до 44), трансплантаций почки в 3,7 раза (с 22 до 82).

В 2022 году 6 стационаров «донорских баз» из 12 (больницы в которых проводится забор органов от посмертных доноров для трансплантации) периодически находились в «красной зоне» по COVID-19. Однако количество трансплантаций органов в Санкт-Петербурге не сократилось, а увеличилось на 60% по сравнению с 2021 годом и составило 154 операции. Особо следует отметить работу донорских служб СПб ГБУЗ «Городская больница № 26», СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница» и СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы».

Так, по итогам 2022 года было выполнено 82 трансплантации почки (в 2021 году — 46), 44 трансплантации печени (в 2021 году — 27), 28 трансплантаций сердца (в 2021 году — 22). Из 154 операций 5 трансплантаций выполнены в других субъектах РФ с использованием органов от посмертных доноров из Санкт-Петербурга.

Количество трансплантаций за 2013-2022 годы



Медицинские организации, осуществляющие трансплантацию органов:

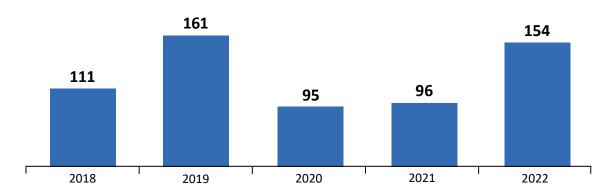
- 1. НИИ СП им. И. И. Джанелидзе (преимущественно почки и печень, поджелудочная железа)
- **2. Медицинский университет им. акад. И. П. Павлова** (преимущественно почки и печень, легкие)
- **3. РНЦРХТ им. акад. А. М. Гранова** (печень)
- 4. НМИЦ им. В. А. Алмазова (сердце)
- **5. ВМА им. С. М. Кирова** (преимущественно печень, почки)
- 6. ГМПБ № 2 (легкие)
- 7. Мариинская больница (почки)
- **8. Больница Святителя Луки** (почки)
- 9. Больница № 31 (костный мозг)

В результате реализации этапного увеличения числа учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека, с мая 2022 года успешно стартовала программа пересадки почки в СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки. Выполнено 7 успешных трансплантаций почек, из них 2 — родственные.

Финансовое обеспечение процедуры констатации смерти головного мозга в реанимационных отделениях с 2013 года (40 035,4 руб.) увеличено за счет роста стоимости тарифа на 79,3%, который в 2022 году составил 71 792,5 руб. Оплата из средств ОМС по итогам 2022 года составила 3,4 млн руб. (57 случаев).

Стоимость одного случая кондиционирования потенциального донора в «донорских базах» составляет 65 921,26 руб. Объем финансирования из средств бюджета «донорских баз» по итогам 2022 года составил — 2,8346 млн руб. (в 2021 году — 1,7799 млн руб.; в 2020 году — 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

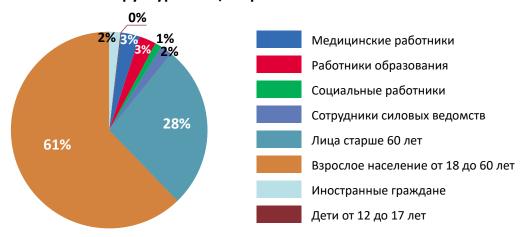
Вакцинация от COVID-19

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-NCOV (COVID-19), в Санкт-Петербург налажена поставка вакцин Гам-КОВИД-Вак («Спутник V»), Гам-КОВИД-Вак-М («Спутник М») для вакцинации детей с 12 до 17 лет включительно и «Спутник Лайт» (в том числе и для вакцинации иностранных граждан), разработанных ФГБУ НИЦЭМ им. Н. Ф. Гамалеи; вакцины ЭпиВакКорона, разработанной ФБУН «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии "Вектор" Роспотребнадзора»; вакцины КовиВак, производства ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов имени М. П. Чумакова РАН». Кроме того, в 2022 начата интраназальная вакцинация препаратом Гам-КОВИД-Вак («Спутник V») с помощью насадок-распылителей на шприц вертикального типа.

По состоянию на 31 декабря 2022 года:

- в Санкт-Петербург поступило 4513463 комплекта доз вакцины (включая 91912 доз коммерческой вакцины для иностранцев «Спутник Лайт»);
- развернуто 248 пунктов вакцинации на базе медицинских организаций, а также 6 мобильных пунктов вакцинации, развернутых в дополнение к основным;
- всего привито первым компонентом вакцины 3 334 793 человека (из числа привитых 99 257 медработников, 94 350 работников образования, 24 391 социальный работник, 50 199 сотрудников силовых ведомств, 792 756 лиц старше 60 лет). В числе привитых 7671 ребенок в возрасте от 12 до 17 лет и 3805 беременных женщин. Коммерческой вакциной привито 44 776 человек;
- 3 129 983 человека закончили полный цикл вакцинации;
- количество ревакцинированных граждан нарастающим итогом 828053 человека;
- вакцинировано интраназальным способом 23 398 человек.

Структура вакцинированных на 31.12.2022



Лабораторная диагностика COVID-19

По состоянию на 31.12.2022 количество лабораторий/диагностических центров, осуществляющих ПЦР-диагностику, составило 63 единицы (в том числе 16 — федеральных, 27 — региональных, 20 — частных). Мощность лабораторий/диагностических центров, осуществляющих ПЦР-диагностику, 122 403 теста в сутки (из них 37 100 — федеральные, 33 553 — региональные, 51 750 — частные).

