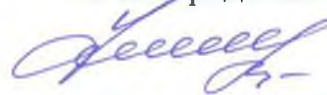


«УТВЕРЖДАЮ»

**Председатель
Контрольно-счетной палаты
Ленинградской области**



М.А. Ляхова

«25» октября 2018 года

Заключение

**по результатам экспертно-аналитического мероприятия «Анализ
исполнения в 2017 году Государственной программы Ленинградской
области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области»**

Основания для проведения экспертно-аналитического мероприятия

1. Пункт 19 раздела 1 «Экспертно-аналитическая деятельность» Плана работы Контрольно-счетной палаты Ленинградской области на 2018 год, утвержденного приказом Контрольно-счетной палаты Ленинградской области от 19.12.2017 № 47.

2. Распоряжение Председателя Контрольно-счетной палаты Ленинградской области от 02 апреля 2018 года № 20-р.

Цель проведения экспертно-аналитического мероприятия

Анализ исполнения в 2017 году Государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области».

Объекты экспертно-аналитического мероприятия

1. Комитет по здравоохранению Ленинградской области;
2. Комитет по строительству Ленинградской области;
3. Ленинградский областной комитет по управлению государственным имуществом;
4. Медицинские организации государственной системы здравоохранения Ленинградской области;
5. Государственное казенное учреждение Ленинградской области «Медицинский информационно-аналитический центр».

Руководители экспертно-аналитического мероприятия

Аудитор Контрольно-счетной палаты
Ленинградской области

В.Т. Черёмушкин

Аудитор Контрольно-счетной палаты
Ленинградской области

М.Г. Сидорович

1. Нормативные правовые акты и распорядительные документы, на основании которых реализуется государственная программа Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области», полнота и своевременность их принятия

Государственная программа Ленинградской области «Развитие здравоохранения Ленинградской области» (далее – Государственная программа) утверждена постановлением Правительства Ленинградской области от 14.11.2013 № 405 (в ред. от 29.12.2016 № 531).

В течение 2017 года в Государственную программу вносились изменения постановлениями Правительства Ленинградской области:

- от 27.01.2017 № 7;
- от 28.04.2017 № 137;
- от 30.05.2017 № 184;
- от 30.11.2017 № 512.

Срок реализации Государственной программы 2014-2019 годы.

Ответственным исполнителем Государственной программы является Комитет по здравоохранению Ленинградской области (далее – Комитет).

Участники Государственной программы:

- Комитет по здравоохранению Ленинградской области;
- Комитет по строительству Ленинградской области;
- Ленинградский областной комитет по управлению государственным имуществом;
- медицинские организации государственной системы здравоохранения Ленинградской области.

По состоянию на 01 января 2018 года Комитет имел 64 подведомственных учреждения здравоохранения, из них:

- 23 государственных казенных учреждения;
- 40 государственных бюджетных учреждений;
- 1 государственное автономное учреждение.

Сеть учреждений здравоохранения, подчиненных Комитету, в 2017 году включала:

- Больницы:
 - Областные клинические – 1;
 - Центральные районные – 17;
 - Городские – 10;
 - Районные (городские и сельские) – 10;
 - Участковые – 10;
 - Туберкулезные – 4;
 - Психиатрические – 4;
 - Больницы восстановительного лечения – 1;
 - Больницы (дома) сестринского ухода – 3.
- Детские больницы:

- Областные клинические – 1;
 - Детские больницы – 1.
 - Диспансеры, в т.ч. с койками – 5.
 - Амбулаторно-поликлинические учреждения:
 - Поликлиники стоматологические – 5;
 - Поликлиники, входящие в состав больничных учреждений – 92;
 - Поликлиники (отделения) детские, входящие в состав учреждений – 22;
 - Женские консультации (отделения), входящие в состав учреждений – 7;
 - Амбулатории – 109 (сельские – 98);
 - Фельдшерско-акушерские пункты – 170;
 - Фельдшерские пункты – 14;
 - Здравпункты врачебные – 2;
 - Здравпункты фельдшерские – 4;
 - Центры:
 - Центр профпатологии – 1;
 - Центр СПИД – 1;
 - Центр специализированных видов медицинской помощи – 1;
 - Центр крови – 1.
 - Станции и отделения скорой помощи – 19.
 - Учреждения охраны материнства и детства:
 - Родильные дома – 1;
 - Дом ребенка – 1.
 - Санаторно-курортные учреждения:
 - Санатории для детей – 2.
 - Учреждения здравоохранения особого типа:
 - Центр медицинской профилактики – 1;
 - Центр медицины катастроф – 1;
 - Бюро судебно-медицинской экспертизы – 1;
 - Бюро патологоанатомическое – 1;
 - Контрольно-аналитическая лаборатория – 1.
 - Прочие учреждения:
 - Медицинские училища – 3.
- Комитету подведомственны два унитарных предприятия:
- Ленинградское областное государственное предприятие «Ленфарм»;
 - Ленинградское областное государственное предприятие «Киришская стоматологическая поликлиника».

В рассматриваемом периоде в состав Государственной программы входило 9 подпрограмм:

- «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;
- «Совершенствование оказания специализированной, включая

высокотехнологичную, медицинской помощи»;

- «Охрана здоровья матери и ребенка»;
- «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»;
- «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;
- «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;
- «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»;
- «Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения»;
- «Модернизация здравоохранения Ленинградской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра».

Общий объем финансирования Государственной программы (в ред. от 30.11.2017) на период 2014-2019 годов в ценах соответствующих лет запланирован в сумме 105 674 725,14 тыс. рублей, в том числе:

- средства федерального бюджета – 4 216 373,21 тыс. рублей,
- средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 1 425 253,0 тыс. рублей,
- средства областного бюджета – 99 961 364,93 тыс. рублей,
- средства прочих источников – 71 734,0 тыс. рублей.

На 2017 год объем финансирования Государственной программы запланирован в сумме 20 966 774,89 тыс. рублей, в том числе за счет средств:

- федерального бюджета – 638 698,1 тыс. рублей,
- областного бюджета – 20 178 342,79 тыс. рублей,
- Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 78 000,0 тыс. рублей,
- средств внебюджетных источников – 71 734,0 тыс. рублей.

Основной целью Государственной программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки. Создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи гражданам в Ленинградской области с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения.

Стратегической целью Государственной программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Задачи Государственной программы:

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- 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;
- медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения;
- обеспечение системности организации охраны здоровья.

Государственная программа разработана в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации (ст. 179); Порядком разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 07.03.2013 № 66 (далее – Порядок, утвержденный постановлением № 66); Методическими указаниями по разработке и реализации государственных программ Ленинградской области, утвержденными приказом комитета экономического развития и инвестиционной деятельности Ленинградской области от 13.06.2013 № 15 (далее – Методические рекомендации, утвержденные приказом № 15).

Вносимые в дальнейшем в Государственную программу изменения и дополнения не в полной мере отражали происходящие изменения в системе здравоохранения Ленинградской области.

Так, в разделе «Общая характеристика сферы реализации Программы, основные проблемы в сфере здравоохранения и прогноз развития», а также в общих характеристиках подпрограмм Государственной программы приведены устаревшие статистические сведения и показатели (2011-2013 гг.). Изменения, происшедшие в последующие годы и необходимые для корректировки приоритетов подпрограмм Государственной программы, в указанные разделы не вносились.

В подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (раздел «Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, основные проблемы в сфере здравоохранения и прогноз развития») Государственной программы (в ред. 30.11.2017) указывалось, что «В настоящее время в Ленинградской области проводится работа по созданию центра медицинской профилактики со статусом юридического лица».

Создание указанного центра осуществлялось в соответствии с распоряжением Правительства Ленинградской области от 29.07.2016 № 556-р «О создании Государственного казенного учреждения здравоохранения

Ленинградской области «Центр медицинской профилактики». Центр был создан в 2016 году, зарегистрирован в ЕГРЮЛ 26.10.2016, ГРН 1164704064557.

Таким образом, ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» в 2017 году должно было принимать участие в реализации мероприятий Государственной программы с включением его в Приложение 7 к Государственной программе «Перечень медицинских организаций – участников государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области».

Кроме того, в 2017 году финансирование ГКУЗ ЛО «Центр медицинской профилактики» осуществлялось по подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» Государственной программы, при этом учреждение было создано в целях развития системы медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни у населения, в том числе у детей; развития системы информирования населения о мерах личной и общественной профилактики заболеваний, массовой пропаганды здорового образа жизни; проведения исследований факторов риска основных хронических заболеваний (пункт 5 распоряжения Правительства Ленинградской области от 29.07.2016 № 556-р), т.е. для решений задач подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

В разделе «Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы основные проблемы в сфере здравоохранения и прогноз развития» подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» Государственной программы указывалось об организации на базе трех медицинских округов трех сосудистых центров и действии регионального сосудистого центра в ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница».

Фактически, оказание специализированной медицинской помощи при болезнях системы кровообращения в 2017 году осуществлялось в 2 региональных сосудистых центрах (ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница» и ГБУЗ ЛО «Всеволожская клиническая межрайонная больница») и 4 первичных сосудистых отделениях (ГБУЗ ЛО «Волховская межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Выборгская межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Гатчинская клиническая межрайонная больница», ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф. Калмыкова»).

Пунктом 2.1. Порядка, утвержденного постановлением № 66 (ред. от 06.10.2017) определено, что «Государственные программы Ленинградской области разрабатываются в соответствии с приоритетами социально-экономического развития, определенными стратегией социально-экономического развития Ленинградской области с учетом отраслевых документов стратегического планирования Российской Федерации и

стратегий социально-экономического развития макрорегионов, на период, определяемый Правительством Ленинградской области.

Государственные программы Ленинградской области также должны учитывать положения плана мероприятий по реализации стратегии социально-экономического развития Ленинградской области, положения областных законов, правовых актов Губернатора Ленинградской области и правовых актов Правительства Ленинградской области».

Между тем, в 2017 году *Государственная программа в той или иной степени не соответствовала положениям основных программно-плановых документов и законов как федерального, так и областного уровня.*

1. В Государственной программе отсутствовали мероприятия по развитию медицинских округов в Ленинградской области, организация которых предусмотрена частью 1 статьи 17 областного закона Ленинградской области от 27.12.2013 № 106-оз «Об охране здоровья населения Ленинградской области» и приказом Комитета от 19.05.2015 № 10 «Об утверждении порядка создания и организации медицинских округов Ленинградской области и перечня медицинских округов Ленинградской области и их структурных подразделений».

2. Учитывая социальную значимость сохранения здоровья несовершеннолетних жителей Ленинградской области, рост заболеваемости детей (0-14 лет) и подростков (таблица 1), одной из задач Государственной программы следовало определить мероприятия по исполнению дополнительных гарантий реализации прав несовершеннолетних в Ленинградской области в сфере охраны здоровья. Аналогичные требования содержатся в пункте 3 статьи 4, статьи 7 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статье 14 областного закона Ленинградской области от 27.12.2013 № 106-оз «Об охране здоровья населения Ленинградской области».

Таблица 1

чел.

Наименование классов и отдельных болезней	Всего зарегистрировано заболеваний		В том числе зарегистрировано впервые		Общая заболеваемость на 100000 населения		Первичная заболеваемость на 100000 населения	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Заболеваемость детей (0-14 лет) по данным обращаемости в амбулаторно-поликлинические организации								
<i>Всего</i>	<i>509 631</i>	<i>504 783</i>	<i>434 793</i>	<i>437 752</i>	<i>182 133,4</i>	<i>205 600,0</i>	<i>181 825,9</i>	<i>178 298,0</i>
Некоторые инфекционные и паразитические болезни	16 824	20 292	13 953	18 348	6 012,6	8 265,0	5 835,0	7 473,2
Новообразования	1 800	1 708	1 079	1 072	643,3	695,7	451,2	436,6
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	3 609	3 685	1 582	1 563	1 289,8	1 500,9	661,6	636,6
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	6 609	6 900	2 448	3 196	2 361,9	2 810,4	1 023,7	1 301,7
Психические расстройства и расстройства поведения	7 443	8 351	1 628	2 314	2 660,0	3 401,4	680,8	942,5

Болезни нервной системы	16 541	20 208	8 972	11 797	5 911,5	8 230,8	3 752,0	4 805,0
Болезни глаза и его придаточного аппарата	22 335	21 512	12 488	13 162	7 982,1	8 761,9	5 222,4	5 360,9
Болезни уха и сосцевидного отростка	12 558	11 110	9 401	9 764	4 488,0	4 525,1	3 931,4	3 976,9
Болезни системы кровообращения	2 352	2 418	912	1 107	840,6	984,9	381,4	450,9
Болезни органов дыхания	335 440	327 025	322 754	314 351	119 880,5	133 198,5	134 972,4	128 036,3
Болезни органов пищеварения	22 830	193 543	14 886	13 717	8 159,0	7 882,5	6 225,2	5 587,0
Болезни кожи и подкожной клетчатки	18 767	19 562	14 419	16 214	6 707,0	7 967,7	6 029,9	6 604,0
Болезни костномышечной системы и соединительной ткани	8 732	11 133	4 396	7 378	3 120,7	4 534,5	1 838,4	3 005,1
Болезни мочеполовой системы	7 931	8 045	3 920	4 058	2 834,4	3 276,8	1 639,3	1 652,8
Заболеваемость подростков по данным обращаемости в амбулаторно-поликлинические организации								
Всего	78 496	79 568	54 797	55 161	192 931,2	191 181,9	134 682,7	132 538,0
Некоторые инфекционные и паразитические болезни	1 556	2 043	1 262	1 578	3 824,4	4 908,8	3 101,8	3 791,5
Новообразования	314	336	152	186	771,8	807,3	373,6	446,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	548	534	215	196	1 346,9	1 283,1	528,4	470,9
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	2 866	3 001	812	681	7 044,2	7 210,6	1 995,8	1 636,3
Психические расстройства и расстройства поведения	2 988	2 909	489	642	7 344,0	6 989,6	1 201,9	1 542,6
Болезни нервной системы	4 068	4 172	1 807	1 608	9 998,5	10 024,3	4 441,3	3 863,6
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4 838	5 393	2 020	2 262	11 891,1	12 958,0	4 964,9	5 435,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	1 587	1 656	1 109	1 074	3 900,6	3 979,0	2 725,8	2 580,6
Болезни системы кровообращения	1 275	1 299	459	573	3 133,8	3 121,2	1 128,2	1 376,8
Болезни органов дыхания	38 104	38 051	34 381	33 437	93 653,8	91 427,0	84 503,3	80 340,7
Болезни органов пищеварения	4 982	4 428	2 003	2 043	12 245,0	10 639,4	4 923,1	4 908,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	3 756	3 423	2 617	2 522	9 231,7	8 224,6	6 432,2	6 059,7
Болезни костномышечной системы и соединительной ткани	3 874	4 151	1 501	2 101	9 521,7	9 973,8	3 689,2	5 048,2
Болезни мочеполовой системы	2 483	2 661	1 279	1 337	6 102,8	6 393,7	3 143,6	3 212,5

3. Государственная программа не содержала полного набора целевых показателей (индикаторов), позволяющих оценить степень достижения целей

и ожидаемых результатов, социальную эффективность реализуемых мероприятий (примеры неполноты целевых показателей (индикаторов) приведены в приложении 1 к Заключению).

4. Значения некоторых показателей требовали уточнения и корректировки (таблица 2) в соответствии с пунктом 2.5. Порядка, утвержденного постановлением № 66, пунктом 21. Методических указаний, утвержденных приказом № 15 (ред. от 01.07.2015).

Таблица 2

№ п/п	Показатель (индикатор)	Значение показателя				
		Государственная программа	Государственная программа РФ ¹	Указ Президента РФ ²	Государственная стратегия противодействию распространению ВИЧ-инфекции ³	Дорожная карта ⁴
1	«Смертность от туберкулеза» (на 100 тыс. населения)	11,4	7,4			
2	«Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» (лет)	73,7				74,1
3	«Смертность от болезней системы кровообращения» (на 100 тыс. населения)	681,5	598,7	649,4		
4	«Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)» (на 100 тыс. населения)	195,0	194,4	192,8		
5	«Материнская смертность» (на 100 тыс. населения)	13,0	10,0			
6	«Ранняя неонатальная смертность» (на 1000 родившихся живыми)	2,33	2,2			
7	Показатель «Заболеваемость туберкулезом» (на 100 тыс. населения)	44,9				41,1
8	«Обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими	98%	99,6%			

¹ Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294).

² Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

³ «Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 № 2203-р)

⁴ Распоряжение Правительства Ленинградской области от 08.05.2013 № 204-р (с изменениями от 16.10.2014, от 27.07.2015, от 25.10.2016, от 26.01.2017) «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ленинградской области».

	изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»					
9	«Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящим под диспансерным наблюдением»	25,5%			44,0%	
10	«Выживаемость детей, имеющих при рождении низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре» (на 1000 родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре)	750	882			

Ряд показателей (индикаторов) в 2017 году качественно превосходил показатели Указа Президента РФ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (утверждена постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 № 294), областного закона Ленинградской области от 08.08.2016 № 76-оз «О Стратегии социально-экономического развития Ленинградской области до 2030 года и признании утратившим силу областного закона «О Концепции социально-экономического развития Ленинградской области на период до 2025 года», распоряжения Правительства Ленинградской области от 08.05.2013 № 204-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ленинградской области», других правовых актов, устанавливающих показатели качества здравоохранения, например:

- «Младенческая смертность»;
- «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция»;
- «Охват неонатальным скринингом»;
- Охват аудиологическим скринингом» и др.

В соответствии со статьей 18.1 областного закона Ленинградской области от 26.09.2002 № 36-оз (ред. от 29.07.2016) «О бюджетном процессе в Ленинградской области», Положением о формировании и реализации адресной инвестиционной программы за счет средств областного бюджета, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от

30.12.2009 № 412, Перечнем объектов, строительство, реконструкция и модернизация которых предусмотрены в рамках государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области», утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 18.07.2016 № 245 (в ред. постановления Правительства Ленинградской области от 21.12.2017 № 588) (далее – Перечень объектов, утвержденный Постановлением № 245) в состав расходов на реализацию Государственной программы в 2017 году включены расходы адресной инвестиционной программы (статья 16, приложение № 38 областного закона Ленинградской области от 09.12.2016 № 90-оз «Об областном бюджете Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов») (далее – Адресная инвестиционная программа).

В Адресную инвестиционную программу были включены расходы:

- на приобретение жилья для медицинских работников - по основному мероприятию «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения». В Перечень объектов, утвержденный Постановлением № 245, расходы не включены;

- на проектирование, реконструкцию и строительство объектов здравоохранения, приобретение модульных фельдшерско-акушерских пунктов - по основному мероприятию «Строительство (реконструкция) объектов здравоохранения и приобретение объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения» подпрограммы «Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения»;

- на строительство перинатального центра в г. Гатчина - по подпрограмме «Модернизация здравоохранения Ленинградской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра».

Запланированные расходы Адресной инвестиционной программы в части Государственной программы, а также запланированные мероприятия не в полной мере соответствовали Перечню объектов, утвержденному Постановлением № 245 (таблица 3).

Таблица 3

тыс. руб.

№ п/п	Запланированные объекты (мероприятия)	Адресная инвестиционная программа	Перечень объектов, утвержденный Постановлением № 245
1	Строительство корпуса № 3 на 50 койко-мест Ульяновской психиатрической больницы Муниципального образования Тосненский район	127 991,1	расходы на 2017 год не предусмотрены
2	Строительство детской поликлиники в г. Всеволожск на 600 посещений в смену	261 153,9	237 517,0
3	Проектирование и реконструкция объекта незавершенного строительства «Бомбоубежище» в г. Коммунар Гатчинского муниципального района	500,0	40 000,0

4	Строительство поликлинического корпуса на 380 посещений в смену по адресу: г. Гатчина, Западный планировочный район, микрорайон «Аэродром»	354 592,0	50 000,0
5	Строительство областной детской больницы с поликлиникой в г. Сертолово Муниципального образования Всеволожский район	156 350,0	130 000,0
6	Приобретение модульных фельдшерско-акушерских пунктов	40 000,0 д. Бор Муниципального образования «Выборгский район», в п. Токари Подпорожского муниципального района, в п. Березовик, д. Еремина Гора Тихвинского муниципального района	20 000,0 модульные фельдшерско-акушерские пункты в Муниципальном образовании Всеволожский район, Муниципальном образовании «Выборгский район»; приобретение жилых помещений под размещение медицинского центра в Лодейнопольском муниципальном районе

В соответствии с пунктами 5.7., 5.8. Порядка, утвержденного постановлением № 66, пунктом 23. Методических указаний, утвержденных приказом № 15, участники и ответственный исполнитель государственной программы разрабатывают детальные планы реализации государственной программы на очередной финансовый год.

