ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 14 ноября 2013 г. N 405

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"

```
Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Ленинградской области от 02.04.2014 N 102, от 06.10.2014 N 453, от 23.12.2014 N 617, от 29.06.2015 N 236, от 03.09.2015 N 343, от 24.12.2015 N 498, от 18.07.2016 N 244, от 25.07.2016 N 270, от 29.09.2016 N 369, от 29.12.2016 N 531, от 27.01.2017 N 7, от 28.04.2017 N 137, от 30.05.2017 N 184, от 30.11.2017 N 512, от 30.11.2017 N 515, от 20.06.2018 N 200, от 27.07.2018 N 275, от 15.10.2018 N 384, от 29.12.2018 N 559, от 23.08.2019 N 378, от 30.12.2019 N 650, от 15.06.2020 N 394, от 30.12.2020 N 900, от 25.02.2021 N 121, от 30.06.2021 N 416, от 30.12.2021 N 931, от 30.12.2021 N 944, от 23.06.2022 N 428, от 10.10.2022 N 724, от 17.11.2022 N 827, от 30.12.2022 N 1024)
```

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, постановлением Правительства Ленинградской области от 7 марта 2013 года N 66 "Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Ленинградской области" Правительство Ленинградской области постановляет:

- 1. Утвердить прилагаемую государственную программу Ленинградской области "Развитие здравоохранения в Ленинградской области".
- 2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам. (в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 25.07.2016 N 270)

Губернатор Ленинградской области А.Дрозденко

УТВЕРЖДЕНА постановлением Правительства Ленинградской области от 14.11.2013 N 405 (приложение)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"

Список изменяющих документов (в ред. Постановлений Правительства Ленинградской области от 30.12.2021 N 944, от 23.06.2022 N 428, от 10.10.2022 N 724, от 17.11.2022 N 827, от 30.12.2022 N 1024)

ПАСПОРТ государственной программы Ленинградской области "Развитие здравоохранения в Ленинградской области"

Сроки реализации государственной программы	2022-2030 годы						
Ответственный исполнитель государственной программы	Комитет по здравоохранению Ленинградской области						
Соисполнители государственной программы	Комитет по здравоохранению Ленинградской области						
Участники государственной программы	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, комитет по строительству Ленинградской области, Комитет цифрового развития Ленинградской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ленинградской области						
Цель государственной программы	Сокращение смертности, в том числе в трудоспособном возрасте, от болезней системы кровообращения и новообразований путем приоритетного развития первичной медико-санитарной помощи, профилактики заболеваний, функционирования трехуровневой системы здравоохранения и внедрения передовых инновационных и управленческих технологий в медицинских организациях региона						
Задачи государственной программы	1. Обеспечение доступности медицинской помощи населению путем реализации принципа приоритета						

	профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи. 2. Повышение качества предоставления медицинской помощи, в том числе за счет эффективного оказания специализированной, включая высокотехнологичную, скорой, паллиативной медицинской помощи, развития медицинской реабилитации населения, лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан
Ожидаемые (конечные) результаты реализации государственной программы	 Обеспечена доступность медицинской помощи. Увеличена обеспеченность населения врачами. Все медицинские организации реализовали проекты по предоставлению качественной медицинской помощи
Подпрограммы государственной программы	"Совершенствование системы здравоохранения Ленинградской области"; "Обеспечение оказания медицинской помощи гражданам"
Проекты, реализуемые в рамках государственной программы	Федеральный (региональный) проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"; федеральный (региональный) проект "Развитие системы оказания первичного медико-санитарной помощи"; федеральный (региональный) проект "Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации"; федеральный (региональный) проект "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения"; федеральный (региональный) проект "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек"; федеральный (региональный) проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"; федеральный (региональный) проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"; федеральный (региональный) проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"; федеральный (региональный) проект "Развитие экспорта медицинских услуг"; федеральный проект "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"; федеральный проект "Обеспечение расширенного неонатального скрининга";

приоритетный проект "Реконструкция Ленинградского областного центра медицинской реабилитации" (в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024) Финансовое обеспечение Финансовое обеспечение Программы - 332275952,0 тыс. рублей, в том числе: государственной программы - всего, в том 2022 год - 46901525,4 тыс. рублей; 2023 год - 45736182,5 тыс. рублей; числе по годам 2024 год - 48580434,0 тыс. рублей; реализации 2025 год - 50751833,6 тыс. рублей; 2026 год - 25904287,4 тыс. рублей; 2027 год - 26940458,9 тыс. рублей; 2028 год - 28018077,3 тыс. рублей; 2029 год - 29138800,4 тыс. рублей; 2030 год - 30304352,4 тыс. рублей (в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024) Размер налоговых Налоговые расходы не предусмотрены расходов, направленных на достижение цели государственной программы, - всего, в том числе по годам реализации

Общая характеристика, основные проблемы и прогноз развития сферы реализации государственной программы

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

Показателями, характеризующими результативность функционирования системы здравоохранения, являются демографические показатели, в первую очередь показатель общей смертности населения.

Результатом реализации мероприятий государственной программы в 2014-2019 годах стало снижение смертности населения в Ленинградской области в 2019 году. Показатель общей смертности, составлявший в 2014 году 14,6 на 1000 населения, снизился в 2019 году на 13,0% и составил 12,7 на 1000 населения. Показатель смертности у лиц трудоспособного возраста снизился по сравнению с 2014 годом на 20,3% и составил в 2019 году 504,1 на 100000 населения. Благоприятная динамика до 2019 года была характерна практически для всех показателей смертности, в том числе от болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний.

Распространение новой коронавирусной инфекции отразилось на показателе общей

смертности населения, который составил в 2020 году 15,0 на 1000 населения. Вместе с тем созданная в Ленинградской области структура здравоохранения показала свою эффективность и в сложный период пандемии.

В Ленинградской области в 2019 году завершено формирование сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с целью обеспечения доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций.

Для оказания медицинской помощи жителям Ленинградской области функционирует сеть медицинских учреждений, представленная 22 медицинскими организациями, которые оказывают первичную медико-санитарную помощь.

В Ленинградской области функционируют 199 ФАПов для оказания медицинской помощи сельскому населению, а также создана концепция выездной службы с использованием 65 передвижных мобильных комплексов, в том числе закупленных в рамках реализации регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", включая 10 передвижных амбулаторий, 27 передвижных ФАПов, 16 передвижных флюорографов, 6 передвижных маммографов и 6 передвижных поликлиник.

Все фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории и отделения врачей общей практики, поликлиники оснащены аппаратурой, позволяющей круглосуточно передавать ЭКГ по линиям телефонной связи и получать клинико-электрокардиографические консультации.

Во всех поликлиниках организованы отделения (кабинеты) медицинской профилактики. Диспансеризация населения осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Для оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на базе окружных больниц, а также межрайонных больниц, расположенных вблизи федеральных автомобильных трасс, функционируют 16 травматологических центров второго уровня с развернутыми противошоковыми операционными, на базе областных медицинских организаций - 2 травматологических центра первого уровня.

Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, пациентам с острым коронарным синдромом оказывается в региональном сосудистом центре (ГБУЗ ЛОКБ), 3 первичных сосудистых отделениях с ЧКВ (ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"), 1 первичном сосудистом отделении (ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ").

В Ленинградской области функционирует 7 ангиографических комплексов: 2 в ГБУЗ ЛОКБ, 1 в ГБУЗ ЛОКОД, 2 в ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ", 1 в ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ" и 1 в ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ".

Специализированная медицинская помощь больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения оказывается в семи первичных сосудистых отделениях Ленинградской области, расположенных в Выборгском, Кингисеппском, Гатчинском, Всеволожском, Тосненском, Волховском, Тихвинском районах и региональном центре ГБУЗ ЛОКБ.

Отрабатывается единая система маршрутизации пациентов в соответствии с трехуровневой системой с формированием этапной системы оказания помощи на основе стандартов медицинской помощи и порядков ее оказания.

В качестве службы маршрутизации пациентов на всех этапах при оказании помощи в амбулаторных и стационарных условиях планируется создание ситуационного центра, включающего службу единой диспетчерской скорой помощи, кол-центр для пациентов ("горячая линия"), консультативные службы для врачей, службы медицинской эвакуации.

Структурные преобразования системы оказания скорой медицинской помощи запланированы как создание единой диспетчерской службы и службы медицинской эвакуации, а также переоснащение и пополнение парка санитарного автотранспорта. Эти направления представляются особо важными в связи с усложнением маршрутизации пациентов, проживающих в отдаленных муниципальных районах.