В 2022 году было выполнено 5 387 793 теста на коронавирус. Также за год проведено 579 238 экспресс-тестов для выявления антигена SARS-CoV-2.

Медицинская помощь пациентам с COVID-19 в амбулаторных условиях

На обеспечение пациентов данной категории из резервного фонда Правительства Российской Федерации и резервного фонда Правительства Санкт-Петербурга в 2022 году выделено 1348,9 млн руб.

В 2022 году Комитетом по здравоохранению продолжен мониторинг целевых показателей проекта «Обеспечение бесплатными лекарственными препаратами пациентов с диагнозом новая коронавирусная инфекция (COVID-19) и подозрением на нее».

Санкт-Петербург — первый регион в РФ, который установил тарифы по ОМС для амбулаторного лечения пациентов с COVID-19.



В целях обеспечения устойчивости и непрерывности лечебного процесса Комитетом по здравоохранению осуществляется контроль наличия неснижаемого запаса необходимых лекарственных препаратов не менее чем на 30 дней.

Медицинская помощь пациентам с COVID-19 в стационарных условиях

В рамках мероприятий по борьбе с распространением COVID-19 в Санкт-Петербурге с учетом третьего года работы в условиях распространения COVID-19 в стационарах наработан огромный практический опыт, проведены необходимые организационные и планировочные мероприятия для оказания медицинской помощи данной категории пациентов, отделения оснащены необходимым медицинским оборудованием, развернута сеть диагностики COVID-19 лабораторными методами и постановки диагноза с помощью КТ-диагностики. Отработаны клинические протоколы лечения различных категорий пациентов с COVID-19, организовано проведение телемедицинских консультаций.

С целью готовности к оказанию специализированной медицинской помощи больным COVID-19 в Санкт-Петербурге практически на протяжении всего времени был предусмотрен необходимый резерв свободного коечного фонда (не менее 20%), актуализировались схемы маршрутизации пациентов в медицинские организации с учетом соблюдения санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение рисков распространения COVID-19.

В соответствии с оперативным планом осуществлялось поэтапное перепрофилирование коечного фонда многопрофильных стационаров с развертыванием дополнительных инфекционных коек.

В период максимального эпидемического подъема заболеваемости COVID-19 в январе 2022 года Комитетом по здравоохранению в Санкт-Петербурге было поэтапно развернуто 8052 койки в 15 городских и 3 федеральных медицинских организациях, в том числе 377 коек в стационарах детской сети.

В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с COVID-19, был обеспечен неснижаемый запас необходимых лекарственных препаратов не менее чем на 2 недели.

Кроме того, Комитетом по здравоохранению осуществлялся ежедневный мониторинг обеспеченности кислородом. Проблем с поставками кислорода не отмечалось.

С целью профилактики COVID-19 в стационарах осуществлялось введение комбинированного моноклонального антитела длительного действия тиксагевимаб + цилгавимаб (Эвушелд) лицам, имеющим противопоказания к вакцинации против COVID-19 (введено 1264 дозы).

В рамках решения задачи сохранения объемов плановой медицинской помощи в городских многопрофильных стационарах для лечения инфекционных больных в 2020—2022 годах были возведены новые корпуса. Всего за 2020—2022 годы, с учетом строительства 4 корпусов-трансформеров, удалось дополнительно создать более 1300 инфекционных коек.

Медицинская реабилитация пациентов с COVID-19

Маршрутизация пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, осуществлялась в соответствии с маршрутизацией взрослого населения, нуждающегося в медицинской реабилитации.

Рассчитаны ресурсы медицинских организаций для проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших пневмонию, в том числе вызванную COVID-19, представлены следующим образом: в течение 21 дня полный курс медицинской реабилитации выполнялся 1850 пациентам в амбулаторных условиях и 1089 пациентам в условиях дневного стационара.

Медицинскую реабилитацию в стационарных условиях таким пациентам проводили:

- СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»,
- СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»,
- СПб ГБУЗ «Николаевская больница»,
- СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»,
- СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»,
- СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2».

С целью финансового обеспечения мероприятий медицинской реабилитации взрослых в стационарных условиях установлены наименование и стоимость тарифа по реабилитации пациентов, перенесших пневмонию с затяжным течением, в том числе после COVID-19, а также определена актуальная стоимость тарифа (для взрослых пациентов стоимость лечения составляет 86 614,5 руб.).

Маршрутизация также предусматривает направление (с сентября 2020 года) пациентов, осуществляющих трудовую деятельность, на долечивание в санаторно-курортные организации. С этой целью разработано техническое задание и заключены государственные контракты на долечивание таких пациентов в условиях санатория сразу после завершения стационарного лечения (в 2022 году долечивание прошли 147 пациентов).

Льготное лекарственное обеспечение

Лекарственное обеспечение по отдельным нозологическим группам

Закупки на 2022 год осуществлялись по 26 нозологическим группам. В 2022 году почти 80% от общего объема денежных средств затрачено на обеспечение пациентов, страдающих заболеваниями, относящимися к группам:

- онкологические заболевания,
- сахарный диабет,
- редкие (орфанные) заболевания,
- ревматологические заболевания,
- бронхолегочные заболевания.