Ответственный исполнитель государственной программы разрабатывает сводный детальный план реализации государственной программы на очередной финансовый год.

Сводный детальный план реализации государственной программы согласовывается с комитетом экономического развития и инвестиционной деятельности Ленинградской области и комитетом финансов Ленинградской области и утверждается руководителем органа исполнительной власти Ленинградской области – ответственным исполнителем государственной программы.

Детальный план утверждается правовым актом органа исполнительной власти Ленинградской области – участника государственной программы в течение 12 рабочих дней после утверждения сводного детального плана.

Сводный детальный план и детальные планы реализации государственной программы на очередной финансовый год должны быть утверждены до начала очередного финансового года.

Ответственный исполнитель и участники государственной программы обеспечивают соответствие детальных планов и сводного детального плана.

Внесение изменений в детальный план и сводный детальный план осуществляется в порядке, аналогичном их утверждению, с обоснованием причин внесения изменений.

Внесение изменений в детальный план без корректировки сводного детального плана не допускается.

Распоряжением Комитета от 12.01.2017 № 3/1-0 «Об утверждении детального плана-графика реализации государственной программы

Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» за счет средств областного бюджета Ленинградской области на 2017 финансовый год» утвержден детальный план-график реализации Государственной программы на 2017 год по форме сводного детального плана, в соответствии с Методическими указаниями, утвержденными приказом № 15. Детальный план Комитета, как исполнителя Государственной программы, не составлялся. Изменения в утвержденный детальный план-график в связи с вносимыми изменениями в Государственную программу, в том числе в связи с изменением объема бюджетных ассигнований, Комитетом в течение 2017 года не вносились.

Детальный план комитета по строительству Ленинградской области утвержден распоряжением от 09.03.2017 № 43-1 «Об утверждении детального плана реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» за счет средств областного бюджета на 2017 год по мероприятиям, реализуемым комитетом по строительству Ленинградской области».

Новые редакции детального плана комитета по строительству Ленинградской области в течение 2017 года утверждались распоряжениями от 01.06.2017 № 127-1, от 25.12.2017 № 305-1 без корректировки детального плана-графика (сводного детального плана) Комитета.

Детальный план реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» Ленинградским областным комитетом по управлению государственным имуществом как участником реализации Государственной программы в 2017 году не составлялся.

Таким образом, разработка, согласование и утверждение сводного детального плана Комитетом (ответственным исполнителем Государственной программы), детальных планов комитетами – участниками Государственной программы, а также внесение в планы изменений в 2017 году осуществлялись с нарушением положений пунктов 5.7., 5.8. Порядка, утвержденного постановлением № 66, пункта 23. Методических указаний, утвержденных приказом № 15.

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

Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения»

Организация первичной медико-санитарной помощи, в том числе мероприятий по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения, а также проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения определены «Территориальной

программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 29.12.2016 № 526 (далее – Территориальная программа).

Кроме того, реализация основного мероприятия осуществляется на основании отдельных правовых актов, в том числе приказов:

- Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

- Комитета от 31.01.2002 № 54 «Об утверждении «Методических рекомендаций по организации деятельности дневных стационаров поликлиник и отделений дневного пребывания больных в стационаре»;

- Комитета от 19.08.2015 № 15 «Об организации оказания первичной помощи в малочисленных населенных пунктах Ленинградской области».

Основное мероприятие «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»

С целью качественной реализации основного мероприятия, приложением № 4 к Государственной программе «Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» (далее – приложение № 4 к Государственной программе) и распоряжением Комитета от 16.01.2014 № 29-р «Об обеспечении правового регулирования реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» (далее – распоряжение Комитета № 29-р) в 2014 году планировалось издание отдельных постановлений Правительства Ленинградской области:

- постановление Правительства Ленинградской области «Об обеспечении специализированным питанием новорожденных, родившихся от матерей с ВИЧ-инфекцией»;

- постановление Правительства Ленинградской области «Об организации мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Ленинградской области и профилактике заболеваний».

Указанные правовые акты не были изданы.

Реализация основного мероприятия в 2017 году осуществлялась в соответствии с Территориальной программой, а также в соответствии правовыми актами Российской Федерации и Ленинградской области, в том числе:

- постановлением Правительства РФ от 27.12.2011 № 1166 (ред. от 25.05.2016) «О финансовом обеспечении за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на формирование

здорового образа жизни у населения Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (вместе с «Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака»);

- распоряжением Правительства РФ от 20.10.2016 № 2203-р «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу»;

- распоряжением Правительства РФ от 20.04.2017 № 754-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утв. Распоряжением Правительства РФ от 20.10.2016 № 2203-р»;

- приказом Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;

- постановлением Главного государственного санитарного врача по Ленинградской области от 02.08.2017 № 04-п «Об усилении профилактических и противоэпидемических мероприятий по снижению заболеваемости острыми кишечными инфекциями на территории Ленинградской области»;

- постановлением Главного государственного санитарного врача по Ленинградской области от 28.06.2013 № 07-п «Об усилении профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения острых кишечных инфекций в Ленинградской области»;

- распоряжением Комитета от 24.06.2013 № 781-р «О системе оказания бесплатной юридической помощи».

Основное мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях»

В характеристике основного мероприятия указаны отмененные правовые акты Правительства Российской Федерации:

- постановление Правительства Российской Федерации от 17.10.2007 № 682 «О закупках в 2010 году лекарственных средств, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей»;

- распоряжение Правительства РФ от 31.12.2008 № 2053-р «О перечне централизованнокупаемых за счет средств федерального бюджета лекарственных средств».

В 2017 году действовали:

- постановление Правительства РФ от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей» (вместе с «Положением о закупках лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей»);

- распоряжение Правительства РФ от 26.12.2015 № 2724-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2016 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».

Оборот лекарственных средств в России, в том числе их хранение, перевозка, отпуск, реализация, применение, уничтожение в 2017 году регулировались Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (далее – Закон № 61-ФЗ).

Граждане, имеющие в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в 2017 году, обеспечивались в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, включенными в Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области (приложение № 5 к Территориальной программе).

Постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения утвержден Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по

рецептам врачей бесплатно, и Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой.

В соответствии с Положением о Комитете по здравоохранению Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 29.12.2012 № 462, Комитет является отраслевым органом исполнительной власти Ленинградской области, обеспечивающим в пределах компетенции, установленной Правительством Ленинградской области, реализацию государственной политики в сфере охраны здоровья граждан, включая вопросы организации медицинской помощи и медицинской профилактики, обращения лекарственных препаратов для медицинского применения и фармацевтической деятельности, обращения донорской крови и(или) ее компонентов на территории Ленинградской области.

На основании Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства РФ от 19.12.2016 № 1403, в соответствии с полномочиями, установленными статьей 6 Закона № 61-ФЗ, постановлением Правительства Ленинградской области от 29.12.2016 № 526 была утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов.

Территориальной программой, в том числе, были утверждены:

- приложение № 4 – Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области;

- приложение № 5 – Перечень лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно за счет средств областного бюджета Ленинградской области;

- приложение № 6 – Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации Перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий

и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания по желанию пациента.

Кроме того, реализация основного мероприятия «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях» осуществлялась на основании:

- постановления Правительства РФ от 28.12.2016 № 2885-р, которым утвержден перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год;

- постановления Правительства Ленинградской области от 19.04.2005 № 107 (ред. от 25.07.2016) «О порядке предоставления мер социальной поддержки по обеспечению слуховыми аппаратами, изготовлению и ремонту зубных протезов отдельным категориям граждан, проживающих в Ленинградской области»;

- постановления Правительства Ленинградской области от 25.03.2011 № 67 «Об уполномоченном органе исполнительной власти Ленинградской области, осуществляющем прием и передачу подведомственным учреждениям и муниципальным образованиям лекарственных препаратов для реализации мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулеза, а также профилактических мероприятий»;

- приказа Комитета от 12.10.2010 № 71 «О Порядке выдачи учреждениями здравоохранения медицинских заключений лицам, имеющим право на получение ежемесячной компенсации на полноценное питание»;

- распоряжения Комитета от 28.04.2012 № 459-р «О порядке передачи антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), приобретенных за счет средств федерального бюджета, в подведомственные учреждения комитета по здравоохранению Ленинградской области и уполномоченным органам муниципальных образований Ленинградской области для реализации мероприятий, направленных на лечение больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения»;

- распоряжения Комитета от 17.10.2011 № 823-р «О порядке передачи медицинских иммунобиологических препаратов, закупаемых в рамках национального календаря профилактических прививок за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в подведомственные учреждения комитета по здравоохранению Ленинградской области и уполномоченным органам муниципальных образований Ленинградской области»;

- приказа комитета по тарифам и ценовой политике Ленинградской области (далее – ЛенРТК) от 01.03.2010 № 30-п (ред. от 06.11.2015) «Об установлении предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, на

лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Ленинградской области»;

- приказа ЛенРТК от 24.01.2013 №3-п (ред. от 09.10.2017) «Об утверждении Административного регламента исполнения государственной функции «Установление предельных размеров оптовых надбавок и предельных размеров розничных надбавок к фактическим отпускным ценам, установленным производителями лекарственных препаратов, на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, на территории Ленинградской области».

С целью качественной реализации основного мероприятия, приложением № 4 к Государственной программе и распоряжением Комитета № 29-р в 2014 году планировалось издание следующих отдельных постановлений Правительства Ленинградской области:

- «Об организации обеспечения льготных категорий населения Ленинградской области лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями при амбулаторном лечении»;

- «Об организации приема, хранения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специальных продуктов, лечебного питания, доставки и передачи их в аптеки и медицинские организации».

Указанные правовые акты не были изданы.

ЛенРТК, в соответствии со своим приказом от 04.06.2014 № 77-п (ред. от 03.09.2015), в 2017 году проводил ежеквартальный мониторинг закупочных цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный Правительством РФ.

Согласно сообщению ЛенРТК (письмо от 13.02.2018 № КТ-3-481/2018), при проведении анализа данных мониторинга в 2017 году были выявлены нарушения порядка ценообразования по 3 организациям оптовой торговли:

- ООО «АйБиМед» (контракт с ГБУЗ ЛО «Волосовская межрайонная больница»);

- ООО «Региональный Центр Содействия Здравоохранению Ленмединформ» (контракт с ГБУЗ ЛО «Выборгский родильный дом»);

- ООО «ФармПроект» (контракт с ГБУЗ ЛО «Тосненская клиническая межрайонная больница»).

В вышеуказанные организации оптовой торговли ЛенРТК отправлены запросы об истребовании документов с целью дальнейшего исследования выявленных фактов нарушения порядка ценообразования.

Также ЛенРТК в соответствии с пунктом 1 статьи 21 Федерального закона от 17.01.1992 № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации» уведомил Прокуратуру Ленинградской области о факте реализации производителем лекарственных препаратов, включенных в перечень

жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, по ценам, превышающим зарегистрированные предельные отпускные цены на лекарственные препараты (контракт АО «Р-Фарм» с ГБУЗ ЛО «Госненская клиническая межрайонная больница»).

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»

Основное мероприятие «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

Реализация основного мероприятия в 2017 году осуществлялась в соответствии с Территориальной программой, а также в соответствии правовыми актами Российской Федерации и Ленинградской области, в том числе:

- Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ (ред. от 23.05.2016) «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

- постановлением Правительства РФ от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»;

- распоряжением Правительства РФ от 20.10.2016 № 2203-р «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу»;

- распоряжением Правительства РФ от 20.04.2017 № 754-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утв. Распоряжением Правительства РФ от 20.10.2016 № 2203-р»;

- приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;

- приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»;

- приказом Минздрава России от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»;

- постановлением Правительства Ленинградской области от 14.03.2014 № 61 (ред. от 16.05.2016) «О Концепции демографического развития Ленинградской области на период до 2025 года»;

- постановлением Правительства Ленинградской области от 20.07.2012 № 228 «О Порядке формирования перечня медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь жителям

Ленинградской области за счет средств областного бюджета Ленинградской области»;

- постановлением Правительства Ленинградской области от 14.09.2016 № 346 «Об утверждении Порядка обеспечения протезно-ортопедической помощью лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, и жертв политических репрессий, проживающих в Ленинградской области, и признании утратившим силу постановления Правительства Ленинградской области от 23 декабря 2004 года № 312»;

- постановлением Правительства Ленинградской области от 26.01.2005 № 9 «Об обеспечении лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом бесплатными медикаментами для лечения туберкулеза в учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении Ленинградской области»;

- постановлением Правительства Ленинградской области от 23.09.2013 № 306 «О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 29 декабря 2012 года № 462 «Об утверждении Положения о Комитете по здравоохранению Ленинградской области», установлении денежной выплаты донорам на территории Ленинградской области и признании утратившим силу постановления Правительства Ленинградской области от 5 февраля 2007 года № 25»;

- приказом Комитета от 19.05.2015 № 10 «Об утверждении Порядка создания и организации медицинских округов Ленинградской области и Перечня медицинских округов Ленинградской области и их структурных подразделений»;

- приказом Комитета от 27.05.2008 № 182 (ред. от 09.07.2009) «Об утверждении региональных стандартов медицинской помощи»;

- приказом Комитета 20.06.2005 № 152 «Об организации оказания высокотехнологичных (дорогостоящих) видов медицинской помощи, финансируемых из областного бюджета и оказываемых в ЛПУ областного подчинения»;

- приказом Комитета от 20.02.2015 № 4 «Об организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Ленинградской области»;

- приказом Комитета от 01.10.2007 № 269 «Об организации анестезиологической и реаниматологической помощи в лечебно-профилактических учреждениях Ленинградской области»;

- приказом Комитета от 20.05.2016 № 13 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложных формах пациентам с болезнями системы кровообращения в Ленинградской области»;

- приказом Комитета от 11.12.2015 № 23 «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Ленинградской области»;

- приказом Комитета от 12.07.2013 № 23 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий жителям Ленинградской области»;

- распоряжением Комитета от 17.04.2015 № 627-р «Об организации обеспечения обезболивания в Ленинградской области».

Основное мероприятие «Финансовое обеспечение приобретения лекарственных препаратов»

Основные правовые акты и распорядительные документы, в соответствии с которыми осуществляется приобретение лекарственных препаратов для организации медицинского обеспечения в Ленинградской области, приведены при рассмотрении основного мероприятия «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях» подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

В рамках реализации основного мероприятия «Финансовое обеспечение приобретения лекарственных препаратов» в 2017 году была предусмотрена закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, а также закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

Реализация основного мероприятия в 2017 году также осуществлялась в соответствии с правовыми актами Российской Федерации и Ленинградской области, в том числе:

- постановлением Правительства РФ от 27.12.2012 № 1438 (ред. от 08.02.2017) «О финансовом обеспечении закупок диагностических средств и антивирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также о реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С» (вместе с Правилами финансового обеспечения закупок диагностических средств и антивирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, Правилами передачи диагностических средств и антивирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц,

инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, Правилами предоставления и распределения иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение закупок противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С);

- постановлением Правительства Ленинградской области от 25.03.2011 № 68 «Об уполномоченном органе исполнительной власти Ленинградской области, осуществляющем прием и передачу противовирусных препаратов для профилактики, выявления и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, закупку и передачу диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, подведомственным учреждениям и муниципальным образованиям»;

- приказом Комитета от 26.12.2005 № 285 «Об организации обеспечения лекарственными препаратами больных с ВИЧ-инфекцией»;

- распоряжением Комитета от 15.04.2011 № 267-р «О порядке приема и передачи противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, и лечения их от гепатитов В и С, и о закупке и передаче диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, в подведомственные учреждения комитета по здравоохранению Ленинградской области и уполномоченным органам муниципальных образований Ленинградской области»;

- распоряжением Комитета от 15.04.2011 № 268-р «О порядке передачи лекарственных препаратов для медицинского применения, приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в подведомственные учреждения комитета по здравоохранению Ленинградской области и уполномоченным органам муниципальных образований Ленинградской области для реализации мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечения больных туберкулезом, а также профилактических мероприятий в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения».

Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи»

В рамках реализации основного мероприятия в 2017 году планировалось приобретение медицинского оборудования в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, проведение капитального ремонта в целях приведения зданий учреждений здравоохранения в соответствие с санитарными правилами и нормами.

Вопросы оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации, оплаты расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в разделе «Характеристика основных мероприятий подпрограммы» по данному основному мероприятию не отражены.

С целью качественной реализации основного мероприятия, приложением № 4 к Государственной программе и распоряжением Комитета № 29-р в 2014 году предусматривалось издание отдельных постановлений Правительства Ленинградской области:

- «Об обеспечении медицинских организаций медицинским оборудованием, транспортными средствами, производственным и хозяйственным инвентарем»;

- «Об организации деятельности по проведению капитальных ремонтов зданий и сооружений, используемых в целях охраны здоровья».

Указанные правовые акты не были изданы.

Исполнение основного мероприятия «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи» в 2017 году осуществлялось путем оплаты высокотехнологичной медицинской помощи детям в медицинских организациях других субъектах Российской Федерации, субсидий бюджетным и автономным учреждениям государственной системы здравоохранения Ленинградской области.

Основное мероприятие «Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации»

Указанное основное мероприятие включено в подпрограмму в соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 18.07.2016 № 244, при этом оно отсутствует в Перечне ведомственных целевых программ, основных мероприятий Государственной программы (приложение № 1 к Государственной программе).

Основное мероприятие направлено на организацию донорства органов человека в целях трансплантации (пересадки), приобретение медицинского оборудования, расходных материалов в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и(или) тканей человека)», утвержденным приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 567н.

Реализация основного мероприятия в 2017 году осуществлялась в соответствии правовыми актами Российской Федерации и Ленинградской области, в том числе:

- Законом РФ от 22.12.1992 № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека»;

- постановлением Правительства РФ от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»;

- приказом Минздрава России № 307н, РАН № 4 от 04.06.2015 «Об утверждении перечня учреждений здравоохранения, осуществляющих забор, заготовку и трансплантацию органов и (или) тканей человека»;

- приказом Минздрава России от 08.06.2016 № 355н «Об утверждении порядка учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов), форм медицинской документации и формы статистической отчетности в целях осуществления учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов) и порядка их заполнения» (вместе с «Порядком заполнения учетной формы № 039/у «Медицинская карта донора органов (тканей)», «Порядком заполнения учетной формы № 039-1/у «Медицинская карта пациента (реципиента)», «Порядком заполнения учетной формы № 008-1/у «Журнал учета изъятий органов (тканей) у доноров в медицинских организациях», «Порядком заполнения учетной формы № 008-2/у «Журнал учета трансплантаций органов (тканей) в медицинских организациях», «Порядком заполнения формы статистической отчетности № 63 «Сведения о донорстве органов и тканей и трансплантации в медицинских организациях»);

- приказом Минздрава России от 04.02.2016 № 75н «Об утверждении формы заявки о перечислении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), и формы отчета о расходовании средств федерального бюджета, предоставляемых бюджету субъекта Российской Федерации в форме иных межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки)»;

- постановлением Правительства Ленинградской области от 30.05.2016 № 171 «Об организации донорства органов в целях трансплантации (пересадки) в Ленинградской области».

Основное мероприятие «Возмещение затрат, связанных с проведением экспертизы оказанных услуг по созданию регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения в Ленинградской области»

Государственной программой было предусмотрено, что в рамках реализации основного мероприятия создается система информирования населения для организации доступности медицинской помощи.

В 2014-2015 годах в составе Государственной программы реализовывалась подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении Ленинградской области» с целью качественной реализации которой приложением № 4 к Государственной программе и распоряжением Комитета № 29-р в 2014 году предусматривалось издание отдельного постановления Правительства Ленинградской области «О создании информационных систем в системе здравоохранения».

Указанное постановление Правительства Ленинградской области не было издано.