Кроме того, в Ленинградской области реализуются мероприятия по внедрению стандартов управления качеством оказания медицинской помощи по системе ИСО, что позволит сформировать в медицинских организациях более эффективную систему обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности. С целью повышения удовлетворенности пациентов и эффективности процесса оказания медицинской помощи с точки зрения использованных ресурсов и достигнутых результатов проводятся такие мероприятия, как: создание системы управления персоналом в медицинских организациях, обеспечение эпидемиологической безопасности медицинской помощи, создание эффективной системы обеспечения лекарственной безопасности, создание непрерывного контроля качества и безопасности обращения медицинских изделий, создание условий для своевременного оказания неотложной помощи вне зависимости от времени суток и количества пациентов, обеспечение непрерывности при оказании медицинской помощи внутри медицинской организации и при переводе в другие клиники, создание эффективной системы, обеспечивающей хирургическую безопасность и профилактику рисков, связанных с оперативными вмешательствами, формирование службы переливания крови и ее компонентов, полностью соответствующей нормативным требованиям, создание системы профилактики рисков, связанных с переливанием крови и ее компонентов, формирование безопасной среды для пациентов и персонала, организация ухода за пациентами.

Основные проблемы сферы здравоохранения в настоящее время:

- 1) низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни, в том числе высокое распространение поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);
- 2) недостаточно высокий уровень профилактики заболеваемости населения, повышенная нагрузка на систему здравоохранения;
 - 3) несвоевременное обращение населения за медицинской помощью;
- 4) сложности внедрения современных информационных технологий в учреждениях здравоохранения, в том числе средств телемедицины;
- 5) недостаточно высокий уровень развития специализированной медицины, в том числе низкий уровень контроля качества предоставляемых медицинских услуг и несоответствие их

международным стандартам качества;

- 6) неполная обеспеченность квалифицированным персоналом, в том числе нехватка профессиональных управляющих кадров в сфере здравоохранения;
 - 7) низкий уровень развития системы медицинской реабилитации.

Основные тенденции структурных преобразований в рамках государственной программы - развитие первичной медико-санитарной помощи с максимальным приближением ее к местам проживания граждан, централизация оказания специализированной помощи, повышение уровня ее технологической оснащенности, а также развитие паллиативной помощи и стационарозамещающих технологий (дневных стационаров, стационаров на дому).

Главными задачами здравоохранения в Ленинградской области являются:

реализация проектов, направленных на достижение целей национального проекта "Здравоохранение" во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года";

оптимальное использование полученного опыта борьбы с пандемией и внедрение дополнительных мер в условиях новой реальности;

дальнейшее снижение смертности населения Ленинградской области за счет повышения доступности медицинской помощи, внедрения современных организационных технологий ее оказания, обеспечения порядков и стандартов оказания медицинской помощи;

увеличение числа амбулаторно-поликлинических учреждений за счет строительства новых объектов с целью улучшения доступности оказания первичной медико-санитарной помощи населению;

совершенствование специализированной медицинской помощи на базе областных больниц и медицинских округов, совершенствование паллиативной медицинской помощи, развитие системы медицинской реабилитации.

Приоритеты и цели государственной политики в сфере здравоохранения

Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы Ленинградской области "Развитие здравоохранения в Ленинградской области" (далее государственная программа) определены на основе: Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года", Указа Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года N 254 "О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года", Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года N 474 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года", Указа Президента Российской Федерации от 2 июля 2021 года N 400 "О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации"; государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года N 1640; распоряжения Правительства Российской Федерации от 1 октября 2021 года N 2765-р

"Единый план по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года"; Стратегии социально-экономического развития Ленинградской области до 2030 года, утвержденной областным законом от 8 августа 2016 года N 76-оз.

(в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)

Приоритетами государственной политики являются:

- 1) повышение ожидаемой продолжительности жизни;
- 2) формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;
 - 3) формирование системы диспансеризации и мониторинга здоровья населения;
- 4) снижение смертности трудоспособного населения, в том числе от болезней системы кровообращения и новообразований;
 - 5) снижение младенческой смертности;
- 6) обеспечение граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;
- 7) оптимизация работы медицинских организаций и обеспечение их оптимальной доступности для населения.

Целями государственной политики являются сохранение здоровья населения на основе приоритетного развития первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний, создание трехуровневой системы здравоохранения и передовых инновационных и управленческих технологий в медицинских организациях региона, 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.

Для достижения поставленной цели необходимо обеспечить приоритет профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; повысить эффективность оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; совершенствовать инновационные методы диагностики, профилактики и лечения, а основы персонализированной медицины; повысить эффективность службы также реабилитацию родовспоможения детства; развивать медицинскую населения совершенствовать систему санаторно-курортного лечения, в том числе детей; обеспечить медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей; обеспечить систему здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами; повысить роль Российской Федерации в глобальном здравоохранении; повысить эффективность и прозрачность контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья; обеспечить системность организации эффективность повысить оказания скорой медицинской совершенствовать государственную политику в сфере обязательного медицинского страхования.

Подпрограмма "Совершенствование системы здравоохранения

Ленинградской области"

ПАСПОРТ подпрограммы "Совершенствование системы здравоохранения Ленинградской области"

Сроки реализации подпрограммы	2022-2030 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Участники подпрограммы	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, комитет по строительству Ленинградской области, Комитет цифрового развития Ленинградской области
Цель подпрограммы	Обеспечение доступности медицинской помощи населению путем реализации принципа приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи
Задачи подпрограммы	1. Развитие первичной медико-санитарной помощи и стационарозамещающих технологий в целях совершенствования системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни у населения Ленинградской области. 2. Увеличение охвата профилактическими и диспансерными осмотрами в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, а также диспансерным наблюдением лиц с заболеваниями, имеющими наибольшее влияние на показатели инвалидизации и смертности населения. 3. Снижение дефицита медицинского персонала. 4. Информатизация здравоохранения, в том числе развитие телемедицины
Ожидаемые (конечные) результаты реализации подпрограммы	 Достигнуто снижение смертности от болезней системы кровообращения, новообразований. Формирование у населения ответственного отношения к своему здоровью. Все медицинские организации оснащены телемедицинскими системами и комплексами дистанционного мониторинга здоровья. Увеличился уровень обеспеченности населения медицинским персоналом
Проекты, реализуемые в рамках подпрограммы	Федеральный (региональный) проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям";

федеральный (региональный) проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"; федеральный (региональный) проект "Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации"; федеральный (региональный) проект "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения"; федеральный (региональный) проект "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек"; федеральный (региональный) проект "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"; федеральный (региональный) проект "Борьба с онкологическими заболеваниями"; федеральный (региональный) проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"; федеральный (региональный) проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"; федеральный (региональный) проект "Развитие экспорта медицинских услуг"; федеральный проект "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация"; федеральный проект "Обеспечение расширенного неонатального скрининга";

(в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)

Финансовое обеспечение подпрограммы - всего, в том числе по годам реализации

Финансовое обеспечение Подпрограммы - 27403008,6 тыс. рублей, в том числе:

приоритетный проект "Реконструкция Ленинградского

областного центра медицинской реабилитации"

2022 год - 6078441,6 тыс. рублей;

2023 год - 3717106,5 тыс. рублей;

2024 год - 4235961,4 тыс. рублей;

2025 год - 4914752,9 тыс. рублей;

2026 год - 1559683,0 тыс. рублей;

2027 год - 1622070,3 тыс. рублей;

2028 год - 1686953,1 тыс. рублей;

2029 год - 1754431,3 тыс. рублей;

2030 год - 1824608,5 тыс. рублей

(в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)

Размер налоговых расходов, направленных

Налоговые расходы не предусмотрены

на достижение цели государственной программы, - всего, в том числе по годам реализации