млн руб.	
2401,00	Сахарный диабет
1343,44	Редкие (орфанные) заболевания
1127,13	Ревматологические заболевания
718,66	Бронхолегочные заболевания
6672,74	Онкологические заболевания

Лекарственное обеспечение по 14 высокозатратным нозологиям

Пациенты, страдающие заболеваниями, относящимися к 14 высокозатратным нозологиям, обеспечиваются лекарственными препаратами, закупленными ФКУ «Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан» Министерства здравоохранения Российской Федерации за счет средств федерального бюджета и поставляемыми в Санкт-Петербург централизованно.

Заявка на лекарственные препараты для обеспечения граждан, страдающих 14 высокозатратными нозологиями, на 2022 год составлена для обеспечения 6 709 пациентов, утверждена Минздравом РФ. Поставлено препаратов на общую сумму 4 979,56 млн руб.

млн руб.	
4979,56	Всего по 14 нозологиям
	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
1668,75	Рассеянный склероз
303,14	Мукополисахаридозы I, II и III типа
420,82	Гемолитико-уремический синдром

Обеспечение льготными лекарственными препаратами

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 одного гражданина, получающего государственную социальную помощь, который в 2022 году составлял 1007,90 руб.

Ежегодно от социальной услуги в части лекарственного обеспечения отказывалось порядка 75—77% граждан, выбрав денежную компенсацию взамен социальной услуги. В 2022 году Санкт-Петербурге отмечен рост числа граждан, сохраняющих (возвращающих) пакет социальных услуг в части льготного лекарственного обеспечения (отказалось 73% и сохранили право 27% соответственно).

Одной из первостепенных задач по улучшению льготного лекарственного обеспечения видится развитие механизма офсетного контракта в рамках стимулирования инвестиционной деятельности — размещение государственного заказа на промышленных предприятиях города.

В 2022 году были начаты закупочные процедуры по заключению первого в Санкт-Петербурге контракта на поставку лекарственных препаратов, предусматривающего встречные инвестиционные обязательства поставщика по созданию, модернизации, освоению производства таких лекарственных препаратов на территории Санкт-Петербурга.

Обеспечение пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями

С каждым годом количество граждан, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, увеличивается. По состоянию на 31.12.2022 в Санкт-Петербурге в Федеральный регистр включено 1157 пациентов, в том числе 375 детей.

В 2022 году для данной категории лиц было закуплено лекарственных препаратов на сумму 1343,44 млн руб., обеспечены лекарственными препаратами все нуждающиеся 428 пациентов на сумму 1232,54 млн руб.

Дети, являющиеся гражданами России, в возрасте до 18 лет, страдающие тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, обеспечивались за счет Фонда поддержки детей «Круг добра». Фонд может закупать зарегистрированные и незарегистрированные лекарственные препараты, включенные в Перечень для закупок. Список ежегодно расширяется и не является окончательным.

В 2022 году да счет Фонда 206 детей обеспечены лекарственными препаратами и медицинскими изделиями на сумму 2511,72 млн руб., это в 4 раза больше по сравнению с 2021 годом.

Обеспечение взрослых пациентов, страдающих тяжелыми редкими (орфанными) заболеваниями, осуществляется за счет регионального бюджета.

Материально-техническое обеспечение и ремонты. Капитальный ремонт учреждений здравоохранения

В 2022 году профинансированы мероприятия по выполнению работ по капитальному ремонту в 33 подведомственных Комитету по здравоохранению учреждениях здравоохранения на общую сумму 1547,4 млн руб.

Выполнен капитальный ремонт:

- помещений под монтаж «тяжелого» медицинского оборудования (рентгеновского аппарата, флюорографа, ангиографической установки, компьютерного томографа) в СПб ГБУЗ «Городская Покровская больница», СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2», СПб ГБУЗ «Городская больница № 14», СПб ГБУЗ «Городская больница № 15», СПб ГБУЗ «Александровская больница», СПб ГБУЗ «Городская больница № 26», СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», ГБУ СПб «НИИ СП им. И. И. Джанелидзе», СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги»;
- помещений блока критических состояний, отделения дистанционной литотрипсии в СПб ГБУЗ «Александровская больница»;
- помещений приемного отделения с подъездным пандусом и зоной госпитализации плановых больных и ортопедотравматологического отделения в СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»;
- помещений ЦСО в СПб ГБУЗ «Родильный дом № 13»;
- акушерских физиологических отделений в СПб ГБУЗ «Родильный дом № 16»;
- аптеки, входной группы и ограды в СПб ГБУЗ ГЦОРЗП «Ювента»;
- помещений для размещения линейного ускорителя в ГБУЗ «СПб КНпЦСВМП(о)» и СПб ГБУЗ «ГКОД»;
- офтальмологического отделения в СПб ГБУЗ «ГКДЦ № 1»;
- дворовых фасадов здания СПб ГБУЗ «КРБ № 25»;
- кровли инфекционного корпуса № 8 в СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н. Ф. Филатова».

