



КонсультантПлюс
надежная правовая поддержка

Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2014 N 553
"О государственной программе Санкт-Петербурга "Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге" на 2015-2020 годы"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 02.08.2015

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 30 июня 2014 г. N 553

**О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА "РАЗВИТИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ" НА 2015-2020 ГОДЫ**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 10 Закона Санкт-Петербурга от 04.07.2007 N 371-77 "О бюджетном процессе в Санкт-Петербурге", постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2013 N 1039 "О порядке принятия решений о разработке государственных программ Санкт-Петербурга, формирования, реализации и проведения оценки эффективности их реализации" Правительство Санкт-Петербурга постановляет:

1. Утвердить государственную [программу](#) Санкт-Петербурга "Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге" на 2015-2020 годы (далее - государственная программа) согласно приложению.

2. Комитету по здравоохранению:

2.1. Осуществить координацию деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, являющихся исполнителями мероприятий государственной [программы](#).

2.2. До 1 марта года, следующего за отчетным, направлять в Комитет по экономической политике и стратегическому планированию Санкт-Петербурга годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности реализации государственной [программы](#) и план-график реализации государственной программы на очередной финансовый год.

3. Исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга, являющимся исполнителями мероприятий государственной [программы](#):

3.1. Обеспечить реализацию мероприятий государственной [программы](#).

3.2. Ежегодно до 10 февраля года, следующего за отчетным, представлять в Комитет по здравоохранению отчет о выполнении мероприятий государственной [программы](#) и предложения для включения в план-график реализации мероприятий государственной программы на очередной финансовый год.

3.3. В порядке и сроки составления проекта бюджета Санкт-Петербурга представлять в Комитет финансов Санкт-Петербурга предложения по выделению из бюджета Санкт-Петербурга бюджетных ассигнований, необходимых для реализации мероприятий государственной [программы](#).

4. Признать утратившими силу с 01.01.2015:

распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 05.09.2013 N 65-рп "О Программе развития здравоохранения в Санкт-Петербурге до 2020 года";

распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2013 N 93-рп "О внесении изменений в распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 05.09.2013 N 65-рп";

постановление Правительства Санкт-Петербурга от 25.10.2011 N 1470 "О Программе профилактической направленности по вопросам формирования здорового и безопасного образа жизни детей, оказания психологической помощи обучающимся и воспитанникам образовательных учреждений, испытывающим трудности в развитии, адаптации, обучении и общении, на 2011-2015 годы";

постановление Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2012 N 1374 "О Программе по формированию здорового образа жизни у жителей Санкт-Петербурга на 2013-2015 годы";

постановление Правительства Санкт-Петербурга от 07.04.2011 N 431 "О Плане мероприятий по сохранению и укреплению здоровья школьников в Санкт-Петербурге на 2011-2015 годы".

5. Контроль за выполнением постановления возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Казанскую О.А.

Временно исполняющий обязанности
Губернатора Санкт-Петербурга
Г.С.Полтавченко

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению
Правительства Санкт-Петербурга
от 30.06.2014 N 553

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
"РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ"**

Паспорт
государственной программы Санкт-Петербурга
"Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге"
(далее - государственная программа)

1	Ответственный исполнитель государственной программы	Комитет по здравоохранению
2	Соисполнитель(и) государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Комитет по образованию Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга Комитет по информатизации и связи Комитет по строительству
3	Участники государственной программы	ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга" Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга
4	Цели государственной программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки
5	Задачи государственной программы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

		Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей. Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами
6	Целевые показатели государственной программы	Смертность от всех причин на 1000 населения. Показатель материнской смертности на 100 тыс. родившихся живыми. Показатель младенческой смертности на 1 тыс. родившихся живыми. Смертность населения от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения. Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) на 100 тыс. населения. Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез на 100 тыс. населения. Охват диспансеризацией взрослого населения Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.

		Обеспеченность врачами. Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача. Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в Санкт-Петербурге. Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге. Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
7	Основания разработки государственной программы	Постановление Правительства РФ от 15.04.2014 N 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"; Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2013 N 1039 "О порядке принятия решений о разработке государственных программ Санкт-Петербурга, формирования, реализации и проведения оценки эффективности их реализации"
8	Перечень подпрограмм и отдельных мероприятий	Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" Подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка"

		Подпрограмма 4 "Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения" Подпрограмма 5 "Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи" Подпрограмма 6 "Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования"
9	Этапы и сроки реализации государственной программы	Программа реализуется без выделения этапов Срок реализации программы 2015-2020 годы
10	Общий объем финансирования государственной программы по подпрограммам и отдельным мероприятиям, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования государственной программы с учетом внебюджетных средств составляет 875358870,5 тыс. руб.; в том числе по годам реализации: 2015 год - 125526493,4 тыс. руб. 2016 год - 134987205,0 тыс. руб. 2017 год - 141152246,6 тыс. руб. 2018 год - 149394134,8 тыс. руб. 2019 год - 157820492,9 тыс. руб. 2020 год - 166478297,8 тыс. руб. Общий объем финансирования в разрезе подпрограмм государственной программы составляет: Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи". Общий объем финансирования 104891290,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 14176132,1 тыс. руб.

2016 год - 15357940,5 тыс. руб.

2017 год - 16947634,2 тыс. руб.

2018 год - 18171622,5 тыс. руб.

2019 год - 19453100,0 тыс. руб.

2020 год - 20784861,1 тыс. руб.

Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации". Общий объем финансирования составляет 159068206,1 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 21147882,8 тыс. руб.;

2016 год - 24215711,6 тыс. руб.

2017 год - 25875897,1 тыс. руб.

2018 год - 27520086,3 тыс. руб.

2019 год - 29263029,1 тыс. руб.

2020 год - 31045599,2 тыс. руб.

Подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка". Общий объем финансирования составляет 99811110,1 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 1428698,5 тыс. руб.

2016 год - 1524905,0 тыс. руб.

2017 год - 1618479,9 тыс. руб.

2018 год - 1709616,2 тыс. руб.

2019 год - 1802523,5 тыс. руб.

2020 год - 1896887,0 тыс. руб.

[Подпрограмма 4](#) "Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения". Общий объем финансирования составляет 14747706,0 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 1937943,4 тыс. руб.

2016 год - 2083129,3 тыс. руб.

2017 год - 2334204,3 тыс. руб.

2018 год - 2581380,7 тыс. руб.

2019 год - 2800241,9 тыс. руб.

2020 год - 3010806,4 тыс. руб.

[Подпрограмма 5](#) "Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи". Общий объем финансирования составляет 71838066,6 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 11655650,2 тыс. руб.

2016 год - 11876447,2 тыс. руб.

2017 год - 11229632,8 тыс. руб.

2018 год - 11803001,6 тыс. руб.

2019 год - 12366831,1 тыс. руб.

2020 год - 12906503,7 тыс. руб.

[Подпрограмма 6](#) "Медицинская помощь в рамках Территориальной

	программы обязательного медицинского страхования". Общий объем финансирования с учетом средств государственных внебюджетных фондов составляет 514832491,3 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 75180186,4 тыс. руб. 2016 год - 79929071,4 тыс. руб. 2017 год - 83146398,3 тыс. руб. 2018 год - 87608427,5 тыс. руб. 2019 год - 92134767,3 тыс. руб. 2020 год - 96833640,4 тыс. руб.
Общий объем финансирования государственной программы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Бюджетные ассигнования бюджета Санкт-Петербурга составляют 471662228,4 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 65080029,4 тыс. руб. 2016 год - 71816894,7 тыс. руб. 2017 год - 76384436,3 тыс. руб. 2018 год - 81175117,5 тыс. руб. 2019 год - 86102774,6 тыс. руб. 2020 год - 91102975,9 тыс. руб. Бюджетные ассигнования федерального бюджета составляют 3541392,6 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 1770696,3 тыс. руб. 2016 год - 1770696,3 тыс. руб. Внебюджетные средства (средства государственных внебюджетных фондов

	и средства от приносящей доход деятельности) составляют 400155249,5 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 58675767,7 тыс. руб. 2016 год - 61399614,0 тыс. руб. 2017 год - 64767810,3 тыс. руб. 2018 год - 68219017,3 тыс. руб. 2019 год - 71717718,3 тыс. руб. 2020 год - 75375321,9 тыс. руб.
Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	Комитет по здравоохранению 364456571,40 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 49796673,7 тыс. руб. 2016 год - 55488667,20 тыс. руб. 2017 год - 59276488,30 тыс. руб. 2018 год - 62842341,0 тыс. руб. 2019 год - 66647924,80 тыс. руб. 2020 год - 70404746,40 тыс. руб. Комитет по здравоохранению (средства федерального бюджета) 3541392,6 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 1770696,3 тыс. руб. 2016 год - 1770696,3 тыс. руб. Комитет по информатизации и связи

	6782,00 тыс. руб., в том числе по годам:
	2015 год - 6782,00 тыс. руб.
	2016 год - 0,00 тыс. руб.
	2017 год - 0,00 тыс. руб.
	2018 год - 0,00 тыс. руб.
	2019 год - 0,00 тыс. руб.
	2020 год - 0,00 тыс. руб.
	Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями
	13419,30 тыс. руб., в том числе по годам:
	2015 год - 2568,40 тыс. руб.
	2016 год - 2850,90 тыс. руб.
	2017 год - 2000,00 тыс. руб.
	2018 год - 2000,00 тыс. руб.
	2019 год - 2000,00 тыс. руб.
	2020 год - 2000,00 тыс. руб.
	Комитет по образованию
	5859,70 тыс. руб., в том числе по годам:
	2015 год - 1334,00 тыс. руб.
	2016 год - 925,70 тыс. руб.

	2017 год - 900,00 тыс. руб.
	2018 год - 900,00 тыс. руб.
	2019 год - 900,00 тыс. руб.
	2020 год - 900,00 тыс. руб.
	Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации
	16319,90 тыс. руб., в том числе по годам:
	2015 год - 3232,20 тыс. руб.
	2016 год - 3587,70 тыс. руб.
	2017 год - 3500,00 тыс. руб.
	2018 год - 2000,00 тыс. руб.
	2019 год - 2000,00 тыс. руб.
	2020 год - 2000,00 тыс. руб.
	Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга
	28374,70 тыс. руб., в том числе по годам:
	2015 год - 7449,00 тыс. руб.
	2016 год - 8308,10 тыс. руб.
	2017 год - 3064,70 тыс. руб.
	2018 год - 3000,00 тыс. руб.
	2019 год - 3270,00 тыс. руб.
	2020 год - 3282,90 тыс. руб.

Комитет по строительству

31658013,0 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 5643500,1 тыс. руб.

2016 год - 5732049,7 тыс. руб.

2017 год - 4760254,20 тыс. руб.

2018 год - 4979225,90 тыс. руб.

2019 год - 5183374,20 тыс. руб.

2020 год - 5359608,90 тыс. руб.

Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга

4874109,70 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 619461,20 тыс. руб.

2016 год - 674400,70 тыс. руб.

2017 год - 799479,60 тыс. руб.

2018 год - 861378,40 тыс. руб.

2019 год - 925630,90 тыс. руб.

2020 год - 993759,00 тыс. руб.

Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга

4565267,5 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 565295,00 тыс. руб.

2016 год - 630249,10 тыс. руб.

2017 год - 746720,50 тыс. руб.

2018 год - 814523,00 тыс. руб.

2019 год - 864666,20 тыс. руб.

2020 год - 943813,70 тыс. руб.

Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга

6277488,40 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 805172,70 тыс. руб.

2016 год - 875323,00 тыс. руб.

2017 год - 1033774,90 тыс. руб.

2018 год - 1105759,90 тыс. руб.

2019 год - 1185958,80 тыс. руб.

2020 год - 1271499,20 тыс. руб.

Администрация Калининского района Санкт-Петербурга

5902072,70 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 755018,20 тыс. руб.

2016 год - 846319,80 тыс. руб.

2017 год - 969701,70 тыс. руб.

2018 год - 1038056,80 тыс. руб.

2019 год - 1108828,20 тыс. руб.

2020 год - 1184148,00 тыс. руб.

Администрация Кировского района Санкт-Петербурга

4547659,10 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 558934,50 тыс. руб.

2016 год - 632502,81 тыс. руб.

2017 год - 750673,10 тыс. руб.

2018 год - 815950,50 тыс. руб.

2019 год - 866921,60 тыс. руб.

2020 год - 922676,60 тыс. руб.

Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга

4021774,80 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 481530,90 тыс. руб.

2016 год - 567282,80 тыс. руб.

2017 год - 673132,10 тыс. руб.

2018 год - 706814,10 тыс. руб.

2019 год - 776846,80 тыс. руб.

2020 год - 816168,10 тыс. руб.

Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга

5011881,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 628893,50 тыс. руб.

2016 год - 690184,00 тыс. руб.

2017 год - 824566,10 тыс. руб.

2018 год - 887490,10 тыс. руб.

2019 год - 955811,40 тыс. руб.

2020 год - 1024936,40 тыс. руб.

Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга

4175493,10 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 544083,20 тыс. руб.

2016 год - 591570,00 тыс. руб.

2017 год - 678252,90 тыс. руб.

2018 год - 741200,00 тыс. руб.

2019 год - 781888,40 тыс. руб.

2020 год - 838498,60 тыс. руб.

Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга

2007806,90 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 252083,80 тыс. руб.

2016 год - 269790,20 тыс. руб.

2017 год - 333204,60 тыс. руб.

2018 год - 355906,50 тыс. руб.

2019 год - 383996,30 тыс. руб.

2020 год - 412825,50 тыс. руб.

Администрация Курортного района Санкт-Петербурга

3587860,90 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 479899,80 тыс. руб.

2016 год - 576717,00 тыс. руб.

2017 год - 529953,90 тыс. руб.

2018 год - 641530,00 тыс. руб.

2019 год - 635381,10 тыс. руб.

2020 год - 724379,10 тыс. руб.

Администрация Московского района Санкт-Петербурга

4295151,20 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 530503,60 тыс. руб.

2016 год - 581765,00 тыс. руб.

2017 год - 706801,00 тыс. руб.

2018 год - 765317,30 тыс. руб.

2019 год - 823952,30 тыс. руб.

2020 год - 886812,00 тыс. руб.

Администрация Невского района Санкт-Петербурга

6485089,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 791534,20 тыс. руб.

2016 год - 908818,70 тыс. руб.

2017 год - 1068504,90 тыс. руб.

2018 год - 1145724,40 тыс. руб.

2019 год - 1242489,20 тыс. руб.

2020 год - 1328018,10 тыс. руб.

Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга

2981137,00 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 386509,20 тыс. руб.

2016 год - 403796,60 тыс. руб.

2017 год - 486715,40 тыс. руб.

2018 год - 525357,50 тыс. руб.

2019 год - 567193,50 тыс. руб.

2020 год - 611564,80 тыс. руб.

Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга

1044078,30 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 129266,20 тыс. руб.

2016 год - 142474,80 тыс. руб.

2017 год - 176702,1 тыс. руб.

2018 год - 185562,10 тыс. руб.

2019 год - 200628,50 тыс. руб.

2020 год - 209444,60 тыс. руб.

Администрация Приморского района Санкт-Петербурга

6119544,30 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 861993,00 тыс. руб.

2016 год - 868609,10 тыс. руб.

2017 год - 987527,90 тыс. руб.

2018 год - 1066367,60 тыс. руб.

2019 год - 1129768,80 тыс. руб.

2020 год - 1205277,90 тыс. руб.

Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга

1135230,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 135376,50 тыс. руб.

2016 год - 158103,90 тыс. руб.

2017 год - 187707,50 тыс. руб.

2018 год - 202438,80 тыс. руб.

2019 год - 217689,60 тыс. руб.

2020 год - 233914,20 тыс. руб.

Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга

4763985,80 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 629544,40 тыс. руб.

2016 год - 674738,90 тыс. руб.

	2017 год - 782410,00 тыс. руб.
	2018 год - 834564,20 тыс. руб.
	2019 год - 890371,70 тыс. руб.
	2020 год - 952356,60 тыс. руб.
	Администрация Центрального района Санкт-Петербурга
	3681257,00 тыс. руб., в том числе по годам:
	2015 год - 463390,10 тыс. руб.
	2016 год - 487859,00 тыс. руб.
	2017 год - 602400,90 тыс. руб.
	2018 год - 651709,40 тыс. руб.
	2019 год - 705282,30 тыс. руб.
	2020 год - 770615,30 тыс. руб.
	ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга" всего 342935920,70 тыс. руб., в том числе по годам:
	2015 год - 50351390,90 тыс. руб.
	2016 год - 52617396,40 тыс. руб.
	2017 год - 55511353,00 тыс. руб.
	2018 год - 58453454,80 тыс. руб.
	2019 год - 61434581,00 тыс. руб.
	2020 год - 64567744,60 тыс. руб.

		Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга (средства от приносящей доход деятельности), всего 57219328,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 8324376,8 тыс. руб. 2016 год - 8782217,6 тыс. руб. 2017 год - 9256457,3 тыс. руб. 2018 год - 9765562,5 тыс. руб. 2019 год - 10283137,3 тыс. руб. 2020 год - 10807577,3 тыс. руб.
11	Ожидаемые результаты реализации государственной программы	Снижение смертности от всех причин на 1000 населения - до 11,6. Снижение материнской смертности на 100 тыс. родившихся живыми - до 17,6. Снижение младенческой смертности на 1 тыс. родившихся живыми - до 4,6. Снижение смертности населения от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения - до 711,8. Снижение смертности населения от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения - до 9,6. Снижение смертности от новообразований (в том числе злокачественных) на 100 тыс. населения - до 244,0. Снижение смертности от туберкулеза на 100 тыс. населения - до 6,6. Снижение числа зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез на 100 тыс. населения - до 28,2. Увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения - до 23,0%

	Увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. - до 55,7% Достижение уровня обеспеченность врачами - 38,7 на 10 тыс. населения Достижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала - 1:2,4 Повышение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге - до 200,0%. Повышение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге - до 100,0%. Повышение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге - до 100,0%. Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении - до 78,0 лет
--	---

1. Характеристика текущего состояния соответствующей сферы социально-экономического развития Санкт-Петербурга с указанием основных проблем

Здоровье граждан как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства страны. Ценность здоровья как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения и, таким образом, уменьшением численности населения.

В последние годы значительные инвестиции были направлены на решение проблем здравоохранения. Инициированы и реализованы крупномасштабные проекты:

- приоритетный национальный проект "Здоровье";
- федеральная целевая программа "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 гг.)";
- программа модернизации здравоохранения.

Итоги реализации указанных инициатив в Санкт-Петербурге характеризовались, в частности, следующими показателями:

- перелом в тенденции снижения численности населения - на 1 января 2014 года численность населения города составила 5 млн 131,9 тыс. чел., что на 103,9 тыс. человек больше, чем на 1 января 2013 года. Это произошло благодаря сокращению смертности населения в сочетании с увеличением рождаемости, а также вследствие миграционного прироста;
- увеличение рождаемости - в 2013 г. родилось 64374 тыс. детей, что на 3,3% больше, чем в 2012 г.;
- стабилизация показателя смертности - общий показатель смертности, то есть число умерших от всех причин на 1000 человек, в 2013 году составил 12,0 (в 2012 году - 12,4);
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни - в период 2009-2012 годов ожидаемая продолжительность жизни увеличилась с 71,7 в 2009 году до 73,4 года в 2012 году.

Причинами, формирующими недостаточную положительную динамику в состоянии здоровья населения, являются:

- низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);
- высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);
- недостаточность условий для ведения здорового образа жизни (недостаточность нормативной правовой базы для ограничения курения, злоупотребления алкоголем и наркотиками, производства не соответствующих принципам здорового питания продуктов), а также для обеспечения необходимого уровня физической активности;
- несвоевременное обращение населения за медицинской помощью;
- недостаточное внедрение порядков и стандартов оказания медицинской помощи;
- недостаточный уровень этапности при оказании медицинской помощи, который бы обеспечивал оптимальную маршрутизацию потока пациентов.

Основными проблемными вопросами организации медицинской помощи в Санкт-Петербурге являются:

- обеспечение доступности первичной медико-санитарной, специализированной стационарной и высокотехнологичной медицинской помощи;
- кадровый дефицит и неполная укомплектованность врачами амбулаторно-поликлинических учреждений;
- неполное соответствие материально-технического оснащения учреждений здравоохранения утвержденным порядкам оказания медицинской помощи, в том числе в связи с высокой степенью износа основных фондов;
- недостаточный уровень внедрения современных информационных технологий в учреждениях здравоохранения;
- несовершенная система лекарственного обеспечения льготных категорий граждан.

Требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Высокая загруженность коечного фонда и недостаточно эффективное его использование обусловлены не только низкой активностью первичного звена здравоохранения, но и недостаточной развитостью системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.

Ключевой проблемой является недостаточная обеспеченность здравоохранения квалифицированным персоналом. Динамика обновления технологий зачастую не обеспечивается соответствующим обновлением программ подготовки и переподготовки специалистов. Низкая социальная привлекательность работы в здравоохранении также является сдерживающим фактором кадрового развития отрасли.

Существенным сдерживающим фактором является недостаточное применение современных информационных технологий. На настоящий момент уже реализованы процессы обобщения и предоставления в электронном виде на вышестоящий уровень управления агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении.

В медицинских организациях недостаточно широко используются современные информационно-телекоммуникационные технологии телемедицины. Широкое внедрение телемедицины позволит существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи, качество диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена, эффективность оказания скорой и неотложной медицинской помощи за счет использования технологии ГЛОНАСС, доступность консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций.

Требуется внедрение инновационных решений в области электронных образовательных курсов, систем поддержки принятия врачебных решений на основе базы знаний. Главной задачей в этой сфере в краткосрочной перспективе является масштабирование базы знаний и внедрение электронных образовательных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений в повседневную деятельность медицинских работников.

Планируется решать задачу по созданию и масштабированию аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг медицинским работником на основе современных информационно-телекоммуникационных технологий. Современное медицинское оборудование имеет возможность представления информации в цифровом виде, что позволяет создавать автоматизированные рабочие места для медицинских специалистов различных профилей. Создание автоматизированных рабочих мест позволяет повысить точность и объективность диагностических исследований, снизить количество рутинных операций в повседневной деятельности медицинского работника, повысить оперативность и достоверность передачи медицинской информации о состоянии здоровья пациента между медицинскими работниками, в том числе между медицинскими работниками разных медицинских организаций.

Для улучшения состояния здоровья граждан необходимо обеспечить качественный прорыв в системе здравоохранения. Отрасли нужны инновационные разработки в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний (включая реабилитацию), эффективная система подготовки и переподготовки медицинских кадров, современные высокотехнологичные информационные системы.

Решение задач в области охраны здоровья населения Санкт-Петербурга, поставленных Программой, определяет необходимость взаимодействия федеральных органов исполнительной власти Российской Федерации и органов исполнительной власти Санкт-Петербурга, широкого круга коммерческих организаций всех форм собственности, общественных организаций по всему спектру вопросов, имеющих отношение к охране здоровья населения.

2. Приоритеты и цели государственной политики
на соответствующий период в соответствующей сфере
социально-экономического развития Санкт-Петербурга, прогноз
развития соответствующей сферы социально-экономического
развития Санкт-Петербурга и планируемые макроэкономические
показатели по итогам реализации государственной программы

Основными приоритетами государственной политики в сфере развития здравоохранения является:

Развитие трехуровневой системы учреждений здравоохранения: стационары - диагностические центры - амбулатории. Для этого необходимо:

- повышение эффективности работы поликлиник; их реструктуризация с увеличением количества обслуживаемого населения;
- усиление второго уровня путем создания в каждом районе диагностических центров;
- развитие потенциала амбулаторно-консультационных отделений стационаров, что позволит в полном объеме использовать имеющееся оборудование и обеспечить доступность для населения современных эффективных медицинских технологий;
- реструктуризация коечного фонда по группам стационаров (высоко оснащенные многопрофильные стационары, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи по всем профилям в круглосуточном режиме; стационары для оказания отдельных видов специализированной медицинской помощи в плановой форме; стационары для оказания восстановительного лечения и сестринского ухода);
- включение инвестиционной составляющей в тариф обязательного медицинского страхования.

Приведение структуры сети учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга в соответствие с прогнозируемой демографической ситуацией в Санкт-Петербурге. Следует предусмотреть при необходимости перепрофилирование имеющихся коек в соответствии со сложившейся структурой заболеваемости.

Поэтапное приведение учреждений здравоохранения в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Минздравом России, в том числе при лечении онкологических заболеваний, сердечно-сосудистой патологии, травм, проведении медицинской реабилитации. Повышение качества оказания медицинской помощи населению, в том числе:

- оснащения лечебных учреждений;
- маршрутизации пациентов при различных видах патологии.

Развитие службы скорой медицинской помощи:

- оптимизация расположения подстанций скорой помощи в соответствии с генеральным планом развития Санкт-Петербурга;
- исключение из работы службы скорой медицинской помощи непрофильных для нее вызовов;
- усиление взаимодействия с ГИБДД.

Совершенствование системы медицинской реабилитации:

- развитие амбулаторного этапа медицинской реабилитации;
- оптимизация маршрутизации пациентов в имеющиеся реабилитационные центры.

Развитие паллиативной помощи: в связи с увеличением общей численности населения Санкт-Петербурга и доли лиц пожилого и старческого возрастов следует запланировать увеличение сети учреждений, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, до 10 с общей численностью 430 коек.

Расширение участия медицинских организаций федерального подчинения, а также медицинских организаций негосударственной формы собственности к оказанию медицинской помощи населению в рамках территориальной программы государственных гарантий.

Развитие государственно-частного партнерства:

- открытие новых офисов врачей общей практики;
- передача государственных построенных и строящихся лечебных учреждений в трастовое управление частным медицинским компаниям (АПУ - до 50%, стационары - до 70%).