Информация о проектах подпрограммы

- 1. На выполнение поставленной задачи "Развитие первичной медико-санитарной помощи и стационарозамещающих технологий в целях совершенствования системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни у населения Ленинградской области" направлены следующие структурные элементы:
- 1.1. Федеральный (региональный) проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" направлен на повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи для всех граждан, проживающих на территории Ленинградской области, в том числе в ее малонаселенных и труднодоступных районах. В рамках реализации проекта в 2022-2024 годах запланировано по 300 вылетов санитарной авиации для медицинской эвакуации пациентов.
- 1.2. В рамках реализации федерального (регионального) проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек" объединены меры, направленные на формирование системы мотивации граждан к ведению здорового образа жизни.
- В 2022-2024 годах предусмотрена реализация муниципальных программ общественного здоровья вместе с внедрением корпоративных программ, которые позволят максимально охватить целевую аудиторию трудоспособной части населения, повысив осведомленность граждан о принципах здорового образа жизни. Увеличение доли лиц, приверженных здоровому образу жизни, приведет к снижению заболеваемости и смертности от основных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и внешних причин (например, связанных с потреблением алкоголя) в трудоспособном возрасте.
- 1.3. Федеральный (региональный) проект "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения" предусматривает реализацию мероприятий по развитию медицинской помощи по профилю "гериатрия", направленных на расширение сети кабинетов врачей-гериатров, функционирование трех гериатрических отделений на 90 коек, областного гериатрического центра и междисциплинарных мобильных (патронажных) бригад, оказывающих помощь гражданам по месту их постоянного проживания, проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, а также совершенствование медицинской помощи гражданам старшего поколения на основе мониторинга состояния их здоровья, проводимого в рамках профилактических осмотров (не реже одного раза в год), диспансерного наблюдения пациентов, имеющих повышенное артериальное давление.
- 1.4. Мероприятия, направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие инфраструктуры здравоохранения". Для выполнения задачи в рамках реализации мероприятий производится закупка современного медицинского оборудования в медицинские организации.

- 1.5. В рамках реализации мероприятий, направленных на достижение цели федерального (регионального) проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", мероприятий федерального (регионального) проекта "Модернизация первичного звена здравоохранения" в целях повышения доступности и качества первичной медико-санитарной помощи жителям Ленинградской области, развития стационарозамещающих технологий осуществляется строительство новых объектов здравоохранения (реконструкция существующих), приобретение современного медицинского оборудования и приобретение автомобильного транспорта для доставки пациентов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства пациентов, а также для перевозки биологических материалов для исследований, доставки лекарственных препаратов до жителей отдаленных районов.
- 1.6. Федеральный (региональный) проект "Развитие экспорта медицинских услуг" направлен на повышение объема экспорта медицинских услуг в Ленинградской области. В ходе реализации проекта в Ленинградской области к 2024 году в два раза будет увеличен объем экспорта медицинских услуг. Региональным проектом предусмотрены мероприятия по внедрению системы мониторинга статистических данных медицинских организаций по объему оказания медицинских услуг иностранным гражданам, подготовка информационных материалов для повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых медицинскими организациями Ленинградской области. Региональный проект также предусматривает участие в международных выставочных мероприятиях с целью повышения уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых медицинскими организациями Ленинградской области.
- 1.7. В рамках федерального проекта "Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация" осуществляется оснащение (дооснащение и(или) переоснащение) медицинскими изделиями медицинских организаций Ленинградской области, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации взрослых и детей (отделения медицинской реабилитации ГБУЗ ЛО "Детская клиническая больница", ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ" и ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ").
- (п. 1.7 введен Постановлением Правительства Ленинградской области от 23.06.2022 N 428)
- 2. На исполнение задачи "Увеличение охвата профилактическими и диспансерными осмотрами в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, а также диспансерным наблюдением лиц с заболеваниями, имеющими наибольшее влияние на показатели инвалидизации и смертности населения" направлены следующие структурные элементы:
- 2.1. В рамках федерального (регионального) проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями" разработана маршрутизация пациентов с острым коронарным синдромом и мозговым инсультом с учетом окружной системы. В ходе реализации регионального проекта будут переоснащены/дооснащены современным медицинским оборудованием шесть первичных сосудистых отделений, а также планируется дооснастить региональный сосудистый центр, в том числе для замены выработавшего свой срок медицинского оборудования, в целях своевременного выявления факторов риска острых состояний.

В рамках проекта в 2022-2024 годах реализуются мероприятия, направленные на обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами граждан, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда.

- 2.2. В результате реализации федерального (регионального) проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями" с целью укрепления трехуровневой системы оказания онкологической помощи созданы в 2019-2020 годах 5 центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) на базе ГБУЗ "Кингисеппская МБ", ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ", ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ", ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ", ГБУЗ ЛОКОД в п. Кузьмоловский. Центры являются обособленными структурными подразделениями Ленинградского областного клинического онкологического диспансера. Функционирование ЦАОПов позволяет обеспечить клинико-организационный приоритет для пациентов со злокачественными новообразованиями и сократить время начала специального лечения, а также увеличить долю злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I-II стадии).
- В рамках проекта планируется оснастить/переоснастить онкологический диспансер современным медицинским оборудованием в соответствии с действующими нормативными документами.
- 2.3. Федеральный (региональный) проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям".

В рамках проекта выполняются следующие мероприятия:

создание условий для увеличения доли посещения детьми медицинских организаций с профилактическими целями, которое позволит предупредить развитие хронических заболеваний не только в детском, но и, как следствие, во взрослом возрасте;

обучение специалистов в симуляционных центрах в области перинатологии, неонатологии и педиатрии;

оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период, в том числе за счет средств родовых сертификатов;

проведение информационно-коммуникационных мероприятий по вопросам необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек - врачами акушерами-гинекологами; мальчиков - врачами детскими урологами-андрологами.

- 2.4. В рамках приоритетного проекта "Реконструкция Ленинградского областного центра медицинской реабилитации в г. Коммунар" в 2018 году заключено концессионное соглашение о реконструкции объектов недвижимого имущества, расположенных по адресу: Ленинградская область, Гатчинский район, г. Коммунар, ул. Строителей, д. 3, под объект здравоохранения "Ленинградский областной центр медицинской реабилитации" на 200 коек. Современный областной центр медицинской реабилитации позволит оказывать оздоровительные, диагностические, лечебные и реабилитационные услуги жителям Ленинградской области по направлениям: кардиология, неврология, опорно-двигательный аппарат и периферическая нервная система. Кроме того, объект здравоохранения "Ленинградский областной центр медицинской реабилитации" в ходе его целевой эксплуатации в сфере ОМС будет обеспечивать оказание услуг первичной медико-санитарной помощи (в том числе оказываемой в неотложной форме) для жителей г. Коммунар.
- 2.5. В рамках федерального проекта "Обеспечение расширенного неонатального скрининга" проводятся массовые обследования новорожденных на врожденные и(или) наследственные заболевания с целью снижения младенческой смертности.

- (п. 2.5 введен Постановлением Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)
- 3. На исполнение задачи "Снижение дефицита медицинского персонала" направлены следующие мероприятия подпрограммы:
- 3.1. Федеральным (региональным) проектом "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами" предусмотрено достижение цели по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также решение задачи по обеспечению медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Для достижения цели реализуются следующие мероприятия в рамках проекта:

определение реальной потребности в медицинских кадрах;

проведение профориентационной работы среди школьников;

формирование контрольных цифр приема и государственного задания на подготовку специалистов с учетом реальной потребности в медицинских кадрах;

повышение эффективности трудоустройства;

реализация мер по закреплению медицинских работников в отрасли здравоохранения (адресные меры социальной поддержки, выполнение показателей по уровню заработной платы);

внедрение системы непрерывного медицинского образования и процедуры аккредитации специалистов.

3.2. Мероприятия, направленные на цели федерального (регионального) проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами":

повышение престижа медицинских специальностей;

приобретение жилья для медицинских работников;

предоставление стипендий лицам, обучающимся по договорам о целевом обучении;

осуществление единовременных компенсационных выплат средним медицинским работникам;

осуществление единовременных выплат медицинским работникам;

осуществление мер социальной поддержки молодых специалистов Ленинградской области;

осуществление мер социальной поддержки медицинских работников дефицитных специальностей;

осуществление выплат единовременного пособия выпускникам медицинских высших и

средних учебных заведений, впервые поступающим на работу в учреждения здравоохранения Ленинградской области.

Указанные мероприятия способствуют устранению основных кадровых диспропорций: между специалистами работоспособного возраста и пенсионерами, между численностью врачей и среднего медицинского персонала, между сельскими и городскими специалистами, между врачами дефицитных и "популярных" медицинских специальностей и т.п.

4. На исполнение задачи "Информатизация здравоохранения, в том числе развитие телемедицины" направлены следующие мероприятия:

Федеральный (региональный) проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)".