Вопросам информатизации здравоохранения в настоящее время уделяется большое внимание как на федеральном, так и региональном уровнях.

Приказом Минздравсоцразвития России от 28.04.2011 № 364 утверждена Концепция создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.05.2017 № 251 утвержден план информатизации Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2017 год и период 2018 и 2019 годов.

Областным законом Ленинградской области от 08.08.2016 № 76-оз «О стратегии социально-экономического развития Ленинградской области до 2030 года и признании утратившим силу областного закона «О концепции социально-экономического развития Ленинградской области на период до 2025 года» предусмотрено, что в результате реализации стратегической проектной инициативы (проектная инициатива «Здоровье населения») ожидается: информатизация отрасли, внедрение региональной системы здравоохранения.

Постановлением Правительства Ленинградской области от 14.11.2013 № 395 утверждена государственная программа Ленинградской области «Информационное общество в Ленинградской области».

В состав государственной программы «Информационное общество в Ленинградской области» включена подпрограмма «Развитие информационно-коммуникационных технологий обеспечения исполнения государственных и муниципальных полномочий в Ленинградской области». В основном мероприятии «Создание региональных сегментов федеральных государственных информационных систем» указанной подпрограммы предусмотрено мероприятие «Создание и развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения».

Задачей мероприятия является функционирование регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения в единой сети передачи данных Ленинградской области.

Начиная с 2017 года государственной программой «Информационное общество в Ленинградской области» была предусмотрена организация защищенного доступа учреждений здравоохранения к ресурсам единой сети передачи данных Ленинградской области.

Целевой показатель (индикатор) реализации мероприятия «Создание и развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения» в 2017 году – доля медицинских организаций, использующих медицинские информационные системы – 50%.

Ответственным исполнителем подпрограммы «Развитие информационно-коммуникационных технологий обеспечения исполнения государственных и муниципальных полномочий в Ленинградской области» является Комитет по связи и информатизации Ленинградской области, участниками – Государственное казенное учреждение Ленинградской

области «Оператор «электронного правительства», Комитет государственного заказа Ленинградской области.

Комитет по здравоохранению Ленинградской области участником государственной программы «Информационное общество в Ленинградской области» не является.

Постановлением Правительства Ленинградской области от 27.01.2017 № 7 в подпрограмму «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» было включено основное мероприятие «Возмещение затрат, связанных с проведением экспертизы оказанных услуг по созданию регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения в Ленинградской области», которым предусмотрено, что в рамках его реализации создается система информирования населения для организации доступности медицинской помощи.

В 2017 году на реализацию основного мероприятия было выделено и израсходовано 870,0 тыс. руб. на оплату дополнительной экспертизы по делу А56-45928/2013 в Арбитражном суде города Санкт-Петербурга и Ленинградской области (иск ООО «Райнет» к Комитету).

Учитывая тот факт, что создание и развитие регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения в единой сети передачи данных Ленинградской области в соответствии с государственной программой Ленинградской области «Информационное общество в Ленинградской области» с 2017 года осуществлялись Государственным казенным учреждением Ленинградской области «Оператор «электронного правительства», необходимость включения основного мероприятия «Возмещение затрат, связанных с проведением экспертизы оказанных услуг по созданию регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения в Ленинградской области» в подпрограмму «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» отсутствовала как не обеспечивающая решение задач Государственной программы (пункт 18.2. Методических указаний, утвержденных приказом № 15).

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»

Целями Подпрограммы в 2017 году являлись:

- повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;
- увеличение охвата пренатальной (дородовой) диагностикой нарушений развития ребенка, охвата неонатальным и аудиологическим скринингом новорожденных;
- снижение материнской и младенческой смертности, в том числе ранней неонатальной;

- снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;
- оснащение учреждений родоомоложения и детства в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Реализация мероприятий Подпрограммы является приоритетным направлением государственной политики.

В Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной указом Президента РФ от 09.10.2007 № 1351 (ред. от 01.07.2014), в качестве основных задач определено:

- сокращение уровня материнской и младенческой смертности не менее чем в 2 раза, укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков;
- повышение уровня рождаемости (увеличение суммарного показателя рождаемости в 1,5 раза) за счет рождения в семьях второго ребенка и последующих детей.

Большое внимание охране здоровья матери и ребенка уделено в положениях Указа Президента РФ от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы».

В соответствии с приложением № 4 к Государственной программе и распоряжением Комитета № 29-р Правительством Ленинградской области изданы постановления:

- от 07.07.2014 № 281 «Об организации пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Ленинградской области»;
- от 17.07.2014 № 317 «Об организации неонатального и аудиологического скрининга в Ленинградской области».

Кроме того, реализация мероприятий подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» в 2017 году осуществлялась в соответствии с правовыми актами Российской Федерации и Ленинградской области, в том числе:

- приказом Минздрава России от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий»;
- приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»;
- постановлением Правительства Ленинградской области от 28.11.2007 № 295 (ред. от 28.03.2016) «Об утверждении Положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной компенсации на полноценное питание беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет в семьях со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Ленинградской области»;
- приказом Комитета от 29.03.2011 № 7 «О проведении универсального аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни на территории Ленинградской области»;

- приказом Комитета от 30.05.2011 № 13 «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Ленинградской области»;

- приказом Комитета от 29.03.2011 № 9 «О проведении неонатального скрининга на территории Ленинградской области»;

- приказом Комитета от 29.05.2013 № 17 «Об оказании неонатологической медицинской помощи в Ленинградской области»;

- приказом Комитета от 29.05.2013 № 18 «Об оказании акушерско-гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период в Ленинградской области».

Подпрограммой в 2017 году предусматривалось выполнение основных мероприятий:

1. «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка»;

2. «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела».

В рамках реализации основного мероприятия «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела» предусматривалось развитие трехуровневой системы службы родовспоможения и выхаживания детей с экстремально низкой массой тела.

Бюджетные средства на выполнение данного основного мероприятия, в соответствии с областным законом Ленинградской области от 09.12.2016 № 90-оз «Об областном бюджете Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» (далее – Закон № 90-оз), не расходовались.

С начала действия Подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» и Государственной программы в целом (2014 год), в разделе «Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, основные проблемы в сфере здравоохранения и прогноз развития» отмечалось, что в Ленинградской области отсутствуют областной перинатальный центр, областной родильный дом и учреждения родоомоложения третьей группы; не соответствуют современным требованиям ЛО ГБУЗ «Детская клиническая больница», ГБУЗ ЛО «Выборгский родильный дом».

По состоянию на конец 2017 года указанные проблемы, в том числе в рамках Адресной инвестиционной программы, не решены.

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения»

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» характеризуется некоторыми противоречиями и несогласованностями, а именно:

- содержание подпрограммы не позволяет исключить возможность дублирования мероприятий между подпрограммами;

- в подпрограмме предусмотрены расходы, не связанные с медицинской реабилитацией и санаторно-курортным лечением жителей Ленинградской области.

Статьей 40 «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено:

1. Медицинская реабилитация - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

2. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

3. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

Порядком организации медицинской реабилитации, утвержденным приказом Минздрава России от 29.12.2012 № 1705н, установлено:

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация осуществляется в плановой форме в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Таким образом, проведение медицинской реабилитации в Ленинградской области осуществляется в соответствии с подпрограммами «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» Государственной программы.

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» включает одно Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения».

С целью качественной реализации основного мероприятия, приложением № 4 к Государственной программе и распоряжением Комитета № 29-р в 2014 году планировалось издание отдельного постановления Правительства Ленинградской области «Об организации санаторно-курортного лечения жителей Ленинградской области».

Указанное постановление Правительства Ленинградской области не было издано.

Организация санаторно-курортного лечения в Ленинградской области в 2017 году осуществлялась в соответствии с приказом Комитета от 16.02.2015 № 3 «Об организации обеспечения санаторно-курортного лечения трудоспособного населения Ленинградской области».

В Ленинградской области отсутствуют учреждения санаторного типа, в связи с чем в 2017 году за счет средств областного бюджета Ленинградской области приобретено 928 санаторно-курортных путевок для долечивания больных – жителей Ленинградской области в специализированных санаториях.

Другим мероприятием подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» являлось «Обеспечение деятельности (услуги, работы) государственных учреждений» - подведомственных Комитету: Государственного казенного учреждения здравоохранения Ленинградской области «Детский специализированный санаторий «Зорька» (далее – ГКУЗ ЛО «Детский специализированный санаторий «Зорька») и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградской области «Детский областной санаторий «Сосновый мыс» (далее – ГБУЗ ЛО «Детский областной санаторий «Сосновый мыс»).

ГКУЗ ЛО «Детский специализированный санаторий «Зорька» в 2017 году не осуществлял санаторно-курортное лечение детей из-за отсутствия лицензии на осуществление медицинской деятельности. В 2017 году продолжалась работа по подготовке процедуры ликвидации данного учреждения.

Профилем санатория являлось лечение офтальмологических и сопутствующих заболеваний у детей.

Следует отметить, что в Ленинградской области наблюдается рост офтальмологических болезней у детей (0-14 лет) по данным обращаемости в

амбулаторно-поликлинические организации. Данные по заболеваниям глаза и его придаточного аппарата у детей в 2016-2017 годах приведены в таблице 4.

Таблица 4

чел.

Наименование классов и отдельных болезней	Всего зарегистрировано заболеваний		В том числе зарегистрировано впервые		Общая заболеваемость на 100000 населения		Первичная заболеваемость на 100000 населения	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Болезни глаза и его придаточного аппарата	22 335	21 512	12 488	13 162	7 982,1	8 761,9	5 222,4	5 360,9
из них конъюнктивит	5 676	5 252	4 761	4 798	2 028,5	2 139,2	1 991,0	1 954,2
катаракта	48	59	3	14	17,2	24,0	1,3	5,7
хориоретинальное воспаление	36	38	18	20	12,9	15,5	7,5	8,1
отслойка сетчатки	20	14	3	-	7,1	5,7	1,3	-
глаукома	21	19	4	5	7,5	7,7	1,7	2,0
неврит зрительного нерва	7	6	-	-	2,5	2,4	-	-
болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции	13 179	13 773	5 331	6 639	4 709,9	5 609,8	2 229,4	2 704,1
из них: миопия	4 619	5 228	1 570	2 065	1 650,8	2 129,4	656,6	841,1
астигматизм	2 621	2 654	822	881	936,7	1 081,0	343,8	358,8
слепота и пониженное зрение	63	52	19	36	22,5	21,2	7,9	14,7
из них слепота обоих глаз	7	13	-	6	2,5	5,3	-	2,4

Из таблицы следует что, рост болезней глаза и его придаточного аппарата у детей в Ленинградской области в 2017 году по отношению к 2016 году наблюдается как в целом, так и по таким заболеваниям как конъюнктивит, катаракта, хориоретинальное воспаление, глаукома, болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции, миопия, астигматизм, слепота и пониженное зрение, в том числе слепота обоих глаз.

В паспортах Государственной программы и подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» ГКУЗ ЛО «Детский специализированный санаторий «Зорька» в 2017 году значился как участник соответственно Государственной программы и Подпрограммы.

Также ГКУЗ ЛО «Детский специализированный санаторий «Зорька» значился в «Перечне медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ленинградской области на 2017 год, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования» (приложение 8 к Территориальной программе).

Кроме того, в рамках реализации мероприятия в 2017 году предусматривалось предоставление средств в целях увеличения уставного капитала открытого акционерного общества «Отель «Звездный».

Пунктом 46 части 1 статьи 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», статьей 15 Федерального закона от 23.02.1995 № 26-ФЗ «О природных лечебных

ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах», постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291 (ред. от 08.12.2016) «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»))» (вместе с Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)) установлено, что деятельность по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению подлежит обязательному лицензированию.

Лицензии на право осуществления вышеуказанных видов деятельности у акционерного общества «Отель «Звездный» отсутствуют.

В медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении больных – жителей Ленинградской области акционерное общество «Отель «Звездный» по подпрограмме в 2017 году участия не принимало.

Включение в подпрограмму «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» мероприятия «Увеличение уставного капитала акционерного общества «Отель «Звездный» противоречит положениям пункта 13. Методических указаний, утвержденных приказом № 15 (ред. от 01.07.2015) о включении в состав подпрограмм мероприятий, необходимых и достаточных для достижения целей и решения задач Государственной программы.

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

Основное мероприятие «Развитие паллиативной помощи»

Оказание паллиативной медицинской помощи регламентируется «Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н, распоряжением Комитета от 17.04.2015 № 627-р «Об организации обеспечения обезболивания в Ленинградской области».

Статьей 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено:

1. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

2. Паллиативная помощь может оказываться в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

В соответствии с Номенклатурой медицинских организаций, утвержденной приказом Минздрава России от 06.08.2013 № 529н, специализированными учреждениями здравоохранения, оказывающими

паллиативную помощь, являются хосписы и центры (в том числе детские) паллиативной медицинской помощи.

Приложением № 28 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н «Правила организации деятельности отделения паллиативной помощи онкологического диспансера и медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями» предусматривается организация отдельных структурных подразделений в составе медицинских организаций. Приложениями №№ 29, 30 к вышеуказанному приказу приведены рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения отделений паллиативной помощи.

Согласно разделу «Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, основные проблемы в сфере здравоохранения и прогноз развития» в Ленинградской области специализированные учреждения здравоохранения, оказывающие паллиативную помощь, отсутствуют. Такая помощь, в основном, оказывается на профильных койках центральных районных больниц в непригодных для указанной деятельности условиях.

Таким образом, содержание подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» не позволяет исключить возможность дублирования мероприятий с подпрограммами «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» и «Охрана здоровья матери и ребенка» Государственной программы.

Фактически, с 2016 года в ГБУЗ ЛО «Волосовская межрайонная больница» (Большеврудской амбулатории) действует отделение паллиативной помощи.

В 2017 году проводился капитальный ремонт и оборудование хосписа (отделения паллиативной помощи) в стационаре села Паша ГБУЗ ЛО «Волховская межрайонная больница».

Областным бюджетом по подпрограмме «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» в 2017 году были предусмотрены расходы на обеспечение деятельности (услуги, работы) государственных учреждений в рамках стационарной медицинской помощи.

Подпрограммой «Охрана здоровья матери и ребенка» установлено, что дети, страдающие неизлечимыми заболеваниями, получают паллиативную помощь в СПб ГАУЗ «Детский хоспис».

В соответствии с распоряжением Правительства Ленинградской области от 06.06.2017 № 292-р «О создании Государственного автономного учреждения здравоохранения Ленинградской области «Детский хоспис при соборе святого Архистратига Божия Михаила поселка Токсово Всеволожского района» хоспис был создан в 2017 году, зарегистрирован в ЕГРЮЛ 08.06.2017, ГРН 1174704010216.

Указанные изменения в организации оказания паллиативной помощи в Ленинградской области в Государственную программу в 2017 году не вносились.

Целью подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» являлось повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

При этом мероприятия подпрограммы в 2017 году были направлены только на решение физических проблем (купирование боли и симптоматическая терапия). Вопросы психологической и социальной поддержки подпрограммой не предусматривались.

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

С целью качественной реализации подпрограммы, приложением № 4 к Государственной программе и распоряжением Комитета № 29-р в 2014 году предусматривалось издание отдельных постановлений Правительства Ленинградской области:

- «Об организации и проведении областного праздника, посвященного Дню медицинского работника»;

- «Об обеспечении жильем медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области в рамках реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области».

Вышеуказанные постановления Правительства Ленинградской области не издавались.

Основные мероприятия «Повышение престижа медицинских специальностей» и «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» были введены постановлением Правительства Ленинградской области от 24.12.2015 № 498, при этом характеристики основных мероприятий подпрограммы, в нарушение пункта 40. Методических указаний, утвержденных приказом № 15 (ред. от 01.07.2015), не были установлены.

Правительством Ленинградской области, Комитетом был принят ряд правовых актов, направленных на достижение цели подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» - обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами, в том числе:

По основному мероприятию «Повышение престижа медицинских специальностей»:

- постановление Правительства Ленинградской области от 29.04.2013 № 126 «О проведении ежегодных областных конкурсов профессионального мастерства «Лучший врач года» и «Лучший средний медицинский работник года»;

- приказ Комитета от 10.12.2013 № 35 «О проведении ежегодного областного конкурса профессионального мастерства «Лучший врач года»;

- приказ Комитета от 24.09.2013 № 29 «О проведении ежегодного областного конкурса профессионального мастерства «Лучший средний медицинский работник года».

По основному мероприятию «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников»:

- постановление Правительства Ленинградской области от 28.04.2005 № 124 (ред. от 25.07.2016) «Об обязательном страховании медицинских, фармацевтических и иных работников государственных учреждений здравоохранения Ленинградской области, работа которых связана с угрозой их жизни и здоровью»;

- постановление Правительства Ленинградской области от 27.12.2005 № 338 «О порядке установления и выплаты единовременного пособия выпускникам медицинских высших и средних учебных заведений, поступающим на работу в учреждения здравоохранения Ленинградской области»;

- постановление Правительства Ленинградской области от 28.12.2007 года № 339 «О социальной поддержке молодых специалистов в Ленинградской области»;

- постановление Правительства Ленинградской области от 14.02.2012 № 46 «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

- постановление Правительства Ленинградской области от 29.04.2013 № 127 (ред. от 25.07.2016) «О социальной поддержке медицинских работников дефицитных специальностей в Ленинградской области»;

- постановление Правительства Ленинградской области от 13.05.2013 № 130 (ред. от 25.07.2016) «Об осуществлении единовременных компенсационных выплат средним медицинским работникам»;

- распоряжение Правительства Ленинградской области от 08.05.2013 № 204-р (с изменениями от 16.10.2014, от 27.07.2015, от 25.10.2016, от 26.01.2017) «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ленинградской области»;

-распоряжение Губернатора Ленинградской области от 09.06.2015 № 332-рг «Об утверждении плана мероприятий органов исполнительной власти Ленинградской области, направленных на достижение целевых показателей, содержащихся в указах Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 596-601, 606».

Обеспечение жильем медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области в 2017 году осуществлялось в рамках реализации Адресной инвестиционной программы.

Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»

Подпрограммой была предусмотрена реализация в 2017 году основных мероприятий:

1. Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Ленинградской области;

2. Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования Ленинградской области в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

Задачей подпрограммы в 2017 году являлось: «Оплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающих граждан за счет средств областного бюджета Ленинградской области».

Порядок определения размера страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения установлен федеральными законами от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и от 30.11.2011 № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения».

Кроме того, реализация основного мероприятия «Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования Ленинградской области в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования» должна обеспечить выполнение Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» в части повышения к 2018 году средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе, а среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) – до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе.

С целью организации деятельности Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области Правительством Ленинградской области были изданы:

- постановление от 21.06.2011 № 183 (ред. от 14.09.2016) «Об утверждении Положения о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Ленинградской области»;

- постановление от 21.06.2011 № 184 (ред. от 30.09.2011) «Об утверждении Порядка проведения заседаний и принятия решений правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области»;

- распоряжение от 21.06.2011 № 278-р (ред. от 24.10.2016) «Об утверждении состава правления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области»;

- постановление от 10.02.2012 № 41 (ред. от 06.10.2016) «Об образовании комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ленинградской области»;
- постановление от 14.05.2012 № 154 (ред. от 05.09.2016) «Об утверждении структуры, предельной численности и фонда оплаты труда работников Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области».

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения»

Как отмечалось, выполнение подпрограммы в 2017 году осуществлялось в соответствии с Адресной инвестиционной программой в части реализации мероприятий Государственной программы.

Постановлением Правительства Ленинградской области от 18.07.2016 № 245 был утвержден «Перечень объектов, строительство, реконструкция и модернизация которых предусмотрены в рамках государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области».