Госпиталь для ветеранов войн





Приемное отделение

Александровская больница





Открытие нового корпуса

Реанимация





Операционная

Зал ЛФК

Городской консультативно-диагностический центр № 1





Офтальмологическое отделение

Финансирование на капитальный ремонт в 2022 году

Учреждения здравоохранения **33** учреждения

1547,4 млн руб. лимит финансиро-вания

Ремонт лечебных отделений	5
Ремонт помещений под размещение медицинского оборудования	14
Ремонт кровли, фасадов здания и благоустройство территории	10
Ремонт лаборатории	1
Ремонт пищеблока	2
Ремонт инженерных сетей	6
Ремонт аптеки	1
Ремонт центрального стерилизационного отделения	1
Ремонт прачечной	1

Финансирование на капитальный ремонт в 2023 году

Учреждения здравоохранения **30** учреждений

1750,3 млн руб.лимит
финансирования

Ремонт лечебных отделений	16
Ремонт пищеблока	1
Ремонт инженерных сетей	6
Ремонт кровли, фасадов здания и благоустройство территории	11

Проектирование объектов:

- Больница им. С. П. Боткина на ул. Миргородская
- Больница № 38 им. Н. А. Семашко в Пушкине

Кадровая политика и образование

В 2022 году учреждениями здравоохранения заключено 1125 договоров на целевое обучение, что на 4,4% больше в сравнении с предыдущим годом, из них 714 договоров — на целевое обучение по программам специалитета и 411 договоров — на целевое обучение по программам ординатуры. Поступили на обучение 535 студентов по программам специалитета и 372 студента по программам ординатуры.

Набор в образовательные учреждения среднего профессионального образования, подведомственные Комитету по здравоохранению, составил 3789 человек, что на 113 человек больше чем в 2021 году.

Выпуск в образовательных учреждениях среднего профессионального образования, подведомственных Комитету по здравоохранению, составил 2362 человека (что на 8 человек больше по сравнению с предыдущим годом). Основная часть выпускников (89% от общего выпуска) трудоустроилась в учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга.

На должности руководителей учреждений, подведомственных Комитету по здравоохранению, назначено 15 человек, уволено 17 человек, переназначено на новый срок 76 руководителей.

Проведено 13 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 39 гражданским служащим, из них по результатам квалификационного экзамена — 10.

Принято граждан для прохождения гражданской службы — 31 человек, из них: из кадрового резерва — 13 человек, из Молодежного кадрового резерва — 1 человек, по срочному служебному контракту — 16 человек.

Освобождено от прохождения гражданской службы — 19 человек.

По программам дополнительного профессионального образования в 2022 году прошли обучение 83 государственных гражданских служащих, приняли участие в иных мероприятиях по профессиональному развитию 61 государственный гражданский служащий. Аттестовано 25 государственных служащих, замещающих должности государственной гражданской службы.

Награждены:

21 чел. Орденами, в т. ч. орденом Пирогова
28 чел. Медалями, в т. ч. медалью Луки Крымского

Поощрены Президентом РФ:

3 коллектива Благодарностью Президента РФ
2 чел Почетной грамотой Президента РФ

Отмечены ведомственными наградами:

Нагрудным знаком «Отличник здравоохранения» 143 чел.
Почетной грамотой 39 чел.
Благодарностью Министерства здравоохранения РФ 313 чел.
3 учрежд.

Отмечены грамотами и благодарностями Губернатора Санкт-Петербурга:

Знаком «За доблесть в спасении» 43 чел.
 Почетной грамотой 6 чел.
 «За милосердие» 2 чел.
 Благодарностью 84 чел.

«За заслуги перед Санкт-Петербургом» 4

70 чел. Отмечены благодарностями Законодательного собрания Санкт-Петербурга

> 1700 чел. Отмечены грамотами и благодарностями Комитета по здравоохранению

Присвоены почетные звания 19 чел

Лицензионная деятельность

Комитет по здравоохранению осуществляет лицензионный контроль в соответствии с законодательством Российской Федерации в отношении соискателей лицензии, представивших заявления о предоставлении лицензии, и лицензиатов, представивших заявления о внесении изменений в реестр лицензий.

Количество предоставленных государственных услуг по лицензированию медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в 2022 году составило 1398 (68% — медицинская деятельность; 30% — фармацевтическая деятельность; 2% — деятельность по обороту наркотических средств).



В 2022 году в Санкт-Петербурге проходил эксперимент по оптимизации и автоматизации процессов разрешительной деятельности, в том числе лицензирования, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.2021 № 1279 «О проведении на территории Российской Федерации эксперимента по оптимизации и автоматизации процессов разрешительной деятельности, в том числе лицензирования».

Комитетом по здравоохранению совместно с ЦА РЗН была проведена огромная и объемная работа по внесению изменений в реестр лицензий в автоматизированной информационной системе Росздравнадзора у 1202 организаций в соответствии с изменениями в действующем законодательстве.

Обеспечена и реализуется возможность подачи в Комитет по здравоохранению заявлений и документов о предоставлении государственных услуг по лицензированию (медицинской деятельности, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений) в электронном виде через Единый портал государственных и муниципальных услуг https://www.gosuslugi.ru.

Комитетом по здравоохранению обеспечено и осуществляется оформление в электронном виде и направление заявителям по адресу электронной почты следующих документов:

- электронных лицензий,
- уведомлений (о предоставлении лицензий, внесении изменений в реестр лицензий, отказе в предоставлении лицензий, отказе во внесении изменений в реестр лицензий),
- выписок из реестра лицензий.