- В рамках государственной программы планируется реализация ряда мероприятий федерального проекта и Стратегии в области цифровой трансформации отраслей экономики, социальной сферы и государственного управления Ленинградской области, утвержденной Губернатором Ленинградской области 20 августа 2021 года, в том числе:
- 1) создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), что повысит эффективность функционирования системы здравоохранения путем создания механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрения цифровых технологий и платформенных решений, формирующих единый цифровой контур здравоохранения;
- 2) создание надежной инфраструктуры в сфере здравоохранения. Оснащение медицинских работников APM; подключение медицинских организаций к ЗСПД; внедрение и использование МИС в поликлиниках; внедрение и использование МИС в стационарах;
 - 3) создание и развитие сервисов для граждан "Мое здоровье" (на "Госуслугах");
- 4) создание и развитие взаимодействия медицинских организаций с подсистемами ЕГИСЗ (Система единых регистров);
- 5) создание персональных медицинских помощников с целью снижения инвалидизации и смертности от хронических неинфекционных заболеваний за счет профилактических мер и дистанционного мониторинга состояния пациентов;
 - 6) создание и развитие взаимодействия медицинских организаций с другими ФОИВ;
- 7) создание медицинских платформенных решений федерального уровня (ВИМИС) для повышения эффективности функционирования системы здравоохранения путем создания и внедрения специализированных вертикально интегрированных медицинских информационных систем по профилям оказания медицинской помощи (в том числе по онкологии, сердечно-сосудистым заболеваниям, профилактической медицине, акушерству и гинекологии), что обеспечит преемственность оказания медицинской помощи и позволит повысить ее качество в медицинских организациях всех уровней системы здравоохранения;
 - 8) кратное увеличение количества применяемых медицинскими организациями

государственной и муниципальной форм собственности ИИ-решений и медицинских изделий с применением технологий искусственного интеллекта для здравоохранения и обеспечение необходимого качества их работы;

9) внедрение централизованных подсистем в ГИС региона с целью сокращения времени ожидания гражданами медицинской помощи за счет реализации системы управления маршрутизацией и потоками пациентов, записи на обследования к узким специалистам медицинских организаций второго и третьего уровней.

Подпрограмма "Обеспечение оказания медицинской помощи гражданам"

ПАСПОРТ подпрограммы "Обеспечение оказания медицинской помощи гражданам"

Сроки реализации подпрограммы	2022-2030 годы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Участники подпрограммы	Комитет по здравоохранению Ленинградской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ленинградской области
Цель подпрограммы	Повышение качества предоставления медицинской помощи, в том числе за счет эффективного оказания специализированной, включая высокотехнологичную, скорой, паллиативной медицинской помощи, развития медицинской реабилитации населения, лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан
Задачи подпрограммы	 Обеспечение эффективного функционирования трехуровневой системы организации оказания медицинской помощи, создание схем маршрутизации пациентов. Развитие системы скорой и неотложной помощи. Внедрение новых видов высокотехнологичной медицинской помощи. Создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи. Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях
Ожидаемые результаты	1. Медицинские организации оснащены и функционируют

реализации подпрограммы	в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи. 2. Обеспечена 20-минутная доступность выезда скорой медицинской помощи по вызову в экстренной форме. 3. Обеспечена возможность получения высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, в том числе новых видов, в окружных центрах. 4. Обеспечена возможность оказания паллиативной медицинской помощи в условиях специализированного стационара всем нуждающимся онкологическим больным. 5. Уровень обеспечения лекарственными препаратами соответствует современным стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям
Проекты, реализуемые в рамках подпрограммы	Реализация проектов не предусмотрена
Финансовое обеспечение подпрограммы - всего, в том числе по годам реализации	Финансовое обеспечение Подпрограммы - 304872943,3 тыс. рублей, в том числе: 2022 год - 40814083,8 тыс. рублей; 2023 год - 42019076,0 тыс. рублей; 2024 год - 44344472,5 тыс. рублей; 2025 год - 45837080,7 тыс. рублей; 2026 год - 24344604,4 тыс. рублей; 2027 год - 25318388,6 тыс. рублей; 2028 год - 26331124,2 тыс. рублей; 2029 год - 27384369,1 тыс. рублей; 2030 год - 28479743,9 тыс. рублей
(в ред. Постановления Пра	вительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)
Размер налоговых расходов, направленных на достижение цели подпрограммы, - всего, в том числе по годам реализации	Налоговые расходы не предусмотрены

Информация о комплексах процессных мероприятий подпрограммы

- 1. В целях выполнения задачи "Создание трехуровневой системы организации оказания медицинской помощи, схемы маршрутизации пациентов" подпрограммы в Ленинградской области реализуются следующие мероприятия:
- 1.1. В рамках комплекса процессных мероприятий "Обеспечение организации оказания медицинской помощи" в Ленинградской области обеспечивается функционирование государственных бюджетных и казенных учреждений здравоохранения для оказания медицинской

помощи населению вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации); амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника; в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно.

- 1.2. В рамках комплекса процессных мероприятий "Развитие системы донорства крови и ее компонентов, органов человека в целях трансплантации" осуществляется финансирование подразделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградская областная клиническая больница (далее ГБУЗ ЛОКБ), осуществляющего координацию медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки).
- 1.3. В рамках комплекса процессных мероприятий "Организация санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации" ежегодно приобретаются путевки для долечивания жителей Ленинградской области в специализированных санаториях после стационарного лечения больных с определенными нозологическими формами заболеваний.
- 1.4. В Ленинградской области реализуется комплекс процессных мероприятий "Организация обязательного медицинского страхования жителей Ленинградской области", предусматривающий:

обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Ленинградской области;

финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования Ленинградской области в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;

финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

дополнительное финансовое обеспечение скорой медицинской помощи;

дополнительное финансовое обеспечение расходов по программе обязательного медицинского страхования за счет средств межбюджетных трансфертов, направленное: на специализированную медицинскую помощь, оказываемую в стационарных условиях, на дополнительное финансовое обеспечение 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, имеющие численность застрахованного населения менее 50 тысяч человек и оказывающие в том числе специализированную медицинскую помощь;

финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленное базовой программой обязательного медицинского страхования (обеспечение организации питания в условиях дневного стационара).

2. В целях выполнения задачи "Развитие системы скорой и неотложной помощи"

подпрограммы реализуются следующие мероприятия:

- 2.1. В рамках комплекса процессных мероприятий "Обеспечение организации оказания медицинской помощи" за счет средств областного бюджета обеспечивается выполнение государственного задания бюджетными и автономными учреждениями. Скорую медицинскую помощь в Ленинградской области оказывают 20 отделений СМП: 15 отделений являются структурными подразделениями межрайонных больниц, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, 4 отделения объединены на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградской области "Территориальный центр медицины катастроф" (далее ГБУЗ ЛО ТЦМК) и 1 отделение входит в структуру федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Центральная медико-санитарная часть N 38 Федерального медико-биологического агентства" в г. Сосновый Бор.
- 3. В целях выполнения задачи "Внедрение новых видов высокотехнологичной медицинской помощи" подпрограммы реализуются следующие мероприятия:
- 3.1. В рамках комплекса процессных мероприятий "Высокотехнологичная медицинская помощь" предусматривается исполнение бюджетных обязательств субъекта по обеспечению доступности высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с разделом ІІ перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Мероприятие направлено на расширение видов и объемов высокотехнологичной медицинской помощи по различным профилям.
- 4. В целях выполнения задачи "Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях" подпрограммы реализуются следующие мероприятия:
- 4.1. Комплекс процессных мероприятий "Обеспечение лекарственными препаратами отдельных категорий граждан".

Предусматривается финансовое обеспечение приобретения лекарственных препаратов для лечения вторичных заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией и лечения пациентов с хроническими вирусными гепатитами.

Предусмотрены мероприятия по обеспечению лекарственными препаратами, включая обезболивающие, медицинскими изделиями, в том числе для использования на дому, медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь.

В рамках реализации мероприятия планируется закупка лекарственных препаратов и медицинских изделий для обеспечения отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", и граждан в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации обеспечиваются лекарственными препаратами и медицинскими изделиями за счет средств областного бюджета Ленинградской области, включая граждан, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, а также приобретение противовирусных лекарственных препаратов для лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами, 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.