Кроме того, Правительством Ленинградской области были изданы следующие правовые акты, направленные на выполнение подпрограммы:

По Основному мероприятию «Строительство (реконструкция) объектов здравоохранения и приобретение объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения»:

- распоряжение Правительства Ленинградской области от 07.07.2016 № 482-р «О заключении государственного контракта на выполнение работ по объекту «Строительство областной детской больницы с поликлиникой г. Сертолово Всеволожского района. 1 этап - поликлиника по адресу: Ленинградская область, Всеволожский район, муниципальное образование Сертолово» на срок, превышающий срок действия утвержденных лимитов бюджетных обязательств»;

По Основному мероприятию «Создание и(или) реконструкция объектов здравоохранения с последующим использованием для осуществления медицинской деятельности на основе государственно-частного партнерства (концессионного соглашения)»:

- постановление Правительства Ленинградской области от 18.09.2015 № 362 «О порядке проведения открытого конкурса на право заключения концессионного соглашения о реконструкции объектов недвижимого имущества, расположенных по адресу: Ленинградская область, Гатчинский район, город Коммунар, улица Строителей, дом 3, под объект здравоохранения «Ленинградский областной центр медицинской реабилитации» и его эксплуатации»;

- постановление Правительства Ленинградской области от 14.06.2017 № 217 «О порядке исполнения концессионного соглашения о реконструкции объектов недвижимого имущества, расположенных по адресу:

Ленинградская область, Гатчинский район, город Коммунар, улица Строителей, дом 3, под объект здравоохранения «Ленинградский областной центр медицинской реабилитации» и его последующей эксплуатации».

Подпрограмма «Модернизация здравоохранения Ленинградской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»

Основное мероприятие «Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра»

Правительством Ленинградской области были изданы постановления:

- от 10.09.2014 № 411 (ред. от 07.11.2014) «Об утверждении Порядка определения объема и предоставления субсидии из областного бюджета Ленинградской области Государственной корпорации по содействию разработке, производству и экспорту высокотехнологичной промышленной продукции «Ростех» на финансовое обеспечение и возмещение затрат по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра в Ленинградской области»;

- от 18.07.2016 № 245 «Об утверждении Перечня объектов, строительство, реконструкция и модернизация которых предусмотрены в рамках государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области».

Выполнение Подпрограммы в 2017 году осуществлялось в соответствии с Адресной инвестиционной программой.

Участником Подпрограммы в 2017 году являлся Комитет по строительству Ленинградской области.

Задачи Подпрограммы по многим направлениям совпадают с задачами подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка», а именно:

- совершенствование службы родовспоможения путем развития трехуровневой системы оказания медицинской помощи;
- создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка;
- выхаживание детей с экстремально низкой массой тела.

Указанные задачи Подпрограммы, как и другие (развитие специализированной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным; увеличение укомплектованности врачами акушерами-гинекологами и неонатологами), не могут быть решены Комитетом по строительству в рамках Адресной инвестиционной программы и решаются в рамках подпрограмм «Охрана здоровья матери и ребенка» и «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» Государственной программы.

Закон № 90-оз в первоначальном варианте был принят 02.12.2016.

Показатели приложения № 11 Закона № 90-оз «Распределение бюджетных ассигнований по целевым статьям (государственным

программам Ленинградской области и непрограммным направлениям деятельности), группам и подгруппам видов расходов классификации расходов бюджетов, по разделам и подразделам классификации расходов бюджетов на 2017 год», не соответствовали показателям финансового обеспечения Государственной программы в редакции на дату принятия Закона № 90-оз (от 29.09.2016 № 369), в том числе по источникам финансирования Государственной программы.

В соответствии с пунктом 2 статьи 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Ленинградской области от 29.12.2016 № 531 Государственная программа была приведена в соответствие с Законом № 90-оз.

В нарушение пункта 4 постановления Ленинградской области от 27.02.2017 № 33 «О мерах по реализации в 2017 году областного закона «Об областном бюджете Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», приведение Государственной программы в соответствие с областным законом Ленинградской области от 17.07.2017 № 50-оз «О внесении изменений в областной закон «Об областном бюджете Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» не осуществлялось.

По итогам года, в соответствии с пунктом 3.13. Порядка, утвержденного Постановлением № 66 необходимые изменения в Государственную программу (постановление Правительства Ленинградской области от 30.11.2017 № 512) в части объемов бюджетных ассигнований, соответствующие последней редакции областного бюджета на 2017 финансовый год (областной закон Ленинградской области от 31.10.2017 № 67-оз) внесены своевременно.

Между тем, в «Плане реализации государственной программы Ленинградской области Развитие здравоохранения в Ленинградской области» (2016-2019 годы)» (таблица 5.2 Государственной программы (ред. от 30.11.2017 № 517)) по подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» было предусмотрено финансирование по основным мероприятиям в объеме 43 375,0 тыс. руб., в том числе:

- «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» – 17 875,0 тыс. руб.;

- «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела» – 25 500,0 тыс. руб.,

Законом № 90-оз (ред. от 31.10.2017) было предусмотрено финансирование только одного основного мероприятия по подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» – «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» на сумму 43 375,0 тыс. руб.

Минздравом России и Правительством Ленинградской области были заключены соглашения:

- от 17.02.2017 № 056-08-301 о предоставлении в 2017 году субсидии из федерального бюджета бюджету Ленинградской области на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

- от 19.02.2017 № 056-08-328 о предоставлении субсидии бюджету Ленинградской области из Федерального бюджета на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Соглашением № 056-08-301 предусматривалось, что общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Ленинградской области на финансовое обеспечение расходных обязательств, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия, должен составить в 2017 году 758 850,4 тыс. руб. Размер субсидии, предоставляемой из федерального бюджета бюджету Ленинградской области в соответствии с Соглашением № 056-08-301 – не более 97 771,1 тыс. руб.

Общий объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Ленинградской области в 2017 году, - 81 934,4 тыс. руб. Размер субсидии, предоставляемой из федерального бюджета бюджету Ленинградской области – не более 44 649,9 тыс. руб.

Кроме того, Федеральным бюджетом Российской Федерации областному бюджету Ленинградской области в 2017 году предусматривалось выделение субвенций на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов – 368 556,8 тыс. руб.

2. Исполнение областного закона Ленинградской области от 09.12.2016 № 90-оз «Об областном бюджете Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» в части реализации мероприятий государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» в 2017 году

Законом № 90-оз на реализацию мероприятий Государственной программы было запланировано финансовое обеспечение в объеме 20 895 040,9 тыс. руб., в том числе за счет средств:

- федерального бюджета – 638 698,1 тыс. руб.;
- областного бюджета Ленинградской области – 20 178 342,8 тыс. руб.;
- федерального фонда обязательного медицинского страхования – 78 000,0 тыс. руб.

Государственной программой (ред. 30.11.2017) на реализацию мероприятий в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 20 966 774,89 тыс. руб., в том числе:

- средства областного бюджета Ленинградской области в соответствии с Законом № 90-оз – 20 895 040,9 тыс. руб.;

- средства внебюджетных источников – 71 734,0 тыс. руб.

В соответствии со статьей 217 Бюджетного кодекса РФ, разделом IV Порядка составления Порядка составления и ведения сводной бюджетной росписи областного бюджета Ленинградской области, бюджетной росписи главных распорядителей, главных администраторов источников финансирования дефицита областного бюджета Ленинградской области, утвержденного приказом комитета финансов Ленинградской области от 24.10.2010 № 18-02/01-02-181, Комитету в 2017 году были изменены бюджетные ассигнования по Государственной программе на 13 658,3 тыс. руб., в том числе:

- по подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» - увеличение на 13 711,3 тыс. руб.;

- по подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» - уменьшение на 53,0 тыс. руб.

Сводная бюджетная роспись по расходам областного бюджета Ленинградской области на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов (далее – Сводная бюджетная роспись от 31.12.2017) утверждена первым заместителем Председателя Правительства Ленинградской области – председателем комитета финансов 31.12.2017.

**Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»
(КЦСР 51 1 00 00000)**

Законом № 90-оз и Планом реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» (таблица 5.2 к Государственной программе (ред. от 30.11.2017 № 512)) на реализацию Подпрограммы в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 2 740 801,6 тыс. руб.

Согласно Отчету о реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» на реализацию мероприятий Подпрограммы в 2017 году было запланировано финансирование в объеме 2 754 512,9 тыс. руб., в том числе:

- средства федерального бюджета – 552 138,12 тыс. руб.;

- средства областного бюджета Ленинградской области – 2 202 374,78 тыс. руб.

Финансирование Подпрограммы в 2017 году составило 2 750 784,26 тыс. руб., в том числе:

- средства федерального бюджета 551 829,99 тыс. руб.;

- средства областного бюджета Ленинградской области – 2 198 954,27 тыс. руб.

Выполнение (освоение) с учетом Сводной бюджетной росписи от 31.12.2017 составило 2 756 245,13 тыс. руб. (100,06%), в том числе:

- средства федерального бюджета 551 829,99 тыс. руб. (99,94%);
- средства областного бюджета Ленинградской области – 2 204 415,14 (100,09%) тыс. руб.

Реализация основных мероприятий Подпрограммы осуществлялась по следующим мероприятиям:

Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения» (КЦСР 51 1 01 00000)

Согласно Закону № 90-оз, в 2017 году запланировано финансовое обеспечение основного мероприятия в сумме 1 046 077,88 тыс. руб., финансирование составило 1 043 600,28 тыс. руб., исполнение – 1 049 061,15 тыс. руб. или 100,29%. (с учетом Сводной бюджетной росписи от 31.12.2017), в том числе по мероприятиям:

- «Расходы на обеспечение деятельности государственных казенных учреждений» (КЦСР 51 1 01 00160) финансовое обеспечение составило 280 377,95 тыс. руб., финансирование – 278 514,58 тыс. руб., исполнение – 278 514,58 тыс. руб. (99,34%);
- «Предоставление государственным бюджетным и автономным учреждениям субсидий» (КЦСР 51 1 01 00160) финансовое обеспечение составило 378 904,07 тыс. руб., финансирование – 378 904,07 тыс. руб., исполнение – 402 451,23 тыс. руб. (106,21%);
- - «Мероприятия, направленные на укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения» (КЦСР 51 1 01 13770) финансовое обеспечение составило 386 795,86 тыс. руб., финансирование – 386 181,63 тыс. руб., исполнение – 368 095,34 тыс. руб. (99,34%).

В 2017 году осуществлялось оказание специализированной медицинской помощи:

- в амбулаторных условиях по профилю - наркология, психиатрия, фтизиатрия, венерология, ВИЧ-инфекция; медицинская помощь, при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС; гражданам, не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования; медико-социальная поддержка лиц, находящихся в алкогольном и(или) наркотическом опьянении, утративших способность самостоятельно передвигаться и ориентироваться в окружающей обстановке; спортивная медицина (при плане 677 190 посещений с профилактической целью выполнено 689 884 посещений, что составляет 102%, при плане 185 941 обращений выполнено 166 569 (90%)). Недовыполнение объемов произошло по профилю психиатрия в связи с низкой приверженностью

пациентов к лечению или уклонением от лечения, и как следствие – отсутствие повторного посещения в связи с заболеванием;

- в условиях дневных стационаров по профилю - психиатрия, венерология и фтизиатрия, при плане 2 690 случая лечения выполнено 2 701 случая лечения, что составляет 100%.

Осуществлена поставка 156 ед. медицинского оборудования: специализированного проточного цитофлуориметра для определения и мониторинга параметров клеточного иммунитета при ВИЧ-инфекции; прибора для проведения полимерной цепной реакции в режиме реального времени с принадлежностями; флюорографов малодозовых цифровых; аппарата рентгеномаммографического цифрового; 121 телекардиографов и комплекта оснащения консультационного центра комплекса дистанционной передачи и анализа ЭКГ; закуплено 13 единиц санитарного автотранспорта; проведены мероприятия по капитальному ремонту 129 объектов амбулаторного звена в учреждениях здравоохранения Ленинградской области; осуществлялась закупка угля для обеспечения работы медицинских учреждений.

Основное мероприятие «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» (КЦСР 51 1 02 00000)

В соответствии с Законом № 90-оз, на реализацию основного мероприятия в 2017 году было запланировано финансирование в объеме 154 447,07 тыс. руб., в том числе:

- средства федерального бюджета – 38 449,72 тыс. руб.;
- средства областного бюджета Ленинградской области – 115 997,35 тыс. руб.

Финансирование основного мероприятия в 2017 году составило 153 777,28 тыс. руб., в том числе:

- средства федерального бюджета 38 418,02 тыс. руб.;
- средства областного бюджета Ленинградской области – 115 359,26 тыс. руб.

Выполнение (освоение) составило 153 777,28 тыс. руб. (99,57%), в том числе:

- средства федерального бюджета 38 418,02 тыс. руб. (99,92%);
- средства областного бюджета Ленинградской области – 115 359,26 тыс. руб. (99,45%).

Выполнение основного мероприятия «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни» в 2017 году осуществлялось по мероприятиям:

1. «Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (КЦСР 51 1 02 13760).

На выполнение мероприятия Законом № 90-оз в 2017 году предусматривалось 82 252,85 тыс. руб., финансирование и исполнение составило 81 633,18 тыс. руб. (99,25%).

За счет бюджетных средств областного бюджета Ленинградской области в 2017 году осуществлялось финансовое обеспечение мероприятия в том числе:

- закупка молочных смесей для детей от ВИЧ-инфицированных матерей на сумму 2 668,72 тыс. руб. (план – 2 800,0 тыс. руб.). Потребность в специализированном питании детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей в Ленинградской области в 2017 году полностью обеспечено;

- обеспечение учреждений здравоохранения Ленинградской области иммунобиологическими препаратами в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, для профилактики таких инфекций как клещевой вирусный энцефалит, туляремия, лептоспироз, бешенство, сибирская язва, грипп, вирусный гепатит А, брюшной тиф, пневмококковая инфекция, менингококковая инфекция, ветряная оспа (план 60 410,05 тыс. руб., закуплено вакцин на общую сумму 60 313,32 тыс. руб.);

- реализация «пилотного» проекта Комитета по дополнительному льготному лекарственному обеспечению жителей Всеволожского муниципального района и присоединившегося Волховского муниципального района, страдающих отдельными заболеваниями системы кровообращения (план – 2 220,0 тыс. руб., приобретено лекарственных препаратов на сумму 2 165,62 тыс. руб., лекарственные препараты получили 2 550 пациентов);

- приобретение оборудования (59 холодильников фармацевтических) и средств контроля для соблюдения «холодовой цепи» при хранении и транспортировке медицинских иммунобиологических препаратов (216 термоиндикаторов) на сумму 1 800,0 тыс. руб. (план 1 992,8 тыс. руб.);

- закупка лекарственных препаратов для химиопрофилактики и превентивного лечения туберкулеза у детей и ВИЧ-инфицированных лиц (план – 3 450,0 тыс. руб., приобретены лекарственные препараты на сумму 3 290,08 тыс. руб.);

- услуги по заключительной дезинфекции очагов туберкулеза на территории Ленинградской области в очагах туберкулеза (план – 2 186,91 тыс. руб., исполнено в полном объеме).

Проведены мероприятия по проведению заключительной дезинфекции очагов туберкулеза на территории Ленинградской области и мероприятия по лекарственному обеспечению больных туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью возбудителя на амбулаторном этапе лечения (в рамках финансового обеспечения бюджетных смет).

Всего заключительной обработкой было охвачено 900 очагов, в которых проведено 264 камерных и 636 бескамерных обработок;

- приобретение лекарственных препаратов больных туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью возбудителя на амбулаторном этапе лечения (план – 9 213,09 тыс. руб., приобретены лекарственные препараты на сумму 9 208,54 тыс. руб.).

Также в 2017 году была произведена закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и

мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя на сумму 12 019,5 тыс. руб. (план – 12 020,0 тыс. руб.). За отчетный период проведено 2 690 исследований молекулярно-генетическими методами (экспресс-метод) и 14 506 исследований культивирования микобактерий в жидкой питательной среде. В 2017 году зарегистрировано впервые выявленных больных с бактериовыделением и/или выделенной ДНК микобактерии туберкулеза, прошедших тестирование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения молекулярно-генетическими методами и на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения культуральным методом на жидких средах, 235 пациентов.

«Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С» (КЦСР 51 1 02 R3820)

Финансовое обеспечение в 2017 году составило 3 624,5 тыс. руб., в том числе средства федерального бюджета 2 300,0 тыс. руб., средства областного бюджета 1 324,5 тыс. руб.; финансирование и исполнение – 3 575,24 тыс. руб. (98,64%), в том числе средства федерального бюджета 2 268,74 тыс. руб. (98,64%), средства областного бюджета 1 306,5 тыс. руб. (98,64%).

В рамках реализации мероприятия в 2017 году были организованы производство и распространение печатной продукции по тематике «Личная и общественная профилактика ВИЧ-инфекции» общим тиражом более 50 000 экз. на сумму 240,1 тыс. руб. Проведено размещение материалов по профилактике ВИЧ-инфекции и толерантному отношению к ВИЧ-инфицированным в 40 сообществах социальных сетей Вконтакте, Одноклассники, Facebook.

К реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения в 4 муниципальных районах области были привлечены социально ориентированные некоммерческие организации. В результате исполнения государственного контракта на оказание услуг по экспресс-тестированию на ВИЧ и интервьюированию населения по проблеме ВИЧ-инфекции на территории Кировского, Волховского, Гатчинского и Лужского муниципальных районов Ленинградской области протестировано на ВИЧ 1 045 человек, из них 735 употребляющих наркотики. Выявлено 65 лиц, инфицированных ВИЧ, которые были направлены в медицинские организации области для постановки на диспансерный учет. Проведено анонимное интервьюирование 737 лиц в возрасте старше 16 лет по изучению поведения, связанного с риском заражения ВИЧ.

Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции в 2017 году освещались на сайте областного Центра СПИД в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.lenoblspid.ru), на котором зарегистрировано более 174,0 тыс. посещений. При поддержке Некоммерческого Партнерства «Е.В.А.» был разработан информационный ресурс «Тестирование и лечение ВИЧ в Ленинградской области» по адресу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.aids47region.ru. На данном

сайте были размещены сведения о медицинских организациях области, где можно пройти тестирование на ВИЧ бесплатно и анонимно.

В 2017 году была произведена закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных ВИЧ, в том числе в сочетании с вирусными гепатитами В и С на общую сумму 56 549, 37 тыс. руб. (план – 56 549,72 тыс. руб.).

«Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (КЦСР 51 1 02 R3820)

Финансовое обеспечение составило 68 569,72 тыс. руб., в том числе средства федерального бюджета 36 149,72 тыс. руб., средства областного бюджета 32 420,0 тыс. руб.; финансирование и исполнение – 68 569,16 тыс. руб. (100,0%), в том числе средства федерального бюджета 36 149,28 тыс. руб. (100,0%), средства областного бюджета 32 419,58 тыс. руб. (100,0%).

В рамках мероприятия в 2017 году осуществлялось софинансирование из средств областного бюджета субсидии из федерального бюджета на финансовое обеспечение закупок диагностических средств для больных туберкулезом; финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и(или) С; финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций.

Основное мероприятие «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях» (КЦСР 51 1 03 00000)

Законом № 90-оз и Планом реализации Государственной программы (таблица 5.2 к Государственной программе (ред. от 30.11.2017 № 512)) на реализацию основного мероприятия в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 1 540 276,6 тыс. руб., в том числе средства федерального бюджета – 499 977,1 тыс. руб., средства областного бюджета Ленинградской области – 1 040 299,55 тыс. руб.

Согласно Отчету о реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Ленинградской области», на реализацию основного мероприятия «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях» в 2017 году было запланировано 1 553 987,95 тыс. руб., в том числе:

- средства федерального бюджета – 513 688,4 тыс. руб.;
- средства областного бюджета Ленинградской области – 1 040 299,55 тыс. руб.

Финансирование и выполнение (освоение) основного мероприятия в 2017 году составило 1 553 406,7 тыс. руб. (99,96%), в том числе:

- средства федерального бюджета 513 411,97 тыс. руб. (99,95%);
- средства областного бюджета Ленинградской области – 1 039 994,73 тыс. руб. (99,97%).

Выполнение основного мероприятия «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях» в 2017 году осуществлялось по мероприятиям:

- «Закупка лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и(или) тканей» (КЦСР 51 1 03 R3820).

Финансовое обеспечение составило 5 200,0 тыс. руб., в том числе средства федерального бюджета 3 700,0 тыс. руб., средства областного бюджета 1 500,0 тыс. руб.; мероприятие было профинансировано и исполнено в полном объеме;

- «Мероприятия, направленные на организацию услуг по приему, хранению, доставке и передаче лекарственных средств, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания в аптеки и медицинские организации Ленинградской области» (КЦСР 51 1 03 10680).

