**Аналитическая записка по исполнению учреждениями государственного задания по итогам работы за 2019 год**

В 2019 году исполнение объёмов медицинской помощи в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств областного бюджета Ленинградской области составило:

- медицинская помощь в амбулаторных условиях: 814 019 посещений с профилактической целью (102,2% от плана), обращений в связи с заболеваниями 185 621 (103,4% от плана);

- в условиях дневного стационара пролечено 4 075 пациентов (91,1% от плана);

- в условиях круглосуточного стационара бесплатно получили помощь 26 613 пациентов (99,3% от плана);

- по паллиативной медицинской помощи и сестринскому уходу в стационарных условиях план по койко-дням выполнен на 98,7%;

- число вызовов по скорой медицинской помощи составило 42 349 (111,3% от плана).

Фактическое исполнение плановых показателей государственного задания 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 государственного задания в амбулаторных условиях по профилям: «Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях» (посещения – 97% от плана) и «Первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения по профилю психотерапия» (посещения – 84%, обращения – 76% от плановых показателей) ниже установленного в связи с тем, что в 2019 году для многих учреждений государственное задание по данным профилям было доведено впервые, также отмечался кадровый дефицит специалистов по данным профилям.

Отклонение от плановых показателей государственного задания по дневному стационару, преимущественно, связано с дефицитом медицинских кадров по специальности психиатрия и отдаленности медицинских учреждений. Вместе с тем, фактические объемы оказания данного вида медицинской помощи на 19,6% выше уровня исполнения 2018 года.

Фактическое исполнение плановых показателей в стационарных условиях по паллиативной медицинской помощи и сестринскому уходу составило 98,7%, в связи с уменьшением сроков пребывания за счет высокой летальности данной категории больных в условиях оптимизации маршрутизации и прерыванием лечения в связи с назначением химиотерапии. План по случаям госпитализации был выполнен на 100%.

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 работников дефицитных специальностей.

В настоящее время разработана программа «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» на 2020 – 2024 гг., 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 в течение года.

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