- 4.2. Комплекс процессных мероприятий "Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями" предусматривает реализацию комплекса мер, направленных в том числе на совершенствование профилактики и раннего выявления туберкулеза и ВИЧ-инфекции, повышение информированности населения по вопросам туберкулеза и ВИЧ-инфекции, повышение эффективности диагностики и лечения таких заболеваний, в том числе за счет обеспечения качественной диагностики и мониторинга лечения больных туберкулезом и лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, на современном методологическом уровне.
- 4.3. На выполнение задачи "Создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи" подпрограммы направлен комплекс процессных мероприятий "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи". В Ленинградской области функционируют хосписы в структуре ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ" и ГБУЗ ЛО "Волховская МБ", оказывающие паллиативную помощь взрослым больным онкологическими заболеваниями, и ГАУЗ ЛО "Детский хоспис" во Всеволожском районе. Планируется организация еще одного хосписа для взрослых в структуре ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ". Кроме того, паллиативная помощь оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи и на койках сестринского ухода, в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными бригадами, организованными в медицинских организациях, расположенных в районах Ленинградской области.

В рамках заключенного соглашения с Министерством здравоохранения Российской Федерации планируется оснащение (переоснащение, дооснащение) медицинских организаций Ленинградской области, имеющих структурные подразделения, оказывающие специализированную паллиативную медицинскую помощь, медицинскими изделиями и автомобилями.

Приложение 1 к государственной программе...

СВЕДЕНИЯ О ПОКАЗАТЕЛЯХ (ИНДИКАТОРАХ) ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ" И ИХ ЗНАЧЕНИЯХ

Список изменяющих документов (в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)

N	Показатель (инди	1 /·	Единица	Базовый				Значен	ие пока	зателей	(индика	торов)			Удель
п/п	наименован	ие	измерения	год) год)		2022 год	2023	2024 год	2025	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	ный вес подпр ограм мы (показ атель)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Государственная программа Ленинградской области "Развитие здравоохранения в Ленинградской области"										1,00					
1	Общая смертность населения	Плановое значение	На 1000 населения			14,8	14,6	14,4	14,3	14,3	14,2	14,1	14,0	13,9	0,30
		Фактичес кое значение		15,0	17,1										
2	родолжительность	Плановое значение	Лет	71,5		71,04	73,1	73,63	74,16	74,47	74,76	75,06	75,35	77,75	0,30
	жизни при рождении	Фактичес кое значение		71,5	71,5										
3	Обеспеченность населения врачами	Плановое значение	На 10 тыс. населения			30,9	31,3	31,7	31,8	31,8	31,8	31,9	31,9	32,0	0,25
		Фактичес кое значение		32,2	31,9										
4	Доля медицинских организаций,	Плановое значение	Процент			39	40	50	60	65	70	80	90	100	0,15
	реализовавших проекты по Фак			34	34										

	предоставлению качественной медицинской помощи	кое значение													
	Государственная поді	программа .	Ленинградско	ой области	и "Соверш	іенствов	ание сис	стемы зд	дравоох	ранения	Ленинг 	градской	і́ област	:и"	0,50
5	Смертность населения без	Плановое значение	На 1000 населения			13,3	13,2	12,5	12,5	12,4	12,4	12,4	12,3	12,1	0,10
	показателя смертности от внешних причин	Фактичес кое значение		13,8	15,9										
6	б Доля населенных пунктов, обеспеченных первичной медико-санитарной помощью по участковому принципу	Плановое значение	Процент			100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,10
		Фактичес кое значение		100	100,0										
7	Смертность от сердечно-сосудисты	Плановое значение	На 100 тыс.			508,6	494,5	480,4	466,3	452,2	438,1	424,0	409,9	396,0	0,20
	х заболеваний	Фактичес кое значение	населения	611,0	505,5										
8	Смертность от новообразований (в	Плановое значение	На 100 тыс.			219,3	217,5	215,6	213,7	211,9	210,0	208,2	206,3	204,4	0,20
	том числе от злокачественных)	Фактичес кое значение	населения	216,5	212,6										
9	Доля посещений	Плановое	Процент			44	47	50	51	53	55	57	59	60	0,10

	врачей, сделанных с	значение													
	профилактической целью	Фактичес кое значение		38	35,7										
10	Обеспеченность населения средним	Плановое значение	На 10 тыс. населения			67,8	68,6	69,5	69,5	69,6	69,7	69,8	69,9	70	0,10
	ерсоналом	Фактичес кое значение		66,3	67										
11	Соотношение врачей и средних	Плановое значение	Ед.			1/2,1	1/2,1	1/2,1	1/2,1	1/2,1	1/2,1	1/2,1	1/2,1	1/2,1	0,03
	медицинских работников	Фактичес кое значение		1/2	1/2,1										
12	Количество специалистов, прошедших обучение в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах	Плановое значение	Тыс. чел.			0,304	0,391	0,484	0,487	0,489	0,492	0,495	0,498	0,5	0,04
1 1 1		Фактичес кое значение		0,142	0,252										
13	Удельный вес медицинских	Плановое значение	Процент			100	100	100	100	100	100	100	100	100	0,10
	организаций, оснащенных телемедицинскими системами и комплексами	Фактичес кое значение		100	100										

	дистанционного мониторинга здоровья														
14	Доля медицинских организаций,	Плановое значение	Процент			70	72	75	78	80	85	90	95	100	0,03
	имеющих в своем составе отделения, соответствующие Порядкам оказания медицинской помощи	Фактичес кое значение		59	68										
		Подп	программа "О	беспечени	ие оказани	я медиц	инской	помощі	и гражда	анам"					0,50
15	Доля выездов скорой медицинской помощи по вызову в экстренной форме, выполненных в течение 20 минут	Плановое значение	Процент			88,2	89,1	93	93,3	93,7	94	94,3	94,7	95	0,14
		Фактичес кое значение		91	88										
16	Удельный вес пациентов,	Плановое значение	Процент			73	74	75	78	80	82	85	90	95	0,20
	госпитализированны х в соответствии со схемой маршрутизации	Фактичес кое значение		72,3	73										
17	Смертность от туберкулеза	Плановое значение	На 100 тыс.			4,7	4,6	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	4,5	0,15
		Фактичес кое значение	населения	2,6	2,9										
18	Доля рецептов,	Плановое	Процент			98	98	98	98	98	98	98	98	98	0,19

	обеспеченных	значение													
	лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированны ми продуктами лечебного питания	Фактичес кое значение		98	84										
19	19 Удельный вес высокотехнологичн ой мелицинской	Плановое значение	Процент			20,3	20,6	21,0	25,0	30,0	35,0	40,0	45,0	50,0	0,15
	ой медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, в том числе новых видов, оказываемой в окружных центрах	Фактичес кое значение		18	19,9										
20	Доля пациентов, которым оказана	Плановое значение	Процент			20	21	22	22	23	23	23,5	23,5	24	0,14
	паллиативная медицинская помощь в условиях специализированног о стационара, от числа умерших в течение года от онкологических заболеваний	Фактичес кое значение		24,5	24,7										
21	Удельный вес стоимости объемов	Плановое значение	Процент			36	36	45	48	51	53	55	57	60	0,03
	ПМСП на одного жителя в общем	Фактичес кое		33,2	28,2										

объеме стоимости	значение							
медицинской								
помощи								

Приложение 2 к государственной программе...

СВЕДЕНИЯ О ПОРЯДКЕ СБОРА ИНФОРМАЦИИ И МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ (ИНДИКАТОРОВ) ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"

Список изменяющих документов (в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)

N π/π	Наименование показателя	Единица измерения	Временная характерист ика	Алгоритм формирования/пункт Федерального плана статистических работ	Срок предоставления отчетности	Ответственный за сбор данных по показателю	Реквизиты акта
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Общая смертность населения	На 1 тыс. населения		Пункт 2.12, (a / b) х 1000, где: а - число умерших в течение календарного года, человек;	Предоставляется 15 июня года, следующего за отчетным	области	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 года N 671-р

				b - среднегодовая численность населения			
2	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Лет	Ежегодно на конец года	Пункт 1.8.8, a(x) / b(x), где: x - возраст; a(x) - число человеко-лет; b(x) - число доживших до данного возраста	Поэтапно в следующие сроки: 1-я оценка (предварительная) - 15 марта года, следующего за отчетным; 2-я оценка (окончательная) - 15 августа года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 года N 671-р
3	Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний	На 100 тыс. населения	Ежегодно на конец года	Пункт 2.9.9, (а / b) х 100000, где: а - число умерших от болезней системы кровообращения; b - среднегодовая численность населения	Предоставляется 21 августа года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 года N 671-р
4	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	На 100 тыс. населения	Ежегодно на конец года	Пункт 2.9.10, (а / b) х 100000, где: а - число умерших от новообразований, в том числе от злокачественных; b - среднегодовая численность населения	21 августа года, следующего за отчетным здравоохранению области		Распоряжение Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 года N 671-р
5	Смертность от	На 100	Ежегодно	Пункт 2.6.28,	Предоставляется	Комитет по	Распоряжение