Целевая подготовка врачей и других медицинских работников: совершенствование системы первичной подготовки, переподготовки и дополнительного профессионального образования врачей и среднего медицинского персонала.

Поэтапное повышение уровня заработной платы медицинских работников, в том числе за счет повышения эффективности использования ресурсов. В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" необходимо обеспечить увеличение к 2018 году:

- средней заработной платы работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200% от средней заработной платы в Санкт-Петербурге;
- средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100% от средней заработной платы в Санкт-Петербурге;

- средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100% от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.

Создание единой информационной системы здравоохранения:

- информационное обеспечение органов управления здравоохранением;
- подключение к системе электронной записи на прием к врачу всех учреждений, ведущих амбулаторный прием; расширение ее функциональных возможностей;
- ведение электронной медицинской карты и электронной истории болезни с обеспечением их стандартизации и унификации;
- повсеместное введение документооборота лечебного учреждения в электронном виде;
- развитие телемедицинских систем в здравоохранении Санкт-Петербурга;
- развитие информирования граждан по медицинским вопросам с использованием электронных сервисов.

Ввод в эксплуатацию объектов незавершенного строительства учреждений здравоохранения.

3. Описание целей и задач государственной программы

Целью реализации государственной программы развития здравоохранения является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Основными задачами государственной программы развития здравоохранения являются:

- Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.
- Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.
- Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения.
- Повышение эффективности службы родовспоможения и детства.
- Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей.
- Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.
- Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.

4. Сроки реализации государственной программы в целом, контрольные этапы и сроки их реализации

Программа развития здравоохранения реализуется без выделения этапов - 2015-2020 гг.

5. Описание и обоснование состава и значений конечных и непосредственных (по годам реализации) целевых показателей государственной программы, индикаторов подпрограмм и отдельных мероприятий

Целевые показатели государственной программы, индикаторы подпрограмм и отдельных мероприятий

Целевые показатели и индикаторы эффективности, ожидаемые при реализации подпрограмм, непосредственно связаны с осуществлением программных вмешательств (мероприятий) и отражают системные изменения в отрасли. Данные показатели (индикаторы) позволяют проводить в динамике оценку эффективности, качества и доступности медицинской помощи и их влияния на целевые показатели здоровья населения.

1. Смертность от всех причин (на 1000 населения).

Общий показатель смертности характеризует убыль населения. Показатель зависит от социально-экономических и медицинских факторов. Значительное влияние на показатель оказывает возрастная

структура населения.

2. Показатель материнской смертности (на 100 тыс. родившихся живыми).

Материнская смертность - один из основных критериев качества и уровня организации работы родовспомогательных учреждений.

3. Показатель младенческой смертности (на 1 тыс. родившихся живыми).

Младенческая смертность является важной характеристикой общего состояния здоровья и уровня жизни населения.

4. Смертность населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения).

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний увеличивается в более старшем возрасте, после выхода на пенсию. В трудоспособном возрасте смертность населения от болезней системы кровообращения в наибольшей степени зависит от образа жизни и уровня организации помощи больным с данной патологией.

5. Смертность населения от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения).

Данный показатель позволяет определить эффективность организации экстренной медицинской помощи после ДТП. Вместе с тем на значение показателя также большое влияние оказывают немедицинские факторы: уровень автомобилизации, организация безопасности дорожного движения и др.

6. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) (на 100 тыс. населения).

Данный показатель характеризует эффективность организации помощи при новообразованиях. Вместе с тем на уровень показателя большое значение оказывает возрастная структура населения, т.к. смертность от данной причины увеличивается в старших возрастных группах.

7. Смертность от туберкулеза (рассчитывается на 100 тыс. населения).

Данный показатель позволяет определить эффективность организации помощи пациентам с туберкулезом, в том числе своевременной диагностики в медицинских учреждениях общего профиля, а также качества лечения в специализированных медицинских учреждениях.

8. Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (случаев на 100 тыс. населения).

Показатель служит для оценки медико-демографического благополучия применительно к населению Санкт-Петербурга.

9. Охват диспансеризацией взрослого населения.

Показатель характеризует доступность первичной медико-санитарной помощи, направленной на раннее выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития у населения.

10. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.

Показатель позволяет оценить доступность оказания первичной медицинской помощи населению и качество выполнения диагностических исследований.

11. Обеспеченность врачами.

Показатель характеризует уровень кадрового ресурсного обеспечения отрасли. Значение показателя напрямую зависит от реструктуризации региональной системы здравоохранения.

12. Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача.

Показатель зависит от обеспеченности отрасли средним медицинским персоналом и служит индикатором формирования эффективной системы оказания помощи, при которой функции между различными категориями персонала распределяются исходя из требований к уровню квалификации в выполнении конкретных медицинских технологий.

13. Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.

Показатель, характеризующий степень соответствия материального вознаграждения работников данной категории уровню образования, квалификации, ответственности и социальной значимости роли медицинских работников в обществе. Показатель также является одним из факторов, определяющих направленность движения трудовых ресурсов в отрасли.

14. Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.

Показатель, характеризующий степень соответствия материального вознаграждения работников данной категории уровню образования, квалификации, ответственности и социальной значимости роли медицинских работников в обществе. Показатель также является одним из факторов, определяющих

направленность движения трудовых ресурсов в отрасли.

15. Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Санкт-Петербурге.

Показатель, характеризующий степень соответствия материального вознаграждения работников данной категории уровню образования, квалификации, ответственности и социальной значимости роли медицинских работников в обществе. Показатель также является одним из факторов, определяющих направленность движения трудовых ресурсов в отрасли.

16. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.

Показатель является интегративным индикатором состояния здоровья населения и зависит от социально-экономических, природно-климатических, медико-биологических и медицинских факторов. Используется в сравнительной оценке с другими регионами, а также в динамике.

Индикаторы Подпрограммы 1

1.1. Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые выявленными).

Показатель позволяет оценить доступность оказания первичной медицинской помощи населению, качество диагностики и определить степень распространенности заболеваний системы кровообращения среди населения.

1.2. Заболеваемость гепатитом В и С.

Показатель позволяет определить степень распространенности вирусных гепатитов В и С среди населения.

1.3. Заболеваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).

Показатель позволяет определить степень распространенности вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) среди населения.

1.4. Заболеваемость сахарным диабетом.

Показатель позволяет оценить доступность оказания первичной медицинской помощи населению, качество диагностики и определить степень распространенности заболевания сахарным диабетом среди населения.

1.5. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года.

Позволяет оценить качество проводимых мероприятий диспансерного наблюдения больных алкоголизмом в течение первого года.

1.6. Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года.

Позволяет оценить качество проводимых мероприятий диспансерного наблюдения больных наркоманией в течение первого года.

1.7. Распространенность потребления табака среди взрослого населения.

Показатель позволяет провести оценку качества проводимых профилактических мероприятий среди населения, направленных на снижение употребления табака.

1.8. Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь (на душу населения в год)).

Показатель позволяет провести оценку качества проводимых профилактических мероприятий среди населения, направленных на снижение употребления алкоголя.

Индикаторы Подпрограммы 2

2.1. Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением.

Данный показатель позволяет оценить качество и эффективность лечения туберкулезных больных.

2.2. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете.

Показатель, характеризующий приверженность пациентов к антиретровирусной терапии, направленной на снижение вирусной активности и профилактику осложнений.

2.3. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет.

Показатель характеризует общий уровень ремиссий от 1 года до 2 лет у наркологических больных.

2.4. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет.

Показатель характеризует эффективность наблюдения и поддерживающего лечения больных

алкоголизмом и алкогольными психозами.

2.5. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года.

Показатель, характеризующий деятельность стационара. Высокий процент повторных госпитализаций в течение года - негативный показатель деятельности стационара. Является следствием либо досрочной выписки больного (нарушение режима), либо тяжелого рецидивирующего течения заболевания.

2.6. Смертность от ишемической болезни сердца.

Смертность от ишемической болезни сердца увеличивается в более старшем возрасте, после выхода на пенсию. В трудоспособном возрасте показатель в наибольшей степени зависит от образа жизни и уровня организации помощи больным с данной патологией.

2.7. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.

Является объективным показателем работы онкологической службы, который в том числе демонстрирует эффективность проводимого лечения и качество жизни онкобольных.

2.8. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.

Показатель характеризует доступность и своевременность оказания скорой медицинской помощи и рассчитывается с учетом дорожной и оперативной обстановки.

2.9. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.

Данный показатель позволяет определить эффективность организации медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях пострадавшим в ДТП, в том числе качество и своевременность ее оказания.

2.10. Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови.

Показатель, характеризующий обеспечение инфекционной безопасности донорской крови.

2.11. Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) консультативная помощь (амб.).

Показатель, характеризующий оказание гериатрической помощи на дому, укомплектованность кадрами гериатрической службы амбулаторно-поликлинических учреждений, компьютеризацию приема врача-гериатра амбулаторно-поликлинического учреждения.

2.12. Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) плановая стационарная помощь.

Данный показатель характеризует наличие необходимого количества гериатрических коек, оптимизацию работы гериатрических коек, объем оказания гериатрической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Индикаторы Подпрограммы 3

3.1. Показатель ранней неонатальной смертности.

Показатель характеризует смертность среди живорожденных детей в период от 0 до 7 дней, уровень оказания акушерско-педиатрической помощи в медицинских организациях.

3.2. Смертность детей 0-17 лет.

Показатель характеризует состояние здоровья детей и уровень социально-экономического развития.

3.3. Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности.

Показатель характеризует долю обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности.

3.4. Результативность мероприятий по профилактике аборт.

Показатель характеризует результативность мероприятий по профилактике абортов - доля/процент женщин, принявших решения вынашивать беременность, от числа женщин, обративших в медицинские организации по поводу прерывания беременности.

3.5. Доля обследованных детей на неонатальный скрининг.

Показатель характеризует долю обследованных детей на наследственные заболевания от подлежащих.

Индикаторы Подпрограммы 4

4.1. Охват пациентов санаторно-курортным лечением.

Показатель, характеризующий число пациентов, получивших санаторно-курортное лечение, от числа лиц, нуждающихся в нем.

4.2. Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью.

Показатель, характеризующий число пациентов, получивших реабилитационную медицинскую помощь, от числа лиц, нуждающихся в ней.

4.3. Охват реабилитационной помощью взрослого населения.

Показатель, характеризующий число лиц взрослого населения, получившего реабилитационную медицинскую помощь, от числа лиц взрослого населения, нуждающегося в ней.

4.4. Охват реабилитационной помощью детского населения.

Показатель, характеризующий число лиц детского населения, получившего реабилитационную медицинскую помощь, от числа детей, нуждающихся в ней.

4.5. Охват санаторно-курортным лечением детского населения.

Показатель, характеризующий число детского населения, получившего санаторно-курортное лечение, от числа лиц, нуждающихся в нем.

4.6. Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся.

Показатель, характеризующий число детей-инвалидов, охваченных реабилитационной медицинской помощью, от числа нуждающихся в ней детей-инвалидов.

Индикаторы Подпрограммы 5

5.1. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (доля обеспеченных рецептов, выписанных отдельным категориям граждан, в общей численности оформленных отдельным категориям граждан рецептов).

Показатель позволяет определить эффективность организации системы обеспечения отдельных категорий граждан лекарственными препаратами,купаемыми за бюджетные средства. Это один из основных критериев качества и уровня организации работы уполномоченного органа государственной власти субъекта - Комитета по здравоохранению.

5.2. Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях.

Показатель характеризует объем фактического использования медицинских информационных систем для решения внутренних задач медицинского учреждения и обмена медицинской информацией между ЛПУ. Показатель рассчитывается в процентах от максимально возможного уровня для каждого ЛПУ и города в целом.

5.3. Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения.

Показатель характеризует зависимость состояния основных фондов от объемов вложений финансовых средств на проведение технического обслуживания, текущего и капитального ремонтов, а также капитальных вложений в реконструкцию и новое строительство.

5.4. Объем отходов, обеззараживание/обезвреживание которых осуществляется аппаратным способом.

Показатель характеризует объемы медицинских отходов, обеззараживаемых аппаратным способом, по отношению к общему объему медицинских отходов.

Индикаторы Подпрограммы 6

6.1. Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГГ).

Показатель характеризует снижение неэффективных затрат на оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации и необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.2. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий.

Показатель способствует оптимизации объемов медицинской помощи в структуре расходов по условиям оказания медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге и необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.3. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТПГГ.

Показатель отражает увеличение доли расходов на оказание неотложной медицинской помощи населению за счет сокращения объемов скорой медицинской помощи вне медицинской организации и необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.4. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТПГГ.

Показатель позволяет оценить развитие стационарозамещающих видов медицинской помощи за счет перераспределения расходов с более дорогостоящего стационарного лечения. Данный показатель необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.5. Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТПГГ.

Показатель отражает снижение затрат на дорогостоящий стационарный сектор с учетом структурных преобразований системы оказания медицинской помощи населению. Показатель необходим для оценки сбалансированности расходов и эффективности реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

6.6. Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС.

Показатель характеризует долю участия федеральных медицинских организаций в оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС.

6.7. Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда.

Показатель отражает объем использования современных и эффективных технологий при оказании помощи пациентам с острым инфарктом миокарда.

6. Целевые показатели государственной программы "Развитие здравоохранения в Санкт-Петербурге"

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация граф в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

N п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Непосредственное значение целевого показателя					Конечное значение целевого показателя
			2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	5	6	7	8	9	10
1	Смертность от всех причин	на 1000 населения	12,2	12,1	12,0	11,8	11,7	11,6
2	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	19,0	18,9	18,5	18,0	17,6	17,6
3	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	4,7	4,6	4,6	4,6	4,6	4,6
4	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	740,3	731,7	723,8	720,8	716,3	711,8
5	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	10,5	10,3	10,1	9,9	9,8	9,6
6	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	252,7	250,4	248,1	248,0	246,2	244,0
7	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	7,1	7,0	6,9	6,8	6,7	6,6
8	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	на 100 тыс. населения	29,9	29,6	29,1	28,8	28,5	28,2

9	Охват диспансеризацией взрослого населения	процент	20,0	21,0	21,0	22,0	22,0	23,0
10	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.	процент	52,7	53,5	54,3	55,1	55,9	55,7
11	Обеспеченность врачами	на 10 тыс. населения	42,6	42,1	41,5	38,9	38,9	38,7
12	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача		1,76	1,81	2,00	2,32	2,36	2,40
13	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в Санкт-Петербурге	процент	137,0	159,6	200,0	200,0	200,0	200,0
14	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе	процент	81,5	86,3	100,0	100,0	100,0	100,0
15	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе	процент	52,4	70,5	100,0	100,0	100,0	100,0
16	Ожидаемая продолжительность жизни при	лет	74,9	75,4	76,1	76,7	77,4	78,0

	рождении							
--	----------	--	--	--	--	--	--	--

Индикаторы подпрограмм и отдельных мероприятий
государственной программы "Развитие здравоохранения
в Санкт-Петербурге"

КонсультантПлюс: примечание.
Нумерация граф в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

N п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10
Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи								
1.1	Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые выявленных)	Кол-во случаев на 1000 населения	21,7	21,7	21,7	21,7	21,7	21,7
1.2	Заболеваемость гепатитом В и С	Кол-во случаев на 1000 населения	1,5	1,3	1,0	0,9	0,9	0,7
1.3	Заболеваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	Кол-во случаев на 100000 населения	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75
1.4	Заболеваемость сахарным диабетом	Кол-во случаев на 100000 населения	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9
1.5	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процент	35,1	34,9	34,6	34,3	34,0	33,8

1.6	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	процент	48,0	47,8	47,5	47,1	46,9	46,7
1.7	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	процент	27,9	27,7	27,5	27,4	27,3	27,1
1.8	Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь (на душу населения в год)	литров на душу населения в год	7,3	7,2	7,1	7,0	7,0	6,9
Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации								
2.1	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процент	59,0	62,5	66,0	69,5	72,5	75,0
2.2	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процент	31,0	31,2	31,4	31,5	31,5	31,5
2.3	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	7,3	7,4	8,0	8,4	8,8	9,0
2.4	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	9,0	9,1	9,2	9,3	9,4	9,5
2.5	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение	процент	22,1	22,0	21,9	21,8	21,7	21,6

	года							
2.6	Смертность от ишемической болезни сердца	на 100 тыс. населения	476,7	476,1	475,8	475,3	474,2	474,0
2.7	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процент	54,0	54,5	55,0	55,5	56,0	56,2
2.8	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	86,4	87,2	88,1	89,0	89,4	90,0
2.9	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процент	5,5	5,0	4,5	4,0	4,0	3,9
2.10	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
2.11	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания), консультативная помощь (амб.)	нед.	1,5	1,0	1,0	1,0	0,5	0,5
2.12	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания), плановая стационарная помощь	нед.	4	3	2	2	1	1
Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка								
3.1	Смертность детей 0-17 лет	случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста	5,9	5,9	5,8	5,7	5,7	5,7
3.2	Показатель ранней неонатальной смертности	случаев на 1000 родившихся живыми	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0

3.3	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процент	60,0	60,0	62,0	68,0	70,0	74,0
3.4	Результативность мероприятий по профилактике аборт	процент	14,5	14,5	15,0	15,5	16,0	16,8
3.5	Доля обследованных на неонатальный скрининг	процент	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0
Подпрограмма 4. Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения, в том числе детям								
4.1	Охват пациентов санаторно-курортным лечением	процент	17,0	21,0	25,0	30,0	35,0	45,0
4.2	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процент	9,0	12,0	16,0	19,0	21,0	25,0
4.3	Охват реабилитационной помощью взрослого населения	процент	12,0	14,0	16,0	18,0	20,0	25,0
4.4	Охват реабилитационной помощью детского населения	процент	86,0	88,0	90,0	92,0	94,0	96,0
4.5	Охват санаторно-курортным лечением детского населения	процент	90,0	91,0	92,0	93,0	94,0	94,6
4.6	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	процент	93,5	94,0	94,5	95,0	95,5	96,0
Подпрограмма 5. Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи								
5.1	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских	процент	94,0	95,0	96,0	97,0	98,0	99,0

	изделиях (доля обеспеченных рецептов, выписанных отдельным категориям граждан, в общей численности оформленных отдельным категориям граждан рецептов)							
5.2	Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях	процент	30,0	34,0	38,0	42,0	46,0	50,0
5.3	Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения	процент	25,1	25,0	25,0	24,9	24,9	24,8
5.4	Объем отходов, обеззараживание/обезвреживание которых осуществляется аппаратным способом	процент	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	100,0
Подпрограмма 6. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования								
6.1	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГГ)	процент	5,4	5,4	5,2	5,1	5,1	5,1
6.2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	процент	31,6	32,0	32,2	33,0	33,0	33,0
6.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТПГГ	процент	2,2	2,7	3,3	3,9	3,9	3,9

6.4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТППГ	процент	7,5	8,1	8,5	9,0	9,0	9,0
6.5	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТППГ	процент	53,3	51,7	50,8	49,0	49,0	49,0
6.6	Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	процент	15,0	15,0	15,2	15,3	15,4	15,5
6.7	Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда	процент	14,35	14,44	14,53	14,65	14,75	14,90

7. Краткое описание подпрограмм и отдельных мероприятий с обоснованием их выделения

Программа состоит из 6 подпрограмм, в комплексе обеспечивающих достижение поставленной цели и решение программных задач. Для каждой подпрограммы сформулированы цель, задачи, целевые индикаторы и их прогнозные значения, перечень мероприятий, за счет реализации которых предполагается достичь намеченных результатов.

Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи".

Реализация данной программы направлена на развитие первичного звена системы здравоохранения. Необходимость выделения связана с особой ролью амбулаторно-поликлинических учреждений в системе здравоохранения, что подразумевает усиление профилактической направленности и сокращения объемов медицинской помощи на других этапах.

Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации".

Подпрограмма включает в себя меры, нацеленные на совершенствование помощи больным с социально значимыми заболеваниями, а также повышение доступности в получении высокотехнологичной помощи.

Подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка".

Необходимость выделения подпрограммы связана со значимостью помощи детям и женщинам в формировании благоприятных демографических тенденций.

Подпрограмма 4 "Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения".

В отдельную подпрограмму это направление выделено в связи с необходимостью развития восстановительного этапа оказания помощи, особенно в условиях расширения перечня и объемов высокотехнологичной помощи и необходимости интенсификации лечебного процесса в стационарных учреждениях.

Подпрограмма 5 "Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи".

Подпрограмма нацелена на совершенствование организационных процессов в системе здравоохранения, направленных на обеспечение высокой доступности и качества медицинской помощи при рациональном использовании ресурсов.

Подпрограмма 6 "Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования".

Необходимость выделения подпрограммы связана особым характером взаимодействия участников в рамках такой организационно-экономической модели, как обязательное медицинское страхование.

8. Информация об источниках финансирования государственной программы

Объем финансирования государственной программы
Санкт-Петербурга "Развитие здравоохранения
в Санкт-Петербурге" по источникам финансирования

N п/п	Наименование подпрограммы, отдельного мероприятия	Вид источника финансирова ния	Объемы финансирования по годам, тыс. руб.						Всего
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Государственная программа	Бюджет Санкт-Петербурга	65080029,4	71816894,7	76384436,3	81175117,5	86102774,6	91102975,9	4716
		Федеральный бюджет	1770696,3	1770696,3	-	-	-	-	354
		Внебюджетные средства	58675767,7	61399614,0	64767810,3	68219017,3	71717718,3	75375321,9	4002
	ВСЕГО		125526493,4	134987205,0	141152246,6	149394134,8	157820492,9	166478297,8	8753
1	Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	Бюджет Санкт-Петербурга	8544950,7	9453161,4	11416135,0	12335890,8	13308074,5	14326439,3	693
		Федеральный бюджет	656677,4	656677,4	-	-	-	-	133
		Внебюджетные средства	4974504,0	5248101,7	5531499,2	5835731,7	6145025,5	6458421,8	341
	Итого		14176132,1	15357940,5	16947634,2	18171622,5	19453100,0	20784861,1	1048
2	Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая	Бюджет Санкт-Петербурга	17232661,1	20146423,7	22761043,6	24233915,9	25802691,7	27408784,6	1375
		Федеральный бюджет	1114018,9	1114018,9	-	-	-	-	222

	высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Внебюджетные средства	2801202,8	2955269,0	3114853,5	3286170,4	3460337,4	3636814,6	192
	Итого		21147882,8	24215711,6	25875897,1	27520086,3	29263029,1	31045599,2	1590
3	Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка	Бюджет Санкт-Петербурга	1428698,5	1524905,0	1618479,9	1709616,2	1802523,5	1896887,0	998
		Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	
		Внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-	
	Итого		1428698,5	1524905,0	1618479,9	1709616,2	1802523,5	1896887,0	998
4	Подпрограмма 4. Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения	Бюджет Санкт-Петербурга	1937943,4	2083129,3	2334204,3	2581380,7	2800241,9	3010806,4	147
		Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	
		Внебюджетные средства	-	-	-	-	-	-	
	Итого		1937943,4	2083129,3	2334204,3	2581380,7	2800241,9	3010806,4	147
5	Подпрограмма 5. Формирование эффективной системы	Бюджет Санкт-Петербурга	11655650,2	11297600,3	10619528,2	11159341,2	11689056,7	12194162,8	680

	оказания медицинской помощи	Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	
		Внебюджетные средства	548670,0	578846,9	610104,6	643660,4	677774,4	712340,9	37
	Итого		10953410,2	11876447,2	11229632,8	11803001,6	12366831,1	12906503,7	718
6	Подпрограмма 6. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	Бюджет Санкт-Петербурга	24828795,5	27311675,0	27635045,3	29154972,7	30700186,3	32265895,8	1718
		Федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	
		Внебюджетные средства	50351390,9	52617396,4	55511353,0	58453454,8	61434581,0	64567744,6	3429
	Итого		75180186,4	79929071,4	83146398,3	87608427,5	92134767,3	96833640,4	5148

Объем финансирования государственной программы
Санкт-Петербурга "Развитие здравоохранения
в Санкт-Петербурге" по текущим расходам и расходам развития

N п/п	Наименование подпрограммы, отдельного мероприятия	Вид источника финансирова ния	Объемы финансирования по годам, тыс. руб.						ВСЕГО
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Государственная программа	Текущие расходы	58993748,5	65934845,0	71466532,1	76030989,7	80747737,5	85565867,6	4387397
		Расходы развития	5636156,7	3723125,8	157650,0	164901,9	171662,9	177499,4	1003099

		Нераспределенные расходы	450124,2	2158923,9	4760254,2	4979225,9	5183374,2	5359608,9	2289151
	ВСЕГО		65080029,4	71816894,7	76384436,3	81175117,5	86102774,6	91102975,9	4716622
1	Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	Текущие расходы	8544950,7	9453161,4	11416135,0	12335890,8	13308074,5	14326439,3	6938465
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		8544950,7	9453161,4	11416135,0	12335890,8	13308074,5	14326439,3	6938465
2	Подпрограмма 2. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологическую, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Текущие расходы	17232661,1	20146423,7	22761043,6	24233915,9	25802691,7	27408784,6	1375855
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		17232661,1	20146423,7	22761043,6	24233915,9	25802691,7	27408784,6	1375855
3	Подпрограмма 3. Охрана здоровья матери и ребенка	Текущие расходы	1428698,5	1524905,0	1618479,9	1709616,2	1802523,5	1896887,0	998111
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		1428698,5	1524905,0	1618479,9	1709616,2	1802523,5	1896887,0	998111

4	Подпрограмма 4. Развитие реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения	Текущие расходы	1937943,4	2083129,3	2334204,3	2581380,7	2800241,9	3010806,4	1474770
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		1937943,4	2083129,3	2334204,3	2581380,7	2800241,9	3010806,4	1474770
5	Подпрограмма 5. Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи	Текущие расходы	5020699,3	5415550,6	5701624,0	6015213,4	6334019,6	6657054,5	3514416
		Расходы развития	6086280,9	5882049,7	4917904,2	5144127,8	5355037,1	5537108,3	3292250
		В том числе нераспределенные расходы развития	450124,2	2158923,9	4760254,2	4979225,9	5183374,2	5359608,9	2289151
	Итого		11106980,2	11297600,3	10619528,2	11159341,2	11689056,7	12194162,8	6806666
6	Подпрограмма 6. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования	Текущие расходы	24828795,5	27311675,0	27635045,3	29154972,7	30700186,3	32265895,8	1718965
		Расходы развития	-	-	-	-	-	-	-
	Итого		24828795,5	27311675,0	27635045,3	29154972,7	30700186,3	32265895,8	1718965

ПАСПОРТ
подпрограммы 1 "Профилактика заболеваний и формирование
здорового образа жизни. Развитие первичной
медико-санитарной помощи" (далее - подпрограмма)

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга
---	---	--

2	Участники подпрограммы	Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга
3	Цели подпрограммы	Снижение смертности от хронических неинфекционных заболеваний. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем прививок. Снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией
4	Задачи подпрограммы	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Санкт-Петербурга, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска. Реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения в целях своевременного выявления заболеваний. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха). Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С. Ведение реестров пациентов, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С
5	Индикаторы	Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые

	подпрограммы	выявленных) Заболеваемость гепатитом В и С Заболеваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) Заболеваемость сахарным диабетом Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года Распространенность потребления табака среди взрослого населения Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь на душу населения в год)
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 годы, без выделения этапов.
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования подпрограммы 1. "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" всего 104891290,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 14176132,1 тыс. руб. 2016 год - 15357940,5 тыс. руб. 2017 год - 16947634,2 тыс. руб. 2018 год - 18171622,5 тыс. руб. 2019 год - 19453100,0 тыс. руб. 2020 год - 20784861,1 тыс. руб.