На выполнение мероприятия Законом № 90-оз в 2017 году предусматривалось финансовое обеспечение в объеме 12 000,0 тыс. руб., финансирование и исполнение составило 11 701,87 тыс. руб. (97,52%);

- «Оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами питания для детей-инвалидов» (КЦСР 51 1 03 54600);

Финансовое обеспечение за счет средств федерального бюджета составило 382 268,1 тыс. руб., финансирование и исполнение – 382 139,59 тыс. руб. (99,97%);

- «Реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения» (КЦСР 51 1 03 51610).

Финансовое обеспечение за счет средств федерального бюджета составило 127 720,3 тыс. руб., финансирование и исполнение – 127 572,38 тыс. руб. (99,88%);

- «Обеспечение лекарственными препаратами жителей Ленинградской области, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями»; (КЦСР 51 1 03 03230).

На выполнение мероприятия Законом № 90-оз в 2017 году предусматривалось финансовое обеспечение в объеме 316 753,6 тыс. руб., финансирование и исполнение составило 316 748,65 тыс. руб.(100,0%);

- «Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями граждан в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно» (КЦСР 51 1 03 10910).

На выполнение мероприятия Законом № 90-оз в 2017 году предусматривалось финансовое обеспечение в объеме 710 045,95 тыс. руб., финансирование и исполнение составило 710 044,21 тыс. руб.(100,0%);

В рамках реализации мероприятия в 2017 году осуществлялись:

- софинансирование из средств областного бюджета субсидии федерального бюджета на финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, включающие в себя хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций;

Было осуществлено обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей за счет централизованных поставок закупленных Минздравом России лекарственных препаратов;

- организационные мероприятия по приему, хранению, доставке и передаче лекарственных средств, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания в аптеки и медицинские организации Ленинградской области ЛОГП «Ленфарм». Объем лекарственных средств, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, доставленный в аптеки и медицинские организации Ленинградской области в 2018 году, обеспечен на 75% (план 72%).

Количество граждан, имеющих право на получение лекарственных средств за счет ассигнований федерального бюджета, по состоянию на 30.12.2017 года составило 43 834 человека (по состоянию на 30.12.2016 года – 43 558 человек). Воспользовались своим правом на получение лекарственных препаратов за счет средств федерального бюджета в 2017 году 20 911 жителей Ленинградской области (в 2016 году – 20 287 человек - рост получателей по сравнению с 2016 годом - 3,1%). Обеспечено

лекарственными препаратами 385 666 рецептов (с учетом использования остатка лекарственных препаратов на 01.01.2017).

Уровень обеспечения отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов составил 99,8%.

Обеспечено лекарственными препаратами 112 пациентов, включенных в Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности. Отпущены лекарственные препараты по 768 рецептам.

В 2017 году осуществлялись организационные мероприятия по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний. Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах для лечения включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (обеспеченность – 98%).

Обеспечено лекарственными препаратами и медицинскими изделиями льготных категорий граждан 42 799 человек по 329 336 рецептам.

Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врача бесплатно, составило 99,7%.

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» (КЦСР 51 2 00 00000)

Законом № 90-оз и Планом реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» (таблица 5.2 к Государственной программе (ред. от 30.11.2017 № 512)) на реализацию Подпрограммы в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 4 975 368,8 тыс. руб.

Согласно Отчету о реализации Государственной программы на реализацию мероприятий Подпрограммы в 2017 году было запланировано 4 975 315,82 тыс. руб., в том числе:

- средства федерального бюджета – 100 271,28 тыс. руб.;
- средства областного бюджета Ленинградской области – 4 875 044,54 тыс. руб.

Финансирование Подпрограммы в 2017 году составило 4 954 367,33 тыс. руб. (99,58%), в том числе:

- средства федерального бюджета 100 271,1 тыс. руб. (100%);
- средства областного бюджета Ленинградской области – 4 854 096,23 тыс. руб. (99,57%).

Выполнение (освоение) составило 4 953 084,52 тыс. руб. (99,55%), в том числе:

- средства федерального бюджета 100 149,98 тыс. руб. (99,88%);
- средства областного бюджета Ленинградской области – 4 852 934,54 тыс. руб. (99,55%).

Реализация Подпрограммы осуществлялась по следующим основным мероприятиям:

«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (КЦСР 51 2 01 0000)

Законом № 90-оз и Планом реализации Государственной программы (таблица 5.2 к Государственной программе (ред. от 30.11.2017 № 512)) на реализацию основного мероприятия в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 4 153 881,2 тыс. руб.

Согласно Отчету Комитета о реализации Государственной программы за 2017 год, запланировано финансовое обеспечение основного мероприятия в сумме 4 153 828,24 тыс. руб., исполнение составило 4 143 214,39 тыс. руб. или 99,74%, в том числе по мероприятиям:

- «Расходы на обеспечение деятельности государственных казенных учреждений» (КЦСР 51 2 01 00160): финансовое обеспечение составило 2 666 720,34 тыс. руб., исполнение – 2 657 019,88 тыс. руб. (99,64%);

- «Предоставление государственным бюджетным и автономным учреждениям субсидий» (КЦСР 51 2 01 00160): финансовое обеспечение составило 592 884,91 тыс. руб., исполнение – 596 616,52 тыс. руб. (100,63%);

- «Оказание специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекциях, венерических, онкологических и сосудистых заболеваниях, не входящей в Территориальную программу обязательного медицинского страхования, жителям Ленинградской области в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации» (КЦСР 51 2 01 10790): финансовое обеспечение составило 46 085,3 тыс. руб., исполнение – 46 080,48 тыс. руб. (100,0%);

- «Мероприятия, направленные на укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения» (КЦСР 51 2 01 13770): финансовое обеспечение составило 821 358,34 тыс. руб., исполнение – 833 324,08 тыс. руб. (101,46%);

- «Денежные выплаты донорам крови и(или) ее компонентов» (КЦСР 51 2 01 03440): финансовое обеспечение составило 26 779,35 тыс. руб., исполнение – 26 779,35 тыс. руб. (100,0%).

В рамках реализации основного мероприятия в 2017 году за счет средств областного бюджета Ленинградской области на основании

бюджетных смет была обеспечена деятельность государственных казенных учреждений здравоохранения, в том числе:

- ГКУЗ «Ленинградское областное Патолого-анатомическое бюро Комитета по здравоохранению», проведено 7 671 аутопсийных исследований (вскрытий), 608 005 биопсийных исследований, 455 717 цитологических исследований, 59 511 иммунологических исследований, 6 365 гематологических исследований, 3 658 биохимических исследований. Плановые показатели выполнены;

- ГКУЗ Ленинградской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» (включает 19 районных судебно-медицинских отделений) – показатели за 2017 год выполнены в следующем объеме: проведено 12 981 экспертиз (вскрытий), 1 605 экспертиз и освидетельствований, 283 672 исследований (гистологических, биологических, медико-криминалистических), 6 627 полных анализов, 51 947 условных генотипов (молекулярно-генетических);

- ГКУЗ «Медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" Комитета по здравоохранению Ленинградской области» – выполнялись мероприятия по закладке, ответственному хранению, выпуску, своевременному освежению запасов, замене материальных ценностей мобилизационного резерва медицинского назначения;

- ГКУЗ «Контрольно-аналитическая лаборатория» – план по лабораторным испытаниям лекарственных средств, качества воды очищенной, готовых лекарственных форм в 2017 году был установлен в количестве 2 890 анализов, исполнено 3 082. Кроме этого, учреждение обеспечивало реактивами и титрованными растворами аптечные учреждения 40 государственных учреждений здравоохранения для проведения контроля качества изготовленных ими лекарственных средств и оказывало информационно-консультационные услуги в сфере обращения лекарственных средств (информация о недоброкачественных лекарственных средствах);

- ГКУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» в 2017 году осуществлял деятельность по организации медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, выполнял функций штаба службы медицины катастроф, обеспечивал системы мониторинга и прогнозирования медико-санитарных последствий ЧС, кризисных ситуаций, совершенствовал организацию оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате ДТП, организацию санитарно-эвакуационной медицинской помощи. В 2017 году было произведено 222 вылета (440 летных часов) с применением санитарно-эвакуационной медицинской авиации (расходы на общую сумму 65 994,28 тыс. руб.);

- ГКУЗ «Ленинградское областное бюро медицинской статистики, анализа и прогнозирования» осуществляло медицинский статистический учет, анализ и прогнозирование показателей здоровья населения и

деятельности учреждений здравоохранения; информационно-аналитическое обеспечение учреждений здравоохранения Ленинградской области.

Государственными заданиями государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Ленинградской области в 2017 году планировалось пролечить 22 930 пациентов по профилю наркология, фтизиатрия, психиатрия, венерология, неврология (психотерапевтические койки), медицинской помощи, при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам, не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования, фактически пролечено 23 315 пациентов (101%).

Оказание скорой специализированной медицинской помощи в 2017 году осуществлялось государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Ленинградской области – «Ленинградская областная клиническая больница» и «Детская клиническая больница». При плане 2 470 вызовов исполнение составило 2 466 вызова (100%). Оказание скорой медицинской помощи при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, гражданам, не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования, осуществлялось в объеме 35 646 вызовов, государственные задания выполнены на 101% (35 874 вызовов).

В рамках реализации подпрограммы также осуществлялось финансовое обеспечение организации безвозмездного обеспечения донорской кровью и(или) ее компонентами. При плане 13 990 литров в 2017 году заготовлено 14 264,70 литров донорской крови с учетом гемоконсерванта (102%).

В рамках мероприятия «Оказание специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекциях, венерических, онкологических и сосудистых заболеваниях, не входящей в Территориальную программу обязательного медицинского страхования, жителям Ленинградской области в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации» в 2017 году осуществлялось финансовое обеспечение:

- для лечения наиболее тяжелых и сложных в диагностическом плане больных ВИЧ-инфекцией Комитетом закупались услуги по оказанию специализированной медицинской помощи в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина». На эти цели в 2017 году было запланировано 25 697,0 тыс. руб., исполнено 25 692,18 тыс. руб. На 170 случаев госпитализаций, исполнено в полном объеме – 173 случая госпитализаций;

- заключения государственных контрактов с ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина» на оказание медицинских услуг по проведению радиохирургического лечения на аппарате «Гамма-нож» для пациентов с опухолями, сосудистыми заболеваниями головного мозга, меланомой сосудистой оболочки глаза (55 операций) и «Кибер-нож» для пациентов с опухолями головного мозга (10 операций), всего на общую сумму 11 910,0

тыс. руб. В 2017 году впервые приобретены услуги по проведению позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией тела онкологическим больным – жителям Ленинградской области в количестве 300 исследований на сумму 8 478,3 тыс. руб.

С целью укрепления материально-технической базы амбулаторно-поликлинической службы учреждений здравоохранения Ленинградской области была осуществлена поставка 151 ед. медицинского оборудования: комплекса рентгеновского стационарного на базе телеуправляемого стола-штатива; автоматизированной станции управления инфузией с отдельными шприцевыми дозаторами; медицинского оборудования для искусственной вентиляции легких; консоли реанимационной неподвижной; компьютерного томографа; медицинского оборудования для мониторингирования; установок импульсных ксеноновых УФ-бактерицидных; автоматического бактериологического анализатора культур крови; аппаратов медицинских наркозно-дыхательных; приобретены 22 автомобиля скорой медицинской помощи и автомобиль скорой медицинской помощи класса С (реанимобиль); были проведены мероприятия по капитальному ремонту 55 объектов стационарного звена в учреждениях здравоохранения Ленинградской области. Кроме того, за счет средств экономий, полученных от проведенных в 2017 году аукционов, оснащены мебелью медицинской 17 отремонтированных подразделений и отделений учреждений здравоохранения Ленинградской области; осуществлялась закупка угля для обеспечения работы государственных бюджетных учреждений Ленинградской области.

В рамках заготовки донорской крови в 2017 году произведены денежные выплаты 24271 донору, выплата была запланирована для 24 200 человек.

Основное мероприятие «Финансовое обеспечение приобретения лекарственных препаратов» (КЦСР 51 2 02 00000)

Согласно Закону № 90-оз и Отчету о реализации Государственной программы за 2017 год запланировано финансовое обеспечение основного мероприятия в объеме 37 127,0 тыс. руб., финансирование и исполнение составило 37 124,44 тыс. руб. или 99,99%.

Основное мероприятие в 2017 году содержало одно мероприятие: «Финансовое обеспечение закупок противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С» (КЦСР 51 2 02 13910).

С целью реализации основного мероприятия в 2017 году были закуплены противовирусные препараты для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С.

Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи» (КЦСР 51 2 03 00000)

В соответствии с Законом № 90-оз на реализацию основного мероприятия в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 778 950,4 тыс. руб., в том числе:

- средства федерального бюджета – 97 771,1 тыс. руб.;
- средства областного бюджета Ленинградской области – 681 179,3 тыс. руб.

Финансирование основного мероприятия в 2017 году составило 768 618,5 тыс. руб. (98,67%), в том числе:

- средства федерального бюджета 97 771,1 тыс. руб. (100%);
- средства областного бюджета Ленинградской области – 670 847,4 тыс. руб. (98,48%).

Выполнение (освоение) составило 764 546,58 тыс. руб. (98,15%), в том числе:

- средства федерального бюджета 97 649,98 тыс. руб. (99,88%);
- средства областного бюджета Ленинградской области – 666 896,6 тыс. руб. (97,9%).

Выполнение основного мероприятия «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи» в 2017 году осуществлялось по мероприятиям:

- предоставление государственным бюджетным и автономным учреждениям субсидий (КЦСР 51 2 03 R4020).

На выполнение мероприятия Законом № 90-оз предусматривалось выделение средств областного бюджета в сумме 661 079,3 тыс. руб., фактически было использовано 657 128,5 тыс. руб. (99,41%);

- софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (КЦСР 51 2 03 R4020).

Реализация мероприятия в 2017 году осуществлялась за счет субсидий областному бюджету Ленинградской области из федерального бюджета в соответствии с Соглашением от 17.02.2017 № 056-08-301 Министерства здравоохранения Российской Федерации с Правительством Ленинградской области (было выделено 97 771,1 тыс. руб., выполнение составило 97 649,98 тыс. руб. или 99,88%).

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи осуществлялось ГБУЗ Ленинградской области «Ленинградская областная клиническая больница», «Ленинградская областная детская клиническая больница», «Ленинградский областной онкологический диспансер», «Ленинградский областной кардиологический диспансер» и «Всеволожская клиническая межрайонная больница» в соответствии с «Перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий, в том числе, методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи» (приложение к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов, утвержденной постановлением Правительства РФ от 19.12.2016 № 1403);

- мероприятия, направленные на оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации (КЦСР 51 2 03 10820).

На реализацию мероприятия в 2017 году Законом № 90-оз было запланировано финансовое обеспечение в объеме 20 100,0 тыс. руб., исполнено 9 768,1 тыс. руб. (48,6%).

Отдельные виды высокотехнологичной медицинской помощи детям-жителям Ленинградской области (лейкозы, кардиохирургия новорожденных, комбустиология и неонатология) в соответствии с договорами в 2017 году оказывались в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская городская больница № 1», так как не могли быть оказаны в полном объеме в учреждениях здравоохранения Ленинградской области и федеральных специализированных медицинских учреждениях.

Планируемые и фактические показатели по лечению детей-жителей Ленинградской области в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская городская больница №1» приведены в таблице 5.

Таблица 5

№ п/п	Заболевание	Количество пролеченных детей	
		План	Факт
1	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов у детей до 1 года у детей старше 1 года	10	9
		2	-
2	Реконструктивно-пластические операции на тонкой и толстой кишке, на грудной клетке при пороках развития легких, бронхов, пищевода у новорожденных, хирургическое лечение диафрагмальной грыжи, гастрошизиса, омфалоцеле у новорожденных	8	8
3	Реконструктивно-пластические операции при локальных ожогах 3 степени особых локализаций	3	4
4	Лечение ожоговых пациентов (койко-дней)	200	102
5	Лечение ожоговых пациентов в условиях реанимации (койко-дней)	150	15

Причина невыполнения планируемых объемов помощи по профилям: лечение ожоговых пациентов в условиях реанимационного отделения, лечение ожоговых пациентов, лечение пациентов с выраженными пороками сердца связана с использованием современных методик лечения, по которым сокращаются сроки пребывания в стационаре.

Основное мероприятие «Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации» (КЦСР 51 2 04 00000)

Законом № 90-оз и Планом реализации Государственной программы (таблица 5.2 к Государственной программе (ред. от 30.11.2017 № 512)) на реализацию основного мероприятия в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 4 540,18 тыс. руб., в том числе:

- средства федерального бюджета 2 500,18 тыс. руб.;
- средства областного бюджета Ленинградской области – 2 040,0 тыс. руб.

Финансирование и исполнение составило 4 540,0 тыс. руб. (100%), в том числе:

- средства федерального бюджета 2 500,0 тыс. руб.;
- средства областного бюджета Ленинградской области – 2 040,0 тыс. руб.

В рамках основного мероприятия в 2017 году осуществлялась реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (КЦСР 51 2 04 R3820) в части финансового обеспечения медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), включающей проведение мероприятий по медицинскому обследованию донора, обеспечению сохранности донорских органов до изъятия их у донора, изъятию донорских органов, хранению и транспортировке донорских органов и иных мероприятий, направленных на обеспечение этой деятельности. В рамках мероприятия осуществляется деятельность структурного подразделения ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница». В 2017 году произведено 20 заготовок, доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации составила 90,9% (целевой индикатор – 70,0%).

Основное мероприятие «Возмещение затрат, связанных с проведением экспертизы оказанных услуг по созданию регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения в Ленинградской области» (КЦСР 51 2 06 00000)

В рамках мероприятия была осуществлена оплата государственной пошлины в сумме 870,0 тыс. руб. (КЦСР 51 2 06 10320).

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка» (КЦСР 51 3 00 00000)

В соответствии с Законом № 90-оз на реализацию мероприятий Подпрограммы в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 43 375,0 тыс. руб. (средства областного бюджета Ленинградской области).

Финансирование и исполнение составило 43 249,82 тыс. руб. (99.7%).

В первоначальной редакции Закона № 90-оз (от 09.12.2016) по подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» предусматривалось

финансирование основных мероприятий на общую сумму 43 375,0 тыс. руб., в том числе:

- «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» (финансирование на сумму 17 875,0 тыс. руб.);
- «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела» (финансирование на сумму 25 500,0 тыс. руб.).

В последующих редакциях Закона № 90-оз (от 06.04.2017, от 17.07.2017 и от 31.10.2017) финансирование основного мероприятия «Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела» не предусматривалось. На сумму бюджетных средств, предусмотренных по указанному основному мероприятию, было увеличено финансирование по мероприятию «Приобретение оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка».

Таким образом, *в 2017 году* в рамках реализации указанной подпрограммы *осуществлялось финансовое обеспечение основного мероприятия «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка» (КЦСР 51 3 01 00000)*

По основному мероприятию в 2017 году осуществлялось финансовое обеспечение мероприятий:

- «Приобретение медицинского оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга» (КЦСР 51 3 01 12840);
- «Приобретение оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка» (КЦСР 51 3 01 12850).

По мероприятию «Приобретение медицинского оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга» Законом № 90-оз было запланировано финансирование в сумме 8 875,0 тыс. руб., израсходовано 8 816,27 тыс. руб. (исполнение 99,3%).

Закуплены реактивы для проведения неонатального скрининга на 5 наследственных заболеваний у детей первого года жизни, 1 рабочее место врача-цитогенетика.

По мероприятию «Приобретение оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка» Законом № 90-оз было запланировано финансирование 34 500,0 тыс. руб., исполнение составило 34 433,55 тыс. руб. (99,8%).

Для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития плода у беременных женщин в медицинских организациях Ленинградской области Комитет закупил в 2017 году необходимые расходные материалы, а также 6 мониторов акушерских компьютерных для 2-х плодной беременности, 3 УЗИ аппарата экспертного класса.

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» (КЦСР 51 4 00 00000)

В соответствии с Законом № 90-оз на реализацию мероприятий Подпрограммы в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 751 683,0 тыс. руб. (средства областного бюджета Ленинградской области).