	туберкулеза	тыс. населения	на конец года	(а / b) х 100000, где: а - число больных, умерших от туберкулеза и его последствий; b - среднегодовая численность населения	15 августа года, следующего за отчетным	здравоохранению Ленинградской области	Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 года N 671-р
6	Обеспеченность населения врачами	На 10 тыс. населения	Ежегодно на конец года	а х 10000 / b Форма 30 ФСН: а - число врачей (физических лиц) (таб. 1100, стр. 1, гр. 9); сайт Росстата: b - среднегодовая численность населения	Ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
7	Доля населенных пунктов, обеспеченных первичной медико-санитарной помощью по участковому принципу	Процентов	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Геоинформационная система Минздрава России: а - число населенных пунктов с численностью населения более 100 человек, где оказание ПСМП полностью соответствует приказу Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 года N 543н; b - общее число населенных пунктов Ленинградской области с населением более 100 человек	Ежегодно 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	

8	Доля медицинских организаций, реализовавших проекты по предоставлению качественной медицинской помощи <*>	Процентов	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Мониторинг Комитета по здравоохранению Ленинградской области: а - число медицинских организаций, реализовавших проекты по предоставлению качественной медицинской помощи; b - общее число медицинских организаций	Ежегодно 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
9	Смертность населения без показателя смертности от внешних причин	На 1000 населения	Ежегодно на конец года	(а - b) х 1000 / с Сайт Росстата: а - таблица t3_4, гр. 1; b - таблица t3_4а, гр. 1; с - среднегодовая численность населения		Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
10	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом	На 10 тыс. населения	Ежегодно на конец года	а х 10000 / b, где: марта года, следующего за отчетным персонала (физических лиц); b - численность постоянного населения		Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
11	Соотношение врачей и средних медицинских работников	Единиц	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Форма 30 ФСН: а - количество врачей; b - количество средних медицинских работников	Ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	

12	Доля посещений к врачам, сделанных с профилактической целью	Процентов	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Форма 30 ФСН: а - число посещений с профилактической целью (таблица 2105, ст. 3, стр. 5); b - число посещений к врачам - всего (таблица 2100, ст. 3, стр. 1)	Ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
13	Доля рецептов, обеспеченных лекарственными средствами, медицинскими изделиями, специализированным и продуктами лечебного питания	Процентов	Ежегодно на конец года	а / b х 100, где: а - число обеспеченных рецептов; b - количество выписанных рецептов - всего	Ежегодно 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
14	Удельный вес пациентов, госпитализированны х в соответствии со схемой маршругизации	Процентов	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Мониторинг мероприятий по снижению смертности Минздрава России: а - число пациентов ОКС, ОНМК и пострадавших в ДТП, госпитализированных в соответствии со схемой маршрутизации; b - число госпитализированных пациентов ОКС, ОНМК и пострадавших в ДТП - всего	Ежегодно 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	

15	Доля выездов скорой медицинской помощи по вызову в экстренной форме, выполненных в течение 20 минут	Процентов	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Мониторинг мероприятий Комитета по здравоохранению Ленинградской области: а - число выездов скорой медицинской помощи по вызову в экстренной форме, выполненных в течение 20 минут; b - число выездов скорой медицинской помощи в экстренной форме - всего	Ежегодно 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
16	Удельный вес высокотехнологично й медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, в том числе новых видов, оказываемой в окружных центрах	Процентов	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Выгрузка на конец отчетного года из базы данных персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, Территориального фонда ОМС: а - сумма объемов ВМП, включенной в базовую программу ОМС, оказанной в окружных медицинских центрах; b - сумма объемов ВМП	Ежегодно 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	

				в рамках ОМС - всего			
17	Количество специалистов, прошедших обучение в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах	Тыс. человек	Ежегодно на конец года	Количество специалистов, прошедших обучение в области перинатологии, неонатологии и педиатрии в симуляционных центрах, нарастающим итогом	Ежегодно 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
18	Доля пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь в условиях специализированного стационара, от числа умерших в течение года от онкологических заболеваний	Процентов	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Мониторинг Минздрава России "Сведения о медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь": а - количество пролеченных пациентов на паллиативных койках по профилю "онкология"; b - сайт Росстата: таблица t3_4 - число умерших от новообразований	Ежегодно 25 марта года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	
19	Удельный вес медицинских организаций, оснащенных	Процентов	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Мониторинг Комитета по здравоохранению Ленинградской области:	Ежегодно 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	

	телемедицинскими системами и комплексами дистанционного мониторинга здоровья			а - число медицинских организаций, оснащенных телемедицинскими системами; b - число медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, оказывающих			
20	Доля медицинских организаций, имеющих в своем составе отделения, соответствующие Порядкам оказания медицинской помощи	Процент	Ежегодно на конец года	а х 100 / b Мониторинг Комитета по здравоохранению Ленинградской области: а - число медицинских организаций, имеющих в составе отделения, соответствующие Порядкам оказания медицинской помощи; b - число медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, оказывающих медицинскую помощь	Ежегодно - 15 января года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области	

(п. 20 введен Постановлением Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)

21 Удельный вес стоимости объемов ПМСП на одного жителя в общем объеме стоимости Процент На конец на конец объеме стоимости медицинской помощи Ежегодно - 25 марта года, следующего за отчетным объеме стоимости исполнение ПМСП, в - общее финансовое исполнение ТПГГ Комитет по здравоохранению здравоохранению области

N 1024)

Приложение 3 к государственной программе...

ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"

Список изменяющих документов (в ред. Постановления Правительства Ленинградской области от 30.12.2022 N 1024)

Наименование	Ответственный	Годы	-	ходов (в тыс	. руб., в ценах со	оответствун	ощих лет)
государственной программы,	исполнитель, соисполнитель,	реализ	всего	федеральн ый бюджет	областной бюджет	местные бюджеты	прочие источники

<*> В соответствии с предложениями (практическими рекомендациями) Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике).

подпрограммы государственной программы, структурного элемента государственной программы	участник						
1	2	3	4	5	6	7	8
Государственная	Комитет по	2022	46901525,4	2939632,5	27100609,0		16861283,9
программа Ленинградской области "Развитие	Ленинградской	2023	45736182,5	1928247,8	24714834,8		19093099,9
здравоохранения в Ленинградской области"	области (далее - Комитет)	2024	48580433,9	2031215,2	26070885,7		20478333,1
1 //	,	2025	50751833,6	2181726,6	27034238,5		21535868,5
		2026	25904287,4		25904287,4		
		2027	26940458,9		26940458,9		
		2028	28018077,3		28018077,3		
		2029	29138800,4		29138800,4		
		2030	30304352,4		30304352,4		
Итого			332275952,0	9080822,1	245226544,5		77968585,4
Подпрограмма	Комитет,	2022	6087441,6	1415902,3	4671539,3		
"Совершенствование системы здравоохранения	комитет по строительству	2023	3717106,5	1075140,1	2641966,4		
Ленинградской области"	Ленинградской области,	2024	4235961,4	1151443,3	3084518,1		
	Комитет	2025	4914752,9	1288787,9	3625965,0		
	цифрового развития	2026	1559683,0		1559683,0		
	Ленинградской	2027	1622070,3		1622070,3		