	в том числе: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 69384651,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 8544950,7 тыс. руб. 2016 год - 9453161,4 тыс. руб. 2017 год - 11416135,0 тыс. руб. 2018 год - 12335890,8 тыс. руб. 2019 год - 13308074,5 тыс. руб. 2020 год - 14326439,3 тыс. руб. За счет средств федерального бюджета: 1313354,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 656677,4 тыс. руб. 2016 год - 656677,4 тыс. руб. За счет внебюджетных средств (средств от приносящей доход деятельности) 34193283,9 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 4974504,0 тыс. руб. 2016 год - 5248101,7 тыс. руб. 2017 год - 5531499,2 тыс. руб. 2018 год - 5835731,7 тыс. руб. 2019 год - 6145025,5 тыс. руб. 2020 год - 6458421,8 тыс. руб.
--	---

Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	Комитет по здравоохранению 22410965,3 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 2905739,40 тыс. руб. 2016 год - 3231966,80 тыс. руб. 2017 год - 3673722,60 тыс. руб. 2018 год - 3929617,60 тыс. руб. 2019 год - 4196618,50 тыс. руб. 2020 год - 4473300,4 тыс. руб. Комитет по здравоохранению (средства федерального бюджета) 1313354,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 656677,4 тыс. руб. 2016 год - 656677,4 тыс. руб. Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга 3031139,80 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 361126,90 тыс. руб. 2016 год - 399742,20 тыс. руб. 2017 год - 499978,60 тыс. руб. 2018 год - 543271,40 тыс. руб. 2019 год - 589293,50 тыс. руб. 2020 год - 637727,20 тыс. руб.
---	--

Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга

3173879,60 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 379701,30 тыс. руб.

2016 год - 418331,70 тыс. руб.

2017 год - 523229,40 тыс. руб.

2018 год - 568535,50 тыс. руб.

2019 год - 616697,80 тыс. руб.

2020 год - 667383,90 тыс. руб.

Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга

3809841,30 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 447759,80 тыс. руб.

2016 год - 503355,60 тыс. руб.

2017 год - 629573,30 тыс. руб.

2018 год - 684087,60 тыс. руб.

2019 год - 742038,60 тыс. руб.

2020 год - 803026,40 тыс. руб.

Администрация Калининского района Санкт-Петербурга

3099132,70 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 371218,00 тыс. руб.

2016 год - 408411,00 тыс. руб.

2017 год - 510821,10 тыс. руб.

2018 год - 555052,80 тыс. руб.

2019 год - 602072,90 тыс. руб.

2020 год - 651556,90 тыс. руб.

Администрация Кировского района Санкт-Петербурга

3166485,00 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 372393,90 тыс. руб.

2016 год - 418349,00 тыс. руб.

2017 год - 523213,70 тыс. руб.

2018 год - 568513,40 тыс. руб.

2019 год - 616668,40 тыс. руб.

2020 год - 667346,60 тыс. руб.

Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга

3025289,00 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 364371,90 тыс. руб.

2016 год - 398447,00 тыс. руб.

2017 год - 498276,60 тыс. руб.

2018 год - 541411,00 тыс. руб.

2019 год - 587263,80 тыс. руб.

2020 год - 635518,70 тыс. руб.

Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга

3638608,10 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 434681,40 тыс. руб.

2016 год - 480010,30 тыс. руб.

2017 год - 599980,60 тыс. руб.

2018 год - 651865,90 тыс. руб.

2019 год - 707016,80 тыс. руб.

2020 год - 765053,10 тыс. руб.

Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга

2630764,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 315242,20 тыс. руб.

2016 год - 346740,80 тыс. руб.

2017 год - 433599,10 тыс. руб.

2018 год - 471132,30 тыс. руб.

2019 год - 511030,80 тыс. руб.

2020 год - 553019,30 тыс. руб.

Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга

544378,20 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 61060,70 тыс. руб.

2016 год - 72360,10 тыс. руб.

2017 год - 90504,60 тыс. руб.

2018 год - 98341,30 тыс. руб.

2019 год - 106672,10 тыс. руб.

2020 год - 115439,40 тыс. руб.

Администрация Московского района Санкт-Петербурга

3170491,00 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 379110,60 тыс. руб.

2016 год - 417912,80 тыс. руб.

2017 год - 522705,50 тыс. руб.

2018 год - 567966,20 тыс. руб.

2019 год - 616080,30 тыс. руб.

2020 год - 666715,60 тыс. руб.

Администрация Невского района Санкт-Петербурга

3902066,70 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 467766,10 тыс. руб.

2016 год - 514167,90 тыс. руб.

2017 год - 643096,80 тыс. руб.

2018 год - 698782,10 тыс. руб.

2019 год - 757978,00 тыс. руб.

2020 год - 820275,80 тыс. руб.

Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга

2477006,2 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 304097,0 тыс. руб.

2016 год - 325318,1 тыс. руб.

2017 год - 406892,4 тыс. руб.

2018 год - 442125,0 тыс. руб.

2019 год - 479578,7 тыс. руб.

2020 год - 518995,0 тыс. руб.

Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга

485429,30 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 58836,10 тыс. руб.

2016 год - 63867,60 тыс. руб.

2017 год - 79882,60 тыс. руб.

2018 год - 86799,50 тыс. руб.

2019 год - 94152,60 тыс. руб.

2020 год - 101890,90 тыс. руб.

Администрация Приморского района Санкт-Петербурга

3735011,40 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 465432,10 тыс. руб.

2016 год - 510931,90 тыс. руб.

2017 год - 613725,00 тыс. руб.

2018 год - 662581,60 тыс. руб.

2019 год - 714172,00 тыс. руб.

2020 год - 768168,80 тыс. руб.

Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга

819661,90 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 98000,00 тыс. руб.

2016 год - 108109,10 тыс. руб.

2017 год - 135137,40 тыс. руб.

2018 год - 146828,10 тыс. руб.

2019 год - 159255,00 тыс. руб.

2020 год - 172332,30 тыс. руб.

Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга

2950731,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 362470,00 тыс. руб.

2016 год - 398295,70 тыс. руб.

2017 год - 485412,40 тыс. руб.

2018 год - 525285,00 тыс. руб.

2019 год - 567 497,00 тыс. руб.

2020 год - 611771,40 тыс. руб.

		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга 3313770,20 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 395943,30 тыс. руб. 2016 год - 436843,80 тыс. руб. 2017 год - 546383,50 тыс. руб. 2018 год - 593694,50 тыс. руб. 2019 год - 643988,00 тыс. руб. 2020 год - 696917,10 тыс. руб. Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга (средства от приносящей доход деятельности), всего 34193283,9 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 4974504,0 тыс. руб. 2016 год - 5248101,7 тыс. руб. 2017 год - 5531499,2 тыс. руб. 2018 год - 5835731,7 тыс. руб. 2019 год - 6145025,5 тыс. руб. 2020 год - 6458421,8 тыс. руб.	
8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Сохранение заболеваемости населения болезнями системы кровообращения на уровне 21,7 на 1000 населения Снижение заболеваемости гепатитом В и С - до 0,7 на 1000 населения Сохранение заболеваемости болезнью, вызванной вирусом	

		иммунодефицита человека (ВИЧ), на уровне 0,75 на 100000 населения Сохранение заболеваемости сахарным диабетом на уровне 1,9 на 1000000 населения Снижение доли повторно госпитализированных больных алкоголизмом до 33,8% Снижение доли повторно госпитализированных больных наркоманиями до 46,7% Снижение распространенности потребления табака до 27,1% Снижение потребления алкогольной продукции до 6,9 литров на душу населения в год
--	--	---

1.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

Непременным условием для преодоления неблагоприятной демографической ситуации, имевшей место в Санкт-Петербурге на протяжении последних двух десятилетий, наряду с повышением уровня рождаемости является снижение высокой смертности населения, обусловленной, главным образом, смертностью от неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистая патология, онкологические заболевания, сахарный диабет, хронические бронхолегочные заболевания) и внешних причин.

Неинфекционные заболевания, имеющие общую структуру факторов риска их развития, обуславливают более 80% всех причин смерти. В связи с этим решение задачи снижения смертности от неинфекционных заболеваний наряду с повышением уровня рождаемости является неременным условием для преодоления неблагоприятных демографических тенденций последних десятилетий.

По оценкам экспертов ВОЗ важнейшую роль в развитии неинфекционных заболеваний играют такие факторы риска, как артериальная гипертензия (величина вклада 35,5%), гиперхолестеринемия (23,0%), курение (17,1%), недостаточное потребление фруктов и овощей (12,9%), ожирение (12,5%), недостаточная физическая активность (9,0%), а также фактор злоупотребления алкоголем (11,9%).

Вклад алкоголя в уровень смертности в России в последние десятилетия традиционно был аномально высок. Статистически значимые корреляции с динамикой индикаторов потребления алкоголя (смертность от алкогольных отравлений, заболеваемость алкогольными психозами) демонстрируют показатели смертности от внешних причин (убийства, самоубийства, несчастные случаи), от ишемической болезни сердца, алкогольной кардиомиопатии, геморрагического инсульта, алкогольной болезни печени, цирроза и фиброза печени, пневмонии и др.

За последние годы показатели алкогольной смертности имеют тенденцию к снижению. Однако проблема по-прежнему остается острой. В настоящее время показатель потребления алкогольной продукции на душу населения в Санкт-Петербурге составляет - 9,2 литра в год, планируется его снижение до 6,9 к 2020 году.

Согласно рекомендациям ВОЗ существуют три основные стратегии снижения смертности неинфекционных заболеваний - популяционная стратегия профилактики, профилактическая стратегия выявления лиц высокого риска и коррекции у них факторов риска, а также вторичная профилактика (включает как лечебные мероприятия в период обострения заболевания, так и лечебные меры по их предупреждению). Популяционная стратегия профилактики предполагает формирование здорового образа жизни населения посредством информирования о факторах риска неинфекционных заболеваний, мотивирования к ведению здорового образа жизни, а также обеспечения для этого условий.

Реализация популяционной стратегии возможна на основе межсекторального взаимодействия, предполагающего объединение усилий органов законодательной и исполнительной власти, различных ведомств, общественных структур, религиозных организаций. Стратегия выявления лиц с высоким риском и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний осуществляется главным образом на индивидуальном и групповом уровнях в рамках первичной медико-санитарной помощи, а также в рамках специализированной помощи и санаторно-курортного лечения. Для реализации этой стратегии требуется наличие инфраструктуры системы медицинской профилактики. Важнейшими инструментами стратегии высокого риска являются диспансеризация и профилактические осмотры населения.

Стратегия вторичной профилактики реализуется в лечебно-профилактических учреждениях на индивидуальном уровне и предполагает медикаментозное, интервенционное и хирургическое лечение у лиц, имеющих доказанные неинфекционные заболевания, в целях предупреждения развития у них осложнений.

Опыт целого ряда стран показал, что в снижении смертности от болезней системы кровообращения профилактические меры имеют большую эффективность в сравнении с лечебными мероприятиями. Так, вклад лечебных мероприятий в снижение смертности составил 37%, а профилактических - 55% (8% - неопределенные факторы).

К настоящему времени в Санкт-Петербурге накоплен определенный опыт профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни населения, который отражен в целевых планах мероприятий и региональных программах:

- Плате мероприятий "Региональная программа по снижению уровня потребления алкоголя в Санкт-

Санкт-Петербурге на период до 2020 года", утвержденном постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.11.2010 N 1524;

- Плана мероприятий по сохранению и укреплению здоровья школьников в Санкт-Петербурге на 2011-2015 годы, утвержденном постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 07.04.2011 N 431;

- Программе по формированию здорового образа жизни у жителей Санкт-Петербурга на 2013-2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 25.12.2012 N 1374.

Со второй половины 2009 года в Санкт-Петербурге, как и в целом в Российской Федерации, началось создание центров здоровья, которые стали принципиально новой структурой в системе профилактики неинфекционных заболеваний. В настоящее время в Санкт-Петербурге функционирует 22 центра здоровья для взрослых и 7 для детей.

Особенного внимания заслуживает задача повышение роли первичного звена в сохранении и укреплении здоровья прикрепленного населения. И в этой связи требуется оптимизация всех процессов внутри учреждений, а также создание достаточной мотивации для расширения профилактического направления в работе участковых врачей.

Улучшение доступности первичной медико-санитарной помощи и специализированной первичной медико-санитарной помощи планируется путем развития сети центров (офисов) общей врачебной практики (врач общей практики может взять на себя до 80% консультаций "узких" специалистов), а также внедрения стационарзамещающих технологий.

В настоящее время одной из наиболее важных проблем является проблема лекарственного обеспечения пациентов с редкими заболеваниями.

Меры социальной поддержки, финансируемые за счет федерального бюджета, и категории граждан, отнесенные к "федеральным льготникам", определены в Федеральном законе от 17.07.1999 N 178 "О государственной социальной помощи". Меры социальной поддержки, финансируемые за счет бюджета Санкт-Петербурга (субъекта РФ), и категории граждан, отнесенные к "региональным льготникам", определены Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга".

На территории Санкт-Петербурга проживают пациенты с редкими генетическими заболеваниями, лечение которых не предусмотрено за счет средств федерального бюджета. Пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами за счет средств бюджета Санкт-Петербурга. Учитывая крайне высокую стоимость лечения дорогостоящими препаратами, лекарственное обеспечение пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, является отдельной задачей для городского здравоохранения.

Согласно пункту 10 статьи 16 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья относится организация обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности.

1.2. Описание целей и задач подпрограммы

Основными целями подпрограммы являются:

- Снижение заболеваемости инфарктом миокарда и инсультами.

- Повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I-II стадиях заболевания.

- Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем прививок.

- Снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией.

В рамках этих целей будут реализовываться следующие задачи:

- Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Санкт-Петербурга, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска.

- Реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, дающих наибольший вклад в показатели инвалидизации и смертности населения.

-
- Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.
 - Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха).
 - Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С.
 - Ведение реестров пациентов, инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С.

1.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы - 2015-2020 годы, без выделения этапов.

1.4. Индикаторы подпрограммы

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация граф в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

N п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10
Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи								
1.	Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения (впервые выявленных)	Кол-во случаев на 1000 населения	21,7	21,7	21,7	21,7	21,7	21,7
2.	Заболеваемость гепатитом В и С	Кол-во случаев на 1000 населения	1,5	1,3	1,0	0,9	0,9	0,7
3.	Заболеваемость болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	Кол-во случаев на 100000 населения	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75
4.	Заболеваемость сахарным диабетом	Кол-во случаев на 100000 населения	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9
5.	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процент	35,1	34,9	34,6	34,3	34,0	33,8
6.	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	процент	48,0	47,8	47,5	47,1	46,9	46,7
7.	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	процент	27,9	27,7	27,5	27,4	27,3	27,1
8.	Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь (на душу населения в год)	литров на душу населения в год	7,3	7,2	7,1	7,0	7,0	6,9

1.5. Перечень мероприятий подпрограммы с указанием сроков
их реализации, объемов финансирования и исполнителей
мероприятий

Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование
здорового образа жизни. Развитие первичной
медико-санитарной помощи", связанных с текущими расходами

N п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирова ния	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.				
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1	Предоставление субсидий автономным учреждениям - поликлиникам, амбулаториям, диагностическим центрам на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	1473,6	1635,7	2045,9	2223,0	2411,3
1.2	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	АР	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3	Предоставление субсидий государственным учреждениям здравоохранения на оказание экстренной медицинской помощи иностран. гражданам и при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС, в амбулаторных условиях	КЗ, АР	Бюджет Санкт-Петербурга	1058,0	1116,0	1176,3	1241,0	1306,7

1.3.1		КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	1058,0	1116,0	1176,3	1241,0	1306,7
1.3.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.3		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1.3.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.10		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.11		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.12		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.13		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.14		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.15		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.16		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		Петербурга						
1.3.17		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.18		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.19		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4	Содержание Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения Центра медицинской профилактики	КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	31344,8	33981,6	35816,6	37786,5	39789,2
1.5	Обеспечение предоставления бесплатных медикаментов, изделий медицинского назначения, продуктов лечебного питания для льготных категорий граждан	КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	1693789,6	1787355,2	1883872,4	1987485,4	2092822,1
1.6	Проведение диспансеризации государственных гражданских служащих Санкт-Петербурга	КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	19852,0	20943,9	21191,9	22357,4	23542,4
1.7	Содержание поликлиник, амбулаторий, диагностических центров	КЗ, АР	Бюджет Санкт-Петербурга	197943,2	212128,5	223583,4	235880,5	248382,2
1.7.1		Администрация	Бюджет	120291,1	128711,5	135661,9	143123,3	150708,9

		Приморского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербурга					
1.7.2		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	60596,3	64838,1	68339,4	72098,0	75919,2
1.7.3		КЗ	Бюджет Санкт-Петербурга	17055,8	18578,9	19582,1	20659,2	21754,1
1.8	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - поликлиникам, амбулаториям, диагностическим центрам на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	КЗ, АР	Бюджет Санкт-Петербурга	6589387,5	7385493,4	9237424,8	10037287,0	10887574,3
1.8.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	361126,9	399742,2	499978,6	543271,4	589293,5
1.8.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	379701,3	418331,7	523229,4	568535,5	616697,8
1.8.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	447759,8	503355,6	629573,3	684087,6	742038,6
1.8.4		Администрация Калининского	Бюджет Санкт-	371218,0	408411,0	510821,1	555052,8	602072,9

		района Санкт-Петербурга	Петербурга					
1.8.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	372244,7	418192,4	523055,2	568346,2	616492,4
1.8.6		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	364044,7	398103,5	497929,0	541044,3	586877,7
1.8.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	432681,4	478010,3	597872,6	649642,0	704675,0
1.8.8		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	314891,8	346372,8	433226,7	470739,5	510617,1
1.8.9		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	61060,7	72360,1	90504,6	98341,3	106672,1
1.8.10		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	379110,6	417912,8	522705,5	567966,2	616080,3
1.8.11		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	467766,1	514167,9	643096,8	698782,1	757978,0

1.8.12		Администрация Петроградского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	304097,0	325318,1	406892,4	442125,0	479578,7
1.8.13		Администрация Петродворцового района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	58836,1	63867,6	79882,6	86799,5	94152,6
1.8.14		Администрация Приморского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	345141,0	382220,4	478063,1	519458,3	563463,1
1.8.15		Администрация Пушкинского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	97679,8	107772,9	134797,2	146469,2	158877,1
1.8.16		Администрация Фрунзенского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	301873,7	333457,6	417073,0	453187,0	491577,8
1.8.17		Администрация Центрального района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	395943,3	436843,8	546383,5	593694,5	643988,0
1.8.18		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт- Петербурга	1134210,6	1361052,7	1702340,2	1849744,6	2006441,8
1.9	Обеспечение бесплатного слухопротезирования	АР, КЗ	Бюджет Санкт- Петербурга	8955,0	9302,8	9805,2	10344,4	10892,7

1.9.1		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2000,0	2000,0	2108,0	2223,9	2341,8
1.9.2		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	6955,0	7302,8	7697,2	8120,5	8550,9
1.10	Проведение акарицидных и ларвицидных обработок территорий и водоемов Санкт-Петербурга	АР	Бюджет Санкт-Петербурга	1147,0	1204,3	1218,6	1285,6	1353,7
1.10.1		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	149,2	156,6	158,5	167,2	176,0
1.10.2		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	327,2	343,5	347,6	366,7	386,1
1.10.3		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	350,4	368,0	372,4	392,8	413,7
1.10.4		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	320,2	336,2	340,2	358,9	377,9
	ВСЕГО за счет средств бюджета Санкт-Петербурга			8544950,7	9453161,4	11416135,0	12335890,8	13308074,5
1.11	Обеспечение расходов на осущ.	Комитет по	Федеральный	42159,00	42159,00	0,0	0,0	0,0

	орг. меропр. по обесп. лиц лек. препар., предназн. д/лечения больных зл/новообр. лимф., кроветв. и родств. им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопиз. нанизмом, болезнью Гоше, расс. склерозом, а также после трансп. органов и(или) тканей за счет ср-в ф/б	здравоохранению	бюджет					
1.12	Обеспечение расходов на реализацию отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания за счет средств федерального бюджета	Комитет по здравоохранению	Федеральный бюджет	614518,40	614518,40	0,0	0,0	0,0
	ВСЕГО за счет средств федерального бюджета			656677,40	656677,40	0,0	0,0	0,0

1.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;
- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;
- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;
- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

КонсультантПлюс: примечание.

Текст абзаца дан в соответствии с официальным текстом документа.

Реализация [мероприятия 1.1](#) осуществляется путем предоставления субсидий на государственное задание для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядка финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 1.2](#) (в том числе проведение иммунизации детей против ротавирусной инфекции, РС-инфекции, в. оспы, иммунизации детей первого года жизни из групп высокого риска бесклеточными вакцинами) осуществляется каждым исполнителем в рамках реализации полномочий учредителей государственных бюджетных учреждений путем предоставления субсидий на иные цели.

Реализация [мероприятия 1.3](#) осуществляется отдельно каждым исполнителем в рамках полномочий учредителей государственных бюджетных учреждений путем предоставления субсидий на иные цели.

Реализация [мероприятия 1.4](#) предусматривает выделение бюджетных ассигнований на содержание государственного казенного учреждения здравоохранения, функции и полномочия учредителя которого осуществляются Комитетом по здравоохранению, в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 1.5](#) осуществляется в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 03.07.2012 N 367-63 "Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге", Законом Санкт-Петербурга от 22.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" путем организации закупок и предоставления бесплатных медикаментов, изделий медицинского назначения, продуктов лечебного питания для льготных категорий граждан Санкт-Петербурга.

Реализация [мероприятия 1.6](#) осуществляется Комитетом по здравоохранению в порядке, установленном постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.12.2013 N 1095 "О системе закупок товаров, работ, услуг для обеспечения нужд Санкт-Петербурга", путем реализации полномочий по централизованной закупке в сфере диспансеризации государственных гражданских служащих Санкт-Петербурга, замещающих должности государственной гражданской службы Санкт-Петербурга в исполнительных органах государственной власти Санкт-Петербурга, для исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

Реализация [мероприятия 1.7](#) путем выделения бюджетных ассигнований на содержание казенных учреждений в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 1.8](#) осуществляется путем выделения субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственных заданий в соответствии с Порядком формирования

государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 1.9](#) осуществляется путем выделения субсидий на иные цели бюджетным учреждениям здравоохранения в целях закупки для льготных категорий граждан Санкт-Петербурга (взрослое и детское население) слуховых протезов.

Реализация [мероприятия 1.10](#) осуществляется самостоятельно каждым исполнителем в рамках полномочий главных распорядителей бюджетных средств. Мероприятие направлено на реализацию положений Закона Санкт-Петербурга от 03.07.2012 N 367-63 "Об основах организации охраны здоровья граждан в Санкт-Петербурге". Обеспечивается администрациями районов Санкт-Петербурга (Кировский, Колпинский, Красносельский, Пушкинский районы).

ПАСПОРТ

подпрограммы 2 "Совершенствование оказания
специализированной, включая высокотехнологичную,
медицинской помощи, скорой, в том числе скорой
специализированной, медицинской помощи,
медицинской эвакуации"

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями Комитет по образованию Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга Комитет по информатизации и связи
2	Участники подпрограммы	Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга
3	Цели подпрограммы	Снижение смертности от туберкулеза. Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных. Развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах. Снижение смертности от болезней системы кровообращения. Снижение смертности от злокачественных новообразований. Снижение времени ожидания скорой медицинской помощи. Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов

4	Задачи подпрограммы	Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Модернизация наркологической службы. Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации. Снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения. Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями. Совершенствование системы управления скорой медицинской помощью. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий
5	Индикаторы подпрограммы	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением. Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете. Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года. Смертность от ишемической болезни сердца.

		Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут. Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови. Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) консультативная помощь (амб.). Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) плановая стационарная помощь
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 годы, без выделения этапов
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования подпрограммы 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" составляет 159068206,1 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 21147882,8 тыс. руб. 2016 год - 24215711,6 тыс. руб. 2017 год - 25875897,1 тыс. руб. 2018 год - 27520086,3 тыс. руб. 2019 год - 29263029,1 тыс. руб. 2020 год - 31045599,2 тыс. руб.

В том числе по источникам финансирования:

за счет средств бюджета Санкт-Петербурга составляет 137585520,6 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 17232661,1 тыс. руб.;

2016 год - 20146423,7 тыс. руб.

2017 год - 22761043,6 тыс. руб.

2018 год - 24233915,9 тыс. руб.

2019 год - 25802691,7 тыс. руб.

2020 год - 27408784,6 тыс. руб.

За счет средств федерального бюджета 2228037,8 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 1114018,9 тыс. руб.

2016 год - 1114018,9 тыс. руб.

За счет внебюджетных средств (средств от приносящей доход деятельности) 19254647,7 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 2801202,8 тыс. руб.

2016 год - 2955269,0 тыс. руб.

2017 год - 3114853,5 тыс. руб.

2018 год - 3286170,4 тыс. руб.

2019 год - 3460337,4 тыс. руб.

2020 год - 3636814,6 тыс. руб.

Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	Комитет по здравоохранению 128381880,80 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 15993316,2 тыс. руб. 2016 год - 18703610,9 тыс. руб. 2017 год - 21272537,7 тыс. руб. 2018 год - 22631181,2 тыс. руб. 2019 год - 24144535,2 тыс. руб. 2020 год - 25636699,6 тыс. руб. Комитет по здравоохранению (средства федерального бюджета) 2228037,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 1114018,9 тыс. руб. 2016 год - 1114018,9 тыс. руб. Администрация Адмиралтейского района 34340,10 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 12189,6 тыс. руб. 2016 год - 5268 тыс. руб. 2017 год - 5492,3 тыс. руб. 2018 год - 4700,60 тыс. руб. 2019 год - 2927,10 тыс. руб. 2020 год - 3762,50 тыс. руб. Администрация Василеостровского района 72161,2 тыс. руб., в том числе по годам реализации:
---	--

		2015 год - 7558,20 тыс. руб.	
		2016 год - 6943,50 тыс. руб.	
		2017 год - 7448,60 тыс. руб.	
		2018 год - 18062,60 тыс. руб.	
		2019 год - 7963,60 тыс. руб.	
		2020 год - 24184,70 тыс. руб.	
		Администрация Выборгского района 761297,1 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 103302,2 тыс. руб.	
		2016 год - 111124,9 тыс. руб.	
		2017 год - 129273,6 тыс. руб.	
		2018 год - 131623,2 тыс. руб.	
		2019 год - 138498,6 тыс. руб.	
		2020 год - 147474,6 тыс. руб.	
		Администрация Калининского района 605119,2 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 88660,7 тыс. руб.	
		2016 год - 96160,6 тыс. руб.	
		2017 год - 98678 тыс. руб.	
		2018 год - 102990,3 тыс. руб.	
		2019 год - 106600,8 тыс. руб.	

		2020 год - 112028,8 тыс. руб.	
		Администрация Кировского района 166230,70 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 23710,10 тыс. руб.	
		2016 год - 25179,60 тыс. руб.	
		2017 год - 28280,60 тыс. руб.	
		2018 год - 37303,40 тыс. руб.	
		2019 год - 28982,50 тыс. руб.	
		2020 год - 22774,50 тыс. руб.	
		Администрация Колпинского района 599926,80 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 63544 тыс. руб.	
		2016 год - 114890 тыс. руб.	
		2017 год - 98289,50 тыс. руб.	
		2018 год - 99802,90 тыс. руб.	
		2019 год - 108795,90 тыс. руб.	
		2020 год - 114604,50 тыс. руб.	
		Администрация Красногвардейского района 132524,50 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 21834,80 тыс. руб.	
		2016 год - 18279,20 тыс. руб.	

	2017 год - 22328,70 тыс. руб.
	2018 год - 22243,30 тыс. руб.
	2019 год - 24104,50 тыс. руб.
	2020 год - 23734,00 тыс. руб.
	Администрация Красносельского района 83333,50 тыс. руб., в том числе по годам реализации:
	2015 год - 9959,20 тыс. руб.
	2016 год - 21428,50 тыс. руб.
	2017 год - 9482,4 тыс. руб.
	2018 год - 21961,70 тыс. руб.
	2019 год - 9601,90 тыс. руб.
	2020 год - 10899,80 тыс. руб.
	Администрация Кронштадтского района 1059820,70 тыс. руб., в том числе по годам реализации:
	2015 год - 132577,40 тыс. руб.
	2016 год - 140810,80 тыс. руб.
	2017 год - 178211,70 тыс. руб.
	2018 год - 187988,10 тыс. руб.
	2019 год - 202438,20 тыс. руб.
	2020 год - 217794,50 тыс. руб.
	Администрация Курортного района 2959553,30 тыс. руб., в том числе по

	годам реализации:
	2015 год - 378862,50 тыс. руб.
	2016 год - 503962,90 тыс. руб.
	2017 год - 472735,20 тыс. руб.
	2018 год - 502133,70 тыс. руб.
	2019 год - 533316,00 тыс. руб.
	2020 год - 568543,00 тыс. руб.
	Администрация Московского района 606416,40 тыс. руб., в том числе по годам реализации:
	2015 год - 72600,70 тыс. руб.
	2016 год - 85077,20 тыс. руб.
	2017 год - 100971,00 тыс. руб.
	2018 год - 108967,90 тыс. руб.
	2019 год - 115614,60 тыс. руб.
	2020 год - 123185,00 тыс. руб.
	Администрация Невского района 712710,00 тыс. руб., в том числе по годам реализации:
	2015 год - 90086,40 тыс. руб.
	2016 год - 105640,00 тыс. руб.
	2017 год - 116359,90 тыс. руб.
	2018 год - 119476,80 тыс. руб.

		2019 год - 138197,00 тыс. руб.	
		2020 год - 142949,90 тыс. руб.	
		Администрация Петроградского района 30974,1 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 4612,2 тыс. руб.	
		2016 год - 7466,9 тыс. руб.	
		2017 год - 4976,8 тыс. руб.	
		2018 год - 4269,7 тыс. руб.	
		2019 год - 4467 тыс. руб.	
		2020 год - 5181,5 тыс. руб.	
		Администрация Петродворцового района 371863,20 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 42864,10 тыс. руб.	
		2016 год - 49937,90 тыс. руб.	
		2017 год - 66693,50 тыс. руб.	
		2018 год - 66979,70 тыс. руб.	
		2019 год - 73008,50 тыс. руб.	
		2020 год - 72379,50 тыс. руб.	
		Администрация Приморского района 748267,90 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 140192,20 тыс. руб.	

	2016 год - 109828,5 тыс. руб.
	2017 год - 112570,4 тыс. руб.
	2018 год - 128185,7 тыс. руб.
	2019 год - 125389,6 тыс. руб.
	2020 год - 132101,5 тыс. руб.
	Администрация Пушкинского района 35331,30 тыс. руб., в том числе по годам реализации:
	2015 год - 7676,5 тыс. руб.
	2016 год - 4994,8 тыс. руб.
	2017 год - 5140,1 тыс. руб.
	2018 год - 5572 тыс. руб.
	2019 год - 5743,9 тыс. руб.
	2020 год - 6204,00 тыс. руб.
	Администрация Фрунзенского района 88870,20 тыс. руб., в том числе по годам реализации:
	2015 год - 10901,7 тыс. руб.
	2016 год - 12731,9 тыс. руб.
	2017 год - 19045,90 тыс. руб.
	2018 год - 16040,1 тыс. руб.
	2019 год - 14094 тыс. руб.
	2020 год - 16056,6 тыс. руб.

	Администрация Центрального района 64144,0 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 6846,8 тыс. руб. 2016 год - 7415,2 тыс. руб. 2017 год - 10063,0 тыс. руб. 2018 год - 9533,0 тыс. руб. 2019 год - 10242,8 тыс. руб. 2020 год - 20043,2 тыс. руб. Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями 13419,30 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 2568,40 тыс. руб. 2016 год - 2850,90 тыс. руб. 2017 год - 2000,00 тыс. руб. 2018 год - 2000,00 тыс. руб. 2019 год - 2000,00 тыс. руб. 2020 год - 2000,00 тыс. руб. Комитет по образованию 5859,70 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 1334,00 тыс. руб. 2016 год - 925,70 тыс. руб. 2017 год - 900,00 тыс. руб.
--	---

		2018 год - 900,00 тыс. руб.	
		2019 год - 900,00 тыс. руб.	
		2020 год - 900,00 тыс. руб.	
		Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации 16319,90 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 3232,2 тыс. руб.	
		2016 год - 3587,70 тыс. руб.	
		2017 год - 3500,00 тыс. руб.	
		2018 год - 2000,00 тыс. руб.	
		2019 год - 2000,00 тыс. руб.	
		2020 год - 2000,00 тыс. руб.	
		Комитет по социальной политике 28374,70 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 7449 тыс. руб.	
		2016 год - 8308,10 тыс. руб.	
		2017 год - 3064,7 тыс. руб.	
		2018 год - 3000,00 тыс. руб.	
		2019 год - 3270,00 тыс. руб.	
		2020 год - 3282,90 тыс. руб.	
		Комитет по информатизации и связи 6782,00 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	

		2015 год - 6782,00 тыс. руб. Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга (средства от приносящей доход деятельности) 19254647,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 2801202,8 тыс. руб. 2016 год - 2955269,0 тыс. руб. 2017 год - 3114853,5 тыс. руб. 2018 год - 3286170,4 тыс. руб. 2019 год - 3460337,4 тыс. руб. 2020 год - 3636814,6 тыс. руб.
8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни. Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 75%. ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 55,0 лет. Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,0 на 100 наркологических больных. Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 12,0 на 100 наркологических больных. Увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,5 на 100 больных алкоголизмом. Увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 9,5 на 100 больных алкоголизмом.

	Снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 21,6%. Снижение смертности от ишемической болезни сердца до 474,0 случая на 100 тыс. населения. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 56,2%. Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 19,8%. Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин до 90%. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9%. Увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100%
--	--

2.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

Анализ медико-демографической ситуации в Санкт-Петербурге свидетельствует о необходимости дальнейшего развития системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

Наблюдается рост показателя общей заболеваемости взрослого населения, регистрируемой по обращаемости в государственные учреждения здравоохранения. За 5 лет этот показатель увеличился на 8,3%.

Общая заболеваемость по данным обращаемости населения составила 2151,8 случая на 1000 жителей, первичная заболеваемость - 890,2.

Структура общей заболеваемости взрослого населения остается стабильно устойчивой. По-прежнему наибольшее распространение имеют болезни системы кровообращения. Их удельный вес в структуре общей заболеваемости составляет 19,36%. На втором месте в структуре заболеваемости взрослого населения находятся болезни органов дыхания (16,42%), далее идут болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (13,13%). Четвертое место занимают болезни мочеполовой системы - 9,44%. Перечисленные четыре класса заболеваний составляют 58,4% всей зарегистрированной патологии взрослого населения.

Анализ заболеваемости и смертности в Санкт-Петербурге говорит о необходимости активного внедрения новых организационных технологий при оказании специализированной медицинской помощи, включая выездные методы, стационарзамещающие технологии, совершенствование организации неотложной медицинской помощи населению с акцентом на наиболее приоритетные направления.

В системе здравоохранения города проводится планомерная работа по реструктуризации и оптимизации коечного фонда стационаров по следующим группам:

- высокооснащенные многопрофильные стационары, предназначенные для оказания специализированной (в том числе узкоспециализированной) медицинской помощи по всем профилям в круглосуточном режиме;
- стационары для оказания узкоспециализированной и отдельных видов специализированной медицинской помощи;
- стационары для оказания медико-социальной помощи и реабилитационного лечения.

В Санкт-Петербурге планируются следующие преобразования сети медицинских организаций с целью улучшения качества и доступности оказания медицинской помощи жителям города:

- Сокращение коек круглосуточного пребывания за счет сокращения длительности среднего койко-дня, дальнейшего развития оказания медицинской помощи на койках дневного стационара.
- Увеличение коечного фонда отделений паллиативной помощи.
- Проведение укрупнения медицинских организаций путем присоединения с целью эффективного управления и оптимизации расходов.

В Санкт-Петербурге, как и в Российской Федерации, сохраняется напряженная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу. По-прежнему в Санкт-Петербурге туберкулезом болеют преимущественно люди трудоспособного возраста, что указывает на высокое бремя инфекции в городе.

Правительством Санкт-Петербурга были приняты постановления от 08.07.2008 N 827 "О плане неотложных мероприятий по социальной профилактике туберкулеза и обеспечению экологической безопасности функционирования противотуберкулезных учреждений Санкт-Петербурга на 2008-2011 годы" и от 17.08.2011 N 1189 "О Плане мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза и материально-техническому обеспечению государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающих медицинскую помощь больным туберкулезом, на 2012-2014 годы", направленные на укрепление материально-технической базы учреждений, лекарственное обеспечение, социальную поддержку больных туберкулезом. Реализация постановлений позволила в течение последних лет эффективно контролировать сложную эпидемиологическую ситуацию в мегаполисе.

Медицинская помощь по профилю "наркология" осуществляется в виде первичной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, специализированной медицинской помощи. Санкт-Петербург стал во многом лидером в освоении реабилитационного направления и создании наркологических реабилитационных центров для взрослых и детей.

Санкт-Петербург имеет развитую систему психиатрической помощи, выстроенную по территориальному принципу в соответствии с федеральными и региональными законами и другими нормативными актами. Сохраняется комплексный подход в решении лечебно-реабилитационных вопросов, концентрация усилий на этапе лечения для определения основного круга проблем пациента. Медико-социальная и трудовая реабилитация проводятся как на амбулаторном, так и на стационарном этапе оказания психиатрической помощи населению Санкт-Петербурга.

Среди причин увеличения частоты социально значимых заболеваний - значительное распространение факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний среди населения. В связи с этой проблемой важны вопросы первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, совершенствования лечебно-диагностической помощи населению, мониторинга эпидемиологической ситуации, разработки комплекса мероприятий по профилактике болезней сердечно-сосудистой системы.

В Санкт-Петербурге уже в течение длительного времени сохраняется один из самых высоких уровней онкологической заболеваемости в России, что связано в основном с преобладающим удельным весом лиц пожилого и старческого возраста, а также высоким уровнем выявляемости злокачественных новообразований.

План мероприятий на 2012-2014 гг., утвержденный постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 N 1190 "О Плате мероприятий по профилактике, раннему выявлению и лечению онкологической патологии и материально-техническому обеспечению государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающих медицинскую помощь лицам, страдающим онкологическими заболеваниями, на 2012-2014 годы", предусматривает дальнейшее проведение профилактических мероприятий, нацеленных на раннюю диагностику онкологических заболеваний, в частности продолжение проведения профилактических и контрольных обследований населения, совершенствование диагностического оборудования, что в свою очередь позволит снизить расходы на лечение в будущем.

Основными задачами совершенствования скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на современном этапе должны быть оказание больным и пострадавшим доврачебной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи.

Развитие системы санитарной авиации позволит улучшить доступность и качество медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе при дорожно-транспортных происшествиях, пожарах, других чрезвычайных происшествиях и катастрофах.

Санкт-Петербург реализует мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

Одной из важнейших составных частей здравоохранения Санкт-Петербурга является организация заготовки, переработки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов, что обеспечивает оказание трансфузиологической помощи как в мирное время, так и при различных чрезвычайных ситуациях.

Удовлетворение населения в специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи требует увеличения ее объемов, повышения доступности и приближения к месту проживания. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь относится к наиболее эффективным видам медицинской помощи, приводящим к существенному и стойкому улучшению состояния здоровья, качества жизни пациентов.

С 2015 года Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" предусматривается включение высокотехнологичной медицинской помощи в систему обязательного медицинского страхования.

В Санкт-Петербурге создана система оказания специализированной паллиативной помощи, квалифицированного ухода, медико-социальной реабилитации и психологической поддержки инкурабельным онкологическим больным и их родственникам. В целях улучшения медицинской и социальной помощи больным пожилого и старческого возраста, одиноким, детям-инвалидам и другим лицам, страдающим хроническими заболеваниями и по состоянию здоровья нуждающимся в поддерживающем лечении, планируется дальнейшее развитие сети медико-социальных учреждений, специализирующихся на оказании паллиативной помощи.

2.2. Описание целей и задач подпрограммы

Основными целями подпрограммы являются:

- Снижение смертности от туберкулеза.
 - Повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.
 - Увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных.
 - Развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах.
 - Снижение смертности от болезней системы кровообращения.
 - Снижение смертности от злокачественных новообразований.
 - Снижение времени ожидания скорой медицинской помощи.
 - Снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.
 - Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов.
- В рамках этих целей будут реализовываться следующие задачи:
- Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением.
 - Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С.
 - Модернизация наркологической службы.
 - Совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации.
 - Снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения.
 - Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями.
 - Совершенствование системы управления скорой медицинской помощью.
 - Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий.

2.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы - 2015-2020 годы, без выделения этапов.

2.4. Индикаторы подпрограммы 2

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

N п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процент	59,0	62,5	66,0	69,5	72,5	75,0
2	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процент	31,0	31,2	31,4	31,5	31,5	31,5
3	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	7,3	7,4	8,0	8,4	8,8	9,0
4	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	9,0	9,1	9,2	9,3	9,4	9,5
5	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процент	22,1	22,0	21,9	21,8	21,7	21,6
6	Смертность от ишемической болезни сердца	на 100 тыс. населения	476,7	476,1	475,8	475,3	474,2	474,0

7	Удельный вес больных новообразованиями, злокачественными состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процент	54,0	54,5	55,0	55,5	56,0	56,2
8	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	86,4	87,2	88,1	89,0	89,4	90,0
9	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процент	5,5	5,0	4,5	4,0	4,0	3,9
10	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процент	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
11	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) консультативная помощь (амб.)	нед.	1,5	1,0	1,0	1,0	0,5	0,5
12	Доступность гериатрической помощи (среднее время ожидания) плановая стационарная помощь	нед.	4	3	2	2	1	1

2.5. Перечень мероприятий подпрограммы 2
"Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации", связанных с текущими расходами

N п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.				
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9

2.1	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	526554,2	589485,4	589485,4	590138,5	593167,3
2.1.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	491414,20	532072,90	533722,90	522742,30	552326,00
2.1.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	440,00	440,00	440,00	440,00	440,00
2.1.3		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	200,00	0,0	2320,00	12000,00	4440,00
2.1.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	4950,00	0,0	0,0
2.1.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	320,00	320,00	320,00	320,00	320,00
2.1.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1120,00	5570,00	7870,00	16370,00	7070,00
2.1.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	70,00	70,00	7570,00	3070,00	5070,00

2.1.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	8000,00	8000,00	9200,00	9450,00	9450,00
2.1.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3890,00	14090,00	790,00	14090,00	1090,00
2.1.10		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	5200,00	400,00	6400,00	2400,00	2400,00
2.1.11		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	10000,00	0,0	0,0	1000,00
2.1.12		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	6000,00	14000,00	6200,00	900,00	500,00
2.1.13		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2800,00	2000,00	1680,00	4300,00	4470,00
2.1.14		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	6500,00	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.15		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	200,00	200,00	3200,00	200,00	200,00

		Петербурга						
2.1.16		Администрация Центрального района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	400,00	2322,50	4822,50	3856,20	4391,30
2.2	Обеспечение расходов на реализацию постановления Правительства Санкт-Петербурга от 29.01.2013 N 28 "О Программе "Профилактика заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге на 2013-2015 годы"	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт- Петербурга	614281,6	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	5430,9	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.2		Администрация Василеостровско го района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	3700,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.3		Администрация Выборгского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	135,9	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.4		Администрация Калининского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	4066,6	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.5		Администрация	Бюджет	5109,5	0,0	0,0	0,0	0,0

		Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербурга					
2.2.6		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	200,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	5251,4	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.8		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	571,6	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.9		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	994,8	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.10		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	75,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.11		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	647,1	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.12		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1326,9	0,0	0,0	0,0	0,0

2.2.13		Администрация Петроградского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	150,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.14		Администрация Петродворцового района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	180,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.15		Администрация Приморского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	150,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.16		Администрация Пушкинского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	156,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.17		Администрация Фрунзенского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	988,5	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.18		Администрация Центрального района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	2230,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.19		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт- Петербурга	568333,8	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.20		Комитет по молодежной политике и взаимодействию	Бюджет Санкт- Петербурга	2568,4	0,0	0,0	0,0	0,0

		с общественными организациями						
2.2.21		Комитет по образованию	Бюджет Санкт-Петербурга	1334,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.22		Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации	Бюджет Санкт-Петербурга	3232,2	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2.23		Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	7449,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.3	Проведение мероприятий по совершенствованию профилактики и оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	78567,8	737033,3	772096,4	814561,6	857573,3
2.3.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	117,60	125,90	137,20	149,60
2.3.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	777,00	831,40	200,00	218,00
2.3.3		Администрация	Бюджет	0,0	150,80	161,40	175,90	191,70

		Выборгского района Санкт- Петербурга	Санкт- Петербурга					
2.3.4		Администрация Калининского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	184,10	197,00	214,80	234,10
2.3.5		Администрация Кировского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	783,11	837,90	207,10	225,70
2.3.6		Администрация Колпинского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	222,00	237,50	258,90	282,20
2.3.7		Администрация Красногвардейск ого района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	222,00	237,50	258,90	282,20
2.3.8		Администрация Красносельского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	174,90	187,20	204,00	222,40
2.3.9		Администрация Кронштадтского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	62,10	66,50	72,50	79,00
2.3.10		Администрация Курортного района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	83,20	89,00	97,10	105,80

2.3.11		Администрация Московского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	222,00	237,50	258,90	282,20
2.3.12		Администрация Невского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	239,10	255,80	278,80	303,90
2.3.13		Администрация Петроградского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	111,00	118,80	129,40	141,10
2.3.14		Администрация Петродворцового района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	144,30	154,40	168,30	183,40
2.3.15		Администрация Приморского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	111,00	118,80	129,40	141,10
2.3.16		Администрация Пушкинского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	173,20	185,30	201,90	220,10
2.3.17		Администрация Фрунзенского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	252,30	269,90	294,30	320,70
2.3.18		Администрация Центрального района Санкт-	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	166,50	178,20	194,20	211,70

		Петербурга						
2.3.19		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	78567,80	717164,70	758141,70	803180,00	845608,40
2.3.20		Комитет по молодежной политике и взаимодействию с общественными организациями	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	2850,90	2000,00	2000,00	2000,00
2.3.21		Комитет по образованию	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	925,70	900,00	900,00	900,00
2.3.22		Комитет по печати и взаимодействию со средствами массовой информации	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	3587,70	3500,00	2000,00	2000,00
2.3.23		Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	8308,10	3064,67	3000,00	3270,00
2.4	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	36150,0	37930,0	47980,0	38220,0	30140,0
2.4.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	36150,00	37930,00	47980,00	38220,00	30140,00

2.5	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	693398,4	757899,9	757900,0	757900,0	817899,7
2.5.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1433,30	2725,40	2886,40	1848,40	0,0
2.5.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1000,00	980	1328,20	2756,10	102,9
2.5.3		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1821,30	330,7	260,6	262,8	0,0
2.5.4		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	1126,70
2.5.5		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1010,70	2059,70	908,9	2341,10	247,4
2.5.6		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	888,00	0,0	0,0	0,0	9351,30
2.5.7		Администрация	Бюджет	1500,00	3677,00	1078,60	0,0	70,00

		Петроградского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербурга					
2.5.8		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1000,00	613,2	830	1312,90	47,00
2.5.9		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	250,00	563,90	3657,30	2428,70	4,40
2.5.10		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	684495,10	746950,00	746950,00	746950,00	806950,00
2.6	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	3945,9	4236,2	4389,6	0,0	0,0
2.6.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	3945,90	4236,20	4389,60	0,0	0,0
2.7	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	1640264,5	1712870,6	1729947,2	1876495,4	2012730,5
2.7.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	1640264,50	1712870,60	1729947,20	1876495,40	2012730,50

2.8	Обеспечение расходов на реализацию постановления Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 N 1191 "О Плана мероприятий по развитию материально-технической базы учреждений службы скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2012-2015 годы"	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	449634,7	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1335,4	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2658,2	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3470,5	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.4		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	5193,8	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	14330,6	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.6		Администрация Колпинского района Санкт-	Бюджет Санкт-Петербурга	4619,5	0,0	0,0	0,0	0,0

		Петербурга						
2.8.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	5283,4	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.8		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	5347,6	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.9		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1268,5	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.10		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3666,5	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.11		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	9032,3	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.12		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	12298,4	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.13		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2812,2	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.14		Администрация	Бюджет	2869,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		Петродворцового района Санкт- Петербурга	Санкт- Петербурга					
2.8.15		Администрация Приморского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	12784,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.16		Администрация Пушкинского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	3970,5	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.17		Администрация Фрунзенского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	9313,2	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.18		Администрация Центрального района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	4066,8	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.19		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт- Петербурга	338532,3	0,0	0,0	0,0	0,0
2.8.20		Комитет по информатизации и связи	Бюджет Санкт- Петербурга	6782,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.9	Проведение мероприятий по совершенствованию оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт- Петербурга	0,0	492989,3	506333,2	529774,5	546182,6