Финансирование Подпрограммы в 2017 году составило 751 637,4 тыс. руб. (99,99%).

Выполнение (освоение) составило 751 339,45 тыс. руб. (99,95%).

Подпрограммой в 2017 году реализовывалось *основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения» (КЦСР 51 4 01 00000)*, которым в 2017 году предусматривались мероприятия:

- расходы на обеспечение деятельности государственных казенных учреждений (КЦСР 51 4 01 00160);

- предоставление государственным бюджетным и автономным учреждениям субсидий (КЦСР 51 4 01 00160);

- мероприятия, направленные на организацию долечивания граждан Ленинградской области в условиях санатория (КЦСР 51 4 01 10860);

- предоставление субсидий в целях увеличения уставного капитала ОАО «Отель «Звездный» (КЦСР 51 4 01 08010).

Участником Подпрограммы и главным распорядителем бюджетных средств по мероприятию «Предоставление субсидий в целях увеличения уставного капитала ОАО «Отель «Звездный» в 2017 году являлся Ленинградский областной комитет по управлению государственным имуществом. По остальным мероприятиям – Комитет.

ГКУЗ ЛО «Детский специализированный санаторий «Зорька» в реализации основного мероприятия Подпрограммы участия не принимал. В 2017 году осуществлялось только финансовое обеспечение текущих расходов по содержанию имущественного комплекса санатория в сумме 5 145,8 тыс. руб.

В ГБУЗ ЛО «Детский областной санаторий «Сосновый мыс» осуществлялось проведение лечебно-оздоровительных мероприятий, способствующих восстановлению нарушенных функций организма ребенка при лечении туберкулеза, на 85 койках при плане 29 750 койко/дней, выполнено 30 091 койко/дней (101%). Финансирование за счет средств областного бюджета Ленинградской области в 2017 году составило 58 014,85 тыс. руб.

На реализацию мероприятия, направленного на организацию долечивания граждан Ленинградской области в условиях санатория, в 2017 году было запланировано 56 196,0 тыс. руб. Было приобретено 928 путевок по 4 направлениям реабилитации, на общую сумму 56 150,7 тыс. руб. или 99,92% от назначенных ассигнований.

На предоставление субсидий в целях увеличения уставного капитала ОАО «Отель «Звездный» Законом № 90-оз в 2017 году предусматривалось выделение бюджетных средств в сумме 632 326,35 тыс. руб. Указанные средства переведены ОАО «Отель «Звездный» в полном объеме.

Таким образом, на текущее содержание ГКУЗ «Детский специализированный санаторий «Зорька» и ГБУЗ «Детский областной санаторий «Сосновый мыс» областным бюджетом Ленинградской области было израсходовано 62 862,4 тыс. руб. или 8,37% от общих ассигнований на выполнение мероприятия подпрограммы.

На приобретение путевок для долечивания в специализированных санаториях после стационарного лечения больных с определенными нозологическими формами заболеваний из числа работающего населения Ленинградской области – 56 150,7 тыс. руб. или 7,47% от общих ассигнований на выполнение мероприятия подпрограммы.

На увеличение уставного капитала акционерного общества «Отель «Звездный» - 632 326,4 тыс. руб. или 84,16% от общих ассигнований на выполнение мероприятия подпрограммы.

В соответствии с постановлением Правительства Ленинградской области от 19.06.2017 № 222, распоряжениями Правительства Ленинградской области от 25.04.2017 № 240-р, от 11.09.2017 № 467-р из областного бюджета Ленинградской области акционерному обществу «Отель «Звездный» в 2017 году были представлены бюджетные инвестиции в сумме 632 325,88 тыс. руб. с приобретением в собственность Ленинградской области 929 981 шт. обыкновенных именных акций акционерного общества «Отель «Звездный» по цене размещения 680 руб. за одну акцию (письмо Ленинградского областного комитета по управлению государственным имуществом от 30.01.2018 № 04-583/2018).

По информации акционерного общества «Отель «Звездный» об использовании бюджетных средств в 2017 году (письмо от 23.11.2017 исх. № 210):

- остаток бюджетных инвестиций областного бюджета Ленинградской области на 01.01.2017 составил 22 703,24 тыс. руб.;
- получено бюджетных инвестиций в 2017 году – 632 325,88 тыс. руб.;
- израсходовано в 2017 году – 326 076,48 тыс. руб.;
- остаток бюджетных инвестиций на конец 2017 года – 328 952,64 тыс. руб.

Чистый убыток акционерного общества «Отель «Звездный», согласно Отчету о финансовых результатах (форма по ОКУД 0710002), составил в 2016 году 30 795,0 тыс. руб., в 2017 году 228 888,0 тыс. руб. (данные портала «Центр раскрытия корпоративной информации» в информационно-телекоммуникационной сети интернет (WWW.e-disclosure.ru)).

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» (КЦСР 51 5 0000000)

Законом № 90-оз в 2017 году по подпрограмме запланировано финансовое обеспечение в объеме 296 891,38 тыс. руб., финансирование составило 293 801,91 тыс. руб., исполнение – 283 718,73 руб. (95,6%).

Подпрограммой в 2017 году реализовывалось **основное мероприятие «Развитие паллиативной помощи»** (КЦСР 51 5 01 00000), которым в 2017 году предусматривались мероприятия:

- обеспечение деятельности (услуги, работы) государственных учреждений (КЦСР 51 5 01 00170);

- мероприятия по сохранению и развитию материально-технической базы государственных учреждений (КЦСР 51 5 01 13770).

По мероприятию «Обеспечение деятельности (услуги, работы) государственных учреждений» в 2017 году осуществлялось финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, а также финансовое обеспечение государственного задания для вновь созданного Государственного автономного учреждения здравоохранения Ленинградской области «Детский хоспис при Соборе святого Архистратига Божия Михаила поселка Токсово Всеволожского района» на общую сумму 283 524,2 тыс. руб.

По «Мероприятиям по сохранению и развитию материально-технической базы государственных учреждений» была осуществлена закупка угля для Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Лужская межрайонная больница» на сумму 194,53 тыс. руб.

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (КЦСР 51 6 00 00000)

В соответствии с Законом № 90-оз на реализацию мероприятий Подпрограммы в 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в объеме 374 125,0 тыс. руб., в том числе за счет средств:

- областного бюджета Ленинградской области – 296 125,0 тыс. руб.;
- федерального фонда обязательного медицинского страхования – 78 000,0 тыс. руб.

Финансирование Подпрограммы в 2017 году составило 346 455,73 тыс. руб., в том числе средства:

- областного бюджета Ленинградской области – 275 606,77 тыс. руб.;
- федерального фонда обязательного медицинского страхования – 70 848,96 тыс. руб.

Выполнение (освоение) составило 346 455,73 тыс. руб. (92,6%), в том числе средства:

- областного бюджета Ленинградской области – 275 606,77 тыс. руб. (93,1%);
- федерального фонда обязательного медицинского страхования – 70 848,96 тыс. руб. (90,8%).

Реализация Подпрограммы осуществлялась по следующим основным мероприятиям:

Основное мероприятие «Повышение престижа медицинских специальностей» (КЦСР 51 6 01 00000)

В рамках реализации основного мероприятия осуществлялось финансовое обеспечение «Мероприятий по организации профессиональных праздников и конкурсов профессионального мастерства» (КЦСР 51 6 01 10900).

Законом № 90-оз в 2017 году на мероприятие было запланировано 1 160,0 тыс. руб., израсходовано 1 130,0 тыс. руб. (исполнение 97,4%).

Проведены ежегодные областные конкурсы профессионального мастерства «Лучший врач года» и «Лучший средний медицинский работник года» с премированием победителей и призеров конкурсов.

Основное мероприятие «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» (КЦСР 51 6 0200000)

В 2017 году было запланировано финансовое обеспечение в сумме 372 965,0 тыс. руб., исполнение составило 345 325,73 тыс. руб. или 92,6%, в том числе:

- по мероприятию «Приобретение жилья для медицинских работников» (КЦСР 51 6 02 04190) за счет областного бюджета Ленинградской области в 2017 году было приобретено 35 квартир для последующего предоставления их по договорам служебного найма медицинским работникам. Финансовое обеспечение предусмотрено в сумме 78 000,0 тыс. руб., исполнено 75 490,6 тыс. руб. (96,8 %);

- по мероприятию «Осуществление единовременных компенсационных выплат средним медицинским работникам» (КЦСР 51 6 02 03150). Финансовое обеспечение было предусмотрено в сумме 22 425,0 тыс. руб., исполнено 16 905,0 тыс. руб. (75,4%).

Единовременная компенсационная выплата в сумме 345,0 тыс. руб. была произведена 49 средним медицинским работникам в возрасте до 35 лет, приехавшим в 2017 году на работу в сельский населенный пункт;

- по мероприятию «Осуществление единовременных выплат медицинским работникам» (КЦСР 51 6 02 51360, КЦСР 51 6 02 03770) на предоставление единовременных выплат медицинским работникам в 2017 году было предусмотрено: областным бюджетом Ленинградской области финансирование в сумме 52 000,0 тыс. руб., фактическое исполнение составило 47 632,64 тыс. руб. (91,6%); за счет средств федерального фонда обязательного медицинского страхования – 78 000,0 тыс. руб., исполнение по мероприятию – 70 848,96 тыс. руб. (90,8%);

- по мероприятию «Осуществлению мер социальной поддержки молодых специалистов Ленинградской области» (КЦСР 51 6 02 03020) в 2017 году меры соцподдержки предоставлены 1 109 молодым специалистам. Финансовое обеспечение было предусмотрено в сумме 64 435,0 тыс. руб., исполнено 62 658,5 тыс. руб. (97,2%);

- по мероприятию «Осуществление мер социальной поддержки медицинских работников дефицитных специальностей» (КЦСР 51 6 02 03450) в 2017 году было предусмотрено финансовое обеспечение в сумме 69 480,0 тыс. руб., исполнено 63 600,0 тыс. руб. (91,5%).

В список дефицитных специальностей вошли: врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи-неонатологи, врачи-психиатры, врачи-психотерапевты, врачи-фтизиатры стационаров. В 2017 году ежегодные выплаты в размере 120,0 тыс. руб. получили 530 врачей дефицитных специальностей;

- по мероприятию «Осуществление выплат единовременного пособия выпускникам медицинских высших и средних учебных заведений, впервые поступающим на работу в учреждения здравоохранения Ленинградской области» (КЦСР 51 6 02 03470) в 2017 году были выплачены единовременные пособия 174 врачам (30,0 тыс. руб.) и 198 средним медицинским работникам (15,0 тыс. руб.).

Законом № 90-оз предусматривалось финансирование мероприятия в сумме 8 625,0 тыс. руб., исполнение составило 8 190,0 тыс. руб. (94,96%).

Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации» (КЦСР 51 7 00 00000)

Законом № 90-оз на 2017 год по Подпрограмме запланированы и исполнены бюджетные ассигнования в сумме 9 721 297,75 тыс. руб.

В рамках реализации указанной подпрограммы осуществлялось финансовое обеспечение по следующим основным мероприятиям:

Основное мероприятие «Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Ленинградской области» (КЦСР 51 7 01 00000)

По основному мероприятию осуществлялось предоставление межбюджетных трансфертов Федеральному фонду обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение уплаты страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения Ленинградской области (КЦСР 51 7 01 13850).

Численность застрахованного по обязательному медицинскому страхованию неработающего населения Ленинградской области по состоянию на 19.09.2017 составила 804 832 человека.

Расчет размера страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения, зачисляемый в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования на обеспечение базовой программы обязательного медицинского страхования, составил в 2017 году 5 060 461,75 тыс. руб.

Финансирование основного мероприятия за счет средств областного бюджета Ленинградской области в 2017 году осуществлено в полном объеме.

Основное мероприятие «Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования Ленинградской области в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования» (КЦСР 51 7 02 00000)

За счет средств областного бюджета в 2017 году были предусмотрены и исполнены бюджетные ассигнования в сумме 4 660 836,0 тыс. руб. В рамках реализации основного мероприятия осуществлялось финансовое обеспечение мероприятий:

✓ предоставление межбюджетных трансфертов бюджету ТФОМС Ленинградской области на увеличение средней заработной платы врачей среднего (фармацевтического) и младшего медицинского персонала в сфере ОМС в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 года № 597 (КЦСР 51 7 02 73030).

За счет межбюджетных трансфертов, передаваемых в 2017 году из областного бюджета Ленинградской области в бюджет ТФОМС Ленинградской области, было осуществлено дополнительное финансовое обеспечение расходов на заработную плату и начисления на оплату труда в сумме 3 649 108,0 тыс. руб. в связи реализацией мероприятий государственной социальной политики по Указу Президента РФ от 07.05.2012 № 597 и распоряжения правительства Ленинградской области от 08.05.2013 № 204-р;

✓ предоставление межбюджетных трансфертов бюджету ТФОМС Ленинградской области на дополнительное финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (КЦСР 51 7 02 73060) в рамках реализации проекта «Новая скорая и неотложная помощь» в сумме 45 988,0 тыс. руб.;

✓ предоставление межбюджетного трансферта бюджету ТФОМС Ленинградской области на дополнительное финансовое обеспечение по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования (КЦСР 51 7 02 74500) в сумме 965 740,0 тыс. руб., в том числе:

- финансирование специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, с установлением дополнительного объема страхового обеспечения на 2017-2019 годы 4 320 случаев госпитализации ежегодно (на сохранение коечного фонда в Бокситогорском, Лодейнопольском и Подпорожском муниципальных районах) в сумме 79 040,0 тыс. руб.;

- финансирование по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования в целях установления повышающего коэффициента к тарифу обязательного медицинского страхования для территорий с меньшей плотностью населения – в медицинские организации в Бокситогорском, Лодейнопольском, Сланцевском, Волосовском и Подпорожском муниципальных районах (менее 20 человек на 1 кв. км), имеющие численность застрахованного населения менее 50 тысяч человек и оказывающие, в том числе, специализированную медицинскую помощь в сумме 121 100,0 тыс. руб.;

- финансовое обеспечение по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, через нормированный страховой запас ТФОМС Ленинградской области в связи с увеличением фактически оказанной медицинской помощи с установлением дополнительного объема страхового обеспечения в сумме 415 600,0 тыс. руб.;

- финансовое обеспечение по страховым случаям, установленным в дополнение к базовой программе обязательного медицинского страхования в сумме 350 000,0 тыс. руб.

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения» (КЦСР 51 8 00 00000)

Основное мероприятие «Строительство (реконструкция) объектов здравоохранения и приобретение объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения» (КЦСР 510 8 01 04230)

Расходы областного бюджета Ленинградской области в 2017 году на выполнение основного мероприятия производились в рамках Адресной инвестиционной программы. Плановые показатели областного бюджета Ленинградской области и кассовый расход областного бюджета в 2017 году приведены в таблице 6.

Таблица 6				тыс. руб.
№ п/п	Наименование объекта/ГРБС	Плановый показатель областного бюджета (ред. от 31.10.2017)	Кассовый расход областного бюджета	Исполнение в %
1.	Строительство корпуса № 3 на 50 койко-мест Ульяновской психиатрической больницы Муниципального образования Тосненский район/комитет по строительству	127 991,1	127 842,9	99,9
2.	Строительство детской поликлинике в г. Всеволожск на 600 посещений в смену/комитет по строительству	261 153,9	260 552,9	99,8
3.	Проектирование и реконструкция объекта незавершенного строительства «Бомбоубежище» в г. Коммунар Гатчинского муниципального района/комитет по строительству	500,0	493,4	98,7
4.	Строительство поликлинического корпуса на 380 посещений в смену по адресу: г. Гатчина, Западный планировочный район, микрорайон «Аэродром»/комитет по строительству	354 592,0	353 852,8	99,8
5.	Строительство областной детской больницы с поликлиникой в г. Сертолово Муниципального образования Всеволожский район/комитет по строительству	156 350,0	156 349,8	100,0
6.	Приобретение модульного фельдшерско-акушерского пункта в д. Бор Муниципального образования «Выборгский район»/Комитет	10 000,0	10 000,0	100,0

7.	Приобретение модульного фельдшерско-акушерского пункта в п. Токари Подпорожского муниципального района/Комитет	10 000,0	10 000,0	100,0
8.	Приобретение модульного фельдшерско-акушерского пункта в п. Березовик Тихвинского муниципального района /Комитет	10 000,0	10 000,0	100,0
9.	Приобретение модульного фельдшерско-акушерского пункта в д. Еремина Гора Тихвинского муниципального района /Комитет	10 000,0	10 000,0	100,0
Всего:		940 587,0	939 091,8	99,8

На выполнение основного мероприятия было выделено 940 587,0 тыс. руб., израсходовано 939 091,8 тыс. руб. или 99,8% от денежных средств, выделенных областным бюджетом на 2017 год, в том числе по ГРБС:

- комитету по строительству Ленинградской области было выделено 900 587,0 тыс. руб., израсходовано 899 091,8 тыс. руб. или 99,8%;

- Комитету было выделено и израсходовано 40 000 тыс. руб. (100%).

Согласно Пояснительной записке комитета по строительству Ленинградской области к отчету о реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» за 2017 год и Отчету об освоении субсидий по объектам адресной инвестиционной программы 2017 года и освоении средств ГКУ «Управление строительства Ленинградской области» за январь-декабрь 2017 года, необходимость в реконструкции объекта «Бомбоубежище» отсутствует (письмо Главного управления МЧС России по Ленинградской области от 12.10.2016 исх. № 10312-3-4-1), объект исключен из Государственной программы (постановление Правительства Ленинградской области от 14.11.2013 № 405 (ред. от 30.11.2017 № 515) «Об утверждении государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» (с изменениями и дополнениями, вступающими в силу с 01.01.2018)).

По данным указанного отчета реконструкция объекта незавершенного строительства «Бомбоубежище» в г. Коммунар Гатчинского муниципального района производилась ООО «СК ЭТС» по государственному контракту от 13.04.2016 № 722, дополнительному соглашению к государственному контракту от 18.07.2016 № 1. В 2017 году проводились работы по составлению проектной документации. ООО «СК ЭТС» перечислено за выполненные работы 493,36 тыс. руб. Соглашением от 14.03.2017 государственный контракт от 13.04.2016 № 722 расторгнут.

Основное мероприятие «Создание и(или) реконструкция объектов здравоохранения с последующим использованием для осуществления медицинской деятельности на основе государственно-частного партнерства (концессионного соглашения)»

Расходы областного бюджета Ленинградской области на 2017 год на исполнение обязательств Ленинградской области по концессионному соглашению в отношении «Ленинградского областного центра медицинской реабилитации» на 200 коек в г. Коммунар Гатчинского района в рамках Адресной инвестиционной программы не планировались и не производились.

Планом реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» (таблица 5.2) на реализацию основного мероприятия в 2017 году планировалось финансирование в сумме 71 734,0 тыс. руб. – средства из прочих источников финансирования.

В Отчете об освоении субсидий по объектам Адресной инвестиционной программы 2017 года и освоении средств ГКУ «Управление строительства Ленинградской области» за январь-декабрь 2017 года и Отчете о реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» за 2017 год сведения о выделении денежных средств и их освоении на реализацию основного мероприятия частным концессионером отсутствуют.

Подпрограмма «Модернизация здравоохранения Ленинградской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра» (КЦСР 51 9 00 00000)

Основное мероприятие «Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра» (КЦСР 51 9 01 06960)

Расходы областного бюджета Ленинградской области в 2017 году на выполнение подпрограммы осуществлялись в соответствии с Адресной инвестиционной программой.

Всего на строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Гатчина в 2017 году областным бюджетом (ГРБС – комитет по строительству Ленинградской области) было запланировано и переведено генеральному подрядчику ГК «Ростехнологии» 1 050 911,4 тыс. руб. Выполнение (освоение) составило 89 464,0 тыс. руб. или 8,5%.

Анализ сроков финансирования и исполнения (освоения) в 2017 году подпрограмм и Государственной программы в целом показал:

Квартальное финансовое обеспечение Государственной программы в 2017 году за счет всех источников, в целом, осуществлялось пропорционально объему выделенных денежных средств, а именно (нарастающим итогом):

- I квартал – финансирование 23,4% годовых объемов, выполнение 22,5%;
- II квартал – финансирование 46,9%, выполнение 45,2%;
- III квартал – финансирование 78,5%, выполнение 72,3%;
- IV квартал – финансирование 99,5%, выполнение 93,7%.