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

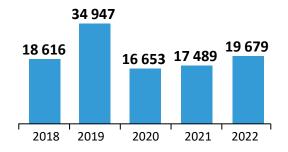
Мониторинг соблюдения маршрутов и сроков оказания онкологической помощи на этапе диагностики

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

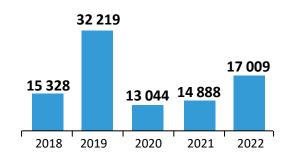
По состоянию на 31.12.2022 в автоматизированной системе учета карт маршрутизации пациентов с подозрением или выявлением онкологического заболевания (АСУ ГРКМ) участвуют 162 медицинские организации (6574 сотрудника), в том числе:

- на первичном уровне 153 амбулаторно-поликлинических учреждения (5161 участковый врач и врач-специалист первичных ЛПУ);
- на первом уровне (ЦАОП, первичное онкологическое отделение / кабинет) 23 амбулаторно-поликлинических учреждения (299 врачей-онкологов);
- на втором уровне (АКО специализированного стационара) 4 специализированных стационара и один консультативно-диагностический центр (345 врачейонкологов).

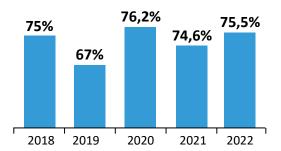
Карты маршрутизации оформлены



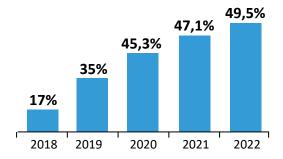
Карты маршрутизации закрыты по завершении маршрута пациентов



Онкологический диагноз подтвержден



Диагностика завершена на уровне врача-онколога поликлиники



Система записи на прием к врачу первичной медико-санитарной помощи

В системе оказания услуги в электронном виде «Прием заявок (запись) на прием к врачу» в Санкт-Петербурге (Система записи на прием к врачу) по состоянию на 01.01.2023 участвуют 186 (510 с отделениями) государственных учреждений здравоохранения, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

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) (далее — РПГУ), Портал государственных услуг Российской Федерации (gosuslugi.ru) (далее — ЕПГУ));
- по телефону Единой региональной информационно-справочной службы 122 (Служба 122);
- по телефону Виртуальных колл-центров медицинских организаций (далее ВКЦ);
- через Инфомат (установлено 165 инфоматов в 151 учреждении здравоохранения);
- в регистратуре медицинской организации.

В 2022 году объем использования дистанционных источников для записи на прием к врачу жителями Санкт-Петербурга составил 20 572 457 записей (2021 год — 15,45 млн). В процентном соотношении в 2022 году — 74,7% (2021 год — 69,7%).

За 2022 год было выполнено 17,6 млн записей на первичный прием к врачу с использованием дистанционных источников записи, инфоматов и непосредственно в регистратуре медицинской организации. На повторный прием было выполнено 9,9 млн записей с использованием автоматизированного рабочего места врача (APM врача).

Для организации вакцинации граждан от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) предусмотрен отдельный тип записи «Запись на вакцинацию от COVID-19», доступный на всех дистанционных источниках записи. Всего за 2022 год на вакцинацию от COVID-19 было осуществлено 539 824 записи.

192 государственных учреждения здравоохранения, оказывающих первичную медикосанитарную помощь в амбулаторных условиях, оказывают услугу «Прием заявок (запись) на прием к врачу по направлению», общее количество записей по направлению за 2022 год составило 329 882.

В 2022 году 61 медицинская организация предоставляла сервис «Запись к врачу в электронном виде» в части записи на диспансеризацию и плановые медицинские осмотры и 79 медицинских организаций — «Вызов врача на дом».

Информационная поддержка льготного лекарственного обеспечения

По состоянию на 31.12.2022 в Санкт-Петербурге 12 505 врачей из 189 медицинских организаций имеют право оформлять льготные рецепты отдельным категориям граждан при помощи Модуля «Льготное лекарственное обеспечение» (далее — Подсистема ЛЛО), введенного в эксплуатацию с 1 января 2015 года.

В 2022 году логины и пароли для работы в Подсистеме ЛЛО выданы 1410 пользователям (врачи, операторы) медицинских организаций различных форм собственности, участвующих в системе льготного лекарственного обеспечения Санкт-Петербурга.

В 2022 году оформляли рецептурные бланки в Подсистеме ЛЛО РФ ЕГИСЗ врачи 154 медицинских организации, из которых:

- **131** городская;
- 9 федеральных;
- 10 учреждений, подведомственных Комитету по социальной политике;
- 4 частные организации.

В результате использования Подсистемы ЛЛО врачам доступна информация о наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий в 53 пунктах отпуска, сведения об отпуске ЛП и МИ конкретному гражданину, а также в момент оформления рецепта — информация о выписанных ранее препаратах пациенту в текущем году.

В 2022 году оформлено в Подсистеме ЛЛО 2370005 рецептов (в 2021 году — 2227950 рецептов). Отпуск лекарственных препаратов и медицинских изделий осуществлен на сумму 20860,22 млн руб. по 2370005 рецептам (в 2021 году — на сумму 15495,66 млн руб. по 2027493 рецептам).

Информационная поддержка оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Для информирования населения графики со сроками оказания высокотехнологичной помощи размещены на сайте spbmiac.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.

С целью оказания информационной поддержки на сайте МИАЦ https://spbmiac.ru/расположены графики со сроками оказания высокотехнологичной медицинской помощи в разрезе профилей (в месяцах).





