



КОМИТЕТ  
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

Общине 2026 № 301-0

Санкт-Петербург

Об утверждении методики расчета показателей государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» и её структурных элементов

В соответствии с приказом Комитета экономического развития и инвестиционной деятельности от 12 января 2026 года №1, вносящим изменения в Методические указания по разработке и реализации государственных программ Ленинградской области:

1. Утвердить методику расчета показателей государственной программы Ленинградской области «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» и её структурных элементов.
2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Председатель Комитета

А.В. Жарков

Приложение 1  
к распоряжению Комитета по  
здравоохранению Ленинградской области  
от «5» июля 2021 г. № 301-0

Наименование показателя	Методика расчета показателя	Срок формирования отчетного значения	Орган исполнительной власти Ленинградской области - ответственный за показатель
<b>Государственная программа Развитие здравоохранения в Ленинградской области</b>			
Доля медицинских организаций, реализовавших проекты по предоставлению качественной медицинской помощи	$a \times 100 / b$ а - число медицинских организаций, реализовавших проекты по предоставлению качественной медицинской помощи; б - общее число медицинских организаций	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Смертность населения без показателя смертности от внешних причин	$((a - b)/c) \times 1000$ Сайт Росстата: а – общая смертность населения; б – смертность населения от внешних причин с - численность населения Ленинградской области на начало отчетного года (человек)	Ежегодно – не позднее 1 марта года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Доля посещений врачей с профилактической целью	$a \times 100 / b$ Форма 30 ФСН: а - число посещений с профилактической целью (таблица 2105, ст. 3, стр. 5); б - число посещений к врачам - всего (таблица 2100, ст. 3, стр. 1)	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Количество массовых мероприятий (акций) по вопросам ЗОЖ	Указывается количество мероприятий, связанных с ЗОЖ, по итогам отчетного года  Отчет главного внештатного специалиста Ленинградской области по медицинской профилактике	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Количество граждан, посетивших центр здоровья по вопросам	Указывается количество граждан, посетивших центр здоровья по	Ежегодно – не позднее 1 февраля года,	Комитет по здравоохранению Ленинградской области

ЗОЖ	вопросам ЗОЖ, по итогам отчетного года  Отчет главного внештатного специалиста Ленинградской области по медицинской профилактике	следующего за отчетным	
Доля муниципальных образований внедривших муниципальные программы общественного здоровья	$a/b * 100$ а – количество муниципальных образований внедривших муниципальные программы общественного здоровья б – общее количество муниципальных образований Ленинградской области  Муниципальные образования – районы Ленинградской области (18 штук)  Программы внедряются районами Ленинградской области с помощью нормативно-правовых актов (распоряжений), подписанных главами администрации муниципальных образований.	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Соотношение врачей и средних медицинских работников	$a \times 100 / b$ Форма 30 ФСН: а - количество врачей; б - количество средних медицинских работников	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Соотношение врачей, оказывающих ПМСП к врачам, оказывающим специализированную медицинскую помощь	$(A * 100) / (B * 100)$ форма 30 ФСН: а - количество врачей (физических лиц) в ПМСП (таб. 1100, стр. 1, гр. 10); В - количество врачей (физических лиц) в стационаре (таб. 1100 стр. 1, гр. 11)	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Доля специалистов, допущенных к	$a/b * 100$ а – доля специалистов,	Ежегодно – не позднее 1	Комитет по здравоохранению

профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов	прошедших аккредитацию b – количество специалистов, осуществляющую профессиональную деятельность	февраля года, следующего за отчетным	Ленинградской области
Удельный вес стоимости объемов ПМСП на одного жителя в общем объеме стоимости медицинской помощи	a x 100 / b a - финансовое исполнение ПМСП; b - общее финансовое исполнение ТПГТ	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Доля выездов скорой медицинской помощи по вызову в экстренной форме, выполненных в течение 20 минут	a x 100 / b a - число выездов скорой медицинской помощи по вызову в экстренной форме, выполненных в течение 20 минут; b - число выездов скорой медицинской помощи в экстренной форме	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Доля затрат на медицинскую помощь по ОМС, оказанную негосударственными медицинскими организациями	a x 100 / b выгрузка на 31 декабря отчетного года из базы данных персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, Территориального фонда ОМС: a - сумма оплаченных счетов по оказанным услугам со стороны негосударственных медицинских организаций (руб.); b - сумма оплаченных счетов по оказанным услугам со стороны всех медицинских организаций (руб.)	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Удельный вес пациентов,	a x 100 / b Мониторинг мероприятий	Ежегодно – не позднее 1	Комитет по здравоохранению

<p>госпитализированных в соответствии со схемой маршрутизации</p>	<p>по снижению смертности Минздрава России:  а - число пациентов с ОКС (острым коронарным синдромом), ОНМК (острым нарушением мозгового кровообращения) и пострадавших в ДТП, госпитализированных в соответствии со схемой маршрутизации,  б - число пациентов с ОКС (острым коронарным синдромом), ОНМК (острым нарушением мозгового кровообращения) и пострадавших в ДТП госпитализированных, всего</p>	<p>февраля года, следующего за отчетным</p>	<p>Ленинградской области</p>
<p>Удельный вес медицинских организаций, оснащенных телемедицинскими системами и комплексами дистанционного мониторинга здоровья</p>	<p>а x 100 / б  Мониторинг Комитета по здравоохранению Ленинградской области: а - число медицинских организаций, оснащенных телемедицинскими системами;  б - число медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, оказывающих медицинскую помощь</p>	<p>Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным</p>	<p>Комитет по здравоохранению Ленинградской области</p>
<p>Доля медицинских организаций, внедривших стандарты управления качеством оказания медицинской помощи по системе ИСО</p>	<p>а x 100 / б  мониторинг Комитета по здравоохранению Ленинградской области: а - число медицинских организаций, оснащенных телемедицинскими системами;  б - число медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению</p>	<p>Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным</p>	<p>Комитет по здравоохранению Ленинградской области</p>

	Ленинградской области, оказывающих медицинскую помощь		
Общий коэффициент смертности населения, число умерших на 1000 человек населения	$a/b * 1000$ a – общее число умерших за период; b – численность населения Ленинградской области на начало отчетного года  На основании данных органов ЗАГСa	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
<b>Комплекс процессных мероприятий «Высокотехнологичная медицинская помощь»</b>			
Удельный вес высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой в окружных центрах	$a \times 100 / b$ 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: a - сумма объемов ВМП, включенной в базовую программу ОМС, оказанной в окружных медицинских центрах; b - сумма объемов ВМП в рамках ОМС всего	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
<b>Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение организации оказания медицинской помощи»</b>			
Охват населения иммунизацией в рамках Национального календаря профилактических прививок не менее 95% от подлежащих иммунизации, %	$a/b * 100$ a – число лиц (детей), которым сделаны прививки против дифтерии, полиомиелита, гепатита В по достижении ими 12 месяцев в отчетном году b – число лиц (детей), которые достигли 12 месяцев, состоящих на учете в медицинских организациях на начало отчетного года и	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области

	<p>подлежащих прививкам против дифтерии, полиомиелита, гепатита В в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (человек)</p>		
<p>Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга, от общего числа родившихся живыми в субъектах Российской Федерации, реализующих мероприятия по проведению расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания</p>	<p><math>a/b \cdot 100</math>  а – новорожденные, обследованные на заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга  b – количество новорожденных (человек)</p>	<p>Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным</p>	<p>Комитет по здравоохранению Ленинградской области</p>
<p>Комплекс процессных мероприятий «Предупреждение и борьба с социально значимыми и инфекционными заболеваниями»</p>			
<p>Заболееваемость ВИЧ, на 100 тыс. населения</p>	<p><math>a/b \cdot 100\ 000</math>  а – фактическое число лиц, с впервые в жизни установленным диагнозом болезни, вызванной ВИЧ в отчетном году (человек)  b – численность населения Ленинградской области на начало отчетного года (человек)</p>	<p>Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным</p>	<p>Комитет по здравоохранению Ленинградской области</p>
<p>Заболееваемость туберкулезом, на 100 тыс. населения</p>	<p><math>a/b \cdot 100\ 000</math>  а – фактическое число лиц, с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза в отчетном году  b – численность населения Ленинградской области на начало отчетного года (человек)</p>	<p>Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным</p>	<p>Комитет по здравоохранению Ленинградской области</p>

Заболееваемость гепатитом С, на 100 тыс. населения	$a/b * 100\ 000$ а - фактическое число лиц, заболевших гепатитом С в отчетном периоде (человек) b - численность населения Ленинградской области на начало отчетного года (человек)	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области
<b>Отраслевой проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»</b>			
Уровень обеспеченности населения врачами, участвующими в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (на 10 тыс. человек)	$a/b * 10\ 000$ а - число физических лиц врачей в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи) на конец отчетного периода (человек) b - численность постоянного населения Ленинградской области на начало отчетного года (человек)	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	
<b>Отраслевой проект «Развитие инфраструктуры объектов здравоохранения»</b>			
Доля зданий медицинских организаций, находящихся в аварийном состоянии, требующих сноса, реконструкции и капитального ремонта	$a/b * 100$ а – здания медицинских организаций, находящиеся в аварийном состоянии, требующие сноса, реконструкции и капитального ремонта b – общее количество зданий медицинских организаций	Ежегодно – не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным	Комитет по здравоохранению Ленинградской области