Между тем, финансовое обеспечение некоторых подпрограмм Государственной программы в 2017 году характеризовалось неравномерностью.

Так, по подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка», требующей постоянного материального, в том числе финансового обеспечения, финансирование за счет средств областного бюджета Ленинградской области в 2017 году осуществлялось начиная со II квартала, в том числе:

- II квартал – финансирование и выполнение 29,2%;
- III квартал – финансирование и выполнение 33,4%;
- IV квартал – финансирование и выполнение 99,7%.

По подпрограмме «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» финансирование за счет средств областного бюджета Ленинградской области в 2017 году составило:

- I квартал – финансирование и выполнение 19,9%;
- II квартал – финансирование и выполнение 20,8%;
- III квартал – финансирование и выполнение 58,3%;
- IV квартал – финансирование и выполнение 93,1%.

3. Достижение показателей (индикаторов) государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области», других показателей, характеризующих состояние здравоохранения Ленинградской области, в 2017 году

Анализ выполнения мероприятий Государственной программы в 2017 году показал, что мероприятия в основном были направлены на обеспечение доступности медицинской помощи для жителей Ленинградской области и повышение эффективности медицинских услуг, их соответствия объемам, видам и уровню заболеваемости, потребностям населения и достижениям медицинской науки.

Сведения о фактически достигнутых значениях показателей Государственной программы в 2017 году, представленные Комитетом в соответствии с пунктом 5.9. Порядка, утвержденного постановлением № 66, приведены в Приложении № 2.

Следует отметить, что в Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области (таблица 2.2 к Государственной программе) в течение 2017 года вносились изменения, в том числе:

- значение показателя «Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)» в редакции Государственной программы от 29.12.2016 № 531 был определено – 1 049 чел. на 100 тыс. населения, в редакции от 30.11.2017 № 512 – 1 232,4 на 100 тыс. населения;
- значение показателя «Младенческая смертность»: в редакции от 29.12.2016 № 531 – 5,7 на 1 000 родившихся живыми, в редакции от 30.11.2017 № 512 – 5,0 на 1 000 родившихся живыми;

- значение показателя «Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту РФ»: в редакции от 29.12.2016 № 531 – 92%, в редакции от 30.11.2017 № 512 – 100%.

Анализ сведений о фактически достигнутых значениях показателей (индикаторов) Государственной программы в 2017 году и их значений, определенных Государственной программой РФ «Развитие здравоохранения» (утверждена постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 № 294), Указами Президента РФ от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», распоряжением Правительства Ленинградской области от 08.05.2013 № 204-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Ленинградской области» приведен в таблице 7

Таблица 7

№ п/п	Наименование показателя (индикатора), единица измерения	Показатели 2017 год	Значение показателей (индикаторов), планируемых к достижению			
			Государственная программа	Государственная программа РФ	Указы Президента № 597, 598	Распоряжение Правительства Ленинградской области № 204-р
1	2	3	4	5	6	7
1.	Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин), на 100 тыс. населения	1 225,6	1 232,4	1 210,0	-	-
2.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	71,8	73,7	73,0	-	74,1
3.	Смертность от болезней системы кровообращения, на 100 тыс. населения	613,8	681,5	598,7	-	-
4.	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных), на 100 тыс. населения	230,4	195,0	194,4	192,8	195,0
5.	Заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения	44,8	44,9	-	-	41,1
6.	Обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, процентов	98,0	98,0	99,6	-	-
7.	Соотношение средней	193,3	200	-	200	-

	заработной платы врачей и средней заработной платы по субъекту Российской Федерации, процентов					
8.	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту Российской Федерации, процентов	85,7	100	-	100	-
9.	Выживаемость детей, имеющих при рождении низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, на 1000 родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре	833	750	882	-	-

Как видно из таблицы, Ленинградской областью не достигнуты показатели, установленные:

- Государственной программой РФ:
 - Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин);
 - Ожидаемая продолжительность жизни при рождении;
 - Смертность от болезней системы кровообращения;
 - Смертность от новообразований (в том числе злокачественных);
 - Обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;
 - Выживаемость детей, имеющих при рождении низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре;
- Указами Президента РФ №№ 597, 598:
 - Смертность от новообразований (в том числе злокачественных);
 - Соотношение средней заработной платы врачей и средней заработной платы по субъекту Российской Федерации;
 - Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту Российской Федерации;
- Распоряжением Правительства Ленинградской области № 204-р
 - Ожидаемая продолжительность жизни при рождении;
 - Смертность от новообразований (в том числе злокачественных);
 - Заболеваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения.

Ленинградской областью в 2017 году были достигнуты высокие показатели по некоторым индикаторам, в том числе:

- «Смертность от туберкулеза» - 4,7 на 100 тыс. населения при 11,4 запланированных;

- «Материнская смертность» - случаев не было при запланированных 13,0 на 100 тыс. родившихся живыми;

- «Ранняя неонатальная смертность» - 1,4 на 1 000 родившихся живыми при 2,33 запланированных;

- «Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врача бесплатно» – 75% при запланированных 48%;

- «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям Ленинградской области в ГБУЗ «Ленинградская областная детская клиническая больница» – 643 пролеченных больных при 443 планируемых к лечению;

- «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям Ленинградской области в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации» - 271 пролеченный больной при 180 планируемых к лечению;

- «Охват беременных пренатальной (дородовой) диагностикой нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности» - 84% при планируемых 67%.

Как отмечалось ранее, в Сведениях о показателях (индикаторах) Государственной программы (таблица 2.2 к Государственной программе) один и тот же показатель (индикатор) «Выживаемость детей, имеющих при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре» установлен по двум подпрограммам Государственной программы: «Охрана здоровья матери и ребенка» и «Модернизация здравоохранения Ленинградской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра».

Согласно Сведениям о фактически достигнутых значениях показателей Государственной программы в 2017 году, индикатор достигнут:

- по подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» - 833 на 1 000 родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре;

- по подпрограмме «Модернизация здравоохранения Ленинградской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра» - 883 на 1 000 родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре.

Перечнем ведомственных целевых программ, основных мероприятий Государственной программы (приложение 1 к Государственной программе) определены показатели, характеризующие исполнение основных мероприятий подпрограмм Государственной программы.

Достижение показателей (индикаторов) Государственной программы по основным мероприятиям подпрограмм в 2017 году характеризуется следующими данными:

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

Таблица 8

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
	Программа: Развитие здравоохранения в Ленинградской области					
1	Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)	на 100 тыс. населения	1 275,5	1 232,4	1 225,6	Показатель достигнут
3	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	71,7	73,7	71,8	Старение населения (регрессивный тип населения), наличие хронических ишемических заболеваний сердечно-сосудистой системы, низкий коэффициент рождаемости.
4	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	735,2	681,5	613,8	Показатель достигнут
5	Смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	238,9	195,0	230,4	Недостаточная работа по выявлению новообразований на ранних стадиях, а также старение населения (регрессивный тип населения). Рост смертности лиц старших возрастов.
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
9	Объем первичной медико-санитарной помощи в государственных казенных учреждениях	посещений на 1 жителя	0,083	0,055	0,165	Показатель достигнут
		обращений на 1 жителя	0,01	0,0071	0,0263	Показатель достигнут
10	Объем первичной медико-санитарной помощи в бюджетных и автономных учреждениях	посещений на 1 жителя	0,224	0,132	0,223	Показатель достигнут
		обращений на 1 жителя	0,072	0,063	0,067	Показатель достигнут

		пациенто- дней на 1 жителя	0,005	0,004	0,004	Показатель достигнут
11	Доля медицинских организаций, имеющих в своем составе отделения, соответствующие Порядкам оказания помощи, от общего числа медицинских организаций	процент	49	51	52	Показатель достигнут
12	Заболеваемость туберкулезом	на 100 тыс. населения	45,3	44,9	44,8	Показатель достигнут
13	Объем лекарственных средств, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, доставленный в аптеки и медицинские организации Ленинградской области	процент	75	72	75	Показатель достигнут
14	Обеспечение отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	процент	98	98	98	Показатель достигнут
15	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах для лечения включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности	процент	98	98	98	Показатель достигнут
16	Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врача бесплатно	процент	74,9	48	75	Показатель достигнут
Показатели и мероприятия энергосбережения и повышения энергетической эффективности						
45	Удельный расход тепловой энергии на снабжение государственных учреждений здравоохранения	Гкал/кв.м	23,8	23,19	23,2	Показатель достигнут
46	Удельный расход холодной воды на снабжение государственных учреждений здравоохранения	куб.м/чел	0,49	0,48	0,49	Показатель достигнут
47	Удельный расход горячей воды на снабжение государственных учреждений здравоохранения	куб.м/чел	0,12	0,12	0,12	Показатель достигнут

По основным мероприятиям подпрограммы («Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения», «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни», «Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами

лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях») достигнуты не все значения показателей (индикаторов).

Не достигнуты показатели:

- «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» (71,8 лет при запланированных 73,7);

- «Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)» (230,4 на 100 тыс. населения при запланированных 195 на 100 тыс. населения).

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»

Таблица 9

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
	Программа: Развитие здравоохранения в Ленинградской области					
1	Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)	на 100 тыс. населения	1 275,5	1 232,4	1 225,6	Показатель достигнут
2	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс. населения	6,6	11,4	4,7	Показатель достигнут
3	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	71,7	73,7	71,8	Старение населения (регрессивный тип населения), наличие хронических ишемических заболеваний сердечно-сосудистой системы, низкий коэффициент рождаемости.
4	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	735,2	681,5	613,8	Показатель достигнут
5	Смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	238,9	195	230,4	Недостаточная работа по выявлению новообразований на ранних стадиях, а также старение населения (регрессивный тип населения). Рост смертности лиц старших возрастов.
Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи"						
17	Объем специализированной, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи	случаи госпитализации на 1 жителя	0,013	0,0085	0,013	Показатель достигнут

18	Объем специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи	пролеченных больных на 1 жителя	0,014	0,009	0,015	Показатель достигнут
		вызовов на 1 жителя	0,028	0,012	0,021	Показатель достигнут
19	Объемы специализированной медицинской помощи, не входящей в ТПОМС жителям Ленинградской области в медицинских организациях других субъектов РФ	койко-дней	2 100	2 100	2 100	Показатель достигнут
20	Объем специализированной медицинской помощи	случаи госпитализации на 1 жителя	0,002	0,002	0,002	Показатель достигнут
21	Доля медицинских организаций, имеющих в своем составе отделения, соответствующие Порядкам оказания помощи, от общего числа медицинских организаций	процент	49	50	52	Показатель достигнут
22	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция	процент	81,7	82	83,6	Показатель достигнут
23	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	процент	34,7	25,5	45,4	Показатель достигнут
24	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процент	89,8	91	91,2	Показатель достигнут
25	Соотношение выявления бактериовыделения и фазы распада у больных туберкулезом легких	процент	0,90	0,97	0,98	Показатель достигнут
26	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям Ленинградской области в ЛОГБУЗ ДКБ	пролеченных больных	406	443	643	Показатель достигнут
27	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям Ленинградской области в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации	пролеченных больных	208	180	271	Показатель достигнут
Показатели и мероприятия энергосбережения и повышения энергетической эффективности						
45	Удельный расход тепловой энергии на снабжение государственных учреждений здравоохранения	Гкал/кв.м	23,8	23,19	23,2	Показатель достигнут
46	Удельный расход холодной воды на снабжение государственных учреждений здравоохранения	куб.м/чел	0,49	0,48	0,49	Показатель достигнут
47	Удельный расход горячей воды на снабжение государственных учреждений здравоохранения	куб.м/чел	0,12	0,12	0,12	Показатель достигнут

По основному мероприятию «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» не достигнуты показатели:

- «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» (71,8 лет при запланированных 73,7);

- «Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) (230,4 на 100 тыс. населения при запланированных 195 на 100 тыс. населения).

По основным мероприятиям «Финансовое обеспечение приобретения лекарственных препаратов» и «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи» все показатели (индикаторы) достигнуты.

Показатели (индикаторы) по основному мероприятию «Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации» Государственной программой не установлены.

Выполнение основного мероприятия направлено на организацию донорства органов человека в целях трансплантации (пересадки), приобретение медицинского оборудования, расходных материалов в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и(или) тканей человека)».

Показатель (индикатор) «Объемы специализированной медицинской помощи, не входящей в Территориальную программу обязательного медицинского страхования жителям Ленинградской области в медицинских организациях других субъектов РФ», определенный Перечнем ведомственных целевых программ, основных мероприятий Государственной программы (приложение 1 к Государственной программе) не может характеризовать выполнение основного мероприятия «Возмещение затрат, связанных с проведением экспертизы оказанных услуг по созданию регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения в Ленинградской области».

Таким образом, не все значения показателей (индикаторов) подпрограммы достигнуты в 2017 году. Установленные Перечнем ведомственных целевых программ, основных мероприятий Государственной программы (приложение 1 к Государственной программе) показатели (индикаторы) не могут в полной мере характеризовать качество выполнения подпрограммы.

Согласно данным Государственного казенного учреждения здравоохранения «Ленинградский областной противотуберкулезный диспансер» в Ленинградской области достигнута стабилизация основных эпидемиологических показателей по туберкулезу с тенденцией к снижению.

Динамика показателей за 2016-2017 годы представлена в таблице 10 (по данным официального сайта Государственного казенного учреждения здравоохранения «Ленинградский областной противотуберкулезный диспансер» <http://www//loptd.ru>).

Таблица 10

№ п/п	Показатель	2016	2017	Динамика показателей
1.	Заболеваемость жителей Ленинградской области (на 100 тыс. населения)	39,8	37,4	Снижение на 17,4%

2.	Заболеваемость детей (на 100 тыс. детского населения)	12,0	11,1	Снижение на 7,5%
3.	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	6,6	4,9	Снижение на 25,7%
4.	Заболеваемость ВИЧ, с проявлениями микобактериальной инфекции (туберкулеза (B20.0)) (на 100 тыс. населения)	14,7	11,7	Снижение на 20,4%
5.	Смертность от болезни, вызванной ВИЧ, с проявлениями микобактериальной инфекции (туберкулеза (B20.0)) (на 100 тыс. населения)	11,7	8,6	Снижение на 26,4%
6.	Доля вновь выявленных больных ВИЧ, с проявлениями микобактериальной инфекции (туберкулеза (B20.0)) (в процентах)	36,9	35,3	Снижение на 4,3%
7.	Процент охвата профилактическими осмотрами	48,1	68,4	Рост на 29,6%

Данные по охвату профилактическими осмотрами населения на туберкулез (таблица 10) противоречат Отчету о реализации государственной программы «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» за 2017 год.

По данным ГКУЗ «Ленинградский областной противотуберкулезный диспансер» показатель 24 таблицы 9 «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез» – 68,4% не достигнут (плановый показатель – 91%).

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»

Таблица 11

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)	
			2016	2017			
				план	факт		
1	2	3	4	5	6	7	
	Программа: Развитие здравоохранения в Ленинградской области						
6	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	6,12	13	0,0	Показатель достигнут	
7	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	4,16	5	4,6	Показатель достигнут	
8	Ранняя неонатальная смертность	на 1000 родившихся живыми	1,47	2,33	1,4	Показатель достигнут	

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»						
28	Охват неонатальным скринингом	процент новорожденных, обследованных на наследственные заболевания от общего числа новорожденных	98	97,7	98	Показатель достигнут
29	Охват аудиологическим скринингом	процент новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных	98,5	97,2	99,8	Показатель достигнут
30	Охват пренатальной (дородовой) диагностикой нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процент	86	67	84	Показатель достигнут
31	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре	на 1000 родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре	830	750	833	Показатель достигнут

В 2017 году за счет средств областного бюджета Ленинградской области финансировалось и выполнялось основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка».

Все показатели (индикаторы) по основному мероприятию и подпрограмме в целом достигнуты.

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

Таблица 12

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)	
			2016	2017			
				план	факт		
1	2	3	4	5	6	7	
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»							
32	Количество пролеченных детей	пролеченных больных	560	450	467	Показатель достигнут	
33	Число путевок	шт.	973	1 280	984	Показатель не достигнут	

В 2017 году по подпрограмме выполнялось одно мероприятие – «Развитие санаторно-курортного лечения».

Показатель (индикатор) «Число путевок» не достигнут. На долечивание в рамках основного мероприятия, направленного на организацию долечивания граждан Ленинградской области в условиях санатория в 2017 году было приобретено 928 путевок при 1 280 планируемых.

Следует отметить, что по показателю «Количество пролеченных больных» установлен в единицах измерения – пролеченных больных, при этом в государственное задание ГБУЗ ЛО «Детский областной противотуберкулезный санаторий «Сосновый мыс» - единственного исполнителя по показателю (индикатору), в 2017 году был установлен показатель – койко-дни. Государственное задание на 2017 год устанавливалось – 29 750 койко-дней, фактическое исполнение – 30 091 койко-дней или 101,1%.

Согласно Отчету о результатах деятельности государственного учреждения и об использовании закрепленного за ним государственного имущества (утвержден приказом Комитета от 29.12.2011 № 48), в 2017 году в ГБУЗ ЛО «Детский областной противотуберкулезный санаторий «Сосновый мыс» прошли лечение 467 детей, показатель (индикатор) 450 детей.

Показателей (индикаторов) по мероприятию «Предоставление субсидий в целях увеличения уставного капитала ОАО «Отель «Звездный» Государственной программой не установлено.

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

Таблица 13

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»						
34	Объем паллиативной помощи	койко-дней на 1 жителя	0,093	0,092	0,098	Показатель достигнут

В 2017 году за счет средств областного бюджета Ленинградской области финансировалось и выполнялось основное мероприятие «Развитие паллиативной помощи».

Показатель (индикатор) по основному мероприятию и подпрограмме в целом достигнут.

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Таблица 14

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»						
35	Количество организованных профессиональных праздников "День медицинского работника"	ед.	1	1	1	Показатель достигнут
36	Количество медицинских работников, обеспеченных жильем	человек	34	30	34	Показатель достигнут
37	Обеспеченность врачами	на 10 тыс. населения	29,3	29,4	30	Показатель достигнут

По основным мероприятиям подпрограммы «Повышение престижа медицинских специальностей» и «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников» в 2017 году все показатели (индикаторы) достигнуты.

Значение показателя «Количество медицинских работников, обеспеченных жильем» в 2017 году составило 34 человека. Согласно Пояснительной записке Комитета к годовой бюджетной отчетности за 2017 год (форма по ОКУД 0503760) за счет средств областного бюджета Ленинградской области было приобретено 35 квартир для последующего представления их по договорам служебного найма медицинским работникам.

Обеспеченность медицинских учреждений Ленинградской области врачами и другими специалистами согласно Сведений о медицинской организации (Комитете) за 2017 год, установленной приложением № 5 к приказу Росстата от 27.12.2016 № 866 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере охраны здоровья» (форма 30) приведены в таблице 15.

Таблица 15

Наименование должности	Число должностей в целом			Число физических лиц основных работников на занятых должностях		Имеют квалификационную категорию					
	штатных	занятых				высшую		первую		вторую	
		число	процент			чел.	процент	чел.	процент	чел.	процент
				число	процент						
Врачи	8 524,5	7 492,25	87,89	5 321	62,42	1 080	20,3	598	11,24	243	4,57
Специалисты с высшим немедицинским образованием	197	169,75	86,17	132	67,0	7	5,3	1	0,76	1	0,76
Провизоры	97,75	78	79,8	59	60,36	8	13,56	8	13,56		0
Средний медперсонал	16 738,5	14 897,5	89,0	11 571	69,13	4 297	37,14	1 362	11,77	583	5,04
Фармацевты	103	86,75	84,22	70	67,96	30	42,86	5	7,14	1	1,43
Младший медперсонал	4 134,25	3 843,75	92,97	2 876	69,57						
Прочий персонал	11 994	11 007	91,77	8 800	73,37						
Всего	41 789	37 575	89,9	28 829	68,99	5 422	18,81	1 974	6,85	828	2,87

Из таблицы видно, что численность основных работников на занятых должностях составляет 28 829 чел. или 68,99%, с учетом замещения должностей и работы по совместительству – 37 575 чел. или 89,9%.