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

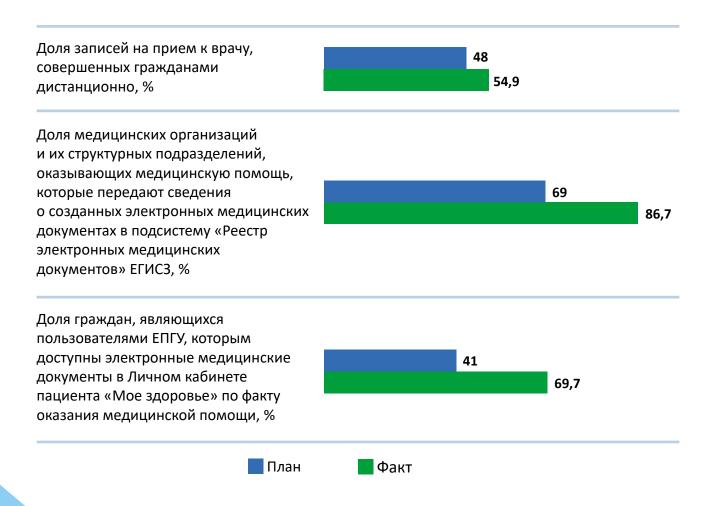
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ»

По итогам реализации проекта в 2022 году в Санкт-Петербурге достигнуто 100% исполнение основных показателей и результатов проекта.

В 2022 году в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций (далее — ЕПГУ):

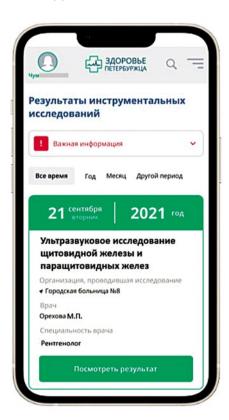
- 1786,85 тыс. петербуржцев воспользовались сервисами,
- для 70% граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, доступны электронные медицинские документы по факту оказания медицинской помощи,
- 87% медицинских организаций обеспечили доступ граждан к электронным медицинским документам.

Также значимым показателем прошедшего года является «Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно» (в отношении к общему числу посещений пациентами врача в 2022 году согласно данным Территориального фонда ОМС Санкт-Петербурга), который составил 54,9% при плане в 48% на 2022 год.



Интернет-портал «Здоровье петербуржца»

В 2022 году запущен **сервис «Просмотр результатов инструментальных исследований»** — пациент может просмотреть информацию о проведении инструментальных исследований, в том числе заключения врачей.



В связи с приказом МЗ РФ в начале 2022 года был временно запущен сервис для подачи заявки на открытие и закрытие листков нетрудоспособности (для пациентов с признаками ОРВИ, гриппа, COVID-19) для использования в период повышенного уровня заболеваемости COVID-19.

Сервис позволял пациентам дистанционно формировать заявку, а сотрудникам МО ее получать и направлять пациенту ответ с результатами ее рассмотрения.

электронных сервиса уже сейчас доступны пациенту на Портале 1,4 млн петербуржцев используют личный кабинет на Портале

В централизованной подсистеме «Телемедицина» ГИС РЕГИЗ в 2022 году проведено **34 132 телемедицинские консультации для пациентов**.

В процессе участвовали 18 районов, 71 поликлиника и 557 лечащих врачей. Консультирование проводилось в основном для пациентов, находящихся на домашнем лечении с диагнозами COVID-19, грипп и ОРВИ.

Электронная медицинская карта петербуржца

В 2022 году в Санкт-Петербурге продолжилось наполнение электронной медицинской карты (ЭМК петербуржца) информацией о лечении пациентов во всех учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга.

Ежемесячно в ЭМК петербуржца передавались сведения о случаях обслуживания:

3 млн амбулаторных;

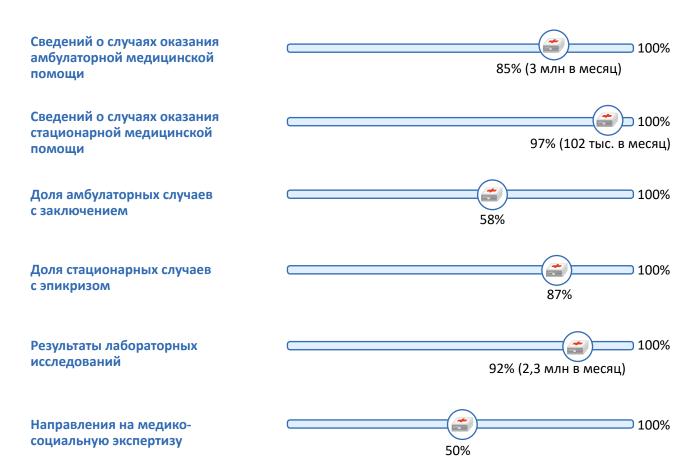
102 тысячи стационарных;

104 тысячи — диспансеризация;

72 тысячи — вызовы скорой и неотложной помощи.