2.9.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	376097,50	386843,10	404752,50	417289,00
2.9.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	1575,00	1620,00	1695,00	1747,50
2.9.3		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	2886,50	2969,00	3106,50	3202,70
2.9.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	3967,30	4080,70	4269,60	4401,80
2.9.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	5815,80	5982,00	6259,00	6452,80
2.9.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	13516,50	13902,70	14546,30	14996,80
2.9.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	5737,30	5159,70	5398,50	5565,70
2.9.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	5737,20	5901,20	6174,40	6365,60

2.9.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	6353,60	6535,20	6837,70	7049,50
2.9.10		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	1377,40	1416,80	1482,40	1528,30
2.9.11		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	4092,20	4209,10	4404,00	4540,00
2.9.12		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	13524,30	13910,70	14554,70	15005,50
2.9.13		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	13524,30	13910,70	14554,70	15005,50
2.9.14		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	3168,90	3259,40	3410,30	3515,90
2.9.15		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	3115,50	3204,40	3352,80	3456,60
2.9.16		Администрация Приморского района Санкт-	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	13516,50	13902,70	14546,30	14996,90

		Петербурга						
2.9.17		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	4311,60	4434,80	4640,10	4783,80
2.9.18		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	10255,70	10548,70	11037,10	11378,90
2.9.19		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	4416,20	4542,30	4752,60	4899,80
2.10	Проведение мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, в том числе оснащение травматологических центров специальными средствами для оказания помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	23000,0	45000,0	65000,0	57000,0	37000,0
2.10.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	23000,00		65000,00	50000,00	37000,00
2.10.2		Администрация Колпинского района	Бюджет Санкт-Петербурга		20000,0			
2.10.3		Администрация	Бюджет		25000,0			

		Курортного района	Санкт-Петербурга					
2.10.4		Администрация Петродворцового района	Бюджет Санкт-Петербурга				7000	
2.11	Развитие службы крови	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	220746,0	232887,1	245230,1
2.11.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	220746,00	232887,10	245230,10
2.12	Развитие гериатрической службы в Санкт-Петербурге	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	101523,8	46058,8	36000,0	32000,0	30000,0
2.12.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	87923,80	41458,80	31400,00	27200,00	25400,00
2.12.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3400,00	0,0	0,0	0,0	0,0
2.12.3		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	2300,00	0,0	0,0	0,0
2.12.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3400,00	0,0	0,0	0,0	0,0

2.12.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	1150,00	0,0	0,0	0,0
2.12.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	1150,00	0,0	0,0	0,0
2.12.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	1150,00	0,0	0,0
2.12.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	1150,00	0,0	0,0
2.12.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	1150,00	0,0	0,0
2.12.10		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	1150,00	0,0	1150,00
2.12.11		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	1150,00
2.12.12		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	1150,00

		Петербурга						
2.12.13		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3400,00	0,0	0,0	4800,00	1150,00
2.12.14		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3400,00	0,0	0,0	0,0	0,0
2.12.15		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.12.16		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.13	Проведение мероприятий по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	574073,9	617066,3	617076,0	650789,2	683990,9
2.13.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	531073,90	577456,30	577456,00	611016,20	641505,90
2.13.2		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	410,00	420,00	580,00	590,00
2.13.3		Администрация Василеостровског	Бюджет Санкт-	150,00	610,00	620,00	880,00	890,00

		о района Санкт-Петербурга	Петербурга					
2.13.4		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1575,00	5660,00	4670,00	3873,00	2390,00
2.13.5		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	1575,00	5760,00	4770,00	3980,00	2490,00
2.13.6		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3150,00	4160,00	5670,00	6180,00	6690,00
2.13.7		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	510,00	520,00	730,00	740,00
2.13.8		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3300,00	4320,00	5840,00	6360,00	6880,00
2.13.9		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	810,00	820,00	830,00	1240,00
2.13.10		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	260,00	270,00	330,00	340,00

2.13.11		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	100,00	100,00	150,00	150,00
2.13.12		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	760,00	770,00	1080,00	1090,00
2.13.13		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	3450,00	4480,00	6010,00	6540,00	7070,00
2.13.14		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	510,00	520,00	730,00	740,00
2.13.15		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	300,00	620,00	640,00	810,00	830,00
2.13.16		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	28150,00	8160,00	5570,00	3180,00	6685,00
2.13.17		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	510,00	520,00	730,00	740,00
2.13.18		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	150,00	1460,00	1370,00	2080,00	2190,00

		Петербурга						
2.13.19		Администрация Центрального района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	150,00	510,00	520,00	730,00	740,00
2.14	Содержание больниц, клиник	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт- Петербурга	2707020,8	2942629,0	3101531,0	3272115,2	3445537,3
2.14.1		Администрация Выборгского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	48028,3	51390,2	54165,3	57144,4	60173,0
2.14.2		Администрация Калининского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	77505,3	82930,7	87409,0	92216,5	97103,9
2.14.3		Администрация Приморского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	81708,2	87427,8	92148,9	97217,1	102369,6
2.14.4		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт- Петербурга	2499779,0	2720880,3	2867807,8	3025537,3	3185890,7
2.15	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - больницам, клиникам на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт- Петербурга	7081462,4	9123958,7	11185865,3	12083372,7	13029749,2
2.15.1		Администрация	Бюджет	46692,5	49956,6	61246,2	66160,3	71342,1

		Выборгского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербурга					
2.15.2		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	56683,2	68020,0	83391,7	90082,7	97138,0
2.15.3		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	124964,1	138711,3	170058,4	183703,2	198090,9
2.15.4		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	94807,8	109474,1	134213,9	144982,7	156337,8
2.15.5		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	61760,6	68511,2	83993,9	90733,2	97839,5
2.15.6		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	66123,1	73396,6	89983,4	97203,3	104816,3
2.15.7		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	36715,1	44058,1	54014,7	58348,6	62918,5
2.15.8		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	6593716,0	8571830,8	10508963,0	11352158,6	12241266,0

2.16	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - станциям и отделениям переливания крови на финансовое обеспечение государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	269934,4	346607,3	365324,1	385416,9	405844,0
2.17	Обеспечение расходов на содержание станций и отделений переливания крови	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	477082,0	510440,9	538004,7	567595,0	597677,5
2.18	Обеспечение расходов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	1448444,6	1624573,5	1643808,5	1734217,9	1826131,5
2.18.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	1192315,2	1323469,9	1339139,8	1412792,5	1487670,5
2.18.2		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	256129,4	301103,6	304668,7	321425,4	338461,0
2.19	Обеспечение расходов на оказание специализированной высокотехнологичной медицинской помощи	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	173201,6	194519,4	196822,5	207647,7	218653,1
2.19.1		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	24183,8	29109,8	29454,5	31074,5	32721,4
2.19.2		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	149017,8	165409,6	167368,0	176573,3	185931,7

2.20	Предоставление субсидий государственным учрежд. здравоохранения на оказание экстренной медицинской помощи иностран. гражданам и при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам, не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС, в стационар. условиях	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	142642,0	150584,0	158715,5	167444,9	176319,5
2.20.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	142642,0	150584,0	158715,5	167444,9	176319,5
2.20.2		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.3		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.4		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.5		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.20.6		Администрация Петродворцового	Бюджет Санкт-	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		района Санкт-Петербурга	Петербурга					
2.21	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - станциям скорой и неотложной помощи на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	191478,5	212541,1	224018,3	236339,3	248865,3
	ВСЕГО за счет средств бюджета Санкт-Петербурга:			17232661,1	20146423,7	22761043,6	24233915,9	25802691,7
2.22	Расходы на закупку противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, за счет средств федерального бюджета			1044339,10	1044339,10	0,0	0,0	0,0
2.23	Расх. на фин. обесп. закупок антибакт. и противотуб. лек. преп. (2-го ряда), примен. при леч. больных тубер. с множ. лек. уст. возбудителя, и диагн. ср-в для выявл., опред. чувст. микобактерии туберк. и мониторинга лечения больных тубер. с множ. лек. уст. возб. за счет ср-в ф/б			69679,80	69679,80	0,0	0,0	0,0
	ВСЕГО за счет средств федерального бюджета:			1114018,90	1114018,90	0,0	0,0	0,0

2.6. Механизм реализации мероприятий и механизм
взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия
подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими
исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;
- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;
- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;
- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

В целях реализации [мероприятий 2.1; 2.3; 2.4; 2.5; 2.7; 2.9; 2.10; 2.12; 2.13](#) Комитетом по здравоохранению - ответственным исполнителем - в срок не позднее двух месяцев со дня принятия Закона о бюджете на очередной финансовый год и плановый период осуществляется разработка проекта постановления Правительства Санкт-Петербурга с указанием перечня мероприятий и объемов финансирования по каждому исполнителю.

[Мероприятие 2.2](#) реализуется ответственным исполнителем и соисполнителями самостоятельно. Механизм взаимодействия исполнителей и объемы финансирования утверждены постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 29.01.2013 N 28 "О Программе "Профилактика заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге на 2013-2015 годы".

Реализация [мероприятия 2.6](#) осуществляется Комитетом по здравоохранению путем предоставления субсидий на иные цели.

Реализация [мероприятия 2.8](#) реализуется ответственным исполнителем и соисполнителями самостоятельно в порядке, утвержденном постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 N 1191 "О Плате мероприятий по развитию материально-технической базы учреждений службы скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2012-2015 годы". Координация деятельности соисполнителей определена постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 N 1191.

Реализация [мероприятия 2.11](#) осуществляется Комитетом по здравоохранению в рамках полномочий учредителя государственных казенных и бюджетных учреждений здравоохранения путем выделения бюджетных субсидий на иные цели и бюджетных ассигнований на выполнение функций казенными учреждениями.

Реализация [мероприятия 2.14](#) осуществляется путем выделения бюджетных ассигнований на содержание казенных учреждений в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 2.15](#) осуществляется Комитетом по здравоохранению и администрациями районов Санкт-Петербурга путем выделения субсидий на государственное задание в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 2.16](#) осуществляется путем выделения субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 2.17](#) предусматривает выделение бюджетных средств на выполнение функций казенных учреждений в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения

государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

[Мероприятие 2.18](#) осуществляется в целях реализации полномочий учредителей путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственного задания в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

[Мероприятие 2.19](#) осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели, выделения бюджетных ассигнований на закупку товаров, работ, услуг в целях обеспечения предоставления специализированной высокотехнологичной медицинской помощи.

Реализация [мероприятия 2.20](#) осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели.

[Мероприятие 2.21](#) осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственных заданий бюджетными учреждениями в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

ПАСПОРТ
подпрограммы 3 "Охрана здоровья матери и ребенка"
(далее - подпрограмма)

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга
2	Участники подпрограммы	-
3	Цели подпрограммы	Снижение детской смертности. Снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку
4	Задачи подпрограммы	Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям. Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии. Снижение уровня первичной инвалидности у детей. Профилактика и снижение количества абортс. Увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар "мать - дитя" в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции
5	Индикаторы подпрограммы	Смертность детей 0-17 лет Показатель ранней неонатальной смертности Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности Результативность мероприятий по профилактике абортс Доля обследованных детей на неонатальный скрининг
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 гг. без выделения этапов

7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования подпрограммы 3 за счет средств бюджета Санкт-Петербурга составляет 9981110,1 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 1428698,5 тыс. руб. 2016 год - 1524905,0 тыс. руб. 2017 год - 1618479,9 тыс. руб. 2018 год - 1709616,2 тыс. руб. 2019 год - 1802523,5 тыс. руб. 2020 год - 1896887,0 тыс. руб.
	Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	Комитет по здравоохранению 2128137,5 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 299061,70 тыс. руб. 2016 год - 317299,80 тыс. руб. 2017 год - 345664,10 тыс. руб. 2018 год - 366795,40 тыс. руб. 2019 год - 388533,30 тыс. руб. 2020 год - 410783,2 тыс. руб. Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга 768740,90 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 111361,20 тыс. руб. 2016 год - 118074,60 тыс. руб.

2017 год - 124450,60 тыс. руб.

2018 год - 131295,40 тыс. руб.

2019 год - 138254,10 тыс. руб.

2020 год - 145305,00 тыс. руб.

Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга

717270,70 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 99899,50 тыс. руб.

2016 год - 110888,50 тыс. руб.

2017 год - 116876,50 тыс. руб.

2018 год - 123304,70 тыс. руб.

2019 год - 129839,80 тыс. руб.

2020 год - 136461,70 тыс. руб.

Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга

737944,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 106910,70 тыс. руб.

2016 год - 113342,50 тыс. руб.

2017 год - 119463,00 тыс. руб.

2018 год - 126033,50 тыс. руб.

2019 год - 132713,20 тыс. руб.

2020 год - 139481,60 тыс. руб.

Администрация Калининского района Санкт-Петербурга

1209291,60 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 175139,50 тыс. руб.

2016 год - 185748,20 тыс. руб.

2017 год - 195778,60 тыс. руб.

2018 год - 206546,40 тыс. руб.

2019 год - 217493,40 тыс. руб.

2020 год - 228585,50 тыс. руб.

Администрация Кировского района Санкт-Петербурга

706916,80 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 102430,50 тыс. руб.

2016 год - 108574,20 тыс. руб.

2017 год - 114437,20 тыс. руб.

2018 год - 120731,30 тыс. руб.

2019 год - 127130,00 тыс. руб.

2020 год - 133613,60 тыс. руб.

Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга

514935,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 74577,30 тыс. руб.

2016 год - 79094,50 тыс. руб.

2017 год - 83365,60 тыс. руб.

2018 год - 87950,70 тыс. руб.

2019 год - 92612,10 тыс. руб.

2020 год - 97335,30 тыс. руб.

Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга

760100,60 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 110122,80 тыс. руб.

2016 год - 116745,10 тыс. руб.

2017 год - 123049,30 тыс. руб.

2018 год - 129817,00 тыс. руб.

2019 год - 136697,40 тыс. руб.

2020 год - 143668,90 тыс. руб.

Администрация Невского района Санкт-Петербурга

700717,30 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 97603,90 тыс. руб.

2016 год - 108327,60 тыс. руб.

2017 год - 114177,30 тыс. руб.

2018 год - 120457,00 тыс. руб.

2019 год - 126841,30 тыс. руб.

2020 год - 133310,20 тыс. руб.

		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга 855151,90 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 123868,70 тыс. руб. 2016 год - 131348,70 тыс. руб. 2017 год - 138441,50 тыс. руб. 2018 год - 146055,80 тыс. руб. 2019 год - 153796,80 тыс. руб. 2020 год - 161640,40 тыс. руб. Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга 881902,80 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 127722,70 тыс. руб. 2016 год - 135461,30 тыс. руб. 2017 год - 142776,20 тыс. руб. 2018 год - 150628,90 тыс. руб. 2019 год - 158612,20 тыс. руб. 2020 год - 166701,50 тыс. руб.	
8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Снижение смертности детей 0-17 лет до 5,7 случая на 10000 населения соответствующего возраста Снижение ранней неонатальной смертности до 2,0 случая на 1000 родившихся Увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический	

		скрининг, от общего числа новорожденных до 95%
		Повышение результативности мероприятий по профилактике абортов до 16,8%
		Увеличение доли обследованных на неонатальный скрининг до 97,0%

3.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

В результате реализации мероприятий в рамках национальных проектов в сфере здравоохранения в Санкт-Петербурге достигнуты положительные сдвиги в демографической ситуации. За 2013 год в Санкт-Петербурге родилось 64520 детей, что на 2045 детей больше, чем за 2012 год. За 12 месяцев 2013 года показатель младенческой смертности составил 4,39 на 1000 детей, родившихся живыми (в 2012 году - 4,47), по сравнению с 2012 годом отмечается незначительное увеличение в связи с переходом Российской Федерации на критерии регистрации рождений, рекомендованные ВОЗ. Растет удельный вес детей, родившихся с экстремально низкой (500,0-999,0) и очень низкой (1000,0-1500,0) массой тела (38,7%), что обусловлено активным развитием репродуктивных технологий, увеличением количества квот на экстракорпоральное оплодотворение, и как следствие, увеличением частоты невынашивания беременности и преждевременных родов. В настоящее время медицинская помощь детям с низкой и экстремально низкой массой тела оказывается на постах неонатальной реанимации в родильных домах (58 коек), в отделениях неонатальной реанимации 4 детских городских стационаров (83 койки), в учреждениях федерального подчинения (47 коек). Большая часть (до 90%) критически больных уже в первые сутки переводятся специализированным транспортом для новорожденных в отделения патологии новорожденных 4 детских городских больниц, в составе которых имеются 83 койки. На уровень младенческой смертности существенное влияние оказывают перинатальные факторы (течение беременности и родов, состояние здоровья новорожденных).

Для Санкт-Петербурга тревожной тенденцией является ухудшение репродуктивного здоровья женщин. По данным женских консультаций закончили беременность родами 55993 женщины, из них 49559 женщин (86,0%) страдали различными заболеваниями. Было зарегистрировано 111597 заболеваний (показатель заболеваемости составил 2214,6 на 1000 беременных, поступивших под наблюдение), таким образом, каждая беременная женщина страдала двумя и более заболеваниями. В структуре заболеваний ведущее место занимают анемии, болезни мочеполовой системы, болезни органов кровообращения. При обследовании у 22% беременных выявлены инфекции, передаваемые половым путем, в сравнении с прошлым годом отмечается их снижение. Отмечается увеличение беременных, больных сахарным диабетом, - 1,59% в 2013 году и 0,86 в 2012 году, в 2013 году число родов у иностранных женщин составило 3963 - 6,09% (4,13% - 2012 году).

Уровень материнской смертности за 2013 год составляет 19,7 на 100 тыс. живорожденных детей и остается стабильным. Преобладающей причиной смерти является экстрагенитальная патология (69%). Отмечается увеличение частоты родов среди иногородних и иностранных граждан, не наблюдаемых в женских консультациях Санкт-Петербурга, до 25,2%.

В 2013 году решены вопросы пренатальной диагностики беременных. Проводилось трехкратное скрининговое ультразвуковое исследование беременных, медико-генетическое консультирование семейных пар. Осуществлялся расширенный неонатальный скрининг на адреногенитальный синдром, муковисцидоз, галактоземию, врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию (с охватом 100% новорожденных).

По опыту работы 21 молодежной консультации показана высокая эффективность снижения нежелательной беременности, инфекций, передающихся половым путем, включая ВИЧ-инфекцию.

Показатель детской смертности (0-17 лет) в 2013 году составил 6,23 (в 2012 году - 6,4 на 10000 детского населения). В Санкт-Петербурге отмечается увеличение рождения детей с массой тела ниже 1000 гр., увеличение родов среди иногородних и иностранных граждан до 22%, увеличение числа обращений за помощью в медицинские учреждения, расположенные на территории Санкт-Петербурга, жителей других регионов, оказанием значительного количества высокотехнологичной медицинской помощи иногородним гражданам от 10 до 20% (онкология, онкогематология, кардиохирургия, врожденные пороки развития), что влияет на показатель детской смертности.

В 2013 году только 33,0% родов признаны нормальными. Число недоношенных детей было на уровне 5,5%. Удельный вес преждевременных родов - 4,2%. Отмечается увеличение числа детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

Удельный вес заболевших новорожденных составил 19,2%. В структуре заболеваний перинатального периода ведущими являются недостаток питания и замедление роста, перинатальная энцефалопатия и внутриматочная гипоксия и асфиксия.

КонсультантПлюс: примечание.

Текст абзаца дан в соответствии с официальным текстом документа.

В первый год жизни наиболее важная из причин заболеваемости - болезни органов дыхания. В общей заболеваемости детей от 0 до 14 лет доминируют болезни органов дыхания, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов пищеварения и нервной системы. В общей заболеваемости подростков 15-17 лет ведущие

С целью снижения материнской, младенческой и детской смертности необходимо создание перинатальных центров для оказания высококвалифицированной специализированной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, а также строительство в развивающихся районах Санкт-Петербурга новых педиатрических и родовспомогательных учреждений с предусмотренными в них койками неонатальной реанимации и интенсивной терапии. Необходимо техническое переоснащение отделений реанимации и интенсивной терапии родильных домов, детских городских больниц, большая часть оборудования (в первую очередь оборудование для респираторной поддержки) которых технически и морально устарела.

Требуется формирование маршрутов наблюдения и лечения детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела; организация отделений для реабилитации таких детей.

Необходимо увеличение коек инфекционного профиля путем открытия боксовых отделений во вновь строящихся детских стационарах.

Важным является повышение квалификации врачей-неонатологов, неонатальных реаниматологов и анестезиологов-реаниматологов по проблемам реанимации и интенсивной терапии новорожденных и новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела.

С целью улучшения демографической ситуации в Санкт-Петербурге в рамках системы охраны здоровья матери и ребенка также необходимо:

- на основе межведомственного взаимодействия - дальнейшее развитие новых организационных форм службы охраны материнства и детства - молодежных консультаций, центров (отделений) репродуктивного здоровья и медико-социальной помощи подросткам;

- совершенствование системы наблюдения за детьми первого года жизни в амбулаторно-поликлинических учреждениях, включая использование современных медицинских и организационных технологий по прогнозированию развития угрожающих состояний для ребенка, по лечению и реабилитации детей с патологическими состояниями, которые могут привести к инвалидизации и смерти ребенка;

- улучшение работы с семьей по пропаганде здорового образа жизни, воспитанию здорового ребенка. Создание службы медико-социального патронажа для работы в семьях высокого социального риска.

3.2. Описание целей и задач подпрограммы

Основными целями подпрограммы являются:

- Снижение детской смертности.
- Снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку.

В рамках этих целей будут реализовываться следующие задачи:

- Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям.
- Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии.
- Снижение уровня первичной инвалидности у детей.
- Профилактика и снижение количества аборт.
- Увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар "мать - дитя" в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.

3.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы - 2015-2020 годы, без выделения этапов.

3.4. Индикаторы подпрограммы 3 "Охрана здоровья матери и ребенка"

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация граф в таблице дана в соответствии с официальным текстом документа.

N п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	5	6	7	8	9	10
1	Смертность детей 0-17 лет	случаев на 10 тыс. населения соответствующего возраста	5,9	5,9	5,8	5,7	5,7	5,7
2	Показатель ранней неонатальной смертности	случаев на 1000 родившихся живыми	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
3	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процент	60,0	60,0	62,0	68,0	70,0	74,0
4	Результативность мероприятий по профилактике аборт	процент	14,5	14,5	15,0	15,5	16,0	16,8
5	Доля обследованных детей на неонатальный скрининг	процент	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0	97,0

3.5. Перечень мероприятий подпрограммы 3
"Охрана здоровья матери и ребенка", связанных с текущими
расходами

N п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель,	Источник	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс.
-------	--------------------------	--------------	----------	--

		участник	финансирова ния	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
3.1	Обеспечение проведения мероприятий по защите материнства и детства	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	12460,8	13146,1	13301,7	14033,3	14777,1
3.2	Обеспечение продуктами детского лечебного питания, специальным питанием беременных и кормящих в соответствии с законодательством Санкт-Петербурга	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	64930,0	68094,0	71771,1	75718,5	79731,6
3.3	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - домам ребенка на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	97603,9	108327,6	114177,3	120457,0	126841,3
3.4	Обеспечение расходов на содержание домов ребенка	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	1032032,9	1099277,6	1158638,6	1222363,7	1287149,0
3.4.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	111361,2	118074,6	124450,6	131295,4	138254,1
3.4.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	99899,5	110888,5	116876,5	123304,7	129839,8
3.4.3		Администрация	Бюджет	106910,7	113342,5	119463,0	126033,5	132713,2

		Выборгского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербурга					
3.4.4		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	175139,5	185748,2	195778,6	206546,4	217493,4
3.4.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	102430,5	108574,2	114437,2	120731,3	127130,0
3.4.6		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	74577,3	79094,5	83365,6	87950,7	92612,1
3.4.7		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	110122,8	116745,1	123049,3	129817,0	136697,4
3.4.8		Администрация Приморского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	123868,7	131348,7	138441,5	146055,8	153796,8
3.4.9		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	127722,7	135461,3	142776,2	150628,9	158612,2
3.5	Содержание поликлиник, амбулаторий, диагностических центров в рамках подпрограммы "Охрана здоровья матери и		Бюджет Санкт-Петербурга	154152,8	167541,6	176588,9	186301,2	196175,2

	ребенка"							
3.6	Организация выхаживания детей с экстремально низкой массой тела		Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.7	Проведение мероприятий по совершенствованию методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду		Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.8	Профилактика аборт		Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.9	Развитие высокотехнологичных репродуктивных технологий, способствующих увеличению рождаемости		Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.10	Предоставление субсидий автономным учреждениям - больницам, клиникам на финансовое обеспечение выполнения государственного задания		Бюджет Санкт-Петербурга	67518,1	68518,1	84002,4	90742,4	97849,4
	ВСЕГО			1428698,5	1524905,0	1618479,9	1709616,2	1802523,5

3.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;
- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;
- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;
- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация [мероприятия 3.1](#) осуществляется путем выделения бюджетных ассигнований на выполнение функций казенными учреждениями в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Механизм реализации [мероприятия 3.2](#) установлен Законом Санкт-Петербурга от 22.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга".

Реализация [мероприятия 3.3](#) осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственных заданий в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятий 3.4; 3.5](#) осуществляется в рамках полномочий учредителей, путем выделения средств на выполнение функций казенными учреждениями в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятий 3.6; 3.7; 3.8; 3.9](#) предусматривает исполнение Комитетом по здравоохранению полномочий в сфере организации здравоохранения, определенных постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2013 N 1070 "О Комитете по здравоохранению". Не требует финансирования.

[Мероприятие 3.10](#) осуществляется в целях реализации порядка формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядка финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденного постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63, путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственных заданий.