Проектная часть Проектная часть Проектная часть 2022							
2030 1824608,5 1824608,5 1824608,5 27403008,6 4931273,6 22471735,0		области	2028	1686953,1		1686953,1	
Итого за 2022-2030 27403008,6 4931273,6 22471735,0 Федеральный проект 1 "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" Комитет 2022 145868,1 49037,6 96830,5 2023 134224,8 40898,3 93326,5 2024 123380,7 45441,1 77939,6 2025 120412,4 44347,9 76064,5 Итого за 2022-2025 Комитет 2022 1183489,2 1183489,2 Направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" 2024 691211,1 691211,1 2025 539993,8 539993,8 539993,8 Итого за 2022-2025 2910574,2 2910574,2 Мероприятия, реализуемые Комитетом 2022 375034,6 375034,6 2023 209481,4 209481,4 2024 139666,2 139666,2			2029	1754431,3		1754431,3	
Проектная часть Проектная часть Проектная часть 2022			2030	1824608,5		1824608,5	
Федеральный проект 1 "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" Комитет 2022 145868,1 49037,6 96830,5 2023 134224,8 40898,3 93326,5 2024 123380,7 45441,1 77939,6 2025 120412,4 44347,9 76064,5 Итого за 2022-2025 523886,0 179724,9 344161,1 Мероприятия, направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" 495880,1 495880,1 2024 691211,1 691211,1 691211,1 2025 539993,8 539993,8 539993,8 539993,8 Итого за 2022-2025 2910574,2 2910574,2 Мероприятия, реализуемые Комитетом 2022 375034,6 375034,6 2023 209481,4 209481,4 2024 139666,2 139666,2	Итого за 2022-2030	-		27403008,6	4931273,6	22471735,0	
"Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" 2023 134224,8 40898,3 93326,5 2024 123380,7 45441,1 77939,6 2025 120412,4 44347,9 76064,5 Итого за 2022-2025 Мероприятия, направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" Итого за 2022-2025 Мероприятия, реализуемые Комитет Комитет 2022 1183489,2 1183489,2 2023 495880,1 495880,1 691211,1 691211,1 7939,8 539993,8			Пр	оектная часть			
оказания первичной медико-санитарной помощи" 2023 134224,8 40898,3 93326,5 2024 123380,7 45441,1 77939,6 2025 120412,4 44347,9 76064,5 Итого за 2022-2025 Мероприятия, направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" Итого за 2022-2025 Мероприятия, реализуемые Комитет 2022 1183489,2 1183489,2 2023 495880,1 495880,1 495880,1 691211,1 691211,1 691211,1 691211,1 7000 1000 1000 1000 1000 1000 1000	Федеральный проект 1	Комитет	2022	145868,1	49037,6	96830,5	
помощи" 2024 123380,7 45441,1 77939,6 2025 120412,4 44347,9 76064,5 Итого за 2022-2025 Мероприятия, направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" Итого за 2022-2025 Мероприятия, реализуемые Комитет 2024 123380,7 45441,1 77939,6 2025 120412,4 44347,9 76064,5 1183489,2 1183489,2 1183489,2 2023 495880,1 495880,1 2024 691211,1 691211,1 2025 539993,8 539993,8 539993,8 Mepoприятия, реализуемые Комитет 2022 375034,6 2023 209481,4 2024 139666,2 139666,2	оказания первичной		2023	134224,8	40898,3	93326,5	
Итого за 2022-2025 523886,0 179724,9 344161,1 Мероприятия, направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" 2024 691211,1 691211,1 2025 539993,8 539993,8 539993,8 Итого за 2022-2025 2910574,2 2910574,2 Мероприятия, реализуемые Комитетом 2022 375034,6 375034,6 2023 209481,4 209481,4 2024 139666,2 139666,2	медико-санитарной помощи"		2024	123380,7	45441,1	77939,6	
Мероприятия, направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" 2022 1183489,2 1183489,2 Итого за 2022-2025 2024 691211,1 691211,1 Мероприятия, реализуемые Комитетом 2025 539993,8 539993,8 Комитет 2022 375034,6 375034,6 2023 209481,4 209481,4 2024 139666,2 139666,2			2025	120412,4	44347,9	76064,5	
направленные на достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" Итого за 2022-2025 Мероприятия, реализуемые Комитет Комитет Момитет Комитет Сорон В В В В В В В В В В В В В В В В В В В	Итого за 2022-2025	-		523886,0	179724,9	344161,1	
достижение цели федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" Итого за 2022-2025 Мероприятия, реализуемые Комитет 2023	Мероприятия,	Комитет	2022	1183489,2		1183489,2	
"Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи" 2024 691211,1 691211,1 Итого за 2022-2025 2910574,2 2910574,2 Мероприятия, реализуемые Комитетом 2022 375034,6 375034,6 2023 209481,4 209481,4 2024 139666,2 139666,2	направленные на достижение цели		2023	495880,1		495880,1	
медико-санитарной помощи" Итого за 2022-2025 Мероприятия, реализуемые Комитет 2022 375034,6 2023 209481,4 2024 139666,2 339993,8	федерального проекта "Развитие системы		2024	691211,1		691211,1	
Мероприятия, реализуемые Комитетом Комитет 2022 375034,6 375034,6 2023 209481,4 209481,4 2024 139666,2 139666,2	оказания первичной медико-санитарной помощи"		2025	539993,8		539993,8	
реализуемые Комитетом 2023 209481,4 2024 139666,2 139666,2	Итого за 2022-2025			2910574,2		2910574,2	
2023 209481,4 209481,4 2024 139666,2 139666,2	Мероприятия,	Комитет	2022	375034,6		375034,6	
	реализуемые Комитетом		2023	209481,4		209481,4	
2025 158508.8 158508.8			2024	139666,2		139666,2	
			2025	158508,8		158508,8	

		, ,		, ,		1	1
Итого за 2022-2025			882691,0		882691,0		
Мероприятия,	Комитет по	2022	808454,6		808454,6		
реализуемые комитетом по строительству	строительству Ленинградской области	2023	286398,7		286398,7		
Ленинградской области		2024	551544,9		551544,9		
		2025	381485,0		381485,0		
Итого за 2022-2025			2027883,2		2027883,2		
Федеральный проект 2	Комитет	2022	280586,0	222001,8	58584,2		
"Борьба с сердечно-сосудистыми		2023	172499,3	130389,5	42109,8		
заболеваниями"		2024	290567,3	194680,1	95887,2		
		2025	127605,4	85495,6	42109,8		
Итого за 2022-2025			871258,0	632567,0	238691,0		
Федеральный проект 3	Комитет	2022	131970,8	131970,8			
"Борьба с онкологическими		2023	20639,4	20639,4			
заболеваниями"		2024	32341,8	21669,0	10672,8		
Итого за 2022-2024			184952,0	174279,2	10672,8		
Федеральный проект 4	Комитет	2022					
"Развитие детского здравоохранения, включая		2023					
создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"		2024					
Итого за 2022-2024							

Федеральный проект 5	Комитет	2022				
"Обеспечение медицинских организаций		2023				
системы здравоохранения квалифицированными кадрами"		2024				
Итого за 2022-2024						
Мероприятия,	Комитет	2022	550491,7	109650,0	440841,7	
направленные на достижение цели		2023	562826,0	111180,5	451645,5	
федерального проекта "Обеспечение		2024	563226,0	111180,5	452045,5	
медицинских организаций системы здравоохранения		2025	563226,0	106820,5	456405,5	
квалифицированными		2026	474661,7		474661,7	
кадрами"		2027	493648,2		493648,2	
		2028	513394,1		513394,1	
		2029	533929,9		533929,9	
		2030	555287,1		555287,1	
Итого за 2022-2030			4810690,7	438831,5	4371859,2	
Федеральный проект 6	Комитет,	2022	182685,9	71196,9	111489,0	
"Создание единого цифрового контура в	Комитет цифрового развития Ленинградской области	2023	186392,6	60124,7	126267,9	
здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)"		2024	193371,3	64800,4	128570,9	

Итого за 2022-2024			562449,8	196122,0	366327,8	
Федеральный проект 7	Комитет	2022				
"Развитие экспорта медицинских услуг"		2023				
		2024				
Итого за 2022-2024						
Федеральный проект 8	Комитет	2022	459,7	459,7		
"Старшее поколение"		2023	382,6	382,6		
		2024	425,1	425,1		
		2025	425,1	425,1		
Итого за 2022-2025			1692,5	1692,5		
Федеральный проект 9	Комитет	2022				
"Формирование системы мотивации граждан к		2023				
здоровому образу жизни, включая здоровое питание		2024				
и отказ от вредных привычек"						
Итого за 2022-2024						
Федеральный проект 10	Комитет,	2022	1160075,9	750889,8	409186,1	
"Модернизация первичного звена	комитет по строительству	2023	1048290,5	678755,5	369535,0	
здравоохранения Российской Федерации"	Ленинградской области	2024	1525624,4	678755,4	846869,0	
,,,,		2025	2451299,3	1018133,2	1433166,1	
Итого за 2022-2025			6185290,1	3126533,9	3058756,2	