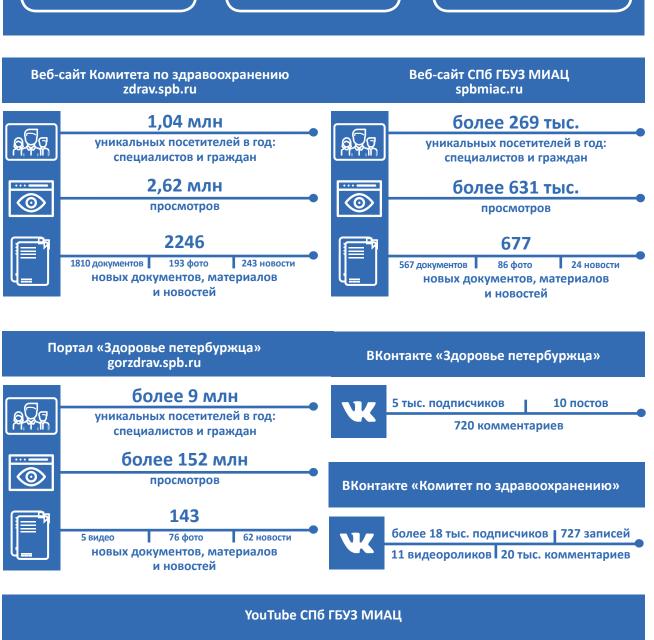
А также ежемесячно в ЭМК петербуржца передаются 3,1 млн медицинских документов, в том числе консультативных заключений — 2,9 млн, выписных эпикризов — 182 тысячи. В течение 2022 года передано в РЭМД более 13 млн документов 44 видов.

Наполнение ЭМК петербуржца: передача сведений об оказании медицинской помощи



Информирование населения и специалистов по вопросам здравоохранения







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 2022 году независимая оценка была проведена в отношении **117 медицинских организаций**, по результатам которой присвоено:

- **100 баллов** 16 медицинским организациям из 117 (13,7%);
- **99–90 баллов** 91 медицинской организации из 117 (77,8%);
- **менее 90 баллов** 10 медицинским организациям из 117 (8,5%).

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 2022 году

Результаты независимой оценки (установлены в баллах — максимум 100 баллов)	Баллы
СПб ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 5»	100
СПб ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер № 7»	100
СПб ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер Невского района»	100
СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 11»	100
СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 12»	100
СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 16»	100
СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 4»	100
СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 8»	100
СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 2»	100
СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 6»	100
СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер № 8»	100
СПб ГБУЗ «Родильный дом № 13»	100
СПб ГБУЗ Детский санаторий «Аврора»	100
СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 3 имени И.И.Скворцова-Степанова»	100
СПб ГКУЗ «Городская психиатрическая больница № 6 (стационар с диспансером)»	100
СПб ГКУЗ «Психоневрологический диспансер № 4»	100

Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи

Данные по достижению в 2022 году показателей региональных проектов Санкт-Петербурга в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»

Наименование показателя	Плановое значение	Фактиче- ское значение	Степень достиже- ния	
Региональный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»				
Доля граждан из числа прошедших профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, получивших возможность доступа к данным о прохождении профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг и функций в отчетном году, %	25	11,92	47,7%	
Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения, %	54,3	63,99	117,8%	
Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов), не менее, %	97,5	100	102,6%	
Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций, %	55,1	100	181,5%	
Количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад, оснащенных мобильными медицинскими комплексами, тысяча посещений на 1 мобильную медицинскую бригаду, тысяча посещений	5,8	6,295	108,5%	
Число выполненных посещений гражданами поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», тысяча посещений	17288,7	39586,68	229,0%	
Региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»				
Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, %	60,0	79,1	131,8%	

Наименование показателя	Плановое значение	Фактиче- ское значение	Степень достиже- ния
Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	85,0	95,4	112,2%
Больничная летальность от инфаркта миокарда, %	17,0	15,7	108,3%
Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, %	20,0	17,6	113,6%
Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	12,885	14,545	112,9%
Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением)	0,79	0,65	121,5%
Региональный проект «Борьба с онкологически	ми заболе	заниями»	
Доля злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях, %	56,2	58,6	104,3%
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и / или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	70	70,7	101,0%
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), %	19,4	18,3	106,0%
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	57,4	58,1	101,2%
Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи»			
Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям, %	95,0	98,7	103,9%
Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликлинических подразделений, %	70,0	85,2	121,7%

Наименование показателя	Плановое значение	Фактиче- ское значение	Степень достиже- ния
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям (доля занятых должностей от общего количества должностей в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами, %	86	85,4	99,3%
Младенческая смертность, случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми	3,4	3,4	100%
Доля преждевременных родов (22—37 недель) в перинатальных центрах, %	11,4	31,3	274,6%
Смертность детей в возрасте 0–4 года на 1000 родившихся живыми	4,5	4,3	104,7%
Смертность детей в возрасте 0—17 лет на 100 000 детей соответ- ствующего возраста	46,0	37,6	122,3%
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	50,0	51,3	102,6%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0—17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	70	72	102,9%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0—17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %	70	71,8	102,6%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0—17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, %	70	72,5	103,6%
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0–17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов кровообращения, %	70	81,5	116,4%
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, %	70	78,3	111,9%
Региональный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»			
Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	33,7	32,94	97,7%
Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	9,4	9,41	100,1%

Наименование показателя	Плановое значение	Фактиче- ское значение	Степень достиже- ния
Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	24,3	29,42	121,1%
Обеспеченность врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	59,3	68,56	115,6%
Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	96,3	96,3	100%
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	84,00	79,07	94,1%
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками	66,00	63,03	95,5%
Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	80,968	90,16	111,4%
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, тыс. чел.	728,64	1786,85	245,2%
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %	100	100	100%
Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, %	48,0	54,9	114,4%
Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» по факту оказания медицинской помощи за период, %	41	69,7	170%