ПАСПОРТ
подпрограммы 4 "Развитие реабилитационной медицинской
помощи и санаторно-курортного лечения"

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга
2	Участники подпрограммы	-
3	Цели подпрограммы	Совершенствование системы охраны здоровья граждан в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему реабилитационной медицинской помощи, в том числе обеспечение доступности и повышения качества в условиях предоставления в трехуровневой системе
4	Задачи подпрограммы	Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения
5	Индикаторы подпрограммы	Охват пациентов санаторно-курортным лечением; Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью; Охват реабилитационной помощью взрослого населения; Охват реабилитационной помощью детского населения; Охват санаторно-курортным лечением детского населения; Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 гг. без выделения этапов
7	Общий объем	Общий объем финансирования подпрограммы 4 за счет средств бюджета

	финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Санкт-Петербурга составляет 14747706,0 тыс. руб.; бюджетные ассигнования бюджета Санкт-Петербурга на реализацию подпрограммы по годам распределяются следующим образом: 2015 год - 1937943,4 тыс. руб. 2016 год - 2083129,3 тыс. руб. 2017 год - 2334204,3 тыс. руб. 2018 год - 2581380,7 тыс. руб. 2019 год - 2800241,9 тыс. руб. 2020 год - 3010806,4 тыс. руб.
	Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	Комитет по здравоохранению 13417547,8 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 1765474,8 тыс. руб. 2016 год - 1927841,0 тыс. руб. 2017 год - 2149202,1 тыс. руб. 2018 год - 2315474,3 тыс. руб. 2019 год - 2547554,0 тыс. руб. 2020 год - 2712001,6 тыс. руб. Администрация Адмиралтейского района 528486,5 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 64883,50 тыс. руб. 2016 год - 72015,9 тыс. руб. 2017 год - 85975,9 тыс. руб.

		2018 год - 93931,7 тыс. руб.	
		2019 год - 102303,5 тыс. руб.	
		2020 год - 109376,0 тыс. руб.	
		Администрация Колпинского района 43870,0 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 0 тыс. руб.	
		2016 год - 0 тыс. руб.	
		2017 год - 20000,00 тыс. руб.	
		2018 год - 5923,00 тыс. руб.	
		2019 год - 17947,00 тыс. руб.	
		2020 год - 0 тыс. руб.	
		Администрация Кронштадтского района 252509,5 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	
		2015 год - 30999,4 тыс. руб.	
		2016 год - 34409,3 тыс. руб.	
		2017 год - 41079,4 тыс. руб.	
		2018 год - 44880,7 тыс. руб.	
		2019 год - 48880,7 тыс. руб.	
		2020 год - 52260,0 тыс. руб.	
		Администрация Курортного района 271734,4 тыс. руб., в том числе по годам реализации:	

		2015 год - 48000,00 тыс. руб. 2016 год - 17154,90 тыс. руб. 2017 год - 0 тыс. руб. 2018 год - 79030,50 тыс. руб. 2019 год - 38500,00 тыс. руб. 2020 год - 89052,00 тыс. руб. Администрация Московского района 1053,6 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 42,30 тыс. руб. 2016 год - 25,00 тыс. руб. 2017 год - 122,00 тыс. руб. 2018 год - 815,60 тыс. руб. 2019 год - 48,70 тыс. руб. 2020 год - 0 тыс. руб. Администрация Невского района 232504,3 тыс. руб., в том числе по годам реализации: 2015 год - 28543,4 тыс. руб. 2016 год - 31683,2 тыс. руб. 2017 год - 37824,9 тыс. руб. 2018 год - 41325,0 тыс. руб. 2019 год - 45008,1 тыс. руб.	
--	--	--	--

		2020 год - 48119,7 тыс. руб.
8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение доступности санаторно-курортного лечения для взрослых пациентов - не менее 45%; Охват реабилитационной медицинской помощью взрослых пациентов - не менее 25% в 2020 г.; Охват санаторно-курортным лечением детского населения увеличится до 94,6% в 2020 г.; Охват реабилитационной медицинской помощью детей увеличится до 96,0% в 2020 г.; Охват реабилитационной помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся увеличится до 96,0% в 2020 г.

4.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

Одним из важных и социально значимых направлений практического здравоохранения в Санкт-Петербурге является совершенствование организации системы медицинской реабилитации.

Актуальным остается вопрос о внедрении системного подхода в организации оказания реабилитационной помощи населению Санкт-Петербурга. Кроме того, дефицит коечного фонда медицинской реабилитации, крайний дефицит амбулаторной и патронажной формы проведения реабилитационной помощи не позволяют в полной мере обеспечить потребность населения города в данных медицинских услугах.

Своевременное применение технологий реабилитации значительно сокращает сроки выздоровления больных, предотвращает развитие осложнений и инвалидности, увеличивает сроки ремиссии хронических заболеваний. Все это в конечном итоге способствует профессиональному долголетию и имеет значительный социальный и экономический эффект.

Стратегическим направлением развития здравоохранения является совершенствование своевременной высококвалифицированной качественной медицинской помощи для развития здорового ребенка и сбережения здоровья детей, в том числе путем совершенствования системы медицинской реабилитации детей (Подпрограмма 5 "Государственной программы развития здравоохранения Российской Федерации": "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям").

Ранняя, комплексная, этапная, доступная медицинская реабилитация, направленная на сохранение здоровья детей, на профилактику развития заболеваний, уменьшение инвалидизации среди детского населения, в итоге позволит повысить качество здоровья среди взрослого населения Санкт-Петербурга.

Планируются структурные преобразования системы здравоохранения Санкт-Петербурга, будет создана система медицинской реабилитации, построенная на трех этапах.

Первый этап медицинской реабилитации (в острый период течения заболевания или травмы) осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации. Медицинская реабилитация оказывается в условиях профильного отделения стационара медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в стационарных условиях (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации) в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, инвалидам, часто болеющим детям, нуждающимся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а также нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) в соответствии с группой преобладающих функциональных нарушений в центрах реабилитации: для пациентов с очаговой патологией головного мозга и нарушением функции органов чувств; для пациентов с нарушением функции опорно-двигательного аппарата, соединительной ткани и периферической нервной системы; для пациентов с соматической патологией.

Третий этап медицинской реабилитации в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения проводится пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (сурдопедагога, тифлопедагога и др. специалистов по профилю оказываемой помощи) медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, а также выездными бригадами на дому.

Проводимые мероприятия должны привести к сохранению и укреплению здоровья населения, сокращению сроков восстановления утраченного здоровья населения, снижению заболеваемости с

временной и стойкой утратой трудоспособности; повышению качества жизни хронических больных и инвалидов, снижению показателей смертности от наиболее распространенных заболеваний и инвалидизации населения. Медицинская реабилитация призвана способствовать скорейшему возвращению реабилитантов в трудовой процесс и их долгосрочной трудоспособности.

4.2. Описание целей и задач подпрограммы

Цели подпрограммы: совершенствование системы охраны здоровья граждан в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему реабилитационной медицинской помощи, в том числе обеспечение доступности и повышение качества в условиях предоставления в трехуровневой системе.

Достижение этих целей предполагается осуществить через решение следующих задач:

Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации.

4.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы - 2015-2020 гг., без выделения этапов.

4.4. Индикаторы подпрограммы 4

"Развитие реабилитационной медицинской помощи
и санаторно-курортного лечения"

N п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Значение целевого показателя (индикатора)					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	Охват пациентов санаторно-курортным лечением	процент	17,0	21,0	25,0	30,0	35,0	45,0
2	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процент	9,0	12,0	16,0	19,0	21,0	25,0
3	Охват реабилитационной помощью взрослого населения	процент	12,0	14,0	16,0	18,0	20,0	25,0
4	Охват реабилитационной помощью детского населения	процент	86,0	88,0	90,0	92,0	94,0	96,0
5	Охват санаторно-курортным лечением детского населения	процент	90,0	91,0	92,0	93,0	94,0	94,6
6	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	процент	93,5	94,0	94,5	95,0	95,5	96,0

4.5. Перечень мероприятий подпрограммы 4
"Развитие реабилитационной медицинской помощи
и санаторно-курортного лечения", связанных с текущими
расходами

N п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.				
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
4.1	Развитие медицинской	Комитет по	Бюджет	208500,0	219021,8	221615,0	233803,9	246195,5

	реабилитации и санаторно-курортного лечения	здравоохранению	Санкт-Петербурга					
4.2	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - санаториям для детей и подростков на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	1129343,7	1253566,7	1496565,4	1635050,3	1780776,4
4.2.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	64883,5	72015,9	85975,9	93931,7	102303,5
4.2.2		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	30999,4	34409,3	41079,4	44880,7	48880,7
4.2.3		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	28543,4	31683,2	37824,9	41325,0	45008,1
4.2.4		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	1004917,4	1115458,3	1331685,2	1454912,9	1584584,1
4.3	Содержание казенных учреждений - санаториев для больных туберкулезом	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	314548,3	341472,0	359911,5	379706,6	399831,1
4.4	Содержание санаториев для детей и подростков	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	102180,1	110608,4	116581,3	122993,2	129511,9
4.5	Предоставление субсидий	Комитет по	Бюджет	85585,3	93694,5	105461,1	112613,0	119981,4

	бюджетным учреждениям - санаториям для больных туберкулезом на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	здравоохранению	Санкт-Петербурга					
4.6	Проведение мероприятий по совершенствованию системы медицинской реабилитационной помощи	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	97786,0	64765,9	34070,0	97213,8	123945,7
4.6.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	49743,70	47586,00	13948,00	11444,70	67450,00
4.6.2		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	20000,00	5923,00	17947,00
4.6.3		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	48000,00	17154,90	0,0	79030,50	38500,00
4.6.4		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	42,30	25,00	122,00	815,60	48,70
	ВСЕГО			1937943,4	2083129,3	2334204,3	2581380,7	2800241,9

4.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;
- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;
- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;
- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация [мероприятия 4.1](#) осуществляется путем ежегодного определения Комитетом по здравоохранению потребности в количестве путевок на санаторно-курортное долечивание работающих граждан после стационарного лечения и закупки медицинских услуг в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд".

Реализация [мероприятия 4.2](#) осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственного задания в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 4.3](#) осуществляется путем выделения бюджетных ассигнований на выполнение функций казенными учреждениями в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 4.4](#) осуществляется путем выделения бюджетных ассигнований на выполнение функций казенными учреждениями в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 4.5](#) осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственного задания в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Для реализации [мероприятия 4.6](#) Комитетом по здравоохранению - ответственным исполнителем - в срок не позднее двух месяцев со дня принятия Закона о бюджете на очередной финансовый год и плановый период осуществляется разработка проекта постановления Правительства Санкт-Петербурга с указанием перечня мероприятий и объемов финансирования по каждому исполнителю.

ПАСПОРТ
подпрограммы 5 "Формирование эффективной системы оказания
медицинской помощи" (далее - подпрограмма)

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга Комитет по строительству
2	Участники подпрограммы	Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга
3	Цели подпрограммы	Оптимизация кадрового обеспечения учреждений здравоохранения Развитие информационного обеспечения управления ресурсами здравоохранения и процесса оказания медицинской помощи Снижение доли государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Переход на обеззараживание медицинских отходов аппаратными способами Развитие материально-технической базы для оказания скорой медицинской помощи
4	Задачи подпрограммы	Устранение дисбаланса в обеспеченности кадрами разных уровней системы здравоохранения Внедрение электронных медицинских карт и электронный обмен информацией между медицинскими организациями, между медицинскими организациями и органами управления здравоохранением Развитие информационной поддержки населения в сфере здравоохранения, включая мониторинг удовлетворенности населения медицинской помощью. Совершенствование информационного обеспечения процессов льготного лекарственного обеспечения Строительство новых объектов здравоохранения и реконструкция существующих. Проведение капитального ремонта зданий

		Создание системы по централизованному обеззараживанию медицинских отходов. Создание участков по аппаратному обеззараживанию отходов в учреждениях здравоохранения Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи
5	Индикаторы подпрограммы	Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (доля обеспеченных рецептов, выписанных отдельным категориям граждан, в общей численности оформленных отдельным категориям граждан рецептов) Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения Объем отходов, обеззараживание/обезвреживание которых осуществляется аппаратным способом
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 гг., без выделения этапов
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования подпрограммы 5 "Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи" составляет 71838066,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 11655650,2 тыс. руб. 2016 год - 11876447,2 тыс. руб. 2017 год - 11229632,8 тыс. руб. 2018 год - 11803001,6 тыс. руб. 2019 год - 12366831,1 тыс. руб.

	2020 год - 12906503,7 тыс. руб. в том числе: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 68066669,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 11106980,2 тыс. руб. 2016 год - 11297600,3 тыс. руб. 2017 год - 10619528,2 тыс. руб. 2018 год - 11159341,2 тыс. руб. 2019 год - 11689056,7 тыс. руб. 2020 год - 12194162,8 тыс. руб. За счет внебюджетных средств (средств от приносящей доход деятельности) 3771397,2 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 548670,0 тыс. руб. 2016 год - 578846,9 тыс. руб. 2017 год - 610104,6 тыс. руб. 2018 год - 643660,4 тыс. руб. 2019 год - 677774,4 тыс. руб. 2020 год - 712340,9 тыс. руб.
Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и	Комитет по здравоохранению 26221469,1 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 4004286,1 тыс. руб.

участникам
государственной
программы, в том числе
по годам реализации

2016 год - 3996273,4 тыс. руб.

2017 год - 4207266,6 тыс. руб.

2018 год - 4437300,2 тыс. руб.

2019 год - 4670498,1 тыс. руб.

2020 год - 4905844,7 тыс. руб.

Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга

511402,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 69900,00 тыс. руб.

2016 год - 79300,00 тыс. руб.

2017 год - 83582,20 тыс. руб.

2018 год - 88179,30 тыс. руб.

2019 год - 92852,70 тыс. руб.

2020 год - 97588,30 тыс. руб.

Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга

601956,00 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 78136,00 тыс. руб.

2016 год - 94085,40 тыс. руб.

2017 год - 99166,00 тыс. руб.

2018 год - 104620,20 тыс. руб.

2019 год - 110165,00 тыс. руб.

2020 год - 115783,40 тыс. руб.

Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга

968405,60 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 147200,00 тыс. руб.

2016 год - 147500,00 тыс. руб.

2017 год - 155465,00 тыс. руб.

2018 год - 164015,60 тыс. руб.

2019 год - 172708,40 тыс. руб.

2020 год - 181516,60 тыс. руб.

Администрация Калининского района Санкт-Петербурга

988529,20 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 120000,00 тыс. руб.

2016 год - 156000,00 тыс. руб.

2017 год - 164424,00 тыс. руб.

2018 год - 173467,30 тыс. руб.

2019 год - 182661,10 тыс. руб.

2020 год - 191976,80 тыс. руб.

Администрация Кировского района Санкт-Петербурга

508026,60 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 60400,00 тыс. руб.

2016 год - 80400,00 тыс. руб.

2017 год - 84741,60 тыс. руб.

2018 год - 89402,40 тыс. руб.

2019 год - 94140,70 тыс. руб.

2020 год - 98941,90 тыс. руб.

Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга

352689,00 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 53615,00 тыс. руб.

2016 год - 53945,80 тыс. руб.

2017 год - 56566,00 тыс. руб.

2018 год - 59677,20 тыс. руб.

2019 год - 62840,10 тыс. руб.

2020 год - 66044,90 тыс. руб.

Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга

725813,40 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 97800,00 тыс. руб.

2016 год - 112800,00 тыс. руб.

2017 год - 118891,20 тыс. руб.

2018 год - 125430,20 тыс. руб.

2019 год - 132078,00 тыс. руб.

2020 год - 138814,00 тыс. руб.

Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга

701294,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 108759,00 тыс. руб.

2016 год - 106655,60 тыс. руб.

2017 год - 112122,10 тыс. руб.

2018 год - 118289,00 тыс. руб.

2019 год - 124558,30 тыс. руб.

2020 год - 130910,60 тыс. руб.

Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга

151098,50 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 27446,30 тыс. руб.

2016 год - 22210,00 тыс. руб.

2017 год - 23408,90 тыс. руб.

2018 год - 24696,40 тыс. руб.

2019 год - 26005,30 тыс. руб.

2020 год - 27331,60 тыс. руб.

Администрация Курортного района Санкт-Петербурга

356570,20 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 53037,30 тыс. руб.

2016 год - 55599,20 тыс. руб.

2017 год - 57218,70 тыс. руб.

2018 год - 60365,80 тыс. руб.

2019 год - 63565,10 тыс. руб.

2020 год - 66784,10 тыс. руб.

Администрация Московского района Санкт-Петербурга

517190,20 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 78750,00 тыс. руб.

2016 год - 78750,00 тыс. руб.

2017 год - 83002,50 тыс. руб.

2018 год - 87567,60 тыс. руб.

2019 год - 92208,70 тыс. руб.

2020 год - 96911,40 тыс. руб.

Администрация Невского района Санкт-Петербурга

937091,20 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 107534,40 тыс. руб.

2016 год - 149000,00 тыс. руб.

2017 год - 157046,00 тыс. руб.

2018 год - 165683,50 тыс. руб.

2019 год - 174464,80 тыс. руб.

2020 год - 183362,50 тыс. руб.

Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга

473156,70 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 77800,00 тыс. руб.

2016 год - 71011,60 тыс. руб.

2017 год - 74846,20 тыс. руб.

2018 год - 78962,80 тыс. руб.

2019 год - 83147,80 тыс. руб.

2020 год - 87388,30 тыс. руб.

Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга

186785,80 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 27566,00 тыс. руб.

2016 год - 28669,30 тыс. руб.

2017 год - 30126,00 тыс. руб.

2018 год - 31782,90 тыс. руб.

2019 год - 33467,40 тыс. руб.

2020 год - 35174,20 тыс. руб.

Администрация Приморского района Санкт-Петербурга

781113,10 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 132500,00 тыс. руб.

2016 год - 116500,00 тыс. руб.

2017 год - 122791,00 тыс. руб.

2018 год - 129544,50 тыс. руб.

2019 год - 136410,40 тыс. руб.

2020 год - 143367,20 тыс. руб.

Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга

280237,3 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 29700,0 тыс. руб.

2016 год - 45000,0 тыс. руб.

2017 год - 47430,0 тыс. руб.

2018 год - 50038,7 тыс. руб.

2019 год - 52690,7 тыс. руб.

2020 год - 55377,9 тыс. руб.

Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга

842481,30 тыс. руб., в том числе по годам:

2015 год - 128450,00 тыс. руб.

2016 год - 128250,00 тыс. руб.

2017 год - 135175,50 тыс. руб.

2018 год - 142610,20 тыс. руб.

2019 год - 150168,50 тыс. руб.

	2020 год - 157827,10 тыс. руб. Администрация Центрального района Санкт-Петербурга 303342,80 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 60600,00 тыс. руб. 2016 год - 43600,00 тыс. руб. 2017 год - 45954,40 тыс. руб. 2018 год - 48481,90 тыс. руб. 2019 год - 51051,50 тыс. руб. 2020 год - 53655,00 тыс. руб. Комитет по строительству 31658013,0 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 5643500,1 тыс. руб. 2016 год - 5732049,7 тыс. руб. 2017 год - 4760254,20 тыс. руб. 2018 год - 4979225,90 тыс. руб. 2019 год - 5183374,20 тыс. руб. 2020 год - 5359608,90 тыс. руб. Государственные учреждения здравоохранения, находящиеся в ведении Комитета по здравоохранению и администраций районов Санкт-Петербурга (средства от приносящей доход деятельности) 3771397,2 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 548670,0 тыс. руб.	
--	---	--

		2016 год - 578846,9 тыс. руб. 2017 год - 610104,6 тыс. руб. 2018 год - 643660,4 тыс. руб. 2019 год - 677774,4 тыс. руб. 2020 год - 712340,9 тыс. руб.
8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Переход на ведение медицинской информации преимущественно в электронной форме и повышение скорости обмена информацией между участниками лечебного процесса Улучшение информационного сопровождения лекарственного обеспечения населения Снижение количества зданий, требующих проведения капитального ремонта Полный переход на аппаратные методы обеззараживания отходов с отказом от химической дезинфекции Увеличение качества оказания скорой медицинской помощи за счет обновления парка автомобилей скорой медицинской помощи

5.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз развития сферы реализации подпрограммы

Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения

В медицинских учреждениях Санкт-Петербурга трудятся 77277 работников, в том числе врачей - 24528 человек, среднего медицинского персонала - 34952 человека, младшего медицинского персонала - 12112 человек.

В 2013 году укомплектованность врачебным персоналом составила - 90,1%, средним медицинским персоналом - 88,3%, младшим медицинским персоналом - 85,4%.

Коэффициент совместительства врачей и среднего медицинского персонала в 2013 году составил: 1,39 и 1,49 соответственно.

В целом имеет место положительная динамика по трудоустройству врачебного персонала в лечебные учреждения Санкт-Петербурга. Наиболее высокая укомплектованность отмечается врачами следующих специальностей: урологами, дерматовенерологами, акушерами-гинекологами, стоматологами, хирургами и травматологами-ортопедами. Имеет место дефицит в специалистах поликлинического звена (врачи участковые терапевты и педиатры).

Особенно остро стоит вопрос нехватки среднего медицинского персонала. В связи с высокой потребностью в данной категории работников учреждений здравоохранения в 2013 году был увеличен набор в образовательные учреждения среднего профессионального образования на 258 человек. В определенной степени ситуация с обеспеченностью средним медперсоналом улучшилась после изменения нормативно-правового регулирования в данной области. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.03.2012 N 239н "Об утверждении Положения о порядке допуска лиц, не завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала" студенты высших медицинских образовательных учреждений допускаются к приему на работу на должности среднего медицинского персонала лечебных учреждений города.

В целях улучшения социальной защищенности работников учреждений системы образования, здравоохранения, социального обслуживания населения, культуры и науки, находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, сохранения квалифицированных кадров в учреждениях бюджетной сферы, Законом Санкт-Петербурга от 30.11.2005 N 648-91 утверждена целевая программа "Жилье работникам бюджетной сферы". С начала реализации этой программы улучшили свои жилищные условия 2600 семей работников здравоохранения. В 2012-2013 годах врачам и медицинским сестрам, работающим в поликлиниках, находящихся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга, на условиях социального найма по востребованным специальностям предоставлено 45 квартир и 79 комнат.

Вместе с тем численность среднего медицинского персонала пока еще недостаточна для формирования современной модели кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающей соотношение врачебного и среднего медперсонала на уровне 1:3-1:4.

Информатизация учреждений здравоохранения

По результатам мероприятий программы модернизации здравоохранения в Санкт-Петербурге на 2011-2013 годы (в части задачи 2 "Внедрение современных информационных систем в здравоохранение") в медицинские организации поставлено 224 сервера, 5944 автоматизированных рабочих места и 2817 multifunctional устройств. На 312 площадках медицинских организаций построены локальные вычислительные сети общей мощностью в 12336 портов, подключенные к единой мультисервисной телекоммуникационной сети исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга.

Общая обеспеченность средствами вычислительной техники и информационно-коммуникационных технологий от заявленной в 2013 году потребности по всем медицинским организациям, вошедшим в программу модернизации здравоохранения, составила:

- по автоматизированным рабочим местам - 41%
- по многофункциональным устройствам - 31%
- по локальным вычислительным сетям - 53%
- по подключению к ЕМТС (в том числе резервными каналами) - 100% медицинских организаций; с учетом количества площадок - 78%

Для улучшения материально-технической базы медицинских организаций в 2013 году в медицинские организации дополнительно осуществлена централизованная поставка 420 автоматизированных рабочих мест и 210 МФУ.

В соответствии с Концепцией создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 28.04.2011 N 364 и постановления Правительства Санкт-Петербурга от 17.10.2012 N 1119, в Санкт-Петербурге создана государственная информационная система Санкт-Петербурга "региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения" (РФ ЕГИСЗ).

РФ ЕГИСЗ включает в себя такие компоненты, как:

Модуль "Медицинская информационная система"

Модуль "Льготное лекарственное обеспечение"

Модуль "Лабораторная информационная система"

Модуль "Центральный архив медицинских изображений"

Модуль "Ретинопатия недоношенных".

Комитет по здравоохранению в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.10.2012 N 1119 является оператором РФ ЕГИСЗ.

Для организации сбора в медицинских организациях и автоматизированного предоставления в органы управления здравоохранением информации об организации и оказании медицинской помощи необходимо обеспечить внедрение и сопровождение во всех медицинских организациях дополнительных модулей в медицинских информационных системах, предоставляющих требуемую функциональность.

Проектирование строительства и реконструкции объектов здравоохранения

Объекты здравоохранения, строительство и реконструкция которых являются приоритетными в сфере здравоохранения, утверждены постановлениями Правительства Санкт-Петербурга от 10.02.2011 N 149 "О бюджетных инвестициях в проектирование, строительство и реконструкцию объектов капитального строительства в сфере здравоохранения в Санкт-Петербурге в 2011-2014 годах", постановлением Правительства Санкт-Петербурга N 1191 от 17.08.2011 "О плане мероприятий по развитию материально-технической базы учреждений службы скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2012-2015 годы", постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2011 N 1187 (ред. от 04.07.2013) "О Плана мероприятий по модернизации психиатрической службы в Санкт-Петербурге на 2012-2014 годы", постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 19.12.2011 N 1724 "О Плана мероприятий по подготовке и празднованию 290-летия со дня основания г. Колпино и Ижорских заводов", постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 31.07.2013 N 575 (ред. от 10.09.2013) "О мерах по подготовке к празднованию 300-летия г. Красное Село на 2013-2016 годы".