Мероприятия,	Комитет	2022	563798,4	372579,9	191218,5	
реализуемые Комитетом		2023	310172,8	205186,3	104986,5	
		2024	97660,2	64604,4	33055,8	
		2025	566685,4	374875,2	191810,2	
Итого за 2022-2025			1538316,8	1017245,8	521071,0	
Мероприятия,	Комитет по	2022	596277,5	378309,9	217967,6	
реализуемые комитетом по строительству	строительству Ленинградской	2023	738117,7	473569,2	264548,5	
	области	2024	1427964,2	614151,0	813813,2	
		2025	1884613,9	643258,0	1241355,9	
Итого за 2022-2025			4646973,3	2109288,1	2537685,2	
Федеральный проект	Комитет	2023	33189,2	16926,5	16262,7	
"Обеспечение расширенного		2024	33979,8	17329,7	16650,1	
неонатального скрининга"		2025	34849,4	17076,2	17773,2	
Итого за 2023-2025			102018,4	51332,4	50686,0	
Федеральный проект	Комитет	2022	158226,9	80695,7	77531,2	
"Оптимальная для восстановления здоровья		2023	31064,9	15843,1	15221,8	
медицинская реабилитация"		2024	33651,0	17162,0	16489,0	
		2025	33651,8	16489,4	17162,4	
Итого за 2022-2025			256594,6	130190,2	126404,4	
Приоритетный проект 1	Комитет	2022	832994,6		832994,6	

"Реконструкция Ленинградского областного центра		2023 2024			
медицинской реабилитации"					
Итого за 2022-2024			832994,6	832994,6	
Мероприятия,	Комитет,	2022	1460592,7	1460592,7	
направленные на достижение цели	комитет по строительству	2023	1031717,2	1031717,2	
федерального проекта "Развитие	Ленинградской области	2024	748182,9	748182,9	
инфраструктуры здравоохранения"		2025	1043289,7	1043289,7	
эдривоопринения		2026	1085021,3	1085021,3	
		2027	1128422,1	1128422,1	
		2028	1173559,0	1173559,0	
		2029	1220501,4	1220501,4	
		2030	1269321,4	1269321,4	
Итого за 2022-2030			10160607,8	10160607,8	
Мероприятия,	Комитет	2022	1161307,0	1161307,0	
реализуемые Комитетом		2023	896944,2	896944,2	
		2024	748182,9	748182,9	
		2025	1043289,7	1043289,7	
		2026	1085021,3	1085021,3	
		2027	1128422,1	1128422,1	

мероприятии		2023	5507427,7		5507427,7	69321,4 26549,1 99285,7 34773,0 34058,7 429069,7 972868,4 986367,5 408273,5 344604,4 318388,6 331124,2 384369,1 479743,9 754809,4	
Комплекс процессных мероприятий	Комитет	2022	5252209,9	6323,1	5245886,8		
		Пр	оцессная часть				
Итого за 2022-2030			304872943,3	4149548,5	222754809,4		77968585,4
		2030	28479743,9		28479743,9		
		2029	27384369,1		27384369,1		
		2028	26331124,2		26331124,2		
		2027	25318388,6		25318388,6		
	области	2026	24344604,4		24344604,4		
	страхования Ленинградской	2025	45837080,7	892938,7	23408273,5		21535868,5
гражданам"	обязательного медицинского	2024	44344472,5	879771,9	22986367,5		20478333,1
"Обеспечение оказания медицинской помощи	Территориальный фонд	2023	42019076,0	853107,7	22072868,4		19093099,9
Подпрограмма 2	Комитет,	2022	40814083,8	1523730,2	22429069,7		16861283,9
Итого за 2022-2023	области		434058,7		434058,7		
реализуемые комитетом по строительству	строительству Ленинградской	2023	134773,0		134773,0		
Мероприятия,	Комитет по	2022	299285,7		299285,7		
Итого за 2022-2030			9726549,1		9726549,1		
		2030	1269321,4		1269321,4		
		2029	1220501,4		1220501,4		
		2028	1173559,0		1173559,0		

				I		1	
"Обеспечение		2024	5483305,2		5483305,2		
организации оказания медицинской помощи"		2025	5484072,0		5484072,0		
		2026	5703434,9		5703434,9		
		2027	5931572,3		5931572,3		
		2028	6168835,2		6168835,2		
		2029	6415588,6		6415588,6		
		2030	6672212,1		6672212,1		
Итого за 2022-2030			52618657,8	6323,1	52612334,7		
Комплекс процессных	Комитет	2022	273218,6	27922,3	245296,3		
мероприятий "Предупреждение и		2023	294517,8	22769,2	271748,6		
борьба с социально значимыми		2024	295087,1	22769,2	272317,9		
инфекционными заболеваниями"		2025	293684,3	22306,3	271378,0		
заослеваниями		2026	282233,1		282233,1		
		2027	293522,4		293522,4		
		2028	305263,3		305263,3		
		2029	317473,9		317473,9		
		2030	330172,8		330172,8		
Итого за 2022-2030			2685173,4	95767,0	2589406,4		
Комплекс процессных	Комитет,	2022	30585120,9	621212,9	13102624,1		16861283,9
мероприятий	Территориальный	2023	31489105,0		12396005,1		19093099,9

"Организация	фонд	2024	33803075,3		13324742,2	20478333,1
обязательного медицинского	обязательного медицинского	2025	35320522,8		13784654,3	21535868,5
страхования жителей Ленинградской области"	страхования Ленинградской	2026	14336040,5		14336040,5	
	области	2027	14909482,1		14909482,1	
		2028	15505861,4		15505861,4	
		2029	16126095,8		16126095,8	
		2030	16771139,7		16771139,7	
Итого за 2022-2030			208846443,4	621212,9	130256645,1	77968585,4
Комплекс процессных	Комитет	2022	2790257,9	745046,1	2045211,8	
мероприятий "Обеспечение		2023	2666356,6	703849,9	1962506,7	
лекарственными препаратами отдельных		2024	2702905,8	730514,1	1972391,7	
категорий граждан"		2025	2680834,8	748409,8	1932425,0	
		2026	2009722,0		2009722,0	
		2027	2090110,9		2090110,9	
		2028	2173715,3		2173715,3	
		2029	2260663,9		2260663,9	
		2030	2351090,5		2351090,5	
Итого за 2022-2030			21725657,7	2927819,9	18797837,8	
Комплекс процессных	Комитет	2022	845085,2	96377,6	748707,6	
мероприятий		2023	920644,3	98789,7	14336040,5 14909482,1 15505861,4 16126095,8 16771139,7 130256645,1 2045211,8 1962506,7 1972391,7 1932425,0 2009722,0 2090110,9 2173715,3 2260663,9 2351090,5 18797837,8	

"Высокотехнологичная		2024	920644,3	98789,7	821854,6	
медицинская помощь"		2025	917291,6	95437,0	821854,6	
		2026	854728,8		854728,8	
		2027	888917,9		888917,9	
		2028	924474,7		924474,7	
		2029	961453,6		961453,6	
		2030	999911,8		999911,8	
Итого за 2022-2030			8233152,2	389394,0	7843758,2	
Комплекс процессных	Комитет	2022	381372,3	2444,8	378927,5	
мероприятий "Развитие системы донорства крови		2023	401608,5	2622,3	398986,2	
и ее компонентов, органов человека в целях		2024	399967,4	2622,3	397345,1	
трансплантации"		2025	400970,7	2622,3	398348,4	
		2026	414282,3		414282,3	
		2027	430853,6		430853,6	
		2028	448087,8		448087,8	
		2029	466011,3		466011,3	
		2030	484651,7		484651,7	
Итого за 2022-2030			3827805,7	10311,7	3817494,0	
Комплекс процессных	Комитет	2022	113395,0		113395,0	
мероприятий		2023	124919,7		124919,7	

"Организация		2024	124991,1		124991,1	
санаторно-курортного лечения и медицинской		2025	125065,1		125065,1	
реабилитации"		2026	130067,7		130067,7	
		2027	135270,4		135270,4	
		2028	140681,2		140681,2	
		2029	146308,5		146308,5	
		2030	152160,8		152160,8	
Итого за 2022-2030			1192859,5		1192859,5	
Комплекс процессных	Комитет	2022	573424,0	24403,4	549020,6	
мероприятий "Развитие системы оказания		2023	614496,3	25076,6	589419,7	
паллиативной медицинской помощи"		2024	614496,3	25076,6	589419,7	
		2025	614639,4	24163,3	590476,1	
		2026	614095,1		614095,1	
		2027	638658,9		638658,9	
		2028	664205,3		664205,3	
		2029	690773,5		690773,5	
		2030	718404,5		718404,5	
Итого за 2022-2030			5743193,4	98719,9	5644473,5	