Наиболее полно укомплектованы должности младшего медперсонала – 92,97% и прочего персонала (социальные работники, водители скорой медицинской помощи, ИТ-специалисты) – 91,77%.

Должности врачей укомплектованы на 62,42%, с учетом замещения должностей и работы по совместительству 87,89%, что позволило достигнуть в 2017 году показатель (индикатор) 37 «Обеспеченность врачами».

В 2017 году 1 921 врач (36,1%) имел квалификационные категории.

Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»

Таблица 16

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»						
38	Оплата страховых взносов за неработающих граждан Ленинградской области	процент	100	100	100	Показатель достигнут
39	Соотношение средней заработной платы врачей и средней заработной платы по субъекту РФ	процент	162,9	200	193,3	В соответствии с распоряжением Правительства Ленинградской области от 08.05.2015 №204-р, плановое значение показателя - 180%.
40	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту РФ	процент	102,3	100	100,4	Показатель достигнут
41	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту РФ	процент	67,9	100	85,7	В соответствии с распоряжением Правительства Ленинградской области от 08.05.2015 №204-р, плановое значение показателя - 80%.

По основному мероприятию «Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Ленинградской области» показатель (индикатор) «Оплата страховых взносов за неработающих граждан Ленинградской области» достигнут.

По основному мероприятию «Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования

Ленинградской области в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования» не достигнуты показатели:

- Соотношение средней заработной платы врачей и средней заработной платы по субъекту РФ (193,3% при 200% запланированных);

- Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту РФ (85,7% при 100% запланированных).

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения»

Таблица 17

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
	Программа: Развитие здравоохранения в Ленинградской области					
Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения»						
42	Количество объектов завершеного строительства	ед.	0	3	0	Показатель не достигнут.

Показателем (индикатором) по основным мероприятиям «Строительство (реконструкция) объектов здравоохранения и приобретение объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения» и «Создание и(или) реконструкция объектов здравоохранения с последующим использованием для осуществления медицинской деятельности на основе государственно-частного партнерства (концессионного соглашения)» подпрограммы в 2017 году являлось: количество объектов завершеного строительства – 3 объекта.

В 2017 году Комитет по строительству Ленинградской области являлся главным распорядителем бюджетных средств по финансированию проектирования и строительства 5 объектов здравоохранения:

1. Строительство корпуса № 3 Ульяновкой психиатрической больницы на 50 коек.

Первоначально срок ввода объекта в эксплуатацию планировался на 2016 год. Согласно Пояснительной записке Комитета по строительству Ленинградской области к отчету о реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» за 2017 год срок выполнения работ по строительству корпуса № 3 – 31.03.2018. Состояние строительной готовности на 31.12.2017 – 75%.

2. Строительство детской поликлиники в г. Всеволожск на 600 посещений в смену.

Состояние строительной готовности 100%.

По состоянию на 31.12.2017 детская поликлиника в эксплуатацию не введена. В Комитет государственного строительного надзора и государственной экспертизы Ленинградской области направлен пакет документов на получение разрешения на ввод в эксплуатацию.

3. Строительство областной детской больницы с поликлиникой в г. Сертолово Всеволожского района.

Срок выполнения работ – январь 2020 года.

4. Строительство поликлиники на 380 посещений в смену в г. Гатчина.

Планировавшийся срок окончания работ по строительству поликлиники Согласно Пояснительной записке Комитета по строительству Ленинградской области к отчету о реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» за 2017 год – 30.12.2017. Состояние строительной готовности – 90%.

По состоянию на 31.12.2017 поликлиника в эксплуатацию не введена.

5. Проектирование и реконструкция объекта незавершенного строительства «Бомбоубежище» в г. Коммунар Гатчинского муниципального района.

Как указывалось выше, необходимость в реконструкции бомбоубежища согласно письму Главного управления МЧС России по Ленинградской области отсутствует, объект будет исключен из Государственной программы.

Показатель (индикатор) по подпрограмме не достигнут.

Подпрограмма «Модернизация здравоохранения Ленинградской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»

Таблица 18

№ показателя	Показатель (индикатор) наименование	Ед. измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)	
			2016	2017			
				план	факт		
1	2	3	4	5	6	7	
Подпрограмма «Модернизация здравоохранения Ленинградской области, в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»							
43	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешённых в перинатальном центре	процент	57,4	60	65	Показатель не достигнут	

44	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре	на 1000 родившихся с низкой и экстремально-но низкой массой тела в акушерском стационаре	830	750	883	Показатель достигнут
----	--	--	-----	-----	-----	----------------------

По основному мероприятию «Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра» показателями (индикаторами) по подпрограмме в 2017 году являлись:

1. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенными в перинатальном центре – 60%.

Показатель (индикатор) не выполнен – перинатальный центр не сдан в эксплуатацию в 2017 году.

2. Выживаемость детей, имеющих при рождении низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре – 750 на 1 000 родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре.

Показатель (индикатор) достигнут.

Указанные показатели не могут характеризовать выполнение мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра.

Срок ввода в эксплуатацию перинатального центра в г. Гатчина планировался 31.10.2017. Фактический срок ввода в эксплуатацию согласно Пояснительной записке к отчету Комитета по строительству Ленинградской области о реализации государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» за 2017 год (письмо от 06.02.2018 № кстр-02-640/2018) – 2-3 квартал 2018 года.

Подробное рассмотрение данного вопроса Контрольно-счетной палатой Ленинградской области, согласно плану на 2018 год, предусмотрено в экспертно-аналитическом мероприятии 2018 года «Анализ соблюдения получателем субсидий условий, целей и порядка предоставления субсидий на финансовое обеспечение и возмещение затрат по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра в Ленинградской области».

Выводы и рекомендации

1. Созданная государственная система здравоохранения Ленинградской области, уровень ее финансирования позволяет решать задачи, определенные Государственной программой.

2. В Ленинградской области (с учетом законодательства Российской Федерации) создана законодательная и правовая база, позволяющая решать задачи Государственной программы.

3. В разработанную и утвержденную в 2013 году Государственную программу не в полной мере вносились изменения, характеризующие происходящие изменения и текущее положение государственной системы здравоохранения Ленинградской области.

В частности, в разделе «Общая характеристика сферы реализации Программы, основные проблемы в сфере здравоохранения и прогноз развития», в общих характеристиках подпрограмм Государственной программы (в том числе в редакции от 30.11.2017 № 512) были приведены устаревшие статистические сведения и показатели (2011-2013 годов); в подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» указывалось об организации на базе трех медицинских округов трех сосудистых центров и действии регионального сосудистого центра в ГБУЗ «Ленинградская областная клиническая больница».

Фактически, оказание специализированной медицинской помощи при болезнях системы кровообращения в 2017 году осуществлялось в 2 региональных сосудистых центрах и 4 первичных сосудистых отделениях.

4. Государственная программа не в полной мере соответствовала положениям основных программно-плановых документов и законов как федерального, так и областного уровня:

- отсутствовали мероприятия по развитию медицинских округов в Ленинградской области;
- не были определены мероприятия по исполнению дополнительных гарантий реализации прав несовершеннолетних в Ленинградской области в сфере охраны здоровья;
- целевые показатели Государственной программы не содержали полного набора целевых показателей (индикаторов), позволяющих оценить степень достижения целей и ожидаемых результатов, социальную эффективность реализуемых мероприятий государственной программы.

5. Разработка, согласование и утверждение сводного детального плана Комитетом (ответственным исполнителем Государственной программы), детальных планов комитетами – участниками Государственной программы, а также внесение в планы изменений в 2017 году осуществлялись с нарушением положений пунктов 5.7., 5.8. Порядка, утвержденного постановлением № 66, пункта 23. Методических указаний, утвержденных приказом № 15.

6. В Государственную программу были включены мероприятия, не обеспечивающие решение задач Государственной программы:

- основное мероприятие «Возмещение затрат, связанных с проведением экспертизы оказанных услуг по созданию регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения в Ленинградской области» подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»;
- мероприятие «Увеличение уставного капитала акционерного общества «Отель «Звездный» подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

В тоже время мероприятия по восстановлению деятельности ГКУЗ ЛО «Детский специализированный санаторий «Зорька» и получению им лицензии на осуществление медицинской деятельности по лечению офтальмологических и сопутствующих заболеваний у детей не планировались и не осуществлялись.

7. Содержание некоторых мероприятий одних подпрограмм дублировало мероприятия других подпрограмм Государственной программы, например, содержание подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» не позволяет исключить возможность дублирования мероприятий с подпрограммами «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи» и «Охрана здоровья матери и ребенка» Государственной программы.

8. Комитетом, как ответственным исполнителем, комитетами – участниками Государственной программы, в целом, обеспечено исполнение областного закона Ленинградской области от 09.12.2016 № 90-оз «Об областном бюджете Ленинградской области на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

9. В 2017 году не достигнуты следующие показатели (индикаторы) Государственной программы:

- «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (71,8 лет при запланированных 73,7);

- «Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)» (230,4 на 100 тыс. населения при запланированных 195 на 100 тыс. населения).

По Подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» не достигнут показатель (индикатор) «Число путевок»: на долечивание в условиях санатория в 2017 году было приобретено 928 путевок при 1 280 планируемых;

По Подпрограмме «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации» по основному мероприятию «Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования Ленинградской области в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования» не достигнуты показатели:

- соотношение средней заработной платы врачей и средней заработной платы по субъекту РФ (193,3% при 200% запланированных);

- соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту РФ (85,7% при 100 запланированных).

По Подпрограмме «Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения» по основным мероприятиям «Строительство (реконструкция) объектов здравоохранения и приобретение объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения» и «Создание

и(или) реконструкция объектов здравоохранения с последующим использованием для осуществления медицинской деятельности на основе государственно-частного партнерства (концессионного соглашения)» показатель (индикатор) «Количество объектов завершеногo строительства – 3 объекта не достигнут.

10. Показатели (индикаторы) по некоторым мероприятиям Государственной программой не были установлены, в том числе:

- по основному мероприятию «Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации» подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи»;

- по мероприятию «Предоставление субсидий в целях увеличения уставного капитала ОАО «Отель «Звездный» подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

На основании изложенного, в целях эффективного использования средств областного бюджета Ленинградской области, выделенных на реализацию мероприятий государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области», Контрольно-счетная палата Ленинградской области рекомендует Комитету по здравоохранению Ленинградской области:

- раздел «Общая характеристика сферы реализации Программы, основные проблемы в сфере здравоохранения и прогноз развития», другие разделы Государственной программы привести в соответствие с фактическим периодом с учетом изменений, произошедших в системе здравоохранения Ленинградской области, а также положениями основных программно-плановых документов и законов как федерального, так и областного уровня;

- исключить дублирование мероприятий подпрограмм Государственной программы;

- исключить из подпрограмм Государственной программы мероприятия, не обеспечивающие решение задач Государственной программы.

Аудитор Контрольно-счетной палаты
Ленинградской области



М.Г. Сидорович

**Примеры неполноты целевых показателей (индикаторов)
Государственной программы**

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

Основное мероприятие «Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения».

Отсутствуют целевые показатели обеспеченности медицинским оборудованием в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, показатели по проведению капитального ремонта в целях приведения зданий учреждений здравоохранения в соответствие с санитарными и противопожарными правилами и нормами.

Основное мероприятие «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни».

Отсутствуют показатели обеспеченности медицинских учреждений Ленинградской области медицинскими иммунобиологическими препаратами (вакцинами) для профилактики инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику, диагностическими средствами для выявления и мониторинга лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, специализированным питанием новорожденных, родившихся от матерей с ВИЧ-инфекцией, оборудованием и средствами контроля за соблюдением «холодовой цепи» при хранении и транспортировке медицинских иммунобиологических препаратов.

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи».

Основное мероприятие «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Отсутствуют целевые показатели обеспеченности медицинским оборудованием в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, показатели по проведению капитального ремонта в целях приведения зданий учреждений здравоохранения в соответствие с санитарными и противопожарными правилами и нормами.

Количество больных, пролеченных с использованием методов «гамма-нож» и «кибер-нож».

Основное мероприятие «Финансовое обеспечение приобретения лекарственных препаратов».

Отсутствуют целевые показатели обеспеченности лекарственными препаратами, необходимыми для оказания специализированной, включая высокотехнологическую, медицинской помощи.

Основное мероприятие «Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи».

Отсутствуют целевые показатели обеспеченности медицинским оборудованием в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи, показатели по проведению капитального ремонта в целях приведения зданий учреждений здравоохранения в соответствие с санитарными и противопожарными правилами и нормами.

Основное мероприятие «Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации».

Целевые показатели (индикаторы) в Государственной программе отсутствуют.

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка».

Основное мероприятие «Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка».

Целевой показатель «Выживаемость детей, имеющих при рождении низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре» аналогичен показателю подпрограммы «Модернизация здравоохранения Ленинградской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра».

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

Основное мероприятие «Развитие санаторно-курортного лечения»

Отсутствуют показатели по выполнению мероприятия «Увеличение уставного капитала акционерного общества «Отель «Звездный».

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

Основное мероприятие «Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников».

Одним из целевых показателей (индикаторов) реализации подпрограммы является «Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения). Показатель укомплектованности средним и младшим медицинским персоналом амбулаторно-поликлинических учреждений и стационарных учреждений, а также с учетом/без совместителей отсутствует.

СВЕДЕНИЯ
о фактически достигнутых значениях показателей государственной программы в 2017 году

Комитет по здравоохранению Ленинградской области

№ п/п	Показатель (индикатор) наименование	Ед.измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
	Программа: Развитие здравоохранения в Ленинградской области					
1	Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)	на 100 тыс. населения	1275,50	1232,40	1225,60	Показатель достигнут
2	Смертность от туберкулеза	на 100 тыс.населения	6,60	11,4	4,70	Показатель достигнут
3	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	71,70	73,7	71,80	Старение населения (регрессивный тип населения), наличие хронических ишемических заболеваний сердечно-сосудистой системы, низкий коэффициент рождаемости
4	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	735,20	681,5	613,80	Показатель достигнут
5	Смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	238,90	195	230,40	Недостаточная работа по выявлению новообразований на ранних стадиях, а также старение населения (регрессивный тип населения) Рост смертности лиц старших возрастов
6	Материнская смертность	на 100 тыс. родившихся живыми	6,12	13	0,00	Показатель достигнут
7	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	4,16	5	4,60	Показатель достигнут
8	Ранняя неонатальная смертность	на 1000 родившихся живыми	1,47	2,33	1,40	Показатель достигнут
	Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»					
9	Объем первичной медико-санитарной помощи в государственных казенных учреждениях	посещений на 1 жителя	0,083	0,055	0,165	Показатель достигнут
		обращений на 1 жителя	0,01	0,0071	0,0263	Показатель достигнут
10	Объем первичной медико-санитарной помощи в бюджетных и автономных учреждениях	посещений на 1 жителя	0,224	0,132	0,223	Показатель достигнут
		обращений на 1 жителя	0,072	0,063	0,067	Показатель достигнут
		пациенто-дней на 1 жителя	0,005	0,004	0,004	Показатель достигнут
11	Доля медицинских организаций, имеющих в своем составе отделения, соответствующие Порядкам оказания помощи, от общего числа медицинских организаций	процент	49	51	52	Показатель достигнут
12	Заболеваемость туберкулезом	на 100 тыс.населения	45,3	44,9	44,8	Показатель достигнут
13	Объем лекарственных средств, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, доставленный в аптеки и медицинские организации Ленинградской области	процент	75	72	75	Показатель достигнут
14	Обеспечение отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	процент	98	98	98	Показатель достигнут
15	Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах для лечения включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности	процент	98	98	98	Показатель достигнут
16	Удовлетворение потребности в необходимых лекарственных препаратах в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинский изделия отпускаются по рецептам врача бесплатно	процент	74,9	48	75	Показатель достигнут

№ п/п	Показатель (индикатор) наименование	Ед.измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи"						
17	Объем специализированной, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи	случаи госпитализации на 1 жителя	0,013	0,0085	0,013	Показатель достигнут
18	Объем специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи	пролеченных больных на 1 жителя	0,014	0,009	0,015	Показатель достигнут
		вызовов на 1 жителя	0,028	0,012	0,021	Показатель достигнут
19	Объемы специализированной медицинской помощи, не входящей в ТПОМС жителям Ленинградской области в медицинских организациях других субъектов РФ	койко-дней	2100	2100	2100	Показатель достигнут
20	Объем специализированной медицинской помощи	случаи госпитализации на 1 жителя	0,002	0,002	0,002	Показатель достигнут
21	Доля медицинских организаций, имеющих в своем составе отделения, соответствующие Порядкам оказания помощи, от общего числа медицинских организаций	процент	49	50	52	Показатель достигнут
22	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, в общем количестве лиц, у которых выявлена ВИЧ-инфекция	процент	81,7	82	83,6	Показатель достигнут
23	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	процент	34,7	25,5	45,4	Показатель достигнут
24	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процент	89,8	91	91,2	Показатель достигнут
25	Соотношение выявления бактериовыделения и фазы распада у больных туберкулезом легких	процент	0,90	0,97	0,98	Показатель достигнут
26	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям Ленинградской области в ЛОГБУЗ ДКБ	пролеченных больных	406	443	643	Показатель достигнут
27	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям Ленинградской области в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации	пролеченных больных	208	180	271	Показатель достигнут
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»						
28	Охват неонатальным скринингом	процент новорожденных, обследованных на наследственные заболевания от общего числа новорожденных	98	97,7	98	Показатель достигнут
29	Охват аудиологическим скринингом	процент новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных	98,5	97,2	99,8	Показатель достигнут
30	Охват пренатальной (дородовой) диагностикой нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процент	86	67	84	Показатель достигнут
31	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре	на 1000 родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре	830	750	833	Показатель достигнут
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»						
32	Количество пролеченных детей	пролеченных больных	560	450	467	Показатель достигнут
33	Число путевок	ед.	973	1280	984	Показатель не достигнут
Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»						
34	Объем паллиативной помощи	койко-дней на 1 жителя	0,093	0,092	0,098	Показатель достигнут
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»						
35	Количество организованных профессиональных праздников "День медицинского работника"	ед.	1	1	1	Показатель достигнут
36	Количество медицинских работников, обеспеченных жильем	человек	34	30	34	Показатель достигнут
37	Обеспеченность врачами	на 10 тыс. населения	29,3	29,4	30	Показатель достигнут

№ п/п	Показатель (индикатор) наименование	Ед.измерения	Значение показателей (индикаторов) государственной программы, подпрограммы государственной программы планируемые к достижению			Обоснование отклонений значений показателя (индикатора)
			2016	2017		
				план	факт	
1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма «Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации»						
38	Оплата страховых взносов за неработающих граждан Ленинградской области	процент	100	100	100	Показатель достигнут
39	Соотношение средней заработной платы врачей и средней заработной платы по субъекту РФ	процент	162,9	200	193,3	В соответствии с распоряжением Правительства Ленинградской области от 08.05.2015 №204-р, плановое значение показателя - 180%
40	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту РФ	процент	102,3	100	100,4	Показатель достигнут
41	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала и средней заработной платы по субъекту РФ	процент	67,9	100	85,7	В соответствии с распоряжением Правительства Ленинградской области от 08.05.2015 №204-р, плановое значение показателя - 80%
Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования в сфере здравоохранения»						
42	Количество объектов завершено строительства	ед.	0	3	1	Изменение проектно-сметной документации в 2017 году не достигнуто - 0 объектов
Подпрограмма «Модернизация здравоохранения Ленинградской области, в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»						
43	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре	процент	57,4	60	65	Показатель не достигнут
44	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре	на 1000 родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре	830	750	883	Показатель достигнут
Показатели и мероприятия энергосбережения и повышения энергетической эффективности						
45	Удельный расход тепловой энергии на снабжение государственных учреждений здравоохранения	Гкал/кв.м	23,8	23,19	23,2	Показатель достигнут
46	Удельный расход холодной воды на снабжение государственных учреждений здравоохранения	куб.м/чел	0,49	0,48	0,49	Показатель достигнут
47	Удельный расход горячей воды на снабжение	куб.м/чел	0,12	0,12	0,12	Показатель достигнут