В рамках государственной программы по мере принятия решений о выделении бюджетных инвестиций в объекты здравоохранения в установленном порядке планируется осуществить следующие мероприятия:

В Адмиралтейской районе Санкт-Петербурга: проектирование реконструкции здания литеры А ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" под размещение лабораторного корпуса по адресу: наб. Обводного кан., д. 179; проектирование здания под центр по оказанию паллиативной медицинской помощи ГБУЗ "Городской гериатрический центр" на 140 коек по адресу: наб. р. Фонтанки, д. 148;

В Василеостровском районе: проектирование строительства здания нового корпуса ГБУЗ "Детская городская больница N 2 святой Марии Магдалины" по адресу: 1-я линия В.О., д. 58, для размещения лечебно-диагностических отделений; проектирование и строительство здания подстанции скорой медицинской помощи по адресу: западная часть Васильевского о-ва, квартал 5 (6 машин);

В Выборгском районе: проектирование здания поликлиники для взрослых с женской консультацией в жилом районе "Северная Долина", квартал 13 (960 посещений в смену); проектирование здания поликлиники для детей с отделением скорой медицинской помощи по адресу: район "Северная Долина"

(384 посещения в смену);

проектирование здания поликлиники для взрослых с женской консультацией по адресу: Северный проспект, участок 1 (юго-западнее дома 5, корпус 3, литера А, по Северному проспекту) (1000 посещений в смену); строительство здания станции скорой медицинской помощи, Шувалово-Озерки, квартал 25А (5 машин); проектирование здания гаража по адресу: Придорожная аллея, д. 12; проектирование и строительство здания станции скорой медицинской помощи по адресу: Северная Долина, квартал 13 (8 машин); проектирование реконструкции здания по адресу: ул. Варваринская, д. 12, для размещения Государственного автономного учреждения здравоохранения "Хоспис (детский)";

В Гатчинском районе Ленинградской области: проектирование зданий двух лечебных корпусов общей мощностью 700 коек и пищеблока ГБУЗ "Психиатрическая больница N 1 им. П.П.Кащенко" по адресу: Ленинградская обл., Гатчинский район, село Никольское; проектирование здания общежития квартирного типа для сотрудников ГБУЗ "Психиатрическая больница N 1 им. П.П.Кащенко" по адресу: Ленинградская обл., Гатчинский район, село Никольское;

В Калининском районе: проектирование здания амбулаторно-поликлинического учреждения (420 посещений в смену) и станции скорой медицинской помощи (8 машин) по адресу: улица Ольги Форш, участок 2 (южнее д. 10, лит. А, по ул. Ольги Форш);

проектирование и строительство здания отделения скорой медицинской помощи на 8 бригад для ГУЗ "Городская поликлиника N 54" по адресу: Санкт-Петербург, Лабораторный пр., юго-западнее дома 24, лит. А; проектирование и строительство здания отделения скорой медицинской помощи на 8 бригад ГУЗ "Городская поликлиника N 112" по адресу: квартал 10 района Гражданского проспекта, проектирование и строительство здания подстанции скорой медицинской помощи по адресу: Калининский район, квартал 14А Гражданского пр., участок N 13 (5 машин); проектирование здания ГБУЗ "Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы" по адресу: ул. Вавиловых, д. 14, для размещения отделения экстренной медицинской помощи;

В Кировском районе: проектирование строительства зданий поликлинического корпуса и корпуса под лучевой блок ГБУЗ "Городской клинический онкологический диспансер" по адресу: Ульянка, квартал 8;

В Колпинском районе: строительство здания лечебно-диагностического (хирургического профиля) корпуса ГБУЗ "Городская больница N 33", г. Колпино, Павловская ул., д. 16, литера А; проектирование здания ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи" для размещения отделения скорой медицинской помощи по адресу: пос. Металлострой, ул. Пионерская, участок 1 (северо-западнее д. 1, лит. Д, по Пионерской ул.) (5 бригад); строительство здания стоматологической поликлиники по адресу: г. Колпино, ул. Вавилова, участок 1 (юго-западнее дома 6, литера А, по ул. Вавилова) (420 посещений в смену); строительство здания детской поликлиники по адресу: Санкт-Петербург, г. Колпино, Тверская ул., за домом 60, литера А; проектирование здания ГБУЗ "Противотуберкулезный диспансер N 4" по адресу: г. Колпино, Заводской пр., участок 2 (юго-восточнее д. 19, лит. А, по Заводскому пр.);

проектирование здания нового корпуса восстановительного лечения ГБУЗ "Детская городская больница N 22" по адресу: г. Колпино, Заводской пр., д. 1; проектирование лечебно-оздоровительного бассейна ГУЗ "Городская поликлиника N 22" по адресу: г. Колпино, Ижорский завод, д. 6/н, литер БТ; проектирование зданий для размещения центра паллиативной медицинской помощи по адресу: г. Колпино, ул. Севастьянова, юго-западнее дома N 3 по Колпинской ул. (50 коек);

В Красногвардейском районе: строительство здания для перевода ГБУЗ "Противотуберкулезный диспансер N 5" из дома 40 по Свердловской наб., Полюстрово, квартал 47; строительство здания ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер N 8" по адресу: ул. Передовиков, западнее дома N 25; строительство зданий инфекционной больницы на 600 коек, Полюстрово, квартал 47; строительство здания блока-пристройки к зданию морга и реконструкция здания морга с надстройкой дополнительного этажа здания ГБУЗ "Бюро судебно-медицинской экспертизы" по адресу: Екатерининский пр., д. 10 (литера А);

В Красносельском районе: строительство здания поликлиники для взрослых на 600 посещений в смену с отделением травматологии, стоматологическим отделением, отделением реабилитации, женской консультацией по адресу: г. Красное Село, севернее дома 120 по пр. Ленина (г. Красное Село, переулоч Щуппа, участок 1 (восточнее дома 120, литера А, по пр. Ленина); строительство здания поликлиники для детей с отделением стоматологии, Юго-Запад, квартал 15, корп. 22 (420 посещений в смену) - 2014 г.; строительство здания детской поликлиники на 420 посещений в смену по адресу: г. Красное Село, улица Восстановления, участок 1 (западнее дома 15, корпус 3, литера В, по ул. Восстановления); строительство здания подстанции скорой медицинской помощи г. Красное Село, ул. Рябчикова, у дома N 11, литера Ж (7 машин); проектирование здания для ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер N 6" по адресу: ул.

Пограничника Гарькавого, у дома N 14 (300 посещений в смену); проектирование и строительство здания отделения скорой медицинской помощи на 8 бригад ГУЗ "Городская поликлиника N 106" по адресу: ул. Рихарда Зорге, д. 1; проектирование здания нового терапевтического корпуса на территории ГБУЗ "Городская больница N 15" по адресу: ул. Авангардная, д. 4.

Проектирование и строительство здания подстанции скорой медицинской помощи, Юго-Запад, квартал 21, участок 2 (9 машин); проектирование здания ГБУЗ "Детская городская больница N 1" по адресу: Авангардная ул., д. 14, для размещения детского центра хирургии врожденных пороков развития и восстановительного лечения на 250 коек;

В Курортном районе: проектирование реконструкции зданий корпусов литеры Б, П, Д, Ж ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района" по адресу: г. Сестрорецк, ул. Борисова, д. 9; проектирование здания амбулаторно-поликлинического корпуса ГБУЗ "Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)" по адресу: пос. Песочный; проектирование строительства здания общежития квартирного типа для сотрудников государственного учреждения здравоохранения "Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)" по адресу: пос. Песочный, Ленинградская ул., западнее дома N 70, корп. 1;

проектирование паркинга по адресу: пос. Песочный, ул. Ленинградская, восточнее дома 68А, литера А; строительство зданий детского туберкулезного санатория на 300 мест на базе ГКУЗ "Детский туберкулезный санаторий "Жемчужина" по адресу: пос. Ушково, ул. Пляжевая, д. 10 (улица Пляжевая, дом 10, литера Е); проектирование реконструкции и нового строительства зданий филиала ГБУЗ "Детский санаторий - реабилитационный центр "Детские Дюны" по адресу: г. Сестрорецк, ул. Лесная, д. 7, литера А; проектирование здания детской поликлиники ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района" по адресу: город Зеленогорск, Комсомольская улица, участок 1 (западнее д. 31, лит. А, по Комсомольской улице); проектирование реконструкции здания ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района" по адресу: пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 52а, литера А, для размещения отделения на 100 коек и амбулаторно-поликлинических отделений на 450 посещений в смену; проектирование здания общежития квартирного типа для работников ГБУЗ "Городская больница N 40 Курортного района" по адресу: пос. Репино, западнее д. 423, корпус 2, по Приморскому шоссе; проектирование строительства медицинского склада N 2 ГАУЗ "Санаторий "Белые ночи" по адресу: г. Сестрорецк, Приморское шоссе, 38 км, д. 2а, лит. Ж;

В Московском районе: строительство здания на территории ГБУЗ "Родильный дом N 9" для организации перинатального центра на 270 коек по адресу: ул. Орджоникидзе, д. 47; проектирование и строительство здания станции скорой медицинской помощи по адресу: Восточнее проспекта Ю.Гагарина, квартал 15, участок 32 (8 машин); проектирование здания ГБУЗ "Городская больница N 26" по адресу: ул. Костюшко, д. 2, для размещения отделения экстренной медицинской помощи;

В Невском районе: Строительство здания отделения скорой медицинской помощи при ГБУЗ "Городская поликлиника N 8" по адресу: ул. Крыленко, участок 1 (северо-восточнее дома N 45, корп. 1, литера А, по ул. Крыленко) (20 бригад); проектирование здания поликлиники для взрослых по адресу: Союзный проспект, участок 16 (северо-восточнее пересечения с ул. Коллонтай) (600 посещений в смену); проектирование здания поликлиники для детей по адресу: Союзный проспект, участок 14 (юго-западнее д. 14, корп. 5, лит. А, по ул. Бадаева) (400 посещений в смену); строительство подстанции скорой медицинской помощи по адресу: Невский район, Рыбацкое, юго-восточнее д. 5, корп. 3, лит. А, по ул. Дмитрия Устинова; проектирование здания ГБУЗ "Городская Александровская больница" по адресу: пр. Солидарности, д. 4, для размещения отделения экстренной медицинской помощи; подготовка проектно-сметной документации для строительства нового здания для диспансера ГБУЗ "Психоневрологический диспансер N 9";

В Петродворцовом районе: строительство здания ГБУЗ "Городская поликлиника N 64" для взрослых и детей (340 посещений в смену) по адресу: пос. Стрельна, ул. Львовская, участок 1 (западнее дома 76, литера А, по Фронтальной улице); проектирование и строительство здания станции скорой медицинской помощи на 10 бригад по адресу: в районе Чичеринской ул. в Петродворцовом районе Санкт-Петербурга;

В Приморском районе: строительство здания поликлиники для взрослых, Коломяги, квартал 12А, корп. 16 (600 посещений в смену); строительство здания стоматологической поликлиники по адресу: СПЧ, квартал 59А, корп. 34 (420 посещений в смену); строительство здания поликлиники для взрослых по адресу: СПЧ, квартал 59А, корп. 33 (600 посещений в смену); проектирование зданий многофункционального медицинского комплекса по адресу: Озеро Долгое, квартал 22В, участки 1, 2, 3 (на 1250 коек); проектирование строительства здания офиса врачей общей практики по адресу: Колодезная ул., д. 16,

литера А;

В Пушкинском районе: строительство здания отделения скорой медицинской помощи при ГУЗ "Станция скорой медицинской помощи N 4" по адресу: г. Пушкин, Тиньков пер., участок 1 (восточнее дома N 7, литера А, по Тинькову пер.) (15 машин);

проектирование строительства зданий медицинского комплекса для размещения ГБУЗ "Городская больница N 38 им. Н.А.Семашко" по адресу: г. Пушкин, Красносельское шоссе, участок 1 (южнее пересечения со Старогатчинским шоссе);

Во Фрунзенском районе: строительство инфекционной больницы на 600 коек по адресу: Санкт-Петербург, Бухарестская улица, участок 1 (южнее пересечения с улицей Олеко Дундича); строительство здания психоневрологического диспансера на 300 посещений в смену по адресу: Софийская ул., восточнее дома N 52, литеры Е, Ж; проектирование здания противотуберкулезного диспансера по адресу: улица Олеко Дундича, участок 1 (юго-западнее д. 39, корп. 1, лит. А, по улице Олеко Дундича); проектирование здания женской консультации по адресу: Будапештская улица, участок 1 (северо-западнее д. 112, корп. 1, лит. А, по Будапештской ул.) (500 посещений в смену);

проектирование здания консультативно-диагностического центра для взрослых по адресу: Купчинская улица, участок 1 (напротив д. 21, корп. 1, лит. А, по Купчинской улице);

проектирование здания детской поликлиники по адресу: Бухарестская улица, участок 1 (юго-западнее д. 114, корп. 1, лит. А, по Бухарестской улице); проектирование здания государственного бюджетного учреждения "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И.Джанелидзе" по адресу: Будапештская ул., д. 3/5, для размещения отделения экстренной медицинской помощи;

проектирование и строительство здания подстанции скорой медицинской помощи по адресу: Бухарестская ул., д. 134 (территория ДГБ N 5 (6 машин);

В Центральном районе: реконструкция корпусов литеры Л, Н, О, с надстройкой и объединением для размещения многофункционального медицинского центра ГБУЗ "Городская Мариинская больница" по адресу: Литейный пр., д. 56; проектирование реконструкции здания ГБУЗ "Детская городская поликлиника N 44" по адресу: ул. Мытнинская, д. 25, литера А; завершение реконструкции ГБУЗ "Городской врачебно-физкультурный диспансер" по адресу: наб. р. Фонтанки, д. 18.

Реализация этих мероприятий необходима для достижения показателей, указанных в разделе "Здравоохранение" Закона Санкт-Петербурга от 22.12.2005 N 728-99 (ред. от 29.11.2013) "О Генеральном плане Санкт-Петербурга".

Кроме того, реализация данных мероприятий позволит осуществить строительство новых и реконструкцию существующих объектов здравоохранения с целью приведения основных фондов медицинских учреждений в надлежащее техническое состояние, значительно повысить доступность и качество медицинской помощи для жителей Санкт-Петербурга, а также позволит оказывать амбулаторную и стационарную помощь на новом современном уровне.

Капитальный ремонт государственных учреждений здравоохранения

В оперативном управлении учреждений здравоохранения находится более 360 зданий и сооружений общей площадью около 2 млн кв. м.

Более 67% стационаров постройки до 1917 года и в свое время были приспособлены для медицинских целей.

Капитальный ремонт включает устранение неисправностей всех изношенных элементов, восстановление или замену их на более долговечные и экономичные, улучшающие эксплуатационные показатели ремонтируемых зданий. При этом осуществляется экономически целесообразная модернизация здания или объекта: улучшение планировки, увеличение количества и качества услуг, оснащение недостающими видами инженерного оборудования, благоустройство окружающей территории.

На капитальный ремонт ставится, как правило, здание (объект) в целом или его часть. При необходимости производится капитальный ремонт отдельных элементов здания или объекта, а также внешнего благоустройства.

В приоритетном порядке включаются мероприятия, связанные с устранением нарушений, указанных в предписаниях контролирующих органов, по ремонту инженерных систем, кровель, работы неотложного аварийного характера, а также мероприятия по завершению ремонтных работ в лечебных отделениях в целях оказания качественной медицинской помощи.

Необходимо проведение модернизации существующих электросетей и инженерных коммуникаций для обеспечения функционирования высокотехнологичного медицинского оборудования, обеспечение пожаробезопасности, приведение в соответствие современным потребностям систем водоснабжения и водоотведения, увеличение нормы площади на 1 пациента с учетом изменившихся медицинских технологий.

Для совершенствования оказания медицинской помощи в части состояния материально-технической базы зданий и сооружений учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга необходимо выполнить:

- ремонт отделений, не вошедших в приоритеты Программы Модернизации здравоохранения на 2011-2012 годы;
- ремонт помещений общего пользования, ремонт кровель зданий;
- реконструкцию инженерных систем: электроснабжения, вентиляции, тепло- и водоснабжения с учетом требований Федерального закона N 261-ФЗ;
- замену лифтового оборудования;
- благоустройство территории и подъездных путей;
- реконструкцию систем медицинского газоснабжения.

Реализация указанного выше комплекса мер по улучшению материально-технической базы учреждений здравоохранения повысит эффективность их функционирования, будет способствовать улучшению качества оказания и доступности медицинской помощи, сохранению и укреплению здоровья пациентов.

Утилизация медицинских отходов

Основным потоком отходов по объему образования являются отходы класса А, утилизация которых осуществляется медицинскими учреждениями в общем порядке путем их размещения на полигонах или отправкой на мусороперерабатывающие заводы в зависимости от заключенных договоров. Вывоз отходов осуществляется транспортной организацией.

Обеззараживание отходов класса Б, В осуществляется химическим или аппаратным методом. При этом отходы класса В обеззараживаются только децентрализованным способом, в местах их образования, в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10, а отходы класса Б могут обеззараживаться централизованным и децентрализованным способом.

Все учреждения здравоохранения, в которых осуществляется образование отходов класса В, оснащаются в приоритетном порядке установками по аппаратному обеззараживанию отходов.

Основным методом обеззараживания отходов в учреждениях остается химическая дезинфекция. При данном методе не обеспечивается должный уровень защищенности персонала от контакта с опасными отходами, в том числе не выполняются требования СанПин 2.1.7.2790-10 п. 5.12, согласно которому: "Захоронение обезвреженных отходов класса Б и В на полигоне допускается только при изменении их товарного вида (измельчение, спекание, прессование и так далее) и невозможности их повторного применения".

При аппаратном методе не используются химические дезинфектанты и исключается контакт персонала с отходами при их обеззараживании.

С сентября 2010 года Комитетом по природопользованию, охране окружающей среды и обеспечению экологической безопасности совместно с Комитетом по здравоохранению осуществляется реализация проекта по утилизации отходов из учреждений здравоохранения класса Б без проведения предварительной дезинфекции.

В настоящее время в проекте задействованы одиннадцать медицинских учреждений, расположенных в южной части города. В рамках заключенного Комитетом по природопользованию, охране окружающей среды и обеспечению экологической безопасности государственного контракта осуществляется вывоз 664,0 т отходов в год, что составляет около 10,5% от всего объема образующихся отходов класса Б в государственных учреждениях здравоохранения.

В настоящее время аппаратным методом обеззараживается/обезвреживается 35,2% медицинских отходов классов Б и В, 74,8% обеззараживается химическим методом.

До момента полного перехода на централизованную схему по обеззараживанию медицинских отходов на территории Санкт-Петербурга основными мероприятиями является внедрение аппаратных способов по обеззараживанию медицинских отходов в каждом учреждении здравоохранения в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10.

Для их реализации необходимо произвести ремонты помещений для организации участков по обеззараживанию медицинских отходов классов Б и В, а также осуществить закупку установок по обеззараживанию отходов.

Развитие материально-технической базы для оказания скорой медицинской помощи

В настоящее время обслуживание бригад скорой медицинской помощи осуществляется автомобилями скорой медицинской помощи:

Общее количество нарядов ежесуточно предоставляемых для обеспечения деятельности бригад скорой медицинской помощи составляет 579 единиц, в том числе:

- предоставляемых подведомственным Комитету по здравоохранению транспортным предприятием СПб ГКУ "Автобаза скорой и медицинской помощи" - 475 единиц;
- собственным автотранспортом, находящимся на балансе медицинских учреждений, в состав которых входят подстанции скорой медицинской помощи, - 52 единицы;
- за счет закупки услуг на транспортное обслуживание на коммерческой основе - 52 единицы.

Обеспечение автомобилями скорой медицинской помощи СПб ГБУЗ "Городская станция скорой медицинской помощи" целиком осуществляется за счет автотранспорта, предоставляемого СПб ГБУ "Автобаза скорой и неотложной помощи".

Автомобили скорой медицинской помощи эксплуатируются в ежедневном круглосуточном режиме, что приводит к интенсивному физическому износу. При эксплуатации автомобиля свыше пяти лет для поддержания его в технически исправном состоянии требуются значительные затраты на восстановительный ремонт, снижается коэффициент технической готовности, что соответственно приводит к необходимости увеличения резервного автотранспорта. В настоящее время средний срок эксплуатации автомобилей составляет 8 лет, что определяет необходимость проведения мероприятий по своевременной замене подвижного состава.

5.2. Описание целей и задач подпрограммы

Цели подпрограммы: оптимизация кадрового обеспечения учреждений здравоохранения; развитие информационного обеспечения управления ресурсами здравоохранения и процесса оказания медицинской помощи; снижение доли государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения; переход на обеззараживание медицинских отходов аппаратными способами; развитие материально-технической базы для оказания скорой медицинской помощи.

Достижение этих целей предполагается осуществить через решение следующих задач:

1. Устранение дисбаланса в обеспеченности кадрами разных уровней системы здравоохранения.
2. Внедрение электронных медицинских карт и электронный обмен информацией между медицинскими организациями, между медицинскими организациями и органами управления здравоохранением.
3. Развитие информационной поддержки населения в сфере здравоохранения, включая мониторинг удовлетворенности населения медицинской помощью. Совершенствование информационного обеспечения процессов льготного лекарственного обеспечения.
4. Строительство новых объектов здравоохранения и реконструкция существующих. Проведение капитального ремонта зданий.
5. Создание системы по централизованному обеззараживанию медицинских отходов. Создание участков по аппаратному обеззараживанию отходов в учреждениях здравоохранения.
6. Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи.

5.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы - 2015-2020 гг., без выделения этапов.

5.4. Индикаторы подпрограммы 5 "Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи"

N п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (доля обеспеченных рецептов, выписанных отдельным категориям граждан, в общей численности оформленных отдельным категориям граждан рецептов)	процент	94,0	95,0	96,0	97,0	98,0	99,0
2.	Уровень использования медицинских информационных систем в медицинских организациях	процент	30,0	34,0	38,0	42,0	46,0	50,0
3.	Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения	процент	25,1	25,0	25,0	24,9	24,9	24,8
4.	Объем отходов обеззараживание/обезвреживание которых осуществляется аппаратным способом	процент	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	100,0

5.5. Перечень мероприятий подпрограммы 5
"Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи", связанных с текущими расходами

N п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, тыс. руб.				
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год

1	2	3	4	5	6	7	8	9
5.1	Предоставление субсидий бюджетному учреждению "Санкт-Петербургская городская дезинфекционная станция" на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	27000,9	27000,9	28458,9	30024,2	31615,5
5.2	Предоставление субсидий бюджетному учреждению судебно-медицинской экспертной службы на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	334982,6	371830,7	391909,6	413464,6	435378,2
5.3	Предоставление субсидий бюджетным учреждениям - службы заказчика на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	75497,7	83802,4	88327,7	93185,8	98124,6
5.4	Предоставление субсидий бюджетному учреждению "Медицинский информационно-аналитический центр" на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	162630,4	180519,7	190267,8	200732,5	211371,3
5.5	Предоставление субсидий бюджетному учреждению "Санитарный транспорт" на финансовое обеспечение выполнения государственного задания	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	384237,5	426503,6	449534,8	474259,2	499394,9

5.6	Обеспечение расходов на капитальный ремонт государственных учреждений здравоохранения	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	1362870,7	1464504,0	1543587,2	1628484,5	1714794,2
5.6.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	61600,0	71000,0	74834,0	78949,9	83134,2
5.6.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	69400,0	85000,0	89590,0	94517,5	99526,9
5.6.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	124700,0	125000,0	131750,0	138996,3	146363,1
5.6.4		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	94000,0	130000,0	137020,0	144556,1	152217,6
5.6.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	47000,0	67000,0	70618,0	74502,0	78450,6
5.6.6		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	38000,0	38000,0	40052,0	42254,9	44494,4
5.6.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-	Бюджет Санкт-Петербурга	84000,0	99000,0	104346,0	110085,0	115919,5

		Петербурга						
5.6.8		Администрация Красносельского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	88000,0	85000,0	89590,0	94517,5	99526,9
5.6.9		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	25236,3	20000,0	21080,0	22239,4	23418,1
5.6.10		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	19000,0	20000,0	21080,0	22239,4	23418,1
5.6.11		Администрация Московского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	63000,0	63000,0	66402,0	70054,1	73767,0
5.6.12		Администрация Невского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	88534,4	130000,0	137020,0	144556,1	152217,6
5.6.13		Администрация Петроградского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	54900,0	35000,0	36890,0	38919,0	40981,7
5.6.14		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	19000,0	20000,0	21080,0	22239,4	23418,1
5.6.15		Администрация	Бюджет	106000,0	90000,0	94860,0	100077,3	105381,4

		Приморского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербурга					
5.6.16		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	22700,0	38000,0	40052,0	42254,9	44494,4
5.6.17		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	108200,0	108000,0	113832,0	120092,8	126457,7
5.6.18		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	52000,0	35000,0	36890,0	38919,0	40981,7
5.6.19		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	197600,0	205504,0	216601,2	228514,3	240625,5
5.7	Обеспечение расходов на содержание медицинского центра "Резерв"	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	103100,5	103982,8	109597,9	115625,8	121753,9
5.8	Обеспечение расходов на прочие мероприятия в области здравоохранения	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	131618,6	138238,7	139875,4	147568,6	155389,7
5.8.1		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	6615,0	6945,8	7028,0	7414,6	7807,6
5.8.2		Администрация Красносельского	Бюджет Санкт-	6615,0	6945,8	7028,0	7414,6	7807,6

		района Санкт-Петербурга	Петербурга					
5.8.3		Администрация Кронштадтского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	10,0	10,0	10,1	10,7	11,2
5.8.4		Администрация Курортного района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	31237,3	32799,2	33187,5	35012,9	36868,5
5.8.5		Администрация Петродворцового района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	2066,0	2169,3	2195,0	2315,7	2438,4
5.8.6		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	85075,3	89368,6	90426,7	95400,2	100456,4
5.9	Обеспечение расходов на утилизацию медицинских отходов	Комитет по здравоохранению, АР	Бюджет Санкт-Петербурга	12143,6	12766,1	12917,3	13627,7	14350,0
5.9.1		Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	12143,6	12766,1	12917,3	13627,7	14350,0
5.9.2		Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.10	Предоставление субсидий на приобретение оборудования для оснащения государственных	Всего по мероприятию:	Бюджет Санкт-Петербурга	247380,0	261406,8	275522,8	290676,5	306082,4

