**Аналитическая записка по исполнению учреждениями государственного задания по итогам работы за 2018 год**

В 2018 году исполнение объёмов медицинской помощи в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания медицинской помощи за счет средств областного бюджета Ленинградской области составило:

- медицинская помощь в амбулаторных условиях: 721 550 посещений с профилактической целью (100,1% от плана), обращений в связи с заболеваниями 189 132 (98,9% от плана);

- число вызовов по скорой медицинской помощи 38 753 человек (102,7% от плана);

- в условиях круглосуточного стационара бесплатно получили помощь 23 076 пациентов (98,3% от плана);

- в условиях дневного стационара пролечено 3 520 пациентов (93,3% от плана).

Фактическое исполнение плановых показателей объема медицинской помощи по профилям наркология и дерматовенерология в амбулаторных условиях ниже установленного в связи с низкой приверженностью пациентов данного профиля к выполнению рекомендаций врача, в том числе к регулярным посещениям врача в рамках диспансерного наблюдения. Пациенты данного профиля отдают предпочтение лечению в коммерческих медицинских организациях анонимно.

Фактическое исполнение плановых показателей в стационарных условиях по паллиативной медицинской помощи и сестринскому уходу составило 97%, в связи с внедрением и апробацией в 2018 году новой схемы маршрутизации пациентов, которым требуется паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях.

Отклонение от планового исполнения объемов медицинской помощи по дневному стационару, преимущественно, связано с дефицитом медицинских кадров по специальности психиатрия. Вместе с тем, фактические объемы оказания данного вида медицинской помощи на 23 % выше уровня исполнения 2017 года.

Комитетом по здравоохранению Ленинградской области постоянно контролируется процесс оптимального распределения трудовых ресурсов, их восполнение и развитие, построение современной системы непрерывного профессионального образования.

Существенное развитие получила система целевой подготовки медицинских и фармацевтических работников. С целью стимулирования притока молодых специалистов в государственную систему здравоохранения приняты меры по повышению уровня заработной платы, внедрению системы дополнительных выплат медицинским и фармацевтическим работникам, в том числе трудоустроившимся на селе, усилены меры социальной поддержки медицинских работникам дефицитных специальностей.

В настоящее время идет разработка программы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи», в которой предусмотрена реструктуризация коечного фонда в части паллиативных коек в хосписах, паллиативных отделениях и отделениях сестринского ухода, совершенствуется оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе выездной работы на дому. Администрации медицинских организаций поручено взять под контроль оптимизацию работы коек паллиативной медицинской помощи.

Комитетом по здравоохранению Ленинградской области поквартально проводится мониторинг исполнения учреждениями государственного задания. В ходе анализа принимаются меры по коррекции государственного задания для медицинских организаций.

При планировании объемных показателей медицинской помощи на следующий финансовый год всегда учитывается мониторинг исполнения учреждениями государственного задания за предыдущий период.