Наименование показателя	Плановое значение	Фактиче- ское значение	Степень достиже- ния	
Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, %	68	118,1	173,7%	
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, %	100	100	100%	
Региональный проект «Развитие экспорта медицинских	услуг»			
Количество пролеченных иностранных граждан, тыс. чел.	157,5	189,75	120,5%	
Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год), млн долларов	17,00	19,6	115,3%	
Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения	Региональный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации»			
Доля зданий медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, %	16,7	16,67	100,2%	
ную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального	16,7 17,2	16,67 17,15		
ную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, % Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации			100,2%	
ную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, % Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования, % Оценка общественного мнения по удовлетворенности населе-	17,2 46,8 и граждан	17,15 57,4 к здоровом	100,2 % 100,3 % 122,6 %	
ную медико-санитарную помощь, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта, % Доля оборудования в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, со сроком эксплуатации свыше 10 лет от общего числа данного вида оборудования, % Оценка общественного мнения по удовлетворенности населения медицинской помощью, % Региональный проект «Формирование системы мотиваци	17,2 46,8 и граждан	17,15 57,4 к здоровом	100,2 % 100,3 % 122,6 %	

Задачи на 2023 год

- Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе модернизация первичного звена здравоохранения.
- Повышение охвата и эффективности профилактических мероприятий, в том числе за счет широкого внедрения проактивных подходов.
- Повышение эффективности системы оказания медицинской помощи при социальнозначимых заболеваниях, в том числе раннее их выявление и своевременное лечение.
- Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, в том числе за счет эффективной маршрутизации пациентов.
- Повышение эффективности системы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями определенных категорий граждан при амбулаторном лечении.
- Развитие детского здравоохранения, в том числе системы выявления наследственных заболеваний путем повышения охвата новорожденных расширенным неонатальным скринингом.
- Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами.
- Обеспечение достойных условий труда медицинских работников.
- Дальнейшее развитие процессов цифровой трансформации здравоохранения, в том числе переход медицинских организаций на электронный документооборот, повышение доступности и качества электронных сервисов.
- Повышение эффективности использования имеющейся инфраструктуры здравоохранения.
- Обеспечение медицинской, медико-психологической помощью участников специальной военной операции и членов их семей.

Содержание

Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере здравоохранения .	3
Медико-демографическая ситуация	4
Показатели смертности населения Санкт-Петербурга по основным причинам	5
Финансирование здравоохранения	7
Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	8
Стоимость Территориальной программы в 2018—2022 годах Медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы .	
Результаты реализации региональных проектов Санкт-Петербурга в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография»	9
Медицинская помощь матерям и детям	. 12
Амбулаторная помощь детям	. 14
Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.	
Развитие первичной медико-санитарной помощи	. 16
Работа амбулаторной службы по реализации региональной Программы модернизации первичного звена здравоохранения	. 17 . 18
Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную,	
медицинской помощи	. 19
Коечный фонд стационаров и структурные изменения в стационарах взрослой сети Высокотехнологичная медицинская помощь	. 19 . 21 . 22 . 23 . 24 . 25
Развитие медицинской реабилитации	. 27
Донорство крови и органное донорство	

Мероприятия, направленные на противодействие распространению новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-NCOV (COVID-19), в Санкт-Петербурге	วา
Вакцинация от COVID-19	
Лабораторная диагностика COVID-19	
Медицинская помощь пациентам с COVID-19 в амбулаторных условиях	
Медицинская помощь пациентам с COVID-19 в стационарных условиях	
Медицинская реабилитация пациентов с COVID-19	
Льготное лекарственное обеспечение	
Лекарственное обеспечение по отдельным нозологическим группам	
Лекарственное обеспечение по 14 высокозатратным нозологиям	
Обеспечение льготными лекарственными препаратами	
Обеспечение пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями	37
Материально-техническое обеспечение и ремонты.	
Капитальный ремонт учреждений здравоохранения	38
Кадровая политика и образование	41
Лицензионная деятельность	43
Информационно-аналитическое обеспечение сферы здравоохранения Санкт-Петербурга	
и информирование населения по вопросам здравоохранения	14
Мониторинг соблюдения маршрутов и сроков оказания онкологической помощи	
на этапе диагностики	14
Система записи на прием к врачу первичной медико-санитарной помощи4	
Информационная поддержка льготного лекарственного обеспечения	46
Информационная поддержка оказания высокотехнологичной медицинской помощи4	47
Развитие информационных систем и сервисов	48
Региональный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении	
на основе ЕГИСЗ»	48
Интернет-портал «Здоровье петербуржца»	49
Электронная медицинская карта петербуржца	
Информирование населения и специалистов по вопросам здравоохранения	
Независимая оценка качества условий оказания услуг организациями	
в сфере здравоохранения	52
Рейтинги медицинских организаций по результатам независимой оценки качества	
в 2022 году	53
Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи	54
Данные по достижению в 2022 году показателей региональных проектов	
Санкт-Петербурга в рамках национальных проектов «Здравоохранение»	
и «Демография»	54
Задачи на 2023 год	59

Для заметок

Для заметок		

Основные итоги работы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга в 2022 году и основные задачи на 2023 год

Корректор А. О. Поликарпова

Подписано в печать 17.04.2023. Формат $60 \times 90^{1}/_{8}$. Бумага мелованная. Печать офсетная. Гарнитура Calibri. Объем 8 п. л. Тираж 150 экз. Заказ № 52032

Отпечатано в ООО «КОСТА 3Д». Санкт-Петербург, Новочеркасский пр. д. 58, офис 413. Тел.: (812) 445-10-05, www.kostaprint.ru