	учреждений здравоохранения, функционирующих в системе обязательного медицинского страхования							
5.10.1		Администрация Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	8300,0	8300,0	8748,2	9229,4	9718,5
5.10.2		Администрация Василеостровского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	8736,0	9085,4	9576,0	10102,7	10638,1
5.10.3		Администрация Выборгского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	22500,0	22500,0	23715,0	25019,3	26345,3
5.10.4		Администрация Калининского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	26000,0	26000,0	27404,0	28911,2	30443,5
5.10.5		Администрация Кировского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	13400,0	13400,0	14123,6	14900,4	15690,1
5.10.6		Администрация Колпинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	9000,0	9000,0	9486,0	10007,7	10538,1
5.10.7		Администрация Красногвардейского района Санкт-	Бюджет Санкт-Петербурга	13800,0	13800,0	14545,2	15345,2	16158,5

		Петербурга						
5.10.8		Администрация Красносельского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	14144,0	14709,8	15504,1	16356,9	17223,8
5.10.9		Администрация Кронштадтского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	2200,0	2200,0	2318,8	2446,3	2576,0
5.10.10		Администрация Курортного района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	2800,0	2800,0	2951,2	3113,5	3278,5
5.10.11		Администрация Московского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	15750,0	15750,0	16600,5	17513,5	18441,7
5.10.12		Администрация Невского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	19000,0	19000,0	20026,0	21127,4	22247,2
5.10.13		Администрация Петроградского района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	22900,0	36011,6	37956,2	40043,8	42166,1
5.10.14		Администрация Петродворцового района Санкт- Петербурга	Бюджет Санкт- Петербурга	6500,0	6500,0	6851,0	7227,8	7610,9
5.10.15		Администрация	Бюджет	26500,0	26500,0	27931,0	29467,2	31029,0

		Приморского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербурга					
5.10.16		Администрация Пушкинского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	7000,0	7000,0	7378,0	7783,8	8196,3
5.10.17		Администрация Фрунзенского района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	20250,0	20250,0	21343,5	22517,4	23710,8
5.10.18		Администрация Центрального района Санкт-Петербурга	Бюджет Санкт-Петербурга	8600,0	8600,0	9064,4	9562,9	10069,8
5.11	Обеспечение расходов на приобретение оборудования и материалов к оборудованию для учреждений здравоохранения	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	400140,0	416145,6	438617,5	462741,4	487266,7
5.12	Обеспечение транспортом государственных учреждений здравоохранения	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	1779096,8	1928849,3	2033007,2	2144822,6	2258498,2
5.13	Создание условий для развития частно-государственного партнерства в сфере здравоохранения	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.14	Развитие информатизации в системе здравоохранения	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.15	Обеспечение расходов на	Комитет по		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	реализацию постановления Правительства Санкт-Петербурга от 04.04.2014 N 233 "О Программе подготовки Санкт-Петербурга к проведению в 2018 году Чемпионата мира по футболу на 2014-2018 годы"	здравоохранению						
5.19	Обеспечение доступности учреждений здравоохранения для инвалидов и других маломобильных групп населения	Комитет по здравоохранению		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	ВСЕГО			5020699,3	5415550,6	5701624,0	6015213,4	6334019,6

Таблица 2

5.6. Перечень мероприятий подпрограммы 5
"Формирование эффективной системы оказания медицинской помощи", связанных с расходами развития

N п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Срок реализации и объем финансирования по годам, тыс. руб.					
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.16	Проектирование объектов здравоохранения	Комитет по здравоохранению (нераспределенное финансирование)	Бюджет Санкт-Петербурга	309719,8	0,0	0,0	0,0	0,0	
		Комитет по строительству	Бюджет Санкт-	140404,4	138181,9	0,0	0,0	0,0	

		(нераспределенное финансирование)	Петербурга						
5.17	Строительство и реконструкция объектов здравоохранения			5503095,7	3573125,8	0,0	0,0	0,0	
5.17.1	ПРОЕКТИРОВАНИЕ И СТРОИТЕЛЬСТВО ЗДАНИЯ ДЛЯ ПЕРЕВОДА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ДИСПАНСЕРА N 5 ИЗ ДОМА 40 ПО СВЕРДЛОВСКОЙ НАБ., ПОЛЮСТРОВО, КВ. 47	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	251532,6	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.17.2	ПРОЕКТИРОВАНИЕ И СТРОИТЕЛЬСТВО ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ НА 600 КОЕК ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ПОЛЮСТРОВО, КВ. 47	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	80145,4	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.17.3	СТРОИТЕЛЬСТВО СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ШУВАЛОВО-ОЗЕРКИ, КВАРТАЛ 25А, ПОЭТИЧЕСКИЙ БУЛЬВАР, УЧАСТОК 1 (НАПРОТИВ ДОМА N 21/10, ЛИТЕРА А, ПО ПОЭТИЧЕСКОМУ БУЛЬВАРУ) (5 МАШИН)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	5010,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.17.4	СТРОИТЕЛЬСТВО ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ПО АДРЕСУ:	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	267542,5	0,0	0,0	0,0	0,0	

	САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, КОЛОМЯГИ, КВ. 12А, КОРП. 16 (ВЕРБНАЯ УЛ., УЧ. 1 (ВОСТОЧНЕЕ Д. 12, КОРП. 1, ЛИТ. А, ПО ВЕРБНОЙ УЛ.) (600 ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ)								
5.17.5	СТРОИТЕЛЬСТВО БЛОКА ПРИСТРОЙКИ К ЗДАНИЮ МОРГА И РЕКОНСТРУКЦИЯ ЗДАНИЯ МОРГА С НАДСТРОЙКОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЭТАЖА ЗДАНИЯ СПБ ГУЗ "БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ" ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ЕКАТЕРИНИНСКИЙ ПР., Д. 10 (ЛИТ. А)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт- Петербурга	269392,6	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.17.6	СТРОИТЕЛЬСТВО ЗДАНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НА 600 ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ С ОТДЕЛЕНИЕМ ТРАВМАТОЛОГИИ, СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ, ОТДЕЛЕНИЕМ РЕАБИЛИТАЦИИ, ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИЕЙ ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, Г. КРАСНОЕ СЕЛО, СЕВЕРНЕЕ Д. 120 ПО ПР. ЛЕНИНА (Г. КРАСНОЕ СЕЛО, ПЕРЕУЛОК ЩУППА, УЧАСТОК 1 (ВОСТОЧНЕЕ ДОМА 120, ЛИТЕРА А, ПО ПР. ЛЕНИНА)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт- Петербурга	495547,6	0,0	0,0	0,0	0,0	

5.17.7	СТРОИТЕЛЬСТВО НОВОГО ЗДАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ГУЗ "РОДИЛЬНЫЙ ДОМ N 9" ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА НА 270 КОЕК ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, УЛ. ОРДЖОНИКИДЗЕ, Д. 47, ЛИТЕРА А	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	762216,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.17.8	СТРОИТЕЛЬСТВО НОВОГО ЗДАНИЯ ГБУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА N 64" ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ (340 ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ) ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ПОС. СТРЕЛЬНА, ЛЬВОВСКАЯ УЛ., УЧАСТОК 1 (ЗАПАДНЕЕ ДОМА 76, ЛИТЕРА А, ПО ФРОНТОВОЙ УЛИЦЕ)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	412459,5	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.17.9	СТРОИТЕЛЬСТВО ЗДАНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НА 420 ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, Г. КРАСНОЕ СЕЛО, УЛИЦА ВОССТАНОВЛЕНИЯ, УЧАСТОК 1 (ЗАПАДНЕЕ ДОМА 15, КОРПУС 3, ЛИТЕРА В, ПО УЛ. ВОССТАНОВЛЕНИЯ)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	309913,5	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.17.10	СТРОИТЕЛЬСТВО НОВОГО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО (ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ) КОРПУСА ГУЗ	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	728005,2	1045028,3	0,0	0,0	0,0	

	"ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА N 33" ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, Г. КОЛПИНО, УЛ. ПАВЛОВСКАЯ, Д. 16, ЛИТЕРА А								
5.17.11	СТРОИТЕЛЬСТВО ЗДАНИЙ ДЕТСКОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО САНАТОРИЯ НА 300 МЕСТ НА БАЗЕ СПБ ГУЗ "ДЕТСКИЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ САНАТОРИЙ "ЖЕМЧУЖИНА" ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ПОС. УШКОВО, УЛИЦА ПЛЯЖЕВАЯ, ДОМ 10 (УЛИЦА ПЛЯЖЕВАЯ, ДОМ 10, ЛИТЕРА Е)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	106217,2	1261873,0	0,0	0,0	0,0	
5.17.12	РЕКОНСТРУКЦИЯ КОРПУСОВ ЛИТЕР Л, Н, О С НАДСТРОЙКОЙ И ОБЪЕДИНЕНИЕМ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА СПБ ГБУЗ "ГОРОДСКАЯ МАРИИНСКАЯ БОЛЬНИЦА" ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ЛИТЕЙНЫЙ ПР., Д. 56, ВКЛЮЧАЯ РАЗРАБОТКУ ПРОЕКТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СТАДИИ РД	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	1634509,3	947943,3	0,0	0,0	0,0	
5.17.13	СТРОИТЕЛЬСТВО ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОТДЕЛЕНИЕМ СТОМАТОЛОГИИ ПО АДРЕСУ:	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	43121,4	318281,2	0,0	0,0	0,0	

	САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ЮГО-ЗАПАД, КВАРТАЛ 15, КОРП. 22 ЛЕНИНСКИЙ ПР., УЧАСТОК 17 (СЕВЕРО-ЗАПАДНЕЕ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ С БРЕСТСКИМ БУЛЬВАРОМ) (420 ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ)								
5.17.14	СТРОИТЕЛЬСТВО ЗДАНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ СПб ГБУЗ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ N 4" ПО АДРЕСУ: САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, Г. ПУШКИН, ТИНЬКОВ ПЕРЕУЛОК, УЧАСТОК 1 (ВОСТОЧНЕЕ ДОМА N 7, ЛИТЕРА А, ПО ТИНЬКОВУ ПЕРЕУЛКУ), ВКЛЮЧАЯ РАЗРАБОТКУ ПРОЕКТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СТАДИИ РД (15 МАШИН)	Комитет по строительству	Бюджет Санкт-Петербурга	137482,9	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.18	Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи в соответствии с постановлением N 1191	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	133061,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
5.18.1	Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	0,0	150000,0	157650,0	164901,9	171662,9	1
	Итого по Комитету по здравоохранению:			442780,8	150000,0	157650,0	164901,9	171662,9	1
		Нераспределенное		0,0	2020742,0	4760254,2	4979225,9	5183374,2	53

		финансировани е Комитета по строительству							
	Итого по Комитету по строительству:			5643500,1	5732049,7	4760254,2	4979225,9	5183374,2	53
	Всего по расходам развития:			6086280,9	5882049,7	4917904,2	5144127,8	5355037,1	53
	ВСЕГО по Подпрограмме 5:			11106980,2	11297600,3	10619528,2	11159341,2	11689056,7	12

5.7. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;
- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;
- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;
- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация [мероприятий 5.1; 5.2; 5.3; 5.4; 5.5](#) осуществляется путем предоставления субсидий на финансовое обеспечение государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга согласно порядку финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденному постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятий 5.6](#) осуществляется в рамках полномочий учредителей государственных учреждений здравоохранения Комитетом по здравоохранению и администрациями районов Санкт-Петербурга путем выделения бюджетных ассигнований.

Реализация [мероприятия 5.7](#) предусматривает выделение бюджетных средств на выполнение функций казенными учреждениями в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятий 5.8](#) осуществляется в рамках полномочий учредителей государственных учреждений здравоохранения Комитетом по здравоохранению и администрациями районов Санкт-Петербурга путем выделения бюджетных ассигнований.

Реализация [мероприятий 5.9](#) осуществляется в рамках полномочий учредителей государственных учреждений здравоохранения Комитетом по здравоохранению и администрациями районов Санкт-Петербурга путем выделения бюджетных ассигнований.

[Мероприятие 5.10](#) осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели, выделения средств бюджета на выполнение функций казенными учреждениями. Механизм взаимодействия Комитета по здравоохранению и соисполнителей мероприятия установлен распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 06.09.2010 N 85-рп "О мерах по повышению эффективности расходования бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга на оснащение учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга медицинским оборудованием".

[Мероприятие 5.11](#) осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели, выделения средств бюджета на выполнение функций казенными учреждениями. Механизм взаимодействия Комитета по здравоохранению и соисполнителей мероприятия установлен распоряжением Правительства Санкт-Петербурга от 06.09.2010 N 85-рп "О мерах по повышению эффективности расходования бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга на оснащение учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга медицинским оборудованием".

Реализация [мероприятия 5.12](#) предусматривает выделение бюджетных средств на выполнение функций казенными учреждениями в соответствии с Порядком формирования государственных заданий для государственных учреждений Санкт-Петербурга и порядком финансового обеспечения выполнения государственных заданий, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.01.2011 N 63.

Реализация [мероприятия 5.13](#) осуществляется Комитетом по здравоохранению в рамках полномочий в сфере организации здравоохранения, определенных постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2013 N 1070 "О Комитете по здравоохранению".

Реализация [мероприятия 5.14](#) осуществляется Комитетом по здравоохранению в рамках полномочий в сфере организации здравоохранения, определенных постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 27.12.2013 N 1070 "О Комитете по здравоохранению".

[Мероприятие 5.15](#) осуществляется путем исполнения постановления Правительства Санкт-Петербурга от 04.04.2014 N 233 "О Программе подготовки Санкт-Петербурга к проведению в 2018 году Чемпионата мира по футболу на 2014-2018 годы".

КонсультантПлюс: примечание.

Текст абзаца дан в соответствии с официальным текстом документа.

Реализация [мероприятия 5.16](#) осуществляется для достижения показателей, указанных в разделе "Здравоохранение" Закона Санкт-Петербурга от 22.12.2005 N 728-99 "О Генеральном плане Санкт-Петербурга". Механизм взаимодействия соисполнителей определен постановлением Правительства Санкт-Петербурга о порядке формирования и реализации Адресной инвестиционной программы, утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.10.2010 N 1435 "Об организации деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга по подготовке решений о бюджетных инвестициях в объекты государственной собственности Санкт-Петербурга и порядке формирования и реализации Адресной инвестиционной программы".

[Мероприятие 5.17](#) реализуется в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 10.02.2011 N 149 "О бюджетных инвестициях в проектирование, строительство и реконструкцию объектов капитального строительства в сфере здравоохранения в Санкт-Петербурге в 2011-2014 годах", согласно порядку формирования и реализации Адресной инвестиционной программы, утвержденному постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.10.2010 N 1435 "Об организации деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга по подготовке решений о бюджетных инвестициях в объекты государственной собственности Санкт-Петербурга и порядке формирования и реализации Адресной инвестиционной программы". Комитет по здравоохранению осуществляет в срок до 1 января 2015 года разработку проекта постановления Правительства Санкт-Петербурга о продлении срока действия постановления Правительства Санкт-Петербурга от 10.02.2011 N 149 в отношении объектов, включенных в [п. 5.17](#).

[Мероприятие 5.18](#) реализуется в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга N 1191 от 17.08.2011 "О плане мероприятий по развитию материально-технической базы учреждений службы скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2012-2015 годы" согласно порядку формирования и реализации Адресной инвестиционной программы, утвержденному постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 20.10.2010 N 1435 "Об организации деятельности исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга по подготовке решений о бюджетных инвестициях в объекты государственной собственности Санкт-Петербурга и порядке формирования и реализации Адресной инвестиционной программы".

В целях реализации мероприятия, указанного в [п. 5.18.1 раздела 5.6](#), Комитет по здравоохранению осуществляет в срок до 1 января 2016 года разработку проекта постановления Правительства Санкт-Петербурга "О бюджетных инвестициях на приобретение автомобилей скорой медицинской помощи".

ПАСПОРТ
подпрограммы 6 "Медицинская помощь в рамках Территориальной
программы обязательного медицинского страхования"
(далее - подпрограмма)

1	Соисполнители государственной программы	Администрации районов Санкт-Петербурга
2	Участники подпрограммы	ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга"
3	Цели подпрограммы	Обеспечение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга Формирование эффективной структуры оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга
4	Задачи подпрограммы	Уменьшение объемов оказания скорой медицинской помощи вне медицинских организаций с одновременным увеличением объемов оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме Уменьшение объемов оказания медицинской помощи в стационарных условиях с одновременным увеличением объемов оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров
5	Индикаторы подпрограммы	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГГ) Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТПГГ Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТПГГ Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТПГГ

		Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда
6	Сроки реализации подпрограммы	2015-2020 гг., без выделения этапов
7	Общий объем финансирования подпрограммы по источникам финансирования, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования подпрограммы 6 "Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования". Общий объем финансирования, с учетом средств государственных внебюджетных фондов, составляет 514832491,3 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 75180186,4 тыс. руб. 2016 год - 79929071,4 тыс. руб. 2017 год - 83146398,3 тыс. руб. 2018 год - 87608427,5 тыс. руб. 2019 год - 92134767,3 тыс. руб. 2020 год - 96833640,4 тыс. руб. в том числе: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга 171896570,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 24828795,5 тыс. руб.

	2016 год - 27311675,0 тыс. руб. 2017 год - 27635045,3 тыс. руб. 2018 год - 29154972,7 тыс. руб. 2019 год - 30700186,3 тыс. руб. 2020 год - 32265895,8 тыс. руб. за счет средств внебюджетных средств 342935920,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 50351390,9 тыс. руб. 2016 год - 52617396,4 тыс. руб. 2017 год - 55511353,0 тыс. руб. 2018 год - 58453454,8 тыс. руб. 2019 год - 61434581,0 тыс. руб. 2020 год - 64567744,6 тыс. руб.	
Общий объем финансирования подпрограммы по исполнителям и участникам государственной программы, в том числе по годам реализации	Общий объем финансирования подпрограммы 6 "Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования" по ответственному исполнителю Комитету по здравоохранению составляет 171896570,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 24828795,5 тыс. руб. 2016 год - 27311675,0 тыс. руб. 2017 год - 27635045,3 тыс. руб. 2018 год - 29154972,7 тыс. руб. 2019 год - 30700186,3 тыс. руб.	

		2020 год - 32265895,8 тыс. руб. Общий объем финансирования подпрограммы 6 "Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования" за счет средств участника государственной программы ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга" составляет 342935920,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2015 год - 50351390,9 тыс. руб. 2016 год - 52617396,4 тыс. руб. 2017 год - 55511353,0 тыс. руб. 2018 год - 58453454,8 тыс. руб. 2019 год - 61434581,0 тыс. руб. 2020 год - 64567744,6 тыс. руб.
8	Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга Оптимизация структуры оказания медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга

6.1. Характеристика текущего состояния сферы реализации
подпрограммы с указанием основных проблем и прогноз
развития сферы реализации подпрограммы

За счет средств бюджета Территориального фонда ОМС в рамках Территориальной программы ОМС оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь (за исключением отдельных видов высокотехнологичной медицинской помощи в 2014 году) при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита);
новообразования;
болезни эндокринной системы;
расстройства питания и нарушения обмена веществ;
болезни нервной системы;
болезни крови, кроветворных органов;
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
болезни глаза и его придаточного аппарата;
болезни уха и сосцевидного отростка;
болезни системы кровообращения;
болезни органов дыхания;
болезни органов пищеварения (в том числе болезни зубов и полости рта);
болезни мочеполовой системы;
болезни кожи и подкожной клетчатки;
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
врожденные аномалии (пороки развития);
деформации и хромосомные нарушения;
беременность, роды, послеродовой период и аборт;
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В рамках Территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение мероприятий по диспансеризации и профилактических медицинских осмотров отдельных категорий граждан, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества (за исключением расходов на капитальный ремонт), расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. руб. за единицу.

Утвержденная стоимость территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга увеличивается ежегодно и составляет в 2014 году 50251,74 млн руб. При этом в течение последних четырех лет существенно расширяется объем территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга.

С 2010 года за счет средств ОМС (сверх базовой программы ОМС) финансируются отдельные виды высокотехнологичной медицинской помощи.

С 2011 года в Санкт-Петербурге введен механизм преимущественно одноканального финансирования за счет средств ОМС, средства на содержание медицинских учреждений переданы в виде межбюджетного трансферта из бюджета Санкт-Петербурга в бюджет Территориального фонда ОМС Санкт-Петербурга.

С 2013 года за счет средств ОМС финансируется оказание скорой медицинской помощи и оказание медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), а также осуществляется финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам, которые ранее осуществлялись за счет средств бюджета федерального фонда ОМС.

С 2014 года в рамках территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей.

С 2015 года за счет средств ОМС будет осуществляться финансирование высокотехнологичной медицинской помощи.

6.2. Описание целей и задач подпрограммы

Основной целью подпрограммы является обеспечение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС Санкт-Петербурга.

В условиях несбалансированности коечного фонда по ряду профилей оказания медицинской помощи и недостаточно эффективного его использования, а также недостаточного уровня развития стационарозамещающих технологий для формирования эффективной структуры оказания медицинской помощи доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях к 2020 году должна снизиться с 59,1 до 49%, при этом доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров должна существенно увеличиться с 3,6 до 9%. Доля расходов на амбулаторную помощь тоже должна увеличиться с 30,3 до 33%.

Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на ТППГ к 2020 году должна снизиться с 6,1 до 5,1%, при этом доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме должна увеличиться с 1 до 3,9%.

6.3. Сроки реализации подпрограммы

Сроки реализации подпрограммы - 2015-2020 годы, без выделения этапов

6.4. Индикаторы подпрограммы 6

"Медицинская помощь в рамках Территориальной программы
обязательного медицинского страхования"

N п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	Значение индикатора					
			2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на ТПГГ	процент	5,4	5,4	5,2	5,1	5,1	5,1
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на ТПГГ	процент	31,6	32,0	32,2	33,0	33,0	33,0
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на ТПГГ	процент	2,2	2,7	3,3	3,9	3,9	3,9
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТПГГ	процент	7,5	8,1	8,5	9,0	9,0	9,0
5	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТПГГ	процент	53,3	51,7	50,8	49,0	49,0	49,0
6	Удельный вес числа пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	процент	15,0	15,0	15,2	15,3	15,4	15,5
7	Удельный вес числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено	процент	14,35	14,44	14,53	14,65	14,75	14,90

	стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

6.5. Перечень мероприятий подпрограммы 6
"Медицинская помощь в рамках Территориальной программы
обязательного медицинского страхования", связанных
с текущими расходами

N п/п	Наименование мероприятий	Исполнитель, участник	Источник финансирования	Объемы финансирования по годам, тыс. руб.				
				2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
6.1	Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	15379835,0	16917818,5	17118125,5	18059622,4	19016782,4
6.2	Средства, направляемые в бюджет Территориального фонда ОМС на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС в пределах базовой программы ОМС	Комитет по здравоохранению	Бюджет Санкт-Петербурга	9448960,5	10393856,5	10516919,8	11095350,3	11683403,9
6.3	Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	Комитет по здравоохранению, ГУ "ТФ ОМС Санкт-	Внебюджетные средства	50351390,9	52617396,4	55511353,0	58453454,8	61434581,0

		Петербурга"						
	ВСЕГО			75180186,4	79929071,4	83146398,3	87608427,5	92134767,3

6.6. Механизм реализации мероприятий и механизм взаимодействия соисполнителей в случаях, когда мероприятия подпрограммы предусматривают их реализацию несколькими исполнителями

Подпрограмма реализуется в виде комплекса мероприятий, взаимосвязанных между собой и направленных на решение поставленных задач.

Контроль за выполнением плана мероприятий осуществляется Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

Комитет по здравоохранению как координатор Подпрограммы:

- обеспечивает общую координацию мероприятий Подпрограммы, выполняемых в увязке с мероприятиями настоящей Программы, а также других федеральных и областных программ;
- обеспечивает оказание организационно-методической помощи исполнителям мероприятий Подпрограммы;
- обеспечивает ведение промежуточной и итоговой отчетности о реализации Подпрограммы;
- готовит Правительству Санкт-Петербурга ежегодный отчет о ходе реализации Подпрограммы.

Реализация [мероприятия 6.1](#) осуществляется в соответствии с утверждаемым Законом Санкт-Петербурга "О бюджете Санкт-Петербурга" на очередной финансовый год и на плановый период путем ежегодного заключения соглашений о порядке и условиях перечисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и о порядке и условиях перечисления средств в бюджет территориального фонда ОМС на обеспечение реализации территориальной программы ОМС в пределах базовой программы ОМС.

Реализация [мероприятия 6.2](#) осуществляется в соответствии с утверждаемым Законом Санкт-Петербурга "О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга" на очередной финансовый год и на плановый период путем ежегодного заключения соглашений о порядке и условиях перечисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения на выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования и о порядке и условиях перечисления средств в бюджет территориального фонда ОМС на обеспечение реализации территориальной программы ОМС в пределах базовой программы ОМС.

Механизм реализации [мероприятия 6.3](#) определяется ежегодно утверждаемым Законом Санкт-Петербурга "О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга" на очередной финансовый год и на плановый период. Механизм взаимодействия ответственного исполнителя, исполнителей мероприятия определяется постановлением Правительства Санкт-Петербурга о реализации Закона Санкт-Петербурга "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге".